



10302012

Sökandens personnummer (ååååmmddnnnn)

Personnummer input field with dashed border

Ja Nej

2. Har patienten någon gång behandlats med aversionsmedel (till exempel Antabus, Dipsan) eller andra läkemedel (till exempel Campral, Revia)?

Response checkboxes for question 2

När och med vilket läkemedel?

3. Har patienten någon gång deltagit i behandlingsprogram avseende alkohol, narkotika eller läkemedel?

Response checkboxes for question 3

När?

F. 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?

Response checkboxes for criterion 1

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

Response checkboxes for criterion 2

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

Response checkboxes for criterion 3

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

Response checkboxes for criterion 4

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

Response checkboxes for criterion 5

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

Response checkboxes for criterion 6

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

Response checkboxes for criterion 7

Sammanfattning:

Om minst tre kriterier under F har uppfyllts under en och samma tolv månadersperiod ska diagnosen beroende ställas.

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

Response checkboxes for summary question

Om ja, för vilka substanser?

G. Missbruk

Framkommer anamnestiska uppgifter om (1-4 avser kriterier enligt DSM-IV)

1. upprepat substansbruk som leder till att individen misslyckas med att fullgöra sina skyldigheter på arbetet, i skolan eller i hemmet (till exempel substansrelaterad upprepat arbetsfrånvaro eller dåliga arbetsprestationer, substansrelaterad frånvaro, avstängning eller relegering från skola, substansrelaterad vanskötsel av barn eller hushåll)?

Response checkboxes for criterion 1

2. upprepat substansbruk i situationer där det medför betydande risker för fysisk skada (till exempel substanspåverkan i samband med bilkörning, arbete med maskiner)?

Response checkboxes for criterion 2

3. upprepade substansrelaterade problem med rättvisan (till exempel att vid upprepade tillfällen bli arresterad för substansrelaterat störande beteende)?

Response checkboxes for criterion 3

4. fortsatt substansbruk trots ständiga eller återkommande problem av social eller mellanmänsklig natur orsakade eller förstärkta av substansseffekterna (till exempel slagsmål, gräl med partnern om följderna av berusning)?

Response checkboxes for criterion 4

Särskilt kriterium enligt Transportstyrelsens föreskrifter:

5. ett substansbruk som inte är tillfälligt och som från medicinsk synpunkt är skadligt?

Response checkboxes for criterion 5

Sammanfattning:

Om minst ett av kriterierna 1-5 under G har uppfyllts under en och samma tolv månadersperiod, samt om kriterierna för beroende för denna substans aldrig uppfyllts ska diagnosen missbruk ställas.

Har patienten vid någon tidpunkt uppfyllt kriterierna för att få diagnosen missbruk?

Response checkboxes for summary question

Om ja, när och för vilka substanser?

Uppfyller patienten för närvarande kriterierna för missbruk?

Response checkboxes for summary question

TSTRK 1030 (U02) 110225 Sid 2(6)

Läkarens signatur:

Signature box

Obs! Skickas till Transportstyrelsen,
701 97 Örebro

Läkarintyg alkohol, narkotika och läkemedel avseende lämpligheten att inneha körkort m.m.

Namn- och adressfält:



10302013

Personnummer

H. Läkemedelsanvändning

1a. Är patienten ordinerad läkemedel av sådan omfattning att behandlingen kan innebära en trafiksäkerhetsrisk?

 Ja Nej

Om ja, ange läkemedel och ordinerad dos _____

1b. Ange av patienten uppgivet genomsnittligt dagligt intag av substansen/substanserna i fråga:

I. Uppgifter om andra medicinska förhållanden (specificera under "kommentarer" i detta avsnitt)

1. Framkommer anamnestiska uppgifter om eller tecken på psykisk sjukdom eller annan psykisk störning med avvikande beteende, förändrad impuls kontroll, uttalade brister i fråga om omdöme eller anpassningsförmåga?

 Ja Nej

2. Har någon form av epileptiskt anfall, abstinenskramp eller annan medvetandestörning förekommit?

 Ja Nej

Om ja, när? _____

3. Framkommer anamnestiska uppgifter om eller uppenbara tecken på neurologisk sjukdom med sensoriska eller motoriska symptom som påverkar balans, koordination eller psykomotorisk funktion?

