

## **Forskrift om endring i førerkortforskriften**

Fastsatt av Vegdirektoratet xx.xx.2015 med hjemmel i vegtrafikklov 18. juni 1965 nr. 4 § 24 og delegeringsvedtak 29. september 2003 nr. 1196

EØS-henvisninger: EØS-avtalen vedlegg XIII nr. 24f (direktiv 2014/85/EU)

I

I forskrift 19. januar 2004 nr. 298 om førerkort m.m. gjøres følgende endringer:

EØS-henvisninger skal lyde: EØS-avtalen vedlegg XIII nr. 24f (direktiv 2006/126/EF endret ved direktiv 2009/113/EF, direktiv 2011/94/EU, direktiv 2012/36/EU, direktiv 2013/22/EU, *direktiv 2013/47/EU* og *direktiv 2014/85/EU*, beslutning 2014/209/EU og forordning (EU) nr. 383/2012 endret ved forordning (EU) nr. 575/2014)

### **Førerkortforskriften § 2-1 nytt tredje ledd skal lyde:**

*Med søker om førerett forstås en person som søker om første gangs utstedelse, fornyelse, utvidelse eller tilbakelevering av førerkort for motorvogn.*

Tredje ledd til sjetten ledd blir nytt fjerde til sjuende ledd.

### **Nytt Vedlegg 1 skal lyde:**

## *Vedlegg 1 -Helsekrav til førerett*

### **Kapittel 1 – Definisjoner**

#### **§ 1. Definisjoner**

*I dette vedlegget menes med:*

- a) *Førerkortgruppe 1: førerkort i førerkortklassene AM, S, T, A1, A2, A, B, BE*
- b) *Førerkortgruppe 2: førerkort i førerkortklassene C1, C1E, C, CE*
- c) *Førerkortgruppe 3: førerkortklassene D1, D1E, D, DE*
- d) *Egenerklæring om helse: Egenerklæring om helse utfylt av søker om førerett på standardisert skjema fastsatt av Helsedirektoratet*
- e) *Helseattest: Helseerklæring utfylt av lege på standardisert skjema fastsatt av Helsedirektoratet*

### **Kapittel 2 - Generelle bestemmelser**

## **§ 2. Generelt krav til helse**

*Ingen må føre motorvogn når vedkommende ikke er i stand til å kjøre på trafikk sikker måte på grunn av sykdom, annen helsesvekkelse eller bruk av midler som gir svekket kjøreevne.*

*Når innehaver av førerkort som følge av helsesvekkelse har grunn til å tvile på om føring av motorvogn kan skje på trafikk sikker måte, plikter vedkommende å oppsøke lege for undersøkelse før videre kjøring finner sted.*

*Lege, psykolog eller optiker som ved undersøkelse finner at fører av motorvogn ikke fyller helsekravene, skal gi fører beskjed om at helsekravene til førerrett ikke er oppfylt. Dersom lege, psykolog eller optiker finner at innehaver av førerkort har en helsesvekkelse av mer enn seks måneders varighet som gjør det uforsvarlig å fortsette å kjøre mototorvogn i de(n) klasse(r) førerretten gjelder for, har lege, psykolog og optiker plikt til å melde dette til fylkesmannen og gi førerkortinnehaver skriftlig informasjon om at helsekravene ikke er oppfylt. Jf. (ny) meldepliktfor skrift.*

## **§ 3. Egenerklæring om helse**

*For klassene A, A2, A1, B, B1, BE, AM, S og T kreves, med unntak som følger av øvrige bestemmelser i vedlegg 1, kun egenerklæring om helse.*

*Der det ved førerprøve eller førerkortfornyelse ikke kreves legeundersøkelse, skal det i tillegg til fremleggelse av egenerklæring gjennomføres en synstest som bestemt i trafikkopplæringsforskriftens § 29-2, tredje ledd.*

## **Kapittel 3 – Helseundersøkelse, utstedelse av helseattest m.v.**

### **§ 4. Helseattest med legeuttalelse**

*Helseattest med legeuttalelse kreves*

- a) ved sykdom eller helsesvekkelse som kan ha betydning for føreevnen*
- b) når politi, helsemyndighet eller vegmyndighet krever det*
- c) ved første gangs søknad om eller fornyelse av førerkort gruppe 2 og gruppe 3*
- d) ved utvidelse av førerkortet til høyere førerkortgruppe*
- e) ved fornyelse av førerkort med tidsbegrensning*
- f) ved fornyelse av førerkort etter fylte 75 år*

*Helseattesten må ikke være eldre enn tre måneder ved fremleggelse etter bestemmelsene i første ledd.*

*For person under 75 år som bruker synskorrigerende under kjøring eller er pålagt i førerkortet å bruke synskorrigerende, kan helseattest begrenses til synsfunksjonen dersom fullstendig helseattest ikke kreves av andre grunner, jf. § 13.*

### **§ 5. Undersøkelsen av førerkortsøker**

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 medikamentforbruk 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.

De samlede helseopplysningene, herunder uttalelse fra relevant(e) spesialist(er), som legens vurderinger og konklusjon bygger på, behandles som del av søkers øvrige pasientjournal og oppbevares i samsvar med reglene i forskrift om pasientjournal.

### § 6. Plikt til å gi informasjon

Søker om førerrett skal ved legeundersøkelsen legge fram gyldig legitimasjon med navn, fødselsnummer (11 siffer), eller D-nummer for de som ikke har norsk fødselsnummer, og bilde. Søkeren er pliktig til å gi legen så fullstendige opplysninger som mulig om sin helsetilstand. Det skal gå fram av egenerklæringen at søkeren ved sin underskrift samtykker i at legen kan innhente de helseopplysningene som er nødvendig for å sikre en forsvarlig vurdering.

### § 7. Dispensasjon

Fylkesmannen på søkerens bosted kan dispensere fra bestemmelsene i kapittel 4 til 18 når det foreligger særlig tungtveiende grunner. Dispensasjon skal bare gis der det etter en samlet vurdering av helsetilstand og trafikksikkerhet vil være åpenbart urimelig å avslå en søknad om dispensasjon.

Hesledirektoratet er klageinstans for fylkesmannens vedtak etter første ledd.

### § 8. Utfyllende bestemmelser

Hesledirektoratet kan gi retningslinjer til utfylling og gjennomføring av vedlegg 1 til førerkortforskriften og for fylkesmennenes behandling av saker etter bestemmelsene i vedlegget.

## Kapittel 4 – Syn

§ 9. Helsekravene til syn er oppfylt når førerkortsøker fyller følgende krav til synsfunksjon:

	A	B	C
		<b>Førerkortgruppe 1</b>	<b>Førerkortgruppe 2 og 3</b>
1.	Synsstyrke	Minst 0,5 for begge øyne samlet eller 0,5 for ett øye	Minst 0,8 for det ene øyet og 0,1 for det andre øyet
2.	Synsfelt	a) minst 120 grader vidt i horisontalplanet, 50 grader til hver side og 20 grader opp- og nedadgående ved blikkretning rett fram og b) ingen utfall innenfor en	a) minst 160 grader vidt i horisontalplanet, 70 grader til hver side og 30 grader opp- og nedadgående ved blikkretning rett fram og

		<i>radius på 20 grader ved blikk rett fram</i>	<i>b) ingen utfall innenfor en radius på 30 grader ved blikk rett fram</i>
3.	<i>Dobbeltsyn</i>	<i>Helsekravet er ikke oppfylt de første måneder etter at dobbeltsyn oppsto. Helseattest kan deretter utstedes dersom øyelege attesterer at det er gjennomført tilfredsstillende kompensierende tiltak og praktisk kjørevurdering er gjennomført med tilfredsstillende resultat</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt</i>
4.	<i>Mørkeadaptasjon</i>	<i>Tilfredsstillende</i>	<i>God</i>
5.	<i>Blendingsfølsomhet</i>	<i>Lav</i>	<i>Lav</i>
6.	<i>Kontrastfølsomhet</i>	<i>God</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt ved svekket kontrastfølsomhet</i>
7.	<i>Plutselig betydelig reduksjon av syn på ett øye</i>	<i>Helsekravet er oppfylt når øyelege attesterer for tilfredsstillende generell synsfunksjon</i>	<i>Helsekravet er oppfylt etter 6 måneder dersom øyelege attesterer for tilfredsstillende generell synsfunksjon og praktisk kjørevurdering er gjennomført med tilfredsstillende resultat</i>
8.	<i>Plutselig tap av syn på ett øye</i>	<i>Helsekravet er oppfylt etter seks måneder dersom øyelege attesterer for tilfredsstillende generell synsfunksjon og praktisk kjørevurdering er gjennomført med tilfredsstillende resultat.</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt</i>

### **§ 10. Krav til optisk korreksjon**

*Maksimal tillatt korreksjon for førerkortgruppe 2 og 3 er pluss åtte dioptrier. Dersom optisk korreksjon (ved bruk av briller, linser e.l.) er nødvendig for å oppfylle ovenstående krav, skal det stilles vilkår om at nødvendig korreksjon tåles godt og benyttes under føring av motorvogn.*

### **§ 11. Vurdering ved ikke oppfylte synskrav**

*I helt spesielle tilfeller kan det gis førerrett i førerkortgruppe 1 selv om kravene til synsstyrke og synsfelt ikke er oppfylt. Helseattest kan gis etter vurdering hos øyelege. Synsfunksjonen må ikke være ytterligere svekket på grunn av andre forhold. Praktisk kjørevurdering må være gjennomført med tilfredsstillende resultat*

### **§ 12. Vurdering ved progressiv øyesykdom**

*Ved progressiv øyesykdom skal tidspunkt for ny vurdering fastsettes ut fra antatt progresjon av tilstanden.*

### **§ 13. Vurdering ved brytningsfeil**

Gjelder behovet for helseattest kun brytningsfeil i øyet, godtas attest på fastsatt skjema fra autorisert optiker.

