

Ansökan om Färdtjänst

Läkarutlåtande utfärdat på Region Gotlands blankett Utlåtande för färdtjänst och sjukresor är en del av beslutsunderlaget och ska kompletteras till färdtjänstansökan.

- Läkarutlåtandet finns med i samma försändelse som färdtjänstansökan.
- Läkarutlåtandet inkommer inom en månad från att färdtjänstansökan sänds in.
- Läkarutlåtandet inkommer senare, ange tid och orsak: _____

Personuppgifter

Efternamn, Förnamn		Civilstånd	Personnummer (10 siffror)
Adress		Postnummer	Postadress
Folkbokföringskommun	Epostadress	Telefonnummer	Har du sökt färdtjänst tidigare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om du bor i särskilt boende, uppge namn på avdelning:		Telefon:	
Vistas för närvarande på annan plats, t.ex. Visby lasarett/Korpen:		Telefon:	
Kontaktperson/personal:		Telefon:	

Funktionsnedsättning

Diagnos			
<input type="checkbox"/> Rörelsenedsättning/ gångsvårigheter	<input type="checkbox"/> Balanssvårigheter	<input type="checkbox"/> Hjärt-/kärlproblem	<input type="checkbox"/> Intellektuell funktionsnedsättning
<input type="checkbox"/> Synnedsättning	<input type="checkbox"/> Psykisk funktionsnedsättning	<input type="checkbox"/> Demenssjukdom	<input type="checkbox"/> Nedsatt tal/hörsel
Beskriv din funktionsnedsättning:			
Jag behöver hjälp för att klara min dagliga livsföring? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Om ja, vem hjälper? <input type="checkbox"/> Hemtjänst <input type="checkbox"/> Anhörig <input type="checkbox"/> Annan:			

Vilka hjälpmedel använder du vid förflyttningar?

<input type="checkbox"/> Inga hjälpmedel	<input type="checkbox"/> En käpp	<input type="checkbox"/> Två käppar, kryckor el. dyl.	<input type="checkbox"/> Rollator inne <input type="checkbox"/> Rollator ute
<input type="checkbox"/> Rullstol	<input type="checkbox"/> Elrullstol/scooter/permobil	Måste du sitta kvar i rullstolen under resan? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	

Din gångförmåga samt möjligheter att använda allmänna kommunikationer

Hur långt klarar du att gå på egen hand utan väsentliga svårigheter?			
<input type="checkbox"/> Högst 20 meter	<input type="checkbox"/> Högst 150 meter	<input type="checkbox"/> Högst 400 meter	<input type="checkbox"/> Mer än 400 meter
Ange om besvaren är relaterad till viss årstid eller tid på dygnet:			
Finns det bussförbindelser där du bor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Avstånd från bostad till närmaste busshållplats, ca _____ meter	

Finns det några hinder på gångvägen mellan bostaden och busshållplatsen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om du svarat Ja, ange vilka hinder som förekommer:
Hur påverkar din funktionsnedsättning dig att resa med allmänna kommunikationer?
Hur har du rest hittills?

Köp av periodkort för arbets- eller utbildningsresor

<input type="checkbox"/> Jag har inte köpt periodkort tidigare.	<input type="checkbox"/> Förlängning av periodkort (om ny adress, ange nedan)
Adress till arbete/utbildning	

God man/förvaltare

<input type="checkbox"/> God man	<input type="checkbox"/> Förvaltare	<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> Annan/anhörig
Namn		Telefon	
Adress		Postnummer	Postadress
Har du som ansöker behov av tolk vid besök av färdtjänsthandläggare? <input type="checkbox"/> Ja, dövtolk <input type="checkbox"/> Ja, språk:			

Jag samtycker att kontakt tas med: Regionens biståndsbedömare Ja Nej
 Intygsskrivande läkare Ja Nej

Underskrift

Datum
Underskrift av sökanden, god man eller nära anhörig
Namnförtydligande:

Ovanstående personuppgifter kommer att lagras och behandlas hos Region Gotland enligt Dataskyddsförordning (GDPR). Laglig grund: Avtal ska kunna fullgöras med den registrerade. För mer information om hur Region Gotland behandlar personuppgifter, se www.gotland.se/personuppgifter.

Information

- Handläggningstid upp till fyra veckor.
- Har du frågor, kontakta vår kundtjänst 0498-26 90 00.

Skickas till:
Färdtjänsthandläggare
Teknikförvaltningen
Region Gotland
621 81 Visby