 Ja Nej

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

 Ja Nej

Om ja, när? _____

5. Finns tecken på allvarlig kognitiv störning, t.ex. vad gäller uppmärksamhet, omdöme, minne, visuospatiala eller psykomotoriska funktioner?

 Ja Nej

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

 Ja Nej

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

 Ja Nej

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

 Ja Nej

Kommentarer:

Läkarens signatur:



10302016

Sökandens personnummer (ååååmmddnnnn)

Personnummer input field

L. Läkarens bedömning i de fall då diagnosen beroende eller missbruk inte kan fastställas:

Läkarens allmänna bedömning av patientens bruk av alkohol, narkotika och läkemedel (t.ex. uppgifter om överkonsumtion, prognosbedömning m.m.):

Multiple horizontal lines for text input

Intygsdatum (ÅÅÅÅMMDD)

Intygsdatum input field with '20' entered

Adress och ort

Adress och ort input line

Telefon

Telefon input line

Läkarens underskrift

Läkarens underskrift input line

Namnförtydligande

Namnförtydligande input line

Läkarintyget, sid 1-6, ska signeras.

Läkarintyget skickas till Transportstyrelsen, 701 97 Örebro

Läkarens signatur:

Läkarens signatur input box

Upplysningar till blanketten Läkartyg alkohol, narkotika och läkemedel

Denna blankett kan användas vid diagnosen beroende eller missbruk samt för särskilt läkarutlåtande efter grovt rattfylleri. Blanketten kan även användas i de fall då Transportstyrelsen i övrigt kräver läkarutlåtande med avseende på lämpligheten att ha körkort från alkohol- och drogsynpunkt.

Vid diagnosen beroende eller missbruk samt efter grovt rattfylleri ska läkartyget enligt 17 kap. i Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2010:125) om medicinska krav för innehav av körkort m.m. vara utfärdat av läkare med specialistkompetens i psykiatri eller annan specialistkompetent läkare med god kunskap om och erfarenhet av missbruksfrågor.

I. Gällande krav vid diagnosen beroende eller missbruk.

Vid diagnosen beroende eller missbruk ska **varaktig nykterhet verifieras** enligt Transportstyrelsens föreskrifter om medicinska krav för innehav av körkort m.m.

12 kap. Bruk av substans som påverkar förmågan att köra motordrivet fordon

Allmänt

1§ Detta kapitel gäller bruk av

1. alkohol
2. andra psykoaktiva substanser än alkohol, utom nikotin och koffein, samt
3. läkemedel som inte är av psykoaktivt slag men som ändå bedöms kunna påverka förmågan att köra motordrivet fordon.

Exempel på sådana psykoaktiva substanser som avses i första stycket 2 är opiater, amfetamin, kokain, cannabis, hallucinogener, GHB och flyktiga lösningsmedel samt narkotikaklassade läkemedel enligt Läkemedelverkets förteckningar II eller III respektive IV eller V. Även sådana läkemedel av opioidtyp som inte är narkotikaklassade avses (t.ex. Tramadol och Tradolan). Anabola steroider är i dessa föreskrifter att betrakta som psykoaktiv substans.

2 § En person anses vara beroende av substans som sägs i 1 § första stycket 1 eller 2 om diagnosen beroende har ställts utifrån vedertagen medicinsk praxis eller om det utifrån tillgänglig information kan bedömas att kriterierna för sådan diagnos är uppfyllda.

3 § Med diagnosen missbruk avses i dessa föreskrifter ett substansbruk som uppfyller kriterierna för diagnosen missbruk av psykoaktiv substans eller är ett bruk av substans som sägs i 1 § som inte är tillfälligt och som från medicinsk synpunkt är skadligt. Om kriterierna för diagnosen beroende någon gång har uppfyllts ska bestämmelserna om beroende tillämpas.

4 § Vid tillämpningen av 2 och 3 §§ avses med kriterier de som anges i ett kriteriebaserat system för diagnosklassifikation, t.ex. DSM (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders) eller ICD (International Classification of Diseases).

5 § Missbruk av anabola steroider ska prövas dels enligt vad som sägs om missbruk i detta kapitel, dels enligt 14 kap. 1 och 2 §§.

För innehav av behörigheterna AM, A1, A, B, BE, C, CE, D, DE, traktorkort eller taxiförarlegitimation vid diagnoserna beroende och missbruk.

