

Udkast
til
bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om taxikørsel

I bekendtgørelse nr. 1244 af 26. november 2019 om taxikørsel foretages følgende ændringer:

§ 1

1. Indledningen affattes således:

»I medfør af § 3, stk. 10 og 11, § 5, stk. 8, § 6, stk. 4, § 7, stk. 6, § 9, stk. 3, § 11, stk. 2, § 20, stk. 10 og 11, § 21, stk. 5, § 30, stk. 2, § 34, stk. 2, § 35, stk. 3, og § 36, stk. 7, i taxiloven, lov nr. 1538 af 19. december 2017, som ændret ved lov nr. 433 af 16. marts 2021 og lov nr. XX af den XX. 2021, fastsættes efter bemyndigelse i henhold til § 8 i bekendtgørelse nr. XX af XX. december 2021 om Færdselsstyrelsens opgaver, beføjelser og klageadgang:«.

2. I § 3, nr. 1, ændres »underskrevet« til: »gennemgået«.

3. § 4, stk. 1, ophæves, og i stedet indsættes:

»Færdselsstyrelsen indhenter et udskrift fra Det Centrale Kriminalregister til brug ved bedømmelsen af kravet i taxilovens § 3, stk. 2, nr. 6, om hvorvidt den ansøgende virksomhed kan sandsynliggøre, at virksomheden kan udøves på forsvarlig måde og i overensstemmelse med god skik inden for branchen.

Stk. 2. Færdselsstyrelsen indhenter straffeattest til offentlig brug og eventuelt udskrift fra Det Centrale Kriminalregister til brug ved bedømmelsen af kravene i taxilovens § 3, stk. 3, nr. 4 og 5, om, hvorvidt den ansøgende ansvarlige leder ikke er dømt for strafbart forhold, der begrunder nærliggende fare for misbrug af virksomheden, og om den ansøgende ansvarlige leder kan sandsynliggøre, at denne kan udøve virksomheden på forsvarlig måde og i overensstemmelse med god skik inden for branchen.«

Stk. 2-3 bliver herefter stk. 3-4.

4. Efter § 4 indsættes:

»Forfalden gæld til det offentlige

§ 4 a. Færdselsstyrelsen indhenter oplysninger fra skatteforvaltningen om forfalden gæld til det offentlige til brug ved bedømmelsen af, om den ansøgende virksomhed og den ansvarlige leder opfylder kravene i taxilovens § 3, stk. 2, nr. 4, § 3, stk. 3, nr. 3, § 5, stk. 2, nr. 4 og § 5, stk. 3, nr. 3, om ikke at have forfalden gæld til det offentlige på 50.000 kr. og derover.«

5. § 10 affattes således:

»§ 10. Et kørselskontor skal indsamle og opbevare detaljerede kørselsdata i overensstemmelse med taxilovens § 20, stk. 1 og 2, i mindst 5 kalenderår samt det indeværende år i overensstemmelse med specifikationer på Færdselsstyrelsens hjemmeside.

Stk. 2. Kørselskontoret skal hvert kvartal indsende nøgletal for kørsel og indtjening til Færdselsstyrelsen. Indsendelsen skal ske i overensstemmelse med vejledning om kørselskontorers indsamlings- og indberetningspligt, der findes på Færdselsstyrelsens hjemmeside.

Stk. 3. Kørselskontoret skal efter anmodning fra Færdselsstyrelsen indsende oplysninger omfattet af stk. 1 til brug for Færdselsstyrelsens tilsyn eller til statistiske formål. Indsendelsen skal ske i overensstemmelse med vejledningen som nævnt i stk. 2.

Stk. 4. Kørselskontorets administrative system revideres en gang årligt af en statsautoriseret eller registreret revisor, som afgiver en erklæring om, hvorvidt kørselskontorets administrative system er i overensstemmelse med ISAE 3000 standard. Revisorerklæringen sendes til Færdselsstyrelsen senest den 30. september.

Stk. 5. Instruks om krav til systemrevision af kørselskontorers systemanvendelse findes på Færdselsstyrelsens hjemmeside.«

6. Efter § 10 indsættes:

»§ 10 a. Kørselskontoret skal efter anmodning fra Færdselsstyrelsen og i forbindelse med et tilsyn indsende dokumentation for, at taxilovens kapitel 4 og 5 er opfyldt.«

7. § 24 affattes således:

»§ 24. Optagelse på et af Færdselsstyrelsen godkendt kvalifikationskursus, forudsætter, at ansøgeren opfylder følgende krav:

- 1) Ansøgeren kan dokumentere at beherske det danske sprog på niveau med de i bekendtgørelse om danskuddannelse til voksne udlændinge m.fl. fastsatte mål, i overensstemmelse med bilag 4.
- 2) Ansøgeren er fyldt 21 år på tidspunktet for aflæggelse af de afsluttende prøver og har haft kørekort til kategori B i mindst 3 år. Heri indgår ikke perioder, hvor kørekortet måtte være frakendt.

Stk. 2. Ansøgeren skal forevise gyldigt, originalt kørekort til kategori B, og uddannelsesstedet skal opbevare kopi af kørekortet i mindst 2 år efter afslutningen af uddannelsen.

Stk. 3. Er ansøger undtaget krav om chaufførkort, jf. taxilovens § 7, stk. 5, kan der ses bort fra kravene i stk. 1, nr. 2. Ved optagelse på kurset skal ansøger overfor uddannelsesstedet kunne dokumentere sin optagelse på redder- eller ambulancebehandleruddannelsen.

Stk. 4. Dokumentationen som nævnt i stk. 1, nr. 1, skal opbevares af det godkendte uddannelsessted i mindst 2 år efter afslutningen af uddannelsen.

Stk. 5. Færdselsstyrelsen kan i helt særlige tilfælde meddele dispensation fra kravet om skriftlig dokumentation af ansøgers dansk kundskaber i henhold til stk. 1, nr. 1, hvis ansøgeren

1) kan sandsynliggøre at opfylde kravet om at beherske det danske sprog og

2) ikke er i besiddelse af nogen form for relevant dokumentation for sine dansk kundskaber som omfattet af bilag 4.

