mobilitetscenter

Datum:
Personnummer:

Remiss

För utredning av lämplighet för fortsatt körkortsinnehav efter skada eller sjukdom för personer med giltigt körkort.

Till:
Mobilitetscenter i Göteborg
FO Petersons gata 24, plan 3
421 31 Västra Frölunda

Remissen avser:
Personnummer:
Namn:
Adress:

Telefon:

Telefon närstående:

Samtycke lämnas för kontakt med SMS:
☐ Patient ☐ Närstående

Remittent:
Namn:
Klinik:
Postadress:

Telefon:
(Gärna direktnummer)
Underskrift:

1. Diagnos(er) och anamnes.

Beskriv symptom - kognitiva och/eller fysiska nedsättningar som har betydelse för bilkörning:

2. Uppfyller patienten medicinska krav för körkort angående syn?

För patienter med stroke och traumatisk hjärnskada ska screening för eventuellt synfältsbortfall utförts innan remiss till Mobilitetscenter. Screening kan utföras med tex Donder´s test. Om det efter screening finns misstanke om synfältsbortfall, eller om detta kan fastställas, krävs undersökning på ögonklinik enligt Transportstyrelsens författningssamling TSFS 2010:125, 2 kap.

☐ Ja ☐ Nej Undersökningsmetod:

mobilitetscenter

Datum:
Personnummer:

3. Finns andra medicinska tillstånd som kan påverka trafiksäkerheten?

4. När är patienten redo för en bedömning?

5. Använder patienten läkemedel som kan påverka trafiksäkerheten?

☐ Ja ☐ Nej Kommentar:

6. Är neuropsykologisk utredning genomförd? (Bifoga gärna utlåtande)

☐ Ja ☐ Nej Kommentar:

7. Finns överenskommelse om muntligt körförbud, pga. medicinska skäl?

☐ Ja ☐ Nej Kommentar:

8. Övriga uppgifter eller kommentarer:

9. Behov av tolk:
Vid utredningen på Mobilitetscenter är det viktigt att förstå instruktioner för att kunna genomföra utredningen så bra som möjligt. Det kan därför vara bra att använda professionell tolk vid besöket – även om det inte behövs till vardags.

☐ Ja ☐ Nej Språk:

Skriv ut

För information om medicinska krav för körkortsinnehav se:
https://www.transportstyrelsen.se/TSFS/TSFS%202010_125k.pdf

Mobilitetscenter
www.mobilitetscenter.se
Tel 031-22 05 90