



Ansök om färdtjänst



Notera att utöver detta läkarutlåtande behöver du som efterfrågar färdtjänst även lämna in en ansökan om färdtjänst. Enbart ett läkarutlåtande räknas inte som en ansökan. Ansök om färdtjänst via QR-koden och bifoga detta läkarutlåtande eller skriv ut och fyll i blanketten "Ansökan om färdtjänst" och skicka in den tillsammans med läkarutlåtandet.

Information till dig som skriver utlåtandet

Utlåtandet ska tydligt beskriva patientens svårigheter att förflytta sig på egen hand eller att resa med allmänna kommunikationer. Läs mer om hur färdtjänsten fungerar på sista sidan.

1. Patientens personuppgifter

Förnamn och efternamn	Personnummer
Telefon	

2. Diagnos

Huvuddiagnos (på svenska)
Övriga diagnoser (på svenska)
Aktuella, genomförda eller planerade behandlingar/medicinska utredningar. Ange även datum.

3. Funktionsnedsättning och förmåga

Beskriv art, omfattning och effekter av funktionsnedsättning, både synliga och dolda. Beskriv även personens symtombild och situationer då dennes besvär förekommer. Gradera.
SMÄRTA -VÄRK <input type="checkbox"/> Lätt <input type="checkbox"/> Måttlig <input type="checkbox"/> Svår <input type="checkbox"/> Endast vid kraftig ansträngning <input type="checkbox"/> Redan vid lätt ansträngning <input type="checkbox"/> Vilosmärta – kraftig spontan smärta i vila
HJÄRTSJKDOMAR Ange NYHA 1–4:
YRSEL <input type="checkbox"/> Lätt <input type="checkbox"/> Måttlig <input type="checkbox"/> Svår Ange orsak och frekvens: _____

LUNGSJUKDOMAR/ KOLSvårighetsgrad Lätt Måttlig SvårSyrgasbehov Ja Nej

Lungfunktion (spirometri – FEV1):

NEUROLOGISKA funktionsnedsättningarEpilepsi Ja Nej Om Ja. Ange anfallsfrekvens: _____Ataxi Ja Nej Om Ja. Ange omfattning/grad: _____Spasticitet Ja Nej Om Ja. Ange omfattning/grad: _____

Pares (ange kroppsdel): _____

SYNNEDSÄTTNING

Synskärpa: Höger öga _____ Vänster öga _____

Synfältsinskränkning: Ingen Lätt Måttlig GravHar patienten ledsyn? Ja Nej

Kan patienten orientera sig i trafikerad miljö? _____

KOGNITIV FÖRMÅGAHar patienten kognitiva svårigheter: Ja Nej

Om ja, vilka och i vilken grad:

Nedsatt minne

 Lätt Måttlig Svår

Svårigheter med orientering i tid och rum

 Lätt Måttlig Svår

Svårigheter att ta emot information och följa instruktioner

 Lätt Måttlig Svår

Övrigt, vad? _____

GÅNGFÖRMÅGAHar patienten gångsvårigheter: Ja Nej

Om ja, hur långt bedöms patienten kunna gå utan vilopaus?

(antal meter med eventuella hjälpmedel): _____

Kommentar:

BEHOV AV HJÄLPMEDEL

Behöver patienten någon form av hjälpmedel utomhus?

 Ja Nej

Om Ja, vilket/vilka hjälpmedel?

 Stödkäpp/krycka Rullator Gåbord Manuell rullstol/hopfällbar Eldriven rullstol Elmoped/elskoter Markeringsskäpp för synskadad/ vit käpp Ledar-, assistans-, servicehund Annat, vad? (exempelvis, tonade glasögon, hörlurar): _____

PATIENTENS FÖRMÅGA ATT ANVÄNDA ALLMÄNNA KOMMUNIKATIONER

Beskriv patientens svårigheter att resa med allmän kollektivtrafik (Kan patienten ta sig till hållplats? Kan patienten stiga på och av buss/spårvagn med lågt insteg? Kan patienten hantera resa i buss/spårvagn?):

FUNKTIONSNEDSÄTTNINGENS FÖRVÄNTANDE VARAKTIGHET

Hur varaktig bedöms funktionsnedsättningen vara?

