

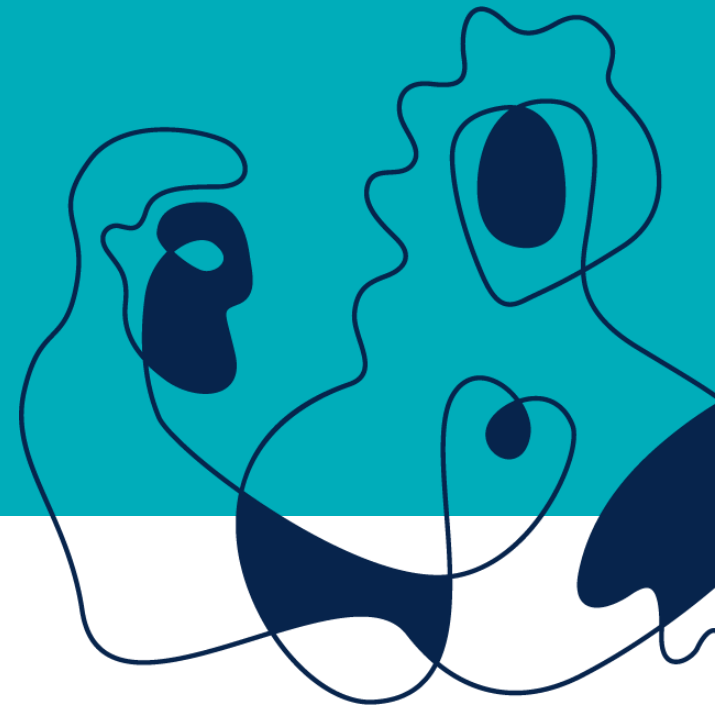
Førerkort og helsekrav - legens rolle

En innføring

Statsforvalterens kurs for leger
i spesialisering del 1 (LIS1)



Statsforvalteren i Oslo og Viken





Hva handler dette egentlig om?



**Trafikksikkerhet
for deg og meg**

**Rettsikkerheten
til føreren**



Regelverket





Helse og førerkort – de viktigste lover og forskrifter

- Vegtrafikkloven (§§ 21 og 34)
- Førerkortforskriften (Vedlegg 1 – Helsekrav)
- Yrkestransportlova (om kjøreseddel – persontransport mot vederlag)
- Forskrift om opplæring og kompetansebevis for fører av utrykningskjøretøy
- Helsepersonelloven (§ 34)
- Forskrift om leges melding



Det legen særlig må kjenne til i sitt daglige arbeid, er **førerkortforskriftens Vedlegg 1 - Helsekrav** og **helsepersonelloven § 34**, som gir leger, psykologer og optikere meldeplikt når helsekrav ikke er oppfylt.



Hvilke førerkortklasser er inkludert i de ulike førerkortgruppene?

Førerkortgruppe 1 («bilklassene»):

- Førerkortklassene AM, S, T, A1, A2, A, B og BE.

Førerkortgruppe 2 («lastebilklassene»):

- Førerkortklassene C1, C1E, C og CE.

Førerkortgruppe 3 («bussklassene»):

- Førerkortklassene D1, D1E, D og DE.
- Inkluderer også kompetansebevis uttrykning, godkjenning trafikk lærer og kjøreseddel (persontransport mot vederlag).

Det er gjennomgående strengere helsekrav for gruppe 2 og 3 enn for gruppe 1. Ofte er helsekravene de samme i gruppe 2 og 3, men i noen tilfeller strengere for gruppe 3 enn for gruppe 2. Se nærmere i Vedlegg 1 – Helsekrav.



Helsepersonelloven om opplysningsplikt

Lovteksten:

§ 34. *Opplysninger i forbindelse med førerkort og sertifikat (første ledd).*

Lege, psykolog eller optiker som finner at en pasient med førerkort for motorvogn eller sertifikat for luftfartøy, ikke oppfyller de helsemessige kravene som stilles, skal oppfordre pasienten til å innlevere førerkortet eller sertifikatet. **Dersom pasientens helsetilstand antas ikke å være kortvarig, skal helsepersonell som nevnt gi melding til offentlige myndigheter etter nærmere regler fastsatt av departementet i forskrift.**

«ikke å være kortvarig» = varighet i mer enn 6 måneder



Hvem behandler førerkortsaker?

Hvilke instanser som behandler førerkortsaker og hvilke roller de har



Hvem behandler førerkortsaker (1)

Trafikkstasjonen/regionvegkontoret

- utfører vanlige førerprøver og praktiske kjørevurderinger
- utsteder, fornyer og utvider førerkort
- utsteder kompetansebevis for utrykningskjøring

Politiet

- utsteder og fornyer kjøreseddel (persontransport mot vederlag)
- kan beslaglegge førerkortet midlertidig, f. eks. etter trafikkhendelser
- kan pålegge legeundersøkelse og / eller ny førerprøve
- inndrar førerkort (tilbakekaller føreretten) evt. kjøreseddel eller kompetansebevis, etter anmodning fra Statsforvalteren når helsekrav ikke er oppfylt
- behandler og avgjør krav om tilbakelevering



Hvem behandler førerkortsaker (2)

