

Tulosta lomake

Tyhjennä lomake

Saapumispäivämäärä

Vastaanottaja

Tutustukaa sivulla 4 oleviin lomakkeen täyttöohjeisiin!

**Henkilötiedot**

Nimi

Henkilötunnus

Osoite

Puhelinnumero

**Liikuntakykyyn vaikuttavat vammat tai sairaudet**

Vamma tai sairaus 1.

**Haitta liikkumiselle**      0 ei haittaa      1 vähäinen      2 ajoittain vaikea      3 vaikea      4 kohtuuton

Vamma tai sairaus 2.

**Haitta liikkumiselle**      0 ei haittaa      1 vähäinen      2 ajoittain vaikea      3 vaikea      4 kohtuuton

Vamma tai sairaus 3.

**Haitta liikkumiselle**      0 ei haittaa      1 vähäinen      2 ajoittain vaikea      3 vaikea      4 kohtuuton

Vamma tai sairaus 4.

**Haitta liikkumiselle**      0 ei haittaa      1 vähäinen      2 ajoittain vaikea      3 vaikea      4 kohtuuton

## Toiminnallinen kuvaus

Toiminnallinen kuvaus on yhteenveto, johon on syytä paneutua huolellisesti.

Onko liikkumiskyvyn haitta pitkäaikainen (yli vuoden kestävä)?

Kyllä      Ei

Potilaan liikkumiskyvyn ennuste:

Pysyy samana      Heikkenee      Muuttuu paremmaksi \_\_\_\_\_ kk:n kuluessa

Miten, ja kuinka paljon vamma tai sairaus haittaa yleisten liikennevälineiden käyttöä?

Muut mahdolliset yleisten liikennevälineiden käyttöä vaikeuttavat tekijät

Kävelymatkan pituus metreinä:

Matka on:      potilaan kertoma      terveydenhuollon ammattilaisen toteama.

**Havainnointi ja tietoja hakijan liikuntakyvystä**

Liikkumisen apuvälineet				
Pyörätuoli	Kävelyteline	Kynnärsauvat	Keppi	Ei apuvälineitä
Muu, mikä?				
Onko heikkonäköisyys haitaksi yleisten liikennevälineiden käytölle?				
Kyllä	Ei	Ajoittain		

**Näkökyvyn kuvaus (täytä vain, jos heikkonäköisyys haittaa liikkumista)**

Visus-arvo: oikea	/vasen	Mittauspäivämäärä:	/ ei tiedossa
Onko potilaalla diagnosoitu silmäsairaus?			
Kyllä	Ei		

**Havainnot potilaan liikkumiskyvystä ja muuta arvioinnissa huomioitavaa**

Onko hakijalla hengenahdistusta sisällä liikkuessaan?		
Kyllä	Ei	Ajoittain
Onko hakijalla sv-lain mukainen pysyvä oikeus käyttää taksia, invataksia tai sairasautoa?		
Kyllä	Ei	
Tarvitaanko fysioterapeutin kanssa tehty koematka julkisessa liikennevälineessä täydentämään kuljetustarpeen arviota?		
Kyllä	Ei	
Onko hakijalla selviä eroja liikkumisessa eri vuodenaikoina? Miksi?		
Kyllä	Ei	
Hoitosuhde: mistä vuodesta alkaen lääkäri tuntee hakijan henkilökohtaisesti?		
Onko potilas tavattu arvioinnin yhteydessä?		
Kyllä	Ei	

**Avustajan tarve joukkoliikenteessä**

Vammaispalvelulain mukainen liikkumisen tuki voidaan kuljetuspalvelun lisäksi toteuttaa myös henkilökohtaisen avustajan avulla.	
Pystyykö potilas arvion mukaan käyttämään julkisia liikennevälineitä avustettuna tai saatettuna?	
Kyllä	Ei

**Lääkärin arvio liikkumisen tuen toteutustavasta**

Jos kuljetuspalvelu myönnetään kuljetuspalvelun toteuttaminen edellyttää	
taksi	invataksi

**Lääkärin yhteystiedot ja allekirjoitus**

Puhelinnumero
Sopivin yhteydenottoaika
Vastaanoton osoite
Paikka ja päivämäärä
Allekirjoitus ja selvennys tai leima

**Lääkärintodistusta täytettäessä huomioitavaksi:**

Kuljetuspalveluja ja niihin liittyviä saattajapalveluja järjestettäessä vaikeavammaisena pidetään henkilöä, jolla on erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja joka ei vammansa tai sairautensa vuoksi voi käyttää julkisia joukkoliikennevälineitä ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia. Vammaisen henkilön käsitettä ei määritellä pelkästään lääketieteellisesti, vaan haittaa arvioitaessa otetaan huomioon henkilön sosiaaliset olot ja elinympäristö.

**Hakijan vammat tai sairaudet**

Diagnoosit pyydetään kirjoittamaan aina suomeksi ja tarvittaessa myös latinaksi tärkeysjärjestyksessä kuljetuspalvelun tarvetta ajatellen. Merkitkää rastilla (x) sopivimmat liikuntakyvyn numerot. Pelkät diagnoosit harvoin kertovat päätöksen perusteen, eli syyn miksi kuljetuspalvelun hakija ei kykene käyttämään julkisia liikennevälineitä. Erilaisista objektiivisista mittaustuloksista voi olla ratkaisevasti apua.

**Liikuntakyky** tarkoittaa tässä yhteydessä vamman tai sairauden vaikutusta hakijan kykyyn käyttää julkisia liikennevälineitä (mukaan luettuna palvelulinjat, matalalattiakalusto ja metro).

1. Ei haittaa merkittävästi julkisten liikennevälineiden käyttöä.
2. Haittaa jonkinverran, mutta ei yksistään ole este niiden käytölle. Haitat ovat yleisiä korkeassa iässä olevilla.
3. Haittaa ajoittain kohtuuttomasti, esimerkkeinä vaikeat sää- ja keliolosuhteet, sairaudentilan suuret vaihtelut, asunnon liikenteellisesti hankala sijainti. Ei kykene käyttämään julkisia liikennevälineitä ilman kohtuuttomia vaikeuksia.
4. Ei kykene käyttämään julkisia liikennevälineitä ilman kohtuuttomia vaikeuksia.

Takaisin alkuun