



Verordening tot wijziging van de voorschriften en algemene aanbevelingen van het Zweeds Vervoersagentschap (TSFS 2010:125) betreffende de medische vereisten voor het bezit van een rijbewijs, enz.

Gepubliceerd op

[Datum kiezen]

WEGVERKEER

[Voer subserie in]

goedgekeurd op [Selecteer een datum].

Op grond van hoofdstuk 8, afdelingen 1 en 6, van de verordening rijbewijzen (1998:980) en hoofdstuk 8, afdeling 2, van de verordening taxivervoer (2012:238) stelt het Zweedse vervoersagentschap hierbij vast¹, met betrekking tot de voorschriften van het Agentschap (TSFS 2010:125) inzake medische vereisten voor het bezit van een rijbewijs, enz.

dat hoofdstuk 2, hoofdstuk 16 en hoofdstuk 17 worden ingetrokken,

dat hoofdstuk 1, afdelingen 6 en 7, en hoofdstuk 18, afdelingen 1 en 5, als volgt zijn geformuleerd, en

dat twee nieuwe hoofdstukken, namelijk hoofdstuk 2 en hoofdstuk 17, in de onderstaande bewoordingen worden ingevoegd, en neemt het volgende algemene advies aan.

Hoofdstuk 1

Afdeling 6 Bij de aanvraag van een rijbewijs overeenkomstig hoofdstuk 3, afdeling 1, van de verordening rijbewijzen (1998:980) wordt een onderzoek door een arts verricht dat de basis vormt voor een certificaat, rekening houdend met de bepalingen van de hoofdstukken 1 tot en met 15. Hetzelfde geldt voor de verlenging van de categorierechten C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D of DE op grond van hoofdstuk 3, afdeling 6, van de verordening rijbewijzen (1998:980) en bij het aanvragen van een rijbewijs voor taxichauffeurs overeenkomstig het reglement en het algemene advies van

¹ Zie Richtlijn 2006/126/EG van het Europees Parlement en de Raad van 20 december 2006

betreffende het rijbewijs, zoals gewijzigd bij Richtlijn 2009/113/EG van de Commissie. Zie Richtlijn (EU) 2015/1535 van het Europees Parlement en de Raad van 9 september 2015 betreffende een informatieprocedure op het gebied van technische voorschriften en regels betreffende de diensten van de informatiemaatschappij.

het Zweedse Vervoersagentschap (TSFS 2021:119) inzake rijbewijzen voor taxichauffeurs.

Bij het onderzoek wordt uitgegaan van de door de aanvrager verstrekte informatie en anderszins bekende informatie. In het certificaat wordt vermeld of de aanvrager al dan niet wordt geacht een ziekte of medische aandoening te hebben die een risico vormt voor de verkeersveiligheid.

Algemene aanbeveling

De bepalingen inzake het onderzoek door een arts in de hoofdstukken 1 tot en met 15 bieden, naargelang van toepassing, ook richtsnoeren bij het onderzoek van de kwestie van het voortgezet bezit van het rijbewijs waarvoor een doktersverklaring of andere medische documentatie vereist is. Voorafgaand aan een dergelijk onderzoek neemt de persoon die het certificaat afgeeft kennis van de besluiten of bevelen van het Zweedse vervoersagentschap waarin wordt vermeld wat het certificaat dient te bevatten en welke eisen aan het certificaat worden gesteld.

Afdeling 7 De hoofdstukken 1 tot en met 15 bevatten bepalingen over de voorwaarden voor artsencertificaten of andere medische documenten die na een bepaalde periode worden opgelegd en wanneer de kwestie van het voortgezet bezit van het rijbewijs wordt onderzocht. Van deze vereisten kan alleen worden afgezien als er bijzondere redenen zijn om dit in een individueel geval te doen.

Clausule van wederzijdse erkenning

Artikel 11 Goederen die rechtmatig in een andere lidstaat van de Europese Unie of in Turkije in de handel zijn gebracht, of uit een EVA-staat die partij is bij de EER-overeenkomst afkomstig zijn en daar rechtmatig in de handel zijn gebracht, worden geacht met deze bepalingen verenigbaar te zijn. De toepassing van deze regels wordt onderworpen aan Verordening (EU) 2019/515 van het Europees Parlement en de Raad van 19 maart 2019 betreffende de wederzijdse erkenning van goederen die in een andere lidstaat rechtmatig in de handel zijn gebracht en tot intrekking van Verordening (EG) nr. 764/2008.

Hoofdstuk 2. Zicht

Gezichtsscherpte

Afdeling 1 Om de categorierechten AM, A1, A2, A, B, BE of een trekkerrijbewijs te bezitten, bedraagt de gezichtsscherpte op een afstand van

4-6 meter van het oog ten minste 0,5 m van het oog wanneer beide ogen samen worden gebruikt (binoculaire gezichtsscherpte). Corrigerende lenzen kunnen worden gebruikt om te voldoen aan de vereiste gezichtsscherpte.

Algemene aanbeveling

Om een afstand van 4-6 meter van het oog te simuleren bij het meten van de gezichtsscherpte, kunnen verschillende technische oplossingen, zoals spiegels, worden gebruikt.

Brillen en contactlenzen zijn voorbeelden van corrigerende lenzen.