Statsforvalteren

- vurderer melding fra lege, psykolog eller optiker etter helsepersonelloven § 34, og avgjør om melding må sendes til politiet med anmodning om tilbakekall*
- behandler anmodninger fra leger om praktisk kjørevurdering og avgjør om førerkortinnehaveren skal henvises til trafikkstasjonen
- gir uttalelse til politiet eller trafikkstasjonen om forskriftens helsekrav er oppfylt eller ikke, når disse ber om det
- behandler søknader om dispensasjon fra helsekravene
- gir råd og veiledning til helsetjenesten på feltet

** kvalitetssikrer legens melding for å ivareta rettsikkerheten til fører ved å vurdere faktagrunnlaget til meldingen (om det er korrekt at helsekrav ikke er oppfylt og om dette kan antas å vare kortere eller lengre enn 6 måneder)*



Hvem behandler førerkortsaker (3)

Vegdirektoratet

- behandler klager på vedtak fattet av trafikkstasjonene/vegkontorene

Politidirektoratet

- behandler klager på politiets tilbakekallsvedtak

Helseklage

- behandler klager på Statsforvalterens vedtak (dispensasjonssaker)

Helsedirektoratet

- tolker, gir råd og lager veiledninger til førerkortforskriftens helsekrav



Helsekrav til førerkort





Helsekrav til førerkort

Helsekravene til førerkort som gjelder nå trådte i kraft 01.10.16

- Helsekravene ble i stor grad endret tilsvarende dispensasjonspraksis før 01.10.16.
- Legene, særlig fastlegene, fikk et vesentlig økt ansvar for å vurdere og sikre at førerkortinnehavere oppfyller helsekravene, og å følge opp «muntlig kjøreforbud»
- Muligheten for å få innvilget dispensasjon fra Statsforvalteren ble vesentlig innskrenket
- Helsekravene er samlet i eget vedlegg til førerkortforskriften – Vedlegg 1 Helsekrav
 - Vedlegg 1 inneholder dels **generelle krav** og dels **sterkt spesifiserte krav** ved enkelte sykdommer og tilstander



Hvilke krav stilles til den som skal føre motorvogn?

Fører kortforskriften – Vedlegg 1 Helsekrav § 2 Generelt krav til helse

Ingen må føre motorvogn når vedkommende ikke er i stand til å kjøre på trafikksikker måte på grunn av

sykdom, bruk av midler som gir svekket kjøreevne, eller annen helsesvekkelse.

Når innehaver av fører kort er usikker på om føring av motorvogn kan skje på trafikksikker måte grunnet helsesvekkelse

plikter vedkommende å oppsøke lege for undersøkelse før videre kjøring finner sted

Dersom legen finner at vedkommende ikke fyller helsekravene

plikter legen å gi melding om det til Statsforvalteren, etter helsepersonelloven § 34



Hvilke plikter har legen?

Vurdere om helsekravene er oppfylt

- ved enhver sykdom eller tilstand som pasienten har
- når pasienten ønsker helseattest for førerkort (eller kjøreseddel/kompetansebevis)

A. Gi pasienten «muntlig kjøreforbud»

- når helsekravene forventes oppfylt igjen innen 6 måneder

B. Sende melding til Statsforvalteren (og gi pasienten «muntlig kjøreforbud»)

- når helsekravene forventes ikke oppfylt i mer enn 6 måneder

Legen har rollen som sakkyndig i disse sakene, og er ikke bundet av taushetsplikten, jf. helsepersonelloven § 27 Opplysninger som sakkyndig



Når er helsekrav for førerkort særlig aktuelt å vurdere?

- Rusmiddelbruk, psykisk lidelser, legemiddelbruk
- Kognitiv svikt
- Anfall/bevissthetssvekkelse – alle typer
- Synssvekkelse, synsfeltutfall
- Redusert førlighet
- Nevrologiske sykdommer
- Alvorlige sykdommer i hjerte, lunger, nyrer
- Diabetes mellitus
- Endret helsetilstand, generell svekkelse, flere samtidige sykdommer



Hvilken lege skal vurdere helsekravene og sende melding?

Den første legen som behandler pasienten for sykdommen/tilstanden som medfører at helsekravet ikke er oppfylt, har plikt til å avgi melding etter helsepersonelloven § 34

- Ved tilstander som medfører sykehusinnleggelse, senest ved utskrivning

Vurdere om helsekravene kan bli oppfylt igjen innen 6 måneder (medisinskfaglig skjønn og konkrete bestemmelser i Førerkortforskriften – Vedlegg 1 Helsekrav)

- Hvis ja – gi «muntlig kjøreforbud», dvs. gjøre oppmerksom på at føreretten ikke er gyldig, alltid journalføre det og gjerne gi skriftlig melding til pasienten
- Hvis nei – gi «muntlig kjøreforbud» og sende melding til Statsforvalteren, med kopi av meldingen til pasienten



Hvem har plikt til å sende melding til Statsforvalteren?

- Opplysningsplikten er et individuelt lovpålegg. Denne plikten til å sende melding gjelder derfor i prinsippet enhver lege, psykolog eller optiker som har befatning med pasienten.
- Å sende melding kan ikke overlates til andre når det er klart at helsekravet ikke er oppfylt i mer enn 6 måneder, eksempelvis ved å sende henvisning til annen lege/psykolog eller ved at sykehuslege overlater til fastlegen å sende melding.
- Ved sykehusopphold for tilstand som utløser meldeplikt, bør melding sendes straks grunnlaget for meldingen er klart, og senest av utskrivende lege.



