

Jogszabály Rendelet a Svéd Közlekedési Ügynökség vezetői engedélyre vonatkozó egészségügyi követelményekről stb. szóló rendeletének és általános iránymutatásának (TSFS 2010:125) módosításáról

TSFS 2024:65

Közzététel időpontja:
2024. október 1.

KÖZÚTI KÖZLEKEDÉS

Elfogadás időpontja: 2024. szeptember 23.

A vezetői engedélyről szóló rendelet (1998:980) 8. fejezetének 1. és 6. §-a, valamint a taxis közlekedésről rendelet (2012:238) 8. fejezetének 2. §-a alapján a Svéd Közlekedési Ügynökség az Ügynökség vezetői engedélyre vonatkozó egészségügyi követelményekről stb. szóló rendeletével (TSFS 2010:125) összefüggésben megállapítja,

hogy a 2. fejezet, a 16. fejezet és a 17. fejezet hatályát veszti,

hogy az 1. fejezet 6. és 7. §-ának, valamint a 18. fejezet 1. és 5. §-ának szövegezése a következő, és

*hogy két új fejezet, nevezetesen a 2. és a 17. fejezet, egy új szakasz, nevezetesen az 1. fejezet 11. §-a, valamint az 1. fejezet 11. §-a előtt közvetlenül egy új címsor kerül az alábbi megfogalmazással bevezetésre,
és az alábbi általános iránymutatást fogadják el.*

1. fejezet

6. § A vezetői engedélyről szóló rendelet (1998:980) 3. fejezetének 1. §-a szerinti vezetői engedély kérelmezésekor az igazolás alapjául szolgáló orvosi vizsgálatot és egyéb vizsgálatot az 1–15. fejezet rendelkezéseinek figyelembevételével kell elvégezni. Ugyanez vonatkozik a vezetői engedélyről szóló rendelet (1998:980) 3. fejezetének 6. §-a szerinti, C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D vagy DE kategóriájú engedélyek megújítására, valamint a Svéd Közlekedési Ügynökségnek a taxivezetői engedélyekre

¹ vö. a vezetői engedélyekről szóló, 2006. december 20-i 2006/126/EK európai parlamenti és tanácsi irányelv, melyet a 2009/113/EK bizottsági irányelv módosított. Lásd továbbá a műszaki szabályokkal és az információs társadalom szolgáltatásaira vonatkozó szabályokkal kapcsolatos információszolgáltatási eljárás megállapításáról szóló, 2015. szeptember 9-i (EU) 2015/1535 európai parlamenti és tanácsi irányelvet.

vonatkozó rendelete és általános iránymutatása (TSFS 2021:119) alapján a taxivezetői engedélyek kérelmezésére.

A vizsgálatot kiindulópontként a kérelmező által szolgáltatott információk és az egyébként ismert információk felhasználásával kell elvégezni. Az igazolásban fel kell tüntetni, hogy a kérelmező szenved-e olyan betegségben vagy olyan egészségi állapotban van-e, amely a közúti közlekedésbiztonságot veszélyezteti.

A 17. fejezet 1. és 2. §-a alapján a látásról nyújtandó tájékoztatásnak nem kell tartalmaznia annak értékelését, hogy a betegség vagy állapot közúti közlekedésbiztonsági kockázatot jelent-e.

Általános iránymutatás

Az 1–15. fejezetben az orvos által végzett vizsgálatra és egyéb vizsgálatra vonatkozóan megfogalmazott rendelkezések adott esetben szintén iránymutatással szolgálnak az orvosi igazolást vagy egyéb orvosi dokumentumokat igénylő, a vezetői engedélyre való folytatólagos jogosultság megítélésének kérdésében. Az ilyen vizsgálatot megelőzően az igazolást kiállító személynek tudomásul kell vennie a Svéd Közlekedési Ügynökség határozatait, illetve rendelkezéseit, amelyek meghatározzák, hogy az igazolásnak mit kell tartalmaznia, és milyen követelmények vannak előírva az igazolásra vonatkozóan.

7. § Az 1–15. fejezet rendelkezéseket tartalmaz arra vonatkozóan, hogy bizonyos időszak után mikor válnak az orvosi igazolások vagy egyéb orvosi dokumentumok feltételekhez kötöttekké, és mikor kell megvizsgálni a vezetői engedélyre való folytatólagos jogosultságot. Ezekről a követelményektől csak akkor lehet eltekinteni, ha ezt egyedi esetben különleges okok indokolják.

Kölcsönös elismerési záradék

11. § Az Európai Unió valamely másik tagállamában vagy Törökországban jogszerűen forgalmazott, vagy az EGT-megállapodásban részes EFTA-államból származó és ott jogszerűen forgalmazott árukat úgy kell tekinteni, azok hogy megfelelnek e rendelkezéseknek. E szabályok alkalmazása a valamely másik tagállamban jogszerűen forgalmazott áruk kölcsönös elismeréséről és a 764/2008/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló, 2019. március 19-i (EU) 2019/515 európai parlamenti és tanácsi rendelet hatálya alá tartozik.

