



JUSTITSMINISTERIET

Folketinget  
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget  
Christiansborg  
1240 København K

Dato: 4. december 2012  
Kontor: Færdselskontoret  
Sagsbeh: Christina Thode Hansen  
Sagsnr.: 2012-0032-0478  
Dok.: 599833

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 98 (Alm. del), som Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har stillet til justitsministeren den 9. november 2012. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Morten Bødskov

/

Niels Henrik Larsen

Slotsholmsgade 10  
1216 København K.

Telefon 7226 8400  
Telefax 3393 3510

[www.justitsministeriet.dk](http://www.justitsministeriet.dk)  
[jm@jm.dk](mailto:jm@jm.dk)

**Spørgsmål nr. 98 (Alm. del) fra Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg.**

”Ministeren bedes oplyse om det kan være indikation for en god prognose, når der som i en sag, som den der blev præsenteret i TVSyd den 16. oktober 2012 har været tale om 17 års anfaldsfrihed og en bekræftende neurologisk specialistudtale.”

**Svar:**

Justitsministeriet finder af principielle grunde ikke at burde kommentere den konkrete sag, som der henvises til i spørgsmålet. Der kan i den forbindelse henvises til den samtidige besvarelse af udvalgets spørgsmål nr. 97 (Alm. del), hvor sagsbehandlingen og muligheden for at klage over politiets afgørelser i denne type sager er nærmere omtalt.

Som det ligeledes fremgår af besvarelsen af spørgsmål nr. 97, følger det af bilag 2, pkt. F, nr. 11, i kørekortbekendtgørelsen, at kørekort i helt særlige tilfælde kan udstedes, fornyes eller bevares på et tidligere tidspunkt end efter en anfaldsfri periode på mindst 10 år uden antiepileptisk (anfaldsforebyggende) behandling, såfremt særlige sundhedsfaglige forhold taler herfor.

Sundhedsstyrelsen har i tilknytning hertil oplyst følgende:

”De gældende helbredskrav til førere af gruppe 2 kategorier med diagnosen epilepsi er mindst 10 års dokumenteret observation uden epileptiske anfald, og uden der er behandlet med antiepileptisk medicin. Hvis ikke der foreligger en lang observation uden antiepileptisk behandling, vil det ikke kunne vurderes, om et behandlingssvigt vil medføre en stor risiko for nye anfald.

Det er i denne kontekst, at særlige sundhedsfaglige forhold skal vurderes.

Det vil altid være en konkret vurdering, om der i den aktuelle sag kan ligge særlige sundhedsfaglige forhold til grund for afgørelsen. Det er derfor ikke muligt at opstille regler eller generel vejledning for, hvornår der foreligger evt. særlige sundhedsfaglige forhold/gode prognoseindikatorer.”