Afdeling 2 Voor de categorierechten C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D of DE bedraagt de gezichtsscherpte ten minste 0,8 in het betere oog en ten minste 0,1 in het inferieure oog op een afstand van 4-6 meter van het oog.

Om in het bezit te zijn van een rijbewijs voor een taxichauffeur bedraagt de gezichtsscherpte ten minste 0,8 op een afstand van 4-6 meter van het oog wanneer beide ogen samen worden gebruikt (binoculaire gezichtsscherpte).

Corrigerende lenzen kunnen worden gebruikt om te voldoen aan de in de eerste en tweede alinea vereiste gezichtsscherpte. Dit is op voorwaarde dat de correctie goed wordt getolereerd. Als correctie met een bril nodig is om de vereiste gezichtsscherpte te bereiken, mag geen van de lenzen een vermogen hebben van meer dan acht dioptrieën in de meest refractieve meridiaan.

Algemene aanbeveling

Om een afstand van 4-6 meter van het oog te simuleren bij het meten van de gezichtsscherpte, kunnen verschillende technische oplossingen, zoals spiegels, worden gebruikt.

Brillen en contactlenzen zijn voorbeelden van corrigerende lenzen.

Bij de beoordeling of de correctie goed wordt getolereerd, wordt overwogen of de correctie zowel monoclair als binoculair werkt.

Afdeling 3 Een persoon die plotseling een significante vermindering van de gezichtsscherpte in één oog heeft, zodat de gezichtsscherpte met correctie kleiner is dan 0,3, mag geen categorierechten C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D1E, D, DE of een rijbewijs voor een taxichauffeur hebben. Dit is echter niet van toepassing indien:

1. een aanpassingsperiode is verstreken; en
2. de aanpassing heeft plaatsgevonden en is beoordeeld door een arts als vermeld in hoofdstuk 17.

Algemene aanbeveling

Bij de beoordeling van wat een significante vermindering van de gezichtsscherpte is, wordt rekening gehouden met hoe snel en in welke mate de gezichtsscherpte is verslechterd. Er mag geen rekening worden gehouden met geleidelijke verslechtingen.

Een aanpassingsperiode bedraagt ten minste zes maanden.

Afdeling 4 Een persoon die helemaal geen zicht heeft in één oog of slechts één oog gebruikt, mag niet beschikken over de categorierechten AM, A1, A2, A, B, BE, C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, D, DE, een trekkrijbewijs of een rijbewijs voor taxichauffeurs. Dit geldt echter niet voor categorierechten AM, A1, A2, A, B, BE of een trekkrijbewijs indien:

1. de gezichtsscherpte ten minste 0,5 is in het ziend oog (correctieve lens kan worden gebruikt);
2. er voldaan is aan de eisen van het gezichtsveld in de afdelingen 6 en 7;
3. een aanpassingsperiode is verstreken; en
4. de aanpassing heeft plaatsgevonden en is beoordeeld door een arts als vermeld in hoofdstuk 17.

Een persoon die helemaal geen zicht heeft in één oog betekent dat de persoon het vermogen mist om licht waar te nemen en dat de gezichtsscherpte 0 is.

Algemene aanbeveling

Een aanpassingsperiode bedraagt ten minste zes maanden.

Gezichtsveld

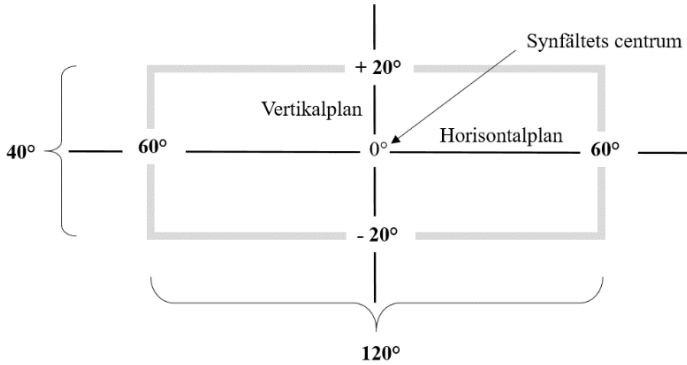
Vereisten voor het gezichtsveld

Afdeling 5 Wanneer het gezichtsveld op grond van deze voorschriften wordt gecontroleerd, wordt een gezichtsveldonderzoek uitgevoerd met statische perimetrie in een Esterman-programma of in een gelijkwaardig programma.

Wat wordt bedoeld met een Esterman-programma en een gelijkwaardig programma is uiteengezet in de afdelingen 10 en 11.

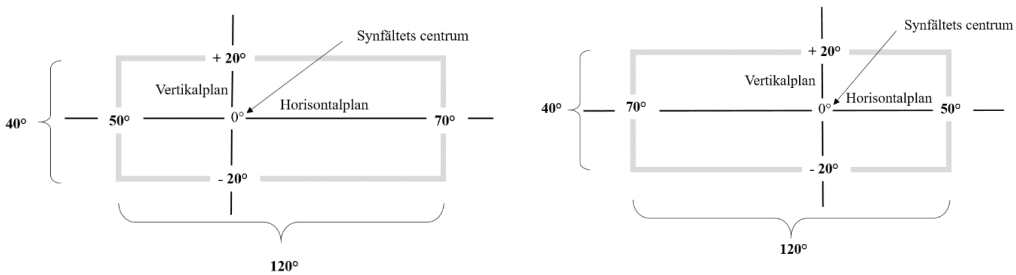
Afdeling 6 Om de categorierechten AM, A1, A2, A, B, BE of een trekkrijbewijs te bezitten, dient het gezichtsveld voldoende lichtgevoeligheid te hebben binnen een rechthoekig gebied met een horizontale reikwijdte van ten minste 120 graden en een verticale reikwijdte van ten minste 40 graden (zie figuur 1). Het gebied kan zijdelings worden verplaatst, maar van de 120 graden liggen altijd ten minste 50 graden rechts respectievelijk links van het middelpunt van het gezichtsveld. De verticale omvang ligt ten minste 20 graden naar boven en ten minste 20 graden naar beneden vanaf het horizontale vlak van het gezichtsveld (zie figuur 2).

