

FINLANDS FÖRFATTNINGSSAMLING

2004

Utgiven i Helsingfors den 15 september 2004

Nr 849—850

INNEHÅLL

Nr		Sidan
849	Social- och hälsovårdsministeriets förordning om blanketter för hälsointyg för körkort	2371
850	Skattestyrelsens beslut om slutförande av beskattningen av andra skattskyldiga än samfund och samfälliga förmåner för skatteår 2003	2394

Nr 849

Social- och hälsovårdsministeriets förordning om blanketter för hälsointyg för körkort

Given i Helsingfors den 27 augusti 2004

På föredragning av social- och hälsovårdsministern föreskrivs med stöd av 108 § 3 mom. i vägtrafiklagen av den 3 april 1981 (267/1981), sådan denna paragraf lyder delvis ändrad i lag 1091/2002:

1 §

Tillämpningsområde

I denna förordning föreskrivs om de blanketter för hälsointyg för körkort som hänför sig till hälsokontrollen av dem som ansöker om körkort och av körrättsinnehavare.

2 §

Formuläret för blanketter som gäller hälsointyg för körkort

Hälsointyg för ungdomar, utlåtande av läkare om körförmågan, intyg av en specialläkare, intyg av en specialist i ögonsjukdomar och utlåtande av optiker, vilka används som blanketter för hälsointyg för körkort, fastställs i enlighet med bilagorna till denna förordning.

3 §

Syftet med blanketterna

Ett utlåtande eller intyg över hälsokontroll gällande körförmågan skall göras på en blankett enligt fastställt formulär.

4 §

Omtryck av blanketter enligt formuläret

Omtryck av blanketter enligt formuläret är tillåtet.

Klausulen om ministeriets fastställelse kan enbart fogas till en elektronisk eller annan blankett enligt formuläret som gjorts på en elektronisk eller annan blankett enligt detta formulär.

5 §

Ikraftträdande

Denna förordning träder i kraft den 15 september 2004.

Genom denna förordning upphävs social- och hälsovårdsministeriets beslut av den 19 juni 1996 om formulären för läkarintygsblanketter.

Helsingfors den 27 augusti 2004

Omsorgsminister *Liisa Hyssälä*

Överläkare Terhi Hermanson

Blanketten fastställd av social- och hälsovårdsministeriet

Fyll i blanketten i förväg före läkarundersökningen. Oklara frågor kan besvaras i samband med läkarundersökningen. Ta blanketten med dig till läkarundersökningen. Blanketten fogas till journalhandlingarna, men den sänds inte till polisen.

FÖRHANDSUPPGIFTER FÖR BEDÖMNING AV KÖRFÖRMÅGAN

Personuppgifter	Personbeteckning	Efternamn	Förnamn	
	Näradress	Postnummer och postanstalt		
	Hemkommun	Yrke (även yrke före avgång med pension)		

1. Har du problem med synen?	☐ Nej	☐ Ja
2. Lider du av någon hjärtsjukdom eller sjukdom i hjärnans blodkärl?	☐ Nej	☐ Ja
3. Har du diabetes?	☐ Nej	☐ Ja
4. Föreligger misstanke om minnesrubbingar eller har sådana konstaterats hos dig?	☐ Nej	☐ Ja
5. Lider du av fortlöpande sömnlöshet, sömnnapné eller någon annan sömnrubbing?	☐ Nej	☐ Ja
6. Lider du av mentala störningar?	☐ Nej	☐ Ja
7. Lider du av missbruksproblem?	☐ Nej	☐ Ja
8. Har du gått på läkarundersökning med anledning av svindel?	☐ Nej	☐ Ja
9. Har du upplevt epileptiska anfall eller andra former av medvetandelöshetsanfall?	☐ Nej	☐ Ja

Ringa in rätt alternativ på frågorna 10-12

10. Hur ofta dricker du öl, vin eller andra alkoholdrycker?
Försök beakta också de gånger då det är fråga om små mängder, t.ex. en flaska mellanöl eller ett litet glas vin.

0. Aldrig

1. Ungefär en gång i månaden eller inte ens så ofta

2. 2-4 gånger per månad

3. 2-3 gånger per vecka

4. 4 gånger per vecka eller oftare

11. Hur många alkoholportioner har du sammanlagt konsumerat de dagar du använt alkohol?

0. 1-2 portioner En portion är:
1. 3-4 portioner - en flaska mellanöl eller cider (0,33 l)
2. 5-6 portioner - ett glas lättvin (12 cl)
3. 7-9 portioner - ett litet glas starkvin (8 cl)
4. 10 portioner eller mer - en restaurangportion starksprit (4 cl)

12. Hur ofta har du druckit sex portioner eller mer på en gång?

0. Aldrig

1. Mindre än en gång per månad

2. En gång per månad

3. En gång per vecka

4. Dagligen eller nästan dagligen

13. Har du under de senaste 3 åren gått på en läkarundersökning? Uppge i så fall var och av vilken orsak.

Jag samtycker till att behövliga uppgifter inhämtas från ovan nämnda ställen för läkares bedömning av min körförmåga

☐ Ja ☐ nej Underskrift _____

14. Räkna upp de läkemedel du för närvarande använder och deras dosering (fortsätt vid behov på ett separat papper)

Jag intygar att jag besvarat frågorna ärligt

Ort och datum _____ Underskrift _____

_____ Namnförtydligande _____

Blanketten fastställd av social- och hälsovårdsministeriet

LÄKARUTLÅTANDE OM KÖRFÖRMÅGA

- 1 ☐ För ansökan om körkort 2 ☐ På grund av ålder 3 ☐ På grund av villkor i körkortet 4 ☐ På anmodan av polisen 5 ☐ På läkarens initiativ

Personuppgifter	Personbeteckning	Efternamn		Förnamn	
	Näradress	Postnummer och postanstalt			
	Hemkommun	Yrke (även yrke före avgång med pension)			
	Identiteten bekräftad ☐ Med hjälp av körkortet ☐ På annat sätt, hur?				
Gällande körkortsklass (enligt uppgifter på körkortet)		Körkortsklass som ansöks		☐ Yrkeskörtillstånd	
Särskilda villkor (enligt uppgifter på körkortet)					
☐ Känner inte den undersöktas tidigare hälsotillstånd		☐ Har vetskap om tidigare hälsotillstånd	☐ Har följt med den undersöktas hälsotillstånd	Personligen sedan (datum)	
Genom journalhandlingar sedan år					
Grupp 1: syn	Synskärpa utan linser ögonens samspel	☐ höger öga	☐ vänster öga	Synskärpa med linser ögonens samspel	☐ höger öga
	Ögonens horisontella synfält minst 120 grader	☐ ja	☐ nej	Synfält med ett öga normalt	☐ avvikande
Grupp 2: Syn och hörsel	Synskärpa utan linser höger öga	☐ vänster öga	Synskärpa med linser höger öga	☐ vänster öga	
	Ögonens sammanlagda synfält ☐ normalt ☐ avvikande	Uppfattar tal åtminstone med ena örat på minst 4 meters avstånd ☐ utan hörapparat ☐ med hörapparat			
Rusmedelsberoende ☐ nej ☐ ja		Minnet på basis av dialog ☐ normalt ☐ nedsatt minne		Förmåga att rita en urtavla ☐ normal ☐ avvikande	
Kommenterade fynd och deras inverkan på körförmågan	Påverkar väsentligt körförmågan				
	☐ nej ☐ ja ☐ ja ☐ nej				
	1. Problem med synen				
	2. Hjärtsjukdom eller högt blodtryck				
	3. Sjukdom i hjärnans blodkärl				
	4. Diabetes				
	5. Neurologisk sjukdom eller minnesrubning				
	6. Sömnlöshet, sömnapné eller annan sömnrubning				
	7. Psykisk sjukdom				
	8. Rusmedelsberoende				
	9. Problem med rörelseorganen				
	10. Mediciner som har betydelse för körförmågan				
11. Annan sjukdom, vilken?					
Övriga iakttagelser					
SLUTSATSER					
A. Uppfyller de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd och					
Grupp 1 ☐ uppfyller kraven på syn utan förbehåll		Grupp 2 ☐ uppfyller kraven på syn utan förbehåll			
☐ glasögon/kontaktlinser skall användas under körning		☐ glasögon/kontaktlinser skall användas under körning			
☐ uppfyller kraven på syn enligt övergångsbestämmelsen		☐ uppfyller kraven på syn enligt övergångsbestämmelsen			
		☐ uppfyller kravet på hörsel utan förbehåll			
		☐ hörapparat skall användas under körning			
B. Uppfyller inte de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd ☐ Grupp 1 ☐ Grupp 2					
C. Tar inte ställning till personens körförmåga, utan rekommenderar tilläggsåtgärder					
TILLÄGGSÅTGÄRDER (kan föreslås som komplement till punkterna A och B samt alltid som komplement till punkt C)					
☐ Förnyad kontroll om år					
☐ Specialistläkares utlåtande om personens körförmåga					
☐ Prov på körförmåga ☐ Körprov					
Ovanstående försäkrar jag på heder och samvete					
Ort och datum		Läkarens underskrift			
Telefonnummer		Stämpel		Namnförtydligande	
Jag ger mitt samtycke till att slutsatserna på denna sida överlämnas till polisen för behandling av min körkortsansökan.					
Ort och datum		Den undersöktas underskrift			
Jag har i enlighet med 73 a § i vägtrafiklagen givit den undersökta personen en redogörelse för hälsotillståndets inverkan på körförmågan samt informerat den undersökta om min skyldighet att, utan hinder av tystnadsplikt, sända slutsatserna och uppgifterna om tilläggsåtgärder på denna sida till polisen för behandling av körkortsärendet.					
Läkarens underskrift ¹⁾					

¹⁾ Ifylis endast om läkaren har kommit till slutsats B och den undersökta inte har givit sitt samtycke till att uppgifterna överlämnas till polisen för behandling av körkortsärendet.

