



OPTIKERFORENINGEN

Optikerforeningen foreslår følgende ændringer til den foreslåede revision af direktivet om kørekort

maj 2023

Introduktion

Optikerforeningen støtter de to primære mål bag revisionen af kørekortdirektivet: at forbedre trafiksikkerheden og at lette den frie bevægelighed fjerne eller undgå unødvendige eller utilstrækkelige barrierer.

Direktivet, der understøttes af bilag III om fysisk eller psykisk egnethed til at køre bil, giver vigtige og forholdsmæssige sikkerhedsforanstaltninger, som hjælper med at beskytte alle borgere, herunder fodgængere og cyklister samt andre bilister.

Ved gennemgangen af direktivudkastet og bilag III har vi identificeret nogle få områder i de foreslåede revisioner, som ikke er klare nok. Som følge heraf er der en risiko for, at disse revisioner ikke vil opfylde de angivne mål, da der vil kunne opstå inkonsekvens i udmøntningen af direktivet.

Vi vil derfor foreslå følgende ændringer, som tydeliggør de foreslåede revisioner, men som ikke væsentlig øger eller udvider kravene i direktivet eller bilag III.

1) Foreslået ændring af artikel 10, stk. 2.

Den administrative gyldighedsperiode, der er fastsat i første afsnit, litra a) og b), som er 15 år for litra a) og 5 år for litra b), ændres så alle kørekortstyper skal fornyes når indehaveren af kørekortet er fyldt 70 år. Denne nedsatte administrative gyldighedsperiode gælder kun fra det fyldte 70. år, uanset hvornår kørekortet er udstedt eller fornyet, ved fornyelse af kørekortet.

Originaltekst:

The duration of the administrative validity of driving licences issued by Member States shall be as follows:

(a) 15 years for categories AM, A1, A2, A, B, B1 and BE;

(b) five years for categories C, CE, C1, C1E, D, DE, D1 and D1E.

The renewal of a driving licence may trigger a new administrative validity period for another category or categories the licence holder is entitled to drive, insofar as this is in conformity with the conditions laid down in this Directive.



OPTIKERFORENINGEN

The presence of a microchip or QR code pursuant to Article 4(5) and Article 4(6) shall not be a prerequisite for the validity of a driving licence. The loss or unreadability of the microchip or of the QR code, or any other damage thereto, shall not affect the validity of the driving licence.

Member States may limit the period of administrative validity of driving licences issued to novice drivers within the meaning of Article 15(1), for any category in order to apply specific measures to such drivers, for the purpose of improving their road safety.

Member States may limit the period of administrative validity of individual driving licences for any category in case it is found necessary to apply an increased frequency of medical checks or other specific measures, including restrictions for traffic offenders.

Member States shall reduce the periods of administrative validity set out in the first subparagraph, points (a) and (b), to five years or less for driving licences of holders residing on their territory having reached the age of 70, in order to apply an increased frequency of medical checks or other specific measures, including refresher courses. This reduced period of administrative validity shall only be applied upon renewal of the driving licence.

Member States may reduce the period of administrative validity set out in paragraph 2 of driving licences of persons who have been granted a temporary residence permit or who enjoy temporary protection or adequate protection under national law on their territory. For that purpose, this reduced period of administrative validity shall be equal to or shorter than the administrative validity of the temporary residence permit or of the temporary protection or adequate protection.

Begrundelse

Der er en klar anerkendelse af fordelene ved øget hyppighed af lægetjek, deriblandt synsevnen, når en indehaver af kørekortet fylder 70 år og derover. Men som det er formuleret på nuværende tidspunkt ville dette mål ikke blive opfyldt, fordi en person, der fornyer sit kørekort i en alder af 69, ikke ville have brug for at forny igen, indtil de fylder 84 år. Samtidig med en anden person, som evt. ikke er mere end et år ældre og muligvis kun et par dage ældre, men som var fyldt 70 år, kun vil have en administrativ gyldighed på deres fornyede kørekort på 5 år. Dette betyder ikke kun, at direktivet vil gøre det muligt at spekulere i at få sit kørekort fornyet når man fylder 69 år, for derved at kunne beholde sit kørekort til de fylder 84 år, og dermed vil ændringen være urimelig i sin anvendelse. Vores foreslåede ændringsforslag vil afhjælpe dette ved at nedtrappe anvendelsen af den reducerede administrative gyldighedsperiode.

