

Läkarintyget skickas till  
Transportstyrelsen, 701 97 Örebro

Namn- och adressfält:

**Vänligen skriv tydligt  
- vi använder maskinell avläsning.**



\*10562011\*

Personnummer

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

### A.

Läkaren ska uppmärksamma 3-7, 13 och 20 §§ i Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om innehav av körkort med villkor om alkohol (TSFS 2011:71, senast ändrade genom TSFS 2012:65).

När det gäller allmänna medicinska krav ska läkaren uppmärksamma Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om medicinska krav för innehav av körkort m.m. (TSFS 2010:125, ändrade genom 2012:19) med undantag av bestämmelserna om diagnos alkoholberoende och alkoholmissbruk.

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| Identiteten är styrkt genom: (ifylls av läkaren)   |  |  |   |
| <input type="checkbox"/> ID-kort *   | <input type="checkbox"/> Företagskort eller tjänstekort ** | <input type="checkbox"/> Svenskt körkort | <input type="checkbox"/> Personlig kännedom <input type="checkbox"/> Försäkrans enligt 18 kap. 4 § *** <input type="checkbox"/> Pass **** |
| <p>* SIS-märkt ID-kort, svenskt nationellt ID-kort eller ID-kort utfärdat av Skatteverket.</p> <p>** SIS-märkt företagskort eller tjänstekort eller svenskt tjänstekort utfärdat av statlig myndighet.</p> <p>*** Försäkrans enligt 18 kap 4 § i Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om medicinska krav för innehav av körkort m.m. (TSFS 2010:125, ändrade genom TSFS 2012:19). Om godtagbar identitetshandling saknas får identiteten fastställas genom att en förälder, annan vårdnadshavare, make, maka eller sambo skriftligen försäkras att lämnade uppgifter om sökandens identitet är riktiga. Den som lämnar en sådan försäkrans ska vara närvarande vid identitetskontrollen och kunna styrka sin egen identitet.</p> <p>**** Svenskt EU-pass, övriga EU-pass utfärdade från och med den 1 september 2006, pass utfärdat av Island, Liechtenstein, Norge eller Schweiz från och med den 1 september 2006. Trots vad som sägs i första stycket får ID-handling som har upphört att gälla godtas om giltighetstiden inte har gått ut tidigare än sex månader före den dag identitetskontrollen görs.</p> |  |  |   |

- Undertecknad har träffat patienten \_\_\_\_\_ gånger under perioden \_\_\_\_\_
- Patienten har haft kontakt med annan personal vid denna vårdinrättning angående narkotika, alkohol eller läkemedel \_\_\_\_\_ gånger under perioden \_\_\_\_\_
- Patienten har uteblivit från planerade läkarbesök \_\_\_\_\_ gånger under denna period **Ja Nej**
- Patienten har uteblivit från planerade provtagningar \_\_\_\_\_ gånger under denna period.
- Undertecknad har haft tillgång till Transportstyrelsens handlingar .....

Dessa handlingar kan ge information om tidigare medicinsk utredning, omhändertagande enligt lagen om berusade personer (LOB), alkohol- och drogrelaterad brottslighet, körkortsåterkallelser och social utredning.

### B.

- Vårdas patienten nu eller har patienten någon gång vårdats på sjukhus, behandlingshem eller i öppenvård under diagnosen beroende eller missbruk av **alkohol**? .....    
Om ja, när? \_\_\_\_\_
  - Vårdas patienten nu eller har patienten någon gång vårdats på sjukhus, behandlingshem eller i öppenvård under diagnosen beroende eller missbruk av **narkotikaklassade läkemedel eller annan narkotika**? .....    
Om ja, när? \_\_\_\_\_
  - Vårdas patienten nu eller har patienten vårdats enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT), lagen om rättspsykiatrisk vård (LRV) eller lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM)? .....    
Om ja, när? \_\_\_\_\_ och enligt vilken lag?  LPT/LRV  LVM
- Behandlas patienten nu eller har patienten någon gång behandlats med aversionsmedel (till exempel disulfiram) eller andra läkemedel mot alkoholöverkonsumtion (till exempel akamprosot, naltrexon)? .....    
Om ja, ange när och med vilket läkemedel? \_\_\_\_\_

Läkarens signatur:

|  |
|--|
|  |
|--|

Sid 1/5  
Fortsätt på nästa sida



\*10562012\*

Sökandens personnummer (ååååmmddnnnn)

.....

Ja Nej

**B. (forts)**

3. Deltar patienten nu eller har patienten någon gång deltagit i behandlingsprogram avseende alkohol, narkotika eller läkemedel? .....