Ved ikke oppfylte helsekrav

Kan oppfylles i løpet
av 6 måneder

- Informere pasienten om at helsekravet ikke er oppfylt, og at kjøring ikke er tillatt så lenge dette vedvarer (gi «muntlig kjøreforbud»).
- Dokumentere i journalen at slik informasjon er gitt.
- Bør også gi pasienten en skriftlig "påminnelse" om dette.
- Gjør pasienten oppmerksom på at dette er noe vedkommende er forpliktet til å følge (jamfør vegtrafikkloven og førerkortforskriften).

Kan ikke oppfylles i
løpet av 6 måneder

- Skriftlig, begrunnet melding sendes Statsforvalteren.
- Pasienten skal informeres om at helsekravet ikke er oppfylt, at melding sendes til Statsforvalteren*, og at kjøring ikke er tillatt så lenge dette vedvarer.
- Pasienten bør orienteres om hva som skal til for igjen å få oppfylte helsekrav.

**bekreft i meldingen til Statsforvalteren at pasienten har fått denne informasjonen (gi gjerne pasienten en kopi av meldingen)*



Om brev / melding til Statsforvalteren

- Vis til helsepersonelloven § 34
- Vær tydelig på om du melder om ikke oppfylte helsekrav, eller om du ber om veiledning
- Vis til hvilke konkrete helsekrav du vurderer ikke er oppfylt, eller du er i tvil om er oppfylt (paragraf og eventuelt underpunkt i Vedlegg 1)
- Begrunn din konklusjon med medisinske opplysninger, slik at Statsforvalteren
 - kan konkludere rundt helsekravet på selvstendig grunnlag
 - kun får opplysninger som er relevante for helsekravet
- Vis til at du har vurdert at dette vil vare over seks måneder



Når kan kjøring gjenopptas?

Helsekravet er igjen oppfylt

- «Muntlig kjøreforbud»
 - *Behandlernde lege opphever «muntlig kjøreforbud» ved notat i journal*
- Tilbakekalt av politiet
 - *Fører søker politiet om tilbakelevering og legger ved «Helseattest førerrett» fra fastlegen*

Helsekrav er ikke oppfylt, men det kan søkes dispensasjon fra helsekravene

- Fører (eller fullmektig/advokat) sender søknad om dispensasjon til Statsforvalteren
 - *Må legge ved: «Helseattest førerrett», og som oftest er det også nødvendig med en sakkyndig uttalelse fra relevant spesialist med anbefaling og vurdering rundt helsekravet*
- Fører søker politiet om tilbakelevering og legger ved «Helseattest førerrett» fra fastlegen og dispensasjonen fra Statsforvalteren



Mer om dispensasjonssøknad

Adgangen til å søke om dispensasjon er hjemlet i Vedlegg 1 - Helsekrav, § 7 Dispensasjon:

«Dispensasjon fra bestemmelsene i kapittel 4 til 18 skal bare gis der det etter en samlet vurdering av helsetilstand og trafikksikkerhet vil være åpenbart urimelig å avslå en søknad om dispensasjon. Søkers behov for førerett skal ikke inngå i vurderingen.»

Søknaden behandles av Statsforvalteren i søkerens bostedsfylke. Klage på vedtaket avgjøres av Helseklage.

- For at dispensasjon skal kunne gis, må avslag være **åpenbart urimelig** etter at søkers faktiske helsetilstand er vurdert opp mot trafikksikkerheten, det vil si at risikoen hos søker skal være vesentlig lavere enn det som er lagt generelt til grunn i helsekravet for den tilstanden søker har
- I praksis er derfor Statsforvalterens adgang til å gi dispensasjon svært begrenset etter nåværende forskrift fra 01.10.16. Den var betydelig mer omfattende etter tidligere forskrift, i stedet er grensene for oppfylte helsekrav nå stort sett svarende til tidligere dispensasjonspraksis, og behandlende lege er gitt større ansvar for å vurdere dette



Hva er kjørevurdering?

Definisjon: Vurdering av kjøreferdigheter for personer med funksjonsnedsettelse og for personer som har eller kan ha helsesvekkelse (jf. Vedlegg 1 § 1)

- *Legen kan be Statsforvalteren om en kjørevurdering for å vurdere om helsetilstanden påvirker kjøreferdighetene, Statsforvalteren vurderer om det er grunnlag for det*
- *Utføres av Statens vegvesen (trafikkstasjonen), etter anmodning fra Statsforvalteren*
 - *Fører må selv leie en bil med dobbelt pedalsett*
- *Kan være egnet undersøkelse der det er tvil om følgende:*
 - *Synsfunksjon*
 - *Kognitiv funksjon*
 - *Førlighet*
 - *Progredierende førlighetssvekkelse: helseattest med avkrysning nei i 14 b skal til Statsforvalteren med en beskrivelse av førlighetssvekkelsen opp mot trafikksikkerheten.*
 - *Stabil førlighetssvekkelse: helseattest med avkrysning ja i 14 b skal rett til trafikkstasjonen*
- *Resultatet sendes legen som supplerende kartlegging av helsekravet, slik at behandlende lege kan konkludere og eventuelt sende melding til Statsforvalteren*



Helseattesten

Helseattest førerett
Ved skilnad om førerett, kompetansebevis eller kjøremiddel. Skal fylles ut av lege.