6 § Diagnosen beroende av substans som sägs i 1 § första stycket 1 eller 2 utgör hinder för innehav till dess att varaktig nykterhet kan verifieras och prognosen för fortsatt nykterhet är god.

7 § Diagnosen missbruk av substans som sägs i 1 § utgör hinder för innehav till dess att varaktig nykterhet kan verifieras och prognosen för fortsatt nykterhet är god.

8 § Bedömning av frågan om nykterhet enligt dessa föreskrifter ska omfatta substans som sägs i 1 §.

Allmänna råd

Med nykterhet bör i dessa föreskrifter förstås

- när det gäller alkohol, att biologiska markörer ligger inom referensområdet eller att det kan styrkas att de förhöjda värdena beror på annat än alkoholkonsumtion. Sådana biologiska markörer är t.ex. CDT, GT, MCV. Vidare gäller, oavsett om alkoholmarkörer inom referensområdet redovisats, att inga andra uppgifter om onykterhet, t.ex. omhändertagande enligt lagen (1976:511) om omhändertagande av berusade personer m.m. föreligger,
- när det gäller ej läkarordinerat bruk av psykoaktiva substanser att drogfrihet kan styrkas,
- när det gäller urinprover innebär kreatininvärde under referensområdet att drogfrihet inte har styrkts. När det gäller läkarordinerat bruk av psykoaktiva substanser att bruket vid prövning enligt vad som sägs i 16 § inte bedöms innebära en trafiksäkerhetsrisk.

9 § Med varaktighet enligt 6 och 7 §§ avses minst sex månaders verifierad nykterhet och vid svårt beroende upp till två års verifierad nykterhet. Vid bedömningen av beroendets svårighetsgrad ska resultatet av tidigare behandlingsinsatser beaktas.

10 § Vid vistelse som sker med stöd av lagen (1974:203) om kriminalvård i anstalt, vård vid institution för vilken Statens institutionsstyrelse är central förvaltningsmyndighet eller motsvarande ska varaktig nykterhet visas för tiden efter frigivningen respektive utskrivningen. Om nykterheten varit kontrollerad under vistelsetiden kan denna tid dock tillgodoräknas. För att kravet på verifiering av varaktig nykterhet ska anses uppfyllt ska dock tiden efter frigivningen eller utskrivningen uppgå till minst sex månader.

Villkorlig frigivning enligt lagen (1974:203) om kriminalvård i anstalt är att anse som frigivning enligt första stycket.

Övervakning enligt lagen (1994:451) om intensivövervakning med elektronisk kontroll (s.k. fotboja) är inte att anse som frigivning enligt första stycket.

11 § Med verifiering avses att nykterheten kan visas genom

1. kontinuerlig läkarkontakt eller annan rehabilitering,
2. frekventa laboratorieprover under hela observationstiden avseende den eller de substanser som diagnosen relaterar till,
3. upprepade laboratorieprover som belyser förekomsten av annat substansbruk, och
4. ett läkarintyg som redovisar och bedömer nämnda förhållanden.

Provtagning ska göras oannonserat. Referensområdet för genomförda laboratorieprover i blod ska anges. Provresultat över referensområdet ska bedömas och kommenteras.

Trots vad som sägs i första stycket 2 och 3 får nykterhet avseende narkotika visas genom håranalys. När det gäller den substans som diagnosen relaterar till ska hårprov tas var tredje månad under hela observationstiden. Det första provet ska tas tidigast tre månader efter observationstidens början. För annat substansbruk än den substans som diagnosen relaterar till ska hårprov tas var sjätte månad under hela observationstiden. Det första provet ska ta tidigast tre månader efter observationstidens början.

12 § Om substans enligt 1 § första stycket 2 eller 3 påvisats vid screeninganalys ska verifierande analys utföras. Vid urintoxikologisk undersökning ska övervakade provtagningar utföras och uppgift om urinens koncentration (kreatininvärdet) och surhetsgrad (pH-värdet) redovisas.

13 § I prognosbedömningen ska de förhållanden under vilka rehabiliteringen skett förekomsten av återfall och resultatet av tidigare rehabiliteringsåtgärder beaktas. Även kognitiva störningar (10 kap.), psykiska sjukdomar och störningar (14 kap.), ADHD, autismspektrumtillstånd och likartade tillstånd samt psykisk utvecklingsstörning (15 kap.) samt behovet av ytterligare stödåtgärder ska ligga till grund för prognosbedömningen.

