

Del A – Skal besvares af ansøger

Fulde navn (Udfyldes med blokbogstaver):		CPR-nr:		
Adresse:		Postnr.:	By:	
Stilling:		Arbejdsgiver, som du skal udføre sikkerhedsklassificeret funktion for:		
		CVR-nr:		
Har du en tid hos en anden læge end din egen sædvanlige læge, som står anført på dit danske sygesikringsbevis?		Nej <input type="checkbox"/>		Ja <input type="checkbox"/>
Din ansøgning er en:	<input type="checkbox"/> Førstegangsansøgning			
	<input type="checkbox"/> Fornyelse Hvis muligt, udløbsdato for din nuværende helbredsgodkendelse:			
Helbredsgodkendelse ansøges i henhold til bekendtgørelse: <ul style="list-style-type: none"> ○ Nr. 1212 af 20. november 2017 om certificering af lokomotivførere ○ Nr. 1359 af 22. november 2016 om helbreds- og kompetencekrav til visse sikkerhedsklassificerede funktioner på jernbaneområdet ○ Nr. 576 af 30. maj 2017 om krav til sikkerhedsklassificerede funktioner på metro- og letbaneområdet, § 9 (letbaneførere og førere af metrokøretøj) ○ Nr. 576 af 30. maj 2017 om krav til sikkerhedsklassificerede funktioner på metro- og letbaneområdet, § 10 (trafikstyringspersonale på metro- og letbaneområdet) ○ Nr. 106 af 27. januar 2023 om krav til fremføring af S-togskøretøjer og arbejdskøretøjer på S-banen 				
<p>Audiogram. Du skal sammen med din ansøgning fremsende et audiogram, hvis minimum en af nedenstående punkter gør sig gældende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Du er førstegangsansøger • Du anvender høreapparat og har ikke anvendt høreapparat ved seneste helbredsgodkendelse • Du er over 50 år. Audiogram fremsendes hvert 5. år. Det er dit ansvar at kontakte en ørelæge eller høreklinik og få undersøgelsen udført, hvis din egen læge ikke kan foretage denne undersøgelse.				
<p>Synsattest. Som førstegangsansøger skal du sammen med din ansøgning fremsende en udfyldt synsattest fra en øjenlæge. Det er dit ansvar at kontakte en øjenlæge og få synsattesten udfyldt.</p>				
<p>Urinundersøgelse for euforiserende stoffer eller psykotrop medicin. Som førstegangsansøger skal du inden konsultation hos lægen ifm. helbredsattesten indkøbe og medbringe en multi narkotest (f.eks. multi narkotest 10 stoffer). Testmaterialet skal være CE-mærket og skal ved urinprøve teste for nedenstående stoffer. Urinprøven skal afgives hos lægen ifm. udarbejdelsen af helbredsattesten.</p>				
THC/Cannabis	Opiater	Kokain	Buprenorphin	Benzodiazepiner
Metamfetamin	Metadon	Amfetamin	Ecstasy	Tramadol
<p>Sukkersyge/diabetes: Som førstegangsansøger og ved eksisterende sukkersygediagnose skal du have udfyldt en diabeteserklæring af egen/behandlende læge. Diabeteserklæringen kan findes på Trafikstyrelsens hjemmeside under jernbanehelbred og den skal indsendes udfyldt til Trafikstyrelsens ifm. helbredsattesten.</p>				