Helseattest førerett

Etternavn, fornavn og mellomnavn _____ Fødselsnummer _____

Inngir er sikers fastlege.
 Eventuelt annen tilknytning (vilkår, behandelende spesialist o.l.).

Sakers identitet er kjent fra tidligere.
 Det er forevitt [skjøretal](#) [begittningen](#) med navn, fødselsnummer/D-nummer og bilde.

Inngir har lest sakers egenmelding om helse.

Helseattesten gjelder

Fører kort første gang
 Utvidelse
 Formynde
 Innbytte av utenlandsk førerett

Tilbakeløpning
 Uttrykingskompetanse
 Kjøremiddel for dropte innst 8 passasjerer
 Kjøremiddel for buss

Godkjenning som trafikklærer
 Godkjenning som førerprøveveileder

Fører kortgruppe

Fører kortgruppe 1
 Fører kortgruppe 2
 Fører kortgruppe 3

Dersom det foreligger en sykdom eller en helsevekløse / kategoriene 1 til 25 under som kan medføre svekket kjøreevne, skal dette undersøkes nærmere i samsvar med regler i Fører kortforskriften Vedlegg 2 – Helsevur og fører kortveilederen. For hver kategori er det lenket til aktuelle paragrafer / forskriftens vedlegg 2 og til endefølger i veilederen.

Hvordan undersøkelsen er utført og konklusjonen av denne, skal dokumenteres i sakers journal, i journalforskriften § 6, bokstev p.

Den ferdige helseattesten skrives ut til saker, som tar denne med til trafikkstasjonen. Helseattesten må ikke være eldre enn 3 måneder når den presenteres ved trafikkstasjonen.

1. ENKEL SYNSTEST [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

A. SYNSTYRKE

| | Høyre øye | Venstre øye | Begge øyne |
|----------------------|-----------|-------------|------------|
| Uten korreksjon | | | |
| Med korreksjon | | | |
| Korreksjonens styrke | | | |

B. SYNSFELT

Har søker normalt synsfelt vurdert ved Donders metode når begge øyne er i bruk?

| | Ja | Nei |
|--|-----------------------|-----------------------|
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Dersom søker har slubelting, har hatt topp eller betydelig reduksjon av synet på ett øye, problemer med lysning / mørke eller vekslende forholds, eller det foreligger mistanke om redusert sikker/sentral synsfelt eller progressiv øyesykdom, skal synsfunksjonen vurderes av optiker eller øylege i henhold til Helseattest førerett – syn (Blansett 0-2571 2017) før attestutstedende lege skrives ut sin helseattest, eller helseattest gis med forbehold om at det leveres godkjent synsattest.

C. SYNSFUNKSJON

Har søker en svekkelse av synsfunksjon som gjør vurdering av optiker eller øylege nødvendig?

| | Ja | Nei |
|--|-----------------------|-----------------------|
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Dersom søker har slubelting, har hatt topp eller betydelig reduksjon av synet på ett øye, problemer med lysning / mørke eller vekslende forholds, eller det foreligger mistanke om redusert sikker/sentral synsfelt eller progressiv øyesykdom, skal synsfunksjonen vurderes av optiker eller øylege i henhold til Helseattest førerett – syn (Blansett 0-2571 2017) før attestutstedende lege skrives ut sin helseattest, eller helseattest gis med forbehold om at det leveres godkjent synsattest.

2. HØRSSEL [Sjelder bare fører kortgruppe 3] [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

Har søker en hørselsvekløse som medfører et talestøtme ikke oppfattet på 4 meters avstand?
(Dersom hørselsvekløse er nødvendig for førerett i fører kortgruppe 1, skal dette angis under vilkår / konklusjonen.)

| | Ja | Nei |
|--|-----------------------|-----------------------|
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

3. KOGNITIV SVEKKELSE [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

Foreligger det en tilstand med kognitiv svekkelse som kan gi økt trafikksikkerhetsrisiko?

| | Ja | Nei |
|--|-----------------------|-----------------------|
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Legen underskriver: _____

Helseattest 0-2568 21.05.2017



Helseattest førerrett – utforming

Helsedirektoratet **Helseattest førerrett**
Ved sknad om førerrett, kompetansebevis eller kjøremiddel. Skal fylles ut av lege.

Etternavn, fornavn og mellomnavn Fødselsnummer

Jeg er søkers fastlege.
 Eventuelt annen tilknytning (vika, behandlende spesialist o.l.).

Søkers identitet er kjent fra tidligere.
 Det er forevist [aksjertabell og tillasjoner](#) med navn, fødselsnummer/D-nummer og bilde.

Jeg har lest søkers egenklærning om helse.

