

# FINLANDS FÖRFATTNINGSSAMLING

2005

Utgiven i Helsingfors den 16 februari 2005

Nr 87—93

## INNEHÅLL

Nr		Sidan
87	Republikens presidents förordning om sättande i kraft av konventionen om tillhandahållande av telekommunikationsresurser för lindrande av katastrofverkningar och för hjälpinsatser samt om ikraftträdande av lagen om sättande i kraft av de bestämmelser i konventionen som hör till området för lagstiftningen	317
88	Statsrådets förordning om betalning av frontunderstöd till vissa utländska frivilliga frontmän	319
89	Social- och hälsovårdsministeriets förordning om ändring av bilagan i social- och hälsovårdsministeriets förordning om blanketter för hälsointyg för körkort	320
90	Social- och hälsovårdsministeriets förordning om differentierade förfaranden i anslutning till avsiktlig utsättning av genetiskt modifierade organismer	328
91	Jord- och skogsbruksministeriets meddelande om jord- och skogsbruksministeriets förordning om ändring av jord- och skogsbruksministeriets förordning om åtgärder i syfte att utrota skadegörare och att hindra spridningen av dem	330
92	Jord- och skogsbruksministeriets meddelande om jord- och skogsbruksministeriets förordning om ändring av jord- och skogsbruksministeriets förordning om krav på skydd för växters sundhet vid marknadsföring av växtprodukter	331
93	Jord- och skogsbruksministeriets meddelande om jord- och skogsbruksministeriets förordning om ändring av jord- och skogsbruksministeriets förordning om krav på skydd för växters sundhet vid import och export av växtprodukter	332

## Nr 87

### Republikens presidents förordning

**om sättande i kraft av konventionen om tillhandahållande av telekommunikationsresurser för lindrande av katastrofverkningar och för hjälpinsatser samt om ikraftträdande av lagen om sättande i kraft av de bestämmelser i konventionen som hör till området för lagstiftningen**

Given i Helsingfors den 11 februari 2005

I enlighet med republikens presidents beslut, fattar på föredragning från kommunikationsministern, föreskrivs:

#### 1 §

Den i Tammerfors den 18 juni 1998 ingångna konventionen om tillhandahållande av telekommunikationsresurser för lindrande av katastrofverkningar och för hjälpinsatser, vilken riksdagen godkänt den 29 januari 1999 och vilken republikens president godkänt den 12 mars 1999 och beträffande vilken ett meddelande om dess godkännande har lämnats till Förenta Nationernas generalsekrete-

rare den 1 april 1999, är i kraft från den 8 januari 2005 så som därom har överenskommits.

#### 2 §

Lagen av den 12 mars 1999 om godkännande av vissa bestämmelser i konventionen om tillhandahållande av telekommunikationsresurser för lindrande av katastrofverkningar och för hjälpinsatser (319/1999) träder i kraft den 1 mars 2005.

(Fördragstexten är publicerad i Finlands författningssamlings fördragsserie nr 15/2005)

3 §  
De bestämmelser i konventionen som inte hör till området för lagstiftningen är i kraft som förordning.

4 §  
Denna förordning träder i kraft den 1 mars 2005.

Helsingfors den 11 februari 2005

**Republikens President**  
**TARJA HALONEN**

Kommunikationsminister *Leena Luhtanen*

## Nr 88

**Statsrådets förordning****om betalning av frontunderstöd till vissa utländska frivilliga frontmän**

Given i Helsingfors den 10 februari 2005

I enlighet med statsrådets beslut, fattat på föredragning från social- och hälsovårdsministeriet, föreskrivs med stöd av 7 c § lagen den 13 maj 1988 om statsbudgeten (423/1988), sådant detta lagrum lyder i lag 689/2001:

## 1 §

Frontunderstöd kan på ansökan betalas enligt denna förordning

1) till en utländsk frontman i svåra ekonomiska omständigheter som är fast bosatt i Estland eller någon annanstans på det tidigare Sovjetunionens område och som frivilligt deltagit i Finlands krig, samt

2) till en frivillig frontman som är fast bosatt i Finland och som frivilligt deltagit i Finlands krig.

Med utländsk frontman avses den som har beviljats frontmannatecken för utlänningar enligt förordningen om frontmannatecken för utlänningar (418/1992) eller som uppfyller villkoren för beviljande av tecknet.

