

UPPLYSNINGAR till blanketten

ALKOHOL, NARKOTIKA OCH LÄKEMEDEL

Denna blankett kan användas vid beroende eller missbruk samt för särskilt läkarutlåtande efter grovt rattfylleri. Utredningen efter grovt rattfylleri syftar till att ta reda på eventuell förekomst av beroende, missbruk eller opålitlighet i nykterhetshänseende. Blanketten bör även kunna användas i de fall då länsstyrelsen i övrigt kräver läkarutlåtande med avseende på lämpligheten att inneha körkort från alkohol- och drogsynpunkt.

Gällande krav vid beroende eller missbruk samt vid utredning efter grovt rattfylleri

Vid diagnosen beroende eller missbruk skall (enligt Vägverkets föreskrifter) ett *varaktigt nyktert levnadssätt* styrkas vid ansökan om körkortstillstånd.

Om sökanden under de senaste fem åren före ansökan om körkortstillstånd har dömts för grovt rattfylleri skall (enligt körkortslagen och körkortsförordningen) till ansökan bifogas ett särskilt läkarutlåtande som styrker att sökanden inte är *opålitlig i nykterhetshänseende*.

Läkarundersökning

Läkarundersökningen skall följa de bestämmelser som anges i 15 kap Vägverkets föreskrifter om medicinska krav för innehav av körkort m m. Vid undersökningen skall läkaren således rikta uppmärksamhet mot symptom som är betecknande för beroende eller missbruk av medel som påverkar förmågan att framföra motordrivet fordon, eller utveckling mot sådant beroende eller missbruk. Läkaren bör också beakta förekomst av blandmissbruk samt tidigare vårdtillfällen på grund av beroende eller missbruk av aktuella medel.

Läkarintyg

Läkarintyget skall enligt 18 kap i Vägverkets föreskrifter vara utfärdat av läkare med specialistkompetens i allmänpsykiatri eller annan specialistkompetent läkare med god kunskap om och erfarenhet av missbruksfrågor.

Intyget skall belysa personens alkohol- och drogvvanor och grundas på

- god kännedom om och återkommande kontakter med personen
- resultaten av laboratorieundersökningar med avseende på missbruk
- psykologisk testning om detta bedöms lämpligt.

Utlåtandet skall redovisa resultatet av laboratorieundersökningarna.

Läkarintyg vid utredning efter grovt rattfylleri skall vara utfärdat tidigast två månader före ansökan om körkortstillstånd.

Observationstid

Vid diagnosen beroende eller missbruk skall varaktig nykterhet verifieras under minst sex månader och upp till två år vid svårt beroende. Vid vistelse på kriminalvårdsanstalt, behandlingshem eller motsvarande skall ett varaktigt nyktert levnadssätt visas för tiden efter frigivningen respektive utskrivningen. Om nykterheten varit kontrollerad under vistelsen kan nykterhet som visats under denna tid tillgodoräknas. För att kravet på varaktighet skall anses uppfyllt skall tiden i frihet dock uppgå till minst sex månader.

Var god vänd!

forts. Uppllysningar

Vid utredning efter grovt rattfylleri skall styrkas att opålitlighet i nykterhetskänslighet inte föreligger. Observationstiden skall vara minst tre månader men bör uppgå till sex månader. Observera att andra krav gäller när beroende eller missbruk föreligger.

Laboratorieprover m m

Vid diagnosen beroende eller missbruk skall nykterhet visas genom en kontinuerlig läkar-kontakt eller annan rehabilitering, frekventa laboratorieprover under hela kontrollperioden och ett läkarintyg som utvisar och bedömer nämnda förhållanden. Avvikande provresultat skall kommenteras.

Vid utredning efter grovt rattfylleri skall laboratorieundersökningar ha skett vid minst två tillfällen under observationstiden.

Omprovning

Vid diagnosen beroende eller missbruk skall innehavet av körkortstillstånd, körkort eller traktorkort omprövas av länsstyrelsen efter sex månader, därefter efter ytterligare sex månader och därefter efter ytterligare tolv månader.

När körkortstillstånd har meddelats efter prövning i nykterhetskänslighet efter grovt rattfylleri skall omprovning ske efter sex månader och därefter efter ytterligare tolv månader.

Behovet av omprovning därutöver skall i båda dessa situationer bedömas mot bakgrund av förhållandena i det enskilda fallet.