2) Foreslået ændring af bilag III, punkt 3

3. Gruppe 1:

Ansøgere skal udføre en selvevaluering af deres generelle fysiske og mentale egnethed til at føre et motordrevet køretøj, sammen med en veludført synsundersøgelse som beskrevet i punkt 6.

Ansøgere skal underkastes en lægeundersøgelse, hvis det fremgår af egenvurderingen af deres fysiske og psykiske egnethed, når de nødvendige formaliteter er ved at blive gennemført, eller under de prøver, som de skal gennemgå, før de kan få et kørekort, at de har sandsynligvis en eller flere af de medicinske invaliditeter, der er nævnt i punkt 7-16 i dette bilag.

Originaltekst:

3. Group 1:

Applicants shall perform a self-assessment of their physical and mental fitness for driving a power-driven vehicle.

The applicants shall be required to undergo a medical examination if it becomes apparent, from the self-assessment of their physical and mental fitness, when the necessary formalities are being completed or during the tests which they have to undergo prior to obtaining a driving licence that they likely have one or more of the medical incapacities mentioned in this Annex.

Drivers shall be subject to the same procedure when their driving licences are renewed.

Begrundelse

Det er ikke klart, hvordan kravet for egenvurdering af helbredsmæssig egnethed til at føre motorkøretøj skal opfyldes, og dermed resultere i et krav om en lægeundersøgelse, passer med bilag III, punkt 6, og punktet om syn, hvori det fremgår, at alle ansøgere skal gennemgå en passende undersøgelse. Vi kan af gode grunde ikke udtale os om egenvurdering for andre aspekter af fysisk og mental egnethed til at køre bil, men det er uden tvivl sådan, at en ansøger ikke ved egenvurdering kan fastslå, at de opfylder det i bilaget angivne synskrav. Med de foreslåede ændringer vil man undgå enhver forvirring mellem det generelle krav om selvevaluering og det specifikke krav om, at alle der fornyer deres kørekort skal have en passende undersøgelse af deres synsevne.

2) Foreslået ændring af bilag III, punkt 6

6. Ved ansøgning eller fornyelse af et kørekort skal alle ansøgere gennemgå en passende undersøgelse af en kompetent sundhedsperson, der er autoriseret af national lovgivning for at sikre, at de har tilstrækkelig synsstyrke målt ved hjælp af en valideret synstavle samt det krævede synsfelt. Hvis der er grund til at tvivle på, at ansøgerens syn er tilstrækkeligt, bør personen undersøges af en kompetent læge, myndighed, herunder enhver passende uddannet og kvalificeret sundhedsperson, der er autoriseret i henhold til national lovgivning. Ved denne undersøgelse skal der især lægges vægt på følgende: synsstyrke, synsfelt, skumringssyn, blændings- og kontrastfølsomhed, diplopi og andre synsfunktioner, der kan kompromittere sikker kørsel.

For gruppe 1-chauffører kan udstedelse af kørekort komme i betragtning i "ekstraordinære individuelle tilfælde", hvor synsfeltstandard eller synsskarphedsstandard ikke kan opfyldes, men der er grund til at tro, at udstedelse af et kørekort til ansøgeren ikke vil forringe trafiksikkerheden; i sådanne tilfælde skal føreren gennemgå en undersøgelse af en kompetent lægelig myndighed, herunder enhver passende uddannet og kvalificeret sundhedsperson, der er autoriseret af national lovgivning, for at påvise, at der ikke er nogen anden svækkelse af synsfunktionen, herunder blænding, kontrastfølsomhed og skumringssyn. Føreren eller ansøgeren skal også underkastes en positiv praktisk prøve udført af en kompetent myndighed.

