



JUSTITSMINISTERIET

Folketinget  
Transport- Bygnings- og Boligudvalget  
Christiansborg Slot 1  
1218 København K

Dato: 9. november 2017  
Kontor: Forebyggelseskontoret  
Sagsbeh: Katrine Born Thodsen  
Sagsnr.: 2017-0032/41-0015  
Dok.: 542326

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 41 (Alm. del), som Folketingets Transport-, Bygnings- og Boligudvalg har stillet til justitsministeren den 12. oktober 2017. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Rasmus Prehn (S).

Søren Pape Poulsen

/

Jessika Helberg Auken

Slotsholmsgade 10  
1216 København K.

T +45 7226 8400  
F +45 3393 3510

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

**Spørgsmål nr. 41 (Alm. del) fra Folketingets Transport-, Bygnings- og Boligudvalg:**

”Ministeren bedes redegøre for status på indsatsen for at nedbringe ventetiden for fornyelse af kørekort for personer med diabetes.”

**Svar:**

Justitsministeriet har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet en udtalelse fra Rigspolitiet og Transport-, Bygnings- og Boligministeriet.

Rigspolitiet har oplyst følgende:

”Rigspolitiet kan indledningsvis oplyse, at kørekortsager, herunder fornyelse af kørekort for kørekortindehavere med helbredsoplysninger om diabetes, har forskellig kompleksitet og forløb. En mindre andel af sagerne kan afgøres umiddelbart efter modtagelse, mens den resterende del skal forelægges sundhedsmyndighederne og derfor har en længere sagsbehandlingstid. Den periode, hvor en sag afventer udtalelsen fra sundhedsmyndighederne, indgår i den samlede sagsbehandlingstid.

Til brug for besvarelsen har Rigspolitiet indhentet en udtalelse fra de administrative centre (ACØ og ACV), der bl.a. har oplyst, at centrenes sager behandles så hurtigt som muligt, og at sagerne behandles i den rækkefølge, de modtages, således at de ældste sager behandles først. Centrene har dog i den forbindelse bemærket, at der er et skærpet fokus på de sager, hvor ansøgerens erhvervs muligheder påvirkes. De administrative centre har videre oplyst, at der – for kontinuerligt at søge at forbedre sagsbehandlingstiden – bl.a. arbejdes med LEAN, performance og driftsstyring, ligesom de koncepter, der anvendes i kørekortsager i centrene, er blevet justeret.

Rigspolitiet har tidligere i et bidrag til Justitsministeriets besvarelser af 1. september 2016 af spørgsmål nr. 424 og nr. 425 (Alm. del) fra Folketingets Transport- og Bygningsudvalg oplyst, at det ikke er muligt at opgøre sagsbehandlingstiden på diabetessager separat fra de øvrige kørekortsager. I forbindelse med et igangværende større projekt på kørekortområdet er der imidlertid foretaget en gennemgang af en meget stor del af helbredssagerne (sager hvor ansøger f.eks. lider af diabetes, epilepsi, hjerte-/karsygdomme mv.). Gennemgangen har vist, at langt størstedelen af helbredssagerne, herunder diabetessagerne, registreres under sagskoderne 20170 (sager der ikke skal forelægges andre sundhedsmyndigheder) og 20180 (sager der skal

forelægges Styrelsen for Patientsikkerhed, inden der træffes afgørelse). Kun et begrænset antal helbredssager registreres som en anden type kørekortsag.

På den baggrund har centrene fundet det mest retvisende fremadrettet at benytte sagskoderne 20170 og 20180 til brug for opgørelse af den gennemsnitlige sagsbehandlingstid for så vidt angår helbredssagerne, herunder diabetessagerne. Det er dog fortsat ikke muligt at opgøre sagsbehandlingstiden i diabetessagerne separat fra de øvrige helbredssager.

Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid for afsluttede helbredssager for centrene i 2017 er 5,6 dage for så vidt angår sager, der ikke skal forelægges andre sundhedsmyndigheder, og 78,7 dage for så vidt angår sager, der skal forelægges Styrelsen for Patientsikkerhed, inden der træffes afgørelse. Til sammenligning var de tilsvarende tal for 2016 7,4 dage for sager, der ikke skulle forelægges andre sundhedsmyndigheder, og 90,9 dage for sager, der skulle forelægges Styrelsen for Patientsikkerhed. Det bemærkes, at tallene er dynamiske og opgjort medio oktober 2017.

Rigspolitiet kan afslutningsvis oplyse, at Rigspolitiet sammen med de administrative centre fortsat har stort fokus på at nedbringe sagsbehandlingstiden i kørekortsagerne, herunder sagsbehandlingstiden i helbredssagerne. Rigspolitiet er endvidere sammen med bl.a. Styrelsen for Patientsikkerhed, Justitsministeriet, Transport-, Bygnings- og Boligministeriet og Sundheds- og Ældreministeriet i gang med at se på, hvordan sagsgangene på området kan forenkles.”

Transport-, Bygnings- og Boligministeriet har oplyst følgende:

”Transport-, Bygnings- og Boligministeriet er enig i, at det er vigtigt, at borgerne ikke oplever lange ventetider på udstedelse og fornyelse af kørekort på helbredsområdet.

Kørekortsager på helbredsområdet behandles i politiets to opgavecentre, Administrativt Center Øst og Vest, i samarbejde med Styrelsen for Patientsikkerhed. Ventetiden på kørekort skyldes således administrative forhold hos de to administrative centre og Styrelsen for Patientsikkerhed.

Transport-, Bygnings- og Boligministeriet har løbende iværksat initiativer for at smidiggøre sagsgangene og forenkle reglerne på området. Dette er blandt andet kommet til udtryk ved to ændringer af færdselsloven i løbet af 2016 og 2017, der har ændret de krav, der stilles i forbindelse med kørekort.

Ved lov nr. 1740 af 27. december 2016 fjernedes kravet om, at førere skal have tilstrækkelig høreevne for at kunne få udstedt og fornyet kørekort til gruppe 1-køretøjer. Hermed skal sager

om kørekort, hvor føreren har en anmærkning om høreevne fremover ikke behandles af politiet og Styrelsen for Patientsikkerhed.

Ved lov nr. 698 af 08. juni 2017 ophævedes den aldersbestemte tidsbegrænsning af kørekort til gruppe 1-køretøjer for ældre over 75 år. Hermed skal ældre fremover ikke forny kørekort hyppigere end de førere, der er under 75 år.

Baggrunden for disse ændringer har først og fremmest været et ønske om at gøre reglerne mere fornuftige for borgerne, men det har også været forventningen, at ændringerne kan nedbringe antallet af sager, der skal behandles i de administrative centre og Styrelsen for Patientsikkerhed.”

Der henvises i øvrigt til Justitsministeriets tidligere besvarelser af 1. april 2016 af spørgsmål nr. 312 og 315 (Alm. del) fra Folketingets Transport- og Bygningsudvalg, ministeriets besvarelser af 1. september 2016 af spørgsmål nr. 424 og 425 (Alm. del) fra Folketingets Transport- og Bygningsudvalg.