

LAPPRÄSK KOMMUN

Grundtrygghetsnämnden

Lapträskvägen 20

07800 Lapträsk

tel. (019) 510 860

fax (019) 610 124

ANSÖKAN OM FÄRDTJÄNST

Anlänt _____ / _____ 20_____

 enligt socialskyddslagen enligt handikapps Servicelagen**SÖKANDE**

Efternamn och alla förnamn	Personbeteckning
Adress	Telefonnummer
Make/makas eller nära anhörigs namn, adress och tel.nr.	

SÖKANDES SITUATION OCH FUNKTIONSFÖRMÅGA

Handikapp eller sjukdom _____

Hurdana svårigheter har ni att röra er (inomhus och utomhus ? _____

Hur lång sammanlagd sträcka orkar ni gå ? _____

Kan ni gå upp för trappor ? _____

Hur utträttar ni för tillfället era ärenden/affärer ? _____

Hjälpmiddel ni använder då ni ska röra er

rullstol kryckor rullator käpp

annat, vad _____

Får ni hemhjälp från kommunen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Får ni andra tjänster hem	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
Får ni vårdbidrag från Fpa	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

ANVÄNDNING AV EGEN BIL

Finns det en bil i den sökandens familj

nej sökanden har egen en familjemedlem har

Om ni använder egen bil, till vilket syfte behöver ni färdtjänst?

Har ni fått

bilbidrag bilskatteåterbäring

BEHOV AV FÄRDTJÄNST

Resor avsedda för uträttande av ärenden. _____ enkelresor per månad

Behöver ni hjälp av en ledsagare ? ja nej

Vem fungerar i allmänhet som ledsagare ? _____

Hurudana transportformer passa Er ?

anropstaxi taxi invataxii

Arbetsresor _____ enkelresor per månad

Arbetsgivare, adress _____

Studieresor _____ enkelresor per månad

Studieplats och tid _____

TILLÄGGSUPPGIFTER OCH MOTIVERINGAR

Jag godkänner att man får begära uppgifter från andra myndigheter för avgörandet av ärendet.

ja nej

Plats och tid

Sökandens underskrift

SÖKANDENS PERSONUPPGIFTER

Släkt- och förnamn	Personbeteckning
Postadress	Telefonnummer

BESKRIVNING AV SJUKDOM ELLER HANDIKAPP

Är sjukdomen eller handikappet långvarigt (varat över 1 år) ja nej
Diagnoser (på svenska):

SJUKDOM/DEFEKT I NEDRE EXTREMITETER, RYGG ELLER RYGGMÄRG

nej

Lindrig Kan gå lindrigt haltande, nästan besvärsfritt
Rätt svårt att gå på ojämnt underlag.

Medelsvår. Haltar, svårt att gå en längre sträcka eller kan långsamt gå med hjälpmedel, märkbara svårigheter att böja sej och vända på sej.

Svår kan röra sig tungt stödjande på hjälpmedel och endast korta sträckor per gång, spasticitet eller svåra neurologiska störningar i extremiteterna/benprotes

Mycket svår funktionsoförmåga i nedre extremiteterna, använder rullstol eller rör på sig endast med ledsagare, (förlamningar i nedre extremiteterna)

LUNGSJUKDOM ELLER CIRKULATIONSRUBBNING

Nej, andnöd förekommer ej, möjligen andfåddhet vid brådska eller vid gående upp för backar eller trappor.

Lindrig, andnöd eller tryckande bröstsmärta endast vid hård ansträngning.

Medelsvår. Andnöd vid brådska och vid gående i uppförsbacke eller i trappor. Dock ej vid normal gång på jämt underlag.

Svår Andnöd eller tryckande bröstsmärta vid normal gång på jämnt underlag, långsam gång möjlig. Andnöd i trappor eller vid utförande av vanliga hemsysslor.

Mycket svår andnöd eller tryckande smärtor tidvis även vid vila eller vid gående eller vid minsta ansträngning.

SYNSKADA: BEDÖMS ENLIGT SYNEN PÅ DET BÄTTRE ÖGAT

nej >0,7 medelsvår 0,3 ≥ 0,5 mycket svår < 0,1 blind, kikarsyn

lindrig, synskärpa, brytningsfel korrigerat 0,5 ≤ 0,7 svår 0,1 ≤ 0,3

ANNAN SJUKDOM SOM FÖRSVÄRAR ANVÄNDNING AV ALLMÄNNA FÄRDMEDEL

kan använda allmänna färdmedel utan större hinder hindrar tidvis orimligt t.ex. då vädret och väglaget är dåligt, sjukdomstillståndet varierar kraftigt

hindrar i någon mån, men är inte enbart orsaken. kan inte använda allmänna färdmedel

Hjälpmedel som användes

rullstol

rollator

kryckor

käpp/käppar

Annan sjukdom, som försvårar användandet av allmänna färdmedel

Hälsovårdens uppfattning om behovet av färdtjänst

På grund av invaliditet/sjukdom behövs

taxi

invataxi

Sökanden kan enligt vår uppfattning använda anropstaxi som kommunen ordnat ja nej
eller allmänna färdmedel

Sjukdomens prognos

När har funktionsförmågan sjunkit ?