Helseattesten gjelder

Førerkort første gang Tilbakelevering Godkjenning som trafikklærer
 Utvidelse Utrykningskompetanse Godkjenning som førerprøveansvar
 Fornyelse Kjøremiddel for droje inntil 8 passasjerer
 Innbytte av utenlandsk førerkort Kjøremiddel for buss

Førerortgruppe

Førerortgruppe 1 Førerortgruppe 2 Førerortgruppe 3

Dersom det foreligger en sykdom eller en helsevekkelse i kategoriene 1 til 15 under som kan medføre svekket kjøreevne, skal dette undersøkes nærmere i samsvar med regler i førerkortforskriften vedlegg 2 – Helsekrav og førerkortveilederen. For hver kategori er det lenket til aktuelle paragrafer i forskriftens vedlegg 1 og til anbefalinger i veilederen.

Howdan undersøkelsen er utført og konklusjonen av denne, skal dokumenteres i søkers Journal, J. Journalforskriften § 8, bokstav p.

Den ferdige helseattesten skrives ut til søker, som tar denne med til trafikktasjonen. Helseattesten må ikke være eldre enn 3 måneder når den presenteres ved trafikktasjonen.

1. ENKEL SYNSTEST [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

A. SYNSTYRKE

| | Høyre øye | Venstre øye | Begge øyne |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Uten korreksjon | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Med korreksjon | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Korreksjonens styrke | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

B. SYNSFELT

Har søker normalt synsfelt vurdert ved Donders metode når begge øyne er i bruk? Ja Nei

C. SYNSFUNKSJON

Har søker en svekkelse av synsfunksjon som gjør vurdering av optiker eller øylege nødvendig? Ja Nei

Dersom søker har dobbeltsyn, har hatt tap eller betydelig reduksjon av synet på ett øye, problemer med kjøring i mørke eller vekslende lysforhold, eller det foreligger mistanke om nedsatt sidesyn/sentralt synsfeltuttfall eller progressiv øyesykdom, skal synsfunksjoner vurderes av optiker eller øylege i henhold til Helseattest førerrett – syn (Blankett IS-2571 2017) før attestutstedende lege skriver ut sin helseattest, eller helseattest gis med forbehold om at det leveres godkjent synsattest.

2. HØRSEL (gjelder bare førerortgruppe 3) [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

Har søker en hørsevvekkelse som medfører at talestemme ikke oppfattes på 4 meters avstand? (Dersom hørselshyp er nødvendig for førerrett i førerortgruppe 3, skal dette angis under vilkår i konklusjonen.) Ja Nei

3. KOGNITIV SVEKKELSE [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

Foreligger det en tilstand med kognitiv svekkelse som kan gi økt trafikksikkerhetsrisiko? Ja Nei

Leges underskrift: Blåttett IS-2569 22.05.2017

Etternavn, fornavn og mellomnavn Fødselsnummer

4. NEVROLOGISKE SYKDOMMER [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

Har søker svekket balanse, koordinasjon eller psykomotoriske funksjoner som medfører økt trafikksikkerhetsrisiko? Ja Nei

5. EPILEPSI ELLER EPILEPSILIGNENDE ANFALL [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

a) Har søker eller har søker hatt epilepsi eller epilepsilignende anfall? Ja Nei
b) Bruker eller har søker brukt anfallsforebyggende legemidler mot epilepsi innenfor siste 10 år? Ja Nei

6. BEVISSTHETSTAP OG BEVISSTHETSFORSTYRRELSER AV ANNEN ÅRSAK [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

Har søker hatt bevissthetstap eller bevissthetsforstyrrelse av annen årsak enn epilepsi, hjerte-/karsykdom eller diabetes? Ja Nei

7. SØVNSYKDOMMER [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

Har søker, eller har søker hatt, påtrengende søvnighet eller ukontrollert søvn som kan utgjøre en trafikksikkerhetsrisiko? Ja Nei

8. HJERTE- OG KARSYKDOMMER [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

Har eller har søker hatt hjerte- og karsykdom med fare for plutselig innsettende bevissthetspåvirkning? Ja Nei

9. DIABETES [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

a) Har søker diabetes? Ja Nei
b) Har søker følger tilstander av diabetes som kan gi økt trafikksikkerhetsrisiko? Ja Nei
c) Bruker søker insulin eller andre legemidler som kan gi hypoglykemi? Ja Nei

10. PSYKISKE LIDELSER ELLER SVEKKELSER [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

Har søker psykisk lidelse eller svekkelse som medfører trafikksikkerhetsrisiko? Ja Nei

11. BRUK AV MIDLER SOM KAN PÅVIRKE KJØREEVNE [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

Bruker eller har søker brukt alkohol, rusmidler eller legemidler i et omfang og på en måte som medfører økt trafikksikkerhetsrisiko? Ja Nei

12. RESPIRASJONSSVIKT [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

Har søker en helseattest som gir risiko for pO₂ lavere enn 7,3 kPa og/eller pCO₂ høyere enn 6,7 kPa? Ja Nei

13. NYRESYKDOMMER [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

Har søker alvorlig kronisk nyresvikt, behov for dialyse eller har det vært utført nyretransplantasjon? Ja Nei

14. SVEKKET FØRLIGHET [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

a) Mangler søker tilstrekkelig førerrett til trafikklærer føring av motorvogn? Ja Nei
b) Hvis Ja på spørsmål 14a: Er tilstanden stabil? Ja Nei