Originaltekst:

6. All applicants for a driving licence shall undergo an appropriate investigation to ensure that they have adequate visual acuity and field of vision for driving powerdriven vehicles. Where there is reason to doubt that the applicant's vision is adequate, he/she should be examined by a competent medical authority. At this examination attention shall be paid, in particular, to the following: visual acuity, field of vision, twilight vision, glare and contrast sensitivity, diplopia and other visual functions that can compromise safe driving.

For group 1 drivers, licensing may be considered in 'exceptional individual cases' where the visual field standard or visual acuity standard cannot be met but there are reasons to believe that the issuance of a driving licence for the applicant would not impair road safety; in such cases the driver shall undergo examination by a competent medical authority to demonstrate that there is no other impairment of visual function, including glare, contrast sensitivity and twilight vision. The driver or applicant shall also be subject to a positive practical test conducted by a competent authority.

Group 1:

(1) Applicants for a driving licence or for the renewal of such a licence shall have a binocular visual acuity, with corrective lenses if necessary, of at least 0,5 when using both eyes together. Moreover, the horizontal visual field shall be at least 120 degrees, the extension shall be at least 50 degrees left and right and 20 degrees up and down. No defects shall be present within a radius of the central 20 degrees.

When a progressive eye disease is detected or declared, driving licences may be issued or renewed subject to the applicant undergoing regular examination by a competent medical authority.

(2) Applicants for a driving licence, or for the renewal of such a licence, who have total functional loss of vision in one eye or who use only one eye (for instance in the case of diplopia) shall have a visual acuity of at least 0,5, with corrective lenses if necessary. The competent medical authority shall certify that this condition of monocular vision has existed for a sufficiently long time to allow adaptation and that the field of vision in this eye meets the requirement laid down in point 6.(1).

(3) After any recently developed diplopia or after the loss of vision in one eye, there shall be an appropriate adaptation period (for example, six months), during which driving is not allowed. After this period, driving shall only be allowed following a favourable opinion from vision and driving experts.

Group 2:

(4) Applicants for a driving licence or for the renewal of such a licence shall have a visual acuity, with corrective lenses if necessary, of at least 0,8 in the better eye and at least 0,1 in the worse eye. If corrective lenses are used to attain the values of 0,8 and 0,1, the minimum acuity (0,8 and 0,1) shall be achieved either by correction by means of glasses with a power not exceeding plus eight dioptres, or with the aid of contact lenses. The correction must be well tolerated.

Moreover, the horizontal visual field with both eyes shall be at least 160 degrees, the extension shall be at least 70 degrees left and right and 30 degrees up and down. No defects shall be present within a radius of the central 30 degrees.

Driving licences shall not be issued to or renewed for applicants or drivers with impaired contrast sensitivity or from diplopia.

After a substantial loss of vision in one eye, there shall be an appropriate adaptation period (for example six months) during which the subject is not allowed to drive.

After this period, driving shall only be allowed after a favourable opinion from vision and driving experts.

Begrundelse

Punkt 3 i bilag III gør det klart, at ansøgere skal dokumentere, at de opfylder de medicinske krav til egnethed for at køre et motordrevet køretøj, både ved nyansøgning og fornyelse af deres kørekort. Det er derfor inkonsekvent og/eller forvirrende ikke at gøre det klart, at synskravene også gælder både ved ansøgning og ved fornyelse.

Omfanget af et erhverv er defineret af national lovgivning og ikke af et EU-direktiv. Den foreslåede tilføjelse "af en kompetent sundhedsperson, der er autoriseret i henhold til national lovgivning" sikrer, at fagfolk, der i henhold til national lovgivning er autoriseret til at udføre synsundersøgelser for egnethed til at køre bil, faktisk har lov til at gøre det og ikke støder på vanskeligheder på grund af forvirring forårsaget af ordlyden i EU-direktivet.

