



Rådet for  
Den Europæiske Union

Bruxelles, den 8. marts 2016  
(OR. en)

6937/16  
ADD 1

TRANS 72

#### FØLGESKRIVELSE

---

fra:	Europa-Kommissionen
modtaget:	7. marts 2016
til:	Generalsekretariatet for Rådet
Komm. dok. nr.:	D043528/02 Bilag
Vedr.:	BILAG til Kommissionens direktiv om ændring af Europa-Parlamentets og Rådets direktiv 2006/126/EF om kørekort

---

Hermed følger til delegationerne dokument - D043528/02 Bilag.

---

Bilag: D043528/02 Bilag

**D043528/02**



Bruxelles, den **XXX**  
[...] (2015) **XXX** draft

ANNEX 1

**BILAG**

**til**

**Kommissionens direktiv**

**om ændring af Europa-Parlamentets og Rådets direktiv 2006/126/EF om kørekort**

## BILAG

til

### Kommissionens direktiv

#### om ændring af Europa-Parlamentets og Rådets direktiv 2006/126/EF om kørekort

I bilag III foretages følgende ændringer:

1) Afsnit 9 ("HJERTE- OG KARSYGDOMME") affattes således:

#### "HJERTE- OG KARSYGDOMME

9. Hjerte- og karproblemer eller -sygdomme kan føre til en pludselig ændring af hjernevirksomheden, der udgør en risiko for færdselssikkerheden. Disse problemer er grund til midlertidig eller permanent begrænsning af kørsel.

9.1 Hvad angår følgende hjerte- og karsygdomme kan der først udstedes eller fornys kørekort til ansøgere eller førere i de angivne grupper, når sygdommen er behandlet effektivt, og der er udstedt en autoriseret lægelig vurdering og eventuelt foretaget regelmæssige lægeundersøgelser:

- a) bradyarytmier (syg sinusknude-syndrom og ledningsforstyrrelser) og takyarytmier (supraventrikulære eller ventrikulære arytmier) med tidligere synkoper eller episoder med synkope, der skyldes arytmogene tilstande (gælder for gruppe 1 og 2)
- b) bradyarytmier: syg sinusknude-syndrom og ledningsforstyrrelser med anden grad Mobitz type II AV blok, tredje grad AV-blok eller vekslende grenblok (gælder kun for gruppe 2)
- c) takyarytmier (supraventrikulære eller ventrikulære arytmier) med
  - strukturel hjertesygdom og vedvarende ventrikulær takykardi (VT) (gælder for gruppe 1 og 2), eller
  - polymorf ikke-vedvarende VT, vedvarende ventrikulær takykardi eller med indikation for defibrillator (gælder kun for gruppe 2)
- d) symptomer på angina (gælder for gruppe 1 og 2)
- e) permanent pacemakerimplantation eller udskiftning (gælder kun for gruppe 2)
- f) defibrillatorimplantation eller udskiftning, eller tilsigtede eller ikke-tilsigtede stød fra defibrillator (gælder kun for gruppe 1)

- g) synkope (pludseligt tab af bevidsthed og kropsholdning, kendetegnet ved hurtig indtræden og kort varighed samt spontan bedring; skyldes global cerebral hypoperfusion, antageligt refleksmedieret, årsag ukendt, uden tegn på underliggende hjertesygdom) (gælder for gruppe 1 og 2)
- h) akut koronar-syndrom (gælder for gruppe 1 og 2)
- i) stabil angina, hvis der ikke er symptomer ved let motion (gælder for gruppe 1 og 2)
- j) perkutan koronar intervention (PCI) (gælder for gruppe 1 og 2)
- k) koronar bypass (CABG) (gælder for gruppe 1 og 2)
- l) slagtilfælde/transitorisk iskæmisk anfald (TIA) (gælder for gruppe 1 og 2)
- m) alvorlig carotisstenose (gælder kun for gruppe 2)
- n) den maksimale diameter på aorta overstiger 5,5 cm (gælder kun for gruppe 2)
- o) hjertestop:
  - New York Heart Associations (NYHA) funktionsklasse I, II og III (gælder kun for gruppe 1)
  - NYHA klasse I og II, forudsat at den venstre ventrikels ejejektionsfraktion er mindst 35 % (gælder kun for gruppe 2)
- p) hjertetransplantation (gælder for gruppe 1 og 2)
- q) hjertemaskine (gælder kun for gruppe 1)
- r) hjerteklapoperation (gælder for gruppe 1 og 2)
- s) voldsom hypertension (forhøjelse af det systoliske blodtryk til  $\geq 180$  mmHg eller det diastoliske blodtryk til  $\geq 110$  mmHg sammen med overhængende fare for eller gradvise organskader) (gælder for gruppe 1 og 2)
- t) grad 3 hypertension (det diastoliske blodtryk er  $\geq 110$  mmHg og/eller det systoliske blodtryk er  $\geq 180$  mmHg) (gælder kun for gruppe 2)
- u) kongenit hjertesygdom (gælder for gruppe 1 og 2)
- v) hypertrofisk kardiomyopati, hvis der ikke er synkope (gælder kun for gruppe 1)
- w) langt QT-syndrom med synkope, torsades de pointes eller QTc på  $> 500$  ms (gælder kun for gruppe 1).