15. ANDRE SYKDOMMER OG HELSEVEKKELSER [\[Forskriften\]](#) [\[Veilederen\]](#)

Har fører annen eller generell helsevekkelse, eventuelt flere sykdommer samtidig, der svekket helseattest utgjør en risiko for trafikksikkerheten? Ja Nei

16. Oppsummering av spørsmåene 2–15

Hvis ett eller flere av spørsmåene 2–15 er besvart med Ja, må også følgende spørsmål besvares: Er helsekravene i vedlegg 1 likevel oppfylt, eventuelt med begrenset varighet og/eller særlige vilkår? Ja Nei

Leges underskrift: Blåttett IS-2569 22.05.2017

Helsedirektoratet **Helseattest førerrett – konklusjon**
Ved sknad om førerrett, kompetansebevis eller kjøremiddel.

Etternavn, fornavn og mellomnavn Fødselsnummer

Vurderingen er gjort i overensstemmelse med krav til forsvarlighet i helsepersonelloven § 4 og krav til attester, erklæringer o.l. i helsepersonelloven § 15. Min faglige vurdering er basert på førerkortforskriftens helsekrav, personlig gjennomført undersøkelse, eventuelt spesialisterklæring og/eller gjennomført kjørevurdering ved trafikktasjonen.

| Kryss av for helsekrav ikke oppfylt eller helsekrav oppfylt. Ved helsekrav oppfylt, angis anbefalt varighet. | Helsekrav ikke oppfylt | Helsekrav oppfylt | |
|--|--------------------------|--|--|
| | | Det anbefales gitt førerrett med vanlig varighet | Det anbefales gitt førerrett med begrenset varighet (angi antall år) |
| Førerortgruppe 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Førerortgruppe 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Førerortgruppe 3 inkludert kjøremiddel for droje inntil 8 passasjerer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Førerortgruppe 3 inkludert utrykningskompetanse/kjøremiddel for buss | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Er det tatt hensyn til forventet progresjon av eventuelle helsevekkelser ved anbefaling av varighet for førerretten? Ja Nei

Helseattesten gis med følgende vilkår:

Optisk korreksjon må brukes under føring av motorvogn i førerortgruppe 1, 2 og 3.
 Optisk korreksjon må brukes under føring av motorvogn i førerortgruppe 2 og 3.
 Helseattest gis med forbehold om at det leveres godkjent Helseattest førerrett – syn.
 Hørselshyp må brukes under føring av motorvogn (gjelder førerortgruppe 3).
 Protese/ortose (støtteskinne o.l.) må brukes under føring av motorvogn i førerortgruppe 1, 2 og 3. (Krysses av dersom bruk av protese/ortose er nødvendig for å oppfylle helsekravet ved progressiv førerrettssvekkelse.)
 Ved Ja på spørsmål 14b (stabil førerrettssvekkelse) vurderer trafikktasjonen om førerrett likevel kan gis i tråd med [førerkortforskriften vedlegg 1 § 41](#).
 Eventuelle særlige vilkår:

Dato:

Leges stempel eller navn i blokkbokstaver: Leges underskrift og HPR-nummer:

Legen fyller ut helseattesten som medisinsk saksmyndig for trafikktasjonen og for førerkortbakeren. Legens sakkyndige erklæring er ikke et forvaltningsvedtak med klagerett. Det er trafikktasjonen som treffer vedtak om førerkortutstedelse.

Blåttett IS-2569 22.05.2017



Når kreves helseattest?

§ 4. Helseattest (utdrag fra Vedlegg 1 - Helsekrav)

Helseattest skal fremlegges

- a) når politi, helsemyndighet eller vegmyndighet krever det for å kunne vurdere om søker om førerett eller innehaver av førerkort har en sykdom, bruker midler som gir svekket kjøreevne eller har annen helsesvekkelse som medfører at helsekravene ikke er oppfylt
- b) ved første gangs søknad om eller fornyelse av førerkort gruppe 2 og gruppe 3
- c) ved utvidelse av førerkortet til tyngre førerkortgruppe
- d) ved fornyelse av førerkort med tidsbegrensning
- e) ved fornyelse av førerkort etter fylte 80 år [politikere ønsker nå dette kravet fjernet]

Helseattesten må ikke være eldre enn tre måneder når den legges frem

Egenerklæring om helse er vanligvis tilstrekkelig ved første gangs utstedelse i førerkort gruppe 1



Hva skal undersøkelse av førerkortsøker omfatte?

§ 5. Undersøkelsen av førerkortsøker (fra Vedlegg 1 – Helsekrav)

Vurdering av om helsekrav er oppfylt for føring av motorvogn skal ut over en generell helseundersøkelse omfatte:

- a) undersøkelse av sensoriske funksjoner (syn, hørsel)
- b) vurdering av kognitiv funksjon, psykiske lidelser og atferdsforstyrrelser
- c) undersøkelse av førerlighet
- d) vurdering av legemiddelforbruk og bruk av rusmidler
- e) blod-, urin- eller andre relevante prøver og undersøkelser i den utstrekning det er nødvendig for å bedømme søkers helsemessige skikkethet.



Vedlegg 1 Helsekrav

– hvordan er vedlegget om helsekravene bygget opp?