Stk. 6. Opfylder ansøgeren kravene i stk. 5, skal ansøgeren endeligt dokumentere tilstrækkelige dansk kundskaber ved aflæggelse af en prøve, der afholdes af Færdselsstyrelsen efter de retningslinjer, der findes på Færdselsstyrelsens hjemmeside.

Stk. 7. Færdselsstyrelsen oplyser uddannelsesstedet om, at ansøgeren har dokumenteret sine dansk kundskaber efter stk. 5. «

8. Efter kapitel 6 indsættes:

»Kapitel 6 a

Tilsyn m.v.

§ 24 a. Færdselsstyrelsen fører tilsyn med, at betingelserne for opretholdelse af chaufførkort, tilladelse til at udføre erhvervsmæssig persontransport og til at drive kørselskontor fortsat er til stede, jf. taxilovens § 11.

Stk. 2. Færdselsstyrelsen kan anmode chaufførkortindehaveren, den ansvarlige leder og tilladelsesindehaveren om enhver oplysning, som er nødvendig for at vurdere, om kravene i taxilovens § 3, § 5, § 6, stk. 1, og § 7, fortsat er opfyldt.

Stk. 3. Færdselsstyrelsen kan indhente et udskrift fra Det Centrale Kriminalregister til brug ved bedømmelsen af, om tilladelsesindehaveren fortsat opfylder kravene i taxilovens § 3, stk. 2, nr. 6, og § 5, stk. 2, nr. 6, om hvorvidt virksomheden kan sandsynliggøre, at virksomheden kan udøves på forsvarlig måde og i overensstemmelse med god skik inden for branchen.

Stk. 4. Færdselsstyrelsen kan indhente straffeattest til offentlig brug og eventuelt udskrift fra Det Centrale Kriminalregister til brug ved bedømmelsen af, om den ansvarlige leder fortsat opfylder kravene i taxilovens § 3, stk. 3, nr. 4 og 5, og § 5, stk. 3, nr. 4 og 5, om hvorvidt den ansvarlige leder ikke er dømt for strafbart forhold, der begrunder nærliggende fare for misbrug af virksomheden, og om den ansvarlige leder kan sandsynliggøre, at denne kan udøve virksomheden på forsvarlig måde og i overensstemmelse med god skik inden for branchen.

Stk. 5. Færdselsstyrelsen kan indhente straffeattest til offentlig brug og eventuelt udskrift fra det Centrale Kriminalregister til brug ved bedømmelsen af, om chaufførkortindehaveren fortsat opfylder kravene i taxilovens § 7, stk. 2, nr. 4 og 5, om hvorvidt chaufførkortindehaveren ikke er dømt for et strafbart forhold, der begrunder nærliggende fare for misbrug af chaufførkortet, og om chaufførkortindehaveren kan sandsynliggøre, at erhvervet kan udøves på forsvarlig måde og i overensstemmelse med god skik inden for branchen.

Stk. 6. Færdselsstyrelsen kan indhente oplysninger fra skatteforvaltningen om forfalden gæld til det offentlige til brug ved bedømmelsen af, om tilladelsesindehaveren og den ansvarlige leder fortsat

opfylder kravene i taxilovens § 3, stk. 2, nr. 4, § 3, stk. 3, nr. 3, § 5, stk. 2, nr. 4, og § 5, stk. 3, nr. 3, om ikke at have forfalden gæld til det offentlige på 50.000 kr. og derover.

§ 24 b. Indehaveren af en tilladelse til erhvervmæssig persontransport skal efter anmodning fra Færdselsstyrelsen og til brug for tilsyn indsende dokumentation for, at virksomheden overholder taxilovens § 10.«

9. I § 26, *stk. 1*, ændres »§ 10, stk. 2 og 3« til: »§ 10, stk. 2-4«.

10. I § 27, *stk. 3*, indsættes efter »ombyttes«: », jf. dog *stk. 4*«.

11. I § 27 indsættes som *stk. 4*:

»Færdselsstyrelsen kan i særlige tilfælde efter ansøgning fra en indehaver af en tilladelse efter § 1, *stk. 1*, i lov om taxikørsel m.v., jf. lovbekendtgørelse nr. 107 af 30. januar 2013, tillade, at taxilovens § 10 om løn- og arbejdsvilkår først opfyldes senere end den 1. juli 2022, hvis tilladelsesindehaveren

1) kan dokumentere, at tilladelsesindehaveren vil blive ramt atypisk hårdt af at skulle opfylde taxilovens § 10 fra den 1. juli 2022 og

2) har indgivet ansøgningen til Færdselsstyrelsen senest den 30. april 2022.«

12. *Bilag 1* affattes som bilag 1 til denne bekendtgørelse.

13. *Bilag 4* affattes som bilag 2 til denne bekendtgørelse.

§ 2

Stk. 1. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. januar 2022.

Mindstekrav med hensyn til fysisk og psykisk egnethed til ansøgere om chaufførkort

Kravene i "Gruppe 1" gælder for ansøgere, der er indehaver af kørekort til erhvervsmæssig personbefordring til kategori B udstedt før den 1. juli 1996.

Kravene i "Gruppe 2" gælder for alle andre ansøgere.

A. Synet

1) Den, der ansøger om chaufførkort, skal undersøges af egen læge eller speciallæge i øjensygdomme med henblik på at sikre, at vedkommendes synssans er tilstrækkelig god til, at vedkommende kan føre en bil, der anvendes til erhvervsmæssig persontransport. Ved undersøgelsen skal der lægges særlig vægt på følgende: synsstyrken, synsfeltet, synsevnen i mørke, følsomhed over for blænding, kontrastfølsomhed, dobbeltsyn og andre synsfunktioner, som kan bringe færdselssikkerheden i fare.

