

Hälsodeklarationen borttagen i läkarintyg för körkort

■ Kollegor som skriver läkarintyg för förlängning av högre körkortsbehörigheter (C, CE, D, DE – lastbil och buss, med och utan tungt släp) eller läkarintyg inför ansökan om behörighet har hört av sig till Transportstyrelsen och undrat varför det inte längre finns någon hälsodeklaration till blanketten.

Svaret är att detta är en del av en förenklad hantering inom Transportstyrelsen.

Syftet är dels att fler ärenden ska kunna avläsas maskinellt, dels att underlätta för körkortsinnehavaren.

Ändringen lägger ett större ansvar på de läkare som undersöker patienterna och kan innebära att vi får vara mer noga med anamnesen. Är det en patient som man har kännedom om från tidigare besök och journalanteckningar är detta sällan något problem.

Flera kollegor berättar också att patienten ofta glömt att fylla i hälsodeklarationen och att det därför fått ske vid besöket. Det innebär att bortta-



Foto: Colourbox

Nya regler om intyg för förlängning av körkortsbehörigheter kan bli en arbetsbesparing för läkare, skriver Lars Englund.

gandet av hälsodeklarationen i många fall kan bli en arbetsbesparing också för läkaren.

Från och med den 19 januari

2013 gäller dessutom nya regler för den periodiska medicinska lämplighetskontrollen för att inneha högre behörigheter. Redan fem år efter att man fått sin behörighet måste man lämna en hälsodeklaration och ett intyg om synprovning, oftast från optiker. Detta ska sedan ske upp till 40 års ålder. Därefter blir det läkarintyg från 45 års ålder på samma sätt som nu.

I dag ska läkarundersökningen därefter göras vart tionde år om man är »helt frisk»; det ändras från och med januari 2013 till vart femte år. Om Transportstyrelsens läkare eller utredare bedömer att det i ett fall kommit fram uppgifter om sjukdomar som föranleder tätare kontroller kan patienten få villkor om att komma in med nytt läkarintyg tidigare än om fem år.

Lars Englund
chefsläkare, Transportstyrelsens trafikmedicinska råd
Lars.Englund@transportstyrelsen.se

Måste jag som chefsöverläkare börja sälja knark, kanyler och alkohol?

■ Utredningen om nya tvångslagar för psykiatri och rättspsykiatri (»Psykiatri och lagen – tvångsvård, straffansvar och samhällsskydd«, SOU 2012:17) är ute på remiss. Jag har försökt greppa 1 200 sidors kanslisvenska och se resultatet framför mig när jag ska bidra till Kalmar läns landstings remissvar. Det är en svår konst att se skogen bakom alla trän. Men så... på sidan 241 får min läsning plötsligt sin oväntade belöning.

Med ett häpet och förnöjt leende läser jag om och om

igen: »Chefsöverläkaren ska låta förstöra eller *sälja* narkotika, alkoholhaltiga drycker, andra berusningsmedel... om dessa har omhändertagits eller påträffats där patienter intagits för tvångsvård utan att det finns känd ägare till egendomen. Detsamma gäller i fråga om injektionssprutor eller kanyler, som kan användas för insprutning i människokroppen...« (min kursivering).

Som chefsöverläkare har ekonomin ofta gett mig gråa hår, men nu öppnas onekligen nya möjligheter. Jag får börja säl-

En ny inkomstkälla i vården?



Foto: Colourbox

ja alkohol och droger och generöst nog även sprutor och kanyler! Nu undrar jag bara om kosingen måste deklaras eller om den kan ses som en välkommen, obunden sponsring från brukarsidan, med själva staten som idégivare?

Svante Bäck
chefsoverläkare och verksamhetschef, psykiatri i Västervik
svante.back@ltkalmars.se

Läsarkommentarer

Vi publicerar här utdrag ur en av läsarkommentarerna till Gunnar Olofssons inlägg (»Israeliska läkare måste sluta medverka i tortyr«) i förra veckans nummer (sidorna 1837-8). *red*

Olofssons trovärdighet?

»[Olofsson] påstår att han inte har någon roll i Palestinarörelsen, men har tills nyligen varit ordförande i Göteborgsavdelningen för Palestinagrupperna i Sverige (PGS). Han är fortfarande deras kontaktperson, se <http://www.palestinagrupperna.se/goteborg>

Ett märkligt exempel på hur Olofsson agerar är en insändare i tidningen Hela Hälsingland i vilken han föreslog att svenska universitet borde hindra pro-israeliska judar (!) från att studera kärnteknologi. Detta ifrågasatte jag skarpt och fick följande svar av dåvarande ordföranden i Palestinagrupperna i Sverige (PGS) Per Gahrton (<http://www.palestinagrupperna.se/nyheter/2010-08-25/gahrton-svarar-lisa-abramowicz>):

'... PGS stödjer inga som helst åtgärder som specialinriktas för eller mot vissa etniska grupper, vilket ju är orsaken till att vi vänder oss mot de många israeliska regler och lagar som särskiljer mellan judar och andra grupper i det israeliska samhället. Mot denna bakgrund är det klart att den formulering Abramowicz kritiserar är olycklig och inte har stöd av PGS.'

Detta borde användas för att ifrågasätta Olofssons trovärdighet.«

Lisa Abramowicz
generalsekreterare,
Svensk Israel-information

Klok artikel, men våga tänka nytt

Artikeln »Bristfällig styrning försämrar vårdkvaliteten« av Ylva Vladic Stjernholm (sidorna 1804-5) kommenteras av **Jonas Leo**, kirurg och flödesägare, Capio S:t Görans sjukhus:

»Mycket klok och läsvärd artikel om dagens sjukvård som visar att man måste både ha hjärta och hjärna kryddat med en stor dos ödmjukhet när man utvecklar framtidens sjukvård. Jag vill dock förtydliga att man inte ska vara rädd för nytänkande framför allt när det gäller hur vi systematiskt generaliserbar evidens till klinisk nytta i form av bättre kvalitet och patientsäkerhet...«