Uppskattning över hur länge den räcker ?

____ . ____ 20 ____

blir bättre

oförändrad

blir sämre

Vårdrelation

Undertecknad känner sökanden personligen/eller via patienthandlingarna fr.o.m år _____

Telefonnummer och bästa tidpunkten då undertecknad kan kontaktas _____

Ort och adress _____

Datum

Underskrift och namnförtydligande av utlåtagivaren

Färdtjänst och ansökning av den

Vem är berättigad till färdtjänst

Om personen har speciella svårigheter att röra sig och använda allmänna fortskaffningsmedel, har han/hon möjlighet att söka färdtjänster i enlighet med antingen socialskyddslagen eller handikappservicelagen.

Färdtjänst i enlighet med socialskyddslagen beviljas till åldringar som bor hemma och som på grund av åldrande har stora svårigheter att röra sig, samt använda offentliga färdmedel.

Färdtjänst beviljas för utträttande av ärenden på egen hand inom Lapträsk kommun. Färdtjänst i enlighet med socialskyddslagen sköts i första hand av socialväsendet i form av anropstaxi. Ifall sökanden inte kan använda anropstaxi, kan färdtjänstresorna också beviljas som taxiresor. Resornas antal anpassas enligt sökandens situation och behov.

Färdtjänst i enlighet med handikappservicelagen beviljas till en svårt handikappad person. Den sökande bör ha särskilda svårigheter att röra sig och kan inte p.g.a sitt handikapp eller sin sjukdom använda offentliga fortskaffningsmedel utan omåttligt stora svårigheter. Behovet av färdtjänst bör förorsakas av handikapp eller sjukdom vars men är bestående eller långvariga (räcker minst 1 år).

För konstaterande av svårt handikapp behövs alltid läkarintyg.

En svårt handikappad person har möjlighet att få minst 18 enkelresor/ mån avsedda att användas i vardagliga livet för utträttande av ärenden eller rekreationsresor. Arbets- och studieresor ersätts för en svårt handikappad enligt individens behov. Ifall den svårt handikappade kan använda anropstaxi ordnad av socialväsendet (anropstaxi)(bilen lämpar sej för rörelsehämmade), kan en del av resorna beviljas för samåkning.

Färdtjänst i enlighet med socialskydds- och handikappservicelagen kan inte användas för resor till läkare, sjukhus, hälsovårdscentral, poliklinik eller andra rehabiliteringar. Dessa ersätts enligt annan lagstiftning (t.ex. Fpa, försäkringsbolag).

Ansökningsförfarande

Ansökan om färdtjänst sker skriftligen antingen med en ansökningsblankett eller ett fritt formulerat brev. Ansökningsblanketten fås från socialbyrån eller via internet www.lapinjarvi.fi.

Bilagor till en ny ansökning:

Utlåtande av en yrkeskunnig person inom hälsovården innehållande detaljerad beskrivning av rörelse- och annan funktionsduglighet. Utlåtandet kan ges av en läkare, sjukskötare, hälsovårdare, eller fysioterapeut. Ett C-intyg som sammantallts för Kelas vårdbidrag duger också.

- sökanden betalar kostnaderna för läkarutlåtandet
- vid ansökning av studie- och arbetsresor, bilaga av studieinrättning/arbetsgivarens intyg.

Bilagor för fortsatt ansökan:

Den yrkeskunnandes utlåtande över hälsotillståndet förrättas bara vid begäran

Allmänt om ansökningens behandling

Bedömningen av färdtjänstbehov baserar sig på den sökandes livssituation, levnadsomgivning och kartläggning av personens handlingsbegränsning. För färdtjänstens del bedöms sökandens möjlighet att använda allmänna färdmedel och av kommunen ordnade rutter.

Den sökande ombeds svara på alla frågor. Vid formulärets tilläggsuppgifter kan den sökande utreda sitt behov av färdtjänst.

Beslutet om färdtjänst tar förmånshandläggaren. Vid beslutstagandet kan som stöd användas kunnande från en mångsidig arbetsgrupp.(soc.arb, fys.terapeut, arbetare inom hemvården) Förmånshandledaren gör vid behov ett hembesök innan beslutet görs.

Den sökande får ett skriftligt beslut med instruktioner om anvisning för rättelseyrkande. Vid positivt beslut levereras dessutom noggrannare information om användandet av tjänsten. Färdtjänst beviljas antingen för en tidsperiod eller tillsvidare. Beslutet kontrolleras alltid då sökandes hemförhållanden ändras.

Färdtjänstansökningarna returneras till adressen:

Lappträsk socialbyrå
Soila Toivola
Lappträskvägen 20 A
07800 Lappträsk

Tilläggsuppgifter: Förmånshandläggare Soila Toivola
tel. (019) 510 86 35
telefonid må – to kl. 13 – 14,
andra tider växel (019) 510 860