





\*10312012\*

Sökandens personnummer (ååååmmddnnnn)

Personnummer input field

D. Synintyg

Alternativ 1:

Vid synnedsättningar av betydelse för innehavet krävs ögonläkarintyg. Detta gäller vid proliferativ retinopati, genomgången laserbehandling av retinopati, signifikant makulaödem eller vid annan ögonsjukdom samt om ögonbottenfoto saknas.

Ja Nej

Response checkboxes

Ögonläkarintyg kommer att skickas in separat .....

Alternativ 2: (frågorna 1-3 besvaras)

Om ögonläkarintyg inte krävs kan behandlande specialistkompetent läkare med god kännedom om patientens sjukdom här avge intyg om synfunktionen.

1. Är synfältsprövning enligt Donders konfrontationsmetod utan anmärkning? .....

Response checkboxes

2. Synskärpa (samtliga bokstäver ska kunna läsas på den rad som anger synskärpan).

Uppgifterna om synskärpa med och utan korrektion kan grundas på aktuellt intyg av bl.a. legitimerad optiker eller den som är anställd hos optiker. Alternativt kan kopia av sådant intyg bifogas. Uppgifter från ögonbottenfoto kan också användas.

Table for visual acuity test with 'Utan korrektion' and 'Med korrektion' columns and rows for 'Höger öga', 'Vänster öga', and 'Binokulärt'.

\*) Uppgiften är obligatorisk. \*\*) Uppgiften är obligatorisk om föreskriven synskärpa endast uppnås med korrektion.

3. Förekommer dubbelseende? .....

Response checkboxes

E. Bedömning

Patienten uppfyller kraven enligt 6 kap. i Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2010:125) om medicinska krav för innehav av körkort m.m. för:

Checkboxes for driving categories: AM, A1, A, B, BE, Traktor, C, CE, D, DE, Taxi, Kan inte ta ställning

Patienten söker behörighet C, CE, D, DE eller Taxi.

Är han eller hon lämplig att inneha sådan behörighet med hänsyn till de körningar och arbetsformer som är aktuella vid sådant innehav? (Se 6 kap. 16 § i TSFS 2010:125) .....

Response checkboxes

Övriga upplysningar och kommentarer:

Horizontal lines for additional information and comments

Patienten bör före ärendets avgörande undersökas av läkare med specialistkompetens i:

Intygdatum (ÅÅÅÅMMDD)

Intygdatum input field showing '2 0'

Läkarens underskrift

Adress och ort

Namnförtydligande

Telefon

Läkarens signatur:

Signature box

Enligt 3 kap. 1 § i körkortsförordningen (1998:980) omfattar:

- Grupp I: AM, A1, A, B, BE samt behörighet för traktor,
- Grupp II: behörigheterna i grupp I samt C och CE,
- Grupp III: behörigheterna i grupp I och II samt D och DE.

Enligt 1 kap. 2 § i Transportstyrelsens föreskrifter (TSFS 2010:125) gäller samma krav för innehav av taxiförarlegitimation som för behörigheterna D och DE, om inte annat anges.

## **Utdrag ur Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2010:125) om medicinska krav för innehav av körkort m.m.**

### **6. kap. Diabetes**

#### **För innehav av behörigheterna AM, A1, A, B, BE, C, CE, D, DE, traktorkort eller taxiförarlegitimation**

1 § Diabetessjukdom som inte är under godtagbar kontroll med avseende på risken för hypoglykemi, utgör hinder för innehav. Vid hypoglykemi ska särskilt beaktas tecken på nedsatt hjärnfunktion (neuroglukopena symptom) samt risk för medvetlöshet, särskilt sådan som inte föregåtts av varningssymptom. Innehavaren ska ha kunskap om varningstecken på akut hypoglykemi och motåtgärder.