Ytterligare uppllysningar

Utöver vad som anges i körkortslagen, körkortsförordningen och Vägverkets föreskrifter finns det inte några preciserade krav på vad läkarutlåtandet skall innehålla. Utgångspunkten är att intygsskrivande läkare lämnar de uppllysningar som i varje enskilt fall bedöms som nödvändiga. Denna blankett kan dock tjäna till ledning för utformningen av läkarens utlåtande och speglar innehållsmässigt Vägverkets uppfattning om vilka förhållanden som generellt sett bör utredas och återges.

För ytterligare information om gällande bestämmelser se körkortslagen (SFS 1998:488) och körkortsförordningen (SFS 1998:980) samt Vägverkets föreskrifter om medicinska krav för innehav av körkort m m (VVFS 1996:200, ändrade genom VVFS 1998:89), främst 12-13 kap samt 15 och 18 kap.

Blanketten och Vägverkets föreskrifter kan hämtas på Vägverkets hemsida www.vv.se Blanketten kan även hämtas på adressen http://www.vv.se/publ_blank/blanketter/index.htm medan föreskrifterna kan hämtas på adressen www.vv.se/lagrum/pdf/1998nr089.pdf

Blanketter och föreskrifter kan också beställas kostnadsfritt hos Vägverkets Butik per e-post vagverket.butiken@vv.se per fax 0243 – 755 50 eller per tfn. 0243 – 755 00.

3. att substansen ofta används i större mängd eller under en längre period än vad som avsetts? Ja Nej
4. att det finns en varaktig önskan om eller misslyckade försök att begränsa eller kontrollera substansbruket? Ja Nej
5. att mycket tid ägnas åt att försöka få tag på substansen, nyttja substansen eller hämta sig från substansbrukets effekter? Ja Nej
6. att viktiga sociala aktiviteter, yrkes- eller fritidsaktiviteter överges eller minskas på grund av substansbruket? Ja Nej
7. att bruket av substansen fortgår trots vetskap om fysiska eller psykiska besvär som sannolikt orsakats eller förvärrats av substansen? Ja Nej

Sammanfattning:

Om minst tre kriterier under G. har uppfyllts under en och samma tolv månadersperiod skall diagnosen beroende ställas.

Har patienten vid någon tidpunkt uppfyllt kriterierna i DSM-IV för att få diagnosen beroende? Ja Nej

Om **ja**, för vilka substanser? _____

H. Missbruk

Framkommer anamnestiska uppgifter om (*kriterierna 1 – 4 enligt DSM-IV*):

1. upprepat substansbruk som leder till att individen misslyckas med att fullgöra sina skyldigheter på arbetet, i skolan eller i hemmet (t ex substansrelaterad upprepad arbetsfrånvaro eller dåliga arbetsprestationer; substansrelaterad frånvaro, avstängning eller relegering från skola; substansrelaterad vanskötsel av barn eller hushåll)? Ja Nej
2. upprepat substansbruk i situationer där det medför betydande risker för fysisk skada (t ex substanspåverkan i samband med bilkörning, arbete med maskiner)? Ja Nej
3. upprepade substansrelaterade problem med rättvisan (t ex att vid upprepade tillfällen bli arresterad för substansrelaterat störande beteende)? Ja Nej
4. fortsatt substansbruk trots ständiga eller återkommande problem av social eller mellanmänsklig natur orsakade eller förstärkta av substans effekterna (t ex slagsmål, gräl med partnern om följderna av berusning)? Ja Nej

Framkommer anamnestiska uppgifter om (*särskilt kriterium enligt Vägverkets föreskrifter*):

5. ett substansbruk som inte är tillfälligt och som från medicinsk synpunkt är skadligt? Ja Nej

Sammanfattning:

Om minst ett av kriterierna 1-5 under H. har uppfyllts inom en och samma tolv månadersperiod, samt om kriterierna för beroende för denna substans aldrig uppfyllts skall diagnosen missbruk ställas.