Om ja, när? \_\_\_\_\_

Avseende vad?  Alkohol  Narkotikaklassade läkemedel eller annan narkotika  Annat läkemedel

4. Har eller har patienten haft hepatit eller annan sjukdom eller andra symptom som kan bero på alkohol, narkotikaklassade läkemedel eller annan narkotika? .....

Om ja, när? \_\_\_\_\_

**C.**

1. Använder eller har patienten använt narkotikaklassade läkemedel eller annan narkotika? .....

Om ja, ange vad och när det har använts \_\_\_\_\_

2. Använder patienten läkemedel som inte är narkotikaklassade men kan ha betydelse från trafiksäkerhetssynpunkt? ...

Om ja, ange vad och när det har använts \_\_\_\_\_

**D.**

1. Finns vid undersökning tecken på påverkan av psykoaktiv substans (t.ex. alkoholdoft, onormal upprymdhet, sedering, abnorm pupillstorlek/-reaktion)? .....

2. Finns vid undersökning tecken på abstinens från alkohol, narkotika eller läkemedel (t.ex. handtremor, svettning, pulsökning)? .....

3. Finns vid undersökning tecken på skadligt bruk av psykoaktiv substans (t.ex. spider naevi, palmarerytem, stickmärken)? .....

**E. Diagnos substansberoende (kriterier enligt DSM-IV)**

Framkommer anamnestiska uppgifter om:

1. **tolerans**, definierat som behov av påtagligt ökad mängd av substansen för att uppnå rus eller annan önskad effekt eller påtagligt minskad effekt vid fortgående bruk av samma mängd av substansen? .....

2. **abstinens**, vilket visar sig i abstinenssymptom eller att substansen intas i syfte att lindra eller undvika abstinenssymptom? .....

3. att substansen ofta används i större mängd eller under en längre period än vad som avsetts? .....

4. att det finns en varaktig önskan om eller misslyckade försök att begränsa eller kontrollera substansbruket? .....

5. att mycket tid ägnas åt att försöka få tag på substansen, nyttja substansen eller hämta sig från substansbrukets effekter? .....

6. att viktiga sociala aktiviteter, yrkes- eller fritidsaktivitet överges eller minskas på grund av substansbruket? .....

7. att bruket av substansen fortgår trots vetskap om fysiska eller psykiska besvär som sannolikt orsakats eller förvärrats av substansen? .....

**Sammanfattning:**

Observera att diagnosen beroende ska ställas om minst tre kriterier under E har uppfyllts under en och samma tolv månadersperiod.

Har patienten vid någon tidpunkt uppfyllt kriterierna i DSM-IV för att få diagnosen beroende? .....

Om ja, när ställdes diagnosen och för vilka substanser? \_\_\_\_\_

.....

Namn- och adressfält:



\*10562013\*

Personnummer

**Ja Nej**
**F. Missbruk**

 Framkommer anamnesticke oppgifter om *(1-4 avser kriterier enligt DSM-IV)*

1. opprepat substansbruk som leder till att individene mislykkes med å fullgøra sine skyldigheter på arbeidet, i skolen eller i hjemmet (till exempel substansrelateret opprepat arbeidsfråvare eller dålige arbeidsprestasjoner, substansrelateret fråvare, avstängning eller relegering frå skole, substansrelateret vanskøtsel av barn eller hushøll)?.....
  2. opprepat substansbruk i situationer dår det medfør betydannde risiker for fysisk skade (till exempel substanspårverkan i samband med bilkøring, arbeide med maskiner)? .....
  3. opprepade substansrelaterede problem med råtvisan (till exempel att vid opprepade tilfållen bli arresteret for substansrelateret størande beteende)? .....
  4. fortsatt substansbruk trots ståndige eller återkommande problem av social eller mellommåndsklig natur orsakade eller førstærkte av substans-effektene (till eksempel slagsmål, grål med partnern om føljdene av berusning)? .....
- Sårskilt kriterium enligt Transportstyrelsens føreskrifter*
5. Framkommer anamnesticke oppgifter om ett substansbruk som inte år tillfålligt og som från medicinsk synpunkt år skadligt? .....

**Sammanfattning:**

 Observera at diagnosen missbruk ska stålles om minst ett av kriteriene 1-5 under F har oppfyltts under en og samma tolvmånersperiode, samt om kriteriene for beroende for denna substans aldrig oppfyltts.

 Har patienten vid någon tidpunkt oppfylt kriteriene for at få diagnosen missbruk?.....  

