

1. Ansökan om eller förnyelse av körkort

2. Yrkeskorttillstånd för taxiförare

3. Utvidgad läkarkontroll

4. Grupp 2, åldersrelaterad hälsokontroll (45, 50, 55, 60, 65)

5. På grund av tidigarelagd kontroll av körhälsa

6. På anmodan från polisen

Annat:

Personuppgifter	Efternamn					
	Förnamn		Personbeteckning			
	Gatuadress		Postnummer			
	Postadress					
Identiteten bestyrkt, kryssa i rätt ruta (ID, körkort, annat, vad) gällande körkortsklass						
<input type="checkbox"/> Identitetsbevis <input type="checkbox"/> Körkort <input type="checkbox"/> Annat, vad						
Hälsokontroll-uppgifter	<input type="checkbox"/> Känner inte till tidigare uppgifter om hälsotillståndet <input type="checkbox"/> Känner till tidigare uppgifter om hälsotillståndet		Har följt patientens hälsotillstånd Personligen från och med _____ Via handlingar från år _____			
	Grupp 1: syn	Synskärpa utan glasögon eller kontaktlinser		Korrigerad med glasögon eller kontaktlinser		
		syn med båda ögonen	höger öga	vänster öga	syn med båda ögonen	höger öga
	Uppfyller kravet på det horisontella synfältet		Uppfyller kraven på det centrala synfältet utan fel			
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej			
	Grupp 2: syn och hörsel	Synskärpa utan glasögon eller kontaktlinser		Korrigerad med glasögon eller kontaktlinser		
		syn med båda ögonen	höger öga	vänster öga	syn med båda ögonen	höger öga
	Uppfyller kravet på det horisontella synfältet		Uppfyller kraven på det centrala synfältet utan fel			
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej			
	Betydligt nedsatt kontrastseende		Hör tal åtminstone med ena örat på minst 4 meters avstånd			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej		<input type="checkbox"/> utan hörapparat <input type="checkbox"/> med hörapparat				
Rusmedelsberoende		Minne utifrån samtal		Teckning av urtavlan		
<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> normalt <input type="checkbox"/> minnet försvagat		<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> avvikande		
Fynd och deras inverkan på körförmågan	Påverkar körförmågan väsentligt					
		ja	nej	ja	nej	
	1. Synproblem					
	2. Hjärtsjukdom eller hypertoni					
	3. Cirkulationsstörning i hjärnan					
	4. Diabetes					
	5. Neurologisk sjukdom eller minnesstörning					
	6. Sömnlöshet, sömnapné eller annan sömnstörning					
	7. Psykisk sjukdom					
	8. Rusmedelsberoende					
	9. Besvär i rörelseorganen					
	10. Läkemedel som påverkar körförmågan					
11. Annan sjukdom, vilken						
Slutsatser	Hälsokrav på föraren		Grupp 1		Grupp 2 och taxiförare	
	Uppfyller kraven på körhälsa utan begränsningar		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Uppfyller kraven på körhälsa endast med följande begränsningar:					
	Ska använda glasögon/kontaktlinser		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Ska använda alkoholås		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Ska använda hörapparat		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Annat hälsokrav, vad:		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Tilläggskrav	<input type="checkbox"/> Prov på körförmåga (förutsättningar för användning av fordonets manöverorgan, behov av tillägsutrustning)					
	<input type="checkbox"/> Körprov (behärskande av trafikreglerna och körprov i trafik) <input type="checkbox"/> Utvidgad testning					
Tidigarelagd kontroll av körhälsan	Läkarundersökning om 0,5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> år					
	Vilken specialitet					
Datum och underskrift	Ovanstående intygas på heder och samvete Ort och datum _____ Läkarens underskrift _____					
	Kontaktuppgifter		Identifikationskod och specialområde			Namnförtydligande

- | | | |
|--|--|----------------------------|
| 1. Ansökan om eller förnyelse av körkort | 2. Yrkeskörtillstånd för taxiförare | 3. Utvidgad läkarkontroll |
| 4. Grupp 2, åldersrelaterad hälsokontroll (45, 50, 55, 60, 65) | 5. På grund av tidigarelagd kontroll av körhälsa | 6. På anmodan från polisen |

