

# Körkortshandläggning vid stroke eller TIA

**Gäller för:** Region Kronoberg

**Faktaägare:** Karin Göranson, överläkare, trafikmedicinska enheten

Fredrik Schön, specialistläkare, stroke- och neurologmottagningen

Maria Fogelström, arbetsterapeut, trafikmedicinska enheten

## Inledning

Stroke kan leda till en nedsatt förmåga att köra bil. Uttalade symtom som exempelvis hemianopsi, eller neglekt är uppenbarligen inte förenliga med bilkörning men även mer subtila och svårupptäckta kognitiva störningar kan utgöra en ökad trafiksäkerhetsrisk. Risken för återinsjuknande är högst den närmaste tiden efter stroke eller TIA. Andra medicinska tillstånd som postapoplektisk epilepsi, kardiell arytmi eller dåligt reglerad diabetes mellitus kan förekomma parallellt med stroke och skall beaktas separat.

## Generell rekommendation

Patienter med stroke ska avstå från bilkörning 3 till 6 månader efter insjuknandet, eventuellt längre vid allvarliga restsymtom eller hög recidivrisk. Patienter med TIA skall avstå från bilkörning i 1 månad. Undantag kan göras men bör då dokumenteras. Överenskommelse om att avstå från bilkörning skall dokumenteras i journalen och i det skriftliga utskrivningsmeddelandet. Blankett för temporärt eller permanent körförbud används.

Patienter som kör tunga fordon bör dessutom ha längre observationstid, och kan behöva bedömas vid Trafikmedicinska enheten.

## Utredning

### Trafikmedicinsk enhet

Med trafikmedicin menas medicinska aspekter på människan i trafiken. På Trafikmedicinska enheten i Region Kronoberg görs huvudsakligen kognitiva bedömningar i syfte att avgöra om de medicinska kraven för körkortsinnehav är uppfyllda och att personen är lämplig att framföra ett fordon, baserat på Transportstyrelsens föreskrifter (TSFS 2013:2).

## Uppföljning

- Lågriskpatient med uppenbart liten skada och lätta symtom kan följas upp inom primärvården. Vid god symtomregress och inga uppenbara kvarstående körkortshinder (TSFS 2013:2) kan patienten återuppta bilkörning efter 3-6 månader. Finns det fortsatt osäkerhet om patientens lämplighet som bilförare vid uppföljningen kan körförbudet behöva förlängas inför eventuell senare remiss till Trafikmedicinska enheten.
- Patient med måttlig kognitiv och/eller fysisk funktionsnedsättning som önskar återuppta bilkörning efter 3-6 månader kan vid osäkerhet eller tveksamhet om körförmåga, remitteras till Trafikmedicinska enheten. Inför detta skall ögonkonsult (visus, synfält) vara utfört. För detta ansvarar remitterande läkare.
- Patient med stor kognitiv och/eller fysisk funktionsnedsättning som bedöms vara uppenbart oförmögna/olämpliga att köra bil kan också följas upp inom primärvården. Permanent körförbud ges muntligt och skriftligt på blankett Permanent körförbud. Anmälan till Transportstyrelsen görs av specialistkompetent läkare
- Vid motorisk påverkan som kräver anpassning av bil sänds remiss till Trafikmedicinska enheten för hjälp med samordning i den fortsatta processen med ansökan om bilstöd/bilanpassning.

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.**