

## Kommunal färdtjänst, ansökan

Skicka ansökan till:  
Tillståndsenheten för färdtjänst  
901 84 Umeå

Kontaktuppgifter:  
fardtjansten@umea.se  
090-16 10 14  
www.umea.se/fardtjanst

### Uppgifter om den ansökan gäller

Personnummer	Namn
Adress	
Mejladress	Telefonnummer

### Om du söker åt någon annan

#### Jag är:

- God man/förvaltare (registerutdrag ska bifogas)
- Vårdnadshavare för barn under 18 år (vid två vårdnadshavare ska båda skriva under ansökan på sista sidan i blanketten)
- Anhörig (uppge relation i rutan nedan)

Kontaktuppgifter till dig som söker åt annan
--

### Ansökan gäller

#### Jag ansöker om:

- färdtjänst hela året
- färdtjänst vintersäsong (1 oktober - 30 april)
- färdtjänst sommarsäsong (1 maj - 30 september)

## Jag har:

- färdtjänst som snart går ut eller redan har gått ut
- färdtjänst men behöver ändra tillståndet (ex. med ledsagare eller annat fordon)
- inte färdtjänst, söker för första gången

## Vad är det som gör att du har behov av färdtjänst i nuläget?

## Har du kvitterat ut busskort för färdtjänstberättigad?

- Ja       Nej

## Har din vårdgivare (klinik, mottagning eller hälsocentral) beviljat dig resor till vårdbesök?

- Nej - jag har inte erbjudits den möjligheten
- Nej - jag är inte berättigad till sådana resor
- Nej - jag kommer att kontakta min vårdgivare för att efterfråga resa till vårdbesök
- Ja - jag har beviljats resa till vårdbesök av min vårdgivare

## Om ja, hur länge är du beviljad resa till vårdbesök?

*Resor för vårdbesök ska du boka hos Region Västerbottens reseservice, 0771-25 10 20. Exempelvis för besök hos sjuksköterska, läkare, sjukgymnast, tandläkare, habilitering och provtagning. Färdtjänstresa får inte användas till sådana besök.*

## Medicinskt utlåtande

*Vid ansökan för första gången ska ett aktuellt medicinskt utlåtande bifogas. Om inget medicinskt utlåtande inkommer kan det innebära avslag på ansökan.*

*Om du tidigare har lämnat in ett medicinskt utlåtande kan du hänvisa till det. Om det underlaget inte bedöms tillräckligt så får du ett brev med begäran att ett nytt, aktuellt utlåtande måste skickas in.*

## Mitt medicinska utlåtande för färdtjänst

- bifogas till denna ansökan       skickas in i efterhand
- har redan skickats in

Vid behov får Tillståndsenheten ta kontakt med följande namngiven person för kompletterande uppgifter. Detta ersätter inte sökandens eget ansvar att, vid första ansökan eller på begäran, lämna in ett medicinskt utlåtande från legitimerad vårdpersonal. Uppge namn och kontaktuppgifter, ex. telefonnummer:

## Funktionsnedsättning

**Mitt behov av färdtjänst beror på funktionsnedsättning inom följande områden:**

**Psykiska funktioner** (exempelvis förmåga att kommunicera eller samspela, förmåga till uppmärksamhet och koncentration, orientering, intellektuell funktionsnedsättning)

Ja       Nej

Om ja, beskriv:

**Sinnesfunktion och smärta** (exempelvis syn, hörsel, smärtpåverkan)

Ja       Nej

Om ja, beskriv:

**Rörelserelaterade funktioner** (exempelvis balans, koordination, motorik, muskelstyrka, bålstabilitet)

Ja       Nej

Om ja, beskriv:

**Övrig kroppslig funktion** (exempelvis andning, lungsjukdom, hjärtsjukdom, annat)

Ja       Nej

Om ja, beskriv:

## Förflyttningsförmåga

### I bostaden använder jag följande förflyttningshjälpmedel:

- |   |                                   |                                   |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inget hjälpmedel | <input type="checkbox"/> Rollator | <input type="checkbox"/> Vit käpp |
| <input type="checkbox"/> Kryckor          | <input type="checkbox"/> Rullstol | <input type="checkbox"/> Annat    |

Annat hjälpmedel:

### Utomhus använder jag följande förflyttningshjälpmedel:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Inget hjälpmedel                 | <input type="checkbox"/> Rollator                      | <input type="checkbox"/> Vit käpp                            |
| <input type="checkbox"/> Kryckor                          | <input type="checkbox"/> Manuell rullstol              | <input type="checkbox"/> Stavar                              |
| <input type="checkbox"/> Certifierad ledar-/assistenthund | <input type="checkbox"/> Tung el-rullstol med joystick | <input type="checkbox"/> Elskoter med tre hjul och styrstång |
| <input type="checkbox"/> Stöd av annan person             | <input type="checkbox"/> Annat                         |  |

Annat hjälpmedel:

### Jag klarar som längst, med hjälpmedel, att självständigt förflytta mig:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Längre än 1000 meter   | <input type="checkbox"/> 500 - 1000 meter  | <input type="checkbox"/> 200-500 meter |
| <input type="checkbox"/> 100-200 meter  | <input type="checkbox"/> 50-100 meter  | <input type="checkbox"/> 1-50 meter    |
| <input type="checkbox"/> Klarar det ej självständigt då jag behöver hjälp av annan person | <input type="checkbox"/> Klarar det ej självständigt då annan person styr min rullstol |  |

### För att kunna förflytta mig maximal sträcka behöver jag:

- |  |                                     |  |
|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Ingen vilopaus  | <input type="checkbox"/> 1 vilopaus | <input type="checkbox"/> 2 vilopaus            |
| <input type="checkbox"/> 3 vilopaus  | <input type="checkbox"/> 4 vilopaus | <input type="checkbox"/> 5 eller fler vilopaus |
| <input type="checkbox"/> Jag kan inte förflytta mig självständigt utan hjälp av medföljande person |                                     |  |

### Efter att jag uppnått min maximala förflyttningssträcka så förändras min förmåga på följande sätt:

### Jag klarar att gå i trappa:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> självständigt utan stöd av annan person | <input type="checkbox"/> med stöd av annan person | <input type="checkbox"/> nej, jag behöver hiss/ramp |
|--|---|---|

### Jag klarar i nuläget att resa med:

- |   |  |                                |
|---|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Buss           | <input type="checkbox"/> Färdtjänstfordon    | <input type="checkbox"/> Tåg   |
| <input type="checkbox"/> Bil som förare | <input type="checkbox"/> Bil som passagerare | <input type="checkbox"/> Annat |

Annat färdmedel:

### Jag klarar att självständigt förflytta mig till närmaste busshållplats:

- Ja       Nej

Om nej, beskriv varför du inte klarar det.

### Jag klarar att resa i buss:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> självständigt utan hjälp av medföljande person | <input type="checkbox"/> nej, jag klarar inte alls att resa med buss |
| <input type="checkbox"/> med hjälp av medföljande                       |  |

Om du reser i buss självständigt utan hjälp, hur ofta reser du med buss?

Om du behöver hjälp av medföljande person för att resa med buss, vad behöver du hjälp med?

Om du inte alls klarar att resa med buss, beskriv varför.

### Jag utför vardagliga ärenden och inköp:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> självständigt utan hjälp av medföljande person | <input type="checkbox"/> nej, andra utför mina ärenden och inköp åt mig |
| <input type="checkbox"/> med hjälp av medföljande person                |   |

## Inför taxiresa

### Jag klarar att planera och beställa taxiresa:

- självständigt utan hjälp av annan person  nej, behöver hjälp av annan person

### Jag klarar att göra mig i ordning inför taxiresa:

- självständigt utan hjälp av annan person  nej, behöver hjälp av annan person

### Jag klarar att förflytta mig från bostaden till ytterport i markplan på utsatt tid:

- självständigt utan hjälp av annan person  nej, behöver hjälp av annan person

## Under taxiresa

### Jag har förmåga att sitta i personbil:

- ja  ja, men endast om jag får sitta i framsäte  
 nej, jag behöver resa i fordon med rullstolsplats  ja, men endast om jag får sitta i baksäte

Om du behöver sitta på en specifik plats i personbil, beskriv varför.

Om nej, beskriv varför du inte ens med hjälp av annan person och/eller hjälpmedel kan flytta över till personbilssäte:

### Jag har andra, särskilda, behov för att kunna resa med färdtjänst:

## Övriga upplysningar

## Ledsagare

Färdtjänstförarens huvudsakliga uppgift och ansvar är att framföra fordonet på ett trafiksäkert sätt. Förare hjälper vid behov till med att följa resenär mellan ytterport i markplan och fordon, i- och urstigning, i- och urlastning av bagage och hjälpmedel samt att ta på/av bilbälte. Om du behöver mer hjälp än vad föraren kan ge, kan du ansöka om plats i bilen för att ha med en ledsagare. Behov av hjälp på resmålet när färdtjänstresa är avslutad, tas inte hänsyn till.

### Jag klarar att resa ensam med den hjälp föraren kan erbjuda:

- Ja  Nej, jag ansöker om plats i bilen för möjlighet att ta med ledsagare då jag behöver mer hjälp under resan än vad föraren kan hjälpa till med. Jag är medveten om att jag själv måste ordna ledsagare

Om nej, beskriv vad du behöver hjälp med av annan person *inför* och *under* bilresan (ej på resmålet):

## Bekräfta dina svar

### Jag försäkrar:

- att uppgifterna jag lämnat är sanna och fullständiga

## Underskrift

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

### Om ansökan gäller barn med två vårdnadshavare:

Ort och datum

Underskrift vårdnadshavare 2

Namnförtydligande vårdnadshavare 2