INMATNINGSANTECKNINGAR

Polisdistriktets kod	Datum då intyget inlämnats	Datum för följande intyg	Kontrollerat	Inmatningsdatum och klockslag	Inmatat av
----------------------	----------------------------	--------------------------	--------------	-------------------------------	------------

Blanketten fastställd av social- och hälsovårdsministeriet

LÄKARUTLÅTANDE OM KÖRFÖRMÅGA

- 1 ☐ För ansökan om körkort 2 ☐ På grund av ålder 3 ☐ På grund av villkor i körkortet 4 ☐ På anmodan av polisen 5 ☐ På läkarens initiativ

Personuppgifter		Personbeteckning	Efternamn	Förnamn
		Näradress	Postnummer och postanstalt	
		Hemkommun	Yrke (även yrke före avgång med pension)	
		Identiteten bekräftad ☐ Med hjälp av körkortet ☐ På annat sätt, hur?		
Gällande körkortsklass (enligt uppgifter på körkortet)		Körkortsklass som ansöks		☐ Yrkeskörtillstånd
Särskilda villkor (enligt uppgifter på körkortet)				
☐ Känner inte den undersöktas tidigare hälsotillstånd		☐ Har vetskap om tidigare hälsotillstånd		☐ Har följt med den undersöktas hälsotillstånd
		Personligen sedan (datum)		Genom journalhandlingar sedan år
Grupp 1: syn	Synskärpa utan linser ögonens samspel höger öga vänster öga Ögonens horisontella synfält minst 120 grader ja nej		Synskärpa med linser ögonens samspel höger öga vänster öga Synfält med ett öga normalt avvikande	
Grupp 2: Syn och hörsel	Synskärpa utan linser höger öga vänster öga Ögonens sammanlagda synfält ☐ normalt ☐ avvikande		Synskärpa med linser höger öga vänster öga Uppfattar tal åtminstone med ena örat på minst 4 meters avstånd ☐ utan hörapparat ☐ med hörapparat	
Rusmedelsberoende ☐ nej ☐ ja		Minnet på basis av dialog ☐ normalt ☐ nedsatt minne		Förmåga att rita en urtavla ☐ normal ☐ avvikande
Kommenterade fynd och deras inverkan på körförmågan		Påverkar väsentligt körförmågan		
		nej	ja	ja nej
1. Problem med synen				
2. Hjärtsjukdom eller högt blodtryck				
3. Sjukdom i hjärnans blodkärl				
4. Diabetes				
5. Neurologisk sjukdom eller minnesrubbing				
6. Sömnlöshet, sömnapné eller annan sömnrubbing				
7. Psykisk sjukdom				
8. Rusmedelsberoende				
9. Problem med rörelseorganen				
10. Mediciner som har betydelse för körförmågan				
11. Annan sjukdom, vilken?				
Övriga iakttagelser				
SLUTSATSER				
A. Uppfyller de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd och				
Grupp 1 ☐ uppfyller kraven på syn utan förbehåll ☐ glasögon/kontaktlinser skall användas under körning ☐ uppfyller kraven på syn enligt övergångsbestämmelsen		Grupp 2 ☐ uppfyller kraven på syn utan förbehåll ☐ glasögon/kontaktlinser skall användas under körning ☐ uppfyller kraven på syn enligt övergångsbestämmelsen ☐ uppfyller kraven på hörsel utan förbehåll ☐ hörapparat skall användas under körning		
B. Uppfyller inte de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd ☐ Grupp 1 ☐ Grupp 2 ☐				
C. Tar inte ställning till personens körförmåga, utan rekommenderar tilläggsåtgärder				
TILLÄGGSÅTGÄRDER (kan föreslås som komplement till punkterna A och B samt alltid som komplement till punkt C)				
☐ Förnyad kontroll om år				
☐ Specialistläkares utlåtande om personens körförmåga				
☐ Prov på körförmåga ☐ Körprov				
Ovanstående försäkrar jag på heder och samvete				
Ort och datum		Läkarens underskrift		
Telefonnummer		Stämpel Namnförtydligande		
Jag ger mitt samtycke till att slutsatserna på denna sida överlämnas till polisen för behandling av min körkortsansökan.				
Ort och datum		Den undersöktas underskrift		
Jag har i enlighet med 73 a § i vägtrafiklagen givit den undersökta personen en redogörelse för hälsotillståndets inverkan på körförmågan samt informerat den undersökta om min skyldighet att, utan hinder av tystnadsplikt, sända slutsatserna och uppgifterna om tilläggsåtgärder på denna sida till polisen för behandling av körkortsärendet. (Läkarens underskrift ¹⁾)				
¹⁾ Ifylls endast om läkaren har kommit till slutsats B och den undersökta inte har givit sitt samtycke till att uppgifterna överlämnas till polisen för behandling av körkortsärendet.				
INMATNINGSANTECKNINGAR				
Polisdistriktets kod	Datum då intyget inlämnats	Datum för följande intyg	Kontrollerat	Inmatningsdatum och klockslag
				Inmatat av

Blanketten fastställd av social- och hälsovårdsministeriet

LÄKARUTLÅTANDE OM KÖRFÖRMÅGA

- 1 ☐ För ansökan om körkort 2 ☐ På grund av ålder 3 ☐ På grund av villkor i körkortet 4 ☐ På anmodan av polisen 5 ☐ På läkarens initiativ

Personuppgifter	Personbeteckning	Efternamn	Förnamn
	Näradress		Postnummer och postanstalt
	Hemkommun		Yrke (även yrke före avgång med pension)
	Identiteten bekräftad		
	☐ Med hjälp av körkortet ☐ På annat sätt, hur?		
Gällande körkortsklass (enligt uppgifter på körkortet)		Körkortsklass som ansöks	☐ Yrkeskörtillstånd
Särskilda villkor (enligt uppgifter på körkortet)			

SLUTSATSER

A. Uppfyller de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd och

- Upprymmer de näsöfkrav som gäller för körkortstillstånd och
- Grupp 1 ☐ uppfyller kraven på syn utan förbehåll
☐ glasögon/kontaktlinser skall användas under körning
☐ uppfyller kraven på syn enligt övergångsbestämmelsen
- Grupp 2 ☐ uppfyller kraven på syn utan förbehåll
☐ glasögon/kontaktlinser skall användas under körning
☐ uppfyller kraven på syn enligt övergångsbestämmelsen
☐ uppfyller kravet på hörsel utan förbehåll
☐ hörapparat skall användas under körning

B. Uppfyller inte de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd

C. Tar inte ställning till personens körförmåga, utan rekommenderar tilläggsåtgärder

TILLÄGGSÅTGÄRDER (kan föreslås som komplement till punkterna A och B samt alltid som komplement till punkt C)

☐	Förnyad kontroll om	år	
☐	Specialistläkares utlåtande om personens körförmåga		
☐	Prov på körförmåga	☐	Körprov
Ovanstående försäkrar jag på heder och samvete			
Ort och datum		Läkarens underskrift	
Telefonnummer	Stämpel	Namnförtydligande	
Jag ger mitt samtycke till att slutsatserna på denna sida överlämnas till polisen för behandling av min körkortsansökan.			
Ort och datum		Den undersöktas underskrift	
Jag har i enlighet med 73 a § i vägtrafiklagen givit den undersökta personen en redogörelse för hälsotillståndets inverkan på körförmågan samt informerat den undersökta om min skyldighet att, utan hinder av tystnadsplikt, sända slutsatserna och uppgifterna om tilläggsåtgärder på denna sida till polisen för behandling av körkortsärendet.			
Läkarens underskrift 1)			

¹⁾ Ifylls endast om läkaren har kommit till slutsats B och den undersökta inte har givit sitt samtycke till att uppgifterna överlämnas till polisen för behandling av körkortsärendet.

INMATNINGSANTECKNINGAR

INMÄTNINGSANMÄLNINGAR					
Polisdistriktets kod	Datum då intyget inlämnats	Datum för följande intyg	Kontrollerat	Inmättningsdatum och klockslag	Inmatat av

DIREKTIV FÖR INTYG AV LÄKARE I KÖRKORTSFRÅGOR

Personen fyller i blanketten för förhandsuppgifter i förväg före läkarundersökningen. Blanketten fogas till journalhandlingarna, men den sänds inte till polisen. På läkarutlåtandets sista sida, alltså den sida som sänds till polisen, kopieras endast slutsatser och tilläggsåtgärder.

I särskilda fall kan läkarutlåtandet upprättas även på läkarens initiativ. Detta är fallet t.ex. när läkaren konstaterar att personen blivit varaktigt oförmögen att föra motorfordon eller när läkaren ger ett B-utlåtande för ansökan om invalidpension till personer i grupp 2.

Förarkategorier enligt uppdelningen i körkortsdirektivet (91/439/EEG)

Grupp 1

Förare av motorcykel, personbil, paketbil samt fordonskombinationer med en personbil som dragbil samt traktor och moped (klasserna A, B, BE, A1, T och M).

Grupp 2

Förare av lastbil, buss och fordonskombinationer som utgörs av dessa (klasserna C, CE, D och DE samt underklasserna C1, C1E, D1 och D1E). Förare av person- och invalidtaxibilar som har yrkeskörtillstånd för personbil (utöver kör rätt även körtillstånd beviljat av polisen på bilens stationsort).

Hälsokrav för körkortstillstånd

(körkortsförordningen, 9 §)

Krav på synen*

Grupp 1

- att synskärpan med eller utan korrigering linser är minst 0.5 för båda ögonen tillsammans eller, om sökanden är helt blind på ett öga eller använder bara ett öga, att synskärpan är minst 0.6 och sökanden har haft denna monokulära syn så länge att han har vant sig vid att använda endast ett öga
- att det horisontella synfältet är minst 120°, om inte en specialistläkare i undantagsfall anser det möjligt att avvika från detta, eller om sökanden använder endast det ena ögat, att synfältet för detta öga är normalt.

Grupp 2

- att synskärpan med eller utan korrigering linser är minst 0.8 på det ena ögat och minst 0.5 på det andra och, ifall korrigering linser behövs för att uppnå minimiskärpan, att den okorrigerade skärpan på båda ögonen är minst 0.05
 - att synfältet för båda ögonen tillsammans är normalt.
- Krav på hörseln (grupp 2)
- att sökanden med eller utan hörapparat åtminstone med ena örat uppfattar vanligt tal på fyra meters avstånd.

Rusmedelsberoende

En preliminär screening görs med hjälp av frågorna 10-12 och på basis av klientens tidigare hälsouppgifter. Vid behov utförs även laboratorieprov. Om det sammanräknade poängtalet för frågorna 10-12 är över 5 eller ifall det finns andra indikationer på rusmedelsberoende, görs en diagnostisk definition enligt kriterierna för sjukdomsklassificering (ICD-10).

Grupp 1.

Rusmedelsberoendet utgör en riskfaktor för föraren och förutsätter i allmänhet uppföljning i de fall där körtillstånd förordas.

Grupp 2.

Rusmedelsberoendet är en särskilt stor riskfaktor för förare av tunga fordon eller yrkesförare. Om det anses att körtillstånd av särskilda skäl trots allt kan förordas, förutsätter detta alltid uppföljning med täta intervaller (körtillstånd på viss tid) samt i allmänhet utlåtande av en specialistläkare.

Undersökning av minnesförmågan: "Har klienten tydliga svårigheter att minnas tidsperioder i sin levnadshistoria? Hur många av orden boll-brun-livlig kommer klienten ihåg efter 5 minuter?"

Att rita en urtavla: "Rita en urtavla med siffror och visare som anger att klockan är tio över elva. Anvisningen kan vid behov upprepas."

Övriga hälsokrav

Grupp 1

- att sökanden inte har några sådana i bilaga III till direktiv 91/439/EEG nämnda lyten, sjukdomar eller handikapp (www.europa.eu.int/eur-lex/sv/) som väsentligt försämrar hans förmåga att föra fordon (eller fordonskombination) i grupp 1 eller, om han har ett handikapp som inverkar på körförmågan, att detta inte väsentligt försämrar hans förmåga att föra fordon som utrustats med automatväxel eller särskilda köranordningar.

Grupp 2

- att sökanden inte har några sådana i bilaga III till direktiv 91/439/EEG nämnda lyten, sjukdomar eller handikapp som väsentligt försämrar hans förmåga att föra fordon (eller fordonskombination) i grupp 2. Under "övriga iakttagelser" kan antecknas t.ex. orsaken till att en förnyad kontroll är behövlig.

Slutsatser

På basis av de fynd läkaren gjort dras slutsatser om huruvida hälsokraven för körtillstånd uppfylls. I slutsatserna bedöms hälsokraven i grupperna 1 och 2 skilt för sig, eftersom kraven i grupp 2 är striktare.

