



Medicinskt utlåtande till ansökan om riksfärdtjänst

Allmänt gäller att den som är skyldig att föra patientjournal ska också utfärda intyg om patientens vård på begäran från patienten själv. Att utfärda medicinska utlåtanden är alla vårdgivares ansvar utifrån rådande lagstiftning. (patient lagen 2014:821 och patientdatalagen 2008:355)

Då bevisbördan åligger den som ansöker om en förmån, exempelvis riksfärdtjänst, så är det på patientens begäran utlåtande utfärdas. Den organisation - oavsett om det är inom regionen eller kommunen, där den sökande har sina vårdkontakter ansvarar för att göra bedömningen. De yrkesgrupper som är aktuella för att utfärda medicinska utlåtanden är följande: läkare, arbetsterapeuter, fysioterapeuter, sjukgymnaster, sjuksköterskor samt även kuratorer och psykologer.

Enligt riksfärdtjänstlagen (Lag 1997:735 om riksfärdtjänst) ska tillstånd ges om resan till följd av den sökandes funktionshinder inte till normala reskostnader kan göras med allmänna kommunikationer eller inte kan göras utan ledsagare.

Tillstånd ges till det färd sätt som är minst kostsamt för tillståndsgivaren. Det innebär att utgångspunkten vad gäller färd sätt alltid ska vara resa med allmänna kommunikationsmedel (så som t.ex. buss, tåg)

Endast om resa **inte** kan genomföras med allmänna kommunikationer och ledsagare ska tillstånd till annat färdmedel, såsom personbil eller specialfordon beviljas.

Ledsagare avses enligt riksfärdtjänstlagen en person som får medfölja utan kostnad, för att hjälpa den tillståndsberättigade att genomföra en riksfärdtjänstresa. Behovet av ledsagare ska vara knutet till själva resan och inte till vistelsen på slutmålet. Ledsagare ordnar den sökande själv.

Tillgängligheten i de allmänna kommunikationerna förbättras kontinuerligt, vilket gör att många funktionshindrade kan resa självständigt **utan** ledsagare med stöd av den service och anpassning som finns att tillgå. T.ex. med stöd av ramp/lift in i bussar, kostnadsfri assistansservice, ledsagning på flyg och tågstationer o.s.v.

Observera att samåkning gäller även för riksfärdtjänstresor, vilket innebär att resor med t.ex. personbil kan bli längre och ta längre tid än en direktresa.

Länsbussarnas tidtabeller har en rullstolssymbol vid de turer som har tillgänglighetsspassade bussar. Bussarna är utrustade med ramp eller lift. Majoriteten av bussarna är av låggolvstyp som innebär lågt insteg vid fram- och mittdörr.

Samtliga bussar har särskild utmärkt plats för rullstol eller barnvagn. Platserna som har anpassad sitthöjd är utmärkta med symbol för rörelsenedsättning.

Vid rullstolsplatsen invändigt och utvändigt vid mittdörren, finns särskilda blå knappar som kan användas för att göra föraren uppmärksam på att en resenär med hjälpmedel eller barnvagn behöver kliva på eller av.

De flesta bussar i regiontrafiken i Västerbotten har hållplatsutrop och inre skylt som visar nästa hållplats. Om bussen inte har det kan föraren hjälpa till med information om resenären ber om det.



Utlåtandet gäller

För och efternamn

Personnummer

Utlåtandet är baserat på (flera alternativ kan anges)

☐ Undersökning av sökande vid besök	Datum	☐ Uppgifter från sökanden, utan undersökning	Datum
☐ Journalanteckning	Datum	☐ Personlig kännedom sedan	Datum
☐ Uppgifter från anhörig eller godeman/förvaltare	Datum	☐ Annat,	Datum

Diagnos(på svenska)

Huvuddiagnos och eventuella tilläggsdiagnoser- som påverkar resande

Funktionsnedsättning

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

Psyksiska funktioner

☐ Intellectuell funktionsnedsättning (ange grad)	☐ Nedsatt förmåga att kommunicera eller interagera med en eller flera personer
☐ Autism	☐ Annan psykisk funktionsnedsättning
☐ NPF	☐ Nedsatt exekutiv funktion, förmåga till uppmärksamhet och koncentration

Beskriv

Sinnesfunktioner och smärta

☐ Synnedsättning(ange grad)	☐ Smärtpåverkan
☐ Hörselnedsättning/ange grad)	



Beskriv

Neuromuskuloskeletala och rörelserelaterade funktioner

☐ Balans

☐ Koordination

☐ Motorik

Beskriv: Muskelstyrka, viljemässig motorik, balansförmåga och bålstabilitet.