Vedlegg 1 Helsekrav – kapittelinnndelingen

Kapittel 1. Definisjoner (§1)

Kapittel 2. Generelle bestemmelser (§2-3)

Kapittel 3. Helseundersøkelse, utstedelse av helseattest mv. (§4-8)

Kapittel 4. Syn (§9-13)

Kapittel 11. Hjerte- og karsykdommer (§25-29)

Kapittel 18. Andre sykdommer og helsesvekkelser (§42-44)

Kapittel 19. Overgangsbestemmelser (§45-46)

Kapittel 11. Hjerte- og karsykdommer

§ 25. Generelle helsekrav ved hjerte- og karsykdommer

Helsekrav er ikke oppfylt der svikt i hjerte- eller kretsløpssystemet kan føre til plutselig innsettende bevissthetspåvirkning.

0 Tilføydd ved forskrift 13 juni 2016 nr. 655 (i kraft 1 okt 2016).

§ 26. Spesielle bestemmelser ved koronarsykdom

Ved koronarsykdom som inngår i tabellen i annet ledd, gjelder bestemmelsene i tabellen. Listen over koronarsykdom i tabellen er ikke uttømmende. Ved all koronarsykdom gjelder helsekravet i § 25.

| A | B | C |
|---|--|---|
| Koronarsykdom | Fører kortgruppe 1 | Fører kortgruppe 2 og 3 |
| 1. Stabil angina pectoris eller asymptomatisk iskemisk hjertesykdom | Helsekrav oppfylt dersom a) det ikke er angina i hvile eller ved emosjonell belastning b) det ikke er malign arytmi og c) det ikke er hjertesvikt i funksjonsklasse IV. | Helsekrav oppfylt dersom a) det ikke er angina i hvile eller ved emosjonell belastning b) det ikke er malign arytmi c) arbeids-EKG er normalt ved 75 % belastning d) ejsjonsfraksjon er over 35 % og e) funksjonsklasse er I eller II. Det kreves bruk av medikamentell behandling som reduserer risiko for videreutvikling av sykdommen. |
| 2. Ustabil angina (UAP), gjennomgått hjerteinfarkt med ST-heving (STEMI) og uten ST-heving (NSTEMI) | Helsekrav oppfylt etter fire uker dersom a) det ikke er angina i hvile eller ved emosjonell belastning b) det ikke er malign arytmi og c) det ikke er hjertesvikt i funksjonsklasse IV. | Helsekrav oppfylt etter seks uker dersom a) det ikke er angina i hvile eller ved emosjonell belastning b) det ikke er malign arytmi c) arbeids-EKG er normalt ved 75 % belastning d) ejsjonsfraksjon er over 35 % og e) funksjonsklasse er I eller II. Helseattest kan deretter gis med anbefaling om førerett for inntil ett år, før førerett kan gis med vanlig varighet. Det kreves bruk av medikamentell behandling som reduserer risiko for videreutvikling av sykdommen. |

De tre første kapitlene inneholder generelle bestemmelser – helsekravene fremgår av kap. 4-18.



Sykdommer og tilstander i helsekrav-vedlegget

Kapittel:

4. Syn
5. Hørsel
6. Kognitiv svikt
7. Nevrologiske tilstander
8. Epilepsi og epilepsilignende anfall
9. Bevissthetstap og bevissthetsforstyrrelser av annen årsak enn epilepsi, hjerte-/karsykdom og diabetes
10. Søvn sykdommer
11. Hjerte- og karsykdommer
12. Diabetes
13. Psykiske lidelser og svekkelser
14. Midler som kan påvirke kjøreevnen
15. Respirasjonssvikt
16. Nyresykdommer
17. Svekket førlighet
18. Andre sykdommer og helsesvekkelser

Helsekravkapitlene er inndelt etter organsystem eller spesifikke sykdomsgrupper og tilstander.



Kapittel 6. Kognitiv svikt

§ 15. Helsekrav ved kognitiv svikt

Helsekrav er ikke oppfylt når svekkelse av kognitiv funksjon medfører trafiksikkerhetsrisiko.

0 Tilføyd ved forskrift 13 juni 2016 nr. 655 (i kraft 1 okt 2016).

Kapittel 7. Nevrologiske sykdommer

§ 16. Helsekrav ved nevrologiske sykdommer

Helsekrav er ikke oppfylt når nevrologisk sykdom, skade eller operative inngrep gir endret funksjon av det sentrale eller perifer nervesystem med svekket balanse, svekket koordinasjon, svekkede psykomotoriske funksjoner, svekkede kognitive funksjoner eller visuell neglekt og svekkelsen medfører økt trafiksikkerhetsrisiko.