Annat:

Personuppgifter	Efternamn					
	Förnamn		Personbeteckning			
	Gatuadress		Postnummer	Postadress		
	Identiteten bestyrkt, kryssa i rätt ruta (ID, körkort, annat, vad)				gällande körkortsklass	
		Identitetsbevis	Körkort	Annat, vad		
Hälsokontroll-uppgifter	<input type="checkbox"/> Känner inte till tidigare uppgifter om hälsotillståndet <input type="checkbox"/> Känner till tidigare uppgifter om hälsotillståndet		Har följt patientens hälsotillstånd			
			Personligen från och med		Via handlingar från år	
	Grupp 1: syn	Synskärpa utan glasögon eller kontaktlinser		Korrigerad med glasögon eller kontaktlinser		
		syn med båda ögonen	höger öga	vänster öga	syn med båda ögonen	höger öga
	Uppfyller kravet på det horisontella synfältet		Uppfyller kraven på det centrala synfältet utan fel			
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej			
	Grupp 2: syn och hörsel	Synskärpa utan glasögon eller kontaktlinser		Korrigerad med glasögon eller kontaktlinser		
		syn med båda ögonen	höger öga	vänster öga	syn med båda ögonen	höger öga
	Uppfyller kravet på det horisontella synfältet		Uppfyller kraven på det centrala synfältet utan fel			
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej			
Betydligt nedsatt kontrastseende		Hör tal åtminstone med ena örat på minst 4 meters avstånd				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej		<input type="checkbox"/> utan hörapparat <input type="checkbox"/> med hörapparat				
Rusmedelsberoende		Minne utifrån samtal		Teckning av urtavlan		
<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> normalt <input type="checkbox"/> minnet försvagat		<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> avvikande		
Fynd och deras inverkan på körförmågan	Påverkar körförmågan väsentligt					
		ja	nej	ja	nej	
	1. Synproblem					
	2. Hjärtsjukdom eller hypertoni					
	3. Cirkulationsstörning i hjärnan					
	4. Diabetes					
	5. Neurologisk sjukdom eller minnesstörning					
	6. Sömnlöshet, sömnapné eller annan sömnstörning					
	7. Psykisk sjukdom					
	8. Rusmedelsberoende					
	9. Besvär i rörelseorganen					
	10. Läkemedel som påverkar körförmågan					
11. Annan sjukdom, vilken						
Slutsatser	Hälsokrav på föraren		Grupp 1		Grupp 2 och taxiförare	
	Uppfyller kraven på körhälsa utan begränsningar		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Uppfyller kraven på körhälsa endast med följande begränsningar:					
	Ska använda glasögon/kontaktlinser		<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ja	
	Ska använda alkoholås		<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ja	
	Ska använda hörapparat				<input type="checkbox"/> Ja	
Annat hälsokrav, vad:		<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ja		
Tilläggskrav	<input type="checkbox"/> Prov på körförmåga (förutsättningar för användning av fordonets manöverorgan, behov av tillägsutrustning)					
	<input type="checkbox"/> Körprov (behärskande av trafikreglerna och körprov i trafik)				<input type="checkbox"/> Utvidgad testning	
Tidigarelagd kontroll av körhälsan	Läkarundersökning om					
	0,5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> år					
		Vilken specialitet				
Datum och underskrift	Ovanstående intygas på heder och samvete					
	Ort och datum		Läkarens underskrift			
Kontaktuppgifter		Identifikationskod och specialområde			Namnförtydligande	

1. Ansökan om eller förnyelse av körkort

2. Yrkeskörtilstånd för taxiförare

3. Utvidgad läkarkontroll

4. Grupp 2, åldersrelaterad hälsokontroll (45, 50, 55, 60, 65)

5. På grund av tidigarelagd kontroll av körhälsa

6. På anmodan från polisen

Annat:

Personuppgifter	Efternamn		
	Förnamn		Personbeteckning
	Gatuadress	Postnummer	Postadress
	Identiteten bestyrkt, kryssa i rätt ruta (ID, körkort, annat, vad)		gällande körkortsklass
	Identitetsbevis	Körkort	Annat, vad