Tilläggsåtgärder

Tilläggsåtgärder kan föreslås i sådana fall där hälsokraven för körtillstånd (punkt A) uppfylls men där man vill förvissa sig om slutsatserna. Ett körtillstånd kan också förordas vid tidpunkten för läkarundersökningen, men bara på det villkoret att situationen kontrolleras på nytt efter en viss tid. Även om hälsokraven för körtillstånd inte uppfylls (punkt B), kan läkaren i undantagsfall rekommendera tilläggsåtgärder för att förvissa sig om slutsatserna. Tilläggsåtgärder föreslås alltid när läkaren inte har tagit ställning till huruvida hälsokraven för körtillstånd uppfylls (punkt C). Exempelvis den inverkan en sjukdom kan ha på körförmågan kan förutsätta undersökning utförd av specialistläkare innan definitiva slutsatser kan dras.

Körprov

Vid ett körprov utreds om föraren behärskar trafikreglerna, kan tillämpa dem och köra säkert och flexibelt i trafiken.

Prov på körförmåga

Mindre omfattande än körprov för att utreda om föraren eventuellt behöver särskilda köranordningar med hjälp av vilka han eller hon kan konstateras vara kapabel att föra fordon.

Tillställande av utlåtande till körkortsmyndighet utan hinder av tystnadsplikt

Läkaren skall underrätta polisen om han eller hon har konstaterat att den undersöktas hälsotillstånd har försämrats på ett sätt som inte kan anses vara tillfälligt och som innebär att hälsokraven för körkortstillstånd inte uppfylls (73 a § i vägtrafiklagen). Läkaren bör försöka inhämta den undersöktas samtycke till att uppgifterna vidarebefordras. Utan den undersöktas samtycke kan utlåtandet sändas till polisen endast om punkt B ifyllts (hälsokraven för körtillstånd uppfylls inte) och situationen kan anses vara permanent eller av permanent natur. Utöver slutsatser kan läkaren sända också eventuella förslag till tilläggsåtgärder. Om läkares skyldighet att sända uppgifter till polisen utan den undersöktas samtycke har givits tillämpningsdirektiv, vilka finns på adressen www.stm.fi/svenska > aktuellt > rekommendationer och anvisningar > körförmåga

*Övergångsbestämmelser: Kraven på syn gäller nya, efter 1.7.1996 beviljade körkortstillstånd. De nya kraven förhindrar inte att körrätten gäller fram till den sista giltighetsdagen enligt körkortet, om innehavaren av körrätt alljämt uppfyller de krav som gällde när hans eller hennes körkort beviljades. De tidigare kraven på syn var följande:

ad 1989:

A, AB: $\geq 0.7/0.3$ eller, om det sämre ögats synskärpa är < 0.3 , skall det bättre ögats synskärpa vara ≥ 0.8

ABC: $\geq 0.7/0.3$ samt normala synfält

ABCE: $\geq 0.8/0.6$ samt normala synfält

1990 – 30.6.1996:

A, AB: $\geq 0.8/0.3$ eller, om det sämre ögats synskärpa är < 0.3 , skall det bättre ögats synskärpa vara ≥ 0.8 . Åtminstone det ena ögats synfält skall vara normalt eller i annat fall skall båda ögonens gemensamma synfält motsvara minst det normala synfältet för ett öga.

ABC, ABCE: $\geq 0.6/0.3$ samt normala synfält

ABCD, ABCE: $\geq 0.8/0.6$ samt normala synfält

Blanketten fastställd av social- och h ls v rdsministeriet

INTYG AV SPECIALISTLÄKARE

Specialitetet

1. PERSON- OCH ADRESSUPPGIFTER	1 ☐ F�r ansökan om körkort	2 ☐ På grund av ålder	3 ☐ På grund av villkor i körkortet	4 ☐ På anmodan av polisen	5 ☐ På läkarens initiativ
Personbeteckning	Identiteten bestyrkt ☐ Identitetsbevis ☐	Körkort ☐ Annat, vad? ☐	Sökanden igenkänd ☐		
Sökandens efternamn	Förnamn	Yrke			
Näradress	Postnummer	Postanst�lt	Hemkommun		

2. UPPGIFTER I GÄLLANDE KÖRKORT	
Fordonsklass	Beviljat av (polisdistrikt/polisinrättning)
Särskilda villkor	Giltigt körkort har inte uppvissats ☐ Den undersökta saknar giltigt körkort ☐
☐ Glasögon eller kontaktlinser	☐ Hörapparat ☐ Automatväxel ☐ Godkända köranordningar ☐ Särskilt tillstånd ☐ Annat, vad? ☐

3. SPECIALISTLÄKARENS UPPGIFTER OM DEN UNDERSÖKTAS HÄLSOTILLSTÅND			
☐ Känner inte den undersökta tidigare hälsotillstånd	☐ Har vetskap om tidigare hälsotillstånd	Har följt med den undersökta hälsotillstånd	Personligen sedan (datum)
Genom journal- mm. uppgifter sedan �r			
Sjukdomar som påverkar den undersökta körförmåga, n�r börjat, hur utvecklats, behandling och medicinering			
Läkare och sjukhus som skött den undersökta			

4. LÄKAREUNDERSÖKNINGENS RESULTAT OCH SPECIALISTBEDÖMNING AV SJUKDOMENS INVERKAN P� KÖRFÖRMÅGAN	
Bilagor st.	

5. SLUTSATSER OCH TILLÄGGSÅTGÄRDER SOM KONSTATERATS AV SPECIALISTLÄKARE	
SLUTSATSER	
A. Uppfyller de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd ☐ Grupp 1 ☐ Grupp 2	
B. Uppfyller inte de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd ☐ Grupp 1 ☐ Grupp 2	
C. Tar inte ställning till personens körförmåga, utan rekommenderar tilläggsåtgärder	
TILLÄGGSÅTGÄRDER (kan föreslås som komplement till punkterna A och B samt alltid som komplement till punkt C)	
☐ Förnyad kontroll om �r	Specialitetet
☐ Annan specialistläkares utlåtande om personens körförmåga	Specialitetet
☐ Prov på körförmåga ☐ Körprov	
Ovanstående försäkrar jag på heder och samvete	
Ort och datum	Läkarens underskrift
Telefonnummer	Stämpel
Namnförtydligande	
Jag ger mitt samtycke till att slutsatserna på denna sida överlämnas till polisen f�r behandling av min körkortsansökan.	
Ort och datum	Den undersökta underskrift
Jag har i enlighet med 73 a � i vägtrafiklagen givit den undersökta personen en redogörelse för hälsotillståndets inverkan på körförmågan samt informerat den undersökta om min skyldighet att, utan hinder av tystnadsplikt, sända slutsatserna och uppgifterna om tilläggsåtgärder på denna sida till polisen f�r behandling av körkortsärendet.	
Läkarens underskrift ¹⁾	

¹⁾ Ifylls endast om läkaren har kommit till slutsats B och den undersökta inte har givit sitt samtycke till att uppgifterna överlämnas till polisen f r behandling av körkortsärendet.

7. INMATNINGSANTECKNINGAR					
Polisdistriktets kod	Datum då intyget inlämnats	Datum för följande intyg	Kontrollerat	Inmatningsdatum och klockslag	Inmatat av

1 (3) TILL JOURNALHANDLINGARNA

Blanketten fastställd av social- och hälsovårdsministeriet

INTYG AV SPECIALISTLÄKARE

Specialitetet

1. PERSON- OCH ADRESSUPPGIFTER		1 ☐ För ansökan om körkort	2 ☐ På grund av ålder	3 ☐ På grund av villkor i körkortet	4 ☐ På anmodan av polisen	5 ☐ På läkarens initiativ
Personbeteckning	☐ Identiteten bestyrkt ☐ Identitetsbevis		☐ Körkort	☐ Annat, vad?	☐ Sökandens igenkänd	
Sökandens efternamn			Förnamn	Yrke		
Näradress			Postnummer	Postanstalt	Hemkommun	

2. UPPGIFTER I GÄLLANDE KÖRKORT

Fordonsklass		Beviljat av (polisdistrikt/polisinrättning)		Giltigt körkort har inte uppvisats		Den undersökta saknar giltigt körkort	
Särskilda villkor							
☐	Glaspönn eller kontaktlinser	☐	Hörsnappar	☐	Automatväxel	☐	Godkända köranordningar
☐		☐		☐		☐	Särskilt tillstånd
☐		☐		☐		☐	Annat, vad?

3. SPECIALISTLÄKARENS UPPGIFTER OM DEN UNDERSÖKTAS HÄLSOTILLSTÅND

Sjukdomar som påverkar den undersöktas körförmåga, när börjat, hur utvecklats, behandling och medicinering		Personligen sedan (datum)	Genom journal- mm. uppgifter sedan år
☐ Känner inte den undersöktas tidigare hälsotillstånd ☐ Har vetskap om tidigare hälsotillstånd	Har följt med den undersöktas hälsotillstånd		
Läkare och sjukhus som skött den undersökta			

4. LÄKAREUNDERSÖKNINGENS RESULTAT OCH SPECIALISTBEDÖMNING AV SJUKDOMENS INVERKAN PÅ KÖRFÖRMÅGAN

	Bilagor st.

5. SLUTSATSER OCH TILLÄGGSÅTGÄRDER SOM KONSTATERATS AV SPECIALISTLÄKARE

SLUTSATSER

A. Uppfyller de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd	☐ Grupp 1	☐ Grupp 2
B. Uppfyller inte de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd	☐ Grupp 1	☐ Grupp 2

C. Tar inte ställning till personens körförmåga, utan rekommenderar tilläggsåtgärder

TILLÄGGSÅTGÄRDER (kan föreslås som komplement till punkterna A och B samt alltid som komplement till punkt C)

☐ Förnyad kontroll om _____ år	Specialitetet _____
☐ Annan specialistläkares utlåtande om personens körförmåga	Specialitetet _____
☐ Prov på körförmåga ☐ Körprov	

Ovanstående försäkrar jag på heder och samvete

Ort och datum _____ Läkarens underskrift _____

Telefonnummer _____ Stämpel _____ Namnförtydligande _____

Jag ger mitt samtycke till att slutsatserna på denna sida överlämnas till polisen för behandling av min körkortsansökan.

Ort och datum _____ Den undersöktas underskrift _____

Jag har i enlighet med 73 a § i vägtrafiklagen givit den undersökta personen en redogörelse för hälsotillståndets inverkan på körförmågan samt informerat den undersökta om min skyldighet att, utan hinder av tystnadsplikt, sända slutsatserna och uppgifterna om tilläggsåtgärder på denna sida till polisen för behandling av körkortsärendet.

Läkarens underskrift ¹⁾ _____

¹⁾ Ifylls endast om läkaren har kommit till slutsats B och den undersökta inte har givit sitt samtycke till att uppgifterna överlämnas till polisen för behandling av körkortsärendet.

7. INMATNINGSANTECKNINGAR

Polisdistriktets kod	Datum då intyget inlämnats	Datum för följande intyg	Kontrollerat	Inmatningsdatum och klockslag	Inmatat av
----------------------	----------------------------	--------------------------	--------------	-------------------------------	------------

2 (3) FÖR DEN UNDERSÖKT

Blanketten fastställd av social- och hälsovårdsministeriet

INTYG AV SPECIALISTLÄKARE

Specialitet

1. PERSON- OCH ADRESSUPPGIFTER 1 ☐ För ansökan om körkort 2 ☐ På grund av ålder 3 ☐ På grund av villkor i körkortet 4 ☐ På anmodan av polisen 5 ☐ På läkarens initiativ

Personbeteckning	Identiteten bestyrkt ☐ Identitetsbevis	☐ Körkort ☐ Annat, vad?	☐ Sökanden igenkänd
Sökandens efternamn	Förnamn	Yrke	
Näradress	Postnummer	Postanstalt	Hemkommun

2. UPPGIFTER I GÄLLANDE KÖRKORT			
Fordonsklass	Beviljat av (polisdistrikt/polisinrättning)	☐ Giltigt körkort har inte uppvisats	☐ Den undersökta saknar giltigt körkort
Särskilda villkor			
☐ Glasögon eller kontaktlinser	☐ Hörapparat	☐ Automatväxel	☐ Godkända köranordningar ☐ Särskilt tillstånd ☐ Annat, vad?