Om ja, når og for vilke substanser? \_\_\_\_\_

 Oppfyller patienten for nårvarande kriteriene for missbruk? .....



\*10562014\*

Sökandens personnummer (ååååmmddnnnn)

.....

**G. Laboratorieprover** (alternativt bifogas kopia av laboratorielista)

Kallelse till provtagning ska ske med kort varsel och samtliga prover ska analyseras av ackrediterat laboratorium. Underlåtenhet att komma till provtagning ska redovisas i läkarintyget.

Provtagning avseende narkotika ska ske vid minst två tillfällen i urin eller vid minst ett tillfälle i hår. Observera att prov som tagits inför ansökan om körkort med villkor om alkohol inte får tillgodoräknas som prov under villkorstiden.

Provtagningen ska vara övervakad.

Kreatininvärdet i urin ska redovisas.

Urinprov med kreatininvärde under referensvärdet kan inte ligga till grund för verifiering av nykterhet.

| Urinprover                                   | Obligatoriska provtillfällen |                     |            |                     | Kompletterande provtillfällen |                     |            |                     |
|--|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|-------------------------------|---------------------|------------|---------------------|
|  | Datum                        |                     | Datum      |                     | Datum                         |                     | Datum      |                     |
|  | Ej påvisat                   | Positivt verifierat | Ej påvisat | Positivt verifierat | Ej påvisat                    | Positivt verifierat | Ej påvisat | Positivt verifierat |
|  |                              |                     |            |                     |                               |                     |            |                     |
| U-Amfetaminer                                |                              |                     |            |                     |                               |                     |            |                     |
| U-Bensodiazepiner                            |                              |                     |            |                     |                               |                     |            |                     |
| U-Cannabis                                   |                              |                     |            |                     |                               |                     |            |                     |
| U-Kokain                                     |                              |                     |            |                     |                               |                     |            |                     |
| U-Opiater                                    |                              |                     |            |                     |                               |                     |            |                     |
| Annan substans                               |                              |                     |            |                     |                               |                     |            |                     |
| Övervakat prov (markera med kryss)           |                              |                     |            |                     |                               |                     |            |                     |
| Kallelse med kort varsel (markera med kryss) |                              |                     |            |                     |                               |                     |            |                     |
|  | Nej                          | Ja                  | Nej        | Ja                  | Nej                           | Ja                  | Nej        | Ja                  |
| Kreatininvärde under ref. värdet             |                              |                     |            |                     |                               |                     |            |                     |

| Hårprover       | Datum      |                     |
|-----------------|------------|---------------------|
|                 | Ej påvisat | Positivt verifierat |
| Amfetamin       |            |                     |
| Bensodiazepiner |            |                     |
| Cannabis        |            |                     |
| Kokain          |            |                     |
| Opiater         |            |                     |
| Annan substans  |            |                     |

**Kommentarer:** \_\_\_\_\_

OBS! Om substans påvisats vid screeninganalys ska verifikationsanalys utföras. Verifierad förekomst av substans i urin eller hår ska bedömas och kommenteras. Om annan substans påvisats bifogas kopia av analysvaret.

**H.**

Har det enligt patienten förekommit utandningsprov i alkoholset med en alkoholkoncentration på minst 0,10 mg/l i utandningsluften? .....

Ja Nej

Om ja, antal \_\_\_\_\_

TSTRK 1056 (U01) 121115

Läkarens signatur:

.....

Namn- och adressfält:



\*10562015\*

Personnummer

.....

**I. Kommentarer och uppgifter om andra medicinska förhållanden**

Allmänna medicinska krav anges i Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om medicinska krav för innehav av körkort m.m. (TSFS 2010:125 ändrade genom TSFS 2012:19).

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**J. Läkarens bedömning**

**Ja Nej**

Har diagnosen beroende eller missbruk kunnat fastställas? .....

Har bruk av narkotikaklassade läkemedel eller annan narkotika påvisats? .....

Uppfyller patienten de medicinska kraven för innehav av körkort (se ovan)? .....

Intygdatum (ÅÅÅÅMMDD)

2 0 .....

Adress

Ort

Telefon

Läkarens underskrift

Namnförtydligande

Läkarens specialitet

Läkarintyget, sid 1-5, ska signeras på varje sida.

Läkarens signatur:

.....



**Upplysningar till blanketten Läkarintyg avseende läkarkontroll efter 13 månader vid 2 års villkor om alkohol.**

Denna blankett kan användas för den som har körkort med 2 års villkor om alkohol.