2. fejezet Látás

Látásélesség

1. § Az AM, A1, A2, A, B, BE kategóriájú engedélyekre, illetve a traktorra vonatkozó engedélyre való jogosultsághoz – mindkét szem együttes használatakor – a szemtől mért legalább 4–6 méter távolságban a látásélességnek 0,5-nek kell lennie (binokuláris látásélesség). Korrekciós lencsék a szükséges látásélességnek való megfeleléshez használhatók.

Általános iránymutatás

A látásélesség mérése során a szemtől 4–6 méteres távolság szimulálására különböző műszaki megoldások (például tükrök) használhatók.

A szemüvegek és a kontaktlencsék példák a korrekciós lencsére.

2. § A C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D vagy DE kategóriájú engedélyekhez a látásélességnek az erősebbik szem esetében legalább 0,8-nak, a gyengébbik szem esetében pedig legalább 0,1-nek kell lennie, a szemtől 4–6 méter távolságban.

A taxivezetői engedélyhez a szemtől 4–6 méter távolságban a látásélességnek legalább 0,8-nak kell lennie mindkét szem együttes használatakor (binokuláris látásélesség).

Korrekciós lencsék használhatók az első és a második bekezdésben előírt látásélességi követelmények teljesítéséhez. Ez azzal a feltétellel lehetséges, hogy a korrekciót jól viselik. Ha a szükséges látásélesség elérése érdekében szemüveggel történő korrekcióra van szükség, a lencsék egyikének sem szabad plusz nyolc dioptriánál erősebbnek lennie a leginkább törő meridiánban.

Általános iránymutatás

A látásélesség mérése során a szemtől 4–6 méteres távolság szimulálására különböző műszaki megoldások (például tükrök) használhatók.

A szemüvegek és a kontaktlencsék példák a korrekciós lencsére.

Annak értékelésekor, hogy a korrekciót jól viselik-e, fel kell mérni, hogy a korrekció monokulárisan és binokulárisan egyaránt működik-e.

3. § Az a személy, akinek az egyik szemén a látásélesség hirtelen jelentősen csökken, így a látásélesség korrekcióval 0,3-nál kisebb, nem rendelkezhetsz C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE kategóriájú engedéllyel vagy taxivezetői engedéllyel. Ez azonban nem érvényes akkor, ha:

1. lejárt az alkalmazkodási időszak; és

2. kiigazításra került sor, és azt egy, a 17. fejezetben említett egészségügyi szakember kiértékelte.

Általános iránymutatás

Annak értékelésekor, hogy mi minősül a látásélesség jelentős csökkenésének, figyelembe kell venni, hogy milyen gyorsan és milyen mértékben romlott a látásélesség. A fokozatos romlás nem figyelembe veendő tényező.

Az alkalmazkodási időszaknak legalább hat hónapnak kell lennie.

4. § Az a személy, aki az egyik szemére egyáltalán nem lát, vagy csak az egyik szemét használja, nem rendelkezhet AM, A1, A2, A, B, BE, C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE kategóriájú engedéllyel, illetve traktorra vonatkozó vagy taxivezetői engedéllyel. Ez azonban nem vonatkozik az AM, A1, A2, A, B, BE kategóriájú engedélyekre, illetve a traktorra vonatkozó engedélyekre, ha:

1. a látásélesség a látó szemben legalább 0,5 (korrekciós lencse használható);
2. teljesülnek a látótérre vonatkozó, a 6. és 7. §-ban foglalt követelmények;
3. lejárt az alkalmazkodási időszak; és
4. kiigazításra került sor, és azt egy, a 17. fejezetben említett egészségügyi szakember kiértékelte.

Az, hogy adott személy az egyik szemére egyáltalán nem lát, azt jelenti, hogy a személy nem képes érzékelni a fényt, és a látásélessége 0.

Általános iránymutatás

Az alkalmazkodási időszaknak legalább hat hónapnak kell lennie.

Látómező

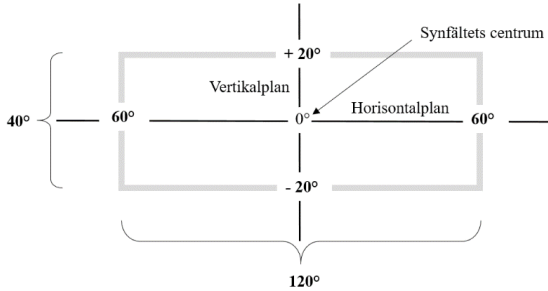
A látómezőre vonatkozó követelmények

5. § Ha a látómezőt jelen rendelet szerint ellenőrizni kell, úgy ahhoz egy Esterman-programban vagy egy azzal egyenértékű programban – statikus perimetria alkalmazásával – látótérvizsgálatot kell végezni.

Az Esterman-program és az azzal egyenértékű program fogalmát a 10. és 11. § határozza meg.

6. § Az AM, A1, A2, A, B, BE kategóriájú engedélyhez, illetve a traktorra vonatkozó engedélyhez a látótérnek egy téglalap alakú területen vízszintes irányban legalább 120 fokos tartományban és függőleges irányban legalább 40 fokos tartományban kellő fényérzékenységgel kell bírnia (1. ábra). A terület oldalirányban elmozdulhat, de úgy, hogy a vízszintesen 120 fokos látótérből – a látótér középpontjától számítva – jobbra és balra egy legalább 50 fokos tartománynak mindig lennie kell. Függőlegesen a látótér vízszintes síkjától legalább 20 fokot felfelé és legalább 20 fokot lefelé bővílnie kell (2. ábra).