CPR-nr. _____

Del A skal besvares af ansøger		
Bruger du brillestyrke stærkere end +5 langsynet eller -8 nærsynet?		Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/>	Brillestyrke højre øje:	Brillestyrke venstre øje:
<p><i>Har du nogensinde haft eller er du blevet behandlet for noget af nedenstående? Hvis JA, skal der oplyses diagnose, årstal for påbegyndt og afsluttet behandling eller evt. nuværende behandling. Er der tale om en ny diagnose og/eller behandling kan udskrivningsnotat og/eller erklæring fra den behandlende læge vedlægges. Du <u>skal</u> besvare alle spørgsmål.</i></p>		
01) Øjensygdomme (f. eks grå stær, grøn stær, AMD, dobbeltsyn, regnbuehindebetændelse)?		Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Uddyb:		
02) Øre-næse-halssygdom og/eller nedsat hørelse (f. eks otosclerose eller Mb. Meniere)?		Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Uddyb:		
03) Hjerter- eller karsygdom (f. eks forhøjet blodtryk, blodprop, rytmeforstyrrelse, hjerteklapsygdom, hjertestop, udvidelse på pulsåre, pacemaker, ICD eller blodfortyndende behandling)?		Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Uddyb:		
04) Pludseligt tilfælde med forbigående bevidsthedstab/besvimelse, svimmelhed og/eller balanceproblemer?		Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Uddyb:		
05) Lungesygdom eller allergi (f. eks astma, KOL, sarkoidose, lungeoperation, lungeemboli eller dyb venetrombose)?		Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Uddyb:		
06) Sygdom i mave, tarm, lever, galdeveje eller bugspytkirtlen (f. eks mavesår, åreknuder i spiserøret, nedsat leverfunktion, galdesten, betændelse i bugspytkirtlen, blodprop i maveregionen, inflammatorisk tarmsygdom eller tarmslyng)?		Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Uddyb:		
07) Sygdom i nyre eller urinveje (f. eks nedsat nyrefunktion, nyresten)?		Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Uddyb:		
08) Sukkersyge?		Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Uddyb: Ved sukkersyge skal særskilt diabeteserklæring udfyldes og indsendes.		
9) Stofskifte- eller hormonsygdomme (f. eks skjoldbruskkirtlen, hypofyse, binyre)?		Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Uddyb:		
10) Sygdom i nervesystemet (f. eks epilepsi/krampeanfald, alvorlig hovedpine, hovedskade, slagtilfælde, styringsbesvær, Parkinsons sygdom, nedsat følesans, orienteringsevne eller hukommelse)?		Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Uddyb:		

Helbredsattest for jernbanepersonale

CPR-nr. _____

11) Nogen form for nedsat styrke eller bevægelighed i nakke, ryg, arme eller ben?	Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Uddyb:	
12) Blod-, eller koagulationssygdom (f. eks blodmangel, blødersygdom eller sygdom i blodplader eller hvide blodlegemer)?	Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Uddyb:	
13) Psykisk sygdom (f. eks angst, stress, depression, ADHD, mani-depressiv, PTSD, skizofreni)?	Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Uddyb:	
14) Søvnforstyrrelse (f. eks søvnapnø, narkolepsi eller stressrelateret)?	Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Uddyb:	
15) Kræftsygdom?	Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Uddyb:	
16) Andet, ikke ovenfor nævnt?	Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Uddyb:	

<i>Indtager du nogen form for</i>	
17) Alkohol?	Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Antal genstande om ugen:	
18) Øvrige rusmidler/euforiserende stoffer?	Nej <input type="checkbox"/>
Ja <input type="checkbox"/> Hvilke og hvor ofte?	

19) Indtager du nogen form for medicin?	Nej <input type="checkbox"/>	
Ja <input type="checkbox"/> Hvis ja, angives neden for:		
Vær opmærksom på, at medicin, der findes på Lægemiddelstyrelsens liste over trafikfarlig medicin og medicin, der kan medføre dødsghed, øge reaktionstiden eller medfører hypoglykæmi kan få betydning for helbreds-godkendelsen. Medicinliste eller udskrift fra FMK-online.dk kan medsendes.		
Navn på medicin	Dosis (styrke og antal)	Årsag

Helbredsattest for jernbanepersonale

CPR-nr. _____

Navn på medicin	Dosis (styrke og antal)	Årsag

Supplerende oplysninger:

Samtykkeerklæring til videregivelse af afgørelse om ansøgning om helbredsgodkendelse. Jeg giver hermed samtykke til, at Trafikstyrelsen kan videregive godkendelse eller afslag på helbredsgodkendelse til min arbejdsgiver på baggrund af den indsendte helbredsattest. Trafikstyrelsen videregiver ikke helbredsmæssige oplysninger til arbejdsgiveren, men meddeler kun, hvorvidt der er godkendelse eller afslag på ansøgning om helbredsgodkendelse.

Undertegnede accepterer ovenstående og bekræfter, at oplysningerne på forrige sider er korrekte:

Dato:	Ansøgers underskrift:
-------	-----------------------

Attesten sendes til Trafikstyrelsen, Carsten Niebuhrs Gade 43, DK-1577 Kbh. V / Digital Post (e-boks/virk.dk).

