

Information till dig som skriver utlåtandet

Färdtjänst kan bli aktuellt för den som på grund av funktionsnedsättning har väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand eller att resa med allmänna kommunikationer. Funktionsnedsättningen ska inte endast vara tillfällig. Färdtjänst kan ej beviljas för att allmänna kommunikationer saknas eller är bristfälligt utbyggda.

Riksfärdtjänst kan beviljas den som på grund av sin funktionsnedsättning har merkostnader för sin resa. Funktionsnedsättningen ska vara varaktig.

Uppgifter om den sökande

Namn	Personnummer
Bostads- och postadress	Telefonnummer

Uppgifterna i detta utlåtande är i huvudsak baserade på:

- Undersökning
- Journalanteckningar
- Uppgifter lämnade av den sökande vid personligt besök
- Uppgifter lämnade av den sökande per telefon
- Kontakt med anhörig
- Personlig kännedom

Diagnos: _____

Sjukdomen/funktionsnedsättningen uppstod, datum: _____

Beskriv den sökandes tillstånd och ange vari funktionsnedsättningen består.
Beskriv vad som gör att den sökande inte kan förflytta sig på egen hand utan väsentliga svårigheter eller varför den sökande inte kan åka med allmänna kommunikationer.
Ange om någon behandling eller rehabilitering pågår/planeras som kan förändra tillståndet.

Hur långt kan den sökande förflytta sig på egen hand utan väsentliga svårigheter?

Utan hjälpmedel:

Högst 20 meter Högst 150 meter Högst 400 meter Mer än 400 meter

Med hjälpmedel:

Högst 20 meter Högst 150 meter Högst 400 meter Mer än 400 meter

Ev kommentar: _____

Hur länge bedöms den sökande ha väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand?

Mindre än 3 mån 3-6 mån 6 mån-1 år 1-2 år Mer än 2 år

Ev kommentar: _____

Chauffören ska hjälpa resenären från port till port, i och ur bil, med hjälpmedel osv.

Finns behov av ytterligare hjälp under färden? Ja Nej

Om ja, beskriv vilken typ av omvårdnadsinsatser

Kan den sökande på egen hand använda allmänna kommunikationer? Ja Nej

Kan den sökande med hjälp använda allmänna kommunikationer? Ja Nej

Ev kommentar: _____

Underskrift

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Telefon, telefontid

Adress

Postnummer och ort