

Skriv ut blanketten Töm blanketten

Ankomstdag
Mottagare

Läs anvisningarna för ifyllande av blanketten på sida 4!

Personuppgifter

Namn
Personbeteckning
Adress
Telefonnummer

Skador eller sjukdomar som påverkar rörelseförmågan

Skada eller sjukdom 1					
Påverkar rörelseförmågan	0 inte alls	1 lite	2 tidvis mycket	3 mycket	4 oskäligt mycket
Skada eller sjukdom 2					
Påverkar rörelseförmågan	0 inte alls	1 lite	2 tidvis mycket	3 mycket	4 oskäligt mycket
Skada eller sjukdom 3					
Påverkar rörelseförmågan	0 inte alls	1 lite	2 tidvis mycket	3 mycket	4 oskäligt mycket
Skada eller sjukdom 4					
Påverkar rörelseförmågan	0 inte alls	1 lite	2 tidvis mycket	3 mycket	4 oskäligt mycket

Funktionell beskrivning

Den funktionella beskrivningen är ett sammandrag, som ska skrivas omsorgsfullt.

Är det fråga om ett långvarigt hinder för rörelse (varar över ett år)?

Ja Nej

Prognos för patientens rörelseförmåga:

Förblir oförändrad Försämras Blir bättre inom _____ månader.

På vilket sätt och i vilken utsträckning försvårar skadan eller sjukdomen användningen av kollektivtrafikmedel?

Andra eventuella faktorer som försvårar användningen av kollektivtrafik

Gångavstånd i meter:

Avståndet har: angetts av patienten konstaterats av en yrkesperson inom hälsovården.

Observationer och uppgifter om den sökandes rörelseförmåga

Hjälpmedel för rörelse				
Rullstol	Gåstativ	Kryckor	Käpp	Inga hjälpmedel
Annat, vad?				
Försvårar nedsatt synförmåga användningen av kollektivtrafik?				
Ja	Nej	Tidvis		

Beskrivning av synförmågan (fyll i endast om nedsatt synförmåga försvårar rörligheten)

Visus-värde: höger	/vänster	Mättningsdatum:	/inte känt
Har patienten någon diagnostiserad ögonsjukdom?			
Ja	Nej		

Observationer av patientens rörelseförmåga och annat att beakta vid bedömningen

Har den sökande andnöd när hen rör sig inomhus?			
Ja	Nej	Tidvis	
Har den sökande bestående rätt att använda taxi, rullstolstaxi eller ambulans enligt sjukförsäkringslagen?			
Ja	Nej		
Behövs en försöksresa med fysioterapeut i ett kollektivtrafikmedel för att komplettera bedömningen av behovet av färdtjänst?			
Ja	Nej		
Finns det tydliga skillnader i den sökandes rörlighet under olika årstider? Varför?			
Ja	Nej		
Vårdrelation: från och med vilket år känner läkaren till den sökande personligen?			
Har man träffat patienten i samband med bedömningen?			
Ja	Nej		

Behovet av assistans inom kollektivtrafiken

Stödet för rörligheten enligt lagen om funktionshindervisning kan förutom som färdtjänst även ordnas med hjälp av personlig assistans.	
Kan patienten enligt bedömningen använda kollektivtrafiken med assistans eller ledsagning?	
Ja	Nej

Läkarens bedömning av sättet att ordna stödet för rörligheten

Om den sökande beviljas färdtjänst, förutsätter genomförandet av	
tjänsten taxi	rullstolstaxi

Läkarens kontaktuppgifter och underskrift

Telefonnummer
Bästa tiden att ta kontakt
Mottagningens adress
Ort och datum
Underskrift och namnförtydligande eller stämpel

Beakta följande när du fyller i läkarintyget:

När det gäller att ordna färdtjänst och därtill hörande ledsagarservice betraktas som person med svår funktionsnedsättning en person som har särskilda svårigheter att röra sig och som på grund av sin skada eller sjukdom inte kan anlita kollektivtrafiken utan oskäligt stora svårigheter. En person med funktionsnedsättning definieras inte enbart medicinskt, utan vid bedömningen av olägenheten beaktas personens sociala förhållanden och livsmiljö.

Den sökandes skador eller sjukdomar

Vi ber dig att alltid ange diagnoserna på finska och vid behov också på latin. Ange först den diagnos som är viktigast med tanke på behovet av färdtjänst. Kryssa (x) för de lämpligaste siffrorna för rörelseförmågan.

Enbart diagnoser förklarar sällan grunden för beslutet, det vill säga varför den som ansöker om färdtjänst inte kan använda kollektivtrafikmedel. Olika objektiva mätresultat kan ha avgörande betydelse.

Med **rörelseförmåga** avses i detta sammanhang skadans eller sjukdomens inverkan på den sökandes förmåga att använda kollektivtrafikmedel (inklusive servicelinjer, fordon med lågt golv och metron).

1. Påverkar inte användningen av kollektivtrafikmedel nämnvärt.
2. Påverkar lite, men utgör inte ensamt ett hinder för användningen av kollektivtrafik. Olägenheter är vanliga hos äldre personer.
3. Medför tidvis oskäliga svårigheter, beroende på exempelvis svåra väderleks- och väglagsförhållanden, stora variationer i sjukdomstillståndet eller bostadens dåliga läge med tanke på trafiken. Kan inte använda kollektivtrafikmedel utan oskäliga svårigheter.
4. Kan inte använda kollektivtrafikmedel utan oskäliga svårigheter.