Voldoende lichtgevoeligheid in het gezichtsveld betekent het vermogen om testpunten in een Esterman-programma of gelijkwaardige resultaten in een gelijkwaardig programma waar te nemen.



Synfältets centrum	Midden van het gezichtsveld
Vertikalplan	Verticaal vlak
Horisontalplan	Horizontaal vlak

Afbeelding 1. Beschrijving van de eisen inzake het gezichtsveld voor categorierechten AM, A1, A2, A2, A, B, BE of trekkerrijbewijzen.



Synfältets centrum	Midden van het gezichtsveld
Vertikalplan	Verticaal vlak
Horisontalplan	Horizontaal vlak

Figuur 2. Beschrijving van de maximaal toelaatbare zijdelingse verplaatsing van de omvang van het gezichtsveld naar rechts respectievelijk links voor categorierechten AM, A1, A2, A, B, BE of trekkerrijbewijzen.

Afdeling 7 Niettegenstaande afdeling 6 mag er een verminderde lichtgevoeligheid zijn binnen een straal van 20 graden van het middelpunt van het gezichtsveld, op voorwaarde dat de vermindering overeenkomt met slechts één testpunt in een Esterman-programma en de locatie ervan zich tussen 10 en 20 graden van het middelpunt van het gezichtsveld bevindt.

Niettegenstaande afdeling 6 mag er ook een verminderde lichtgevoeligheid zijn buiten een straal van 20 graden van het centrum van het gezichtsveld, op voorwaarde dat de verminderde lichtgevoeligheid niet groter is dan:

1. ten hoogste één gebied dat overeenkomt met niet meer dan drie testpunten met verminderde lichtgevoeligheid, waarbij de punten verticaal, horizontaal of diagonaal aan elkaar grenzen in een Esterman-programma; en
2. gebieden waarvan de grootte niet meer dan twee testpunten bedraagt, waarbij de punten verticaal, horizontaal of diagonaal aan elkaar grenzen in een Esterman-programma.

Een gebied met verminderde lichtgevoeligheid dat zich zowel binnen als buiten de straal van 20 graden van het middelpunt van het gezichtsveld uitstrekt, mag echter nooit meer dan drie testpunten naast elkaar hebben, verticaal, horizontaal of diagonaal in een Esterman-programma.

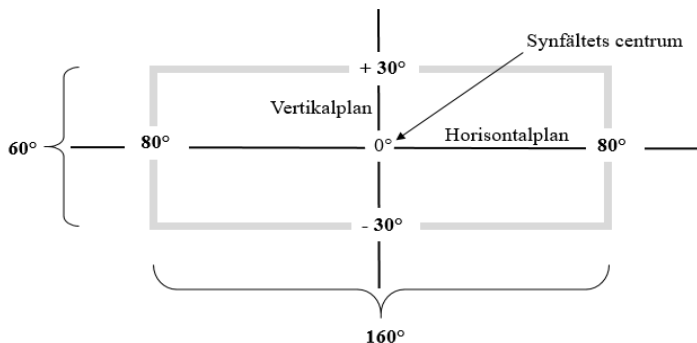
Verminderde lichtgevoeligheid betekent een onvermogen om een of meer testpunten in een Esterman-programma of gelijkwaardige resultaten in een gelijkwaardig programma waar te nemen.

Algemene aanbeveling

Indien uit de resultaten van een onderzoek met een gelijkwaardig programma een verminderde lichtgevoeligheid blijkt, worden het aantal en de plaats van de testpunten in het gebied met verminderde lichtgevoeligheid vergeleken met het aantal en de plaats van de testpunten in het overeenkomstige gebied van een Esterman-programma.

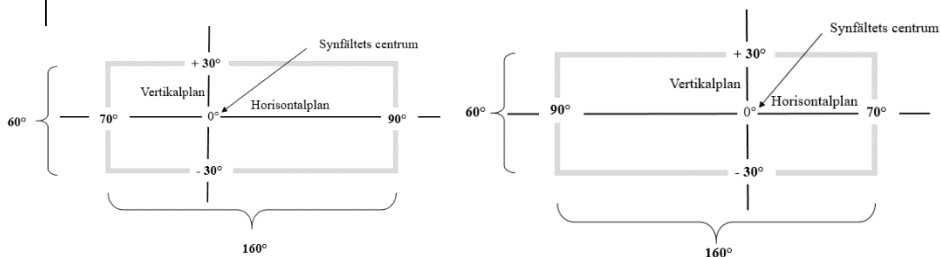
Afdeling 8 Om aanspraak te kunnen maken op categorierechten C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE of een rijbewijs voor taxichaffeurs, dient het gezichtsveld voldoende lichtgevoeligheid te hebben binnen een rechthoekig gebied met een horizontale reikwijdte van ten minste 160 graden en een verticale reikwijdte van ten minste 60 graden (zie figuur 3). Het gebied kan zijdelings worden verplaatst, maar van de 160 graden liggen altijd ten minste 70 graden rechts respectievelijk links van het middelpunt van het gezichtsveld. De verticale omvang ligt ten minste 30 graden naar boven en ten minste 30 graden naar beneden vanaf het horizontale vlak van het gezichtsveld (zie figuur 4).

