

Ifylld blankett skickas till
Transportstyrelsen, 701 97 Örebro

Namn- och adressfält



10312041

Sökandens personnummer

Intyget avser

Fyll i de behörigheter patienten har och ansöker om.

- | | | | | | | | |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> A | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> BE | <input type="checkbox"/> Traktor | <input type="checkbox"/> Taxi |
| <input type="checkbox"/> C1 | <input type="checkbox"/> C1E | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> CE | <input type="checkbox"/> D1 | <input type="checkbox"/> D1E | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> DE |

AM = moped klass I, A1 = lätt motorcykel, A2 = mellanstor motorcykel, A = motorcykel, B = personbil och lätt lastbil, C1 = medeltung lastbil, C = tung lastbil, D1 = mellanstor buss, D = buss, E = tungt släpfordon

Identiteten är styrkt genom: (fylls i av läkaren)

- ID-kort* Företagskort eller tjänstekort ** Svenskt körkort Personlig kännedom
 Försäkrans enligt 18 kap. 4 § *** Pass ****

* SIS-märkt ID-kort, svenskt nationellt ID-kort eller ID-kort utfärdat av Skatteverket.

** SIS-märkt företagskort eller tjänstekort.

*** Försäkrans enligt 18 kap 4 § i Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om medicinska krav för innehav av körkort m.m. (TSFS 2010:125). Identiteten får fastställas genom att en förälder, annan vårdnadshavare, make, maka eller sambo, registrerad partner eller myndigt barn skriftligen försäkras att lämnade uppgifter om sökandens identitet är riktiga. Den som lämnar en sådan försäkrans ska vara närvarande vid identitetskontrollen och kunna styrka sin egen identitet.

**** EU-pass och pass utfärdat av Färöarna, Förenade kungariket, Island, Liechtenstein, Norge eller Schweiz.

1. Allmänt

Patienten följs avseende sin diabetessjukdom regelbundet av

- Primärvården Specialistvården

Läkarintyget ska utfärdas av specialistkompetent läkare med god kännedom om patientens sjukdom. Om patienten behandlas inom specialistsjukvården ska intyget utfärdas av läkare med specialistkompetens i internmedicin, endokrinologi och diabetologi eller barn- och ungdomsmedicin.

1.1 Vilket år ställdes diagnosen diabetes?

1.2 Vilken typ av diabetes har patienten?

- Typ 1 Typ 2 LADA Annan

Om annan, ange vilken

1.3 Har patienten medicinering för sin diabetes?

- Ja Nej, gå direkt till fråga 3 Övrigt.

1.4 Har patienten medicinering som medför risk för hypoglykemi?

- Ja Nej, gå direkt till fråga 3 Övrigt.

Om ja

a) Ange vilken behandling patienten har

- Insulin Tabletter Annan, ange vilken:

b) Ange när patienten började med medicineringen som medför risk för hypoglykemi (fyll i ååååmmdd)

Läkarens signatur



10312042

2. Hypoglykemi (fylls endast i vid behandling som medför risk för hypoglykemi)

2.1 Har patienten tillräcklig kontroll över sitt sjukdomstillstånd med avseende på risken för hypoglykemi?

 Ja Nej

Om nej, varför?

Med att ha tillräcklig kontroll över sitt medicinska tillstånd avses att behandlingen är välinställd och att personen har kontroll över sin sjukdom sett till helheten. Det kan till exempel handla om behandlingsföljsamhet, att ha kontroll över sin medicinering, hantering av blodsockermätare etc. Allvarlig hypoglykemi som inträffar i trafiken tyder på att personen inte har tillräcklig kontroll över sitt medicinska tillstånd

2.2 Förstår patienten riskerna med hypoglykemi och vilka konsekvenser det kan ha för förmågan att köra körkortspliktiga fordon?

 Ja Nej

Risker med hypoglykemi kan vara längre reaktionstid, oförmåga att fatta adekvata beslut i en trafiksituation eller att drabbas av allvarlig hypoglykemi som kan leda till medvetslöshet

2.3 Har patienten förmåga att känna varningstecken (awareness) på hypoglykemi?

 Ja Nej

Om personen aldrig har haft någon hypoglykemi ska förmågan att känna varningstecken bedömas utifrån de medicinska förhållandena i övrigt.