Gruppe 1

2) Udstedelse og Fjornyelse ~~og bevarelse~~ af chaufførkort til ansøgere i gruppe 1 er betinget af følgende:

a) Ansøgeren skal, eventuelt med korrigerende linser, have en synsstyrke på mindst 0,5 på de to øjne tilsammen.

b) Ansøgerens synsfelt skal i det horisontale plan være mindst 120°, og synsvinklen skal være mindst 50° til venstre og højre og 20° i op- og nedadgående retning. Der må ikke være udfald inden for en radius af 20° fra det centrale synsfelt.

c) Ved fremadskridende øjensygdom kan chaufførkort kun udstedes eller fornyes ~~eller bevares~~ efter udtalelse fra egen læge eller speciallæge i øjensygdomme og med vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning.

d) Ved monokulært syn (blindhed på det ene øje, dobbeltsyn mv.) skal synsstyrken på det seende øje være mindst 0,5 eventuelt med korrigerende linser. Egen læge eller speciallæge i øjensygdomme skal attestere, at dette monokulære syn har eksisteret så længe, at den pågældende har vænnet sig hertil, samt at synsfeltet på det (bedst) seende øje opfylder kravene i litra b.

e) Et nyligt konstateret tilfælde af dobbeltsyn eller tab af synsevne på det ene øje bør efterfølges af en individuelt fastsat periode, hvor kørsel ikke er tilladt. Kørsel kan genoptages på baggrund af en udtalelse fra egen læge eller speciallæge i øjensygdomme.

f) I ganske særlige tilfælde kan chaufførkort udstedes og fornyes, selvom ansøger ikke lever op til kravene for synsfelt og synsstyrke, hvis der foreligger en udtalelse fra egen læge eller speciallæge i øjensygdomme, som har konstateret, at der ikke er andre nedsættelser af synsfunktionen som eksempelvis blænding, kontrastfølsomhed og synsevne i tussmørke.

Gruppe 2

3) Udstedelse, og fornyelse ~~og bevarelse~~ af chaufførkort for ansøgere i gruppe 2 er betinget af en lægeundersøgelse, som skal sikre, at følgende betingelser er opfyldt:

a) Ansøgeren skal, eventuelt med korrigerende linser, have en synsstyrke på mindst 0,8 på det bedste øje og mindst 0,1 på det dårligste øje. Optisk korrektion med briller må ikke overstige plus otte dioptrier. Korrektionen skal kunne tåles godt.

b) Ansøgerens synsfelt skal i det horisontale plan på begge øjne være mindst 160°, og synsvinklen skal være mindst 70° til venstre og højre og 30° i op- og nedadgående retning. Der må ikke være udfald inden for en radius af 30° fra det centrale synsfelt.

[c\) Ved fremadskridende øjensygdom kan chaufførkort kun udstedes eller fornyes efter udtalelse fra egen læge eller speciallæge i øjensygdomme og med vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning.](#)

de) Ansøgeren må ikke lide af nedsat kontrastfølsomhed eller af dobbeltsyn.

ed) Et alvorligt tab af synsevne på det ene øje bør efterfølges af en individuelt fastsat periode, hvor kørsel ikke er tilladt. Kørsel kan genoptages på baggrund af en udtalelse fra egen læge eller speciallæge i øjensygdomme.

B. Hørelsen

1) Chaufførkort kan udstedes, og fornyes ~~eller bevarer~~ for ansøgere i gruppe 2 efter en udtalelse fra egen læge eller speciallæge i øre-næse-hals-sygdomme om graden af hørenedsættelsen og dennes betydning for høreevnen. Ved undersøgelsen skal lægen særligt udtale sig om, hvilke indretninger der bedst muligt kan kompensere for den nedsatte høreevne eksempelvis i form af brug af høreapparat eller spejle på køretøjet.

C. Førlighed

1) Chaufførkort kan hverken udstedes, eller fornyes ~~eller bevarer~~ for ansøgere, der lider af sygdomme eller deformiteter i bevægeapparatet, som gør det risikabelt, at vedkommende fører bil, der anvendes til erhvervmæssig persontransport.

Gruppe 1

2) Ved fysisk handicap kan chaufførkort udstedes eller fornyes ~~eller bevarer~~, eventuelt med særlige vilkår, efter udtalelse fra egen læge eller speciallæge i ortopædkirurgi, reumatologi eller andet relevant speciale. Udtalelsen skal være baseret på en lægelig vurdering af den pågældendes sygdom eller deformitet. Udtalelsen skal, når det er relevant, suppleres med en angivelse af forslag til, hvordan køretøjet kan være tilpasset føreren, og/eller om der skal anvendes ortopædisk protese, hvis det vurderes, at kørslen ved brugen af en sådan kan ske på betryggende måde.

3) Ved fremadskridende sygdomstilstand kan chaufførkort udstedes eller fornyes ~~eller bevarer~~ efter udtalelse fra egen læge eller speciallæge i ortopædkirurgi, reumatologi eller andet relevant speciale med vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning med henblik på at vurdere, om ansøgeren stadig uden risiko kan føre bil, der anvendes til erhvervmæssig persontransport.

4) Chaufførkort kan udstedes eller fornyes ~~eller bevarer~~ uden vilkår om særlig tidsbegrænsning, når handicappet er stabiliseret.

Gruppe 2

5) Chaufførkort kan udstedes, eller fornyes ~~eller bevarer~~ efter reglerne for gruppe 1. Lægen skal i sin udtalelse forholde sig til, hvilke yderligere risici der er forbundet med, at ansøgere med det pågældende handicap fører bil, der anvendes til erhvervmæssig persontransport.

D. Hjerter- og karsygdomme

1) Hjerter- og karproblemer eller -sygdomme, der kan medføre pludselig ændring af hjernevirksomheden, udgør en risiko for færdselssikkerheden og kan lede til, at kørsel må indstilles midlertidigt eller permanent.