Till den som beviljats frontmannatecken enligt förordningen om frontmannatecken (772/1969) betalas dock inte frontunderstöd.

## 2 §

Frontunderstödet beviljas som engångsbetalning till ett belopp av 455 euro.

Helsingfors den 10 februari 2005

Social- och hälsovårdsminister *Sinikka Mönkäre*

## 3 §

Utgifterna för frontunderstödet ersätts ur det anslag som i statsbudgeten under moment 33.22.57 reserverats för ändamålet.

## 4 §

Frontunderstödet beviljas av statskontoret enligt ansökan. Ansökan om bidraget skall lämnas in före utgången av år 2005.

## 5 §

Statskontoret meddelar vid behov närmare anvisningar om tillämpningen och verkställigheten av denna förordning.

## 6 §

Denna förordning träder i kraft den 16 februari 2005 och gäller till och med den 31 december 2005.

Denna förordning tillämpas vid betalningen av understöd för 2005.

Åtgärder som verkställigheten av förordningen förutsätter får vidtas innan den träder i kraft.

Regeringssekreterare Anne Koskela

**Nr 89**

**Social- och hälsovårdsministeriets förordning  
om ändring av bilagan i social- och hälsovårdsministeriets förordning om blanketter för  
hälsointyg för körkort**

Given i Helsingfors den 31 januari 2005

---

I enlighet med social- och hälsovårdsministeriets beslut,  
*ändras* Hälsointyg för ungdom -bilagan till social- och hälsovårdsministeriets förordning  
(849/2004) av den 27 augusti 2004 om blanketter för hälsointyg för körkort, som följer:

---

Denna förordning träder i kraft den 21  
februari 2005.

Helsingfors den 31 januari 2005

Omsorgsminister *Liisa Hyssälä*

Överläkare Terhi Hermanson

### HÄLSOINTYG för ungdom

Fastställt av social- och hälsovårdsministeriet

Efternamn			Förnamn		
Personbeteckning		Namnändringar			
<b>FÖRHANDSUPPGIFTER</b> (sjukdomar och mediciner, som kan ha betydelse för yrkesval eller tjänstgöring)					
<b>UNDERSÖKNINGSRESULTAT</b>					
<b>höger öga</b>		<b>vänster öga</b>		<b>binokulär syn</b>	
<b>Syn</b>				<b>Hörsel</b>	
utan glasögon _____		_____		Hör tal (m) _____	
korr. med linser _____		_____		Hörsel med audiometer <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A	
Synfältet normalt _____		höger öga _____		Hörapparat <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
kontrollerade med fingerrörelser begränsat _____		vänster öga _____			
Färgsyn <input type="checkbox"/> Skarp <input type="checkbox"/> Svag <input type="checkbox"/> Färgblind				Längd _____ Vikt _____ RR mmHg _____	
<b>Avvikande fynd</b>		I blodcirkulationsorganen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		I stöd- och rörelseorganen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
I nervsystemet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Allergi- och hudsjukdomar <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		I psykiskt tillstånd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
				Annan sjukdom eller invaliditet <input type="checkbox"/> Ja, vilken _____	
Tilläggsutredningar					
<b>SLUTSATSER</b>					
Hos den undersökta <input type="checkbox"/> har inte konstaterats sjukdom eller handikapp som påverkar yrkesval					
<input type="checkbox"/> har konstaterats sjukdom eller handikapp som påverkar yrkesval och förutsätter särskild utredning över hälsotillståndet					
Hos den undersökta <input type="checkbox"/> har inte konstaterats sjukdom eller handikapp som inverkar på körförmågan. Jag föreslår att körkortstillstånd beviljas.					
<input type="checkbox"/> T, A A1, B och BE					
<input type="checkbox"/> klass C					
Glasögon eller kontaktlinser under körning <input type="checkbox"/> skall användas <input type="checkbox"/> behöver inte användas			Hörapparat under körning <input type="checkbox"/> skall användas <input type="checkbox"/> behöver inte användas		
<input type="checkbox"/> har konstaterats sjukdom eller handikapp som inverkar på körförmågan och som förutsätter särskild utredning över hälsotillståndet					
Förslag till tjänsteduglighetsklass <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E _____ år		LBR-punkt _____		<input type="checkbox"/> Intyget gäller 5 år	
				<input type="checkbox"/> Läkargranskning bör göras efter _____ år	
Jag intygar att jag lämnat riktiga uppgifter			Ovanstående försäkrar jag på heder och samvete		
Ort och tid _____			Ort och tid _____		
Den undersökta underskrift _____			Läkarens underskrift _____		
			Namnförtydligande, stämpel, telefon _____		
<b>UPPGIFTER FÖR INMATNING</b>					
Polisdistriktets kod _____	Intyget utfärdat. _____	Datum för följande intyg _____	Granskat av _____	Datum och kl. för inmatning _____	Inmatats av _____