5. SLUTSATSER OCH TILLÄGGSÅTGÄRDER SOM KONSTATERATS AV SPECIALISTLÄKARE

SLUTSATSER	
A. Uppfyller de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd ☐ Grupp 1 ☐ Grupp 2	
B. Uppfyller inte de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd ☐ Grupp 1 ☐ Grupp 2	
C. Tar inte ställning till personens körförmåga, utan rekommenderar tilläggsåtgärder	
TILLÄGGSÅTGÄRDER (kan föreslås som komplement till punkterna A och B samt alltid som komplement till punkt C)	
☐ Förnyad kontroll om _____ år	Specialitet
☐ Annan specialistläkares utlåtande om personens körförmåga	Specialitet
☐ Prov på körförmåga ☐ Körprov	
Ovanstående försäkrar jag på heder och samvete	
Ort och datum _____ Läkarens underskrift _____	
Telefonnummer _____ Stämpel _____ Namnförtydligande _____	
Jag ger mitt samtycke till att slutsatserna på denna sida överlämnas till polisen för behandling av min körkortsansökan.	
Ort och datum _____ Den undersöktas underskrift _____	
Jag har i enlighet med 73 a § i vägtrafiklagen givit den undersökta personen en redogörelse för hälsotillståndets inverkan på körförmågan samt informerat den undersökta om min skyldighet att, utan hinder av tystnadsplikt, sända slutsatserna och uppgifterna om tilläggsåtgärder på denna sida till polisen för behandling av körkortsärendet.	
Läkarens underskrift ¹⁾	

¹⁾ Ifylls endast om läkaren har kommit till slutsats B och den undersökta inte har givit sitt samtycke till att uppgifterna överlämnas till polisen för behandling av körkortsärendet.

7. INMATNINGSAUTECKNINGAR					
Polisdistriktets kod	Datum då intyget inlämnats	Datum för följande intyg	Kontrollerat	Inmatningsdatum och klockslag	Inmatat av

3 (3) TILL POLISMYNDIGHET

DIREKTIV FÖR INTYG AV SPECIALISTLÄKARE I KÖRKORTSFRÅGOR

På specialistutlåtandets sista sida, alltså den sida som sänds till polisen, kopieras endast slutsatser och tilläggsåtgärder.

I särskilda fall kan läkarutlåtandet upprättas även på läkarens initiativ. Detta är fallet t.ex. när läkaren konstaterar att personen blivit varaktigt oförmögen att föra motorfordon eller när läkaren ger ett B-utlåtande för ansökan om invalidpension till personer i grupp 2.

Förarkategorier enligt uppdelningen i körkortsdirektivet (91/439/EEG)

Grupp 1

Förare av motorcykel, personbil, paketbil samt fordonskombinationer med en personbil som dragbil samt traktor och moped (klasserna A, B, BE, A1, T och M).

Grupp 2

Förare av lastbil, buss och fordonskombinationer som utgörs av dessa (klasserna C, CE, D och DE samt underklasserna C1, C1E, D1 och D1E). Förare av person- och invalidtaxibilar som har yrkeskörtillstånd för personbil (utöver kör rätt även körtillstånd beviljat av polisen på bilens stationsort).

Hälsokrav för körkortstillstånd

(körkortsförordningen, 9 §)

Krav på synen*

Grupp 1

- att synskärpan med eller utan korrigering linser är minst 0.5 för båda ögonen tillsammans eller, om sökanden är helt blind på ett öga eller använder bara ett öga, att synskärpan är minst 0.6 och sökanden har haft denna monokulära syn så länge att han har vant sig vid att använda endast ett öga
- att det horisontella synfältet är minst 120°, om inte en specialistläkare i undantagsfall anser det möjligt att avvika från detta, eller om sökanden använder endast det ena ögat, att synfältet för detta öga är normalt.

Grupp 2

- att synskärpan med eller utan korrigering linser är minst 0.8 på det ena ögat och minst 0.5 på det andra och, ifall korrigering linser behövs för att uppnå minimiskärpan, att den okorrigerade skärpan på båda ögonen är minst 0.05
- att synfältet för båda ögonen tillsammans är normalt.

Krav på hörseln (grupp 2)

- att sökanden med eller utan hörapparat åtminstone med ena örat uppfattar vanligt tal på fyra meters avstånd.

Övriga hälsokrav

Grupp 1

- att sökanden inte har några sådana i bilaga III till direktiv 91/439/EEG nämnda lyten, sjukdomar eller handikapp (www.europa.eu.int/eur-lex/sv/) som väsentligt försämrar hans förmåga att föra fordon (eller fordonskombination) i grupp 1 eller, om han har ett handikapp som inverkar på körförmågan, att detta inte väsentligt försämrar hans förmåga att föra fordon som utrustats med automatväxel eller särskilda körnordningar.

Grupp 2

- att sökanden inte har några sådana i bilaga III till direktiv 91/439/EEG nämnda lyten, sjukdomar eller handikapp som väsentligt försämrar hans förmåga att föra fordon (eller fordonskombination) i grupp 2. Under "övriga iakttagelser" kan antecknas t.ex. orsaken till att en förnyad kontroll är behövlig.

Slutsatser

På basis av de fynd läkaren gjort dras slutsatser om huruvida hälsokraven för körtillstånd uppfylls. I slutsatserna bedöms hälsokraven i grupperna 1 och 2 skilt för sig, eftersom kraven i grupp 2 är striktare.

Tilläggsåtgärder

Tilläggsåtgärder kan föreslås i sådana fall där hälsokraven för körtillstånd (punkt A) uppfylls men där man vill förvissa sig om slutsatserna. Ett körtillstånd kan också förordas vid tidpunkten för läkarundersökningen, men bara på det villkoret att situationen kontrolleras på nytt efter en viss tid. Även om hälsokraven för körtillstånd inte uppfylls (punkt B), kan läkaren i undantagsfall rekommendera tilläggsåtgärder för att förvissa sig om slutsatserna. Tilläggsåtgärder föreslås alltid när läkaren inte har tagit ställning till huruvida hälsokraven för körtillstånd uppfylls (punkt C). Exempelvis den inverkan en sjukdom kan ha på körförmågan kan förutsätta undersökning utförd av specialistläkare innan definitiva slutsatser kan dras.

Körprov

Vid ett körprov utreds om föraren behärskar trafikreglerna, kan tillämpa dem och köra säkert och flexibelt i trafiken.

Prov på körförmåga

Mindre omfattande än körprov för att utreda om föraren eventuellt behöver särskilda körnordningar med hjälp av vilka han eller hon kan konstateras vara kapabel att föra fordon.

Tillställande av utlåtande till körkortsmyndighet utan hinder av tystnadsplikt

Läkaren skall underrätta polisen om han eller hon har konstaterat att den undersöktas hälsotillstånd har försämrats på ett sätt som inte kan anses vara tillfälligt och som innebär att hälsokraven för körkortstillstånd inte uppfylls (73 a § i vägtrafiklagen). Läkaren bör försöka inhämta den undersöktas samtycke till att uppgifterna vidarebefordras. Utan den undersöktas samtycke kan utlåtandet sändas till polisen endast om punkt B ifyllts (hälsokraven för körtillstånd uppfylls inte) och situationen kan anses vara permanent eller av permanent natur. Utöver slutsatser kan läkaren sända också eventuella förslag till tilläggsåtgärder. Om läkares skyldighet att sända uppgifter till polisen utan den undersöktas personens samtycke har givits tillämpningsdirektiv, vilka finns på adressen www.stm.fi/svenska > aktuellt > rekommendationer och anvisningar > körförmåga

*Övergångsbestämmelser: Kraven på syn gäller nya, efter 1.7.1996 beviljade körkortstillstånd. De nya kraven förhindrar inte att körrätten gäller fram till den sista giltighetsdagen enligt körkortet, om innehavaren av körrätt alltjämt uppfyller de krav som gällde när hans eller hennes körkort beviljades. De tidigare kraven på syn var följande:

ad 1989:

A, AB: $\geq 0.7/0.3$ eller, om det sämre ögats synskärpa är < 0.3 , skall det bättre ögats synskärpa vara ≥ 0.8

ABC: $\geq 0.7/0.3$ samt normala synfält

ABCE: $\geq 0.8/0.6$ samt normala synfält

1990 – 30.6.1996:

A, AB: $\geq 0.6/0.3$ eller, om det sämre ögats synskärpa är < 0.3 , skall det bättre ögats synskärpa vara ≥ 0.8 . Åtminstone det ena ögats synfält skall vara normalt eller i annat fall skall båda ögonens gemensamma synfält motsvara minst det normala synfältet för ett öga.

ABC, ABCE: $\geq 0.6/0.3$ samt normala synfält

ABCD, ABCE: $\geq 0.8/0.6$ samt normala synfält

Blanketten fastställd av social- och hälsovårdsministeriet

INTYG AV SPECIALIST I ÖGONSJUKDOMAR

1. PERSON- OCH ADRESSUPPGIFTER		1 ☐ För ansökan om körkort	2 ☐ På grund av ålder	3 ☐ På grund av villkor i körkortet	4 ☐ På anmodan av polisen	5 ☐ På läkarens initiativ
Personbeteckning	Identiteten bestyrkt ☐ Identitetsbevis ☐		Körkort ☐ Annat, vad? ☐	Sökanden igenkänd ☐		
Sökandens efternamn	Förnamn		Yrke			
Näradress	Postnummer	Postanstalt		Hemkommun		

2. UPPGIFTER I GÄLLANDE KÖRKORT	
Fordonsklass	202 Beviljat av (polisdistrikt/polisinrättning) ☐ Giltigt körkort har inte uppvissats ☐ Den undersökta saknar giltigt körkort ☐
Särskilda villkor	
☐ Glasögon eller kontaktlinser ☐ Hörapparat ☐ Automatväxel ☐ Godkända köranordningar ☐ Särskilt tillstånd ☐ Annat, vad? ☐	

3. ÖGONLÄKARENS UPPGIFTER OM DEN UNDERSÖKTAS HÄLSOTILLSTÄND			
☐ Känner inte den undersöktas tidigare hälsotillstånd	☐ Har vetskap om tidigare hälsotillstånd	Har följt med den undersöktas hälsotillstånd	Personligen sedan (datum)
Lyte eller sjukdom			
☐ Nedsatt synskärpa	☐ Synfältsinskränkning	☐ Annat, vad?	
Sjukdomar som påverkar den undersöktas körförmåga, när börjat, hur utvecklats, behandling och medicinering			
Läkare och sjukhus som skött den undersökta			
Användning av glasögon eller kontaktlinser			
☐ Använder ej	☐ Tidvis	☐ Konstant	

4. LÄKAREUNDERSÖKNINGENS RESULTAT							
SYNSKÄRPA	Ögonens samspel	Höger öga	Vänster öga	KORRIGERING MED LINSER	Sf	Cyl	ax
	Utan linser			Höger öga	Sf	Cyl	ax
	Med linser			Vänster öga	D	D	D
ÖGONENS SAMSPEL							
SYNFÄLT				Undersökningsmetod			
☐ Normalt ☐ Ej normalt, skild bilaga							
Konstaterade fel och sjukdomar, uppskattad varaktighet och prognos samt inverkan på körförmågan							