Gruppe 1

2) For ansøgere i gruppe 1, der lider af følgende hjerter- og karsygdomme, kan chaufførkort kun udstedes og fornyes ~~og bevares~~ efter udtalelse fra egen læge eller speciallæge i relevant speciale, når sygdommen er behandlet effektivt, og om nødvendigt med individuelt fastsat tidsbegrænsning:

a) hjerterytmeforstyrrelser, herunder bradyarytmier (syg sinusknude-syndrom og ledningsforstyrrelser) og takyarytmier (supraventrikulære eller ventrikulære arytmier) som har medført en eller flere synkoper.

b) hjerterytmeforstyrrelser i form af takyarytmier (supraventrikulære eller ventrikulære arytmier) med strukturel hjertesygdom og vedvarende ventrikulær takykardi (VT).

c) symptomer på angina pectoris.

d) defibrillatorimplantation eller udskiftning eller tilsigtede eller ikke-tilsigtede stød fra defibrillator.

e) synkope (pludseligt tab af bevidsthed, kendetegnet ved hurtig indtræden og kort varighed samt spontan bedring), uden tegn på underliggende hjertesygdom.

f) akut koronar-syndrom (ustabil angina pectoris og blodprop ved hjertet).

g) stabil angina, hvis der ikke er symptomer ved let motion.

h) perkutan koronar intervention (PCI, indgreb på hjertets kranspulsårer).

i) koronar bypass (CABG, operation på hjertets kranspulsårer).

j) slagtilfælde/transitorisk iskæmisk anfald (TIA).

k) hjertesvigt, med et funktionsniveau svarende til New York Heart Associations (NYHA) funktionsklasse I, II og III.

l) hjertetransplantation.

m) implanterbar hjerte pumpe eller venstre ventrikel hjælpeenhed.

n) hjerteklapoperation.

o) udtalt blodtryksforhøjelse (hypertension), dvs. forhøjelse af det systoliske blodtryk til ≥ 180 mmHg eller det diastoliske blodtryk til ≥ 110 mmHg samtidig med, at der er truende eller fremadskridende følgesygdomme som følge af blodtryksforhøjelsen.

p) medfødt hjertesygdom.

q) hypertrofisk kardiomyopati, hvis tilstanden ikke har medført synkope (besvimelsestilfælde).

r) særlige hjerterytmeforsyrrelser: Langt QT-syndrom med synkope (besvimelsestilfælde), torsades de pointes eller forlænget QT-interval (QTc på > 500 ms).

3) Chaufførkort kan hverken udstedes eller fornyes ~~eller bevares~~ for ansøgere i gruppe 1, der lider af følgende hjerte- og karsygdomme, som udgør en særlig risiko for trafiksikkerheden:

a) perifer vaskulær sygdom — herunder thorakale og abdominale aortaaneurismer, når aortas maksimale diameter er af en sådan størrelse, at der er alvorlig risiko for pludselig ruptur og således en pludselig invaliderende hændelse.

b) Hjertesvigt, hvor patienten er i NYHA klasse IV.

c) Hjerteklapsygdom med aortainsufficiens, aortastenose, mitralinsufficiens eller mitralstenose, hvis funktionsdygtigheden svarer til NYHA klasse IV, eller hvis der har været episoder med synkope (besvimelse).

d) brugadassyndrom med synkope (besvimelse) eller afværget pludselig hjertedød.

4) Chaufførkort kan i særlige tilfælde udstedes eller fornyes ~~eller bevarer~~ for ansøgere med de i pkt. 3 nævnte sygdomme, hvis det er behørigt begrundet af en lægelig udtalelse og med individuelt fastsat tidsbegrænsning med henblik på løbende at sikre, at ansøgeren er i stand til sikker kørsel under hensyntagen til virkningerne af den medicinske tilstand.

Gruppe 2

5) For ansøgere i gruppe 2, der lider af følgende hjerte- og karsygdomme, kan chaufførkort kun ~~udstedes, og~~ fornyes ~~og bevarer~~ efter udtalelse fra egen læge eller speciallæge i relevant speciale, når sygdommen er behandlet effektivt, og om nødvendigt med individuel fastsat tidsbegrænsning:

a) hjerterytmeforstyrrelser, herunder bradyarytmier (syg sinusknude-syndrom og ledningsforstyrrelser) og takyarytmier (supraventrikulære eller ventrikulære arytmier) som har medført en eller flere synkoper.

b) hjerterytmeforstyrrelser, som medfører langsom hjerterytme (bradyarytmier), syg sinusknude-syndrom og ledningsforstyrrelser med andengrads atrioventrikulær blok (AV) (Mobitz type II AV blok), tredje grads AV-blok eller vekslende grenblok.

c) hjerterytmeforstyrrelser i form af takyarytmier (supraventrikulære eller ventrikulære arytmier) med strukturel hjertesygdom og vedvarende ventrikulær takykardi (VT).

d) hjerterytmeforstyrrelser, som medfører hurtig hjerterytme (supraventrikulære eller ventrikulære takyarytmier) med polymorf ikke-vedvarende ventrikulær takykardi (VT), vedvarende ventrikulær takykardi eller med indikation for defibrillator.

e) symptomer på angina pectoris.

f) permanent pacemakerimplantation eller udskiftning.

g) synkope (pludseligt tab af bevidsthed, kendetegnet ved hurtig indtræden og kort varighed samt spontan bedring), uden tegn på underliggende hjertesygdom.

h) akut koronar-syndrom (ustabil angina pectoris og blodprop ved hjertet).

- i) stabil angina, hvis der ikke er symptomer ved let motion.
 - j) perkutan koronar intervention (PCI, indgreb på hjertets kranspulsårer).
 - k) koronar bypass (CABG, operation på hjertets kranspulsårer).
 - l) slagtilfælde/transitorisk iskæmisk anfald (TIA).
 - m) ved betydende carotisstenose.
 - n) den maksimale diameter på aorta overstiger 5,5 cm.
 - o) hjertesvigt, hvor patienten er i NYHA klasse I eller II, forudsat at den venstre ventrikels ejejektionsfraktion er mindst 35 pct.
 - p) hjertetransplantation.
 - q) hjerteklapoperation.
 - r) udtalt blodtryksforhøjelse (hypertension), dvs. forhøjelse af det systoliske blodtryk til ≥ 180 mmHg eller det diastoliske blodtryk til ≥ 110 mmHg samtidig med, at der er truende eller fremadskridende følgesygdomme som følge af blodtryksforhøjelsen.
 - s) grad 3 hypertension (det diastoliske blodtryk er ≥ 110 mmHg og/eller det systoliske blodtryk er ≥ 180 mmHg).
 - t) medfødt hjertesygdom.
- 6) Chaufførkort kan hverken udstedes, eller fornyes eller bevarer for ansøgere i gruppe 2, der lider af følgende hjerte- og karsygdomme, som udgør en særlig risiko for trafiksikkerheden:
- a) defibrillatorimplantation (ICD-enheder).