Har patienten vid någon tidpunkt uppfyllt kriterierna för att få diagnosen missbruk? Ja Nej

Om **ja**, när och för vilka substanser? _____

Uppfyller patienten för närvarande kriterierna för missbruk? Ja Nej

I. Läkemedelsanvändning

- 1 a. Är patienten ordinerad läkemedel av sådan omfattning att behandlingen kan innebära en trafiksäkerhetsrisk, utan att bruket är att anse som beroende eller missbruk? Ja Nej

- 1 b. Ange av patienten uppgivet genomsnittligt dagligt intag av substansen/substanserna i fråga:

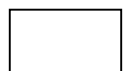
J. Uppgifter om andra medicinska förhållanden (specificera under kommentarer)

1. Föreligger anamnestiska uppgifter om eller tecken på psykisk sjukdom eller annan psykisk störning med allvarligt stort beteende, impuls kontrollstörning eller uttalade brister i fråga om omdöme? Ja Nej

2. Har någon form av epileptiskt anfall, abstinenskramp eller annan medvetandestörning förekommit? Ja Nej

Om ja, när? _____

Läkarens signatur



3. Föreligger anamnestiska uppgifter om eller uppenbara tecken på neurologisk sjukdom med sensoriska eller motoriska symptom som påverkar balans, koordination eller psykomotorisk funktion? Ja Nej
4. Har eller har patienten haft hepatit eller annan leversjukdom? Ja Nej
5. Föreligger tecken på allvarlig kognitiv störning, t ex vad gäller uppmärksamhet, omdöme, minne, visuospatiala eller psykomotoriska funktioner? Ja Nej
6. Finns vid undersökning tecken på påverkan av psykoaktiv substans (t ex alkoholdoft, onormal upprymdhet, sedering, abnorm pupillstorlek/-reaktion)? Ja Nej
7. Finns vid undersökning tecken på abstinens från alkohol, narkotika eller läkemedel (t ex handtremor, svettning, pulsökning)? Ja Nej
8. Finns vid undersökning tecken på skadligt bruk av psykoaktiv substans (t ex spider naevi, palmarerytem, stickmärken)? Ja Nej

Kommentarer:

K. Laboratorieprover (alternativt bifogas kopior av laboratorielista)

Referensvärden **skall** anges. Avvikande provresultat bör kommenteras. Lägsta antal provtagningar och föreskrivet intervall mellan dessa framgår under ”Upplysningar” sist i blanketten eller, om länsstyrelsen föreskrivit annat, av länsstyrelsens föreläggande eller beslut.

I. Blodprover		Analysvärde					
		Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum
Analys	Övre ref värde						
S-CDT	%						
S-Gamma-GT	µkat/l						
S-ASAT	µkat/l						
S-ALAT	µkat/l						
MCV	fL						

Ytterligare provresultat kan redovisas i form av bifogad laboratorielista.

Kommentarer:

OBS! Om substans påvisats vid screeninganalys skall verifikationsanalys utföras. Före urinprovstagning skall läkemedelsintag redovisas och kommenteras.

II. Urinprover	Datum		Datum		Datum		Datum		Datum		Datum	
	Ej påvisat	Pos. verifierat	Ej påvisat	Pos. verifierat	Ej påvisat	Pos. verifierat	Ej påvisat	Pos. verifierat	Ej påvisat	Pos. verifierat	Ej påvisat	Pos. verifierat
U-Amfetaminer												
U-Bensodiazepiner												
U-Cannabis												
U-Kokain												
U-Opiater												
Kreatininvärde inom ref omr	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja	Nej
Övervakat prov												

Ytterligare provresultat kan redovisas i form av bifogad laboratorielista.

Kommentarer:

Läkarens signatur

L. Läkarens kliniska bedömning1. Vid diagnosen **beroende** eller **missbruk**:

Kan prognosen för fortsatt nykterhet/drogfrihet bedömas vara god?

Ja Nej Tveksamt Kan ej bedömas

Motivera Din prognosbedömning genom att belysa bl a:

- *Varaktighet av verifierad nykterhet/drogfrihet*
- *Former för rehabilitering*
- *Resultat av hittillsvarande rehabilitering*
- *Planering och behov av fortsatt stöd*

2. Om diagnos missbruk eller beroende **inte** har fastställts:

Är patienten pålitlig i nykterhetshänseende?

Ja Nej Tveksamt Kan ej bedömas

Om nej, för vilka substanser?

Motivera Din bedömning om pålitlighet i nykterhetshänseende:

3. Övriga synpunkter m m:

Ort och datum <hr/> Adress <hr/> Telefon <hr/>	Läkarens underskrift <hr/> Namnförtydligande <hr/> Specialitet <hr/>	
Signatur		Sidorna 1, 2 och 3 skall signeras.