Voldoende lichtgevoeligheid betekent het vermogen om testpunten in een Esterman-programma of gelijkwaardige resultaten in een gelijkwaardig programma waar te nemen.



Figuur 3. Beschrijving van de eisen inzake het gezichtsveld voor categorierechten C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE of een rijbewijs voor taxichauffeurs.

Synfältets centrum	Midden van het gezichtsveld
Vertikalplan	Verticaal vlak
Horisontalplan	Horizontaal vlak



Figuur 4. Beschrijving van de maximaal toelaatbare zijdelingse verplaatsing van de omvang van het gezichtsveld naar rechts respectievelijk links voor de categorierechten C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE of een rijbewijs voor taxichauffeurs.

Synfältets centrum	Midden van het gezichtsveld
Vertikalplan	Verticaal vlak
Horisontalplan	Horizontaal vlak

Afdeling 9 Niettegenstaande afdeling 8 mag er ook een verminderde lichtgevoeligheid zijn buiten een straal van 30 graden van het centrum van het gezichtsveld, op voorwaarde dat de verminderde lichtgevoeligheid niet groter is dan:

1. ten hoogste één gebied dat overeenkomt met niet meer dan drie testpunten met verminderde lichtgevoeligheid, waarbij de punten verticaal, horizontaal of diagonaal aan elkaar grenzen in een Esterman-programma; en
2. gebieden waarvan de grootte niet meer dan twee testpunten bedraagt, waarbij de punten verticaal, horizontaal of diagonaal aan elkaar grenzen in een Esterman-programma.

Verminderde lichtgevoeligheid betekent een onvermogen om een of meer testpunten in een Esterman-programma of gelijkwaardige resultaten in een gelijkwaardig programma waar te nemen.

Algemene aanbeveling

Indien uit de resultaten van een onderzoek met een gelijkwaardig programma een verminderde lichtgevoeligheid blijkt, worden het aantal en de plaats van de testpunten in het gebied met verminderde lichtgevoeligheid vergeleken met het aantal en de plaats van de testpunten in het overeenkomstige gebied van een Esterman-programma.

Definitie van het Esterman-programma en een gelijkwaardig programma

Afdeling 10 Voor de toepassing van deze verordening wordt onder een Esterman-programma verstaan een gezichtsveldexamenprogramma waarbij:

1. het gezichtsveld wordt gemeten met behulp van statische perimetrie met een constante lichtintensiteit en een binoculaire testprogramma;
2. het totale aantal testpunten 120–124 bedraagt en de testpunten goed gespreid zijn;
3. er 59-74 testpunten zijn in het in afdeling 6 gespecificeerde gebied;
4. er 92-112 testpunten zijn in het in afdeling 8 gespecificeerde gebied;
5. de grootte van de testpunten overeen komt met Goldmann III;
6. de lichtintensiteit van de testpunten 1 000 apostilb (asb) is, equivalent aan ongeveer 318 candela per vierkante meter (cd/m^2);
7. de testpunten worden getoond voor 200-500 milliseconden (ms);
8. elk testpunt maximaal tweemaal mag worden getoond;
9. de testpunten wit zijn op een witte achtergrond; en
10. de lichtintensiteit van de achtergrond is 31-32 apostilb (asb) is, equivalent aan ongeveer 10 candela per vierkante meter (cd/m^2).

Ten minste 22 van de in afdeling 3 van de eerste alinea bedoelde testpunten bevinden zich in de middelste 20° van het midden van het gezichtsveld. Ten minste 46 van de in afdeling 4 van de eerste alinea bedoelde testpunten bevinden zich in de middelste 30° van het midden van het gezichtsveld.

Afdeling 11 Voor de toepassing van deze verordeningen wordt onder een gelijkwaardig programma verstaan een programma dat informatie verstrekt die gelijkwaardig is aan een Esterman-programma.

Algemene aanbeveling

Bij de beoordeling of een programma gelijkwaardig is aan een Esterman-programma, wordt onder meer rekening gehouden met:

- 1. het aantal testpunten en de locatie en spreiding van de testpunten;*
- 2. de grootte, de lichtsterkte en de kleur van de testpunten en de tijdsduur waarvoor zij worden getoond; en*
- 3. de kleur en lichtintensiteit van de achtergrond.*

Diplopie

Afdeling 12 Een persoon met diplopie kan houder zijn van categorierechten AM, A1, A2, A, B, BE, C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE, een trekker- of taxirijbewijs, mits de diplopie:

1. is geëlimineerd door correctie;
2. voorkomt in zichtlijnen voorbij 30 graden naar rechts en naar links van recht vooruit en voorbij 20 graden naar boven en naar beneden; of
3. plaatsvindt op fixatieafstanden die niet relevant zijn voor de verkeersveiligheid.