5. SLUTSATSER OCH TILLÄGGSÅTGÄRDER SOM KONSTATERS AV SPECIALIST I ÖGONSJUKDOMAR	
SLUTSATSER	
A. Uppfyller de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd och	
Grupp 1 ☐ uppfyller kraven på syn utan förbehåll ☐ glasögon/kontaktlinser skall användas under körning ☐ uppfyller kraven på syn enligt övergångsbestämmelsen	Grupp 2 ☐ uppfyller kraven på syn utan förbehåll ☐ glasögon/kontaktlinser skall användas under körning ☐ uppfyller kraven på syn enligt övergångsbestämmelsen
B. Uppfyller inte de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd ☐ Grupp 1 ☐ Grupp 2	
C. Tar inte ställning till personens körförmåga, utan rekommenderar tilläggsåtgärder	
TILLÄGGSÅTGÄRDER (kan föreslås som komplement till punkterna A och B samt alltid som komplement till punkt C)	
☐ Ögonläkares förnyad kontroll om _____ år	
☐ Annan specialistläkares utlåtande om personens körförmåga	
☐ Prov på körförmåga ☐ Körprov	
Ovanstående försäkrar jag på heder och samvete	
Ort och datum _____	Ögonläkares underskrift _____
Telefonnummer _____	Stämpel _____ Namnförtydligande _____
Jag ger mitt samtycke till att slutsatserna på denna sida överlämnas till polisen för behandling av min körkortsansökan.	
Ort och datum _____ Den undersöktas underskrift _____	
Jag har i enlighet med 73 a § i vägtrafiklagen givit den undersökta personen en redogörelse för hälsotillståndets inverkan på körförmågan samt informerat den undersökta om min skyldighet att, utan hinder av tystnadsplikt, sända slutsatserna och uppgifterna om tilläggsåtgärder på denna sida till polisen för behandling av körkortsärendet. (Läkarens underskrift ¹⁾)	

¹⁾ Ifylls endast om läkaren har kommit till slutsats B och den undersökta inte har givit sitt samtycke till att uppgifterna överlämnas till polisen för behandling av körkortsärendet.

INMÄTNINGSANTECKNINGAR

Polisdistriktets kod	Datum då intyget inlämnats	Datum för följande intyg	Kontrollerat	Inmättningsdatum och klockslag	Inmatat av
----------------------	----------------------------	--------------------------	--------------	--------------------------------	------------

Blanketten fastställd av social- och hälsovårdsministeriet

INTYG AV SPECIALIST I ÖGONSJUKDOMAR

1. PERSON- OCH ADRESSUPPGIFTER **1** ☐ För ansökan om körkort **2** ☐ På grund av ålder **3** ☐ På grund av villkor i körkortet **4** ☐ På anmodan av polisen **5** ☐ På läkarens initiativ

Personbeteckning	Identiteten bestyrkt ☐ Identitetsbevis ☐ Körkort ☐ Annat, vad? ☐ Sökanden igenkänd
Sökandens efternamn	Förnamn Yrke
Näradress	Postnummer Postanstalt Hemkommun

2. UPPGIFTER I GÄLLANDE KÖRKORT

Fordonsklass	202 Beviljat av (polisdistrikt/polisnärättning)	☐ Giltigt körkort har inte uppgivits	☐ Den undersökta saknar giltigt körkort
Särskilda villkor	☐ Glasögon eller kontaktlinser ☐ Hörapparat ☐ Automatväxel ☐ Godkända köranordningar ☐ Särskilt tillstånd ☐ Annat, vad?		

3. ÖGONLÄKARENS UPPGIFTER OM DEN UNDERSÖKTAS HÄLSOTILLSTÅND

☐ Känner inte den undersökta tidigare hälsotillstånd	☐ Har vetskap om tidigare hälsotillstånd	Har följt med den undersökta hälsotillstånd	Personligen sedan (datum)	Genom journal- mm. uppgifter sedan år
Lyte eller sjukdom				
☐ Nedsatt synskärpa	☐ Synfältsinskränkning	☐ Annat, vad?		
Sjukdomar som påverkar den undersökta körförmåga, när börjat, hur utvecklats, behandling och mediciner				
Läkare och sjukhus som skött den undersökta				
Användning av glasögon eller kontaktlinser				
☐ Använder ej	☐ Tidvis	☐ Konstant		

4. LÄKAREUNDERSÖKNINGENS RESULTAT

SYNSKÄRPA	Ögonens samspel	Höger öga	Vänster öga	KORRIGERING MED LINSER	Sf	Cyl	ax	o
	Utan linser			Höger öga	Sf	Cyl	D	o
Med linser				Vänster öga	D	D	D	o
ÖGONENS SAMSPEL								
SYNFÄLT	☐ Normalt ☐ Ej normalt, skild bilaga	Undersökningsmetod						
Konstaterade fel och sjukdomar, uppskattad varaktighet och prognos samt inverkan på körförmågan								

5. SLUTSATSER OCH TILLÄGGSÅTGÄRDER SOM KONSTATERS AV SPECIALIST I ÖGONSJUKDOMAR

SLUTSATSER

A. Uppfyller de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd och

Grupp 1 ☐ uppfyller kraven på syn utan förbehåll
☐ glasögon/kontaktlinser skall användas under körning
☐ uppfyller kraven på syn enligt övergångsbestämmelsen

Grupp 2 ☐ uppfyller kraven på syn utan förbehåll
☐ glasögon/kontaktlinser skall användas under körning
☐ uppfyller kraven på syn enligt övergångsbestämmelsen

B. Uppfyller inte de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd ☐ Grupp 1 ☐ Grupp 2

C. Tar inte ställning till personens körförmåga, utan rekommenderar tilläggsåtgärder

TILLÄGGSÅTGÄRDER (kan föreslås som komplement till punkterna A och B samt alltid som komplement till punkt C)

☐ Ögonläkares förnyad kontroll om _____ år

☐ Annan specialistläkares utlåtande om personens körförmåga

☐ Prov på körförmåga ☐ Körprov

Ovanstående försäkrar jag på heder och samvete

Ort och datum _____ Ögonläkares underskrift _____

Telefonnummer _____ Stämpel _____ Namnförtydligande _____

Jag ger mitt samtycke till att slutsatserna på denna sida överlämnas till polisen för behandling av min körkortsansökan.

Ort och datum _____ Den undersökta underskrift _____

Jag har i enlighet med 73 a § i vägtrafiklagen givit den undersökta personen en redogörelse för hälsotillståndets inverkan på körförmågan samt informerat den undersökta om min skyldighet att, utan hinder av tystnadsplikt, sända slutsatserna och uppgifterna om tilläggsåtgärder på denna sida till polisen för behandling av körkortsärendet.

Läkarens underskrift ¹⁾

¹⁾ Ifylls endast om läkaren har kommit till slutsats B och den undersökta inte har givit sitt samtycke till att uppgifterna överlämnas till polisen för behandling av körkortsärendet.

INMÄTNINGSANTECKNINGAR

Polisdistriktets kod	Datum då intyget inlämnats	Datum för följande intyg	Kontrollerat	Inmättningsdatum och klockslag	Inmatat av
----------------------	----------------------------	--------------------------	--------------	--------------------------------	------------

Blanketten fastställd av social- och hälsovårdsministeriet

INTYG AV SPECIALIST I ÖGONSJUKDOMAR

1. PERSON- OCH ADRESSUPPGIFTER		1 ☐ För ansökan om körkort	2 ☐ På grund av ålder	3 ☐ På grund av villkor i körkortet	4 ☐ På anmodan av polisen	5 ☐ På läkarens initiativ
Personbeteckning		Identiteten bestyrkt ☐ Identitetsbevis ☐ Körkort ☐ Annat, vad? ☐		Sökanden igenkänd ☐		
Sökandens efternamn		Förnamn			Yrke	
Näradress		Postnummer		Postanstalt		Hemkommun

2. UPPGIFTER I GÄLLANDE KÖRKORT

Fordonsklass	202 Beviljat av (polisdistrikt/polisinrättning)	☐ Giltigt körkort har inte uppvisats	☐ Den undersökta saknar giltigt körkort
Särskilda villkor			
☐ Glasögon eller kontaktlinser	☐ Hörapparat	☐ Automatväxel	☐ Godkända köranordningar
☐ Särskilt tillstånd		☐ Annat, vad? ☐	

ESTO

5. SLUTSATSER OCH TILLÄGGSÅTGÄRDER SOM KONSTATERATS AV SPECIALIST I ÖGONSJUKDOMAR

SLUTSATSER	
A. Uppfyller de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd och	
Grupp 1 ☐ uppfyller kraven på syn utan förbehåll ☐ glasögon/kontaktlinser skall användas under körning ☐ uppfyller kraven på syn enligt övergångsbestämmelsen	Grupp 2 ☐ uppfyller kraven på syn utan förbehåll ☐ glasögon/kontaktlinser skall användas under körning ☐ uppfyller kraven på syn enligt övergångsbestämmelsen
B. Uppfyller inte de hälsokrav som gäller för körkortstillstånd ☐ Grupp 1 ☐ Grupp 2	
C. Tar inte ställning till personens körförmåga, utan rekommenderar tilläggsåtgärder	
TILLÄGGSÅTGÄRDER (kan föreslås som komplement till punkterna A och B samt alltid som komplement till punkt C)	
☐ Ögonläkares förnyad kontroll om _____ år	
☐ _____ Annan specialistläkares utlåtande om personens körförmåga	
☐ Prov på körförmåga ☐ Körprov	
Ovanstående försäkrar jag på heder och samvete	
Ort och datum _____ Ögonläkares underskrift _____	
Telefonnummer _____ Stämpel _____ Namnförtydligande _____	
Jag ger mitt samtycke till att slutsatserna på denna sida överlämnas till polisen för behandling av min körkortsansökan.	
Ort och datum _____ Den undersökta underskrift _____	
Jag har i enlighet med 73 a § i vägtrafiklagen givit den undersökta personen en redogörelse för hälsotillståndets inverkan på körförmågan samt informerat den undersökta om min skyldighet att, utan hinder av tystnadsplikt, sända slutsatserna och uppgifterna om tilläggsåtgärder på denna sida till polisen för behandling av körkortsärendet. (Läkarens underskrift ¹⁾)	

¹⁾ Ifylls endast om läkaren har kommit till slutsats B och den undersökta inte har givit sitt samtycke till att uppgifterna överlämnas till polisen för behandling av körkortsärendet.

INMÄTNINGSANTECKNINGAR

Polisdistriktets kod	Datum då intyget inlämnats	Datum för följande intyg	Kontrollerat	Inmättningsdatum och klockslag	Inmatat av
----------------------	----------------------------	--------------------------	--------------	--------------------------------	------------

DIREKTIV FÖR INTYG AV SPECIALIST I ÖGONSJUKDOMAR I KÖRKORTSFRÅGOR

På specialistutlåtandets sista sida, alltså den sida som sänds till polisen, kopieras endast slutsatser och tilläggsåtgärder.

I särskilda fall kan läkarutlåtandet upprättas även på läkarens initiativ. Detta är fallet t.ex. när läkaren konstaterar att personen blivit varaktigt oförmögen att föra motorfordon eller när läkaren ger ett B-utlåtande för ansökan om invalidpension till personer i grupp 2.

Förarkategorier enligt uppdelningen i körkortsdirektivet (91/439/EEG)

Grupp 1

Förare av motorcykel, personbil, paketbil samt fordonskombinationer med en personbil som dragbil samt traktor och moped (klasserna A, B, BE, A1, T och M).

