



## Läkarutlåtande för färdtjänst

Läkarutlåtandet skickas till  
Socialförvaltningen  
Handläggavdelningen  
511 80 Kinna

### Personuppgifter

För- och efternamn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon bostade (även riktnummer)	Mobiltelefon	
E-postadress _____ @ _____		

Man kan beviljas färdtjänst om man har en funktionsnedsättning som varar mer än 3 månader, fysisk eller psykisk, som innebär att man har väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand eller att åka med allmänna kommunikationer. **Färdtjänst ersätter inte obefintlig eller dålig kollektivtrafik.** Resor till och från vården hänvisas till sjukresor som Västra Götalandsregionen ansvarar för.

### Diagnos

Huvuddiagnos
Övriga diagnoser
Beskriv hur funktionsnedsättningarna påverkar patientens förmåga till förflyttning och nyttjande av allmänna kommunikationer

### Funktionsnedsättningens förväntade varaktighet

<input type="checkbox"/> Mindre än 3 månader	<input type="checkbox"/> 3–6 månader	<input type="checkbox"/> 6–12 månader	<input type="checkbox"/> Mer än 12 månader
<input type="checkbox"/> Annat _____			

### Eventuella hjälpmedel vid förflyttning

<input type="checkbox"/> Inga hjälpmedel	<input type="checkbox"/> Käpp	<input type="checkbox"/> Stavar	<input type="checkbox"/> Kryckor	<input type="checkbox"/> Rollator	<input type="checkbox"/> Rullstol
<input type="checkbox"/> Annat _____					
Hur långt bedöms den sökande kunna gå utan vilopaus? (antal meter) _____					

Du har väl inte glömt att skriva under intyget på baksidan!



## Färdsätt

Kan sökande åka med allmänna kommunikationer på egen hand

Ja  Nej

Sökande har behov av att kunna åka med

Personbil  Specialfordon (rullstolsbuss)

Sökande kan samåka med andra resenärer

Ja  Nej

Om nej, motivera varför sökande eventuellt inte kan samåka eller har behov av särskild plats i bilen, till exempel framsätet

**Ledsagare kan beviljas om den sökande behöver hjälp under själva resan. Däremot ges inte ledsagare för hjälp vid resmålet eller med att bära bagage, det finns då möjlighet att ta med en medresenär.**

## Hjälpbehov vid färdtjänstresa

Finns det behov av ledsagare under resan?

Ja  Nej

Beskriv vilket behov av hjälp som behövs under själva resan:

## Läkarens kännedom om den sökande

Kännedom om den sökande sedan, datum	Senaste undersökningstillfället
--------------------------------------	---------------------------------

## Utlåtandet utfärdat av

Namn	Ort och datum
Underskrift	Eventuell specialkompetens

## Information till dig som utfärdar läkarutlåtande

Färdtjänst är anpassad kollektivtrafik för personer som har svårt att resa med buss eller tåg 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 en varaktighet på minst 3 månader för att personen ska kunna få färdtjänst. Färdtjänst ersätter inte obefintlig eller dåligt utbyggd kollektivtrafik. Resor till och från vården hänvisas till sjukresor, som Västra Götalandsregionen ansvarar för.

## Läkarutlåtandet är viktigt för vår bedömning

Bedömning av rätten till färdtjänst görs av färdtjänsthandläggare på Marks kommun. 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 därför funktionsnedsättningen enligt skalan obefintlig, lindrig, medelsvår och svår. Exempelvis lindrig hjärtsvikt, medelsvår KOL och så vidare.

## Har du frågor?

Kontakta färdtjänstens handläggare, vardagar 10-12, på telefon 0320-21 80 75