## **Kapittel 5 - Hørsel**

**§ 14.** For førerkortgruppe 3 kreves at talestemme oppfattes på 4 meter, om nødvendig ved bruk av hørselshjelp.

## **Kapittel 6 - Kognitiv svikt**

### **§ 15. Helsekrav ved kognitiv svikt**

Helsekrav er ikke oppfylt når det foreligger redusert oppmerksomhetsevne, redusert psykomotorisk tempo, nedsatt hukommelse, nedsatt evne til å forstå eller handle i forhold til ulike trafikkmønstre, redusert dømmekraft eller forlenget reaksjonstid, der slik svekkelse kan føre til økt trafiksikkerhetsrisiko.

## **Kapittel 7 - Nevrologiske sykdommer**

### **§ 16. Generelle helsekrav ved nevrologiske sykdommer**

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

### **§ 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
	<b>Nevrologisk sykdom</b>	<b>Førerkortgruppe 1</b>	<b>Førerkortgruppe 2 og 3</b>
1.	Enkeltstående TIA (transitorisk iskemisk angrep) med remisjon innen 24 timer og 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 for inntil to år av gangen i fire år, før den kan gis med vanlig varighet.	Helsekrav oppfylt etter seks måneder dersom det ikke er synsfeltutfall, kognitiv svikt, pareser eller følgetilstander som påvirker kjøreevnen. Helseattest kan deretter gis for inntil ett år av gangen i fire år, før den kan gis med vanlig varighet.
2.	Flere TIA og hjerneslag med a) remisjon innen en uke b) god rehabilitering	Helsekrav oppfylt etter tre måneder. Helseattest kan deretter gis	Helsekrav oppfylt etter tolv måneder. Det kreves vurdering av relevant spesialist.

		<i>for inntil to år av gangen i fire år, før den kan gis med vanlig varighet.</i>	<i>Helseattest kan deretter gis for inntil ett år av gangen i fire år, før den kan gis med vanlig varighet.</i>
3.	<i>TIA og hjerneslag med a) remisjon innen en uke og b) atrieflimmer uten synkoper</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter tre måneder med stabil antikoagulasjon Helseattest kan deretter gis for inntil to år av gangen i fire år, før den kan gis med vanlig varighet.</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter tolv måneder med stabil antikoagulasjon og etter vurdering av nevrolog. Helseattest kan deretter gis for inntil ett år av gangen i fire år, før den kan gis med vanlig varighet.</i>
4.	<i>TIA og hjerneslag i sammenheng med carotisstenose over 70 % som ikke behandles</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter seks måneder der nevrolog vurderer mindre enn 20 % årlig risiko for nye anfall. Helseattest kan deretter gis for inntil ett år av gangen i fire år før den kan gis med vanlig varighet.</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter tolv måneder der nevrolog vurderer mindre enn 2 % årlig risiko for nye anfall. Helseattest kan deretter gis for inntil ett år av gangen i fire år, før den kan gis med vanlig varighet.</i>
5.	<i>Hjerneslag med a)remisjon innen en uke og b)tilfredsstillende syn, førlighet og kognitiv funksjon c)ingen spesielle risikofaktorer</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter tre måneder. Helseattest kan deretter gis for inntil ett år av gangen i to år, før den kan gis med vanlig varighet.</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter seks måneder. Helseattest kan deretter gis for inntil ett år av gangen i to år, før den kan gis med vanlig varighet.</i>
6.	<i>Hjerneslag med a) lengre remisjonstid b) tilfredsstillende syn, førlighet og kognitiv funksjon og c) risikofaktorer kartlagt og tilfredsstillende behandlet</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter 6 måneder  Helseattest kan deretter gis for inntil to år av gangen i fire år, før den kan gis med vanlig varighet.</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter to år etter vurdering av relevant spesialist. Helseattest kan deretter gis for inntil et år av gangen i fire år før den kan gis med vanlig varighet.</i>
7.	<i>Multipel sklerose</i>	<i>Helsekrav oppfylt dersom det etter medisinsk vurdering er tilfredsstillende fysisk og kognitiv funksjonsevne. Helseattest kan gis for ett år av gangen eller lenger, dersom nevrolog anbefaler det.</i>	<i>Helsekrav oppfylt dersom det etter medisinsk vurdering er tilfredsstillende fysisk og kognitiv funksjonsevne. Helseattest kan gis for inntil ett år. Krav om årlig vurdering av nevrolog.</i>
8.	<i>Motornevrosykdom/ALS (amyotrofisk lateralsklerose) Andre progressive, neurodegenerative sykdommer, parkinsonisme</i>	<i>Helsekrav oppfylt dersom det etter medisinsk vurdering er tilfredsstillende fysisk og kognitiv funksjonsevne. Helseattest kan gis for inntil ett år.</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt</i>
9.	<i>Demens</i>	<i>Helsekrav oppfylt dersom nevrolog med spesiell kompetanse etter helhetlig</i>	

		<i>vurdering finner tilfredsstillende fysisk og kognitiv funksjonsevne. Helseattest kan gis for inntil ett år.</i>	
10.	<i>Parkinsons sykdom</i>	<i>Helsekrav oppfylt dersom det etter medisinsk vurdering av nevrolog er funnet tilfredsstillende fysisk og kognitiv funksjonsevne. Helseattest kan gis for inntil to år der sykdommen er stabil og behandling er avklart.</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt</i>
11.	<i>Akutt meningitt og encefalitt</i>	<i>Helsekrav oppfylt ved full restitusjon inkludert kognitive funksjoner og dersom pasienten ikke har hatt kramper. Ved kramper i akutfase er helsekrav oppfylt etter seks måneder. Ved kramper etter akutfase gjelder helsekrav som ved epilepsi, jf kapittel 8</i>	<i>Helsekrav oppfylt ved full restitusjon dersom pasienten ikke har hatt kramper. Ved meningitt med kramper i akutfase er helsekrav oppfylt etter fem år uten antikonvulsiva. Ved encefalitt med kramper i akutfase er helsekrav oppfylt etter ti år uten antikonvulsiva. Ved kramper etter akutfase gjelder helsekrav som ved epilepsi, jf. kapittel 8</i>
12.	<i>Transitorisk global amnesi (TGA)</i>	<i>Helsekrav oppfylt</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter tre måneder observasjonstid uten nye episoder.</i>
13.	<i>Traumatisk hjerneskade med intrakranielt hematom, skade av dura eller kontusjon av hjernevev</i>	<i>Helsekrav oppfylt tidligst etter ett år med tilfredsstillende syn, førlighet og kognitiv funksjon vurdert av relevant spesialist. Ved kramper gjelder helsekrav som ved epilepsi.</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter tre år med tilfredsstillende syn, førlighet og kognitiv funksjon vurdert av nevrolog. Ved kramper gjelder helsekrav som ved epilepsi.</i>
14.	<i>Subduralt hematom</i>	<i>Helsekrav oppfylt ved full restitusjon inkludert kognitive funksjoner</i>	<i>Helsekrav oppfylt ett år etter full restitusjon inkludert kognitive funksjoner</i>
15.	<i>Intrakranielle aneurismer – tilfeldig påvist</i>	<i>Helsekrav oppfylt</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt</i>
16.	<i>Intrakranielle aneurismer - opererte</i>	<i>Helsekrav oppfylt ved full restitusjon</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter ett år etter vurdering av relevant spesialist. Helseattest med varighet to år før den kan gis med vanlig varighet.</i>
17.	<i>Neoplasmer</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter vurdering av relevant spesialist</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter vurdering av relevant spesialist</i>
18.	<i>Intracerebral abscess, subduralt empyem</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter to år etter vurdering av relevant</i>	<i>Helsekrav kan være oppfylt etter ti år etter vurdering av</i>