Grupp 2

Förare av lastbil, buss och fordonskombinationer som utgörs av dessa (klasserna C, CE, D och DE samt underklasserna C1, C1E, D1 och D1E). Förare av person- och invalidtaxibilar som har yrkeskörtillstånd för personbil (utöver körrätt även körtillstånd beviljat av polisen på bilens stationsort).

Hälsokrav för körkortstillstånd

(körkortsförordningen, 9 §)

Krav på synen*

Grupp 1

- att synskärpan med eller utan korrigering linser är minst 0.5 för båda ögonen tillsammans eller, om sökanden är helt blind på ett öga eller använder bara ett öga, att synskärpan är minst 0.6 och sökanden har haft denna monokulära syn så länge att han har vant sig vid att använda endast ett öga
- att det horisontella synfältet är minst 120°, om inte en specialistläkare i undantagsfall anser det möjligt att avvika från detta, eller om sökanden använder endast det ena ögat, att synfältet för detta öga är normalt.

Grupp 2

- att synskärpan med eller utan korrigering linser är minst 0.8 på det ena ögat och minst 0.5 på det andra och, ifall korrigering linser behövs för att uppnå minimiskärpan, att den okorrigerade skärpan på båda ögonen är minst 0.05
- att synfältet för båda ögonen tillsammans är normalt.

Slutsatser

På basis av de fynd läkaren gjort dras slutsatser om huruvida hälsokraven för körtillstånd uppfylls. I slutsatserna bedöms hälsokraven i grupperna 1 och 2 skilt för sig, eftersom kraven i grupp 2 är striktare.

Tilläggsåtgärder

Tilläggsåtgärder kan föreslås i sådana fall där hälsokraven för körtillstånd (punkt A) uppfylls men där man vill förvissa sig om slutsatserna. Ett körtillstånd kan också förordas vid tidpunkten för läkarundersökningen, men bara på det villkoret att situationen kontrolleras på nytt efter en viss tid. Även om hälsokraven för körtillstånd inte uppfylls (punkt B), kan läkaren i undantagsfall rekommendera tilläggsåtgärder för att förvissa sig om slutsatserna. Tilläggsåtgärder föreslås alltid när läkaren inte har tagit ställning till huruvida hälsokraven för körtillstånd uppfylls (punkt C). Exempelvis den inverkan en sjukdom kan ha på körförmågan kan förutsätta undersökning utförd av specialistläkare innan definitiva slutsatser kan dras.

Körprov

Vid ett körprov utreds om föraren behärskar trafikreglerna, kan tillämpa dem och köra säkert och flexibelt i trafiken.

Prov på körförmåga

Mindre omfattande än körprov för att utreda om föraren eventuellt behöver särskilda köranordningar med hjälp av vilka han eller hon kan konstateras vara kapabel att föra fordon.

Tillställande av utlåtande till körkortsmyndighet utan hinder av tystnadsplikt

Läkaren skall underrätta polisen om han eller hon har konstaterat att den undersöktas hälsotillstånd har försämrats på ett sätt som inte kan anses vara tillfälligt och som innebär att hälsokraven för körkortstillstånd inte uppfylls (73 a § i vägtrafiklagen). Läkaren bör försöka inhämta den undersöktas samtycke till att uppgifterna vidarebefordras. Utan den undersöktas samtycke kan utlåtandet sändas till polisen endast om punkt B ifyllts (hälsokraven för körtillstånd uppfylls inte) och situationen kan anses vara permanent eller av permanent natur. Utöver slutsatser kan läkaren sända också eventuella förslag till tilläggsåtgärder. Om läkares skyldighet att sända uppgifter till polisen utan den undersöktas personens samtycke har givits tillämpningsdirektiv, vilka finns på adressen www.stm.fi > svenska > aktuellt > rekommendationer och anvisningar > körförmåga

*Övergångsbestämmelser: Kraven på syn gäller nya, efter 1.7.1996 beviljade körkortstillstånd. De nya kraven förhindrar inte att körrätten gäller fram till den sista giltighetsdagen enligt körkortet, om innehavaren av körrätt alltjämt uppfyller de krav som gällde när hans eller hennes körkort beviljades. De tidigare kraven på syn var följande:

ad 1989:

A, AB: $\geq 0.7/0.3$ eller, om det sämre ögats synskärpa är < 0.3 , skall det bättre ögats synskärpa vara ≥ 0.8

ABC: $\geq 0.7/0.3$ samt normala synfält

ABCDE: $\geq 0.8/0.6$ samt normala synfält

1990 – 30.6.1996:

A, AB: $\geq 0.6/0.3$ eller, om det sämre ögats synskärpa är < 0.3 , skall det bättre ögats synskärpa vara ≥ 0.8 . Årminstone det ena ögats synfält skall vara normalt eller i annat fall

skall båda ögonens gemensamma synfält motsvara minst det normala synfältet för ett öga.

ABC, ABCE: $\geq 0.6/0.3$ samt normala synfält

ABCD, ABCDE: $\geq 0.8/0.6$ samt normala synfält

Blanketten fastställd av social- och hälsovårdsministeriet

**HÄLSOINTYG
för ungdom**

Släktnamn		Förnamn			
Personbeteckning		Namnändringar			
FÖRHANDSUPPGIFTER (sjukdomar och mediciner, som kan ha betydelse för yrkesval, körförmåga eller tjänstgöring)					
UNDERSÖKNINGSRESULTAT					
Grupp 1: Syn	Syn utan glasögon binokulär syn höger öga vänster öga Horisontella synfältet minst 120° ja nej		Korr.med linser binokulär syn höger öga vänster öga monokulär syn normal avvikande		
	Syn utan glasögon höger öga vänster öga Gemensamt synfält ☐ normal ☐ avvikande		Korr.med linser höger öga vänster öga Hörsel åtminstone med ena örat uppfattar vanligt tal på 4 m avstånd ☐ utan hörapparat ☐ med hörapparat		
	Färgsyn ☐ Skarp ☐ Svag ☐ Färgblind		Längd ☐ Vikt RRmmHg		
Hörsel	Hör tal (m) höger öra vänster öra Hörsel med audiometer 1) ☐ N ☐ A ☐ N ☐ A		Hörapparat ☐ Ja ☐ Nej 1) N = Normal A = Avvikande		
	I blodcirkulationsorganen ☐ Ja ☐ Nej I nervsystemet ☐ Ja ☐ Nej		I stöd- och rörelseorganen ☐ Ja ☐ Nej Allergi- och hudsjukdomar ☐ Ja ☐ Nej		
	I psyiskt tillstånd (innehåller även en bedömning av rusmedelsbruket) ☐ Ja ☐ Nej Annan sjukdom eller invaliditet ☐ Ja, vilken ☐ Nej				
Tilläggsutredningar					
SLUTSATSER					
Hos den undersökta		☐ har inte konstaterats sjukdom, handikapp eller lyte som påverkar yrkesval ☐ har konstaterats sjukdom, handikapp eller lyte som förutsätter särskild utredning över hälsotillståndet			
Hos den undersökta		☐ har inte konstaterats sjukdom, handikapp eller lyte som inverkar på körförmågan. Jag föreslår att körkortstillstånd beviljas ☐ klasserna A, B, BE, A1, T och M (grupp 1) ☐ klass C och yrkeskörtillstånd för personbil (grupp 2) Glasögon eller kontaktlinser under körning ☐ skall användas ☐ behöver inte användas Hörapparat under körning ☐ skall användas ☐ behöver inte användas			
		☐ har konstaterats sjukdom, handikapp eller lyte som inverkar på körförmågan och som förutsätter särskild utredning över hälsotillståndet			
Förslag till tjänsteduglighetsklass	☐ A ☐ C ☐ E ☐ B ☐ D	LBR-punkt	☐ intyget gäller 5 år ☐ Läkargranskning bör göras efter år		
Jag intygar att jag lämnat riktiga uppgifter		Ovanstående försäkrar jag på heder och samvete			
Ort och datum		Ort och datum			
Den undersökta underskrift		Läkarens underskrift			
		Namnförtydligande			
		Stämpel och telefonnummer			
INMÄTNINGSANTECKNINGAR					
Polisdistriktets kod	Datum då intyget inlämnats	Datum för följande intyg	Kontrollerat	Inmättningsdatum och klockslag	Inmatat av

Blanketten fastställd av social- och hälsovårdsministeriet

**HÄLSOINTYG
för ungdom**

Släktnamn		Förnamn	
Personbeteckning		Namnändringar	
FÖRHANDSUPPGIFTER (sjukdomar och mediciner, som kan ha betydelse för yrkesval, körförmåga eller tjänstgöring)			
UNDERSÖKNINGSRESULTAT			
Grupp 1: Syn	Syn utan glasögon		Korr.med linser
	binokulär syn	höger öga vänster öga	binokulär syn höger öga vänster öga
	Horisontella synfältet minst 120°	ja nej	monokulär syn normal avvikande
Grupp 2: Syn och hörsel	Syn utan glasögon		Korr.med linser
	höger öga vänster öga	höger öga vänster öga	
	Gemensamt synfält ☐ normal ☐ avvikande	Hörsel åtminstone med ena örat uppfattar vanligt tal på 4 m avstånd ☐ utan hörapparat ☐ med hörapparat	
Färgsyn	☐ Skarp ☐ Svag	☐ Färgblind	Längd Vikt RRmmHg
Hörsel	Hör tal (m) höger öra vänster öra		
	Hörsel med audiometer ¹⁾		
	☐ N ☐ A ☐ N ☐ A	Hörapparat ☐ Ja ☐ Nej	¹⁾ N = Normal A = Avvikande
Avvikande fynd	I blodcirkulationsorganen		I stöd- och rörelseorganen
	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	I psykiskt tillstånd (innehåller även en bedömning av rusmedelsbruket)
	I nervsystemet	Allergi- och hudsjukdomar	Annan sjukdom eller invaliditet
☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja, vilken ☐ Nej	
Tilläggsutredningar			
SLUTSATSER			
Hos den undersökta	☐ har inte konstaterats sjukdom, handikapp eller lyte som påverkar yrkesval		
	☐ har konstaterats sjukdom, handikapp eller lyte som förutsätter särskild utredning över hälsotillståndet		
Hos den undersökta	☐ har inte konstaterats sjukdom, handikapp eller lyte som inverkar på körförmågan. Jag föreslår att körkortstillstånd beviljas		
	☐ klasserna A, B, BE, A1, T och M (grupp 1)		
	☐ klass C och yrkeskörtillstånd för personbil (grupp 2)		
	Glasögon eller kontaktlinser under körning		Hörapparat under körning
	☐ skall användas ☐ behöver inte användas		☐ skall användas ☐ behöver inte användas
	☐ har konstaterats sjukdom, handikapp eller lyte som inverkar på körförmågan och som förutsätter särskild utredning över hälsotillståndet		
Förslag till tjänsteduglighetsklass	☐ A ☐ C ☐ E	LBR-punkt	intyget gäller 5 år
	☐ B ☐ D	år	Läkargranskning bör göras efter år
Jag intygar att jag lämnat riktiga uppgifter		Ovanstående försäkrar jag på heder och samvete	
Ort och datum		Ort och datum	
Den undersökta underskrift		Läkarens underskrift	
		Namnförtydligande	
		Stämpel och telefonnummer	
INMÄTNINGSANTECKNINGAR			
Polisdistriktets kod	Datum då intyget inlämnats	Datum för följande intyg	Kontrollerat
			Inmättningsdatum och klockslag
			Inmatat av