A látótérben a megfelelő fényérzékenység azt jelenti, hogy az illető a vizsgálati pontokat az Esterman-programokban érzékelni tudja, vagy az azokkal egyenértékű programok azonos eredményeket mutatnak.



Synfältets centrum	A látómező középpontja
Vertikalplan	Függőleges sík
Horizontplan	Vízszintes sík

1. ábra Az AM, A1, A2, A, B, BE kategóriájú engedélyek vagy a traktorra vonatkozó engedélyek látómezőre vonatkozó követelményeinek leírása.

Synfältets centrum	A látómező középpontja
Vertikalplan	Függőleges sík
Horizontplan	Vízszintes sík

2. ábra Az AM, A1, A2, A, B, BE engedély kategóriák esetében a látómező legnagyobb megengedett oldalirányú elmozdulásának leírása (jobbra, illetve balra).



7. § A 6. § ellenére a látótér középpontjától számított 20 fokok tartományon belül lehet csökkent a fényérzékenység, feltéve, hogy a csökkenés egy Esterman-programban csak egyetlen vizsgálati pontot jelent, és a helye a látótér középpontjától számított 10 és 20 fokok tartomány között van.

A 6. § ellenére a látótér középpontjától számított 20 fokos tartományon kívül is lehet csökkent a fényérzékenység, feltéve, hogy a fényérzékenység csökkenése nem nagyobb mértékű annál, mint amilyen az alábbi esetekben előfordul:

1. legfeljebb egy olyan terület, amely legfeljebb három, csökkent fényérzékenységű vizsgálati pontnak felel meg, ahol a pontok függőlegesen, vízszintesen vagy átlósan egymás mellett helyezkednek el egy Esterman-programban; és

2. olyan területek, amelyek mérete legfeljebb két vizsgálati pontnak felel meg, ahol a pontok függőlegesen, vízszintesen vagy átlósan egymás mellett helyezkednek el egy Esterman-programban.

Ugyanakkor a látótér középpontjától számított 20 fokos tartományon belül és kívül egyaránt csökkent fényérzékenységű terület soha nem felelhet meg háromnál több vizsgálati pontnak, ahol a vizsgálati pontok egy Esterman-programban függőlegesen, vízszintesen vagy átlósan egymás mellett helyezkednek el.

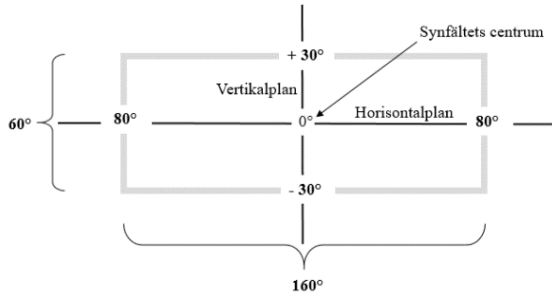
A csökkent fényérzékenység azt jelenti, hogy az Esterman-programokban egy vagy több vizsgálati pontot nem érzékelnek, vagy az azokkal egyenértékű programok azonos eredményt mutatnak.

Általános iránymutatás

Ha egy egyenértékű programmal végzett vizsgálat eredményei csökkent fényérzékenységet mutatnak, a csökkent fényérzékenységgel érintett területen lévő vizsgálati pontok számát és helyét össze kell hasonlítani az Esterman-program megfelelő területén lévő vizsgálati pontok számával és elhelyezkedésével.

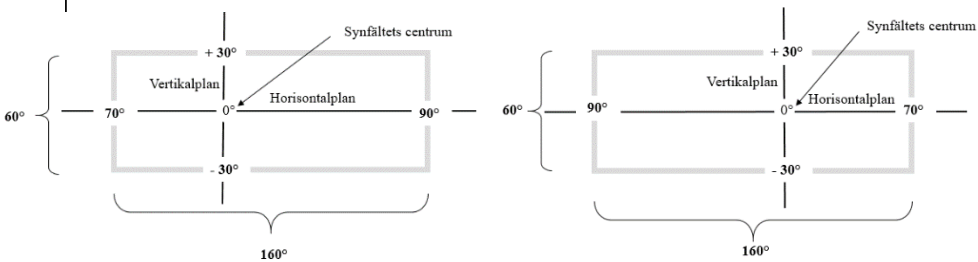
8. § A C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE kategóriájú engedélyekhez, illetve a taxivezetői engedélyekhez a látótérnek egy téglalap alakú területen belül vízszintes irányban legalább 160 fokos és függőleges irányban legalább 60 fokos tartományban kellő fényérzékenységgel kell bírnia (3. ábra). A terület oldalirányban elmozdulhat, de úgy, hogy a vízszintesen 160 fokos látótérből – a látótér középpontjától számítva – jobbra és balra legalább egy 70 fokos tartománynak mindig lennie kell. Függőlegesen a látótér vízszintes síkjától legalább 30 fokot felfelé és legalább 30 fokot lefelé bővílnie kell (4. ábra).