Hälsointyg 1

<sup>1)</sup> N = Normal A = Avvikande

VÄND →

## HÄLSOINTYG för ungdom

Fastställt av social- och hälsovårdsministeriet

Efternamn			Förnamn		
Personbeteckning		Namnändringar			
<b>FÖRHANDSUPPGIFTER</b> (sjukdomar och medicinering, som kan ha betydelse för yrkesval eller tjänstgöring)					
<b>UNDERSÖKNINGSRESULTAT</b>					
<b>höger öga</b>		<b>vänster öga</b>	<b>binokulär syn</b>	<b>höger öra</b>	
<b>vänster öra</b>				<b>vänster öra</b>	
<b>Syn</b>			<b>Hörsel</b>		
utan glasögon _____			Hör tal (m) _____		
korr. med linser _____			Hörsel med audiometer <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A		
Synfälten normalt _____		höger öga _____	vänster öga _____	Hörapparat <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
kontrollerade med fingerrörelser begränsat _____					
Färgsyn <input type="checkbox"/> Skarp <input type="checkbox"/> Svag <input type="checkbox"/> Färgblind			Längd _____	Vikt _____	RR mmHg _____
<b>Avvikande fynd</b>			I blodcirkulationsorganen	I stöd- och rörelseorganen	I psykiskt tillstånd
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
I nervsystemet			Allergi- och hudsjukdomar	Annan sjukdom eller invaliditet	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, vilken	
Tilläggsutredningar					
<b>SLUTSATSER</b>					
Hos den undersökta <input type="checkbox"/> har inte konstaterats sjukdom eller handikapp som påverkar yrkesval					
<input type="checkbox"/> har konstaterats sjukdom eller handikapp som påverkar yrkesval och förutsätter särskild utredning över hälsotillståndet					
Hos den undersökta <input type="checkbox"/> har inte konstaterats sjukdom eller handikapp som inverkar på körförmågan. Jag föreslår att körkortstillstånd beviljas.					
<input type="checkbox"/> T, A A1, B och BE					
<input type="checkbox"/> klass C					
Glasögon eller kontaktlinser under körning			Hörapparat under körning		
<input type="checkbox"/> skall användas <input type="checkbox"/> behöver inte användas			<input type="checkbox"/> skall användas <input type="checkbox"/> behöver inte användas		
<input type="checkbox"/> har konstaterats sjukdom eller handikapp som inverkar på körförmågan och som förutsätter särskild utredning över hälsotillståndet					
Förslag till tjänsteduglighetsklass		LBR-punkt	Intyget gäller 5 år		
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C			<input type="checkbox"/> Läkargranskning bör göras efter _____ år		
<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D					
<input type="checkbox"/> E _____ år					
Jag intygar att jag lämnat riktiga uppgifter <sup>2)</sup>			Ovanstående försäkrar jag på heder och samvete		
Ort och tid			Ort och tid		
Den undersökta underskrift			Läkarens underskrift		
			Namnförtydligande, stämpel, telefon		
<b>UPPGIFTER FÖR INMATNING</b>					
Polisdistriktets kod	Intyget utfärdat.	Datum för följande intyg	Granskat av	Datum och kl. för inmatning	Inmatats av