b) perifer vaskulær sygdom — herunder thorakale og abdominale aortaaneurismer, når aortas maksimale diameter er af en sådan størrelse, at der er alvorlig risiko for pludselig ruptur og således en pludselig invaliderende hændelse.

c) hjertesvigt, hvor patienten er i NYHA klasse III og IV.

d) implanterbar hjerte pumpe eller venstre ventrikel hjælpeenhed.

e) hjerteklapsygdom i NYHA klasse III eller IV eller med ejektionsfraktion (EF) på mindre end 35 pct., mitralstenose og alvorlig pulmonal hypertension eller med alvorlige ekkokardiografiske tegn på aortastenose eller aortastenose, der medfører synkope. Reglen gælder ikke ved fuldstændig asymptomatisk alvorlig aortastenose, hvis kravene om arbejdstest i Sundhedsstyrelsens "Vejledning om vurdering af helbreds krav til førere af motorkøretøjer" er opfyldt.

f) strukturelle og elektriske kardiomyopati — hypertrofisk kardiomyopati med tidligere synkoper, eller hvor to eller flere af følgende tilstande er til stede: Fortykkelse af venstre ventrikels væg på > 3 cm, ikke-vedvarende ventrikulær takykardi, tilfælde af pludselig død i familien (førstegradsslægtning), ingen forøgelse af blodtrykket ved aktivitet.

e) langt QT-syndrom med synkope (besvimelse), torsades de pointes og forlænget QT-interval (QTc på > 500 ms).

f) brugadassyndrom med synkope (besvimelse) eller afværget pludselig hjertedød.

7) Chaufførkort kan i særlige tilfælde udstedes, ~~eller~~ fornyes ~~eller bevares~~ for ansøgere med de i pkt. 6 nævnte sygdomme, hvis det er behørigt begrundet af en lægelig udtalelse og med individuel fastsat tidsbegrænsning, med henblik på løbende at sikre, at ansøgeren er i stand til sikker kørsel under hensyntagen til virkningerne af den medicinske tilstand.

Andre hjertemuskelsygdomme

8) For ansøgere med velbeskrevne kardiomyopati (f.eks. arytmogen højre ventrikel kardiomyopati (ARVC), non-compaction kardiomyopati (NCCM), katekolaminerg polymorf ventrikulær takykardi (CVPT) og kort QT-syndrom) eller nye kardiomyopati, der måtte blive opdaget, kan chaufførkort kun udstedes efter en omhyggelig specialistvurdering fra speciallæge i relevant speciale. Lægen skal i den forbindelse vurdere risikoen for pludselige invaliderende hændelser, og der skal tages højde for den specifikke kardiomyopatis prognose.

E. Diabetes

1) I de følgende afsnit defineres alvorlig hypoglykæmi som en tilstand, der kræver assistance fra en anden person. En person anses for at lide af recidiverende hypoglykæmi, når den pågældende har haft mere end ét tilfælde af alvorlig hypoglykæmi inden for en periode på 12 måneder.

Gruppe 1

2) Chaufførkort kan kun udstedes eller fornyes, ~~eller bevarer~~ for ansøgere med diabetes på grundlag af en udtalelse fra egen læge eller speciallæge i intern medicin med særlig kendskab til diabetes.

3) Chaufførkort udstedes eller fornyes ~~eller bevarer~~, for ansøgere med diabetes, som behandles med medicin, med vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning på højst fem år. En ansøger, som behandles med medicin, der medfører risiko for fremkaldelse af hypoglykæmi, skal godtgøre, at den pågældende forstår risikoen i forbindelse med hypoglykæmi og er i stand til at kontrollere sygdommen på en tilfredsstillende måde. Chaufførkort kan hverken ~~udstedes bevarer~~ eller fornyes for førere med utilstrækkelig erkendelse af tilstanden.

4) Chaufførkort kan kun udstedes, ~~eller~~ fornyes ~~eller bevarer~~ for ansøgere, der lider af recidiverende alvorlig hypoglykæmi, på baggrund af en udtalelse fra egen læge eller speciallæge i intern medicin med særlig kendskab til diabetes og med vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning. For ansøgere med alvorlig recidiverende hypoglykæmi i vågen tilstand kan chaufførkort først udstedes eller fornyes ~~eller bevarer~~ tre måneder efter sidste tilfælde.

5) I særlige tilfælde kan chaufførkort udstedes eller fornyes ~~eller bevarer~~, hvis det er behørigt begrundet af en lægelig vurdering og med vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning med henblik på løbende at sikre, at personen er i stand til sikker kørsel under hensyntagen til virkningerne af den medicinske tilstand.

Gruppe 2

6) Chaufførkort kan udstedes, ~~eller~~ fornyes ~~eller bevarer~~ for ansøgere med diabetes, som ikke behandles med medicin, der medfører risiko for hypoglykæmi, efter reglerne for gruppe 1, jf. pkt. 2-5.

7) Chaufførkort kan udstedes, ~~eller~~ fornyes ~~eller bevarer~~ for ansøgere med diabetes, som behandles med medicin, som medfører risiko for fremkaldelse af hypoglykæmi (dvs. insulin og/eller evt. anden

medicin), på baggrund af en udtalelse fra speciallæge i intern medicin med særligt kendskab til diabetes eller egen læge, hvis det er denne, som behandler og kontrollerer ansøgerens eller førerens diabetessygdom.