Det sikrer, at national ret har forrang på et spørgsmål, der faktisk er en national kompetence, dvs. regulering af erhverv. Denne ændring skaber eller foreslår ikke nogen udvidelse eller reduktion af nogen faggruppes praksis.



Det er også vigtigt, at der er sammenhæng på tværs af EU-lovgivningen. Den foreslåede formulering er allerede brugt i en række EU-forordninger og andre officielle dokumenter, for eksempel EU's forordning om medicinsk udstyr (MDR) og relaterede vejledningsdokumenter. Så af hensyn til sammenhængen på tværs af EU-lovgivningen anbefaler vi kraftigt, at den foreslåede ændring medtages.

Eksempler på sådanne formuleringer i forordningen om medicinsk udstyr og relaterede dokumenter:

Medical Devices Regulation: <https://eur-lex.europa.eu/legal/EN/TXT/?uri=CELEX%3A32017R0745>

o Article 2 (3): "‘custom-made device’ means any device specifically made in accordance with a written prescription of any person authorised by national law"

o Annex XIII: "the name of the person who made out the prescription and who is authorised by national law by virtue of their professional qualifications to do so"

o MDCG 2021-3: Questions and Answers on Custom-Made Devices & considerations on Adaptable medical devices and Patient-matched medical devices (March 2021):

https://ec.europa.eu/health/sites/default/files/md_sector/docs/mdcg_2021-3_en.pdf

o Shall the authorised person referred to in the definition of a CMD be a healthcare professional? No. The Regulation explicitly states that it should be any person authorised by national law. Therefore, it is up to Member States to establish who qualifies as an authorised person.

o Annexes laying down common specifications for the groups of products without an intended medical purpose listed in Annex XVI of in Regulation (EU) 2017/745 of the European Parliament and of the Council on medical devices: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/PDF/?uri=CELEX:32022R2346&from=EN>

o Annex II, 6.1, (bb): If any of these symptoms continue after removal of the lens, contact a qualified healthcare professional, such as an ophthalmologist, or an optometrist, authorised by national law to treat such symptoms.

Tilføjjelsen "målt ved hjælp af en valideret synstavle" er et vigtigt afklaringspunkt, fordi måling af synsstyrke er et centralt etableret mål for synsfunktionen. Den eneste nøjagtige måde at måle synsstyrken på er ved hjælp af en valideret synstavle. Dette bør præciseres for at undgå brugen af andre metoder, såsom nummerpladetesten, der ikke måler synsstyrken og ikke udføres under standardiserede forhold og ikke opfylder kravene eller formålene med direktivet.

2) Foreslået ændring af bilag III, punkt 6, gruppe 1 og gruppe 2 underoverskrift

Gruppe 1:



OPTIKERFORENINGEN

(1) Ansøgere om kørekort eller fornyelse af et sådant kørekort skal have en binokulær synsstyrke, om nødvendigt med den nødvendige brille- eller kontaktlinsekorrektion, på mindst 0,5 (decimalnotation), når begge øjne bruges sammen.

(ordlyden "decimalnotation" skal medtages efter alle synsstyrkekrav i afsnittet Gruppe 1 og Gruppe 2)

Begrundelse

De visuelle krav, der er fastsat i afsnittene med overskriften Gruppe 1 og Gruppe 2, er udtrykt uden angivelse af målemetoden.

Der er faktisk to forskellige metoder til at måle synsstyrken, der kan udtrykkes som en decimal, dvs. decimalnotation og LogMAR-ækvivalenten. Dette har også skabt uoverensstemmelser og forvirring i hele Europa. Ideelt set bør synsstyrkemålinger udtrykkes som både decimalnotationen og LogMAR-ækvivalenten. Den mest komplette måde ville være: "0,5 decimal (0,3 LogMAR, 6/12 Snellen ækvivalent)", men den anvendte metode skal som minimum være klar, i dette tilfælde "decimalnotation", som foreslået med denne ændring.

Per Michael Larsen
Direktør
Optikerforeningen