		<i>spesialist. Helseattest kan deretter gis for inntil ett år av gangen i fem år, før den kan gis med vanlig varighet.</i>	<i>relevant spesialist. Helseattest med varighet inntil ett år av gangen i fem år, før den kan gis med vanlig varighet.</i>
19.	<i>Ryggmargsbrokk</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter tilrettelegging og vurdering ved spesialist</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter tilrettelegging og vurdering ved spesialist</i>
20.	<i>Morbus Menière</i>	<i>Helsekrav oppfylt der tilstanden vurderes som stabil og anfallene kommer varslet. Helseattest kan gis for inntil to år første gang og deretter for inntil fem år av gangen</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter tre år uten anfall vurdert av relevant spesialist. Helseattest med varighet to år i fire år før vanlig varighet.</i>
21.	<i>Nevritis vestibularis</i>	<i>Helsekrav oppfylt når nystagmus og svimmelhet ikke utløses ved gyratoriske provokasjoner</i>	<i>Helsekrav oppfylt når nystagmus og svimmelhet ikke utløses ved gyratoriske provokasjoner</i>
22.	<i>Cerebral parese</i>	<i>Helsekrav oppfylt dersom tverrfaglig spesialistvurdering finner tilfredsstillende fysisk og kognitiv funksjonsevne. Helseattest kan gis for fem år av gangen</i>	<i>Helsekrav oppfylt ved svært milde former dersom tverrfaglig spesialistvurdering finner tilfredsstillende fysisk og kognitiv funksjonsevne. Helseattest kan gis for tre år før vanlig varighet.</i>

## **Kapittel 8 – Epilepsi og epilepsilignende anfall**

### **§ 18. Generelle helsekrav ved epilepsi og epilepsilignende anfall**

Helsekrav er ikke oppfylt for

- 1) førerkortgruppe 1 ved diagnostisert epilepsi med anfall innenfor de siste fem år
- 2) førerkortgruppe 2 og 3 ved diagnostisert epilepsi med anfall innenfor de siste ti år eller bruk av legemidler mot epilepsi i samme periode

### **§ 19. Uttalelse fra spesialist i nevrologi**

Det kreves uttalelse fra spesialist i nevrologi etter første gangs anfall og ved tilbakelevering av inndratt førerkort.

### **§ 20. Spesielle krav ved noen former for epilepsi og epilepsilignende anfall**

For epilepsi og epilepsilignende anfall som inngår i tabellen i annet ledd, gjelder bestemmelsene i tabellen. Listen i tabellen er ikke uttømmende. §§ 18 og 19 gjelder for alle former for epilepsi og epilepsilignende anfall

	A	B	C
		<b>Førerkortgruppe 1</b>	<b>Førerkortgruppe 2 og 3</b>
1.	To eller flere epileptiske	Helsekrav oppfylt etter fem år	Helsekrav oppfylt etter ti år



	<i>og epilepsilignende anfall</i>	<i>uten anfall. Helseattest kan likevel gis etter ett år uten anfall dersom nevrolog anbefaler det. Helseattesten kan gis med inntil ett års varighet frem til fører har vært anfallsfri i fem år.</i>	<i>uten anfall og uten anti-epileptisk behandling. Helseattest med varighet ett år de to første årene, siden vanlig varighet.</i>
2.	<i>Enkeltstående uprovosert anfall</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter ett år dersom</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>a) nevrolog vurderer mindre enn 20 % årlig risiko for nytt anfall</i></li> <li><i>b) ingen epileptiform aktivitet er påvist ved EEG og</i></li> <li><i>c) ingen påviste strukturelle endringer i hjernen</i></li> </ul>	<i>Helsekrav oppfylt etter fem år dersom nevrolog vurderer</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>a) mindre enn 2 % årlig risiko for nye anfall</i></li> <li><i>b) ingen epileptiform aktivitet er påvist ved EEG og</i></li> <li><i>c) ingen påviste strukturelle endringer i hjernen</i></li> </ul>
3.	<i>Enkeltstående anfall med kjent årsak som er behandlet</i>  <i>Epilepsilignende anfall etter mangel på søvn, feber, psykisk og fysisk belastning, dehydrering og legemiddelbivirkning</i>	<i>Helsekravene oppfylt etter seks måneder dersom</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>a) nevrolog vurderer mindre enn 20 % årlig risiko for nytt anfall</i></li> <li><i>b) ingen epileptiform aktivitet påvist ved EEG og</i></li> <li><i>c) ingen påviste strukturelle endringer i hjernen.</i></li> </ul>	<i>Helsekravene oppfylt etter tre år dersom nevrolog vurderer</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>a) mindre enn 2 % årligrisiko for nye anfall</i></li> <li><i>b) ingen epileptiform aktivitet er påvist ved EEG og</i></li> <li><i>c) ingen påviste strukturelle endringer i hjernen</i></li> </ul>
4.	<i>Enkeltstående, epilepsilignende anfall på grunn av rus</i>	<i>Helsekravene oppfylt etter seks måneder dersom</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>a) nevrolog vurderer mindre enn 20 % årlig risiko for nytt anfall</i></li> <li><i>b) ingen epileptiform aktivitet påvist ved EEG og</i></li> <li><i>c) ingen påviste strukturelle endringer i hjernen.</i></li> <li><i>d) månedlig oppfølging viser avholdenhet og normalisering av blodparametere.</i></li> </ul>	<i>Helsekravene oppfylt etter tre år dersom nevrolog vurderer</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>a) mindre enn 2 % årligrisiko for nye anfall</i></li> <li><i>b) ingen epileptiform aktivitet er påvist ved EEG og</i></li> <li><i>c) ingen påviste strukturelle endringer i hjernen</i></li> <li><i>d) månedlig oppfølging viser avholdenhet og normalisering av blodparametere</i></li> </ul>
5.	<i>Epilepsianfall bare under søvn</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter ett år dersom nevrolog vurderer mindre enn 20 % årlig risiko for nytt anfall under føring av motorvogn.</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt.</i>
6.	<i>Anfall under legestyrte nedtrapping eller seponering der</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter tre måneder dersom</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>a) medikamentell</i></li> </ul>	<i>Helsekrav ikke oppfylt</i>

	<i>behandling gjenopptas</i>	<i>beskyttelse er gjenopptatt og b) nevrolog vurderer mindre enn 20 % årlig risiko for nytt anfall</i>	
7.	<i>Legestyrtd nedtrapping eller seponering uten anfall</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt under nedtrapping og deretter i tre måneder etter avsluttet behandling</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt</i>
8.	<i>Partielle eller fokale anfall uten påvirkning av bevisstheten</i>	<i>Helsekrav oppfylt dersom mønsteret har vært uforandret i minst ett år og spesialist i nevrologi kan bekrefte at kjøreevnen ikke er påvirket</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt</i>
9.	<i>Psykogene eller funksjonelle anfall/PNES</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter tre måneder anfallsfrihet der nevrolog vurderer at risikoen for nye anfall er mindre enn 20 %</i>	<i>Helsekrav oppfylt tidligst etter fem års anfallsfrihet. Helseattest kan deretter gis for ett år av gangen i de første fem år</i>

## **Kapittel 9 - Bevissthetstap og bevissthetsforstyrrelser av annen årsak enn epilepsi, hjertesykdom og diabetes**

### **§ 21. Generelle helsekrav ved bevissthetstap og bevissthetsforstyrrelse**

Helsekrav er ikke oppfylt der bevissthetsforstyrrelse kan medføre en trafikksikkerhetsrisiko. Ved bevissthetsforstyrrelser som skyldes epilepsi, hjertesykdom eller diabetes gjelder bestemmelsene i kapittel 8, 11 og 12.

### **§ 22. Spesielle bestemmelser ved noen former for bevissthetstap (synkope) og bevissthetsforstyrrelser**

For bevissthetstap og bevissthetsforstyrrelser som inngår i tabellen i annet ledd, gjelder bestemmelsene i tabellen. Listen i tabellen over bevissthetstap og bevissthetsforstyrrelser er ikke uttømmende. Ved alle former for bevissthetstap og bevissthetsforstyrrelse av annen årsak enn epilepsi, hjertesykdom og diabetes gjelder helsekravet i § 21.

