

Avser bedömning av personal med säkerhetskritiska arbetsuppgifter enligt Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2019:112) om hälsoundersökning och hälsotillstånd för personal med säkerhetskritiska arbetsuppgifter inom järnvägen.

Avser bedömning av personal med arbetsuppgifter av betydelse för säkerheten enligt Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2019:113) om hälsoundersökning och hälsotillstånd för personal med arbetsuppgifter av betydelse för säkerheten inom tunnelbana och spårväg.

Personuppgifter

Namn		Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Adress		
Postnummer	Ort	
Telefonnummer bostad (även riktnummer)/mobiltelefonnummer		Telefonnummer arbete (även riktnummer)

Ansökan om undantag

Ny ansökan
(inte beviljad tidigare)

Jag har beslut om undantag sedan tidigare.
Beslutet upphör att gälla

(ÅÅÅÅ-MM-DD)

Funktioner och specifika arbetsuppgifter (se 7 § i TSFS 2019:113 eller 8 § i TSFS 2019:112)

Vilket/vilka säkerhetskritiska arbetsuppgifter avser undersökningen

framföra fordon

leda eller övervaka spårtrafik

bedöma trafiksäkerheten hos fordon eller spåranläggningar, eller

i övrigt bedriva trafik och arbete på spår enligt verksamhetsutövarens säkerhetsordning eller säkerhetsstyrningssystem

Beskriv vilka specifika arbetsuppgifter du utför:

Hur många år har du haft dina säkerhetskritiska arbetsuppgifter?

Ange vilken sjukdom eller annat medicinskt förhållande som ansökan avser och på vilket sätt det påverkar dina säkerhetskritiska arbetsuppgifter.

Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)

Övriga adressuppgifter (dit beslutskopia skickas)**Arbetsgivare**

Företag		Kontaktperson	
Adress			
Postnummer		Ort	
Telefonnummer		Mobiltelefonnummer	

Företagshälsovård

Företag		Läkarens namn	
Adress			
Postnummer		Ort	
Telefonnummer		Mobiltelefonnummer	

Behandlande läkare (i förekommande fall)

Företag		Läkarens namn	
Adress			
Postnummer		Ort	
Telefonnummer		Mobiltelefonnummer	

Till ansökan ska bifogas (se upplysningar på sista sidan)

- Intyg/utlåtande från arbetsledare
- Läkarutlåtande och hälsodeklaration från företagsläkare
- Läkarintyg från behandlande läkare
Eventuellt annat

Sökandes underskrift

Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Skicka blanketten till

Transportstyrelsen
Väg och järnväg
Box 267
781 23 Borlänge
eller mejla till
jarnvag@transportstyrelsen.se

Upplysningar**Ansökningsblankett Ansökan om undantag**

Det är viktigt att du personligen fyller i dessa uppgifter och undertecknar ansökan.

Arbetsuppgifter

Förtydligande gällande arbetsuppgifter

Exempel på de olika yrkesroller som de säkerhetskritiska arbetsuppgifterna kan innehålla återfinns i Transportstyrelsens föreskrifter TSFS 2019:112 eller TSFS 2019:113. Det är ytterst verksamhetsutövaren som fastställer vilka de säkerhetskritiska arbetsuppgifterna är.

Till ansökan ska du bifoga:**1) Intyg från arbetsgivare där det tydligt ska framgå:**

- vilket/vilka trafiksäkerhetsuppdrag anställningen gäller
- arbetsgivarens beskrivning av dina arbetsuppgifter
- arbetsgivarens uppfattning om hur din funktionsnedsättning påverkar säkerhetskritiska arbetsuppgifter inom spårtrafik, eventuella begränsningar av arbetsuppgifterna ska framgå.

2) Läkarutlåtande och hälsodeklaration från järnvägsmedicinskt kunnig läkare (kan vara din företagsläkare)

Läkarutlåtande, kopia av ifylld blankett "Hälsoundersökning – stöd för läkare vid bedömning" och eventuellt ytterligare medicinsk information (journalkopia).

3) Läkarintyg från behandlande läkare (kan vara din företagsläkare)

Aktuellt läkarintyg ska innehålla:

- vilken sjukdom som utgör hinder för säkerhetskritiska arbetsuppgifter inom spårtrafik
- kort sammanfattning av sjukdomshistorien, t.ex. vid alkohol och/eller drogmissbruk ska framgå omfattning, (diagnos missbruk eller beroende) varaktighet, preparat och hur missbruket uppdagades samt tidigare eventuella behandlingsförsök och hur planerade kontroller är upplagda
- aktuell status och eventuella medicinska utredningar inklusive laboratorievärden
- aktuell medicinering
- genomförda eller planerade behandlingar
- var medicinsk uppföljning sker
- beskrivning av funktionsnedsättning och bedömning hur denna påverkar säkerheten
- prognostisk bedömning
- vid diabetes resultat av HbA1c- värde och ögonbottenfotografering, samt
- vid hjärtsjukdom resultat av arbets-EKG och ekokardiografi.

Tag gärna med detta och visa för din läkare.