In het geval van categorierechten AM, A1, A2, A, B, BE of trekkerrijbewijzen kan de afschaffing ook plaatsvinden door occlusie.

Algemene aanbeveling

Prismalenzen zijn een voorbeeld van correctie die diplopie kan elimineren

Afdeling 13 Diplopie in andere dan de in afdeling 12 bedoelde gevallen belet een persoon om in het bezit te zijn van een rijbewijs. Dit geldt echter niet voor categorierechten AM, A1, A2, A, B, BE of een trekkerrijbewijs indien:

1. een aanpassingsperiode is verstreken; en
2. de aanpassing heeft plaatsgevonden en is beoordeeld door een arts als vermeld in hoofdstuk 17.

Algemene aanbeveling

Een aanpassingsperiode bedraagt ten minste zes maanden.

Contrastgevoeligheid, schemerzicht en schitteringsgevoeligheid

Afdeling 14 Een persoon met ernstig verminderde contrastgevoeligheid, ernstig verminderd zicht in de schemering of ernstig verhoogde schitteringsgevoeligheid is niet in staat om categorierechten AM, A1, A2, A, B, BE, C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE, een trekkerrijbewijs of een taxirijbewijs te bezitten.

Een persoon met ernstig slecht zicht in de schemering mag echter houder zijn van categorierechten AM, A1, A2, A, B, BE, C1, C1E, C, CE, D1, D1E,

D, DE, een trekkerrijbewijs of een taxirijbewijs als het rijden beperkt is tot overdag (van één uur na zonsopgang tot een uur voor zonsondergang), en op voorwaarde dat de persoon verder aan de eisen inzake zicht voldoet.

Algemene aanbeveling

Er wordt geen rekening gehouden met verminderde contrastgevoeligheid, slecht zicht in de schemering en verhoogde gevoeligheid voor verblinding die niet relevant zijn voor de verkeersveiligheid.

Totale nachtblindheid of vergelijkbare beperking van het gezichtsvermogen in het donker worden beschouwd als een ernstige beperking.

Voorwaarden voor periodieke monitoring van visuele functies

Progressieve oogziekte

Afdeling 15 Een progressieve oogziekte belet op zich niet dat een persoon houder is van categorierechten AM, A1, A2, A, B, BE, C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, D, DE, een trekkerrijbewijs of een rijbewijs voor taxichauffeurs. Het bezit van het rijbewijs is evenwel afhankelijk van de regelmatige overlegging van een medisch certificaat aan het Zweedse Vervoersagentschap.

Het medisch certificaat wordt overgelegd en de kwestie van het voortgezet bezit van een rijbewijs wordt telkens met tussenpozen onderzocht. Het certificaat bevat de informatie over de visuele functies die relevant zijn voor de progressieve oogziekte.

De informatie wordt gecertificeerd door een arts als vermeld in hoofdstuk 17.

Gezichtsveldonderzoek met statische drempelperimetrie in bepaalde gevallen bij het toezicht op de naleving van de voorwaarden

Afdeling 16 Niettegenstaande het voorschrift van afdeling 5 dat een gezichtsveldonderzoek wordt uitgevoerd in een Esterman-programma of in een gelijkwaardig programma, kan een onderzoek met statische drempelperimetrie van alleen het centrale gezichtsveld worden aanvaard wanneer wordt toegezien op de naleving van de voorwaarden in de in afdeling 17 beschreven gevallen.

Voor categorierechten AM, A1, A2, A, B, BE of trekkerrijbewijzen wordt dit onderzoek uitgevoerd voor een straal van ten minste 20 graden van het centrum van het gezichtsveld.

Voor categorierechten C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE of rijbewijzen voor taxichauffeurs wordt dit onderzoek uitgevoerd voor een straal van ten minste 30 graden van het centrum van het gezichtsveld.

Wat wordt bedoeld met statische drempelperimetrie wordt beschreven in afdeling 18.

Afdeling 17 De resultaten van een onderzoek met statische drempelperimetrie mogen worden gebruikt om aan te tonen dat het gezichtsveld aan de voorschriften van de afdelingen 6 tot en met 9 voldoet, indien:

1. de visuele beperking of oogziekte niet wordt geacht het perifere deel van het gezichtsveld te beïnvloeden;
2. uit de resultaten van het onderzoek van het centrale gezichtsveld met statische drempelperimetrie blijkt dat:
 - a.) de waarde op elk testpunt ten minste 10 decibel (dB) bedraagt wanneer de maximale lichtsterkte van het onderzoeksinstrument 10 000 apostilb (asb) bedraagt; of
 - b.) er een overeenkomstig testpunt is in het andere oog met een waarde van 10 decibel (dB) of meer, in die gevallen waarin een testpunt een waarde van minder dan 10 decibel (dB) heeft; en
3. er geen reden is om anders te vermoeden dat niet aan de vereisten van het gezichtsveld wordt voldaan.

Indien de maximale lichtsterkte van het in afdeling 2, onder a), van de eerste alinea bedoelde onderzoeksinstrument groter is dan of kleiner is dan 10 000 apostilb (asb), wordt bij de beoordeling rekening gehouden met de waarde van de maximale lichtsterkte.