8) Ved udstedelse, ~~eller~~ fornyelse ~~eller bevarelse~~ af chaufførkort efter pkt. 7 skal der fastsættes vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning på op til tre år og under følgende betingelser:

a) Der har ikke været tilfælde af hypoglykæmi inden for de seneste 12 måneder.

b) Ansøgeren kan erkende og reagere på advarselssymptomer på tilstedeværelsen af hypoglykæmi,

c) Ansøgeren kan ved lægeundersøgelsen godtgøre, at pågældende er i stand til at kontrollere sygdommen ved regelmæssige målinger af blodsukkerniveauet, mindst to gange om dagen og på tidspunkter, hvor vedkommende skal køre.

d) Ansøgeren kan ved lægeundersøgelsen godtgøre, at pågældende forstår risikoen i forbindelse med hypoglykæmi.

e) Der er ikke andre komplikationer (f.eks. synssvækkelse, neuropati eller kognitiv svækkelse) i forbindelse med diabetessygdommen, som kan medføre betydelig risiko for færdselssikkerheden.

F. Neurologiske sygdomme (obstruktivt søvnapnøsyndrom, epilepsi mv.)

1) For ansøgere, der lider af neurologiske sygdomme, som medfører kognitive eller fysiske symptomer, kan chaufførkort kun udstedes, ~~eller~~ fornyes ~~eller bevares~~ efter en lægelig udtalelse. Hvor andet ikke er angivet, skal udtalelsen afgives af en speciallæge i neurologi. Er der risiko for, at sygdommen forværres, udstedes, ~~eller~~ fornyes ~~eller bevares~~ chaufførkortet med vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning. I denne forbindelse skal lægen i sin vurdering tage højde for risikoen for udvikling af de funktionsmæssige neurologiske udfald, der skyldes sygdomme, traumer eller operationer i centralnervesystemet eller i det perifere nervesystem, hvilket kan medføre kognitive udfald eller funktionsudfald, herunder påvirkning af motoriske og sensoriske funktioner, balance og koordination.

Obstruktivt søvnapnøsyndrom

2) Moderat eller svært obstruktivt søvnapnøssyndrom kan forårsage udtalt dagtræthed. Moderat obstruktivt søvnapnøssyndrom svarer til et antal af apnøer og hypopnøer pr. time (AHI) mellem 15 og 29, mens svært obstruktivt søvnapnøssyndrom svarer til en AHI på 30 eller mere.

3) Ansøgere, der lider af udtalt dagtræthed, som formodes at skyldes moderat eller svært obstruktivt søvnapnøssyndrom, skal undersøges af egen læge eller speciallæge i relevant speciale, inden chaufførkort kan udstedes eller fornyes. De kan rådes til at undlade kørsel, indtil diagnosen er blevet bekræftet, hvis det vurderes, at dagtrætheden har indvirkning på evnen til at føre motorkøretøj på fuldt betryggende måde.

4) Chaufførkort kan udstedes, eller fornyes ~~eller bevares~~ for ansøgere, der lider af moderat eller svært obstruktivt søvnapnøssyndrom med udtalt dagtræthed, hvis de med en lægeerklæring kan dokumentere, at de har en tilstrækkelig kontrol over lidelsen, følger en passende behandling og vurderes at kunne køre sikkert.

Gruppe 1

5) Chaufførkort udstedes eller fornyes ~~eller bevares~~ for ansøgere, der lider af moderat eller svært obstruktivt søvnapnøssyndrom med udtalt dagtræthed, med vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning på højst 3 år.

6) Ansøgere, der lider af moderat eller svært obstruktivt søvnapnøssyndrom med udtalt dagtræthed, skal gennemføre lægeundersøgelser med jævne mellemrum, der ikke overstiger 3 år, med henblik på at fastslå, hvorvidt de har en tilstrækkelig kontrol over lidelsen, følger den rette og tilstrækkelige behandling, om de skal fortsætte behandlingen, og om de vurderes at kunne køre sikkert.

Gruppe 2

7) Chaufførkort udstedes, eller fornyes ~~eller bevares~~ for ansøgere, der lider af moderat eller svært obstruktivt søvnapnøssyndrom med udtalt dagtræthed, med vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning på højst 1 år.

8) Ansøgere, der lider af udtalt dagtræthed, der skyldes moderat eller svært obstruktivt søvnapnøssyndrom, skal gennemføre lægeundersøgelser med jævne mellemrum, der ikke overstiger 1 år, med henblik på at fastslå, hvorvidt de har en tilstrækkelig kontrol over lidelsen, følger den rette og tilstrækkelige behandling, om de skal fortsætte behandlingen, og om de vurderes at kunne køre sikkert.

Epilepsi

9) Epilepsianfald, der påvirker bevidstheden, og andre alvorlige bevidsthedsforstyrrelser udgør en betydelig risiko for færdselssikkerheden, hvis anfaldene indtræffer, medens ansøgeren udfører erhvervsmæssig persontransport i bil.

10) Epilepsi defineres som en tilstand, hvor en person har haft to eller flere epileptiske anfald inden for et tidsrum på under 5 år. Et provokeret epileptisk anfald defineres som et anfald, der åbenlyst skyldes en kendt årsag, som kan undgås.

Gruppe 1

11) For ansøgere med epilepsi kan chaufførkort kun udstedes eller fornyes ~~eller bevares~~ efter 1 år uden yderligere anfald. Dette gælder tilsvarende efter et operativt indgreb til behandling af epilepsi.

12) For ansøgere med epilepsi kan chaufførkort kun udstedes eller fornyes ~~eller bevares~~ med vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning, indtil ansøgeren eller føreren har været anfaldsfri i mindst fem år.

13) For ansøgere med epilepsi, der kun har haft anfald i sovende tilstand, kan chaufførkort dog udstedes eller fornyes ~~eller bevares~~, når dette anfaldsmønster har fundet sted over en periode på mindst 1 år. Dette skal attesteres af egen læge eller speciallæge i neurologi.

14) For ansøgere med epilepsi, der kun har haft anfald, som beviseligt hverken har påvirket bevidstheden eller medført nedsat funktionel evne, kan chaufførkort endvidere udstedes eller fornyes ~~eller bevares~~, når dette anfaldsmønster har fundet sted over en periode på mindst 1 år. Dette skal attesteres af egen læge eller speciallæge i neurologi.