A megfelelő fényérzékenység azt jelenti, hogy az illető a vizsgálati pontokat képes az Esterman-programokban vagy az azokkal egyenértékű programokban érzékelni.



3. ábra A C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE kategóriájú engedélyekre, illetve a taxivezetői engedélyre vonatkozó látómező-követelmények leírása.

Synfáltets centrum	A látómező középpontja
Vertikalplan	Függőleges sík
Horizontálplan	Vízszintes sík



4. ábra A C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE kategóriájú engedélyek esetében a látómező legnagyobb megengedett oldalirányú elmozdulásának leírása (jobbra és balra).

Synfáltets centrum	A látómező középpontja
Vertikalplan	Függőleges sík
Horizontálplan	Vízszintes sík

9. § A 8. § ellenére a látótér középpontjától számított 30 fokok tartományon kívül is lehet csökkent a fényérzékenység, feltéve, hogy a fényérzékenység csökkenése nem nagyobb mértékű annál, mint amilyen az alábbiak esetekben előfordul:

1. legfeljebb egy olyan terület, amely legfeljebb három, csökkent fényérzékenységű vizsgálati pontnak felel meg, ahol a pontok függőlegesen, vízszintesen vagy átlósan egymás mellett helyezkednek el egy Esterman-programban; és
2. olyan területek, amelyek mérete legfeljebb két vizsgálati pontnak felel meg, ahol a pontok függőlegesen, vízszintesen vagy átlósan egymás mellett helyezkednek el egy Esterman-programban.

A csökkent fényérzékenység azt jelenti, hogy az Esterman-programokban egy vagy több vizsgálati pontot nem érzékelnek, vagy az azokkal egyenértékű programok azonos eredményt mutatnak.

Általános iránymutatás

Ha egy egyenértékű programmal végzett vizsgálat eredményei csökkent fényérzékenységet mutatnak, a csökkent fényérzékenységgel érintett területen lévő vizsgálati pontok számát és helyét össze kell hasonlítani az Esterman-program megfelelő területén lévő vizsgálati pontok számával és elhelyezkedésével.

Az Esterman-program és az azzal egyenértékű program meghatározása

10. § E rendelet alkalmazásában egy Esterman-program olyan látómező-vizsgáló program, amelyben:

1. a látóteret állandó fényintenzitás mellett statikus perimetria alkalmazásával és binokuláris vizsgálati programmal mérik;
2. a vizsgálati pontok száma 120-124, és a vizsgálati pontok jól eloszlának;
3. a 6. §-ban meghatározott területen 59-74 vizsgálati pont található;
4. a 8. §-ban meghatározott területen 92-112 vizsgálati pont található;
5. a vizsgálati pontok mérete megfelel a Goldmann III-nak;
6. a vizsgálati pontok fényerőssége 1 000 apostilb (asb), ami 318,3 kandelának felel meg négyzetméterenként (cd/m^2);
7. a vizsgálati pontokat 200–500 milliszekundum (ms) ideig jelenítik meg;
8. minden vizsgálati pont legfeljebb kétszer jeleníthető meg;
9. a vizsgálati pontok fehér alapon fehérek; és
10. a háttér fényerőssége 31-32 apostilb (asb), ami 9,9-10 kandelának felel meg négyzetméterenként (cd/m^2).

Az első bekezdés 3. pontjában említett vizsgálati pontok közül legalább 22-nek a látótér középpontjától számított 20 fokos tartományon belül kell elhelyezkednie. Az első bekezdés 4. pontjában említett vizsgálati pontok közül legalább 46-nak a látótér középpontjától számított 30 fokos tartományon belül kell elhelyezkednie.

11. § E rendelet alkalmazásában egyenértékű program egy Esterman-programmal egyenértékű információt nyújtó program.

Általános iránymutatás

Annak értékelésekor, hogy adott program egyenértékű-e az Esterman-programmal, egyebek mellett a következőket kell figyelembe venni:

1. a vizsgálati pontok száma, valamint a vizsgálati pontok elhelyezkedése és eloszlása;

2. a vizsgálati pontok mérete, fényintenzitása és színe, valamint a pontok megjelenítésének időtartama; és
3. a háttér színe és fényintenzitása.

Diplopia

12. § Kettőslátással küzdő személy jogosult az AM, A1, A2, A, B, BE, C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE kategóriájú engedélyre, illetve traktorra vonatkozó vagy taxiveetői engedélyre, feltéve, hogy a diplopia:

1. korrekcióval megszüntetésre került;
2. korrekcióval vagy anélkül a látótérben (egyenesen előre) jobbra és balra a 30 fokos tartományon kívül fordul elő, és felfelé és lefelé a 20 fokos tartományon kívül fordul elő; vagy
3. olyan fixációs távolságokban fordul elő, amelyek nem relevánsak a közúti közlekedésbiztonság szempontjából.

Az AM, A1, A2, A, B, BE kategóriájú engedélyek, illetve traktorra vonatkozó engedélyek esetében a megszüntetésre okklúzióval is sor kerülhet.