Indien wordt vermoed dat niet aan de eisen inzake het gezichtsveld wordt voldaan, wordt het gezichtsveld onderzocht in een Esterman-programma of een gelijkwaardig programma.

Definitie van statische drempelperimetrie

Afdeling 18 Voor de toepassing van dit reglement wordt onder statische drempelperimetrie verstaan een examenprogramma voor het centrale gezichtsveld waarbij:

1. de grootte van de testpunten overeen komt met Goldmann III;
2. de testpunten worden getoond voor 100-500 milliseconden (ms);
3. de testpunten wit zijn op een witte achtergrond;
4. de lichtintensiteit van de achtergrond 31-32 apostilb (asb) is, equivalent aan ongeveer 10 candela per vierkante meter (cd/m^2).
5. er ten minste 22 testpunten zijn binnen 20 graden van het middelpunt van het gezichtsveld;
6. tijdens onderzoeken tot 30 graden van het midden van het gezichtsveld, er ten minste 24 extra testpunten zijn in het gebied tussen 20 en 30 graden; en
7. de testpunten goed zijn verspreid.

Gezichtscertificaat

Basisinformatie over het gezichtsvermogen bij het aanvragen van een rijbewijs, taxirijbewijs en verlenging van hogere categorierechten

Afdeling 19 Bij de aanvraag van een rijbewijs overeenkomstig hoofdstuk 3, afdeling 1 van de verordening rijbewijzen (1998:980), bij de aanvraag van verlenging van de categorierechten C1, C1E, C, C, CE, D1, D1E, D, DE overeenkomstig hoofdstuk 3, afdeling 6, van die verordening en bij het aanvragen van een rijbewijs voor taxichauffeurs overeenkomstig de voorschriften van het Zweedse Vervoersagentschap en algemeen advies (TSFS 2021:119) over rijbewijzen voor taxichauffeurs, is de informatie over het gezichtsvermogen als volgt:

1. Gezichtsscherpte ten opzichte van de voorschriften van de afdelingen 1 en 2.
2. Oogaandoeningen en visuele beperkingen.
3. Medische geschiedenis in het algemeen en andere omstandigheden die kunnen wijzen op een impact op visuele functies.

De informatie wordt gecertificeerd door een arts als vermeld in hoofdstuk 17.

Algemene aanbeveling

Oogaandoeningen en visuele beperkingen omvatten bijvoorbeeld glaucoom, retinopathie, retinitis pigmentosa en diplopie.

Medische geschiedenis en andere omstandigheden die visuele functies kunnen beïnvloeden, zijn bijvoorbeeld beroerte en laserbehandeling voor retinopathie. Dit geldt ook voor schedeltrauma, hersentumor en vroeggeboorte van zo'n mate dat het effect kan hebben op het gezichtsveld

Uitgebreid gezichtscertificaat bij het aanvragen van een rijbewijs, taxirijbewijs en verlenging van rechten van hogere categorie

Afdeling 20 Wanneer niet kan worden vastgesteld of een persoon voldoet aan de eisen inzake het gezichtsvermogen op basis van de basisinformatie over het gezichtsvermogen in het certificaat overeenkomstig afdeling 19, wordt een uitgebreid gezichtscertificaat ingediend bij het Zweedse Vervoersagentschap.

Het certificaat bevat informatie over:

1. gezichtsscherpte ten opzichte van de voorschriften van de afdelingen 1 tot en met 4, tenzij duidelijk is dat deze informatie in het specifieke geval irrelevant is;
2. het gezichtsveld met betrekking tot de voorschriften van de afdelingen 5 tot en met 9 samen met de onderzoeksresultaten, tenzij het duidelijk is dat deze resultaten in het specifieke geval irrelevant zijn;

3. elke diplopie met betrekking tot de voorschriften van de afdelingen 12 en 13;

4. gediagnosticeerde oogziekte of vermoedelijke oogziekte en informatie over de vraag of de ziekte als progressief wordt beschouwd; en

5. medische geschiedenis en andere omstandigheden die visuele functies kunnen beïnvloeden.

Indien is vastgesteld dat de persoon lijdt aan zeer beperkte contrastgevoeligheid, zeer beperkt zicht in de schemering of een ernstig verhoogde gevoeligheid voor schittering, wordt dit in het gezichtscertificaat vermeld.

De informatie wordt gecertificeerd door een arts als vermeld in hoofdstuk 17.

Algemene aanbeveling

Oogziekte betekent bijvoorbeeld glaucoom, retinopathie en retinitis pigmentosa.

Medische geschiedenis en andere omstandigheden die visuele functies kunnen beïnvloeden, zijn bijvoorbeeld beroerte en laserbehandeling voor retinopathie. Dit geldt ook voor, bijvoorbeeld, schedeltrauma, hersentumor en vroeggeboorte van zo'n mate dat het effect kan hebben op het gezichtsveld

Hoofdstuk 17 Medische certificaten

Gezichtsbewijs bij het aanvragen van een rijbewijs, taxirijbewijs en verlenging van hogere categorierechten

Afdeling 1 De op grond van hoofdstuk 2, afdeling 19, vereiste basisinformatie over het gezichtsvermogen die dienen te worden opgenomen in een oogtestcertificaat als bedoeld in hoofdstuk 3, afdelingen 1 en 6, van de verordening rijbewijzen (1998:980), wordt door een arts of opticien gecertificeerd op het door het Zweedse Vervoersagentschap verstrekte formulier.