14 § Trots vad som sägs i 6 och 7 §§ kan fortsatt innehav medges även om kraven på varaktighet och verifiering enligt 9 och 11 §§ inte är uppfyllda, om omständigheterna i övrigt med styrka talar för en god prognos.

Allmänna råd

Exempel på en god prognos är att innehavaren kan visa på särskilt goda resultat av en inledd rehabilitering samt följsamhet till läkares tillsägelse att avstå från att köra fordon enligt 10 kap. 2 § körkortslagen (1998:488).

15 § För den som har diagnosen beroende eller missbruk och deltar i behandlingsprogram med metadon, buprenorfin eller annat ersättningspreparat kan innehav medges om kraven i 6 - 11 §§ är uppfyllda. Kravet på verifiering av nykterhet i 6 och 7 §§ gäller dock inte läkarordinerat bruk av det ersättningspreparat som används i programmet. Sådant bruk ska särskilt prövas från trafiksäkerhetssynpunkt.

Trots vad som sägs i 9 § kan fortsatt innehav medges om följsamhet till programmet styrks under en observationstid på minst sex månader.

Vid innehav av behörigheterna C, CE, D, DE eller taxiförarlegitimation ska den ökade trafiksäkerhetsrisk som följer med sådant innehav beaktas.

Allmänna råd

Den som ansöker om körkortstillstånd bör styrka följsamhet i programmet under en observationstid på minst tolv månader och upp till två år vid svårt beroende.

Innehav vid regelbundet, läkarordinerat bruk av substans

16 § Regelbundet, läkarordinerat bruk av substans som sägs i 1 § och som inte är att anse som beroende eller missbruk men som är av viss omfattning, ska prövas från trafiksäkerhetssynpunkt. Om bruket bedöms innebära en trafiksäkerhetsrisk, utgör det hinder för innehav.

Vid innehav av behörigheterna C, CE, D, DE eller taxiförarlegitimation ska den ökade trafiksäkerhetsrisk som följer med sådant innehav beaktas.

Villkor om läkarintyg

17 § Vid diagnoserna missbruk och beroende ska villkor om läkarintyg föreskrivas och prövning av frågan om fortsatt innehav göras

1. efter sex månader,
2. därefter efter ytterligare sex månader, och
3. därefter efter ytterligare tolv månader.

Behovet av villkor om läkarintyg därutöver ska bedömas mot bakgrund av förhållandena i det enskilda fallet.

Allmänna råd

Ett villkor om läkarintyg bör inte omfatta den totala observationstiden på minst 24 månader. I samband med att körkortstillstånd meddelas, och det första kravet på läkarintyg beslutas, bör dock innehavaren underrättas om vad som normalt gäller i fråga om uppföljningstid och ytterligare läkarintyg.

18 § Vid prövning av frågan om fortsatt innehav enligt 17 § gäller 5 - 8 §§ och 11 - 16 §§.

Vid prövning av frågan om fortsatt innehav enligt 17 § första stycket 3 gäller dock inte vad som sägs i 11 § sista stycket. Vid provtagning avseende narkotika som sker genom provtagning av hår ska denna istället ske efter sex månader och efter ytterligare sex månader från observationstidens början, om provtagningen avser den substans som diagnosen relaterar till.

Allmänna råd

Vid håranalys som avser villkor om läkarintyg enligt 17 § första stycket 3 bör provtagning avseende annan substans än den eller de substanser som diagnosen relaterar till, ske vid ett tillfälle under observationstiden.

19 § Vid regelbundet läkarordinerat bruk som avses i 15 och 16 §§ ska behovet av villkor om läkarintyg bedömas mot bakgrund av förhållandena i det enskilda fallet.

Allmänna råd

Vid behandling enligt 15 § bör villkor om läkarintyg föreskrivas och prövning av frågan om fortsatt innehav göras så länge behandling pågår och därefter vid ytterligare minst ett tillfälle.

Läkarundersökning

20 § Läkaren ska uppmärksamma symptom på ett pågående beroende eller missbruk av substans som påverkar förmågan att köra motordrivet fordon. Även symptom på utveckling mot ett beroende eller missbruk ska uppmärksammas.

Allmänna råd

Läkaren bör särskilt beakta blandmissbruk och tidigare vårdtillfällen på grund av beroende eller missbruk.