0 Tilføyd ved forskrift 13 juni 2016 nr. 655 (i kraft 1 okt 2016).

§ 17. Spesielle bestemmelser ved noen nevrologiske sykdommer

For nevrologisk sykdom som inngår i tabellen i annet ledd, gjelder bestemmelsene i tabellen. Listen i tabellen er ikke uttømmende. De generelle helsekravene i § 16 gjelder ved all nevrologisk sykdom.

| | A | B | C |
|----|---|---|---|
| | Nevrologisk sykdom | Fører kortgruppe 1 | Fører kortgruppe 2 og 3 |
| 1. | Enkeltstående TIA (transitorisk iskemisk attack) med remisjon innen 24 timer eller hjerneslag med remisjon innen en uke | Helsekrav oppfylt etter en måned dersom det ikke er synsfeltutfall, kognitiv svikt, pareser eller følgetilstander som påvirker kjøreevnen. Helseattest kan deretter gis med anbefaling om førerrett for inntil to år av gangen i fire år, før førerrett kan gis med vanlig varighet. | Helsekrav oppfylt etter tre måneder dersom det ikke er synsfeltutfall, kognitiv svikt, pareser eller følgetilstander som påvirker kjøreevnen. Helseattest kan deretter gis med anbefaling om førerrett for inntil ett år av gangen i fire år, før førerrett kan gis med vanlig varighet. |
| 2. | TIA eller hjerneslag med a) remisjon innen en uke og b) atrieflimmer uten synkoper. | Helsekrav oppfylt etter tre måneder med stabil antikoagulasjon. Helseattest kan deretter gis med anbefaling om førerrett for inntil to år av gangen i fire år, før førerrett kan gis med vanlig varighet. | Helsekrav oppfylt etter seks måneder med stabil antikoagulasjon og etter vurdering av relevant spesialist. Helseattest kan deretter gis med anbefaling om førerrett for inntil ett år av gangen i fire år, før førerrett kan gis med vanlig varighet. |
| 3. | TIA eller hjerneslag i sammenheng med carotisstenose over 70 % som ikke behandles | Helsekrav oppfylt etter seks måneder der relevant spesialist vurderer lav årlig risiko for nytt anfall. | Helsekrav oppfylt etter ett år der relevant spesialist vurderer svært lav årlig risiko for nytt anfall. |

Helsekravene fremstilles i vanlig paragraftekst eller i tabeller – som vist over.



Helsedirektoratets førerkortveileder

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/forerkort>

Helsedirektoratet English Om oss Søk

Forsiden | Førerkort

TEMA

Førerkort

Veileder

Førerkortveilederen

Veileder til lov og forskrift

| | |
|------------|--|
| KAPITTEL 1 | Definisjoner: Førerkortgruppe, søker, egenerklæring, helseattest og kjørevurdering (§ 1 helsekrav til førerkort) |
| KAPITTEL 2 | Førers ansvar, alder, egenerklæring og legens meldeplikt (§§ 2-3 helsekrav til førerkort) |
| KAPITTEL 3 | Helseundersøkelse, helseattest, rollen som sakkyndig, plikt til å gi informasjon, dispensasjon m.v. (§§ 4-8 helsekrav til førerkort) |
| KAPITTEL 4 | Syn (§§ 9-13 helsekrav til førerkort) |
| KAPITTEL 5 | Hørsel (§ 14 helsekrav til førerkort) |
| KAPITTEL 6 | Kognitiv svikt (§ 15 helsekrav til førerkort) |

Helsedirektoratet har laget en elektronisk veileder inndelt etter kapitlene i Vedlegg 1. Denne er spesielt rettet mot leger som skal vurdere helsekrav. Den finnes på ovenstående nettside.



Fører kort og helsekrav – to kasuistikker



Kasuistikkene blir presentert ved PSOAP-akronymet:

- Problem
- Sykehistorie
- Objektivt
- Analyse
- Plan

P: Anfall med kramper

S: Kvinne, 34 år. Innlagt med kramper uten kjent årsak. Tungebitt. Ikke hatt liknende tidligere. Sovet *litt* dårlig i det siste ellers ingenting «uvanlig». Feberkramper ved flere anledninger som barn.

O: Ingen nevrologiske utfall. Normal EEG og MR-caput. Trøtthet etter anfall. Støl i muskulatur.

A: Enkeltstående uprovosert anfall. Innlagt til observasjon. Ikke indikasjon for anfallsforebyggende behandling.

P: Ingen plan for oppfølging.

Er helsekravet oppfylt for førerkortgruppe 1?

Kan vedkommende kjøre inntil videre?

Må du sende melding til Statsforvalteren?

Hva skal eventuelt til for at kjøring kan gjenopptas?

P: Uro og søvnproblemer

S: 43 år gammel kvinne. Samlivsproblemer. Sover dårlig og føler seg urolig, hjertebank i perioder. Har brukt 20 mg oxazepam daglig i lengre tid. Ønsker noe for sine søvnproblemer.

O: Klinisk undersøkelse uten anmerkning.

A: «Sosialt» betingede søvnproblemer?

P: Du forsøker behandling med 7,5 mg zopiklon, sammen med oxazepam. Du skriver ut resept for ti dager.

Er helsekravet oppfylt for førerkortgruppe 1?

Kan vedkommende kjøre inntil videre?

Må du sende melding til Statsforvalteren?

Hva skal eventuelt til for at kjøring kan gjenopptas?



Løsningene på disse kasuistikkene presenteres på kurset i offentlig helsearbeid. Der vil vi også legge frem øvinger med en rekke andre relevante kasuistikker.

For å finne helsekravene gå til Helsedirektoratets førerkortveileder:

<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/forerkortveilederen>

Eller gå til Lovdata og finn Vedlegg 1:

<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2004-01-19-298?q=førerkortforskriften>

Prøv gjerne begge deler. Lykke til!