

Läkarintyget skickas till
Transportstyrelsen, 701 97 Örebro

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

Namn- och adressfält:



10392011

Personnummer

A.

Läkaren ska uppmärksamma Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2011:71) om innehav av körkort med villkor om alkohol.

När det gäller allmänna medicinska krav ska läkaren uppmärksamma Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2010:125) om medicinska krav för innehav av körkort m.m. 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 ****
<small>* SIS-märkt ID-kort, svenskt nationellt ID-kort eller ID-kort utfärdat av Skatteverket. ** SIS-märkt företagskort eller tjänstekort. *** Försäkrans enligt 18 kap 4 § i Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2010:125) om medicinska krav för innehav av körkort m.m. Identiteten får fastställas genom att en förälder, annan vårdnadshavare, make, maka, sambo, registrerad partner eller myndigt barn 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. **** Svenskt EU-pass, annat EU-pass utfärdat från och med den 1 september 2006, pass utfärdat av Island, Liechtenstein, Norge eller Schweiz från och med den 1 september 2006.</small>					

1. Undertecknad har träffat patienten _____ gånger under perioden _____

2. Patienten har haft kontakt med annan personal vid denna vårdinrättning angående narkotika, alkohol eller läkemedel _____ gånger under perioden _____

3. Patienten har uteblivit från planerade läkarbesök _____ gånger under denna period

Ja Nej

4. Patienten har uteblivit från planerade provtagningar _____ gånger under denna period.

5. 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.

1a) 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? _____

1b) 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? _____

1c) 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

2. Behandlas patienten nu eller har patienten någon gång behandlats med aversionsmedel (till exempel disulfiram) eller andra läkemedel mot alkoholöverkonsumtion (till exempel akamprosat, naltrexon)?

Om ja, ange när och med vilket läkemedel? _____

Läkarens signatur:



10392012

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 ordinerat narkotikaklassat läkemedel eller annan narkotika?

Om ja, ange vad och när det har använts _____

2. Använder patienten av läkare eller annan receptutfärdare ordinerat läkemedel som kan innebära en trafiksäkerhetsrisk?

Om ja, ange läkemedel, när det använts och ordinerad dos. _____

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. Substansberoende (kriterier enligt DSM-IV)

Framkommer anamnestiska uppgifter om ett maladaptivt substansbruk som leder till kliniskt signifikant funktionsnedsättning eller lidande, vilket tar sig uttryck i minst tre av följande kriterier under loppet av en och samma tolv månadersperiod:

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? _____

F. Missbruk (1-4 avser kriterier enligt DSM-IV)

Framkommer anamnestiska uppgifter om ett maladaptivt substansbruk som leder till kliniskt signifikant funktionsnedsättning eller lidande, vilket tar sig uttryck i minst ett av följande kriterier under loppet av en och samma tolv månadersperiod:

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

TSTRK 1039 (U04) 170425

Läkarens signatur:

.....

OBS! Meddelanden kan inte lämnas på denna sida.



0000

Du ska **inte** skicka in det här bladet
till Transportstyrelsen.

Upplysningar till blanketten Läkarintyg avseende läkarkontroll efter 6 månader vid 1 års villkor om alkohol.

Denna blankett kan användas för den som har körkort med 1 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. Som bruk av narkotika anses inte en behandling med narkotikaklassade läkemedel som brukats i enlighet med läkares eller annan receptutfärdares ordination, under förutsättning att bruket inte innebär någon trafiksäkerhetsrisk.

Utdrag ur (TSFS 2011:71)

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. Ett sådant läkarintyg får vara högst 2 månader gammalt när det kommer in till Transportstyrelsen.

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. Ett 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.

När det gäller annan psykoaktiv substans än alkohol bör provtagningen i urin eller hår omfatta substansgrupperna amfetaminer, cannabinoider, bensodiazepiner, opiater och kokain. Vid känt tidigare bruk av annan psykoaktiv substans bör provtagningen omfatta även denna substans.

Krav under villkorstiden

Krav på läkarintyg

12 § Den som har körkort med villkor om alkohol ska ge in ett läkarintyg inom 7 månader från villkorstidens början. Läkarintyget ska omfatta en observationstid på 6 månader. Av läkarintyget ska det framgå om diagnosen beroende eller missbruk av alkohol har kunnat fastställas eller inte samt om den som har körkort med villkor om alkohol brukar narkotika som avses i 8 § narkotikastrafflagen (1968:64).

Följande gäller vid provtagning inför utfärdande av sådant läkarintyg.

1. Provtagning i blod beträffande alkohol ska redovisas vid minst 2 tillfällen. Dessa provtagningar ska vara fördelade under hela observationstiden.
2. 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 observationstidens början.
3. Provtagning ska ske under villkorstiden.

I övrigt gäller vad som sägs i 7 §.