15) For ansøgere, der har haft et enkeltstående provokeret epileptisk anfald som følge af en kendt provokerende faktor, som sandsynligvis ikke vil opstå under kørsel, kan chaufførkort kun udstedes eller fornyes ~~eller bevares~~ på grundlag af en udtalelse fra speciallæge i neurologi eller neurokirurgi.

16) For ansøgere, der har haft et enkeltstående uprovokeret epileptisk anfald, kan chaufførkort kun udstedes eller fornyes ~~eller bevares~~ efter en anfaldsfri periode på mindst seks måneder og på grundlag af en lægelig vurdering. Chaufførkort kan dog udstedes eller fornyes ~~eller bevares~~ på et tidligere tidspunkt, såfremt gode prognoseindikatorer taler herfor.

17) Ved lægeordineret nedtrapning eller efter lægeordineret ophør af anfaldsforebyggende behandling, kan lægen råde til ikke at køre fra det tidspunkt, hvor den lægeordinerede nedtrapning begynder, og herefter i seks måneder fra det tidspunkt, hvor den anfaldsforebyggende behandling er afsluttet. Chaufførkort kan kun udstedes eller fornyes ~~eller bevarer~~ efter udløbet af den kørselsfri periode, jf. 1. pkt. For ansøgere, der har haft et epileptisk anfald som følge af en lægeordineret medicinændring, lægeordineret nedtrapning eller ophør af anfaldsforebyggende behandling, kan chaufførkort kun udstedes eller fornyes ~~eller bevarer~~ efter en periode på 3 måneder efter, at den tidligere effektive anfaldsforebyggende behandling er genoptaget.

18) Har en ansøger haft tab af bevidsthed i andre tilfælde end de i pkt. 11-14 nævnte, kan chaufførkort udstedes eller fornyes ~~eller bevarer~~ på grundlag af en udtalelse fra egen læge eller speciallæge i relevant speciale om risikoen for gentagelse under kørsel.

Gruppe 2

19) Chaufførkort kan kun udstedes, eller fornyes ~~eller bevarer~~ for ansøgere med epilepsi efter en anfaldsfri periode på mindst 10 år uden antiepileptisk (anfaldsforebyggende) behandling. Ansøgeren skal dokumentere, at der har været regelmæssig kontrol hos egen læge eller speciallæge i neurologi. En neurologisk speciallægeundersøgelse må ikke have afsløret nogen form for cerebral patologi, og et elektroencefalogram (EEG) må ikke have vist nogen epileptiform aktivitet. Chaufførkort kan dog udstedes, eller fornyes ~~eller bevarer~~, såfremt gode prognoseindikatorer taler herfor.

20) For ansøgere, der har haft et enkeltstående uprovokeret epileptisk anfald, kan chaufførkort udstedes, eller fornyes ~~eller bevarer~~ efter en anfaldsfri periode på 5 år uden antiepileptisk (anfaldsforebyggende) behandling og efter en udtalelse fra speciallæge i neurologi. Chaufførkort kan dog udstedes, eller fornyes ~~eller bevarer~~ på et tidligere tidspunkt, såfremt gode prognoseindikatorer taler herfor.

21) For ansøgere, der har haft et enkeltstående provokeret epileptisk anfald som følge af en kendt provokerende faktor, der sandsynligvis ikke vil opstå under kørsel, kan chaufførkort kun udstedes, eller fornyes ~~eller bevarer~~ efter udtalelse fra speciallæge i neurologi eller neurokirurgi. Der skal foreligge et EEG og en neurologisk speciallægeundersøgelse.

22) For ansøgere, der har haft andre alvorlige bevidsthedsforstyrrelser, herunder tab af bevidsthed, kan chaufførkort udstedes, eller fornyes ~~eller bevarer~~ på grundlag af en udtalelse fra egen læge eller speciallæge i relevant speciale. Risikoen for gentagelse bør vurderes at være højst 2 % om året.

23) For ansøgere med forstyrrelser, der medfører øget risiko for anfald (f.eks. arteriovenøs misdannelse, intracerebral blødning, strukturel intracerebral læsion, eller andre strukturelle forhold) kan chaufførkort, uanset anfaldsforekomst, kun udstedes, eller fornyes ~~eller bevarer~~ efter en

udtalelse fra speciallæge i neurologi eller neurokirurgi. Risikoen for anfald bør vurderes at være højst 2 % om året.

G. Psykiske sygdomme eller svækkelser

1) Undersøgelserne for kognitivt funktionsniveau (urskivetest og ord-genkaldelse) skal udføres ved fornyelse af chaufførkort fra indehaverens fyldte 70. år for chaufførkort til gruppe 2. Undersøgelsen skal i øvrigt udføres, hvor der er begrundet mistanke om svækket kognitivt funktionsniveau.

2) Ved kognitiv svækkelse kan udtalelse fra egen læge eller speciallæge i psykiatri/geriatri eller neurologi indeholde en anbefaling om afholdelse af en vejledende helbredsmæssig køretest.

Gruppe 1

3) Chaufførkort kan kun udstedes eller fornyes ~~eller bevares~~ efter udtalelse fra egen læge eller speciallæge i relevant speciale og eventuelt med vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning for ansøgere,

a) der lider af alvorlige mentale forstyrrelser, medfødte eller erhvervet ved sygdomme, traumatiske lidelser eller neurokirurgiske indgreb,

b) der er alvorligt mentalt retarderede, ~~eller~~

c) der lider af alvorlig alderdomssvækkelse, en alvorligt svækket dømmekraft, adfærd eller tilpasningsevne, der er knyttet til personligheden, ~~eller~~

d) der lider af anden alvorlig psykisk sygdom, som kan udgøre en risiko for sikker udførelse af erhvervmæssig persontransport.

Gruppe 2

4) Chaufførkort kan udstedes, eller fornyes ~~eller bevares~~ efter reglerne for gruppe 1. Lægen skal i sin udtalelse forholde sig til, hvilke eventuelle yderligere risici der er forbundet med, at ansøgere med de pågældende psykiske sygdomme eller svækkelser fører bil, der anvendes til erhvervmæssig persontransport.