Betalingen for helbredsattesten og alle supplerende undersøgelser skal afholdes af den undersøgte eller dennes arbejdsgiver. Medbring faktureringsoplysninger til lægen.

CPR-nr. _____

Del B – Skal besvares af lægen

Helbredsattestens formål er at give styrelsen oplysninger til brug for vurdering af, om ansøgeren opfylder de helbredsrelevante betingelser for at blive helbredsbevillingsgodkendt til sikkerhedsklassificeret arbejde på jernbanen.

Hvor langt tilbage har du adgang til undersøgtes journaloplysninger (angiv årstal):		
Kan du bekræfte at have læst ansøgerens fulde besvarelse (DEL A) og at du i nedenstående uddyber, hvis ansøgeren har svaret JA til nuværende eller tidligere sygdom:		Ja <input type="checkbox"/>
<p>Har ansøger svaret JA til nuværende eller tidligere sygdom i DEL A <u>skal</u> der ud fra den tilgængelige viden i journalen gives oplysninger om/vurdering af årstal for diagnosen, nuværende status og behandling, eventuelle kontrolforløb og hvorvidt tilstanden vurderes stabil eller vurderes en risiko for akut forværring. Angiv, hvilket nummer i DEL A, der refereres til.</p>		
Kopi af kontrolbesøg, epikriser og/eller undersøgelsesresultater kan medsendes.		
<p>Blodtryk 1. _____ / _____ 2. _____ / _____ 3. _____ / _____ mmHg.</p> <p>Findes blodtrykket over 140/90 mmHg, efter tre målinger, bedes der taget stilling til, og oplyses om, hvorvidt, der er medicinsk indikation for yderligere udredning og behandling (Noter i feltet supplerende oplysninger til sidst).</p> <p>Puls: _____ /minut Regelmæssig puls? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Konstateres uregelmæssig puls SKAL der tages og medsendes EKG.</p> <p>Elektrokardiogram (Ekg) kræves kun for personer, der skal helbredsbevillingsgodkendes i henhold til bekendtgørelse nr. 1212 om certificering af lokomotivførere eller bekendtgørelse nr. 106 om krav til fremføring af S-togskøretøjer og arbejdskøretøjer på S-banen ved førstegangundersøgelse og efterfølgende kun ved undersøgelser efter det fyldte 40. år. Ekg eller beskrivelse fra laboratorium, skal vedlægges attestens.</p>		
Højde: _____ cm	Vægt: _____ kg	BMI: _____ kg/m ²
<i>Findes alt normalt vedrørende</i> Hvis nej, skal de objektive fund uddybes.		
Vestibulærapparatet (svimmelheds-, balancesygdom)?		Ja <input type="checkbox"/>
Nej <input type="checkbox"/> Uddyb:		
Talefunktionen (kroniske talevanskeligheder)?		Ja <input type="checkbox"/>
Nej <input type="checkbox"/> Uddyb:		
Hjertestetoskopi?		Ja <input type="checkbox"/>
Nej <input type="checkbox"/> Uddyb:		
Lungestetoskopi?		Ja <input type="checkbox"/>
Nej <input type="checkbox"/> Uddyb:		
Abdomen (palpation)?		Ja <input type="checkbox"/>
Nej <input type="checkbox"/> Uddyb:		