Slutsatser	Hälsokrav på föraren	Grupp 1	Grupp 2 och taxiförare
	Uppfyller kraven på körhälsa utan begränsningar	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Uppfyller kraven på körhälsa endast med följande begränsningar:		
	Ska använda glasögon/kontaktlinser	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
	Ska använda alkoholås	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja
	Ska använda hörapparat		<input type="checkbox"/> Ja
	Annat hälsokrav, vad:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja

Tilläggskrav	<input type="checkbox"/> Prov på körförmåga (förutsättningar för användning av fordonets manöverorgan, behov av tilläggsutrustning) <input type="checkbox"/> Körprov (behärskande av trafikreglerna och körprov i trafik) <input type="checkbox"/> Utvidgad testning
---------------------	---

Tidigarelagd kontroll av körhälsan	Läkarundersökning om 0,5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> år Vilken specialitet
---	--

Datum och underskrift	Ovanstående intygas på heder och samvete Ort och datum Läkarens underskrift Kontaktuppgifter Identifikationskod och specialområde Namnförtydligande
------------------------------	--

Anvisningar till läkaren om ifyllandet av blanketten

Anteckna en eller flera orsaker till att läkarutlåtande ges i punkterna 1-3 eller en orsak i punkterna 4-6.

1. För ansökan om och förnyelse av körkort

Denna punkt väljs, om kunden ansöker om sitt första körkort eller om läkarutlåtande krävs för förnyelse av körkortet (för ansökan om körkortstillstånd). Det kan även vara fråga om höjning av körkortskategorin (kunden har sedan tidigare körkort grupp 1 och höjer nu kategori till grupp 2) och ska då uppfylla hälsokraven för grupp 2. Denna punkt väljs också om ansökan gäller trafikläkarutlåtande. Då ska sökanden uppfylla körhälsokraven för grupp 2.

Vid förnyandet av körkort krävs läkarutlåtande, om giltigheten av ett körkort som innehåller kategorier som hör till grupp 1 har upphört eller utvidgat läkarutlåtande, om sökanden har fyllt 70 år före ansökan om förnyande av körkort görs. Ett utlåtande krävs likaså då den som ansöker om förnyelse av ett körkort som innehåller kategorier som hör till grupp 2 har fyllt 45 år eller uppnår denna ålder medan det körkort som ska förnyas är giltigt. Ett omfattande läkarutlåtande för grupp 2 krävs, om kunden har fyllt 68 år innan denne lämnar in en ansökan om förnyelse av körkortet eller kunden fyller 68 år innan det nuvarande körkortet går ut.

2. För yrkeskörtillstånd till taxiförare

Yrkeskörtillstånd för taxiförare ska väljas för ansökan och upprätthållande av yrkeskörtillstånd för taxiförare i det fall att kunden ansöker om sitt första körtillstånd för taxiförare eller förnyar ett körtillstånd som håller på att gå ut (fortsatt tillstånd). Läkarutlåtande ska lämnas in då det första körtillståndet för taxiförare söks och då sökanden förnyar körtillståndet eller har fyllt eller fyller 45 år medan körtillståndet är giltigt. Om körtillstånd beviljas en sökande som fyllt 68 år eller giltighetstiden för ett körtillstånd till en sökande som fyllt 68 år förlängs, ska åldrandets konsekvenser beaktas i läkarutlåtandet (utvidgat läkarutlåtande).

I bedömningen ska hänsyn även tas till misstankar som eventuellt väcks i undersökningarna och som pekar på någon annan sjukdom eller egenskap i hälsotillståndet som har en märkbar effekt på personens funktionsförmåga som taxiförare, trots att dessa faktorer inte hindrar att körkortskraven i kategori 2 uppfylls.

3. Utvidgad läkarkontroll

Vid en omfattande läkarundersökning av en äldre förare ifylls förutom denna blankett även blanketten Utvidgat läkarutlåtande.