H. Alkohol, narkotika og lægemidler

Alkohol

1) Indtagelse af alkohol udgør en betydelig risiko for færdselssikkerheden. På grund af problemets alvor må der udvises stor årvågenhed fra lægeside.

Gruppe 1

2) Chaufførkort kan hverken udstedes eller fornyes ~~eller bevares~~ for ansøgere, der er afhængige af alkohol, eller som ikke kan holde kørsel i bil, der anvendes til erhvervsmæssig persontransport, og indtagelse af alkohol adskilt.

3) For ansøgere, der har været kroniske alkoholikere (alkoholafhængighedssyndrom), kan chaufførkort kun udstedes eller fornyes ~~eller bevares~~ efter en periode, hvori den pågældende beviseligt har været afholdende, og efter udtalelse fra egen læge eller speciallæge i psykiatri med vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning.

Gruppe 2

4) Chaufførkort kan udstedes, eller fornyes ~~eller bevares~~ efter reglerne for gruppe 1. Lægen skal i sin udtalelse forholde sig til, hvilke eventuelle yderligere risici, der er forbundet med, at ansøgere, der indtager alkohol eller lider af alkoholafhængighedssyndrom, fører bil, der anvendes til erhvervsmæssig persontransport.

Narkotika og lægemidler

Misbrug:

5) Chaufførkort kan hverken udstedes, eller fornyes ~~eller bevares~~ for ansøgere, som er afhængige af euforiserende eller andre bevidsthedspåvirkende stoffer.

6) For ansøgere, der har været kronisk afhængige af euforiserende eller andre bevidsthedspåvirkende stoffer eller lægemidler eller kombinationer af lægemidler, der påvirker

evnen til at føre bil, der anvendes til erhvervmæssig persontransport, kan chaufførkort kun udstedes eller fornyes efter en periode, hvori den pågældende beviseligt har været afholdende, og efter udtalelse fra egen læge eller speciallæge i psykiatri med vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning.

Regelmæssig indtagelse:

Gruppe 1

76) Chaufførkort kan hverken udstedes eller fornyes ~~eller bevarer~~ for ansøgere, der regelmæssigt indtager euforiserende eller andre bevidsthedspåvirkende stoffer uanset disses form, når de kan nedsætte vedkommendes evne til uden risiko at føre bil, der anvendes til erhvervmæssig persontransport, og hvis den indtagne mængde er så stor, at den påvirker kørslen negativt. Det samme gælder lægemidler eller kombinationer af lægemidler, der påvirker evnen til at føre bil, der anvendes til erhvervmæssig persontransport.

Gruppe 2

78) Chaufførkort kan udstedes, eller fornyes ~~eller bevarer~~ efter reglerne for gruppe 1. Lægen skal i sin udtalelse forholde sig til, hvilke eventuelle yderligere risici der er forbundet med, at ansøgere, som regelmæssigt indtager euforiserende eller andre bevidsthedspåvirkende stoffer, fører bil, der anvendes til erhvervmæssig persontransport.

I. Nyresygdomme

Gruppe 1

1) For ansøgere med alvorlig nyreinsufficiens kan chaufførkort kun udstedes eller fornyes ~~eller bevarer~~ efter udtalelse fra egen læge eller speciallæge i intern medicin og med vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning.

Gruppe 2

2) For ansøgere, der lider af alvorlig, irreversibel nyreinsufficiens, kan chaufførkort kun udstedes, eller fornyes ~~eller bevarer~~ i særlige tilfælde på grundlag af en udtalelse fra egen læge eller speciallæge i intern medicin og med vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning.

J. Andet (organtransplantation mv.)

1) For ansøgere, der lider af en anden sygdom end de i pkt. A-I nævnte, som kan nedsætte evnen til på betryggende måde at føre bil, der anvendes til erhvervsmæssig persontransport, kan chaufførkort kun udstedes eller fornyes ~~eller bevares~~ på grundlag af en udtalelse fra egen læge eller speciallæge i relevant speciale og om nødvendigt med vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning.

Organtransplantation

Gruppe 1

2) For ansøgere, der har undergået en organtransplantation eller implantation af kunstige organer, der kan påvirke evnen til at føre bil, der anvendes til erhvervsmæssig persontransport, kan chaufførkort udstedes, eller fornyes ~~eller bevares~~ på grundlag af en udtalelse fra egen læge eller speciallæge i relevant speciale og om nødvendigt med vilkår om individuelt fastsat tidsbegrænsning.

Gruppe 2

3) Chaufførkort kan udstedes, eller fornyes ~~eller bevares~~ efter reglerne for gruppe 1. Lægen skal i sin udtalelse forholde sig til, hvilke eventuelle yderligere risici der er forbundet med, at førere der har undergået en organtransplantation eller implantation af kunstige organer, fører bil, der anvendes til erhvervsmæssig persontransport.«

Dokumentation for beherskelse af dansk for at blive optaget på et af Færdselsstyrelsen godkendt kursus for chauffører

Optagelse af en ansøger på et kvalifikationskursus som nævnt i § 20 forudsætter, at ansøgeren over for uddannelsesstedet kan dokumentere, at § 24, stk. 1, nr. 1, er opfyldt.

Kravet anses for opfyldt, såfremt ansøgeren kan fremlægge en af følgende:

- Prøvebevis for bestået Prøve i Dansk 2.
- Bevis for at have bestået folkeskolens afgangsprøve i dansk.
- Bevis for at have bestået anden højere uddannelse på dansk end folkeskolen,
- Bevis for at have bestået andre prøver m.v. nævnt i Cirkulæreskrivelse om naturalisation, bilag 3b.
- Andre former for bevis eller dokumentation på beherskelse af det danske sprog, for eksempel via et andet testresultat, som efter en konkret vurdering dokumenterer, at ansøgeren kan dansk på det niveau eller over det niveau, der kræves for at kunne bestå Prøve i Dansk 2. «