	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>
	<b>Klassifisering</b>	<b>Fører kortgruppe 1</b>	<b>Fører kortgruppe 2 og 3</b>
1.	<i>Bevissthetsforstyrrelser ved epilepsi, hjertesykdom og diabetes</i>	<i>Helsekrav i henhold til kapittel 8, 11 og 12</i>	<i>Helsekrav i henhold til kapittel 8, 11 og 12</i>
2.	<i>Enkeltstående bevissthetforstyrrelse/ synkope uten avklart årsak.</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter seks måneder uten bevissthetsforstyrrelse Helseattest kan deretter gis for inntil to år der årlig risiko for nytt anfall vurderes mindre enn 20 %,</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter fem år uten bevissthetsforstyrrelse når relevant spesialist vurderer årlig risiko for nytt anfall mindre enn 2 %. Helseattest kan deretter gis for inntil ett år og deretter</i>

		<i>før den kan gis med vanlig varighet</i>	<i>fem års varighet</i>
3.	<i>Gjentatte bevissthetsforstyrrelser/synke per uten avklart årsak Ingen epileptiform aktivitet</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter ett år uten bevissthetsforstyrrelse. Helseattest kan deretter gis for to år der årlig risiko for nytt anfall vurderes mindre enn 20 %, før den kan gis med vanlig varighet</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter ti år uten bevissthetsforstyrrelse når relevant spesialist vurderer årlig risiko for nytt anfall mindre enn 2 %. Helseattest kan deretter gis for inntil ett år og deretter fem års varighet</i>
4.	<i>Synkope under alvorlig sykdom eller skade med blodtap eller sterk vagusaktivitet.</i>	<i>Helsekrav oppfylt</i>	<i>Helsekrav oppfylt</i>
5.	<i>Reflekssynkope under medisinske prosedyrer, etter vasovagal stimulering eller stimulering av carotissinus, dersom anfallet var en enkeltepisode uten sammenheng med høyrisikoaktivitet.</i>	<i>Helsekrav oppfylt</i>	<i>Helsekrav oppfylt dersom relevant spesialist vurderer mindre enn 2 % årlig risiko for ny synkope</i>
6.	<i>Situasjonsbetinget synkope som kun har opptrådt ved vannlating eller defekasjon</i>	<i>Helsekrav oppfylt</i>	<i>Helsekrav oppfylt</i>
7.	<i>Flere anfall med synkope under hoste eller svelging</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter seks måneder dersom relevant spesialist vurderer at det er mindre enn 20 % årlig risiko for ny synkope</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt</i>
8.	<i>Bevissthetsforstyrrelse/synkope under migrene</i>	<i>Helsekrav oppfylt</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter seks måneder dersom relevant spesialist vurderer stabilt anfallsmønster med forvarsel. Helseattest med vanlig varighet.</i>

## **Kapittel 10 - Søvnsykdommer**

### **§ 23. Generelle helsekrav ved søvnsykdommer**

*Helsekrav er ikke oppfylt når bevisstheten kan svekkes av påtrengende søvnighet eller ukontrollerbar søvn.*

### **§ 24. Helsekrav ved spesifikke søvnsykdommer**

*For søvnsykdommer som inngår i tabellen i annet ledd, gjelder bestemmelsene i tabellen. Listen i tabellen over søvnsykdommer er ikke uttømmende. Ved alle former for søvnsykdommer gjelder helsekravet i § 23.*

	A	B	C
	<b>Sykdom</b>	<b>Fører kortgruppe 1</b>	<b>Fører kortgruppe 2 og 3</b>

1.	Mild obstruktiv søvnapne syndrom (OSAS) a) apne-hypoindeks (AHI) mindre enn 15 og b) Epworth Sleepiness Scale( ESS) mindre enn 15	Helsekrav oppfylt dersom a) CPAP brukt minst fire timer daglig 70 % av dagene b) kroppsmasseindeks (KMI) mindre enn 35 og c) hypertensjon under god kontroll Helseattest kan gis etter 2 måneder oppfølging og da for inntil to år av gangen	Helsekrav oppfylt dersom a) CPAP brukt minst fire timer daglig 70 % av dagene b) kroppsmasseindeks (KMI) mindre enn 35 og c) hypertensjon under god kontroll Helseattest kan gis etter 2 måneder oppfølging og da for inntil ett år av gangen
2.	Moderat OSAS a)AHI 15 – 30 og b)ESS over 15	Helsekrav oppfylt dersom a) CPAP brukt minst fire timer daglig 70 % av dagene b) kroppsmasseindeks (KMI) mindre enn 35 og c) hypertensjon under god kontroll Helseattest kan gis etter 2 måneder oppfølging og da for inntil ett år av gangen	Helsekrav ikke oppfylt
3.	Alvorlig OSAS a)AHI over 30 og b)ESS over 15	Helsekrav ikke oppfylt	Helsekrav ikke oppfylt
4.	Narkolepsi/katapleksi	Helsekrav oppfylt etter at behandlende spesialist har bekreftet at søkeren har oppnådd stabil fase med god funksjon. Helseattest kan deretter gis for inntil ett år av gangen	Helsekrav ikke oppfylt

**§ 25.** Vurdering av helsekrav må skje hos nevrolog eller spesialist i søvnsykdommer.

## **Kapittel 11 - Hjerte- og karsykdommer**

### **§ 26. Generelle helsekrav ved hjerte- og karsykdommer**

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

### **§ 27. 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 § 26.

	A	B	C
	<b>Koronarsykdom</b>	<b>Fører kortgruppe 1</b>	<b>Fører kortgruppe 2 og 3</b>
1.	<i>Stabil angina pectoris eller asymptomatisk iskemisk hjertesykdom</i>	Helsekrav oppfylt dersom <ul style="list-style-type: none"> <li>a) ingen angina i hvile eller ved emosjonell belastning</li> <li>b) ingen malign arytmi og</li> <li>c) ingen alvorlig hjertesvikt, NYHA IV</li> </ul>	Helsekrav oppfylt dersom <ul style="list-style-type: none"> <li>a) ingen angina i hvile eller ved emosjonell belastning</li> <li>b) ingen malign arytmi</li> <li>c) normalt arbeids-EKG ved 75 % belastning</li> <li>d) ejeksjonsfraksjon over 35 % og</li> <li>e) funksjonsklasse NYHA I eller II</li> </ul> Det kreves bruk av medikamentell behandling som reduserer risiko for videreutvikling av sykdommen
2.	<i>Ustabil angina (UAP), gjennomgått hjerteinfarkt med ST-heving (STEMI) og uten ST-heving (NSTEMI)</i>	Helsekrav oppfylt etter fire uker dersom <ul style="list-style-type: none"> <li>a) ingen angina i hvile eller ved emosjonell belastning</li> <li>b) ingen malign arytmi og</li> <li>c) ingen alvorlig hjertesvikt, NYHA IV</li> </ul>	Helsekrav oppfylt etter seks uker dersom <ul style="list-style-type: none"> <li>a) ingen angina i hvile eller ved emosjonell belastning</li> <li>b) ingen malign arytmi</li> <li>c) normalt arbeids-EKG ved 75 % belastning</li> <li>d) ejeksjonsfraksjon over 35 % og</li> <li>e) funksjonsklasse NYHA I eller II</li> </ul> Det kreves bruk av medikamentell behandling som reduserer risiko for videreutvikling av sykdommen. Helseattest kan gis med ett års varighet første gang, siden vanlig varighet.
3.	<i>Perkutan koronar intervensjon (PCI)</i>	Helsekrav oppfylt etter fire uker dersom <ul style="list-style-type: none"> <li>a) ingen angina i hvile eller ved emosjonell belastning</li> <li>b) ingen malign arytmi og</li> <li>c) ingen alvorlig hjertesvikt, NYHA IV</li> </ul>	Helsekrav oppfylt etter seks uker dersom <ul style="list-style-type: none"> <li>a) ingen angina i hvile eller ved emosjonell belastning</li> <li>b) ingen malign arytmi</li> <li>c) normalt arbeids-EKG ved 75 % belastning</li> <li>d) ejeksjonsfraksjon over 35 % og</li> <li>e) funksjonsklasse NYHA I eller II</li> </ul> Det kreves bruk av medikamentell behandling som reduserer risiko for videreutvikling av sykdommen Helseattest kan gis med ett års varighet første gang, siden vanlig varighet.
4.	<i>Etter koronar by-pass (CABG)</i>	Helsekrav oppfylt ved tilfredsstillende tilheling dersom <ul style="list-style-type: none"> <li>a) ingen angina i hvile</li> </ul>	Helsekrav oppfylt etter tilfredsstillende tilheling dersom <ul style="list-style-type: none"> <li>a) ingen angina i hvile eller ved emosjonell belastning</li> </ul>

		<p>eller ved emosjonell belastning</p> <p>b) ingen malign arytmi og</p> <p>c) ingen alvorlig hjertesvikt, NYHA IV</p>	<p>b) ingen malign arytmi</p> <p>c) normalt arbeids-EKG ved 75 % belastning</p> <p>d) ejeksjonsfraksjon over 35 % og</p> <p>e) funksjonsklasse NYHA I eller II</p> <p>Det kreves bruk av medikamentell behandling som reduserer risiko for videreutvikling av sykdommen</p> <p>Helseattest kan gis med ett års varighet første gang, siden vanlig varighet.</p>
--	--	---	---

### § 28. Helsekrav ved spesifikke hjertearytmier

Ved spesifikke hjertearytmier som inngår i tabellen i annet ledd, gjelder bestemmelsene i tabellen.

