

# Körkort

240213

# Nuvarande regler

## Från 2010

- Delas in i 3 grupper
- Grupp I  
A-BE; motorcykel-personbil med tungt släp
- Grupp II  
C-CE; tung lastbil med/utan släp
- Grupp III  
D-DE; buss och taxi

# Anmälningssplikt

- Om en läkare konstaterar att en patient inte uppfyller kraven så har läkaren ett ansvar att se till att patienten inte längre kör bil
- Vid tillfälliga tillstånd så kan en muntlig överenskommelse vara ok, om man bedömer att patienten kommer att följa det

# Synkrav

- Grupp I
- Minst 0,5 binokulärt och bästa korrektion
- Snabb sänkning på ett öga under 0,3 => körförbud 6 månader eller tills visus förbättrats.
- Grupp II-III
- Minst 0,8 i bästa ögat och minst 0,1 i sämsta med bästa korrektion. Undantag taxi, man kan acceptera sämsta öga <0,1
- Synen ska provas på 5 m håll och alla bokstäver rätt

# Synkrav forts

- Grupp I
- Vid nystagmus ska binokulära visus vara minst 0,5 i blickriktningar upp till 30°
- Dubbelseende inom 30° utgör hinder för körkort. Detta gäller ej om det kan korrigeras med glas, prisma, kontinuerlig ocklusion eller liknande. Man kan också acceptera att patienten kör om dubbelseendet har funnits i minst 6 månader om man bedömer att det inte är till besvär i trafiken
- Total nattblindhet eller annan allvarlig begränsning av seendet vid nedsatt belysning utgör hinder för krav

# Synkrav forts

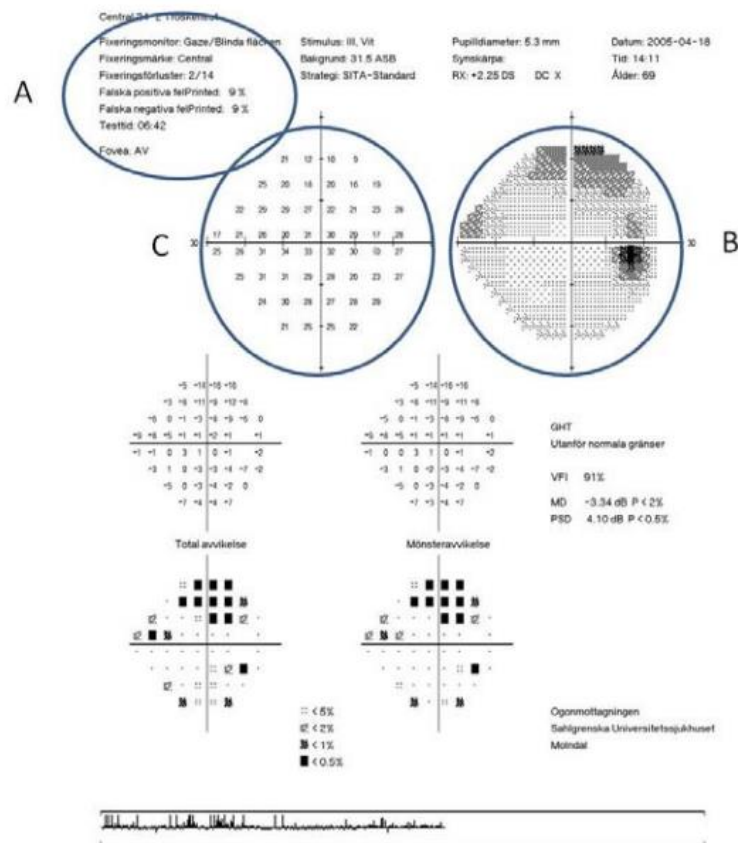
- Grupp II-III
- Man får inte ha ett helt blint öga
- Vid nystagmus ska man se 0,8 inom 30°
- Dubbelseende är absolut hinder för högre behörighet
- Nedsatt mörkerseende, samma som vid lägre behörighet