Általános iránymutatás

A prizma lencse egy példa a korrekcióra, amely megszüntetheti a diplopiát

13. § A 12. §-ban említettektől eltérő esetekben a kettőslátás (diplopia) kizárja, hogy az illető vezetői engedéllyel rendelkezzen. Ez azonban nem vonatkozik az AM, A1, A2, A, B, BE kategóriájú engedélyekre, illetve a traktorra vonatkozó engedélyekre, ha:

1. lejárt az alkalmazkodási időszak; és
2. kiigazításra került sor, és azt egy, a 17. fejezetben említett egészségügyi szakember kiértékelte.

Általános iránymutatás

Az alkalmazkodási időszaknak legalább hat hónapnak kell lennie.

Kontrasztérzékenység, szürkületi vakság és szemkáprázás

14. § Az a személy, aki súlyosan károsodott kontrasztérzékenységgel, súlyosan károsodott szürkületi látással vagy súlyosan megnövekedett fényérzékenységgel (szemkáprázás) küzd, nem rendelkezik AM, A1, A2, A, B, BE, C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE kategóriájú engedéllyel, illetve traktorra vonatkozó vagy taxiveetői engedéllyel.

A súlyosan károsodott szürkületi látással küzdő személy azonban rendelkezhet AM, A1, A2, A, B, BE, C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE kategóriájú engedéllyel, illetve traktorra vonatkozó vagy taxiveetői engedéllyel, ha a vezetés a nappali órákra korlátozódik (a napkelte utáni egy

órától a naplemente előtti egy órára), és a személy egyébként megfelel a látási követelményeknek.

Általános iránymutatás

Nem szabad figyelembe venni a károsult kontrasztérzékenységet, a károsult szürkületi látást és a fokozott fényérzékenységet (szemkáprázás), ha azok nem relevánsak a közúti közlekedésbiztonság szempontjából.

A teljes éjszakai vakságot vagy a sötétben való látáskorlátozottságot súlyos károsodásnak kell tekinteni.

A látásfunkciók időszakos ellenőrzésének feltételei

Progresszív szembetegség

15. § A progresszív szembetegség önmagában nem zárja ki, hogy adott személy AM, A1, A2, A, B, BE, C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE kategóriájú engedéllyel, illetve traktorra vonatkozó vagy taxivezetői engedéllyel rendelkezzen. Az engedély birtoklásának (jogosultság) feltétele azonban az orvosi igazolás rendszeres benyújtása a Svéd Közlekedési Ügynökséghez.

Az orvosi igazolást be kell nyújtani, és az engedélyre való folytatólagos jogosultságot minden esetben – megfelelőnek ítélt időközönként – meg kell vizsgálni. Az igazolásnak tartalmaznia kell a progresszív szembetegség szempontjából releváns látásfunkciókra vonatkozó információkat.

Az információkat egy, a 17. fejezetben említett egészségügyi szakembernek kell tanúsítania.

Látótérvizsgálat statikus küszöb perimetriával bizonyos esetekben, amikor a feltételeknek való megfelelést ellenőrzik

16. § Az 5. §-ban megállapított azon követelmény ellenére, hogy a látómező-vizsgálatot egy Esterman-programban vagy egy azzal egyenértékű programban kell elvégezni, a 17. §-ban meghatározott esetekben a feltételeknek való megfelelés ellenőrzésekor elfogadható a kizárólag a látómező középső részére koncentrált, statikus küszöb perimetriát alkalmazó vizsgálat.

Az AM, A1, A2, A, B, BE kategóriájú engedélyek, illetve traktorra vonatkozó engedélyek esetében az ilyen vizsgálatot a látómező középpontjától számított legalább 20 fokos tartományban kell elvégezni.

A C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE kategóriájú engedélyek, illetve taxivezetői engedélyek esetében az ilyen vizsgálatot a látómező középpontjától számított legalább 30 fokos tartományban kell elvégezni.

A statikus küszöb perimetria meghatározását a 18. § ismerteti.

17. § A statikus küszöb perimetriát alkalmazó vizsgálat eredményei felhasználhatók annak igazolására, hogy a látótér megfelel a 6–9. §-ban meghatározott követelményeknek, ha:

1. a látásromlás vagy a szembetegség nem befolyásolja a látótér perifériás részét;

2. a látótér központi részének statikus küszöb perimetriával végzett vizsgálatának eredményei azt mutatják, hogy:

a) az egyes vizsgálati pontokon mért érték legalább 10 decibel (dB), amely egyenértékű 318,3 kandela/négyzetméter (cd/m^2) fényintenzitás érzékelésének képességével, ha a vizsgálóeszköz maximális fényintenzitása 10 000 apostilb (asb), amely egyenértékű 3 183,1 kandela/négyzetméter (cd/m^2) fényintenzitással; vagy

b) van egy megfelelő vizsgálati pont a másik szemben, ahol az érték legalább 10 decibel (dB) vagy több, amely egyenértékű 318,3 kandela/négyzetméter (cd/m^2) vagy több fényintenzitás érzékelésének képességével, azokban az esetekben, amikor bármely vizsgálati pont értéke 10 decibel alatt van (dB); és

3. nincs ok azt feltételezni, hogy a látómezőre vonatkozó követelmények nem teljesülnek.