Denna punkt ska väljas, om den som ansöker om förnyelse av ett körkort som innehåller kategorier som hör till grupp 1 har fyllt 70 år innan personen ansöker om förnyelse av körkortet eller om den som ansöker om förnyelse av ett körkort som innehåller kategorier som hör till grupp 2 har fyllt 68 innan personen ansöker om förnyelse av körkortet eller sökanden fyller 68 år innan det nuvarande körkortets giltighet upphör.

4. Grupp 2 åldersrelaterad hälsokontroll (45, 50, 55, 60, 65)

Denna punkt ska väljas, om en innehavare av körkort (grupp 2) som gäller lastbil eller buss till år 2033 eller till 70 års ålder ska lämna ett läkarutlåtande om att kraven på körhälsa uppfylls till polisen på grund av föreskriven ålder för att kunna hålla sin körkort i kraft. Denna skyldighet gäller när innehavaren av körkortet i fråga fyller 45, 50, 55, 60 eller 65 år.

5. Tidigarelagd kontroll av körhälsa

Denna punkt ska väljas, om det vid föregående kontroll av körhälsa har konstaterats att kunden är skyldig att lämna ett tidigarelagt läkarutlåtande till polisen för att hålla sin körkort i kraft. Det är inte fråga om att ansöka om eller förnya körkortet, utan om en av läkare ålagd extra skyldighet att visa att kraven på körhälsa uppfylls inom en fastställd tidsfrist.

6. På grund av åläggande från polisen

Denna punkt ska väljas, om polisen exempelvis vid en trafikkontroll har ålagt kunden att lämna in ett extra läkarutlåtande för att visa att kraven på körhälsa uppfylls. Det är inte fråga om att ansöka om eller förnya körkortet, utan om en extra skyldighet att visa att kraven på körhälsa uppfylls för att hålla sin körkort i kraft. Ett åläggande från polisen kan likaså gälla en taxiförarens körkort, men läkarutlåtandet vidarebefordras i dessa fall till polisen.

Förargrupper:

Grupp 1

Förare av motorcykel, personbil/paketbil samt personbilsdragna fordonskombinationer samt traktor- och mopedförare (kategorierna A, A1, A2, B, BE, AM120, AM121, T).

Grupp 2

Förare av lastbil, buss och fordonskombinationer med dessa (kategorierna C, C1, C1E, CE, D, D1, D1E, DE) samt taxiförare (även om det endast är fråga om körkort i kategori B).

Hälsokrav för körkort

Kunden får inte ha ett men, en sjukdom eller kroppsskada som i väsentlig grad försämrar förmågan att köra ett fordon, eller om personen har ett men, en sjukdom eller en kroppsskada som påverkar körförmågan, får detta inte i någon väsentlig grad försämrade förmågan att köra ett fordon utrustat med automatväxel, alkohol eller särskilda manöverorgan. Om hälsotillståndet förutsätter att följande körhälsokontroll tidigarelaggs, ska punkten "Orsak till tidigarelagd körhälsokontroll" fyllas i.

Körkortslag (2015:88) för Åland 10 § 3 och 4 mom, landskapsförordning (2015:97) om medicinska krav.

Om kundens hälsotillstånd har försvagats på annat sätt än tillfälligt så att hälsokraven inte uppfylls, ska läkaren underrätta polisen om saken på en separat blankett (läkares anmälningsplikt 47 § i körkortslagen).

Krav på synförmågan

Grupp 1

Den binokulära synskärpan med eller utan korrigerande linser är minst 0,5 för båda ögonen tillsammans eller, om personen förlorat synen på ena ögat eller använder endast ett öga för att se är synskärpan minst 0,5 och personen har haft denna monokulära syn tillräckligt länge för att ha vant sig vid den (minst sex månader).

Båda ögonens sammanlagda synfält är minst 120° och synfältet är minst 50° till vänster och till höger samt 20° uppåt och nedåt. Det centrala synfältet får inte med en radie på 20° från mittpunkten ha några brister. Undantag från synfältskraven kan av grundad anledning göras på grundval av ett utlåtande av en specialist i ögonsjukdomar eller neurologi.

Om en person börjat se dubbelt eller har förlorat synen på ena ögat, förutsätts minst sex (6) månaders anpassningstid.

