

# Medicinskt utlåtande till ansökan om kommunal färdtjänst

**Myndighetsnämnden**

**Insänds till:**  
Lycksele Kommun  
Myndighetsenheten Färdtjänst  
921 81 Lycksele

## Personuppgifter

Namn	Personnummer
------	--------------

## Utlåtande baserat på (flera alternativ kan anges) Ange datum för undersökning, anteckning, uppgifter etc

<input type="checkbox"/> Undersökning av sökande vid besök Datum:	<input type="checkbox"/> Uppgifter från sökande, utan undersökning Datum:
<input type="checkbox"/> Journalanteckningar Datum:	<input type="checkbox"/> Personlig kännedom sedan Datum:
<input type="checkbox"/> Uppgifter från anhörig eller god man Datum:	<input type="checkbox"/> Annat, Datum:

## Diagnos (på svenska)

Huvuddiagnos och eventuella tilläggsdiagnoser

## Aktuell status

Objektiva fynd som beskriver förflyttningssvårigheterna

## Funktionsnedsättning

Art, omfattning och effekter. Beskrivning av patientens symptombild. Situationer och omständigheter då patientens besvär förekommer.

Funktionsnedsättningens beräknade varaktighet	Antal månader/år	Bestående <input type="checkbox"/>
---	------------------	------------------------------------

## Eventuella hjälpmedel eller gånghjälpmedel

<input type="checkbox"/> Stödkäpp/Kryckor	<input type="checkbox"/> Stöd/Hjälp av annan person	<input type="checkbox"/> Teknikkäpp/markeringskäpp för synskadade
<input type="checkbox"/> Rollator	<input type="checkbox"/> El-moped	<input type="checkbox"/> Ledarhund
<input type="checkbox"/> Rullstol, manuell	<input type="checkbox"/> Rullstol, eldriven	<input type="checkbox"/> Annat, ange vilket;

**Postadress**

921 81 LYCKSELE

**Besöksadress**

Storgatan 22

**Telefon/telefax**

tfn 0950-166 00 vx  
fax 0950-162 97

**Sidor**

1(3)

### Patientens förmåga att förflytta sig på egen hand

Patientens förmåga att med eller utan hjälpmedel förflytta sig på egen hand (i förekommande fall huruvida den påverkas av temperatur och andra väderförhållanden samt väglag med mera), hans eller hennes förmåga att gå i trappor samt eventuellt andra för utredarens bedömning av färdtjänstbehovet väsentliga uppgifter.

### Patientens förmåga att använda vanliga eller särskilt anpassade allmänna kommunikationsmedel

Patientens förmåga (beskriv eventuella svårigheter) att använda allmänna kommunikationsmedel (förmåga att stiga på och av vanlig buss) respektive allmänna kommunikationsmedel som är särskilt anpassade för personer med funktionshinder, det vill säga låggolvsfordon utan lift eller ramp.

### Bedömning av patientens behov av ledsagare eller reshjälp

I förekommande fall bedömning av patientens förmåga att klara själva resan med den hjälp han eller hon kan få av föraren. Eventuellt behov av ledsagare eller reshjälp motiveras. (Rätt till ledsagare eller reshjälp vid färdtjänstresa föreligger ej för behov av hjälp enbart vid resmålet).

Behov av ledsagare

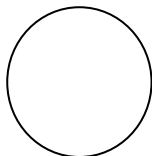
Ja  Nej

Om ja, motivera

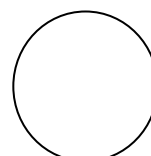
### Patientens synförmåga

Finns synnedsättning som begränsar förmågan att nyttja allmänna kommunikationer till exempel synskärpa utan eller med korrigerande, synfältsinskränkning (ritas i förekommande fall in i en cirkel)

Vänster öga



Höger öga



Postadress

921 81 LYCKSELE

Besöksadress

Storgatan 22

Telefon/telefax

tfn 0950-166 00 vx

fax 0950-162 97

Sidor

2(3)

## Övrigt

Övrigt av intresse för bedömning av behovet av färdtjänst

## Underskrift

Ort och datum	
Leg utfärdares namnteckning	Namnförtydligande, eventuell specialistkompetens
Adress, utfärdares arbetsplats	Postnummer och ort
Telefon (även riktnummer)	Telefon mobil
E-post	

Vi behöver spara och behandla ifyllda personuppgifter.

Vi behöver endast sådana personuppgifter som krävs för att kunna behandla ärendet enligt den lagstiftning som ärendet gäller.

Om vi inte får efterfrågade uppgifter kan det innebära att kommunen inte kan behandla ärendet.

Uppgifterna kommer att sparas enligt gällande gallringsregler.

Personuppgifter som lämnas på denna blankett kommer att behandlas i vår databas.

För mer information kontakta Lycksele kommun, Personuppgiftsombudet, 921 81 Lycksele