Ha az első bekezdés 2. pontjának a) alpontjában említett vizsgálóeszköz maximális fényintenzitása nagyobb vagy kisebb, mint 10 000 apostilb (asb), ami 3 183,1 kandelának felel meg négyzetméterenként (cd/m^2), a legnagyobb fényerősség értékét kell az értékelés során figyelembe venni. Ha felmerül annak gyanúja, hogy a látótérre vonatkozó követelmények nem teljesülnek, a látómezőt Esterman-programban vagy egy azzal egyenértékű programban meg kell vizsgálni.

A statikus küszöb perimetria meghatározása

18. § E rendelet alkalmazásában a statikus küszöb perimetria a látómező központi részére fókuszáló vizsgálati program, ahol:

1. a vizsgálati pontok mérete megfelel a Goldmann III-nak;

2. a vizsgálati pontokat 100–500 milliszekundum (ms) ideig jelenítik meg;

3. a vizsgálati pontok fehér alapon fehérek;

4. a háttér fényerőssége 31-32 apostilb (asb), ami 9,9-10 kandelának felel meg négyzetméterenként (cd/m^2);

5. legalább 22 vizsgálati pont van a látótér középpontjától számított 20 fokos tartományon belül;

6. a látótér közepétől számított 30 fokos tartományig tartó vizsgálatok során legalább 24 további vizsgálati pont van a 20 és 30 fok közötti tartományban; és

7. a vizsgálati pontok jól eloszlanak.

Látásról szóló igazolás

Alapvető információk a látásról a vezetői engedély, illetve taxivezetői engedély kérelmezésekor és a magasabb kategóriájú engedélyek megújításakor

19. § A vezetői engedélyről szóló rendelet (1998:980) 3. fejezetének 1. §-a szerint a vezetői engedély kérelmezésekor, az említett rendelet 3. fejezetének 6. §-a szerint a C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE kategóriájú engedélyek megújításának kérelmezésekor, valamint a Svéd Közlekedési Ügynökség taxivezetői engedélyre vonatkozó rendelete és iránymutatása (TSFS 2021:119) szerint a taxivezetői engedély kérelmezésekor az alábbi – látással kapcsolatos – információkat kell benyújtani a Svéd Közlekedési Ügynökséghez:

1. Látásélesség az 1. és 2. §-ban megállapított követelményekkel kapcsolatban.
2. Szembetegség és látáskárosodás.
3. Általános kórtörténet és egyéb körülmények, amelyek a látásfunkciókra gyakorolt hatásra utalhatnak.

Az információkat egy, a 17. fejezetben említett egészségügyi szakembernek kell tanúsítania.

Általános iránymutatás

A szembetegségek és látáskárosodások közé tartozik például a zöld hályog, a retinopátia, a festékes szemideghártya-gyulladás és a kettőslátás (diplopia).

A kórtörténet és az esetlegesen a látásfunkciókat befolyásoló egyéb körülmények közé tartozik például a sztrók és a retinopátia lézeres kezelése. Ez szintén vonatkozik például a koponya traumára, az agydagaganatra és az olyan fokú koraszülöttségre, amely hatással lehet a látómezőre.

Kiterjesztett látásról szóló igazolás vezetői engedély, illetve taxivezetői engedély kérelmezése és magasabb kategóriájú jogosultságok megújítása esetén

20. § Amennyiben a 19. § szerinti igazolásban szereplő, látással kapcsolatos alapvető információk alapján nem állapítható meg, hogy adott személy megfelel-e a látásra vonatkozó követelményeknek, kiterjesztett látásról szóló igazolást kell benyújtani a Svéd Közlekedési Ügynökséghez.

Az igazolásnak a következőkre vonatkozóan kell információkat közölnie:

1. látásélesség az 1–4. §-ban meghatározott követelmények szempontjából, kivéve, ha nyilvánvaló, hogy ez az információ az adott esetben irreleváns;

2. látómező az 5–9. §-ban megállapított követelmények szempontjából, a vizsgálati eredményekkel együtt, kivéve, ha nyilvánvaló, hogy ezek az eredmények az adott esetben irrelevánsak;

3. a 12. és 13. §-ban megállapított követelmények szempontjából bármilyen kettőslátás;

4. diagnosztizált szembetegség vagy feltételezett szembetegség és információ arról, hogy a betegség progresszívnek tekinthető-e; és

5. kórtörténet és egyéb körülmények, amelyek a látásfunkciókra hatással lehetnek.

Amennyiben megállapítást nyer, hogy a személy súlyosan csökkent kontrasztérzékenységgel, súlyosan károsodott szürkületi látással vagy súlyosan megnövekedett fényérzékenységgel (szemkápázás) küzd, ezt fel kell tüntetni a látásról szóló igazolásban.

Az információkat egy, a 17. fejezetben említett egészségügyi szakembernek kell tanúsítania.

Általános iránymutatás

Szembetegség például a zöld hályog, a retinopátia és a festékes szemideghártya-gyulladás.

A kórtörténet és az esetlegesen a látásfunkciókat befolyásoló egyéb körülmények közé tartozik például a sztrók és a retinopátia lézeres kezelése. Ez szintén vonatkozik például a koponya traumára, az agytumorra és az olyan fokú koraszülöttségre, amely hatással lehet a látómezőre.