Grupp 2

Synskärpan med det ena ögat är minst 0,8 och med det andra minst 0,1 vid behov med +8 diopters korrigerande linser.

Båda ögonens sammanlagda horisontella synfält är minst 160° och synfältet är minst 70° till vänster och till höger samt 30° uppåt och nedåt. Det centrala synfältet får inte med en radie på 30° från mittpunkten ha några brister.

Kontrastkänsligheten är inte märkbart försvagad och dubbelseende förekommer inte. Om det ena ögats synförmåga väsentligt har försämrats eller den tidigare binokulära synen gått förlorad, förutsätts en anpassningstid på minst 3 månader samt en bedömning av en specialisläkare för ögonsjukdomar och genomförande av ett körprov.

Krav på hörseln

Grupp 1 omfattar inga krav på hörseln. I grupp 2 ska kunden höra åtminstone med ena örat och vid behov med hörapparat höra normalt tal på fyra meters avstånd med ryggen vänd mot läkaren och förmå upprepa vad som sagts.

Rusmedelsberoende

Alkoholberoende eller oförmåga att avstå från att köra påverkad av alkohol är hinder för uppfyllande av kraven på körhälsa. En preliminär sällning sker med hjälp av frågorna 15–17 i förhandsuppgiftsblanketten samt utifrån tidigare information om patientens hälsa. Vid behov används laboratorieprov. Om det sammanlagda poängtalet i frågorna 15–17 är större än 5 eller något annat tyder på rusmedelsberoende, ställs en diagnos i enlighet med kriterierna för klassificering av sjukdom i ICD-10.

Om personen är rusmedelsberoende men uppfyller hälsokraven för körning med bil försedd med alkohol, antecknas alkohol som villkor jämte tidpunkt för uppföljningsbesök.

Undersökning av kognitionen

Om det i intervju eller i utsagor av släktingar framkommer sådant som tyder på försvagning av den kognitiva funktionsförmågan (t.ex. minnen av händelser och tidpunkter, benägenhet att gå vilse, ökande behov av handledning och stöd). Om misstankar uppkommer om minnesstörningar, ska undersökningen fortsättas med MMSE- och CERAD-uppgiftsserier. Till bedömning av kognitionen hör även att rita av urtavlan: Be patienten rita en urtavla med siffror och sedan visare i ställningen "tio över elva". Anvisningen kan upprepas vid behov. Urtavlans poängsättning 0–6 poäng, ge ett poäng för varje rätt utförd uppgift. Tolkning 0-4 poäng = avvikande resultat. Körhälsokraven uppfylls i detta fall inte utan fortsatta undersökningar.

- urtavlan är i stort sett cirkelformad
- siffrorna 1–12 har placerats innanför cirkeln
- siffrorna är rätt placerade och på rimligt jämt avstånd från varandra
- den ena visaren rätt riktad
- även den andra visaren rätt riktad
- visarna är av rätt längd (endast när de pekar åt höger).

Tilläggskrav: körprov och prov på körförmåga

Läkaren ska vid behov föreslå körprov eller prov på körförmåga om kraven på körhälsa annars uppfylls. Till körprovet kan kunden gå direkt på basis av läkarutlåtandet, men uppmaning att avlägga prov på körförmåga ges av polisen efter att läkarutlåtandet kommit till polisens kännedom.

I körprovet utreds kundens kognitiva och övriga funktionsförmåga i trafiken.

Prov på körförmåga är mindre omfattande än körprovet. Med hjälp av provet utreds kundens förutsättningar att använda fordonets manöveranordningar och fastställs huruvida föraren eventuellt behöver några extra manöveranordningar.

Blankettens första sida med hälsoinformation arkiveras bland patienthandlingarna och den andra sidan lämnas till kunden. Den tredje sidan som innehåller endast slutsatser och tilläggskrav lämnas till Ålands polismyndighet.

Utlåtandet skickas direkt till Ålands polismyndighet, när kontrollen har gjorts:

- utifrån fastställd ålder (förare i grupp 2, vars körkort är giltigt tills de fyller 70 år)

- utifrån en tidigarelagd kontroll av körhälsan

- för att avsluta ett körförbud på medicinska grunder

- på polisens order.