



LYSEKILS KOMMUN

Socialförvaltningen
Avdelning Vård och omsorg

LÄKARUTLÅTANDE

Avseende ansökan om färdtjänst och riksfärdtjänst

Information till ansvarig för utlåtandet

Färdtjänst kan beviljas den som på grund av funktionsnedsättning har väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand eller inte kan resa med allmänna kommunikationer. Färdtjänstillstånd beviljas av färdtjänsthandläggare i kommunen och till hjälp i bedömningen som görs behövs ofta ett läkarintyg som styrker att den sökande har en sådan funktionsnedsättning att färdtjänst kan beviljas.

Läkarutlåtandet gäller

Namn	Personnummer
Gatuadress	Telefonnummer
Postadress	Mobilnummer

Beskrivning av medicinska diagnoser (på svenska)

Beskrivning av funktionsnedsättning

Beskrivning av hur patientens funktionsnedsättning medför väsentliga svårigheter att förflytta sig eller resa med allmänna kommunikationer

Hur långt kan patienten, utan väsentliga svårigheter, förflytta sig på egen hand?

Under 100 meter Mellan 100 och 500 meter Över 500 meter
Patienten kan förflytta sig obehindrat

Använder patienten hjälpmedel vid förflyttning?

Ja Nej
Om ja, vilket/vilka?

Bedöms patienten behöva hjälp under en resa med taxi?

Ja Nej
Om ja, vilken typ av hjälp bedöms patienten behöva under själva resan?

OBS! Hjälp in i eller ut ur bil räknas inte som hjälp under resan, utan den hjälp som åsyftas är sådan hjälp som patienten kan behöva i bilen under resans gång.

Funktionsnedsättningens varaktighet

Patientens funktionsnedsättning bedöms bestå
Under 3 månader 3-6 månader 6-12 månader
Över 12 månader

Läkares underskrift

Ort: Datum:
Läkares underskrift: Namnförtydligande:
Tjänsteställe: Telefonnummer:

Ifyllt läkarutlåtande skall alltid skickas till patienten, inte till socialförvaltningen!