

LAPINJÄRVEN KUNTA

Sosiaalitoimisto
Lapinjärventie 20
07800 Lapinjärvi
puh. (019) 510 860
fax (019) 610 124

KULJETUSPALVELUHAKEMUS

Saapunut _____ / _____ 20_____

 Sosiaalihoitolain mukainen kuljetus**HAKIJA**

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Puhelin
Puolison/lähiomaisen nimi, osoite ja puhelin	

HAKIJAN TILANNE JA TOIMINTAKYKY

Vamma tai sairaus _____

Millaisia vaikeuksia teillä on liikkumisessa (sisätiloissa ja ulkona) ? _____

Kuinka pitkän kokonaismatkan jaksatte kävellä ? _____

Pystyttekö nousemaan portaita ? _____

Miten hoidatte tällä hetkellä asiointimatkanne ? _____

Liikkumisen apuvälineet pyörätuoli kyynär- tai kainalosauvat rollaattori keppi muu, mikä _____Saatteko kunnan kotihoitoa kyllä eiSaatteko muita palveluita kotiin kyllä eiSaatteko Kelan hoitotukea kyllä ei

OMAN AUTON KÄYTTÖ

Onko hakijan perheessä auto

ei ole hakijalla itsellään perheenjäsenellä

Jos teillä on auto käytössä, mihin tarkoitukseen tarvitsette kuljetuspalvelua ?

Onko autoon saatu

autoavustus autoveronpalautus

KULJETUSPALVELUJEN TARVE

Asiointimatkat _____ yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa

Tarvitsetteko saattajan apuna ? kyllä ei

Kuka yleensä toimii saattajana ? _____

Millaiset kuljetusmuodot sopisivat Teille ?

yhteiskuljetus taksi invataksi

Työmatkat _____ yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa

Työnantaja, osoite _____

Opiskelumatkat _____ yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa

Opiskelupaikka ja aika _____

LISÄTIETOJA JA PERUSTELUJA

Suostun asian ratkaisemiseen tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta

kyllä en

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

Hakijan henkilötiedot

Suku- ja etunimet	Henkilötunnus
Osoite	

Sairauden ja vamman määrittely

Onko haitta pitkäaikainen (yli vuoden kestävä) kyllä ei
Diagnoosit (suomeksi):

Alaraajojen, selän tai selkäytimen vamma

ei ole

lievä, kävely on lievästi ontuvaa, lähes häiriötöntä, liikkuminen epätasaisella lievästi häiriintynyt **vaikea**, voi liikkua vain apuneuvon raskaasti nojaten ja lyhyitä matkoja kerrallaan ja/tai raajoissa spastisuutta tai vaikeita neurologisia muutosoireita/raajaproteesi

keskivaikea, ontumista, jatkuva kävely vaikeaa tai hidasta, kävely mahdollista apuvälineiden avulla ja/tai kumartuminen ja kääntyminen huomattavasti vaikeutuneet **erittäin vaikeaa**, alaraajat toimintakyvyttömät, joutuu käyttämään pyörätuolia tai liikkuu vain talutettuna

Keuhko- tai verenkiertoelinten sairaus

ei ole, ei hengenahdistusta, mahdollisesti hengästy mistä kiirehtiessä tai ylämäki- ja rappukävelyssä **vaikea**, hengenahdistusta tai puristavaa rintakipua, tasamaalla normaalilla vauhdilla, normaalia hitaampi vauhti mahdollinen. Hengenahdistusta 1 porraskävelyssä tai tavallisissa kotiaskareissa.

lievä, hengenahdistusta tai puristavaa rintakipua vain kaikkein raskaimmissa ponnistuksissa **erittäin vaikea**, hengenahdistusta tai puristavaa rintakipua ajoittain levossakin ja aina liikkeessä tai vähäisissä ponnistuksissa

keskivaikea, hengenahdistusta kiirehtiessä tai ylämäki- ja rappukävelyssä

Näkövamma; arvioidaan paremman silmän näkökykyä

ei ole $\geq 0,7$ **keskivaikea** $0,3 \geq 0,5$ **erittäin vaikea** $\leq 0,1$ sokea, putkinäkö

lievä, näöntarkkuus taittovirhe korjattuna $0,5 \leq 0,7$ **vaikea** $0,1 \leq 0,3$

Liikuntakyky (tarkoittaa tässä yhteydessä vamman tai sairauden vaikutusta hakijan kykyyn käyttää liikennevälineitä)

ei haittaa merkittävästi julkisten liikennevälineiden käyttöä **haittaa ajoittain** kohtuuttomasti, esim. vaikeat sää- ja keliolosuhteet, sairauden tilan suuret vaihtelut

haittaa jonkin verran, mutta ei yksistään ole este niiden käytölle **ei kykene käyttämään** julkisia liikennevälineitä

Käytössä olevat liikennevälineet

pyörätuoli

rollaattori

kyynärsauvat

keppi/kepit

Muu sairaus, joka vaikeuttaa liikkumista yleisillä kulkuneuvoilla

Terveydenhuollon käsitys kuljetuspalvelun tarpeesta

Vammaisuuden/sairauden perusteella on tarpeen

taksi

invataksi

Hakija voi arvion mukaan käyttää kunnan järjestämää
asiointireittikuljetusta/yleisiä kulkuneuvoja

kyllä ei

Sairauden ennuste

Milloin toimintakyvyn alentuminen on alkanut ?