Övrig kroppslig funktion

☐ Nedsatt andningsfunktion

☐ KOL(ange stadium)

☐ Kronisk obstruktivlungsjukdom

☐ Hjärtsvikt(ange NYHA-klass)

☐ Förmaksflimmer(ange EHRA-klass)

Beskriv:

Varaktighet

Ange hur länge svårigheterna, som påverkar förmågan att förflytta sig och / eller att resa i kollektivtrafik – förväntas kvarstå (antal månader, år); För att ha rätt till Riksfärdtjänst ska funktionsnedsättningen anses vara stor och varaktig (minst 6 månader).

Antal månader _____

Antal år _____

☐ Bestående

Färd sätt buss/tåg

Riksfärdtjänst är en lag om ersättning för merkostnader på grund av funktionsnedsättning. Riksfärdtjänst beviljas i första hand med buss, tåg eller flyg tillsammans med ledsagare. Det är endast i undantag som resa med personbil eller fordon med rullstolsplats beviljas.

Självständigt resande

Kan patienten resa i buss/tåg självständigt med hjälp av förarens hjälp/servicehjälp som finns ombord eller kan bokas på station/hållplats, och om anslutningsresor till valfri hållplats i Robertsfors kommun erbjuds. Ex. med privat skjuts eller kommunal färdtjänst (om tillstånd finns för det).

☐ Ja

☐ Nej

Svar nej: beskriv hur funktionsnedsättning påverkar patientens förmåga att resa självständig



Resande med reshjälp(ledsagare)

Skulle patienten kunna resa med buss/tåg om ledsagare medföljer, och om någon/några av följande anpassningar finns:

- -Inga eller enstaka trappsteg förekommer
- -Tillgång till lift/ramp som möjliggör även för rullstolsburna att komma in på buss, tåg
- -Kostnadsfri assistansservice/ledsagning på busstation/tågstation finns att tillgå

☐ Ja

☐ Nej

Svar nej, beskriv utifrån funktionsnedsättning varför patienten inte med ledsagare och anpassningar kan resa med allmänna kommunikationer. Tänk på att de flesta bussar idag har dessa anpassningar.

Färdsätt flyg- Fylls endast i om flyg är aktuellt för resa

Självständigt resande

Kan patienten resa självständigt med flyg och med den service som finns kostnadsfritt på flygplatsen? (Kan man resa självständigt med allmänna kommunikationer så har man ej rätt till riksfärdtjänst)

☐ Ja

☐ Nej

Svar Nej: beskriv hur funktionsnedsättning påverkar patientens förmåga att resa självständigt:

Resande med reshjälp(ledsagare)

Skulle patienten kunna resa med flyg om ledsagare medföljer, och om någon/några av följande anpassningar finns:

- -Tillgång till lift/ramp som möjliggör även för rullstolsburna att komma in på ett flygplan
- -Kostnadsfri assistansservice/ledsagning på flygplats finns att tillgå

☐ Ja

☐ Nej

Svar nej: beskriv utifrån funktionsnedsättning varför patienten inte med ledsagare och anpassningar kan resa med flyg.

Färdsätt personbil/specialfordon

Det är helt uteslutet på grund av funktionsnedsättning att resa självständigt eller med hjälp av en ledsagare i allmänna kommunikationer

Buss

☐ Ja

☐ Nej

Tåg

☐ Ja

☐ Nej

Flyg

☐ Ja

☐ Nej



Välj färdssätt

Patienten behöver utifrån funktionsnedsättning resa med ett särskilt anpassat fordon för att kunna genomföra resa. Ange vilket färdssätt:

☐ Personbil

☐ Fordon med rullstolsplats- patienten kan inte göra en förflyttning från rullstol till bilsäte

☐ Liggande transport- Kan inte ens sitta kortare stunder med hjälp av föreskrivet hjälpmedel anpassat till rullstol eller bilsäte

Svar: Fordon med rullstolsplats. Beskriv varför inte förflyttningen mellan rullstol och bilsäte kan göras

Svar: Liggande transport. Beskriv varför patienten inte kan resa upprätt sittande i rullstol eller bilsäte

Reshjälp(Ledsagare)

För att kunna genomföra resa i personbil eller fordon med rullstolsplats/liggande transport, behöver patienten en ledsagare som följer med. Det räcker inte enbart med chaufförens hjälp.

☐ Ja

☐ Nej

Beskriv vad patienten behöver hjälp med av ledsagaren under resan gång. Ej aktuellt med behov på målpunkten.

Pågående behandlingar

Exempelvis operation, läkemedel, terapi-/stödsamtal eller träningsinsats som påverkat förmågan att resa med kollektivtrafik

Underskrift

Ort och datum

Adress, utfärdares arbetsplats

Telefon nummer alt mobil nr

Epost

Namn-teckning

Namn-förtydligande

OBS: Ifyllt utlåtande ska vara delgivet patienten. Ofullständigt ifyllt blankett återsänds för komplettering.