**Av körkortslagen (SFS 1998:488) framgår bland annat:**

Enligt 5 kap. 23 § KKL ska beslutet om alkoholvillkor undanröjas om körkortshavaren under villkorstiden inte uppfyller de krav på lämplighet som anges i 5 kap. 19 § 2 och 3.

Lämplighet enligt 5 kap. 19 § 2 och 3 förutsätter att patienten inte brukar narkotika som avses i 8 § narkotikastrafflagen (1968:64) och uppfyller de andra medicinska krav än krav på frånvaro av alkoholmissbruk eller alkoholberoende som är nödvändiga med hänsyn till trafiksäkerheten.

**Utdrag ur TSFS 2011:71, senast ändrade genom TSFS 2012:65**

**3 §** Läkarintyg som anges i dessa föreskrifter ska utfärdas av en läkare med specialistkompetens i psykiatri eller annan specialistkompetent läkare med god kunskap om och erfarenhet av missbruksfrågor.

**4 §** En person anses vara beroende av alkohol om diagnosen beroende har ställts utifrån vedertagen medicinsk praxis eller om det utifrån tillgänglig information kan bedömas att kriterierna för en sådan diagnos är uppfyllda.

**5 §** Med diagnosen missbruk avses i dessa föreskrifter ett substansbruk som uppfyller kriterierna för diagnosen missbruk av alkohol eller är ett bruk av alkohol som inte är tillfälligt och som från medicinsk synpunkt är skadligt. Sådant missbruk av alkohol kan även bedömas utifrån lämnade blodprover, utandningsprov och återkommande utandningsprov under villkorstiden samt andra uppgifter om berusning på grund av alkohol, till exempel genom omhändertagande enligt lagen (1976:511) om omhändertagande av berusade personer m.m. Om kriterierna för diagnosen beroende någon gång har uppfyllts, ska bestämmelserna om beroende tillämpas.

**6 §** Vid tillämpningen av 4 och 5 §§ avses med kriterier de som anges i ett kriteriebaserat system för diagnosklassifikation, DSM-IV (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders) eller ICD 10 (International Classification of Diseases).

**7 §** Vid provtagning och redovisning av provtagning i läkarintyg gäller följande:

1. Samtliga prover ska analyseras av ett ackrediterat laboratorium.
2. Provtagning ska ske med kort varsel. Underlåtenhet att komma till provtagning ska redovisas i läkarintyget.
3. Referensområdet för genomfört laboratorieprov i blod ska anges. CDT och GT är obligatoriska alkoholmarkörer.
4. Om substans påvisats vid screeninganalys i urin eller i hår, ska verifierande analys utföras.
5. Provresultat över referensområdet avseende blodprov samt verifierad förekomst av substans i urin eller i hår ska bedömas och kommenteras.
6. Vid urintoxikologisk undersökning ska provtagningen vara övervakad och uppgift om urinens koncentration (kreatininvärdet) redovisas. Urinprov med kreatininvärde under referensvärdet kan inte ligga till grund för verifiering av nykterhet.
7. Resultatet av provtagningen ska redovisas.

#### **Allmänna råd**

*Med kort varsel menas att blodprov bör lämnas inom några dagar efter att kallelse till provtagning skett och att urinprov bör lämnas senast dagen efter att kallelse till provtagning skett.*

*Exempel på alkoholmarkörer som kan vara av värde för bedömningen utöver CDT och GT är PETH, ASAT, ALAT och MCV.*

#### **Krav under villkorstiden**

**13 §** Den som har en villkorstid på 2 år ska ge in ett läkarintyg inom 13 månader från villkorstidens början. Läkarintyget ska omfatta en observationstid på 12 månader. Av läkarintyget ska det framgå om sökanden brukar narkotika som avses i 8 § narkotikastrafflagen (1968:64).

Följande gäller vid provtagning inför utfärdande av ett sådant läkarintyg.

Provtagning i urin eller hår beträffande narkotika som avses i 8 § narkotikastrafflagen ska redovisas vid minst 2 tillfällen för urin eller minst 1 tillfälle för hår. Provtagning i hår får ske tidigast 3 månader från villkorstidens början.

I övrigt gäller vad som sägs i 7 §.

#### **Ansökan om körkortstillstånd för körkort utan villkor om alkohol efter villkorstiden**

**20 §** För den vars körkorts innehav förenats med villkor om alkohol och som har diagnosen missbruk eller beroende gäller vid ansökan om körkortstillstånd vad som sägs i 12 kap. Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2010:125) om medicinska krav för innehav av körkort m.m.