Indien op basis van de basisinformatie over het gezichtsvermogen niet kan worden vastgesteld of een persoon aan de eisen van hoofdstuk 2 voldoet, wordt een uitgebreid gezichtscertificaat zoals beschreven in hoofdstuk 2, afdeling 20, bij het Zweedse Vervoersagentschap ingediend. De informatie wordt gecertificeerd door een arts met gespecialiseerde expertise op het gebied van oogziekten of een opticien, met behulp van het formulier van het Zweedse Vervoersagentschap.

Afdeling 2 Het formulier voor dokterscertificaten als bedoeld in hoofdstuk 3, afdelingen 1 en 6, van de verordening rijbewijzen (1998:980) en de verordening en het algemene advies van het Zweedse Vervoersagentschap (TSFS 2021:119) over de rijbewijzen voor taxichauffeurs wordt verstrekt door het Zweedse Vervoersagentschap. Het deel met betrekking tot het

gezichtsvermogen kan worden gecertificeerd door een opticien als de arts dit op het formulier heeft aangegeven.

Indien op basis van de basisinformatie over het gezichtsvermogen niet kan worden vastgesteld of een persoon aan de eisen van hoofdstuk 2 voldoet, wordt een uitgebreid gezichtscertificaat zoals beschreven in hoofdstuk 2, afdeling 20, bij het Zweedse Vervoersagentschap ingediend. De informatie wordt gecertificeerd door een arts met gespecialiseerde expertise op het gebied van oogziekten of een opticien, met behulp van het formulier van het Zweedse Vervoersagentschap.

Certificaat voor andere medische eisen bij het aanvragen van een rijbewijs, taxirijbewijs en verlenging van hogere categorierechten

Afdeling 3 Indien met betrekking tot de andere medische eisen van deze verordening niet kan worden vastgesteld of een persoon medisch geschikt is om in het bezit te zijn van een rijbewijs of trekkerrijbewijs op basis van de gezondheidsverklaring of het dokterscertificaat dat is gehecht aan een aanvraag overeenkomstig hoofdstuk 3, afdeling 1 of 6 van de verordening inzake rijbewijzen (1998:980), wordt bij de aanvraag nadere informatie gevraagd.

Hetzelfde geldt voor het aanvragen van een rijbewijs voor taxichauffeurs indien het niet mogelijk is om te bepalen of een persoon medisch geschikt is op basis van het dokterscertificaat dat bij de aanvraag wordt gevoegd op grond van de voorschriften en het algemene advies van het Zweedse Vervoersagentschap (TSFS 2021:119) over rijbewijzen voor taxichauffeurs.

De informatie wordt gecertificeerd door een arts als vermeld in afdeling 5. Van de vereisten van afdeling 5 kan alleen worden afgezien als er in een individueel geval bijzondere redenen zijn om dit te doen.

Certificaat bij onderzoek van de kwestie van het voortgezet bezit van een rijbewijs

Afdeling 4 Bij het onderzoek van de kwestie van het voortgezet bezit van een toestemming om te rijden, een rijbewijs, een trekker- of taxirijbewijs, wordt de door het Zweedse Vervoersagentschap gevraagde informatie gecertificeerd door een arts als vermeld in afdeling 5. Van de vereisten van afdeling 5 kan alleen worden afgezien als er in een individueel geval bijzondere redenen zijn om dit te doen.

Certificering van de op grond van de afdelingen 3 en 4 vereiste informatie

Afdeling 5 De onderstaande tabel laat zien welke deskundigheid de persoon die een certificaat uit hoofde van de afdelingen 3 en 4 afgeeft, dient te hebben op basis van de aard van het certificaat.

Informatie over	Te certificeren door
<u>Visuele functies</u>	
Gezichtsscherpte overeenkomstig hoofdstuk 2, afdelingen 1-2	Arts of opticien
Gezichtsscherpte overeenkomstig hoofdstuk 2, afdelingen 3-4 (visuele scherpte met slechts één oog of plotselinge significante vermindering van de gezichtsscherpte in één oog)	Arts met specialistische expertise in oogziekten of opticien
Gezichtsveld overeenkomstig hoofdstuk 2, afdelingen 5-9	Arts met specialistische expertise in oogziekten of opticien
Diplopie overeenkomstig hoofdstuk 2, afdelingen 12-13	Arts met specialistische expertise in oogziekten of opticien. Als diplopie neurologische of onbekende oorzaak heeft: Arts met specialistische expertise op het gebied van oogziekten.
Contrastgevoeligheid, schemerzicht en schitteringsgevoeligheid overeenkomstig hoofdstuk 2, afdeling 14	Arts met specialistische expertise in oogziekten of opticien
<u>Gehoor en evenwicht</u>	
Duizeligheid met gehoorverlies, ziekte van Ménière of andere ernstige ziekte die duizeligheid veroorzaakt	Arts met specialistische expertise op het gebied van oor-, neus- en keelziekten
<u>Functies van het musculoskeletale systeem</u>	
<u>Hart- en vaatziekten</u>	
Harttransplantatie, aangeboren hartaandoeningen en ICD	Arts met specialistische expertise in cardiologie
Brady-aritmie en tachy-aritmie, pacemaker en cardiomyopathie	Arts met specialistische expertise in cardiologie of arts met specialistische expertise in de