9.2 Hvad angår følgende hjerte- og karproblemer skal kørekort ikke udstedes eller fornyes for ansøgere eller førere i de angivne grupper:

- a) defibrillatorimplantation (gælder kun for gruppe 2)
- b) perifer vaskulær sygdom – torakal og abdominal aortaaneurisme, når aortas maksimale diameter er af en sådan størrelse, at der er alvorlig risiko for pludselig ruptur og således en pludselig invaliderende hændelse (gælder for gruppe 1 og 2)
- c) hjertestop:
  - NYHA klasse IV (gælder kun for gruppe 1)
  - NYHA klasse III og IV (gælder kun for gruppe 2)
- d) hjertemaskiner (gælder kun for gruppe 2)
- e) hjerteklapsygdom med aortainsufficiens, aortastenose, mitralinsufficiens eller mitralstenose, hvis funktionsdygtigheden svarer til NYHA klasse IV, eller hvis der har været episoder med synkope (gælder kun for gruppe 1)
- f) hjerteklapsygdom i NYHA klasse III eller IV eller med ejektionsfraktion på mindre end 35 %, mitralstenose og alvorlig pulmonal hypertension eller med alvorlige ekkokardiografiske tegn på aortastenose eller aortastenose, der medfører synkope undtagen fuldstændig asymptomatisk alvorlig aortastenose, hvis kravet om arbejds-ekg er opfyldt (gælder kun for gruppe 2)
- g) strukturelle og elektriske kardiomyopier – hypertrofisk kardiomyopati med tidligere synkoper eller hvor to eller flere af følgende tilstande er til stede: tykkelse af venstre ventrikels væg på  $> 3$  cm, ikke-vedvarende ventrikulær takykardi, tilfælde af pludselig død i familien (førstegradsslægtning), ingen forøgelse af blodtrykket ved motion (gælder kun for gruppe 2)
- h) langt QT-syndrom med synkope, torsades de pointes og QTc på  $> 500$  ms (gælder kun for gruppe 2)
- i) Brugadassyndrom med synkope eller afværget pludselig hjertedød (gælder for gruppe 1 og 2).

Kørekort kan udstedes eller fornys i særlige tilfælde, hvis det er behørigt begrundet af en autoriseret lægelig vurdering, og der foretages regelmæssige lægeundersøgelser, som sikrer, at personen stadig er i stand til sikker kørsel under hensyntagen til virkningerne af den medicinske tilstand.

### 9.3 Andre kardiomyopier

Risikoen for pludselige indvaliderende hændelser skal vurderes for ansøgere eller førere med velbeskrevne kardiomyopier (f.eks. arytmogen højre ventrikel kardiomyopati, noncompaction kardiomyopati, katekolaminerg polymorf ventrikulær takykardi og kort QT-syndrom) eller nye kardiomyopier, der måtte blive opdaget. Der kræves en omhyggelig specialistvurdering. Der skal tages højde for den specifikke kardiomyopatis prognose.

9.4 Medlemsstaterne kan begrænse udstedelsen eller fornyelsen af kørekort for ansøgere eller førere med andre sygdomme i hjertemusklen."

2) Punkt 10.2 under afsnit 10 "SUKKERSYGE" affattes således:

"10.2 En ansøger eller fører med sukkersyge, som behandles med medicin, der medfører risiko for fremkaldelse af hypoglykæmi, skal påvise, at vedkommende forstår risikoen i forbindelse med hypoglykæmi og er i stand til at kontrollere sygdommen på en tilfredsstillende måde.

Kørekort må ikke udstedes til eller fornys for ansøgere eller førere med utilstrækkelig erkendelse af tilstanden.

Kørekort må ikke udstedes til eller fornys for ansøgere eller førere, der lider af recidiverende alvorlig hypoglykæmi, medmindre der foretages en autoriseret lægelig vurdering og regelmæssige lægeundersøgelser. Hvad angår recidiverende alvorlig hypoglykæmi i vågen tilstand må der ikke udstedes eller fornys kørekort i tre måneder efter den seneste episode.

Kørekort kan udstedes eller fornys i særlige tilfælde, hvis det er behørigt begrundet af en autoriseret lægelig vurdering, og der foretages regelmæssige lægeundersøgelser, som sikrer, at personen stadig er i stand til sikker kørsel under hensyntagen til virkningerne af den medicinske tilstand."