Blanketten fastställd av social- och hälsovårdsministeriet

HÄLSOINTYG
för ungdom

Släktnamn	Förnamn
Personbeteckning	Namnändringar



SLUTSATSER

Hos den undersökta

☐ har inte konstaterats sjukdom, handikapp eller lyte som påverkar yrkesval

☐ har konstaterats sjukdom, handikapp eller lyte som förutsätter särskild utredning över hälsotillståndet

Hos den undersökta

☐ har inte konstaterats sjukdom, handikapp eller lyte som inverkar på körförmågan. Jag föreslår att körkortstillstånd beviljas

☐ klasserna A, B, BE, A1, T och M (grupp 1)

☐ klass C och yrkeskörtillstånd för personbil (grupp 2)

Glasögon eller kontaktlinser under körning

Hörapparat under körning

☐ skall användas ☐ behöver inte användas

☐ skall användas ☐ behöver inte användas

☐ har konstaterats sjukdom, handikapp eller lyte som inverkar på körförmågan och som förutsätter särskild utredning över hälsotillståndet

Förslag till tjänsteduglighetsklass

☐ A

☐ C

☐ E

☐ B

☐ D

LBR-punkt

☐ intyget gäller 5 år

Jag intygar att jag lämnat riktiga uppgifter

Ovanstående försäkrar jag på heder och samvete

Ort och datum

Ort och datum

Den undersökta underskrift

Läkarens underskrift

Namnförtydligande

Stämpel och telefonnummer

INMÄTNINGSANTECKNINGAR

Polisdistriktets kod	Datum då intyget inlämnats	Datum för följande intyg	Kontrollerat	Inmättningsdatum och klockslag	Inmatat av

3 (3) TILL POLISMYNDIGHET
Hälsointyg 1

VÄND

DIREKTIV FÖR HÄLSOINTYG FÖR UNGDOM

Hälsointyget för ungdomar ges i regel åt 15 år fyllda och äldre inom skol- och studenthälsovården. Intyget gäller fem år från dagen för kontrollen om läkaren inte förordnar en kortare giltighetstid.

Det är ändamålsenligt att ge intyget i samband med de tidsbundna undersökningarna inom skol- och studenthälsovården. Intyget skrivs i regel åt den unga för att fastställa hälsotillståndet för yrkesutbildning, erhållande av körkort, uppbåd och arbetsliv.

Inom yrkesområden där det finns specialstadganden gällande hälsotillståndet (t.ex. sjöfart, luftfart, dykning) används fortfarande särskilda blanketter vid behov.

Hälsointyget för ungdomar grundar sig på den systematiska, individuella hälsouppföljningen som gjorts inom skol- och studenthälsovården. Den läkare som ansvarar för skolhälsovården uppgör intyget i samarbete med skolhälsovården. Förutom originalhandlingen uppkommer samtidigt 2 kopior, av vilka en fogas till hälsojournalerna, en överlämnas till den undersökta personen och en med hans eller hennes samtycke kan sändas till polismyndighet som bevis på körförmågan.

Intyget undertecknas av den person, som intyget gäller, vid kontrolltillfället. Intyget och kopiorna av det kan användas under intygets giltighetstid om inga förändringar i hälsotillståndet skett. Varje kopia undertecknas skilt vid användningen av den.

Hälsointyget bör uppbevaras så att dess läsbarhet bevaras och att det annars uppfyller de krav som ställs på handlingar.

IFYLLNINGSDIREKTIV

Personuppgifter textas eller skrivs med maskin.

Under punkten förhandsuppgifter antecknas faktorer som inverkar på hälsotillståndet, som har betydelse för slutsatser. Faktorer som påverkar yrkesvalet, uppbådskontrollen och behärskan det av fordon specificeras vid behov i förhandsuppgifterna.

Undersökningsresultaten antecknas enligt specifikation och avvikande fynd antecknas under punkten tilläggsutredningar. Hörseln antecknas enligt undersökningsmetod. I körkorts-grupperna 1 och 2 antecknas undersökningsresultaten beträffande syn och hörsel.

Slutsatserna, som grundar sig på tidigare uppföljning av hälsotillståndet och den utförda hälsokontrollen skall tydligt framgå av intyget. Punkten i försvarsmaktens läkargranskingsdirektiv (LBR = LTO), som är grund för bestämmande av tjänsteduglighetsklassen ifylls vanligen; om den unga av motiverade skäl inte önskar anteckning lämnas punkten ofylld.

Underskrifter; läkare undertecknar intyget. Ort, tid och namn bör antecknas så att även kopiorna är läsbara. Speciellt noggrann bör man vara då man antecknar datum.

Det ursprungliga intyget undertecknar den person, som intyget gäller, vid kontrolltillfället. Varje kopia undertecknas därefter skilt då intyget behövs.

HÄLSOKRAV FÖR KÖRKORTSTILLSTÅND

På den understa sidan (som sänds till polismyndighet) kopieras endast slutsatser och tilläggsåtgärder gällande körförmågan.

Förarkategorier enligt uppdelningen i körkortsdirektivet (91/439/EEG)

Grupp 1

Förare av motorcykel, personbil, paketbil samt fordonskombinationer med en personbil som dragbil samt traktor och moped (klasserna A, B, BE, A1, T och M).

Grupp 2

Förare av lastbil, buss och fordonskombinationer som utgörs av dessa (klasserna C, CE, D och DE samt underklasserna C1, C1E, D1 och D1E). Förare av person- och invalidtaxibilar som har yrkeskörtillstånd för personbil (utöver kör rätt även körtillstånd beviljat av polisen på bilens stationsort).

I grupp 2 godkänns hälsointyg för ungdom vid ansökan om yrkeskörtillstånd för klass C (lastbil) och personbil, men inte vid ansökan om körtillstånd för buss eller fordonskombinationer med lastbil som dragbil.

Hälsokrav för körkortstillstånd

(körkortsförordningen, 9 §)

Krav på synen

Grupp 1

- att synskärpan med eller utan korrigeringe linser är minst 0.5 för båda ögonen tillsammans eller, om sökanden är helt blind på ett öga eller använder bara ett öga, att synskärpan är minst 0.6 och sökanden har haft denna monokulära syn så länge att han har vant sig vid att använda endast ett öga
- att det horisontella synfältet är minst 120°, om inte en specialistläkare i undantagsfall anser det möjligt att avvika från detta, eller om sökanden använder endast det ena ögat, att synfältet för detta öga är normalt.

Grupp 2

- att synskärpan med eller utan korrigeringe linser är minst 0.8 på det ena ögat och minst 0.5 på det andra och, ifall korrigeringe linser behövs för att uppnå minimiskärpan, att den okorrigerade skärpan på båda ögonen är minst 0.05
 - att synfältet för båda ögonen tillsammans är normalt.
- Krav på hörseln (grupp 2)
- att sökanden med eller utan hörapparat åtminstone med ena örat uppfattar vanligt tal på fyra meters avstånd.

Övriga hälsokrav

Grupp 1

- att sökanden inte har några sådana i bilaga III till direktiv 91/439/EEG nämnda lyten, sjukdomar eller handikapp (www.europa.eu.int/eurlex/sv/) som väsentligt försämrar hans förmåga att föra fordon (eller fordonskombination) i grupp 1 eller, om han har ett handikapp som inverkar på körförmågan, att detta inte väsentligt försämrar hans förmåga att föra fordon som utrustats med automatväxel eller särskilda köranordningar.

Grupp 2

- att sökanden inte har några sådana i bilaga III till direktiv 91/439/EEG nämnda lyten, sjukdomar eller handikapp som väsentligt försämrar hans förmåga att föra fordon (eller fordonskombination) i grupp 2. Under "övriga iakttagelser" kan antecknas t.ex. orsaken till att en förnyad kontroll är behövlig.

Slutsatser

På basis av de fynd läkaren gjort dras slutsatser om huruvida hälsokraven för körtillstånd uppfylls. I slutsatserna bedöms hälsokraven i grupperna 1 och 2 skilt för sig, eftersom kraven i grupp 2 är striktare.

Om den undersökta konstateras ha sjukdom, handikapp eller lyte som påverkar körförmågan, krävs en särskild utredning om hälsotillståndet (läkarutlåtande om körförmåga). Hälsointyg för ungdom kan inte sändas till polismyndighet utan den undersökta samtycke.

OPTIKERUTLÅTANDE I KÖRKOTSÄRENDE**PERSONUPPGIFTER**

☐ Pga. 45 års åldersgräns		☐ Annan orsak, vilken?	
Personbeteckning	Efternamn		Förnamn
Adress		Postnummer och -anstalt	
Hemkommun		Yrke (även före pensionering)	
Identiteten bestyrkt med ☐ Körkort ☐ Annat, vad?			

UPPGIFTER OM GÄLLANDE KÖRKORT

Fordonsklass	Beviljat av (polisdistrikt)	Giltigt körkort har inte företetts ☐	Den undersökta har giltigt yrkeskörkort ☐
--------------	-----------------------------	--	---

SYNPÅVERKANDE FAKTORER ENLIGT DEN UNDERSÖKTA

I körkortet finns anteckning om linser eller kontaktlinser ☐	Jag använder normalt linser då jag kör ☐	Ögonsjukdom eller annan sjukdom som påverkar synen, vilken? ☐
--	--	---

RESULTATET AV SYNUNDERSÖKNINGEN

Synskärpa utan linser	Samsyn	Höger öga	Vänster öga	Synskärpa med linser	Samsyn	Höger öga	Vänster öga
Linskorrigering/Höger öga				Linskorrigering/Vänster öga			
Grupp 1 / Det gemensamma vågräta synfältet för båda ögonen		Grupp 1 / Synfältet hos personer som ser med endast ett öga		Grupp 2 / Det gemensamma horisontella synfältet för båda ögonen			
☐ Minst 120°	☐ Mindre än 120°	☐ Normalt	☐ Bristfälligt synfält	☐ Normalt	☐ Bristfälligt synfält	☐ Bristfälligt synfält	☐ Bristfälligt synfält

UTLÅTANDE

Grupp 1 = A, B, BE, A1, T, M

Grupp 2 = C, CE, D, DE, C1, C1E, D1, D1E

Uppfyller kraven för körkort		Uppfyller kraven för körkort	
Grupp 1 ☐ Uppfyller kraven utan förbehåll ☐ Linser/kontaktlinser bör användas vid körning ☐ Uppfyller kraven enligt övergångsbestämmelserna		Grupp 2 ☐ Uppfyller kraven utan förbehåll ☐ Linser/kontaktlinser bör användas vid körning ☐ Uppfyller kraven enligt övergångsbestämmelserna	
Uppfyller inte kraven för körkort ☐ Grupp 1 ☐ Grupp 2			
☐ Föreslår läkarundersökning för utredning av sjukdom som uppenbarligen påverkar synen			
Plats och tid		Optikers underskrift	
Affärens namn eller stämpel och telefonnummer		Namnförtydligande	

SAMTYCKE

Jag ger mitt samtycke till att utlåtandet på denna blankett överlämnas till polisen för behandling av mitt körkortsärende.	Den undersökta underskrift
Jag har i enlighet med 73 a § i vägtrafiklagen redogjort för den undersökta om hur hans/hennes syn inverkar på körförmågan samt informerat honom/henne om min skyldighet att utan hinder av bestämmelserna om tystnadsplikt tillställa polismyndigheten mitt utlåtande. Optikers underskrift 1)	

1) Ifylls endast om den undersökta inte samtycker till överlåtelse av uppgifterna.