# Synfältskrav

- Grupp I-III
- Hos de flesta synfält enligt donder  
Vid känd ögonsjukdom som bedöms påverka synfältet så görs 1-2 olika sorters synfältsundersökningar
- Om patienten inte klarar av synfältsundersökning, så bedöms det ofta som att de inte heller klarar av körkortskraven
- Glaukompatienter: TS brukar kräva intyg av ögonspecialist
- Diabetespatienter: Intyg kan skrivas av valfri läkare om inte patienten är laser-(scatter)behandlad, har känd proliferativ DRP, känt makulaödem eller annan ögonsjukdom som bedöms påverka synfältet

# Olika synfältsundersökningar

- Humphrey

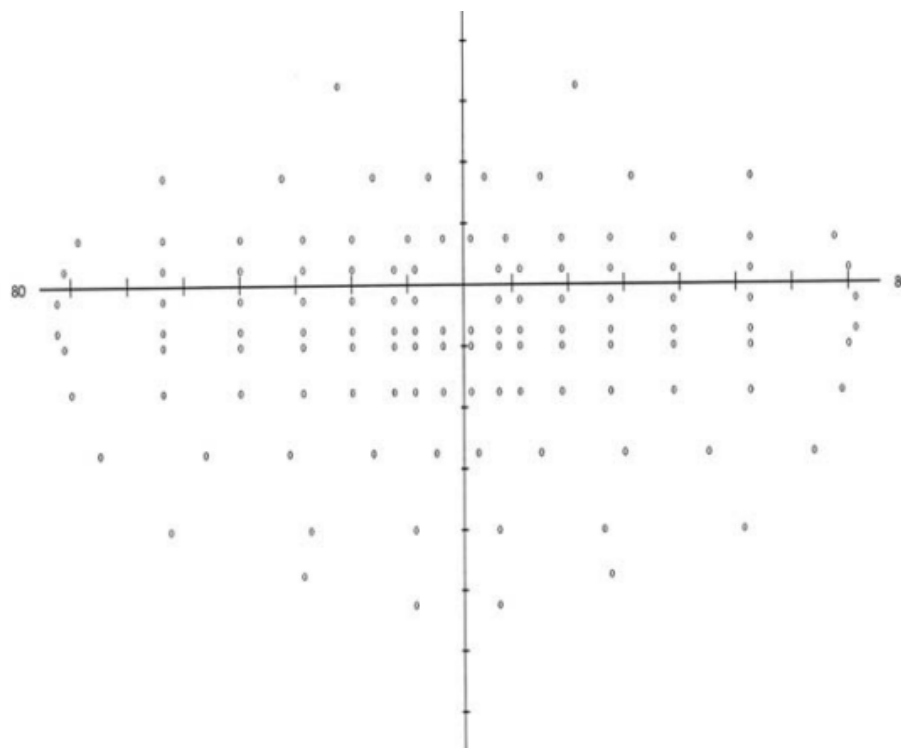


Figur 5. Utskrift av synfältsundersökning med Humphrey program 24-2



# Olika synfältsundersökningar

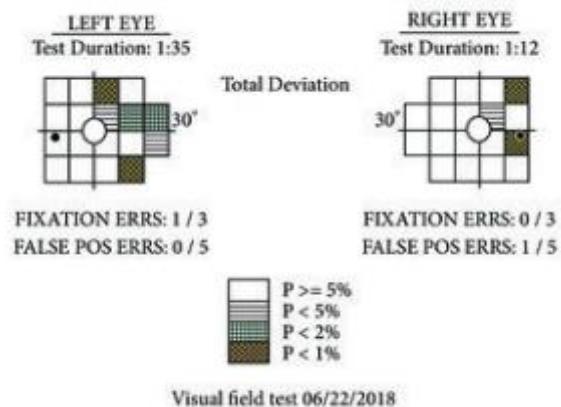
- Esterman binokulärt



Figur 9. Esterman grid. Ett skalstreck motsvarar 10 grader.

# Olika synfältsundersökningar

- FDT



# Nya regler?

- Remiss ligger ute, skulle införts årsskiftet 23/24
- Bakgrund
- De svenska reglerna har ansetts vara för hårda jämfört med andra länder i EU
- Reglerna har inte följt med den tekniska utvecklingen och behövde skrivas om för att "hålla" framöver
- De svenska reglerna följde inte EUs direktiv för körkortsregler
- Man har tittat ffa på hur det är i länder som anses ha hög trafiksäkerhet tex Norge och GB

# När man ska ta körkort

- Intyg om synfunktioner ska nu skrivas av läkare eller optiker  
Tidigare fick en massa olika yrkeskategorier skriva dem
- Läkaren bestämmer vem som gör själva undersökningarna (ssk, usk, optiker m.fl.)
  
