



Läkarutlåtande till ansökan om färdtjänst

Information till läkare som skriver utlåtande om ev färdtjänstbehov, se bilaga

Uppgifter om patienten (textas eller skrivs på maskin)

Namn	Personnummer
------	--------------

Utlåtande baserat på (flera alternativ kan anges) Ange datum för undersökning, anteckningar, uppgifter etc

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Undersökning av sökanden vid besök | <input type="checkbox"/> Uppgifter från sökanden, utan undersökning |
| <input type="checkbox"/> Journalanteckningar | <input type="checkbox"/> Personlig kännedom sedan år _____ |
| <input type="checkbox"/> Uppgifter från anhörig eller god man | <input type="checkbox"/> Annat, vad? _____ |

Diagnos (på svenska)

_____ _____ _____ _____

Funktionshinder

Art och omfattning, effekter. Beskrivning av patientens symtombild. Situationer och omständigheter då patientens besvär förekommer.

_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

Funktionshindrets förväntade varaktighet

- | | | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mindre än 3 mån | <input type="checkbox"/> 3-6 mån | <input type="checkbox"/> 6-12 mån | <input type="checkbox"/> Mer än 12 mån | <input type="checkbox"/> Annan bedömning |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|--|--|

Eventuella gånghjälpmedel

- | | | | | |
|---|---|---|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> stödkäpp/kryckor | <input type="checkbox"/> rollator/gåstol | <input type="checkbox"/> rullstol, manuell | <input type="checkbox"/> rullstol, eldriven | <input type="checkbox"/> elmoped |
| <input type="checkbox"/> ledarhund | <input type="checkbox"/> teknikkäpp/markeringskäpp för synskadade | <input type="checkbox"/> använder inte gånghjälpmedel | | |

Övrigt: _____



Patientens förmåga att förflytta sig på egen hand

Patientens förmåga att med respektive utan hjälpmedel förflytta sig på egen hand, med angivande av hans/hennes maximala gångsträcka (i förekommande fall huruvida den påverkas av temperatur och andra väderförhållanden samt väglag m.m.), hans/hennes förmåga att gå i trappor samt eventuellt andra för utredarens bedömning av färdtjänstbehovet väsentliga uppgifter.

Patientens förmåga att använda vanliga eller särskilt anpassade allmänna kommunikationsmedel

Patientens förmåga (beskriv eventuella svårigheter) att använda vanliga allmänna kommunikationsmedel som inte är särskilt anpassade för funktionshindrade (förmåga att stiga på och av en vanlig buss, spårvagn eller lokaltåg och att åka med sådant färdmedel) respektive allmänna kommunikationsmedel som är särskilt anpassade för personer med funktionshinder, d.v.s. låggolvfordon utan lift eller ramp, eller servicelinje alternativt flexlinje med lift eller ramp och med kort avstånd till hållplats/hämtplats.

Bedömning av patientens möjligheter att samåka, behov av fordonstyp, behov av särskild plats i fordonet

Patientens möjligheter att vid färdtjänstresa åka tillsammans med andra resenärer. Eventuellt behov av ensamåkning motiveras. Bedömning av om patienten, vid färdtjänstbehov, kan resa i vanlig personbil/taxi eller om han/hon behöver specialfordon (t.ex. på grund av att han/hon måste färdas sittande i rullstol). Eventuellt behov av särskild plats i fordonet, t.ex. att patienten av fysiska skäl (måste exempelvis sitta med raka ben) behöver extra benutrymme och/eller vinklat säte

Bedömning av patientens behov av ledsagare/hjälp

I förekommande fall bedömning av patientens förmåga att klara själva resan med den hjälp han/hon kan få av föraren. Eventuellt behov av ledsagare motiveras. Rätt till ledsagare vid färdtjänstresa föreligger inte för behov av hjälp enbart på resmålet.

Underskrift läkare

Datum och leg. läkares underskrift	Läkares arbetsplats, t.ex sjukhus, vårdinrättning
Namnförtydligande	Telefonnummer
Läkarutlåtande skickas till Oxelösunds kommun, Vård och omsorg, Höjdgatan 26, 613 81 OXELÖSUND	

Underskrift sökande

Sökande har tagit del av innehållet i detta utlåtande

Datum och sökandes underskrift

Information till läkare som skriver utlåtande om ev. färdtjänstbehov

Vad är färdtjänst?

Färdtjänst är en transportform för den som på grund av funktionshinder, som inte är tillfälligt, har väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand eller att resa med allmänna kommunikationsmedel. Färdtjänst är ett komplement till den allmänna kollektivtrafiken vilket innebär att resorna, om möjligt, samordnas så att flera personer reser tillsammans. Ensamåkning kan förekomma om detta av hälsoskäl är nödvändigt. Färdtjänst får inte användas för resor som av någon annan anledning bekostas av det allmänna. Egenavgifter för färdtjänstresor beslutas av kommunfullmäktige.

Vem kan få färdtjänst?

Förutsättningarna för färdtjänst regleras i Färdtjänstlagen (SFS 1997:736). Som komplement till lagen utfärdar kommunen riktlinjer och regler för färdtjänsten. Färdtjänst är behovsprövad och kan medges för den som har ett funktionshinder som inte endast är tillfälligt. Det är dock inte enbart en persons funktionshinder som avgör om rätt till färdtjänst föreligger, utan också vilka möjligheter han eller hon har att använda allmänna kommunikationer. Detta påverkas i sin tur av i vilken utsträckning den allmänna kollektivtrafiken är anpassad för funktionshindrade. Ett färdtjänstillstånd kan förenas med individuella föreskrifter och villkor, t.ex. beviljas endast på vissa sträckor eller till och från busshållplats. Färdtjänst kan inte erhållas enbart på grund av att allmänna kommunikationer saknas eller är dåligt utbyggda.

Extra hjälp av chaufför

En färdtjänstresenär kan vid behov få hjälp av föraren med att hämtas och lämnas på avtalad plats, komma in i och ut ur fordonet, spänna fast säkerhetsbältet samt med att bära normalt resgods till och från bilen.

Medresenär

En medresenär får alltid medfölja vid resan och betalar då full egenavgift.

Ledsagare

Gravt funktionshindrade som inte klarar sig själva under själva bilfärden kan efter särskild prövning få tillstånd att ha ledsagare med sig. Ledsagaren betalar ingen avgift och får själv inte vara färdtjänstberättigad. Endast behovet av hjälp på resmålet berättigar inte till ledsagare.

Utredning och beslut

Ansökningar om färdtjänst utreds av en handläggare hos den nämnd som kommunfullmäktige bestämt ska fatta beslut i dessa ärenden. Denne kan begära att den sökande inkommer med läkarutlåtande (eventuellt från läkare med specialistkompetens). Sökanden har alltid rätt att ta del av utredningen, inklusive läkarutlåtande.

Personuppgifter

Färdtjänsthandlingar är sekretesskyddade. Transportören får endast tillgång till uppgifter som är nödvändiga för själva transporten. Personuppgifter behandlas enligt Personuppgiftslagen (PuL).

Ytterligare information

Ytterligare upplysningar om färdtjänsten kan man få via kommunens hemsida eller från kommunens färdtjänsthandläggare. Telefon växel 0155-380 00. Telefontid vardagar 08.30 - 09.30 samt onsdagar även 17.00-18.00.