Hälsointyg 2

<sup>1)</sup> N = Normal

A = Avvikande

<sup>2)</sup> Underskrift vid bruktagande

VÄND



### HÄLSOINTYG för ungdom

Fastställd av social- och hälsovårdsministeriet

Efternamn			Förnamn		
Personbeteckning		Namnändringar			
<b>FÖRHANDSUPPGIFTER</b> (sjukdomar och medicinering, som kan ha betydelse för yrkesval eller tjänstgöring)					
<b>UNDERSÖKNINGSRESULTAT</b>					
<b>höger öga</b>		<b>vänster öga</b>		<b>binokulär syn</b>	
<b>Syn</b>		<b>höger öra</b>		<b>vänster öra</b>	
utan glasögon _____		Hör tal (m) _____		Hörsel	
korr. med linser _____		Hörsel med audiometer <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A		Hörapparat <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Synfälten normalt _____		Färgsyn <input type="checkbox"/> Skarp <input type="checkbox"/> Svag <input type="checkbox"/> Färgblind		Längd _____ Vikt _____ RR mmHg _____	
kontrollerade med fingerrörelser begränsat _____		I blodcirkulationsorganen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		I stöd- och rörelseorganen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Färgsyn <input type="checkbox"/> Skarp <input type="checkbox"/> Svag <input type="checkbox"/> Färgblind		I nervsystemet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Allergi- och hudsjukdomar <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
I psyiskt tillstånd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		I psyiskt tillstånd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Annan sjukdom eller invaliditet <input type="checkbox"/> Ja, vilken _____	
Tilläggsutredningar					
<b>SLUTSATSER</b>					
Hos den undersökta <input type="checkbox"/> har inte konstaterats sjukdom eller handikapp som påverkar yrkesval					
<input type="checkbox"/> har konstaterats sjukdom eller handikapp som påverkar yrkesval och förutsätter särskild utredning över hälsotillståndet					
Hos den undersökta <input type="checkbox"/> har inte konstaterats sjukdom eller handikapp som inverkar på körförmågan. Jag föreslår att körkortstillstånd beviljas.					
<input type="checkbox"/> T, A A1, B och BE					
<input type="checkbox"/> klass C					
Glasögon eller kontaktlinser under körning <input type="checkbox"/> skall användas <input type="checkbox"/> behöver inte användas			Hörapparat under körning <input type="checkbox"/> skall användas <input type="checkbox"/> behöver inte användas		
<input type="checkbox"/> har konstaterats sjukdom eller handikapp som inverkar på körförmågan och som förutsätter särskild utredning över hälsotillståndet					
Förslag till tjänsteglighetsklass <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E _____ år		LBR-punkt _____		Intyget gäller 5 år	
				Läkargranskning bör göras efter _____ år	
Jag intygar att jag lämnat riktiga uppgifter <sup>2)</sup>			Ovanstående försäkrar jag på heder och samvete		
Ort och tid _____			Ort och tid _____		
Den undersökta underskrift _____			Läkarens underskrift _____		
			Namnförtydligande, stämpel, telefon _____		
<b>UPPGIFTER FÖR INMATNING</b>					
Polisdistriktets kod _____	Intyget utfärdat. _____	Datum för följande intyg _____	Granskat av _____	Datum och kl. för inmatning _____	Inmatats av _____