Listen over hjertearytmier i tabellen er ikke uttømmende. Ved alle hjertearytmier gjelder helsekravet i § 26.

	A	B	C
	<b>Arytmitype</b>	<b>Førerkortgruppe 1</b>	<b>Førerkortgruppe 2 og 3</b>
1.	Atrieflimmer og -flutter uten synkoper	Helsekrav oppfylt	Helsekrav oppfylt forutsatt at hjerneslagforebyggende medikasjon brukes etter internasjonalt vedtatte faglige retningslinjer
2.	Supraventrikulær takykardi uten synkope	Helsekrav oppfylt	Helsekrav oppfylt
3.	Atrieflimmer og -flutter med synkope	Helsekrav oppfylt en uke etter vellykket behandling og anbefaling fra relevant spesialist	Helsekrav oppfylt tre måneder etter vellykket behandling og anbefaling fra relevant spesialist
4.	Wolf-Parkinson-White (WPW), AV-knute re-entry takykardi (AVNR) og AV-re-entry-takykardi (AVRT) uten synkope	Helsekrav oppfylt	Helsekrav oppfylt dersom det ikke foreligger palpitasjoner eller er påvist atrieflimmer. Ved atrieflimmer er helsekrav oppfylt en uke etter vellykket ablasjon og anbefaling fra relevant spesialist.
5.	WPW, AVNR og AVRT med synkope	Helsekrav oppfylt en uke etter vellykket behandling og anbefaling fra relevant spesialist	Helsekrav oppfylt tre måneder etter vellykket behandling og anbefaling fra relevant spesialist
6.	Bradykardi uten synkope med indikasjon for pacemaker	Helsekrav oppfylt en uke etter vellykket implantasjon av pacemaker. Oppfølging av spesialist kreves	Helsekrav er oppfylt en uke etter vellykket implantasjon av pacemaker. Oppfølging av spesialist kreves
7.	Bradykardi med synkope med indikasjon for pacemaker	Helsekrav oppfylt en uke etter vellykket implantasjon av pacemaker. Oppfølging av spesialist kreves	Helsekrav er oppfylt fire uker etter vellykket implantasjon av pacemaker. Oppfølging av spesialist kreves

8.	Ventrikkeltakykardi (VT)	Helsekrav ikke oppfylt ved strukturell hjertesykdom og vedvarende VT. Helsekrav oppfylt etter behandling og oppfølging hos relevant spesialist som vurderer mindre enn 20 % årlig risiko for anfall med bevissthetspåvirkning	Helsekrav ikke oppfylt ved polymorf ikke-vedvarende VT og vedvarende VT. Helsekrav oppfylt etter behandling og oppfølging hos relevant spesialist som vurderer mindre enn 2 % årlig risiko for anfall med bevissthetspåvirkning
----	--------------------------	--	--

### § 29. Helsekrav for automatiske defibrillatorer (ICD)

Ved bruk av automatiske defibrillatorer som inngår i tabellen i annet ledd, gjelder bestemmelsene i tabellen. Listen over sykdomstilstander med bruka av automatiske defibrillatorer i tabellen er ikke uttømmende. Ved all bruk av automatisk defibrillator gjelder helsekravet i § 26.

	A	B	C
	<b>Type/indikasjon/behandling</b>	<b>Fører kortgruppe 1</b>	<b>Fører kortgruppe 2 og 3</b>
1.	Primærprofylaktisk ICD	Helsekrav oppfylt etter en uke der kontroll viser god funksjon	Helsekrav ikke oppfylt
2.	Sekundærprofylaktisk ICD	Helsekrav oppfylt etter tre måneder etter vurdering av ICD-senter dersom arytmissituasjonen er akseptabel. Helseattest kan deretter gis for inntil ett år første gang og deretter for fem år om gangen.	Helsekrav ikke oppfylt
3.	Etter berettiget støt fra ICD	Helsekrav oppfylt etter tre måneder etter vurdering av ICD-senter dersom arytmissituasjonen er akseptabel. Helseattest kan deretter gis for inntil ett år første gang og deretter for fem år om gangen.	Helsekrav ikke oppfylt
4.	Etter uberettiget støt fra ICD	Helsekrav ikke oppfylt før ICD-senter har avklart og rettet feilen	Helsekrav ikke oppfylt
5.	Etter skifte av ICD	Helsekrav oppfylt etter en uke med smertefrihet	Helsekrav ikke oppfylt
6.	Etter replassering eller skifte av elektrode	Som ved primær profylaktisk implantasjon	Helsekrav ikke oppfylt
7.	ICD indisert til sekundær profylakse, men pasienten ønsker ikke dette	Jf. § 28, helsekrav ved ventrikkelarytmi og § 30, helsekrav ved hjertesvikt	Helsekrav ikke oppfylt

### § 30. Helsekrav ved hjertesvikt, klaffesykdommer og kardiomyopati

Ved hjertesvikt, klaffesykdommer og kardiomyopati som inngår i tabellen i annet ledd, gjelder bestemmelsene i tabellen. Listen i tabellen er ikke uttømmende. Ved all hjertesvikt, klaffesykdom og kardiomyopati gjelder helsekravet i § 26.

	A	B	C
	<b>Diagnose</b>	<b>Førerkortgruppe 1</b>	<b>Førerkortgruppe 2 og 3</b>
1.	Hjertesvikt, NYHA I - II	Helsekrav oppfylt	Helsekrav oppfylt dersom a) ejeksjonsfraksjon over 35 % og b) normalt EKG ved 75 % belastning Helseattest kan gis for inntil ett år.
2.	Hjertesvikt, NYHA III	Helsekrav oppfylt	Helsekrav ikke oppfylt
3.	Hjertesvikt, NYHA IV	Helsekrav ikke oppfylt	Helsekrav ikke oppfylt
4.	Kunstig hjerte - «ventricular assist device»	Helsekrav oppfylt etter tre måneder etter vurdering av behandlende spesialist. Helseattest kan deretter gis for inntil ett år av gangen.	Helsekrav ikke oppfylt
5.	Hjertetransplanterte	Helsekrav oppfylt en måned etter utskrivelse dersom a) ingen angina i hvile eller ved emosjonell belastning b) ingen malign arytmi c) ingen alvorlig hjertesvikt, NYHA IV og d) ejeksjonsfraksjon over 35 %	Helsekrav oppfylt for førerkortgruppe 2 etter ett år dersom a) ejeksjonsfraksjon over 55 % b) normalt arbeids-EKG ved 75 % belastning og c) ingen tegn på graft-reaksjon av betydning Helseattest for førerkortgruppe 2 kan deretter gis for ett år av gangen. Helsekrav ikke oppfylt for førerkortgruppe 3
6.	Aortastenose	Helsekrav er oppfylt dersom a) stenosen ikke har gitt synkope og b) ingen symptomer i funksjonsklasse NYHA IV Helseattest kan gis for inntil ett år av gangen	Helsekrav er oppfylt dersom a) ingen synkope i sykehistorien b) ingen symptomer i funksjonsklasse NYHA III eller IV og c) stenosen ikke er vurdert som «alvorlig» ved ekkokardiografi Helseattest kan gis for inntil ett år av gangen
7.	Aortainsuffisiens	Helsekrav er ikke oppfylt dersom klaffefeilen gir symptomer i funksjonsklasse IV	Helsekrav er ikke oppfylt dersom klaffefeilen gir symptomer i funksjonsklasse III eller IV
8.	Mitralstenose	Helsekrav er ikke oppfylt der det har vært synkope	Helsekrav er ikke oppfylt dersom a) klaffefeilen gir symptomer i