OPTIKERUTLÅTANDE I KÖRKOTSÄRENDE

PERSONUPPGIFTER		☐ Pga. 45 års åldersgräns	☐ Annan orsak, vilken?
Personbeteckning	Efternamn	Förnamn	
Adress		Postnummer och -anstalt	
Hemkommun		Yrke (även före pensionering)	
Identiteten bestyrkt med			
☐ Körkort ☐ Annat, vad?			

UPPGIFTER OM GÄLLANDE KÖRKORT

Fordonsklass	Beviljat av (polisdistrikt)	Giltigt körkort har inte företetts	Den undersökta har giltigt yrkeskörkort
--------------	-----------------------------	------------------------------------	---

SYNPÅVERKANDE FAKTORER ENLIGT DEN UNDERSÖKTA

I körkortet finns anteckning om linser eller kontaktlinser	Jag använder normalt linser då jag kör	Ögonsjukdom eller annan sjukdom som påverkar synen, vilken?
--	--	---

RESULTATET AV SYNUNDERSÖKNINGEN

Synskärpa utan linser	Samsyn	Höger öga	Vänster öga	Synskärpa med linser	Samsyn	Höger öga	Vänster öga
Linskorrigering/Höger öga				Linskorrigering/Vänster öga			
Grupp 1 / Det gemensamma vågräta synfältet för båda ögonen		Grupp 1 / Synfältet hos personer som ser med endast ett öga		Grupp 2 / Det gemensamma horisontella synfältet för båda ögonen			
☐ Minst 120°	☐ Mindre än 120°	☐ Normalt	☐ Bristfälligt synfält	☐ Normalt	☐ Bristfälligt synfält	☐ Bristfälligt synfält	☐ Bristfälligt synfält

UTLÅTANDE

Grupp 1 = A, B, BE, A1, T, M

Grupp 2 = C, CE, D, DE, C1, C1E, D1, D1E

Uppfyller kraven för körkort		Uppfyller kraven för körkort	
Grupp 1 ☐ Uppfyller kraven utan förbehåll ☐ Linser/kontaktlinser bör användas vid körning ☐ Uppfyller kraven enligt övergångsbestämmelserna		Grupp 2 ☐ Uppfyller kraven utan förbehåll ☐ Linser/kontaktlinser bör användas vid körning ☐ Uppfyller kraven enligt övergångsbestämmelserna	
Uppfyller inte kraven för körkort			
☐ Grupp 1 ☐ Grupp 2			
☐ Föreslår läkarundersökning för utredning av sjukdom som uppenbarligen påverkar synen			
Plats och tid		Optikerns underskrift	
Affärens namn eller stämpel och telefonnummer		Namnförtydligande	

SAMTYCKE

Jag ger mitt samtycke till att utlåtandet på denna blankett överlämnas till polisen för behandling av mitt körkortsärende.	Den undersökta underskrift
Jag har i enlighet med 73 a § i vägtrafiklagen redogjort för den undersökta om hur hans/hennes syn inverkar på körförmågan samt informerat honom/henne om min skyldighet att utan hinder av bestämmelserna om tystnadsplikt tillställa polismyndigheten mitt utlåtande. Optikerns underskrift 1)	

1) Ifylls endast om den undersökta inte samtycker till överlåtelse av uppgifterna.

OPTIKERUTLÅTANDE I KÖRKOTSÄRENDE

PERSONUPPGIFTER		☐ Pga. 45 års åldersgräns	☐ Annan orsak, vilken?
Personbeteckning	Efternamn	Förnamn	
Adress		Postnummer och -anstalt	
Hemkommun		Yrke (även före pensionering)	
Identiteten bestyrkt med			
☐ Körkort ☐ Annat, vad?			

UPPGIFTER OM GÄLLANDE KÖRKORT			
Fordonsklass	Beviljat av (polisdistrikt)	Giltigt körkort har inte företetts ☐	Den undersökta har giltigt yrkeskörkort ☐

UTLÅTANDE		Grupp 1 = A, B, BE, A1, T, M	Grupp 2 = C, CE, D, DE, C1, C1E, D1, D1E
Uppfyller kraven för körkort		Uppfyller kraven för körkort	
Grupp 1	☐ Uppfyller kraven utan förbehåll ☐ Linser/kontaktlinser bör användas vid körning ☐ Uppfyller kraven enligt övergångsbestämmelserna	Grupp 2	☐ Uppfyller kraven utan förbehåll ☐ Linser/kontaktlinser bör användas vid körning ☐ Uppfyller kraven enligt övergångsbestämmelserna
Uppfyller inte kraven för körkort		☐ Grupp 1 ☐ Grupp 2	
☐ Föreslår läkarundersökning för utredning av sjukdom som uppenbarligen påverkar synen			
Plats och tid		Optikers underskrift	
Affärens namn eller stämpel och telefonnummer		Namnförtydligande	

SAMTYCKE	
Jag ger mitt samtycke till att utlåtandet på denna blankett överlämnas till polisen för behandling av mitt körkortsärende.	Den undersökta underskrift
Jag har i enlighet med 73 a § i vägtrafiklagen redogjort för den undersökta om hur hans/hennes syn inverkar på körförmågan samt informerat honom/henne om min skyldighet att utan hinder av bestämmelserna om tystnadsplikt tillställa polismyndigheten mitt utlåtande. Optikers underskrift 1)	

1) Fylls endast om den undersökta inte samtycker till överlåtelse av uppgifterna.

ANTECKNINGAR OM REGISTRERING					
Polisdistriktets kod	Inlämningsdatum för intyg	Datum för följande intyg.	Kontrollerats av	Registreringsdatum och kl.	Registrerare

ANVISNINGAR FÖR OPTIKERUTLÅTANDE I KÖRKORTSÄRENDE

1. Förarkategorierna enligt körkortsdirektivet (91/439/EEG)

Grupp 1: Förare av motorcyklar, personbilar, paketbilar samt fordonskombinationer som är kopplade till en personbil samt traktorer och mopeder (kategorierna A, B, BE, A1, T och M).

Grupp 2: Förare av lastbilar, bussar och kombinationer av dessa fordon (kategorierna C, CE, D och DE jämte underkategorierna C1, C1E, D1 och D1E). Förare av taxi och invalidtaxi med yrkeskörtillstånd för personbil (körtillstånd beviljat utöver körkortet av polisen på bilens stationeringsort).

2. Hälsokraven på körkortstillstånd (9£ körkortsförordningen) Krav på synförmågan*

Grupp 1

- Den binokulära synskärpan med eller utan korrigering linser är minst 0,5 för båda ögonen tillsammans eller, om sökanden är helt blind på ett öga eller endast använder det ena ögat, att synskärpan är minst 0,6 och sökanden har haft denna monokulära syn så länge att han har vant sig vid att använda endast ett öga.
- Det horisontella synfältet är minst 120°, om inte en specialläkare i ett undantagsfall anser det vara möjligt att avvika från detta, eller om sökanden använder endast det ena ögat, att synfältet för detta öga är normalt.

Grupp 2

- Synskärpan med eller utan korrigering linser är minst 0,8 på det ena ögat och minst 0,5 på det andra ögat och, om korrigering linser behövs för att uppnå minimiskärpan, att den okorrigerade skärpan på båda ögonen är minst 0,05.
- Synfältet för båda ögonen tillsammans är normalt.

Enligt direktiv 91/439/EEG bilaga III:

Om synskärpan uppfyller minimikraven (0,8 och 0,5) endast med korrigering **linser**, får linsstyrkan vara högst +/- **8,00 dioptrier** (kommissionens beslut 96/427/EG/ 10.7.1996). För **kontaktlinser** har inte fastställts några gränsvärden. Den okorrigerade synskärpan skall i samtliga fall vara minst 0,05 och personen skall tolerera linskorrektionen väl.

3. Anvisningar för nationell tillämpning

- Linsstyrka på högst +/- 8,00 dioptrier avser den sfäriska ekvivalenten för 12 mm axeldistans. Linserna som används vid bilkörning kan vara starkare än +/- 8,00 dioptrier, om man med linsstyrkan +/- 8,00 dioptrier uppfyller minimikravet på den korrigerade synskärpan 0,8 / 0,5. I gränsfall antecknas i punkten "Linskorrigering" den linsstyrka med vilken minimikravet 0,8 / 0,5 uppfylls.

4. Överlämnande av utlåtande till körkortsmyndighet utan hinder av bestämmelserna om tystnadsplikt

Det som bestäms om anmälningsplikt i 73a£ i vägtrafiklagen (113/2004) gäller också optiker i samband med sådan 45-årskontroll som avses i lagens 73£ 1 mom. Optikern skall anmäla till polisen om den undersöktas syn är nedsatt annat än tillfälligt så att hälsokraven för beviljande av körkortstillstånd inte uppfylls. Han kan i sin anmälan endast lämna uppgifter om att den person som anmälan avser inte uppfyller kraven på synförmåga och vid behov föreslå läkarundersökning för utredning av sjukdom som uppenbarligen påverkar synförmågan.

5. Övergångsbestämmelse

*Kraven på synförmåga avser endast körkortstillstånd som beviljats efter 1.7.1996. De nya kraven utgör inget hinder för att körkortet skall gälla till den sista giltighetsdag som antecknats på körkortet, förutsatt att körortsinnehavaren fortfarande uppfyller de krav som gällde när körkortet utfärdades. Kraven på synförmåga var tidigare följande:

Före 1.10.1990:

A, AB: > 0,7 / 0,3 eller om synskärpan i det svagare ögat < 0,3, måste synskärpan i det bättre ögat vara > 0,8
ABC, ABCE: > 0,7 / 0,3 samt normala synfält (krav på synfältet fr.o.m. 1.7.1972)
ABCD, ABCDE: > 0,8 / 0,6 samt normala synfält

1.10.1990-30.6.1996:

A, AB: > 0,6 / 0,3 eller om synskärpan i det svagare ögat < 0,3, måste synskärpan i det bättre ögat vara > 0,8. Synfältet i åtminstone det ena ögat skall vara normalt eller synfältet i båda ögonen tillsammans skall motsvara åtminstone det normala synfältet för ett öga.
ABC, ABCE: > 0,6 / 0,3 samt normala synfält
ABCD, ABCDE: > 0,8 / 0,6 samt normala synfält

6. Rekommendation

Mätning av synskärpan skall helst göras med en s.k. standardtavla med logmar-skala. Belysningen i undersökningsrummet skall vara tillräcklig men inte blända.

FÖRFS/ELEKTRONISK VERSION

Nr 850

Skattestyrelsens beslut

om slutförande av beskattningen av andra skattskyldiga än samfund och samfällda förmåner
för skatteår 2003

Utfärdat i Helsingfors den 3 september 2004

Skattestyrelsen har med stöd av 49 § lagen om beskattningsförfarande av den 18 december 1995 (1558/95) beslutat:

1 §
Beskattningen för år 2003 av andra skattskyldiga än samfund som avses i 3 § och samfällda förmåner som avses i 5 § inkomstskattelagen slutförs den 31 oktober 2004.

2 §
Detta beslut träder i kraft den 17 september 2004.

Helsingfors den 3 september 2004

Generaldirektör *Jukka Tammi*

Byråinspektör Johan Karlsson

UTGIVARE: JUSTITIEMINISTERIET

Nr 849—850, 3 ark

EDITA PRIMA AB, HELSINGFORS 2004

EDITA PUBLISHING AB, HUVUDREDAKTÖR JARI LINHALA

ISSN 1456-9663