Helbredsattest for jernbanepersonale

CPR-nr. _____

Ekstremiteter og koordinering af bevægelser?	Ja <input type="checkbox"/>	
Nej <input type="checkbox"/> Uddyb:		
Kognitive egenskaber: opmærksomhed, koncentration, hukommelse, opfattelsesevne, dømmekraft, psykomotorisk tempo og kommunikationsevne?	Ja <input type="checkbox"/>	
Nej <input type="checkbox"/> Uddyb:		
Synsstyrke * (skal kun besvares, hvis ansøger ikke er <u>førstegangsansøger</u>) Angives enten som brøk eller decimaltal. Synsstyrke skal skrives som afstand til tavle/mindste læselige skriftstørrelse.	Uden korrektion	Med korrektion (hvis relevant)
Højre øje – Afstand	/	/
Venstre øje - Afstand	/	/
Binokulært	/	/
*Opfyldes kravene til synsstyrke ikke, anbefales det, at ansøgers synsstyrke vurderes af optiker eller øjenlæge med henblik på eventuel synskorrektion, inden helbredsattesten fremsendes til Trafikstyrelsen. Krav til synsstyrke, <i>med eller uden korrektion</i> er følgende;		
<ul style="list-style-type: none"> Lokomotivfører (bekendtgørelse nr. 1212) er 6/6 (1.0) binokulært. Mindst 6/12 (0.5) på det svagest seende øje. Sikkerhedsklassificeret funktion (bekendtgørelse nr. 1359) er 6/7.5 (0.8) binokulært. Mindst 6/18 (0.3) på det svagest seende øje. Trafikstyringspersonale på letbane- og metroområdet (bekendtgørelse nr. 576) er 6/7.5 (0.8) binokulært. Mindst 6/18 (0.3) på det svagest seende øje. Førere af letbanekøretøjer og førere af metrokøretøjer (bekendtgørelse nr. 576) er 6/7.5 (0.8) binokulært. Mindst 6/60 (0.1) på det svagest seende øje 		
Er synsfeltet normalt for højre øje?	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Er synsfeltet normalt for venstre øje?	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>

Hørelse		
Anvendes høreapparat angives ved hvilket øre:	Nej <input type="checkbox"/>	
Ja <input type="checkbox"/> Angiv ved hvilket øre:	Højre <input type="checkbox"/>	Venstre <input type="checkbox"/>

Urinundersøgelse ved sticks	Positiv	Negativ
Protein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glukose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Helbredsattest for jernbanepersonale

CPR-nr. _____

Urinundersøgelse for euforiserende stoffer eller psykotrop medicin Skal kun udfyldes, hvis ansøger er førstegangundersøger. Det er ansøgerens ansvar at indkøbe og medbringe en multi narkotest (f.eks. multi narkotest 10 stoffer). Testmaterialet skal være CE-mærket og skal via urinprøve afgivet hos lægen teste for nedenstående stoffer:	Positiv	Negativ	Svar ikke muligt
THC/Cannabis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opiater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amfetamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Metadon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Metamfetamin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kokain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Benzodiazepiner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buprenorphin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecstasy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tramadol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eventuelle bemærkninger:			

Supplerende oplysninger til helbredsattesten:

Betalingen for attesten og supplerende undersøgelser skal afholdes af den undersøgte eller dennes arbejdsgiver. Attesten sendes til Trafikstyrelsen, Carsten Niebuhrs Gade 43, DK-1577 Kbh. V / Digital Post (e-boks/virk.dk)

Lægens/klinikkens navn- og adresseoplysninger:	Lægens navn med blokbogstaver:
Dato:	Lægens underskrift:

Underretning om indsamling af oplysninger

Vi orienterer dig hermed om, at du ved fremsendelsen af denne ansøgning sender personoplysninger til Trafikstyrelsen.

Nedenfor finder du en uddybning forklaring i forhold til de oplysninger vi skal give dig.

Efter databeskyttelsesforordningen¹ artikel 13 skal vi nemlig give en række oplysninger, når vi modtager oplysninger om dig.

De oplysninger, vi skal give dig, er følgende:

- Vi er den dataansvarlige – hvordan kontakter du os?
- Kontaktoplysninger på databeskyttelsesrådgiveren
- Formålene og retsgrundlaget for behandlingen af dine personoplysninger
- Kategorier af personoplysninger
- Modtagere eller kategorier af modtagere
- Hvor dine personoplysninger stammer fra
- Opbevaring af dine personoplysninger
- Retten til at trække samtykke tilbage
- Dine rettigheder
- Klage til Datatilsynet

Persondatabeskyttelse

I henhold til EU's databeskyttelsesforordning² (GDPR) vil vi i det følgende oplyse dig om, hvordan Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen håndterer de personoplysninger, som vi modtager og behandler om dig.

Vi er dataansvarlig – hvordan kontakter du os?