			<p>funksjonsklasse III eller IV eller</p> <p>b) det er alvorlig pulmonal hypertensjon</p>
9.	Mitralinsuffisiens	Helsekrav er ikke oppfylt dersom klaffefeilen gir symptomer i funksjonsklasse IV	Helsekrav er ikke oppfylt dersom <p>a) klaffefeilen gir symptomer i funksjonsklasse III eller IV eller</p> <p>b) ejeksjonsfraksjon under 35 %</p>
10.	Klaffeopererte	Helsekrav oppfylt etter tilstrekkelig sårtilheling forutsatt <p>a) ingen alvorlige arytmier og</p> <p>b) ingen symptomer i funksjonsklasse IV.</p> <p>Antikoagulasjonsbehandling der dette er indisert etter medisinske retningslinjer. Helseattest kan gis for ett år første gang og deretter fem år av gangen.</p>	Helsekrav oppfylt etter tilstrekkelig sårtilheling forutsatt <p>a) ingen alvorlige arytmier</p> <p>b) ingen symptomer i funksjonsklasse III eller IV og</p> <p>c) ejeksjonsfraksjon over 35 %</p> <p>Antikoagulasjonsbehandling gitt etter medisinske retningslinjer. Helseattest kan gis for ett år av gangen</p>
11.	Aortaaneurysme	Helsekrav oppfylt ved symptomfrihet	Helsekrav oppfylt ved <p>a) symptomfrihet og</p> <p>b) diameter mindre enn 5,5 cm</p> <p>Helseattest kan gis for ett år av gangen.</p>
12.	Aortadisseksjon	Helsekrav oppfylt etter vurdering av relevant spesialist ved <p>a) symptomfrihet over fire uker og</p> <p>b) velkontrollert blodtrykk</p>	Helsekrav ikke oppfylt
13.	Hypertensjon	Helsekrav oppfylt dersom det etter medisinsk vurdering ikke foreligger økt trafikksikkerhetsrisiko	Helsekrav oppfylt dersom <p>a) gjentatte målinger viser SBT under 180 mmHg og DBT under 110 mmHg og</p> <p>b) det er oppnådd stabile verdier uten bivirkninger som virker inn på kjøreevnen</p>
14.	Hypertrofisk kardiomyopati	Helsekrav oppfylt dersom det ikke har vært synkope. Etter synkope er helsekravene oppfylt bare dersom tilstanden er tilfredsstillende behandlet og spesialist vurderer årlig risiko for ny synkope til mindre enn 20 %	Helsekrav er ikke oppfylt dersom det har vært synkope eller to av følgende risikofaktorer er til stede: <p>a) veggtykkelse mer enn 30 mm</p> <p>b) ikke-vedvarende VT (NVST)</p> <p>c) plutselig død hos førstegradsslektning</p> <p>d) manglende blodtryksrespons ved</p>

			<i>arbeidsbelastning</i>
15.	<i>Brugada syndrom</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt dersom det har vært hjertestans. Helsekrav kan være oppfylt etter spesialistvurdering ved velfungerende ICD</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt dersom det har vært hjertestans</i>
16.	<i>Lang QT-syndrom</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt dersom det har vært</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>a) sannsynlig LQT-relatert synkope</i></li> <li><i>b) ventrikkelarytmi av typen Torsade eller</i></li> <li><i>c) QTc mer enn 500 ms</i></li> </ul> <i>Helsekrav oppfylt dersom spesialist vurderer mindre enn 20 % årlig risiko for arytmi med bevisstetspåvirkning ved</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>a) iverksatt behandling eller</i></li> <li><i>b) velfungerende ICD</i></li> </ul> <i>Helseattest kan gis for ett år av gangen</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt dersom det har vært</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>a) sannsynlig LQT-relatert synkope</i></li> <li><i>b) ventrikkelarytmi av typen Torsade eller</i></li> <li><i>c) QTc mer enn 500 ms</i></li> </ul>
17.	<i>Andre kardiomyopati (ARVD etc.)</i>	<i>Helsekrav oppfylt dersom relevant spesialist vurderer mindre enn 20 % årlig risiko for arytmi med bevisstetspåvirkning ved</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>a) iverksatt behandling eller</i></li> <li><i>b) velfungerende ICD</i></li> </ul> <i>Helseattest kan gis for ett år av gangen</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt</i>

## **Kapittel 12 - Diabetes mellitus**

### **§ 31. Generelle helsekrav ved diabetes**

*Helsekrav er ikke oppfylt dersom det er fare for plutselig innsettende bevisstetspåvirkning under føring av motorvogn (f. eks. hypoglykemiske anfall) eller sykdommen har ført til alvorlig funksjonssvikt i andre organsystemer.*

### **§ 32. Spesifikke helsekrav ved diabetes**

	A	B	C
	<b>Diabetes type 1 og 2</b>	<b>Førerkortgruppe 1</b>	<b>Førerkortgruppe 2</b>
1.	<i>Personer som behandles med insulin eller andre legemidler som kan gi hypoglykemi</i>	<i>Helsekrav oppfylt dersom føreren</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>a) ikke har hatt hypoglykemi med behov for bistand fra andre personer siste tolv</i></li> </ul>	<i>Helsekrav oppfylt for førerkortgruppe 2 ved diabetes type 1 og 2 dersom føreren</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>a) ikke har hatt hypoglykemi med behov for bistand fra</i></li> </ul>

		<p>måneder</p> <p>b) har full innsikt i utvikling av hypoglykemi og farene det kan medføre og</p> <p>c) har sykdomsinnsikt og følger legens råd/anbefalinger</p> <p>Helseattest kan gis for inntil fem år av gangen.</p>	<p>andre personer siste tolv måneder</p> <p>b) har full innsikt i utvikling av hypoglykemi og farene det kan medføre</p> <p>c) har sykdomsinnsikt og følger legens råd/anbefalinger</p> <p>d) kontrollerer sitt blodsukker to ganger daglig og</p> <p>e) har årlig oppfølging av sykdommen etter nasjonale retningslinjer</p> <p>Helseattest kan gis for inntil tre år av gangen.</p>
2.	Alvorlig funksjonssvikt andre organsystemer	Vurderes i forhold til relevant kapittel	Vurderes i forhold til relevant kapittel

De generelle helsekravene i § 31 gjelder i tillegg ved alle former for diabetes.

### § 33. Helsekrav for førerkortgruppe 3

Personer som har diabetes type 1 og 2 og bruker legemidler som kan gi hypoglykemi, oppfyller ikke helsekravene for førerkortgruppe 3. For personer med diabetes type 2 uten behov for blodsukkersenkende legemidler gjelder helsekravene i § 32 punkt 1 C for å få førerrett i førerkortgruppe 3.

## Kapittel 13 - Psykiske lidelser, utviklingsforstyrrelser, hyperkinetiske forstyrrelser, personlighetsforstyrrelser og utviklingshemninger

### § 34. Generelle helsekrav ved psykiske lidelser, utviklingshemninger, utviklingsforstyrrelser, hyperkinetiske forstyrrelser og personlighetsforstyrrelser

Helsekrav er ikke oppfylt ved psykisk lidelse dersom liten sykdomsinnsikt, avvikende atferd, svikt i impuls kontroll, personlighetsforstyrrelse, hyperkinetisk forstyrrelse eller utviklingshemning med sviktende vurderings- og tilpasningsevne kan medføre en risiko i trafikken.

### § 35. Helsekrav ved noen spesifikke psykiske lidelser

For psykiske lidelser, personlighetsforstyrrelser, utviklingsforstyrrelser, hyperkinetiske forstyrrelser og utviklingshemninger som inngår i tabellen i annet ledd, gjelder bestemmelsene i tabellen. Listen i tabellen er ikke uttømmende. Ved all psykisk helsevekkelse gjelder bestemmelsene i § 34.