#### **Allmänna råd**

*Exempel på neuroglukopena symptom är koncentrationssvårigheter, oförmåga att fatta riktiga beslut (t. ex. om bilkörning), trötthet, sömnhet, irritation och aggressivitet. Egenkontroller av blodsocker bör för innehav av behörigheterna AM, A1, A, B, BE eller traktorkort göras tillräckligt ofta för att upptäcka hypoglykemi och förhindra att trafiksäkerhetsrisk uppstår.*

2 § Med allvarlig hypoglykemi avses i dessa föreskrifter sådan hypoglykemi som krävt hjälp av annan för att hävas. Med återkommande allvarlig hypoglykemi avses i dessa föreskrifter allvarlig hypoglykemi som upprepas inom ett år.

3 § Återkommande allvarlig hypoglykemi utgör hinder för innehav till dess att en observationstid om ett år från den senaste allvarliga hypoglykemin uppnåtts.

4 § Efter allvarlig hypoglykemi i trafiken ska en observationstid utan nya episoder av allvarlig hypoglykemi ha uppnåtts för att diabetessjukdomen ska anses vara under godtagbar kontroll.

#### **Allmänna råd**

*För innehav av behörigheterna AM, A1, A, B, BE eller traktorkort bör denna tid uppgå till minst sex månader och för innehav av behörigheterna C, CE, D, DE eller taxiförarlegitimation till minst tolv månader.*

5 § Vid andra komplikationer av diabetessjukdomen ska bedömningen av trafiksäkerhetsrisken göras med tillämpning av vad som i övrigt sägs i dessa föreskrifter, särskilt 2 kap. (synfunktioner), 5 kap. (hjärt- och kärlsjukdomar) och 10 kap. (demens och andra kognitiva störningar).

## **För innehav av behörigheterna C, CE, D, DE eller taxiförarlegitimation**

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

**7 §** Diabetessjukdom som behandlas med insulin utgör hinder för innehav av behörigheterna C, CE, D, DE eller taxiförarlegitimation, om inte annat sägs i 8 §.

**8 §** Trots vad som sägs i 7 § får innehav av behörigheterna C, CE, D, DE eller taxiförarlegitimation medges för den som

1. har diabetes typ 2, och
2. har förmåga att känna varningstecken på akut hypoglykemi eller aldrig har haft hypoglykemi, och
3. genomför egenkontroller av blodsocker.

### **Allmänna råd**

*Varningstecken på akut hypoglykemi kan vara svettning, hjärtklappning, tremor (darrningar), värmekänsla, illamående och hungerkänsla.*

*Egenkontroller av blodsocker bör göras minst två gånger dagligen samt i samband med bilkörning.*

**9 §** För innehav av behörigheterna C, CE, D, DE eller taxiförarlegitimation ska varje allvarlig hypoglykemi under vaken tid beaktas och behovet av en observationstid utan nya sådana episoder bedömas.

### **Allmänna råd**

*För att diabetessjukdomen ska anses vara under godtagbar kontroll bör denna observationstid uppgå till minst sex månader vid diabetes typ 2.*

*För den som har diabetes typ 1 och har medgivits fortsatt innehav enligt 17 § bör denna observationstid uppgå till minst tolv månader.*

## **Villkor om läkarintyg**

**10 §** Vid diabetessjukdom som behandlas med insulin ska innehavet förenas med villkor om läkarintyg och prövning av frågan om fortsatt innehav göras.

Intyg beträffande diabetessjukdomen och synfunktionerna ska lämnas efter ett år och därefter minst vart tredje år.

**11 §** Om insulinbehandling har pågått i mer än ett år när prövningsmyndigheten får kännedom om sjukdomen kan, trots vad som sägs i 10 §, föreskrivas att läkarintyg ska lämnas och prövning av frågan om fortsatt innehav göras efter tid som bedöms lämplig i varje enskilt fall.

**12 §** Vid diabetessjukdom som behandlas med annat läkemedel än insulin ska villkor om läkarintyg beträffande diabetessjukdomen och synfunktionerna föreskrivas och prövning av frågan om fortsatt innehav göras minst vart femte år för innehav av behörigheterna AM, A1, A, B, BE eller traktorkort och minst vart tredje år för innehav av behörigheterna C, CE, D, DE eller taxiförarlegitimation.