17. fejezet Orvosi igazolások

Látással kapcsolatos igazolás vezetői engedély, illetve taxivezetői engedély kérelmezésekor és magasabb kategóriájú engedélyek megújítása esetében

1. § A vezetői engedélyről szóló rendelet (1998:980) 3. fejezetének 1. és 6. §-ában említett szemvizsgálati igazolásban feltüntetendő, a 2. fejezet 19. §-ában előírt, látásra vonatkozó alapvető információkat orvosnak vagy optikusnak kell tanúsítania a Svéd Közlekedési Ügynökség által rendelkezésre bocsátott formanyomtatványon.

Ha a látásra vonatkozó alapvető információk alapján nem állapítható meg, hogy adott személy megfelel-e a 2. fejezet követelményeinek, a 2. fejezet 20. §-ában meghatározott kiterjesztett látásról szóló igazolást kell benyújtani a Svéd Közlekedési Ügynökséghez. Az információkat szemész szakorvosnak vagy optikusnak kell tanúsítania a Svéd Közlekedési Ügynökség által rendszeresített formanyomtatvány segítségével.

2. § A vezetői engedélyről szóló rendelet (1998:980) 3. fejezetének 1. és 6. §-ában, valamint a Svéd Közlekedési Ügynökség taxivezetői engedélyekről szóló rendeletében és általános iránymutatásában (TSFS 2021:119) említett

orvosi igazolásokhoz a formanyomtatványt a Svéd Közlekedési Ügynökség biztosítja. A látásra vonatkozó részt optikus is igazolhatja, ha az orvos ezt a nyomtatványon jelezte.

Ha a látásra vonatkozó alapvető információk alapján nem állapítható meg, hogy adott személy megfelel-e a 2. fejezet követelményeinek, a 2. fejezet 20. §-ában meghatározott kiterjesztett látásról szóló igazolást kell benyújtani a Svéd Közlekedési Ügynökséghez. Az információkat szemész szakorvosnak vagy optikusnak kell tanúsítania a Svéd Közlekedési Ügynökség által rendszeresített formanyomtatvány segítségével.

Egyéb egészségügyi követelményekkel kapcsolatos igazolások a vezetői engedély, illetve a taxivezetői engedély kérelmezése és a magasabb kategóriájú engedély megújítása esetén

3. § Ha az e rendeletben meghatározott egyéb egészségügyi követelmények tekintetében nem állapítható meg, hogy adott személy orvosilag alkalmas-e járművezetői engedélyre vagy traktorra vonatkozó engedélyre az egészségügyi nyilatkozat vagy a vezetői engedélyről szóló rendelet (1998:980) 3. fejezetének 1. vagy 6. §-a szerinti kérelemhez csatolt orvosi igazolás alapján, a kérelemhez további kiegészítő információkat is csatolni kell.

Ugyanez vonatkozik a taxivezetői engedély kérelmezésére is, ha nem állapítható meg, hogy adott személy orvosilag alkalmas-e a kérelemhez csatolandó orvosi igazolás alapján, amelyet a Svéd Közlekedési Ügynökségnek a taxivezetői engedélyekre vonatkozó rendelete és általános iránymutatása (TSFS 2021:119) alapján kell csatolni.

Az információkat egy, az 5. §-ban említett egészségügyi szakembernek tanúsítania kell. Az 5. § követelményeitől csak akkor lehet eltekinteni, ha ezt egyedi esetben különleges okok indokolják.

Igazolás a vezetői engedélyre való folytatólagos jogosultság vizsgálatakor

4. § A vezetésre való jogosítványra, a járművezetői engedélyre, a traktorra vonatkozó, illetve a taxivezetői engedélyre való folytatólagos jogosultság vizsgálatakor a Svéd Közlekedési Ügynökség által kért információkat egy, az 5. §-ban említett egészségügyi szakembernek tanúsítania kell. Az 5. § követelményeitől csak akkor lehet eltekinteni, ha ezt egyedi esetben különleges okok indokolják.

A 3. és 4. §-ban előírt adatok tanúsítása

5. § Az alábbi táblázat bemutatja, hogy a 3. és 4. § szerinti igazolást kiállító személynek milyen szakértelemmel kell rendelkeznie az igazolás jellege alapján.

Tájékoztató a következőkről:	Melyet az alábbi személy igazol:
<u>Látásfunkciók</u>	
Látásélesség a 2. fejezet 1–2. §-a szerint	Orvos vagy optikus
Látásélesség a 2. fejezet 3–4. §-a szerint (látásélesség csak egy látó szemmel vagy az egyik szem látásélességének hirtelen jelentős károsodása)	Szemész szakorvos vagy optikus
Látómező a 2. fejezet 5–9. §-a szerint	Szemész szakorvos vagy optikus
Diplopia a 2. fejezet 12 §-a szerint	Szemész szakorvos vagy optikus.
Diplopia a 2. fejezet 13 §-a szerint	Szemész szakorvos vagy optikus. Ha a diplopia neurológiai vagy oka ismeretlen: Szemész szakorvos.
Kontrasztérzékenység, szürkületi vakság és szemképrázás a 2. fejezet 14. §-a szerint	Szemész szakorvos vagy optikus
<u>Hallás és egyensúly</u>	
Szédülés halláskárosodással, Ménière-betegséggel vagy más, szédülést okozó súlyos betegséggel	Fül-orr-gégész szakorvos
<u>A váz- és izomrendszer funkciói</u>	A területet jól ismerő szakorvos
<u>Szív- és érrendszeri betegségek</u>	
Szívátültetés, veleszületett szívbetegség és ICD	Kardiológus szakorvos
Bradyarrhythmia (túl lassú és rendszertelen szívverés) és tachyarrhythmia (ritmushiány szapora szívveréssel), pacemaker és kardiomiopátia (CMP)	Kardiológus vagy belgyógyász szakorvos, aki a beteg betegségét és a területet jól ismeri
Az akut koszorúér-szindróma utáni első évben CABG vagy PCI	A C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE kategóriájú engedélyek, illetve taxivezetői engedély esetében:

Tájékoztítás a következőkről:	Melyet az alábbi személy igazol:
	Kardiológus vagy belgyógyász szakorvos, aki a beteg betegségét és a területet jól ismeri
Valvularis szívbetegség és perifériás érbetegség	Kardiológus vagy belgyógyász, illetve sebész szakorvos, aki a beteg betegségét és a területet jól ismeri
Egyéb szív- és érrendszeri megbetegedések	A beteg betegségét és a területet jól ismerő szakorvos
<u>Cukorbetegség</u>	A beteg betegségét jól ismerő szakorvos Ha a beteg a cukorbetegsége miatt speciális ellátásban részesül: Belgyógyász, endokrinológus, diabetológus vagy gyermekgyógyász szakorvos
<u>Neurológiai betegségek</u>	Neurológus szakorvos. Az AM, A1, A2, A, B, BE kategóriájú engedélyek, illetve traktorra vonatkozó engedélyek esetében: egy olyan orvos is, aki a beteg betegségét jól ismeri és egy másik terület szakorvosa.
<u>Epilepszia, epilepsziás rohamok és a tudatállapot egyéb zavarai</u>	Neurológus szakorvos. Az AM, A1, A2, A, B, BE kategóriájú engedélyek, illetve traktorra vonatkozó engedélyek esetében: egy olyan orvos is, aki a beteg betegségét jól ismeri és egy másik terület szakorvosa
<u>Vesebetegségek</u>	A nefrológia (vesegyógyászat) szakorvosa
<u>Kognitív zavarok</u>	A területet jól ismerő szakorvos
<u>Alvási és éberségi zavarok</u>	A területet jól ismerő szakorvos

Tájékoztítás a következőkről:	Melyet az alábbi személy igazol:
<u>Gépjárművezetési képességet befolyásoló anyagokkal való visszaélés</u>	Pszichiáter szakorvos vagy az anyagokkal való visszaélés területén jártas és tapasztalt olyan orvos, aki egy másik terület szakorvosa
<u>Szaktevélemény súlyosbodó ittas vezetés és az ittas vezetés visszatérő esetei után</u>	Pszichiáter szakorvos vagy az anyagokkal való visszaélés területén jártas és tapasztalt olyan orvos, aki egy másik terület szakorvosa
<u>Mentális betegségek és rendellenességek</u>	
Skizofrénia és más pszichotikus szindrómák, bipoláris zavarok, súlyos személyiségzavarok	Pszichiáter szakorvos Az AM, A1, A2, A, B, BE kategóriájú engedélyek esetében: egy általános szakorvos is, aki jól ismeri a beteg betegségét és a területen jártas Ez azonban csak akkor lehetséges, ha a beteget nem pszichiáter szakorvos kezeli, és a beteg állapota stabil és hatékonyan kezelhető.
Egyéb mentális betegségek és rendellenességek	A beteg betegségét és a területet jól ismerő szakorvos
<u>ADHD, autizmus spektrum állapot és hasonló állapotok és mentális fejlődési zavarok</u>	Gyermekgyógyász, gyermekpszichiáter, pszichiáter szakorvos vagy a területen jártas más szakorvosok

Általános iránymutatás

Ha az egészségi állapot nincs meghatározva, a dokumentációnak első fokon tartalmaznia kell egy általános szakorvos által kiállított orvosi igazolást.

18. fejezet

1. § Annak érdekében, hogy a kérelmező személyazonossága megállapítható legyen a 17. fejezet szerinti igazolás alapjául szolgáló vizsgálathoz, a kérelmezőnek be kell mutatnia valamilyen elfogadott és érvényes személyazonosító okmányt. Ha a kérelmező neve és külső ismertetőjegyei jól ismertek, ilyen személyazonosító okmány benyújtására nincs szükség, ha a személyazonosság úgysis megállapítható.

5. § A 17. fejezet szerinti igazolásokban fel kell tüntetni a kérelmező személyazonossága megállapításának módját.

1. Ez a szabályozás 2025. február 1-jén lép hatályba.

2. A korábbi rendelet 16. fejezete alapján kiadott szemvizsgálati igazolásokat a 2. fejezet 19. §-a szerinti igazolásnak kell tekinteni, feltéve, hogy a benne foglalt adatok a kérelmezés időpontjában két hónapnál nem régebbiek.

A Svéd Közlekedési Ügynökség nevében
JONAS BJELFVENSTAM

Åsa Ericson
(Közút és vasút)