Hälsointyg 3

<sup>1)</sup> N = Normal

A = Avvikande

<sup>2)</sup> Underskrift vid ibruktagande

VÄND →

## HÄLSOINTYG för ungdom

Fastställd av social- och hälsovårdsministeriet

Efternamn			Förnamn		
Personbeteckning			Namnändringar		
<b>FÖRHANDSUPPGIFTER</b> (sjukdomar och medicinering, som kan ha betydelse för yrkesval eller tjänstgöring)					
<b>UNDERSÖKNINGSRESULTAT</b>					
<b>höger öga</b>		<b>vänster öga</b>	<b>binokulär syn</b>	<b>höger öra</b>	
<b>Syn</b>				<b>Hörsel</b>	
utan glasögon _____		_____	_____	Hör tal (m) _____	
korr. med linser _____		_____	_____	Hörsel med audiometer <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> A	
Synfältet normalt _____		höger öga _____	vänster öga _____	Hörapparat <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
kontrollerade med fingerrörelser begränsat _____		_____	_____		
Färgsyn <input type="checkbox"/> Skarp <input type="checkbox"/> Svag <input type="checkbox"/> Färgblind				Längd _____	Vikt _____
				RR mmHg _____	
<b>Avvikande fynd</b>		<b>I blodcirkulationsorganen</b>		<b>I stöd- och rörelseorganen</b>	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<b>I nervsystemet</b>		<b>Allergi- och hudsjukdomar</b>		<b>Annan sjukdom eller invaliditet</b>	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja, vilken _____	
Tilläggsutredningar					
<b>SLUTSATSER</b>					
Hos den undersökta <input type="checkbox"/> har inte konstaterats sjukdom eller handikapp som påverkar yrkesval					
<input type="checkbox"/> har konstaterats sjukdom eller handikapp som påverkar yrkesval och förutsätter särskild utredning över hälsotillståndet					
Hos den undersökta <input type="checkbox"/> har inte konstaterats sjukdom eller handikapp som inverkar på körförmågan. Jag föreslår att körkortstillstånd beviljas.					
<input type="checkbox"/> T, A A1, B och BE					
<input type="checkbox"/> klass C					
Glasögon eller kontaktlinser under körning			Hörapparat under körning		
<input type="checkbox"/> skall användas <input type="checkbox"/> behöver inte användas			<input type="checkbox"/> skall användas <input type="checkbox"/> behöver inte användas		
<input type="checkbox"/> har konstaterats sjukdom eller handikapp som inverkar på körförmågan och som förutsätter särskild utredning över hälsotillståndet					
Förslag till tjänsteglighetsklass		A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	LBR-punkt _____	<input type="checkbox"/> Intyget gäller 5 år	
B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		E _____ år		<input type="checkbox"/> Läkargranskning bör göras efter _____ år	
Jag intygar att jag lämnat riktiga uppgifter <sup>2)</sup>			Ovanstående försäkrar jag på heder och samvete		
Ort och tid _____			Ort och tid _____		
Den undersökta underskrift _____			Läkarens underskrift _____		
			Namnförtydligande, stämpel, telefon _____		
<b>UPPGIFTER FÖR INMATNING</b>					
Polisdistriktets kod _____	Intyget utfärdat. _____	Datum för följande intyg _____	Granskat av _____	Datum och kl. för inmatning _____	Inmatats av _____

Hälsointyg 4

<sup>1)</sup> N = Normal

A = Avvikande

<sup>2)</sup> Underskrift vid ibruktagande

VÄND







Social- och hälsovårdsministeriet har med beaktande av stadgandena i 12 § lagen om patienters ställning och rättigheter (785/92) utarbetat en hälsointygsblankett för ungdom i samarbete med trafik-, och arbetsministeriet, sjöfarts- och utbildningsstyrelsen, Stakes och Finlands Kommunförbund samt hört dataombudsmannens byrå och hälsovårdsbranchens fackorganisationer. Social- och hälsovårdsministeriet rekommenderar att hälsointyget tas i bruk.

## BLANKETTDIREKTIV

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 tidsbunda 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 gundar sig på den systematiska, individuella, hälsouppföljningen som gjorts inom skol- och studenthälsovården. Den läkare som ansvarar för skolhälsovården uppgör intyget i samarbete med skolhälsovårdaren. Förutom originalhandlingen uppkommer samtidigt fyra kopior, av vilka en bevaras i samband med hälsojournalen. 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 upprevaras 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 sådana faktorer som inverkar på hälsotillståndet och har betydelse för slutsatserna i intyget. Faktorer som påverkar yrkesvalet, uppbådskontrollen och behårsbandet av fordon specificeras vid behov i förhandsuppgifterna.

**Undersökningsresultaten** antecknas enligt specifikation och avvikande fynd antecknas under punkten tilläggsutredningar. Hörseln antecknas enligt undersökningsmetod.

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

**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

Fordon av klass **A1,A, B** och **T** samt fordonskombinationer av klass **BE**

Synkrav

- att den binokulära synskärpan med eller utan korrigerande 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 vant sig vid att använda endast ett öga.
- att 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.

Hörselkrav

-inga hörselkrav

Övriga hälsokrav

- 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 som hör till klasserna A1, A, B eller T eller fordonskombinationer av klass BE eller, om han har ett handikapp som inverkar på körförmågan, att detta inte väsentligt försämrar hans förmåga att köra fordon som utrustats med automatväxel eller särskilda köranordningar.

Fordon av klass **C**

Synkrav

- att synskärpan med eller utan korrigerande linser är minst 0,8 på det ena ögat och minst 0,5 på det andra ögat och, om korrigerande 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

Hörselkrav

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

Övriga hälsokrav

- 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 som hör till klass C.

