



## LÄKARUTLÅTANDE till ansökan om färdtjänst

Information till läkare som skriver  
utlåtande om ev färdtjänstbehov, se sid 4 o 5.

### Töreboda kommun

#### 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)

Huvuddiagnos och eventuella tilläggsdiagnoser.

#### 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
--	----------------------------------	-----------------------------------	--	--

#### Ev gånghjälpmedel

<input type="checkbox"/> stödkäpp/kryckor	<input type="checkbox"/> rollator/gästol	<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"/> annat, vad? _____		

**Mediciner** (av betydelse för bedömning av färdtjänstbehov)

Medicinens namn	Styrka	Dosering per dag

**Patientens förmåga att förflytta sig på egen hand**

Patientens förmåga att med respektive utan hjälpmedel förflytta sig på egen hand, med angivande av hans maximala gångsträcka (i förekommande fall huruvida den påverkas av temperatur och andra väderförhållanden samt väglag m m), hans 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 ej 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, dvs. låggolvfordon utan lift eller ramp, eller servicelinje alternativt flexlinje med lift eller ramp och med kort avstånd till hållplats/hämtplats.

**Bedömning av patientens eventuella färdtjänstbehov**

Patientens eventuella behov av färdtjänst. Ställningstagandet motiveras.

### Bedömning av patientens möjligheter att samåka, behov av fordonstyp ev 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 behöver specialfordon (t ex på grund av att han 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 utrymme och/eller vinklat säte.

### Bedömning av patientens behov av ledsagare/reshjälp

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

### Övrigt

Övrigt av intresse för bedömning av behovet av färdtjänst, t ex synskärpa, synfältsinskränkning (ritas i förekommande fall in i en cirkel), eventuell förekomst av yrsel (lätt-måttlig-grav, orsak och frekvens).

Vid synfälts-  
inskrän-  
ning



Vänster öga



Höger öga

### Underskrift

Datum och leg läkares underskrift	Eventuell specialistkompetens
Namnförtydligande	Telefonnummer

Läkarintyget skickas till

Töreboda Kommun, Trafikhandläggare, Box 83, 545 22 Töreboda

## Läkarutlåtande

För att kunna utgöra erforderligt komplement till kommunens utredning bör läkarutlåtandet innehålla följande uppgifter:

- Huvuddiagnos och ev tilläggsdiagnoser
- Funktionshinder, art och omfattning. Beskrivning av patientens symtombild. Situationer och omständigheter då patientens besvär förekommer
- Funktionshindrets förväntade varaktighet
- Funktionshindrets effekter
- Eventuella gånghjälpmedel
- Patientens möjligheter att med resp utan hjälpmedel kunna förflytta sig på egen hand, med angivande av hans maximala gångsträcka (i förekommande fall huruvida den påverkas av temperatur och andra väderförhållanden samt väglag m m), hans förmåga att gå i trappor samt ev andra för utredarens bedömning av färdtjänstbehovet väsentliga uppgifter.
- Patientens möjligheter (beskriv ev svårigheter) att kunna använda allmänna kommunikationsmedel som ej är särskilt anpassade för funktionshindrade (förmåga att kunna stiga på och av vanlig buss, spårvagn eller lokaltåg och att åka med sådant färdmedel) resp allmänna kommunikationsmedel som är särskilt anpassade för personer med funktionshinder, dvs låggolvfordon utan lift eller ramp, eller servicelinje alternativt flexlinje med lift eller ramp och med kort avstånd till hållplats/hämtplats.
- Patientens eventuella behov av färdtjänst. Ställningstagandet motiveras.
- Patientens möjligheter att vid färdtjänstresa kunna åka tillsammans med andra resenärer (samåkning innebär som regel viss längre resväg och restid). Eventuellt behov av ensamåkning motiveras.
- Eventuellt behov hos patienten av särskild plats i fordonet, t ex att han av fysiska skäl (måste exempelvis sitta med raka ben) behöver extra utrymme och/eller vinklat säte.
- I förekommande fall bedömning av patientens förmåga att klara själva resan med den hjälp han kan få av föraren. Eventuellt behov av ledsagare/reshjälp motiveras. (Rätt till ledsagare/reshjälp vid färdtjänstresa föreligger ej för behov av hjälp enbart på resmålet.)
- Bedömning av om patienten, vid färdtjänstbehov, kan resa i vanlig personbil/taxi eller om han behöver specialfordon (t ex pga att han måste färdas sittande i rullstol).
- Övrigt av intresse för bedömning av färdtjänstbehovet, t ex synskärpa, synfältsinskränkning (ritas i förekommande fall in i en cirkel), ev förekomst av yrsel (lätt-måttlig-grav, orsak och frekvens)

För att kunna ta ställning till den sökandes rätt till färdtjänst behöver handläggaren, eller i förekommande fall konsultläkare, ibland ta kontakt med den läkare som skrivit läkarutlåtandet för kompletterande uppgifter. För att få lov att ta dessa kontakter behövs sökandens medgivande. Sådant medgivande inhämtas regelmässigt vid ansökan om färdtjänst. Givetvis har sökanden rätt att vägra medge att sådan kontakt får tas.

## 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 medges 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.

### Ledsagare

En färdtjänstresenär kan vid behov få hjälp av föraren med att hämtas och lämnas på avtalad plats, komma in i och ut ur fordonet, spärra fast säkerhetsbältet samt med att bära normalt resgods till och från bilen. Om den som beviljas färdtjänst behöver hjälp för att klara av själva resan, kan tillstånd att ta med ledsagare/reshjälp utfärdas. Enbart behov av hjälp på resmålet berättigar inte till ledsagare vid färdtjänstresa.

### Utredning och beslut

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

### 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 hos kommunen. Mer information om färdtjänst, lagen om färdtjänst, annan lagstiftning som berör färdtjänst, m m finns i Svenska Kommunförbundets "Färdtjänsthandbok". Den kan beställas från Svenska Kommunförbundets och Landstingsförbundets gemensamma publikationsservice Importancia, ordertelefon 020-31 32 30 eller via fax 020-31 32 40.

(**Till kommunen:** Vid avvikelse från vad som anges ovan måste i stället de regler som gäller i den egna kommunen anges.)