

Personuppgifter

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

Utlåtande baserat på (flera alternativ kan anges)

Ange datum för undersökning, anteckningar, uppgifter etc

<input type="checkbox"/> Undersökning av sökanden vid besök	Datum	<input type="checkbox"/> Uppgifter från sökanden, utan undersökning	Datum
<input type="checkbox"/> Journalanteckningar		<input type="checkbox"/> Personlig kännedom sedan	År
<input type="checkbox"/> Uppgifter från anhörig eller god man		<input type="checkbox"/> Annat, ange vad	

Diagnos (på svenska)

Huvuddiagnos och eventuella tilläggsdiagnoser

--

Funktionshinder

Art, omfattning och 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	Annan bedömning
--	----------------------------------	-----------------------------------	--	-----------------

Eventuella hjälpmedel och/eller gånghjälpmedel

Typ av hjälpmedel/gånghjälpmedel					
<input type="checkbox"/> Stödkäpp/Kryckor	<input type="checkbox"/> Rollator/Gåstol	<input type="checkbox"/> Stöd/Hjälp av annan person			
<input type="checkbox"/> Rullstol, eldriven, storlek.....cm x.....cm	<input type="checkbox"/> Elmoped, storlek.....cm x.....cm		
<input type="checkbox"/> Rullstol, manuell	<input type="checkbox"/> Ledarhund	<input type="checkbox"/> Tekniskäpp/Markeringskäpp för synskadade			
<input type="checkbox"/> Annat	Ange vilket				

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, 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 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 läggofordon utan 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 samt eventuellt behov av särskild plats i fordonet

Patientens möjligheter att vid färdtjänstresa åka tillsammans med andra resenärer. Behov av ensamåknig motiveras t ex på grund av ökad infektionskänslighet eller annat. 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). Behov av särskild plats i fordonet motiveras, 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/hon 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),eventuellt förekomst av yrsel (lätt-måttlig-grav, orsak och frekvens).

Vid synfältsinskränkning

Vänster öga

Höger öga

Underskrift

Leg läkares underskrift	Namnförtydligande
	Telefon (även riktnr)
Eventuell specialistkompetens	Adress

LÄKARUTLÅTANDE

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 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 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 Kommentus Förlag, ordertelefon 020-31 32 30, via fax 020-31 32 40 eller blankettorder@kommentus.se.

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