**BLANKETTDIREKTIV**

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 tidsbunda 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 gundar sig på den systematiska, individuella, hälsouppföljningen som gjorts inom skol- och studenthälsovården. Den läkare som ansvarar för skolhälsovården uppgör intyget i samarbete med skolhälsovårdaren. Förutom originalhandlingen uppkommer samtidigt fyra kopior, av vilka en bevaras i samband med hälsojournalen. Intyget undertecknas av den person, som intyget gäller, vid kontrolltillfället. Intyget och kopiorna av det kan användas under intygets giltighets tid 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.**

## Nr 90

**Social- och hälsovårdsministeriets förordning****om differentierade förfaranden i anslutning till avsiktlig utsättning av genetiskt modifierade organismer**

Given i Helsingfors den 8 februari 2005

I enlighet med social- och hälsovårdsministeriets beslut föreskrivs med stöd av 18 a § 2 mom. i gentekniklagen av den 24 maj 1995 (377/1995), sådan den lyder i lag 847/2004 som följer:

## 1 §

*Tillämpningsområde*

Denna förordning tillämpas på avsiktlig utsättning av genetiskt modifierade organismer för annat ändamål än utsläppande på marknaden, om de kriterier som ställs i 3 § uppfylls.

## 2 §

*Definition*

Med differentierade förfaranden avses för- enklade ansökningsförfaranden som avviker från det förfarande som föreskrivs i 18 § i gentekniklagen och om vars tillämpning Europeiska gemenskapernas kommission beslutar på eget initiativ eller på initiativ av gentekniknämnden eller behöriga myndigheter i andra medlemsstater.

## 3 §

*Kriterier*

Differentierade förfaranden kan tillämpas om man har tillräcklig erfarenhet av utsättning av genetiskt modifierade organismer i vissa ekosystem och om ifrågavarande gene-

tiskt modifierade organismer uppfyller följande kriterier:

- 1) den icke-modifierade mottagarorganismens taxonomiska status och biologi, t.ex. förökningssätt, pollinering, förmåga att korsas sig med besläktade arter och förmåga att orsaka sjukdom, är väl känd,
- 2) det finns tillräckliga kunskaper om de risker för människors och djurs hälsa och för miljön som är förknippade med den icke-modifierade mottagarorganismen och vid behov moderorganismen i utsättningsmiljön,
- 3) det finns uppgifter om all interaktion som är relevant för riskbedömningen och som avser den icke-modifierade mottagarorganismen och vid behov moderorganismen samt övriga organismer i det ekosystem där den avsiktliga utsättningen sker,
- 4) det kan påvisas att det införda genetiska materialet är väl beskrivet,
- 5) det finns uppgifter om uppbyggnaden av eventuella vektorsystem eller sekvenser som används med bärar-DNA,
- 6) om en genetisk modifiering innebär att genetiskt material har tagits bort är omfattningen av borttagningen känd,
- 7) det finns tillräckliga uppgifter om den gentekniska modifieringen för att det under den avsiktliga utsättningen skall vara möjligt att identifiera den genetiskt modifierade organismen och dess avkomma,

8) under de förhållanden som gäller för den avsiktliga utsättningen får den genetiskt modifierade organismen inte medföra sådan ytterligare eller ökad risk för människors och djurs hälsa och för miljön som inte orsakas av utsättning av motsvarande icke-modifierade mottagarorganismer och vid behov moderorganismer, samt

9) den genetiskt modifierade organismens eventuella förmåga att sprida sig i miljön och tränga in i andra ekosystem och dess förmåga att överföra genetiskt material till andra organismer i miljön leder inte till negativa effekter.

## 4 §

*Förfarande som grundar sig på gentekniknämndens initiativ*

Gentekniknämnden kan inför Europeiska

Helsingfors den 8 februari 2005

gemenskapernas kommission lägga fram ett motiverat förslag om tillämpning av differentierade förfaranden på genetiskt modifierade organismer som uppfyller de kriterier som ställs i 3 §.

Europeiska gemenskapernas kommission fattar beslut om tillämpning av differentierade förfaranden i enlighet med artikel 7 i rådets direktiv 2001/18/EG om avsiktlig utsättning av genetiskt modifierade organismer i miljön och om upphävande av rådets direktiv 90/220/EEG.

## 5 §

*Ikraftträdande*

Denna förordning träder i kraft den 16 februari 2005.

