



# Härnösands kommun

## Läkarutlåtande angående ansökan om färdtjänst

Samhällsförvaltningen, Trafik

871 80 Härnösand

trafikenheten@harnosand.se, 0611-34 80 00

### Personuppgifter

Förnamn

Personnummer

Efternamn

### Utlåtandet baserat på (flera alternativ kan anges)

- Undersökning av sökanden vid besök, datum för besök .....
- Journalanteckningar, datum för anteckningar .....
- Uppgifter från anhörig eller god man, datum för uppgifter .....
- Uppgift från sökanden, utan undersökning, datum för uppgifter .....
- Personlig kännedom sedan, år/datum .....

Annat, ange vad .....

### Diagnos (på svenska)

Huvuddiagnos och eventuella tilläggsdiagnoser

### Funktionsnedsättning

Art, omfattning och effekter. Beskrivning av patientens symtombild. Situationer och omständigheter då patientens besvär förekommer.  
Ange även vilka hjälpmedel som är nödvändiga i samband med resor.

### Funktionsnedsättningens förväntade varaktighet

- Mindre än 3 mån       6-12 mån
- 3-6 mån               Mer än 12 mån

Annan bedömning



# Härnösands kommun

Samhällsförvaltningen, Trafik

## Eventuella hjälpmedel och/eller gånghjälpmedel

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Stödkäpp/kryckor                                | <input type="checkbox"/> Elmoped, storlek ..... cm x ..... cm     |
| <input type="checkbox"/> Rullator/gåstol                                 | <input type="checkbox"/> Ledarhund                                |
| <input type="checkbox"/> Stöd/hjälp av annan person                      | <input type="checkbox"/> Tekniskäpp/markeringskäpp för synskadade |
| <input type="checkbox"/> Rullstol, eldriven, storlek ..... cm x ..... cm | <input type="checkbox"/> Annat, ange vad .....                    |
| <input type="checkbox"/> Rullstol, manuell                               |   |

## Mediciner som är av betydelse för bedömning av färdtjänstbehov

Medicinens namn	Styrka	Dosering per dag

## Patientens förmåga att förflytta sig på egen hand

Patientens förmåga att med/utan hjälpmedel förflytta sig på egen hand. Ange maximal gångsträcka, i förekommande fall om den påverkas av temperatur och andra väderförhållanden samt vägslag m.m., förmåga att gå i trappor samt eventuella andra uppgifter som är viktiga för utredarens bedömning av färdtjänstbehovet.

## Patientens förmåga att använda allmänna kommunikationsmedel som INTE är anpassade för personer med funktionsnedsättning

Patientens eventuella svårigheter att stiga på och av en vanlig buss, spårvagn eller lokaltåg och att åka med sådant färdmedel.

## Patientens förmåga att använda allmänna kommunikationsmedel som är särskilt anpassade för personer med funktionsnedsättning

Patientens förmåga att använda låggolvfordon utan lift eller ramp och med kort avstånd till hållplats/hämtplats.



# Härnösands kommun

Samhällsförvaltningen, Trafik

## Bedömning av patientens eventuella färdtjänstbehov

Patientens eventuella behov av färdtjänst. Ställningstagandet motiveras.

## Bedömning av patientens möjlighet att samåka, behov av fordonstyp samt behov av särskild plats i fordonet

Patientens möjlighet att åka tillsammans med andra resenärer. Behov av ensamåkning motiveras, t.ex. ökad infektionskänslighet.

Patientens möjlighet att resa i vanlig personbil/taxi eller om specialfordon behövs, t.ex. på grund av att patienten måste färdas sittande i rullstol.

Patientens behov av särskild plats i fordonet. Ställningstagandet motiveras, t.ex. att patienten av fysiska skäl behöver extra utrymme och/eller vinklat säte (måste exempelvis sitta med raka ben).

## Bedömning av patientens behov av ledsagare/reshjälp

Patientens behov av ledsagare/reshjälp utöver den hjälp föraren kan ge. Ställningstagandet motiveras. (Rätt till ledsagare/reshjälp vid färdtjänstresa föreligger inte för behov av hjälp enbart på resmålet.)

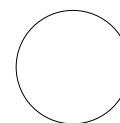
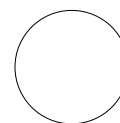
## Övrigt

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

### Vid synfältinskränkning

Vänster öga

Höger öga



## Underskrift

Datum och leg läkares underskrift

Namnförtydligande

Telefon (även riktnr)

Ev. specialistkompetens



# Härnösands kommun

Samhällsförvaltningen, Trafik

## Information till läkare som skriver utlåtande

### Vad är färdtjänst?

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 är nödvändigt av hälsoskäl.

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?

Färdtjänst är en behovsprövad transportform för den som på grund av funktionsnedsättning, som inte är tillfällig, har väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand eller att resa med allmänna kommunikationsmedel. Förutsättningarna för färdtjänst regleras i färdtjänstlagen (1997:736). Som komplement till lagen utfärdar kommunen riktlinjer och regler för färdtjänsten.

Det är inte enbart en persons funktionsnedsättning 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 personer med funktionsnedsättningar. Ett färdtjänsttillstånd 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, spänna fast säkerhetsbältet samt med att bära normalt resgodis 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 ska 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 "Färdtjänsthandboken" från Sveriges Kommuner och landsting. Den kan beställas från [skl.se](http://skl.se).

**Vid avvikelser från vad som anges ovan måste i stället de regler som gäller i den egna kommunen anges.**