	A	B	C
	<b>Psykisk tilstand</b>	<b>Førerkortgruppe 1</b>	<b>Førerkortgruppe 2 og 3</b>
1.	Schizofreni	Helsekrav oppfylt ved a) stabil atferd i tre måneder	Helsekrav oppfylt ved a) stabil tilstand i to år

		<p>b) god total oppfølging fra pasienten</p> <p>c) ingen bivirkninger av legemidler i forhold til trafiksikkerhet og</p> <p>d) god kognitiv funksjonsevne</p> <p>Helseattest kan deretter gis for inntil to år av gangen.</p>	<p>b) god total oppfølging fra pasienten</p> <p>c) ingen bivirkninger av legemidler i forhold til trafiksikkerhet og</p> <p>d) god kognitiv funksjonsevne</p> <p>Helseattest kan deretter gis for inntil to år av gangen.</p>
2.	En manisk episode	<p>Helsekrav oppfylt ved</p> <p>a) stabil atferd uten maniske episoder i tre måneder</p> <p>b) god etterlevelse og oppfølging fra pasienten</p> <p>c) ingen bivirkninger av legemidler i forhold til trafiksikkerhet og</p> <p>d) god sykdomsinnsikt</p> <p>Helseattest kan deretter gis av relevant spesialist for inntil to år, siden fem år av gangen</p>	<p>Helsekrav oppfylt ved</p> <p>a) stabil tilstand uten maniske episoder i ett år for gruppe 2 og i to år for gruppe 3</p> <p>b) god etterlevelse og oppfølging fra pasienten</p> <p>c) ingen bivirkninger av legemidler i forhold til trafiksikkerhet og</p> <p>d) god sykdomsinnsikt</p> <p>Helseattest kan deretter gis av relevant spesialist for inntil to år av gangen i ti år</p>
3.	Flere sykluser med maniske episoder	<p>Helsekrav oppfylt ved</p> <p>a) stabil tilstand i seks måneder og</p> <p>b) god etterlevelse og oppfølging fra pasienten</p> <p>Helseattest kan deretter gis for inntil to år, siden fem år av gangen</p>	<p>Helsekrav oppfylt ved</p> <p>a) stabil tilstand uten maniske episoder i tre år</p> <p>b) god etterlevelse og oppfølging fra pasienten</p> <p>c) ingen bivirkninger av legemidler i forhold til trafiksikkerhet og</p> <p>d) god sykdomsinnsikt</p> <p>Helseattest kan gis for inntil to år av gangen i ti år</p>
4.	Andre psykotiske lidelser	<p>Helsekrav oppfylt ved stabil atferd over tre måneder.</p> <p>Helseattest kan deretter gis med vanlig varighet etter uttalelse fra relevant spesialist</p>	<p>Helsekrav oppfylt ved stabil atferd over ett år.</p> <p>Helseattest kan deretter gis med vanlig varighet etter uttalelse fra relevant spesialist</p>
5.	Personlighetsforstyrrelse	<p>Helsekrav oppfylt dersom</p> <p>a) dømmekraften vurderes god under stress</p> <p>b) det er god impuls kontroll og</p> <p>c) atferdsavvik ikke er til stede i en grad som gir økt trafiksikkerhetsrisiko.</p> <p>Helseattest kan gis for inntil ett år av gangen de første to år, deretter med tre års varighet.</p>	<p>Helsekrav oppfylt dersom</p> <p>a) dømmekraften vurderes god under stress</p> <p>b) det er god impuls kontroll og</p> <p>c) atferdsavvik ikke er til stede i en grad som gir økt trafiksikkerhetsrisiko</p> <p>Helseattest kan gis for inntil ett år av gangen de første to år, deretter med tre års varighet.</p>
6.	Hyperkinetiske forstyrrelser inkludert	<p>Helsekrav oppfylt ved</p> <p>a) innsikt i kravene under § 34</p>	<p>Helsekrav oppfylt ved</p> <p>a) innsikt i kravene under § 34</p>

	<i>oppmerksomhetssvikt (ADD) og ADHD Autismespekteret inkl. Tourettes syndrom, Asperger m.v.</i>	<i>b) behandling som sikrer kjøreevne c) ingen samtidig sykdom som kan gi økt trafikkikkerhetsrisiko d) god kognitiv funksjonsevne og e) klar anbefaling fra behandlende lege/psykolog Helseattest kan gis for inntil to år av gangen</i>	<i>b) behandling som sikrer kjøreevne c) ingen samtidig sykdom som kan gi økt trafikkikkerhetsrisiko d) god kognitiv funksjonsevne og e) klar anbefaling fra behandlende lege/psykolog Helseattest kan gis for inntil ett år første gang og deretter for to år av gangen</i>
7.	<i>Psykisk utviklingshemming</i>	<i>Helsekrav oppfylt dersom relevant spesialist vurderer at funksjonsnivå er forenlig med sikker føring av motorvogn</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt</i>

## **Kapittel 14 - Bruk av midler som kan påvirke kjøreevnen**

### **§ 36. Generelle helsekrav ved bruk av midler som kan påvirke kjøreevnen**

*Helsekrav er ikke oppfylt dersom alkohol, rusmidler eller legemidler brukes i et omfang og på en måte som fører til helsesvekkelse med økt trafikkikkerhetsrisiko.*

### **§ 37. Helsekrav ved bruk av noen midler som kan påvirke kjøreevnen**

*Helsekrav ved noen midler som kan påvirke kjøreevnen, fremgår av tabellen i annet ledd. Listen er ikke uttømmende. Ved all bruk av midler som kan påvirke kjøreevnen, gjelder kravene i § 36.*

	A	B	C
	<b>Alkohol</b>	<b>Førerkortgruppe 1</b>	<b>Førerkortgruppe 2 og 3</b>
1.	<i>Skadelig bruk av alkohol = inntak av alkohol i en grad som kan føre til forstyrrelse i atferd, gi helsesvekkelse og føre til avhengighet F10.1 i ICD10</i>	<i>Helsekrav er oppfylt etter seks måneder der månedlig oppfølging viser avholdenhet og normalisering av blodparametere. Helseattest kan deretter gis for inntil ett år av gangen i to år forutsatt at kvartalsvis oppfølging viser kontrollert bruk. Helseattest kan deretter gis med inntil tre års varighet, før den kan gis med vanlig varighet.</i>	<i>Helsekrav er oppfylt etter ett år der månedlig oppfølging viser avholdenhet og normalisering av blodparametere. Helseattest kan deretter gis for inntil ett år av gangen i to år forutsatt at kvartalsvis oppfølging viser kontrollert bruk. Helseattest kan deretter gis med inntil tre års varighet, før den kan gis med vanlig varighet.</i>
2.	<i>Avhengighet av alkohol = Atferdsmessige, kognitive og fysiologiske endringer etter langvarig høyt inntak av alkohol der vansker med</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter tolv måneder dersom månedlig oppfølging og kontroll viser avholdenhet og normalisering av blodparametere i samme periode.</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter tre år dersom månedlig oppfølging og kontroll viser avholdenhet og normalisering av blodparametere i samme periode. Helseattest kan deretter gis for ett</i>

	<i>kontrollert inntak gir økt toleranse og skadelige virkninger neglisjeres F 10.2 – 10.7 i ICD 10</i>	<i>Helseattest kan deretter gis for inntil ett år av gangen i tre år forutsatt at umeldte kvartalsvise kontroller viser fortsatt normaliserte blodverdier. Helseattest kan deretter gis for inntil fem år av gangen.</i>	<i>år av gangen i tre år forutsatt at oppfølging og umeldte kontroller gjennomføres minst hver annen måned. Helseattest kan deretter gis for inntil tre år av gangen.</i>
--	--	--	---

	<b>Rusmidler</b>	<b>Førerkortgruppe 1</b>	<b>Førerkortgruppe 2 og 3</b>
3.	<i>Bruk med økt trafikk sikkerhetsrisiko eller avhengighet av: Cannabis Amfetamin Metamfetamin Kokain Ecstasy o.l. LSD og hallusinogener Buprenorfin Heroin Ketamin Kodein Morfin Metadon Tramadol o.l.</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter seks måneder dokumentert rusfrihet. Helseattest kan deretter gis for inntil ett år av gangen i tre år forutsatt at umeldte kvartalsvise kontroller viser fortsatt rusfrihet. Helseattest kan deretter gis for inntil fem år av gangen.</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter tre års dokumentert rusfrihet. Helseattest kan deretter gis for inntil ett år av gangen i tre år forutsatt at umeldte kvartalsvise kontroller viser fortsatt rusfrihet. Helseattest kan deretter gis for inntil fem år av gangen.</i>
4	<i>LAR-behandling</i>	<i>Helsekrav oppfylt etter ett år med stabil dose forutsatt a) fortsatt oppfølging og kontroll ved navngitt lege b) ingen bruk av midler som kan påvirke kjøreevnen og c) bruk av øvrige legemidler i tråd med kapittel 13 Helseattest kan deretter gis med inntil ett års varighet så lenge behandling pågår. Helseattest kan etter avsluttet substitusjonsbehandling gis for inntil ett år av gangen i tre år forutsatt at umeldte kvartalsvise kontroller viser fortsatt rusfrihet. Helseattest kan deretter gis for inntil fem år av gangen.</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt</i>

	<b>Legemidler</b>	<b>Førerkortgruppe 1</b>	<b>Førerkortgruppe 2 og 3</b>
5.	<i>Benzodiazepiner og</i>	<i>Helsekrav oppfylt ved bruk av:</i>	<i>Helsekrav oppfylt ved sporadisk</i>