Omsorgsminister *Liisa Hyssälä*

Överinspektör *Katariina Haavanlammi*

## Nr 91

**Jord- och skogsbruksministeriets meddelande****om jord- och skogsbruksministeriets förordning om ändring av jord- och skogsbruksministeriets förordning om åtgärder i syfte att utrota skadegörare och att hindra spridningen av dem**

Utfärdat i Helsingfors den 8 februari 2005

Jord- och skogsbruksministeriet meddelar med stöd av 4 § lagen den 25 februari 2000 om Finlands författningssamling (188/2000):

Jord- och skogsbruksministeriet har utfärdat följande förordning:

Förordningens rubrik	JSM:s föreskrifts- samling nr	utfärdat	träder i kraft
JSMf om ändring av jord- och skogsbruksministeriets förordning om åtgärder i syfte att utrota skadegörare och att hindra spridningen av dem .....	9/05	8.2.2005	1.3.2005

Förordningen har publicerats i jord- och skogsbruksministeriets föreskriftssamling. Förordningen kan fås från jord- och skogsbruksministeriets informationstjänstcentral, (Mariegatan 23, Helsingfors) PB 310, 00023 Statsrådet, telefon 020 772 005.

Helsingfors den 8 februari 2005

Jord- och skogsbruksminister *Juha Korkeaoja*

Överinspektör Hannele Sankari

## Nr 92

**Jord- och skogsbruksministeriets meddelande****om jord- och skogsbruksministeriets förordning om ändring av jord- och skogsbruksministeriets förordning om krav på skydd för växters sundhet vid marknadsföring av växtprodukter**

Utfärdat i Helsingfors den 8 februari 2005

Jord- och skogsbruksministeriet meddelar med stöd av 4 § lagen den 25 februari 2000 om Finlands författningssamling (188/2000):

Jord- och skogsbruksministeriet har utfärdat följande förordning:

Förordningens rubrik	JSM:s föreskrifts- samling nr	utfärdat	träder i kraft
JSMf om ändring av jord- och skogsbruksministeriets förordning om krav på skydd för växters sundhet vid marknadsföring av växtprodukter .....	10/05	8.2.2005	1.3.2005

Förordningen har publicerats i jord- och skogsbruksministeriets föreskriftssamling. Förordningen kan fås från jord- och skogsbruksministeriets informationstjänstcentral, (Mariegatan 23, Helsingfors) PB 310, 00023 Statsrådet, telefon 020 772 005.

Helsingfors den 8 februari 2005

Jord- och skogsbruksminister *Juha Korkeaoja*

Överinspektör *Hannele Sankari*

## Nr 93

**Jord- och skogsbruksministeriets meddelande****om jord- och skogsbruksministeriets förordning om ändring av jord- och skogsbruksministeriets förordning om krav på skydd för växters sundhet vid import och export av växtprodukter**

Utfärdat i Helsingfors den 8 februari 2005

Jord- och skogsbruksministeriet meddelar med stöd av 4 § lagen den 25 februari 2000 om Finlands författningssamling (188/2000):

Jord- och skogsbruksministeriet har utfärdat följande förordning:

Förordningens rubrik	JSM:s föreskrifts- samling nr	utfärdat	träder i kraft
JSMf om ändring av jord- och skogsbruksministeriets förordning om krav på skydd för växters sundhet vid import och export av växtprodukter .....	11/05	8.2.2005	1.3.2005

Förordningen har publicerats i jord- och skogsbruksministeriets föreskriftssamling. Förordningen kan fås från jord- och skogsbruksministeriets informationstjänstcentral, (Mariegatan 23, Helsingfors) PB 310, 00023 Statsrådet, telefon 020 772 005.

Helsingfors den 8 februari 2005

Jord- och skogsbruksminister *Juha Korkeaoja*

Överinspektör *Hannele Sankari*

Rådets direktiv 2002/89/EG (32002L0089); EUT nr L 355, 30.12.2002, s. 45  
 Kommissionens direktiv 2004/102/EG (32004L0102); EUT nr L 309, 6.10.2004, s. 9  
 Kommissionens direktiv 2004/103/EG (32004L0103); EUT nr L 313, 12.10.2004, s. 16  
 Kommissionens direktiv 2004/105/EG (32004L0105); EUT nr L 319, 20.10.2004, s. 9

UTGIVARE: JUSTITIEMINISTERIET

Nr 87—93, 2 ark