Styrelsen er dataansvarlig for behandlingen af de personoplysninger, som vi modtager om dig. Hvis du har spørgsmål til styrelsens behandling af dine personoplysninger, er du altid velkommen til at kontakte os eller Transport- og Boligministeriets uafhængige databeskyttelsesrådgiver via kontaktoplysningerne nedenfor:

Styrelsens kontaktoplysninger

Carsten Niebuhrs Gade 43
1577 København V
Telefon: 7221 8800
E-mail: info@trafikstyrelsen.dk
CVR-nr.: 27186386

Databeskyttelsesrådgivers kontaktoplysninger

E-mail: dpo@trafikstyrelsen.dk

Formålene med behandlingen af dine personoplysninger

Styrelsen behandler dine personoplysninger til følgende formål:

Ansøgning om opnåelse af helbredsgodkendelse med henblik på at kunne varetage visse sikkerhedsklassificerede funktioner på jernbaneområdet.

Retsgrundlaget for behandlingen af dine personoplysninger

¹ Europa-Parlamentets og Rådets forordning (EU) 2016/679 af 27. april 2016 om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger og om ophævelse af direktiv 95/46/EF. Af artikel 14, stk. 1, fremgår det, at den dataansvarlige skal give den, registrerede en række oplysninger, når personoplysninger ikke indsamles hos den registrerede.

² Europa-Parlamentets og Rådets Forordning (EU) 2016/679 om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger og om ophævelse af direktiv 95/46/EF (generel forordning om databeskyttelse) samt databeskyttelsesloven, lov nr. 502 af 23. maj 2018.

Retsgrundlaget for vores behandling af dine personoplysninger følger af: Jernbaneloven, lov nr. 686 af 27 maj 2015 § 56, bekendtgørelse nr. 1212 af 20. november 2017 om certificering af lokomotivførere, jf. lokomotivførerdirektivet, direktiv nr. 2007/59/EF af 23. oktober 2007 med senere ændringer, bekendtgørelse nr. 1359 af 22. november 2016 om helbreds- og kompetencekrav til visse sikkerhedsklassificerede funktioner på jernbaneområdet og bekendtgørelse nr. 576 af 30. maj 2017 om krav til sikkerhedsklassificerede funktioner på metro- og letbaneområdet.

Kategorier af personoplysninger

Styrelsen behandler følgende kategorier af personoplysninger om dig:
Helbredsoplysninger og CPR-nummer
Navn, adresse, telefon, fødselsdato og lægens kontaktoplysninger og underskrift.

Modtagere eller kategorier af modtagere

Styrelsen videregiver eller overlader dine personoplysninger til følgende modtagere:
Resultatet af helbredsgodkendelsen (godkendt/ikke godkendt) sendes til din arbejdsgiver.

Hvor dine personoplysninger stammer fra

Dig selv.

Opbevaring af dine personoplysninger

De oplysninger, styrelsen skal journalisere, afleveres løbende til Rigsarkivet efter arkivlovens regler og Statens Arkivers bestemmelser herom. Oplysninger vi modtager, der ikke er omfattet af styrelsens pligt til at journalisere, vil blive slettet, når vi ikke længere har behov for dem.

Styrelsen opbevarer dine personoplysninger i 5 år efter, at pågældende helbredsgodkendelse udløber. **Dine rettigheder**

Du har efter databeskyttelsesforordningen en række rettigheder i forhold til vores behandling af oplysninger om dig. Hvis du vil gøre brug af dine rettigheder, skal du kontakte os.

Ret til at se oplysninger

Du har ret til at få indsigt i de oplysninger om dig, som vi behandler (indsigtsret), eller til at søge om aktindsigt.

Ret til berigtigelse

Du har ret til at få urigtige oplysninger om dig selv rettet.

Ret til sletning

I særlige tilfælde har du ret til at få slettet oplysninger om dig, inden tidspunktet for vores almindelige generelle sletning indtræffer. Det gælder alene oplysninger, som ikke er journaliseringspligtige.

Du kan læse mere om dine rettigheder i Datatilsynets vejledning om de registreredes rettigheder, som du finder på www.datatilsynet.dk.

Klage til Datatilsynet

Du har ret til at indgive en klage til Datatilsynet, hvis du er utilfreds med den måde, vi behandler dine personoplysninger. Du finder Datatilsynets kontaktoplysninger på www.datatilsynet.dk.