21 § Läkaren ska beakta om sökanden behandlas med läkemedel som kan sätta ned körförmågan och i förekommande fall informera sökanden om eventuella trafiksäkerhetsrisker.

13 kap. Särskilt läkarutlåtande efter grovt rattfylleri

Vid ansökan om körkortstillstånd

1 § Läkarutlåtande efter grovt rattfylleri enligt 3 kap. 1 § andra stycket körkortsförordningen (1998:980) ska innehålla en bedömning om ett beroende eller missbruk föreligger enligt 12 kap. 23 §§.

Om diagnoserna beroende eller missbruk inte har ställts ska utlåtandet innehålla en redogörelse för och en bedömning av sökandens konsumtion av den substans som påvisats vid trafiknykterhetsbrottet. Läkarutlåtandet ska även belysa förekomsten av annat substansbruk.

2 § Vid provtagning avseende blod- och urinprover gäller följande:

1. Laboratorieprover avseende den substans som påvisats vid trafiknykterhetsbrottet ska ha tagits vid minst fyra tillfällen. Dessa provtagningar ska vara fördelade under hela observationstiden som ska vara minst sex månader.
2. Provtagning avseende annan substans än den som påvisats vid trafiknykterhetsbrottet ska ha skett vid minst ett tillfälle under observationstiden.
3. Provtagning ska göras oannonserat.
4. Referensområdet för genomförda laboratorieprover i blod ska anges.
5. Om substans påvisats vid screeninganalys i urin ska verifierande analys utföras.
6. Provresultat över referensområdet avseende blodprover samt verifierad förekomst av substans i urin ska bedömas och kommenteras.
7. Vid urintoxikologisk undersökning ska provtagningarna vara övervakade och uppgift om urinens koncentration (kreatininvärdet) och surhetsgrad (pH-värde) redovisas.

3 § Om provtagning enligt 2 § 1 eller 2 gäller narkotika kan detta ske genom provtagning av hår. Vid sådan provtagning gäller följande:

1. Vid provtagning av hår avseende den substans som påvisats vid trafiknykterhetsbrottet ska provtagning utföras efter tre månader och efter sex månader från observationstidens början.
2. Vid provtagning av hår avseende annan substans än den som påvisats vid trafiknykterhetsbrottet ska provtagning utföras vid ett tillfälle och tidigast tre månader från observationstidens början.
3. Om substans påvisats vid screeninganalys ska verifierande analys utföras.
4. Om substans påvisats vid verifierande analys ska provresultatet bedömas och kommenteras.

Villkor om läkarintyg

4 § När körkortstillstånd har meddelats efter sådan prövning som avses i 3 kap. 1 § andra stycket körkortsförordningen (1998:980) ska villkor om läkarintyg föreskrivas och prövning av frågan om fortsatt innehav göras efter sex månader och därefter efter ytterligare tolv månader. Den totala uppföljningsperioden ska således vara minst 18 månader. Behovet av villkor om läkarintyg därutöver ska bedömas mot bakgrund av förhållandena i det enskilda fallet.

Allmänna råd

Ett beslut om villkor om läkarintyg bör inte omfatta den totala observationstiden på minst 18 månader. I samband med att körkortstillstånd meddelas, bör dock innehavaren underrättas om vad som normalt gäller i fråga om observationstid.

5 § Vid villkor om läkarintyg efter sex månader ska 13 §§ tillämpas.

6 § Vid villkor om läkarintyg efter ytterligare tolv månader ska 1 och 2 §§ samt 3 § 2, 3 och 4 tillämpas. Observationstiden ska dock uppgå till tolv månader.

Om provtagning avseende narkotika sker genom provtagning av hår ska denna ske efter sex månader och efter ytterligare sex månader från observationstidens början, om provtagningen avser den substans som påvisats vid trafiknykterhetsbrottet.

Ytterligare upplysningar

Gällande bestämmelser om lämpligheten att ha körkort m.m. finns i körkortslagen (1998:488), körkortsförordningen (1998:980) och Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2010:125) om medicinska krav för innehav av körkort m.m.

Läs information på www.korkortsportalen.se. Du kan även ta kontakt med Transportstyrelsen på telefon 0771-81 81 81.

Du ska inte skicka in informationssidorna med ditt läkarintyg!