- Utökat intyg skrivs om grundläggande synintyg ger misstanke om synnedsättning eller pat har någon ögonsjukdom.
- Får bara skrivas av ögonläkare

# När man redan har körkort

## Synskärpa

Kravnivån för synskärpan liknar den som finns idag.

Synskärpan på ett avstånd som är relevant ur trafiksäkerhetssynpunkt ska vara minst 0,5 för lägre behörigheter. Med det menas synskärpan på 4 meters avstånd eller längre från ögat.

### Nyheter:

- Det regleras inte längre att synprovningstavlan ska vara placerad på fyra eller fem meters avstånd och att alla bokstäver ska kunna läsas på den rad som anger synskärpa.



# Dubbelseende – kanske ändras

## Dubbelseende

Nuvarande regler för dubbelseende uppfyller inte körkortsdirektivets krav.

En person som har dubbelseende får inte ha körkort. Är dubbelseendet eliminerat anses man inte ha ett dubbelseende.

Dubbelseende kan dock vara tillåtet för lägre behörigheter under vissa förutsättningar. Det kommer då att ställas olika krav beroende på om dubbelseendet har uppstått för mindre än ett år sedan eller mer än ett år sedan. Kraven är högre vid nyligen utvecklat dubbelseende.

Vid nyligen utvecklat dubbelseende krävs bland annat en anpassningsperiod på minst sex månader och ett synintyg utfärdat av ögonläkare. Den som utfärdar intyget ska bedöma om anpassning har skett.

Dubbelseende bör testas i de nio huvudmeridianerna. Hänsyn behöver inte tas till dubbelseende som uppträder i blickriktningar och på fixationsavstånd som inte är relevanta för trafiksäkerheten.

### Nyheter:

- Det krävs synintyg vid nyligen utvecklat dubbelseende.
- Det har förtydligats att dubbelseende bör testas i de nio huvudmeridianerna.
- Endast dubbelseende som är relevant för trafiksäkerheten behöver beaktas.

Ungefär hur många personer kommer drabbas av kravet på att komma in med synintyg? Hur vanligt är det att man utvecklar dubbelseende?



# Monokulärt seende

- Ej ok för högre behörighet
- För lägre behörighet så råder 6 mån körförbud som nu. Sedan ska en ögonläkare bedöma om anpassning har skett
- Vid hastig försämring under 0,3 gäller samma som ovan

# Nedsatt kontrastkänslighet

- Om den är nedsatt så den påverkar bilkörning så är det ej ok
- Läkare får bedöma om det påverkar
- Det ska vara kraftigt nedsatt





# Mörkerseende

- Samma som kontrastkänslighet

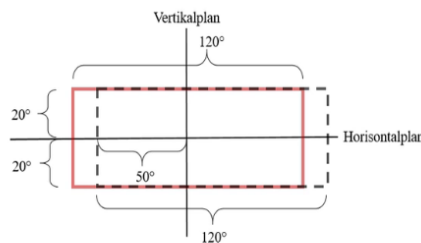
# Synfält

- Utbredningen ska vara samma som idag

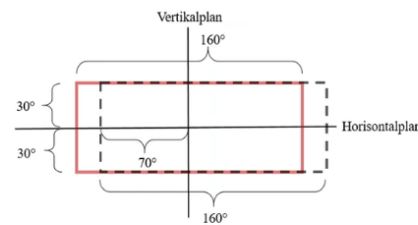
## Synfält – krav på områdets storlek

Området som regleras är samma som idag.

Lägre behörigheter  
(moped, mc och bil):



Högre behörigheter  
(lastbil, buss och taxi):



# Synfält forts.

- Nu endast Esterman binokulärt
- Man tillåter mer bortfall  
Lägre behörighet får nu ha centrala bortfall  
Högre behörighet får ha fler och större perifera bortfall

# Blandat

- Inget nämndes om simulator eller praktiska körprov (godkänns sannolikt inte)
- Oklart om intygen kommer gå att skicka via Eyedoc