

Protokoll fört vid enskild föredragning

Infrastrukturavdelningen
Vägnätsbyrån, I3

Beslutande
Minister
Camilla Gunell

Föredragande
Byråchef
Elin Roselius

Justerat
Omedelbart

Nr 18

Fastställande av blankett; Ögonläkares eller optikers utlåtande om synförmågan på polisens uppmaning
ÅLR 2025/987

Beslut

Landskapsregeringen beslutar att godkänna *Ögonläkares eller optikers utlåtande om synförmågan på polisens uppmaning* enligt **bilaga 1, I325E18**. Föredragande har rätt att göra mindre justeringar i blanketten om behov uppstår.

Motivering

Det har framkommit önskemål från myndigheter och tjänsteproducenter inom hälso- och sjukvården att landskapsregeringen ska uppdatera och vidareutveckla de blanketter som behövs för att dokumentera bedömningar av huruvida de medicinska kraven för innehav av körkort uppfylls i enlighet med Landskapsförordning (2015:97) om medicinska krav för innehav av körkort och 10§ i Körkortslag (2015:88) för Åland.

Bakgrund

Enligt Infrastrukturavdelningens arbetsordning ska vägnätsbyrån tillsammans med hälso- och sjukvårdsbyrån ansvara för framtagande och uppdatering av landskapsregeringens blanketter rörande trafiksäkerhet och medicinska krav för körkort. Vägnätsbyrån och hälso- och sjukvårdsbyrån har gemensamt tagit fram blanketterna i samråd med företrädare för Ålands hälso- och sjukvård, privata serviceproducenter inom hälso- och sjukvården, Ålands polismyndighet samt optiker.

Person- och adressuppgifter	Efternamn			Personbeteckning			
	Alla förnamn			Identiteten bestyrkt <input type="checkbox"/> Identitetsbevis <input type="checkbox"/> Körkort			
	Gatuadress			<input type="checkbox"/> Annat, vilket?			
	Postnummer	Postadress		Hemkommun			
Uppgifter om giltigt körkort	Körkortskategori		<input type="checkbox"/> Körtillstånd för taxiförare	<input type="checkbox"/> Giltigt körkort ej uppvisats			
	<input type="checkbox"/> Körkortet har en anteckning om att glasögon eller kontaktlinser ska användas <input type="checkbox"/> Jag använder vanligtvis glasögon då jag kör <input type="checkbox"/> Ögonsjukdom eller annan sjukdom som påverkar synen, vilken?						
Resultat från synundersökning	Synskärpa			Korrigerig med glasögon			
	Utan glasögon	Syn med båda ögonen	Höger öga	Vänster öga	Höger öga	Sf	Cyl ax
	Med glasögon	Syn med båda ögonen	Höger öga	Vänster öga	Vänster öga	Sf	Cyl ax
	Ögonens samverkan	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Permanent dubbelseende		<input type="checkbox"/> Använder endast ett öga <input type="checkbox"/> Annat, vad			
	Synfält	Uppfyller kraven på synfältets vidd			Uppfyller kraven på felfritt centralt synfält		
	Kontrastkänsligheten märkbart nedsatt?			Annan sjukdom som påverkar körförmågan			
Slutsatser och tilläggsåtgärder	A. Kraven på syn för körkortstillstånd uppfylls och Grupp 1 <input type="checkbox"/> uppfyller kraven på syn utan förbehåll Grupp 2 <input type="checkbox"/> uppfyller kraven på syn utan förbehåll <input type="checkbox"/> glasögon/kontaktlinser ska användas vid körning <input type="checkbox"/> glasögon/kontaktlinser ska användas vid körning <input type="checkbox"/> uppfyller kraven på syn enligt övergångsbestämmelse <input type="checkbox"/> uppfyller kraven på syn enligt övergångsbestämmelse						
	B. Kraven på syn för körkortstillstånd uppfylls inte <input type="checkbox"/> Grupp 1 <input type="checkbox"/> Grupp 2						
	C. Optikern föreslår undersökning av ögonläkare för utredning av en sjukdom som uppenbarligen påverkar synförmågan <input type="checkbox"/>						
Datum och underskrift	Ort och datum			Underskrift			
	Kontaktuppgifter			Namnförtydligande			
	Identifikationsnummer						

Person- och adressuppgifter	Efternamn		Personbeteckning	
	Alla förnamn		Identiteten bestyrkt <input type="checkbox"/> Identitetsbevis <input type="checkbox"/> Körkort	
	Gatuadress		<input type="checkbox"/> Annat, vilket?	
	Postnummer	Postadress	Hemkommun	
Uppgifter om giltigt körkort	Körkortskategori	<input type="checkbox"/> Körtillstånd för taxiförare	<input type="checkbox"/> Giltigt körkort ej uppvisats	
Den undersöktes anmälan om faktorer som hänför sig till synen	<input type="checkbox"/> Körkortet har en anteckning om att glasögon eller kontaktlinser ska användas <input type="checkbox"/> Jag använder vanligtvis glasögon då jag kör			
	<input type="checkbox"/> Ögonsjukdom eller annan sjukdom som påverkar synen, vilken?			
Slutsatser och tilläggsåtgärder	A. Kraven på syn för körkortstillstånd uppfylls och			
	Grupp 1	<input type="checkbox"/> uppfyller kraven på syn utan förbehåll <input type="checkbox"/> glasögon/kontaktlinser ska användas vid körning <input type="checkbox"/> uppfyller kraven på syn enligt övergångsbestämmelse	Grupp 2	<input type="checkbox"/> uppfyller kraven på syn utan förbehåll <input type="checkbox"/> glasögon/kontaktlinser ska användas vid körning <input type="checkbox"/> uppfyller kraven på syn enligt övergångsbestämmelse
	B. Kraven på syn för körkortstillstånd uppfylls inte <input type="checkbox"/> Grupp 1 <input type="checkbox"/> Grupp 2			
C. Optikern föreslår undersökning av ögonläkare för utredning av en sjukdom som uppenbarligen påverkar synförmågan <input type="checkbox"/>				
Datum och underskrift	Ort och datum		Underskrift	
	Kontaktuppgifter		Namnförtydligande	
	Identifikationsnummer			

Förargrupper:

Grupp 1

Förare av motorcykel, personbil/paketbil samt förare av personbilsdragen fordonskombination samt förare av traktor och moped (kategorier M, AM, A1, A2, A, B, BE, T).

Grupp 2

Förare av lastbil, buss och fordonskombinationer med dessa (kategorier C, CE, C1, C1E, D, DE, D1, D1E).

Taxiförare (även om det endast är fråga om körkort i kategori B).

Krav på synen

Grupp 1

Synskärpan med eller utan korrigerande linser är med båda ögonen tillsammans minst 0,5 eller, om personen förlorat synen på ena ögat eller använder endast ett öga för visuell observation är synskärpan minst 0,5 och ögonens tillstånd fortgått så länge att personen har anpassat sig till att använda endast ett öga (minst sex månader).

Båda ögonens sammanlagda horisontella 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. En specialistläkare för ögonsjukdomar kan i undantagsfall betrakta en avvikelse från synfältskravet som möjlig.

Om en person har börjat se dubbelt eller har förlorat synen på ena ögat, förutsätts minst sex månaders anpassningstid samt en bedömning av en specialistläkare för ögonsjukdomar och ett körprov.

Grupp 2

Synskärpan på det ena ögat är minst 0,8 och på 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 synen med båda ögonen gått förlorad, förutsätts en anpassningstid på minst tre månader samt en bedömning av en specialistläkare för ögonsjukdomar och genomförande av ett körprov.

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 polisen.