Informatie over	Te certificeren door
Tijdens het eerste jaar na acuut coronair syndroom, CABG of PCI	interne geneeskunde, met goede kennis van de ziekte van de patiënt en met goede kennis in het veld Voor categorierechten C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE of taxirijbewijs: Arts met specialistische expertise in cardiologie of arts met specialistische expertise in de interne geneeskunde, met goede kennis van de ziekte van de patiënt en met goede kennis in het veld
Valvulaire hartziekte en perifere vasculaire ziekte	Arts met specialistische expertise in cardiologie of arts met specialistische expertise in interne geneeskunde of chirurgie, met goede kennis van de ziekte van de patiënt en met goede kennis in het veld
Andere hart- en vaatziekten	Arts met specialistische expertise, goede kennis van de ziekte van de patiënt en goede kennis in het veld
<u>Diabetes mellitus</u>	Arts met specialistische expertise en goede kennis van de ziekte van de patiënt. Als de patiënt wordt behandeld voor hun diabetes onder gespecialiseerde zorg: Arts met specialistische expertise in interne geneeskunde, endocrinologie en diabetologie of kindergeneeskunde
<u>Neurologische ziekten</u>	Arts met specialistische expertise op het gebied van neurologie. Voor categorierechten AM, A1, A2, A, B, BE of trekkerrijbewijzen: ook een arts met andere specialistische expertise en met goede kennis van de ziekte van de patiënt.

Informatie over	Te certificeren door
<u>Epilepsie, epileptische aanvallen en andere verstoringen van de bewustzijnsstaat</u>	Arts met specialistische expertise op het gebied van neurologie. Voor categorierechten AM, A1, A2, A, B, BE of trekkrijbewijzen: ook een arts met andere specialistische expertise en met goede kennis van de ziekte van de patiënt
<u>Nieraandoeningen</u>	Arts met specialistische expertise in nieregeneeskunde
<u>Cognitieve stoornissen</u>	Arts met specialistische expertise en goede kennis in het veld
<u>Slaap- en alertheidsstoornissen</u>	Arts met specialistische expertise en goede kennis in het veld
<u>Drugsmisbruik die van invloed is op het vermogen om een motorvoertuig te besturen</u>	Arts met specialistische expertise in de psychiatrie of andere arts met specialistische expertise en goede kennis en ervaring met problemen met drugsmisbruik
<u>Speciale mening na verergerd rijden onder invloed en na herhaalde gevallen van rijden onder invloed van drank</u>	Arts met specialistische expertise in de psychiatrie of andere arts met specialistische expertise en goede kennis en ervaring met problemen met drugsmisbruik
<u>Psychische aandoeningen en stoornissen</u>	
Schizofrenie en andere psychotische syndromen, bipolaire stoornis, ernstige persoonlijkheidsstoornissen	Arts met specialistische expertise in de psychiatrie Voor categorierechten AM, A1, A2, A, B, BE of trekkrijbewijzen: ook een arts met specialistische expertise in de algemene geneeskunde, met goede kennis van de ziekte van de patiënt en goede kennis in het veld. Dit

Informatie over	Te certificeren door
	geldt echter alleen als de patiënt niet wordt behandeld door een arts met specialistische expertise in de psychiatrie en op voorwaarde dat de aandoening stabiel en effectief wordt behandeld.
Andere psychische stoornissen en aandoeningen	Arts met specialistische expertise, goede kennis van de ziekte van de patiënt en goede kennis in het veld
<u>ADHD, Autisme Spectrum Conditie en soortgelijke aandoeningen en psychische ontwikkelingsstoornis</u>	Arts met specialistische expertise in de kindergeneeskunde, in de pediatrie psychiatrie, in de psychiatrie of artsen met andere specialistische expertise met goede kennis in het veld
Algemene aanbeveling <i>Als een medische aandoening niet is gespecificeerd, bevat de documentatie in eerste instantie een dokterscertificaat dat is afgegeven door een specialist in de algemene geneeskunde.</i>	

Hoofdstuk 18 Identiteitscontroles

Afdeling 1 Om de identiteit van een aanvrager vast te stellen voor een onderzoek dat de basis vormt voor een certificaat overeenkomstig hoofdstuk 17, overlegt de aanvrager een aanvaardbaar en geldig identiteitsdocument. Indien de aanvrager bekend is van naam en verschijning, hoeft dit identiteitsdocument niet te worden overgelegd indien de identiteit niettemin kan worden vastgesteld.

Afdeling 5 In de in hoofdstuk 17 bedoelde certificaten wordt vermeld hoe de identiteit van de aanvrager is vastgesteld.

1. Dit statuut treedt in werking op xx.
2. Vóór de inwerkingtreding afgegeven oogtestcertificaten die in overeenstemming zijn met hoofdstuk 16 van de oudere versie van de verordening, worden als certificaten aanvaard overeenkomstig hoofdstuk 2, afdeling 19, van de nieuwe verordening, mits de informatie op het tijdstip van de aanvraag niet ouder is dan twee maanden.

Error! No text **BSFS 20:**
specified style in
document.

Namens het Zweedse Vervoersagentschap

JONAS BJELFVENSTAM

Åsa Ericson

(Weg en spoor)