

Utlåtande vid ansökan om färdtjänst

Information till dig som utfärdar utlåtandet.

Vem kan få färdtjänst?

Färdtjänst är anpassad kollektivtrafik för personer som har svårt att resa med kollektivtrafik på egen hand. En person kan beviljas färdtjänst om den har en funktionsnedsättning, fysisk eller psykisk, som innebär att den inte alls eller med väsentliga svårigheter kan förflytta sig på egen hand eller resa med allmänna kommunikationsmedel.

Funktionsnedsättningen ska ha viss varaktighet för att personen ska kunna få färdtjänst. Färdtjänst ersätter inte obefintlig eller dåligt utbyggt kollektivtrafik. Resor till och från vården hänvisas till sjukresor, som Västerbottens läns landsting ansvarar för.

Utlåtandet är viktigt för vår bedömning

Bedömningen av rätten till färdtjänst görs av färdtjänsthandläggare. För att vi ska kunna göra en så riktig bedömning som möjligt behöver vi ett medicinskt utlåtande som utförligt beskriver diagnosen och hur den påverkar personen.

Gradera funktionsnedsättningen

Gradera funktionsnedsättningen enligt skalan obefintlig, lindrig, medelsvår, svår. *Exempelvis lindrig hjärtsvikt eller medelsvår KOL.*

Förarens hjälp eller behov av medresenär/ledsagare

Med färdtjänst liksom i den övriga kollektivtrafiken reser man tillsammans med andra. I stället för att resa med buss eller liknande reser man i anpassade fordon, exempelvis personbilar och färdtjänstbuss.

Föraren ska alltid hjälpa resenären i och ur bilen och hjälpa till med handbagage. Han eller hon ska även kontrollera legitimation på resenären samt hjälpa till att spärra fast säkerhetsbältet om resenären inte klara av det själv. Föraren kan också hjälpa resenären att lasta in och ut hjälpmedel och hämta eller följa resenären från och till bostaden.

Den som behöver mer hjälp än vad föraren kan tillgodose kan beviljas medresenär eller ledsagare. Orsaken till behovet ska tydligt framgå av utlåtandet.

Mer information

Om du har frågor kan du kontakta Skellefteå kommuns kundtjänst.

SKELLEFTEÅ KOMMUN

Personuppgifter

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

Adress

Telefonnummer

Intyget baserat på

Undersökning vid besök

Datum

Journalanteckning

Datum/daterad

Funktionsnedsättning

Diagnos av relevans för ansökan om färdtjänst – debuterade år, fastställd av

Beskrivning av funktionsnedsättningen

Obefintlig Lindrig Medelsvår Svår

Beskriv symtombild, situationer, omständigheter då besvären förekommer

SKELLEFTEÅ KOMMUN

Hur långt bedöms den sökande kunna gå utan vilopaus, antal meter? Med eller utan hjälpmedel?
Klarar den sökande att gå i trappor? Gå i backar?

Beskriv den sökandes funktionsnedsättning och hur denna påverkar förmågan att resa med allmänna kommunikationsmedel och/eller förflytta sig på egen hand

Aktuella, genomförda eller planerade behandlingar/medicinska utredningar, ange datum

Funktionsnedsättningens varaktighet

Mindre än 3 månader Mer än 3 månader Varaktigt/tills vidare

Annan bedömning, ange tid

Särskilda behov och behov av hjälp under resan

Medför funktionsnedsättningen att den sökande behöver annan hjälp än den chauffören kan bistå med under resan?(se försättsblad)

Ja Nej

SKELLEFTEÅ KOMMUN

Om ja, motivera och beskriv vilken hjälp den sökande behöver under resans gång

--

Medför funktionsnedsättningen behov av att resa på ett speciellt sätt?

- Framsäte Baksäte Ensam Hög/låg bil
- Färdtjänstbuss

Om ja, motivera

--

Utlåtandet utfärdat av

Namn	Eventuell specialkompetens
------	----------------------------

Tjänsteställe

Adress

Telefonnummer, även riktnummer

Ort och datum	Namnteckning intygsskrivande , profession
---------------	---

Intyget skickat till

Skellefteå kommun
Socialkontoret
Avgifter och Färdtjänst
931 85 Skellefteå