Kauanko sen arvioidaan kestävän ?

____ . ____ 20 ____

tulee paremmaksi

pysyy ennallaan

huononee

Hoitosuhde

Allekirjoittanut tuntee hakijan henkilökohtaisesti/asiakirjojen perusteella vuodesta _____

Allekirjoittajan puhelinnumero ja sopivin yhteydenottoaika _____

Toimipaikka ja osoite _____

Päiväys

Lausunnon antajan allekirjoitus ja nimenselvennys

KULJETUSPALVELUT JA NIIDEN HAKEMINEN

Kuka voi saada kuljetuspalvelua

Jos henkilöllä on erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja yleisten kulkuneuvojen käytössä, hänen on mahdollista hakea joko sosiaalihuolto- tai vammaispalvelulain mukaisia kuljetuspalveluja.

Sosiaalihuoltolain mukaisia kuljetuspalveluja myönnetään kotona asuville vanhuksille, joilla on ikääntymisen tai sairauksien vuoksi huomattavia vaikeuksia liikkumisessa, sekä julkisten joukkoliikennevälineiden käytössä.

Kuljetuspalveluja myönnetään omatoimiseen asiointiin Lapinjärven kunnan alueella. Sosiaalihuoltolain mukaiset kuljetuspalvelut hoidetaan ensisijaisesti sosiaalitoimen järjestäminä yhteiskuljetuksina asiointilinjoilla. Mikäli hakija ei kykene käyttämään yhteiskuljetusta, voidaan kuljetuspalvelumatkat myöntää myös taksimatkoina. Matkojen lukumäärä mitoitetaan jokaisen henkilökohtaisen tilanteen ja tarpeiden mukaisesti.

Sosiaalihuoltolain mukaisia **kuljetuspalveluja ei voi käyttää** lääkäri-, sairaala-, terveyskeskus-, poliklinikka- tai kuntoutusmatkoihin. Ne korvataan muun lainsäädännön mukaisesti (esim. Kela, vakuutusyhtiö).

Hakumenettely

Kuljetuspalvelua haetaan kirjallisesti, joko hakulomakkeella tai vapaamuotoisella kirjeellä. Hakemuksen saa sosiaalitoimistosta tai internetistä www.lapinjarvi.fi.

Uuden hakemuksen liitteet:

- terveydenhuollon ammattilaisen lausunto, jossa on yksityiskohtainen kuvaus liikkumis- ja muusta toimintakyvystä. Lausunnon voi antaa lääkäri, sairaanhoitaja, terveydenhoitaja tai fysioterapeutti. Lausunnoksi kelpaa myös Kelan hoitotukia varten laadittu lääkärin C-lausunto. Hakija maksaa lääkärinlausunnosta perittävän maksun
- opiskelu- ja työmatkoja haettaessa liitteeksi oppilaitoksen/työnantajan todistus

Jatkohakemuksen liitteet:

- terveydenhuollon ammattilaisen lausunto terveydentilasta toimitetaan vain pyydettyäessä.

Yleistä hakemuksen käsittelystä

Kuljetuspalvelutarpeen arviointi perustuu hakijan elämäntilanteeseen, elinympäristöön ja hänen toimintarajoitteidensa kartoittamiseen. Kuljetuspalvelun osalta arvioidaan hakijan mahdollisuutta käyttää joukkoliikennevälineitä ja kunnan järjestämiä asiointireittejä.

Hakijaa pyydetään vastaamaan kaikkiin kysymyksiin. Lomakkeen lisätietoja –kohtaan hakija voi selvittää kuljetuspalvelutarvettaan.

Kuljetuspalveluista päättää perusturvajohtaja. Päätöstä tehtäessä hänen on mahdollista käyttää tukenaan moniammatillista työryhmää (sosiaalityöntekijä, fysioterapeutti, kotihoidon työntekijä). Ennen päätöksen tekoa tehdään tarvittaessa kotikäynti.

Hakija saa kirjallisen päätöksen muutoksenhakuohjeineen. Myönteisen päätöksen mukana toimitetaan lisäksi tarkemmat ohjeet palvelun käytöstä. Kuljetuspalveluja myönnetään joko määräajaksi tai toistaiseksi. Päätös tarkistetaan aina hakijan olosuhteiden muuttuessa.

Kuljetuspalveluhakemukset palautetaan osoitteella:

Lapinjärven sosiaalitoimisto
Lapinjärventie 20
07800 Lapinjärvi

Lisätietoja: Perusturvajohtaja Görel Fabritius
puh. (019) 510 86 38