	<i>benzodiazepinlignende legemidler - døgndoser</i>	<i>Oksazepam inntil 30 mg/døgn Zopiklon inntil 7,5 mg/døgn Zolpidem inntil 10 mg/døgn Siste dose må være inntatt minst 8 timer før kjøring. Helsekrav er ikke oppfylt ved bruk av andre benzodiazepiner</i>	<i>bruk i en periode på maksimum fem dager av: Zopiklon inntil 7,5 mg/døgn Zolpidem inntil 10 mg/døgn Siste dose må være inntatt minst 24 timer før kjøring. Helsekrav er ikke oppfylt ved bruk av andre benzodiazepiner</i>
6.	<i>Opioider_-kronisk smertebehandling</i>	<i>Helsekrav oppfylt dersom a) det er klar medisinsk indikasjon b) det er minst en uke etter siste doseøkning c) det brukes mindre enn tilsvarende ekvipotent dose av morfin 300 mg/døgn d) legemidlene benyttes som depotpreparat og e) det har gått 12 timer etter inntak av ekstra dose-korttidsvirkende opioider</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt</i>
7.	<i>Opioider – kortvarig smertebehandling</i>	<i>Helsekravene ikke oppfylt ved kontinuerlig medisinerings gjennom døgnet i anbefalte doser. Ved anbefalt enkeltdose er helsekravene ikke oppfylt de første 12 timer etter inntatt dose.</i>	<i>Helsekravene ikke oppfylt ved kontinuerlig medisinerings gjennom døgnet i anbefalte doser. Ved anbefalt enkeltdose er helsekravene ikke oppfylt de første 12 timer etter inntatt dose.</i>
8.	<i>Pregabalin</i>	<i>Helsekrav som for opioider Maksimum døgndose 600 mg.</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt</i>
9.	<i>Antihistaminer som sedativum - døgndoser</i>	<i>Helsekrav oppfylt ved bruk av: Alimemazin inntil 10 mg/døgn Prometazin inntil 25 mg/døgn Hydroksyzin inntil 25 mg/døgn Siste dose må være inntatt minst 8 timer før kjøring</i>	<i>Helsekrav ikke oppfylt</i>
10.	<i>Antihistaminer - øvrige</i>	<i>Helsekrav oppfylt dersom grunnsykdommen ikke medfører økt trafiksikkerhetsrisiko</i>	<i>Helsekrav oppfylt dersom grunnsykdommen ikke medfører økt trafiksikkerhetsrisiko</i>
11.	<i>Antipsykotika</i>	<i>Helsekrav oppfylt ved stabil medisinerings. Jf. kapittel 13 for øvrige krav</i>	<i>Helsekrav oppfylt ved stabil medisinerings. Jf. kapittel 13 for øvrige krav med vurdering av relevant spesialist</i>
12.	<i>Antiepileptika</i>	<i>Helsekrav oppfylt ved stabil medisinerings. Jf. kapittel 8 for øvrige krav</i>	<i>Helsekrav oppfylt ved stabil medisinerings. Jf. kapittel 8 for øvrige krav med vurdering av relevant spesialist</i>

13.	Antidepressiva	Helsekrav oppfylt ved stabil medisinerings. Jf. kapittel 13 for øvrige krav	Helsekrav oppfylt ved stabil medisinerings. Jf. kapittel 13 for øvrige krav
-----	----------------	---	---

### § 38. Bruk av flere legemidler

Ved bruk av to legemidler som kan ha innvirkning på kjøreevnen, reduseres angitt døgndose med 50 %. Bruk av tre eller flere legemidler som kan ha innvirkning på kjøreevnen er ikke forenlig med føring av motorvogn.

## Kapittel 15 - Respirasjonssvikt

### § 39. Helsekrav ved respirasjonssvikt

	A	B	C
	<b>Blodgassmåling ved havnivå</b>	<b>Førerkortgruppe 1</b>	<b>Førerkortgruppe 2 og 3</b>
1.	Stabile verdier for blodgasser: $pO_2 > 7,5$ kPa og $pCO_2 < 7$ kPa	Helsekrav oppfylt	Helsekrav oppfylt dersom vurdering av spesialist bekrefter at det ikke er fare for episoder med lavere verdier for blodgasser
2.	Når verdiene i rubrikken over ved punkt 1 A oppnås ved sikker tilførsel av oksygen under kjøring	Helsekrav oppfylt etter vurdering av spesialist dersom <ul style="list-style-type: none"> <li>a) tilstanden er stabil</li> <li>b) det ikke foreligger kognitiv svekkelse og</li> <li>c) det er tilstrekkelig muskelkraft til sikker kjøring.</li> </ul> Helseattest kan gis for inntil ett år av gangen	Helsekrav ikke oppfylt

## Kapittel 16: Svekket førlighet

### § 40. Helsekrav ved svekket førlighet

Helsekrav er ikke oppfylt når evnen til å føre motorvogn på en sikker måte er påvirket på grunn av redusert koordinasjonsevne eller redusert kraft og sensibilitet i arm eller ben, herunder nedsatt gripeevne.

Dersom det er grunn til å tro at førlighetssvekkelsen vil forverres eller er progressiv, kan det gis helseattest for inntil ett år eller lengre tid, dersom relevant spesialist anbefaler det.

Dersom helseattesten bekrefter at øvrige helsekrav er oppfylt, kan vegmyndigheten når praktisk kjørevurdering har vist at kjøreevnen er betryggende, utstede førerkort for den aktuelle klassen. Førerkortet kan begrenses til motorkjøretøy som er spesielt tilpasset eller har personlig ekstrautstyr.



## **Kapittel 17 - Nyresykdommer**

### **§ 42. Helsekrav ved nyresykdommer**

Helsekrav er ikke oppfylt dersom sykdommen gjør at søker om førerett ikke kan håndtere motorvogn på en sikker måte.

### **§ 43. Helsekrav ved nyresykdommer**

	A	B	C
	<b>Sykdom</b>	<b>Fører kortgruppe 1</b>	<b>Fører kortgruppe 2 og 3</b>
1.	Kronisk nyresvikt	Helsekrav oppfylt ved god allmennfunksjon. Helseattest kan gis for inntil fem år av gangen.	Helsekrav oppfylt ved god allmennfunksjon. Helseattest kan gis for inntil to år av gangen etter anbefaling fra spesialist.
2.	Dialysebehandlede	Helsekrav oppfylt etter uttalelse fra behandlende avdeling. Helseattest kan gis for inntil tre år av gangen.	Helsekrav oppfylt etter uttalelse fra behandlende avdeling. Helseattest kan gis for inntil tre år av gangen
3.	Nyretransplanterte	Helsekrav oppfylt etter tilheling. Helseattest kan gis med vanlige vilkår	Helsekrav oppfylt etter tilheling Helseattest kan deretter gis med vanlige vilkår

## **Kapittel 18 - Andre sykdommer og helsesvekkelser som gjør eller kan gjøre fører av motorvogn uskikket**

### **§ 44. Helsekrav ved andre sykdommer og helsesvekkelser**

Helsekrav er ikke oppfylt dersom det er andre sykdommer eller helsesvekkelser enn de som er omtalt i kapitlene foran, og helsesvekkelsen utgjør en risiko for trafiksikkerheten.

### **§ 45. Helsekrav ved flere sykdommer og helsesvekkelser**

Helsekrav er ikke oppfylt dersom generell helsesvekkelse eller flere sykdommer sammen utgjør en risiko for trafiksikkerheten.

**§ 46.** Bestemmelsene i §§ 44 og 45 gjelder søkere i alle fører kortgrupper.

## **Kapittel 19 - Overgangsbestemmelser**

### **§ 47. Overgangsbestemmelser**

Vedtak om dispensasjon som er truffet i medhold av tidligere vedlegg 1 til forskrift av 19. januar 2004 nr. 298, gjelder også etter ikrafttreden av nytt vedlegg 1, 1.9.2015, og frem til utløpsdato for dispensasjonen. Dersom en tidsbegrenset dispensasjon gitt i medhold av tidligere regelverk, utløper etter ikrafttreden av nytt vedlegg 1, 1.9.2015, kan det gis fornyet dispensasjon hvis det foreligger

*tungtveiende grunner. Fornyelse av dispensasjon kan bare gis der det etter en medisinsk vurdering ikke anses å utgjøre en trafikksikkerhetsrisiko. Det kan fastsettes vilkår som sikrer nødvendig oppfølging. Dispensasjon etter denne bestemmelsen kan ikke gis med varighet utover 31. august 2018.*

II

### **Ikrafttreden**

Denne forskrift trer i kraft 1. september 2015. Forskriftens bestemmelser erstatter tidligere vedlegg 1 til forskrift av 19. januar 2004 nr. 298.