Mindre än tre månader Annan bedömning, ange tid: _____ Varaktigt/tills vidare

4. Särskilda behov och behov av hjälp under resan

Den som har ett hjälpbehov under själva resan, utöver den hjälp som föraren ger kan beviljas möjlighet att ta med ledsagare kostnadsfri. Rätt till ledsagning vid färdtjänst föreligger ej, om hjälpbehovet enbart gäller hjälp till och från bilen eller vid resmålet.

Har patienten behov av ledsagare vid färdtjänstresa?

Ja Nej

Om Ja, beskriv ledsagarens uppgift (obligatoriskt):

Har patienten andra särskilda behov vid färdtjänstresa?

Ja Nej

Om Ja, beskriv behovet och motivera (obligatoriskt):

5. Övrigt

Övrigt av intresse för bedömning av behovet av färdtjänst

6. Läkarens kännedom om den sökande

Utlåtandet baseras på:

Journalanteckningar Specialistutredningar

Personlig kännedom. Ange senaste kontakttillfälle _____

7. Utlåtandet utfärdat av

Namn	Ev. specialkompetens
Tjänsteställe	
Adress	Postadress
Telefon (även riktnummer)	Ev. telefontid

Namnteckning intygsskrivande läkare

Namnteckning	Ort och datum
--------------	---------------

Information till dig som utfärdar läkarutlåtande

Färdtjänst är anpassad kollektivtrafik för personer som har svårt att resa med spårvagn eller buss 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 (minst 3 månader) för att personen ska kunna få färdtjänst. Färdtjänst ersätter inte obefintlig eller dåligt utbyggd kollektivtrafik.

Läkarutlåtandet är viktigt för vår bedömning

Bedömning av rätten till färdtjänst görs av handläggare på Stadsmiljöförvaltningen. 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.

Så fungerar färdtjänst

Liksom i den övriga kollektivtrafiken reser man tillsammans med andra. I stället för att resa med spårvagn, buss eller liknande reser man i anpassade fordon, exempelvis personbilar, rullstolsbilar och rullstolsbussar.

Föraren hjälper till

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 klarar av det själv. Föraren kan också hjälpa resenären att lasta in och ut hjälpmedel och hämta eller följa resenären från och till bostaden.

Medresenär och ledsagare

Resenären har rätt att ta med sig en medresenär som sällskap på resan. Medresenären betalar och måste följa med under hela resan. Den som behöver mer hjälp än vad föraren kan tillgodose kan beviljas ledsagare. Ledsagaren ordnas av resenären själv. Han eller hon betalar ingen avgift, men ska kunna ge resenären nödvändig hjälp under resan.

Har du frågor?

Kontakta tillståndshandläggare på telefon 031-368 25 50.

Avseende resor till och från vården hänvisas till Sjukreseenheten Västra Götalandsregionen.**Hur behandlas personuppgifterna?**

All behandling av personuppgifter på stadsmiljöförvaltningen utgår från syftet med behandlingen, vi samlar aldrig in personuppgifter om det inte är nödvändigt med hänsyn till ändamålet. När du lämnar uppgifter om ditt resbehov används uppgifterna endast för att kunna administrera dina resor hos oss. Det är bara de medarbetare som behöver informationen för att kunna hjälpa dig med resorna som har tillgång till uppgifterna. När du beställer en resa hos oss, kommer föraren att ha tillgång till den information som behövs för att kunna utföra resan. Endast trafikföretag som har ett avtal med stadsmiljöförvaltningen får utföra våra resor. Vill du veta mer om hur stadsmiljöförvaltningen behandlar personuppgifter finns information på följande länk: www.goteborg.se/personuppgifterstadsmiljoforvaltningen.

Läkarutlåtandet skickas till:

Göteborgs Stad
Stadsmiljöförvaltningen, mobilitet och
serviceresor
Box 2403 403 16 Göteborg