2.4 Kan och har patienten möjlighet att vidta adekvata åtgärder vid tecken på hypoglykemi?

 Ja Nej

Med att kunna hantera tillståndet adekvat avses att:

- kontrollera blodsockret om varningstecken på hypoglykemi uppstår eller om en mätare indikerar hypoglykemi eller risk för hypoglykemi,

- äta eller dricka något om blodsockernivån motsvarar hypoglykemi samt vänta en stund och sedan kontrollera blodsockernivån igen,

- stanna fordonet om varningstecken på hypoglykemi skulle uppstå under körning och vänta med att fortsätta köra tills blodsockernivån inte längre indikerar hypoglykemi och symptomen har försvunnit.

2.5 Har patienten haft återkommande allvarlig hypoglykemi under de senaste tolv månaderna?

Med återkommande allvarlig hypoglykemi avses allvarlig hypoglykemi som upprepas inom en period om tolv månader.

 Ja Nej

Om ja, när inträffade den senast episoden? (fyll i ååååmdd)

a) Kontrolleras diabetessjukdomen regelbundet

 Ja Nej

b) Utgör tillståndet någon trafiksäkerhetsrisk?

 Ja Nej

2.6 Har patienten haft återkommande allvarlig hypoglykemi i vaket tillstånd under den senaste tolv månadersperioden?

 Ja Nej

Om ja, har i så fall den senaste allvarliga hypoglykemin inträffat under de senaste tre månaderna?

 Ja Nej

Om ja, när senast? (fyll i ååååmdd)

När det gäller lastbil, buss eller taxi

Frågorna 2.7–2.8 behöver endast besvaras om läkarintyget avser lastbil, buss eller taxi.

2.7 Har patienten haft allvarlig hypoglykemi under de senaste tolv månaderna?

 Ja Nej

Om ja, när? (fyll i ååååmdd)

Läkarens signatur

Namn- och adressfält



10312043

Sökandens personnummer

2.8 Genomför patienten regelbundna blodsockerkontroller minst två gånger om dagen och i samband med körning?

 Ja Nej

Personen bör kontrollera blodsockret med den metod som han eller hon är väl förtrogen med och använder i det dagliga livet. Det kan till exempel vara genom en blodsockermätare eller en sensorbaserad kontinuerlig glukosmätare. Personen bör kontrollera blodsockret med den metod som han eller hon är väl förtrogen med och använder i det dagliga livet. Det kan till exempel vara genom en blodsockermätare eller en sensorbaserad kontinuerlig glukosmätare.

Begreppet i samband med körning avser kontroll av blodsockervärdena innan körningen påbörjas. Vid en längre resa eller vid upprepade körning under ett arbetspass bör kontroll dessutom genomföras med två-tre timmars mellanrum under en paus i körningen.

3. Övrigt

3.1 Föreligger det några komplikationer till följd av sjukdomen som var för sig eller tillsammans kan påverka patientens förmåga att framföra ett körkortspliktigt fordon på ett trafiksäkert sätt?

 Ja Nej

Om ja, ange vilka komplikationer

Komplikationer som är särskilt viktiga att beakta och som kan påverka personens förmåga att framföra fordon på ett trafiksäkert sätt är bland annat påverkad synskärpa och synfält (kap. 2), komplikationer på hjärt- och kärlsystemet (kap. 5). Det kan också vara en påverkan på förmågan att uppfatta sin omgivning och fatta korrekta beslut (kap. 10). Tänk på att komplikationer tillsammans kan påverka förmågan att köra, även om de var för sig inte gör det. Ta hjälp av övriga kapitel i Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2010:125) om medicinska krav för innehav av körkort m.m. för att bedöma eventuell påverkan på körförmågan.

3.2 Patienten bör före ärendets avgörande undersökas av läkare med specialistkompetens i

Läkarens signatur



10312044

4. Läkarens bedömning

Patienten uppfyller kraven enligt 6 kap. i Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2021:125) om medicinska krav för innehav av körkort m.m. Föreskrivna krav på läkarens specialistkompetens vid diabetessjukdom anges i 17 kap. Se transportstyrelsen.se

- Alla behörigheter inkl. körkortstillstånd, traktorkort och taxiförarlegitimation, eller
 AM, A1, A2, A, B, BE, Traktor C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE Taxi Kan inte ta ställning

Övriga upplysningar och kommentarer

Underskrift

Intygdatum	
Vårdinrättningens namn	Telefon
Adress	Ort
Läkarens underskrift	
Namnförtydligande	Specialistkompetens

Läkarintyget, sid 1-4, ska signeras på varje sida.

Läkarens signatur