**13 §** För den som har genomgått transplantation av bukspottkörtel eller Langerhanska öar där kriterierna för diagnosen diabetes inte längre uppfylls ska villkor om läkarintyg föreskrivas och prövning av frågan om fortsatt innehav göras.

### **Allmänna råd**

*Villkor om läkarintyg bör föreskrivas och prövning av frågan om fortsatt innehav göras minst vart femte år för innehav av behörigheterna AM, A1, A, B, BE eller traktorkort och minst vart tredje år för innehav av behörigheterna C, CE, D, DE eller taxiförarlegitimation. Vid bedömningen bör särskilt beaktas behovet av fortsatta kontroller beträffande synfunktionerna samt förekomst av hjärt- och kärlsjukdomar.*

Fortsättning på nästa sida

## Läkarundersökning

**14 §** Läkaren ska särskilt bedöma risken för hypoglykemi för att avgöra om lämpligheten att köra motordrivet fordon är väsentligt nedsatt på grund av diabetessjukdomen. Läkaren ska förvissa sig om att sökanden i förekommande fall är väl förtrogen med symptomen på hypoglykemi och har kännedom om lämpliga åtgärder om sådana symptom uppkommer.

**15 §** Komplikationer från kärlsystemet till följd av diabetessjukdomen, t. ex. retinopati eller neuropati med motoriska, sensoriska bortfallssymptom eller kognitiv påverkan, ska särskilt uppmärksammas liksom makrovaskulära komplikationer med risk för hjärt- eller kärlsjukdom.

### *Allmänna råd*

*Vid retinopati och vid tillstånd efter laserbehandling vid retinopati bör undersökning med statisk tröskelperimetri övervägas i varje enskilt fall.*

**16 §** Vad som sägs i 14 § är av särskild vikt vid insulinbehandlad diabetes om det är fråga om innehav av behörigheterna C, CE, D, DE eller taxiförarlegitimation. Läkaren ska då beakta och bedöma lämpligheten från trafiksäkerhetssynpunkt med hänsyn till de körningar och arbetsformer som är aktuella vid sådant innehav. I intyget ska läkaren lämna ett särskilt utlåtande i denna fråga.

## Särskilt om fortsatt innehav

**17 §** I fråga om fortsatt innehav för den som den 1 maj 2008 innehade körkort, körkortstillstånd traktorkort eller taxiförarlegitimation gäller följande. Ett medicinskt förhållande som ska bedömas enligt detta kapitel och som förelegat före den 1 september 2010 ska, i den mån dessa föreskrifter ställer högre krav för innehav, bedömas med tillämpning av Vägverkets föreskrifter (VVFS 1996:200) om medicinska krav för innehav av körkort, traktorkort och taxiförarlegitimation m.m.

## 17 kap. Läkarintyg m.m.

### Föreskrivna krav på läkarens specialistkompetens vid diabetessjukdom

Diabetessjukdom som är välbehandlad och som inte är komplicerad av allvarliga sjukliga förändringar i hjärta-kärl, njurar, ögon eller nervsystem.

Intyg utfärdat av specialistkompetent läkare med god kännedom om patientens sjukdom.

Diabetessjukdom i andra fall samt vid tillstånd efter transplantation enligt 6 kap. 13 §.

Intyg utfärdat av läkare med specialistkompetens i internmedicin, endokrinologi och diabetologi eller barn- och ungdomsmedicin.

Diabetessjukdom som varat mer än fem år eller debuterat efter fyllda 40 år.

Intyg beträffande synfunktionerna utfärdat av läkare med specialistkompetens i ögonsjukdomar.

Om varken sjukhistorien eller ögonbottenfoto inger misstanke om synfältdefekter: intyg utfärdat av specialistkompetent läkare med god kännedom om patientens sjukdom. Ögonbottenfoto ska ha granskats av en inom området sakkunnig person.