

Läkarintyg till ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Information till intygsskrivande läkare, se baksida.

UPPGIFTER OM SÖKANDE

Sökande	Personnummer
---------	--------------

UPPGIFTERNA ÄR BASERADE PÅ

<input type="checkbox"/> Besök av sökande	<input type="checkbox"/> Gångtest	<input type="checkbox"/> Journalanteckningar	<input type="checkbox"/> Uppgifter lämnade av sökande	<input type="checkbox"/> Kontakt med anhörig
---	-----------------------------------	--	---	--

SJUKDOMSTILLSTÅND SOM PÅVERKAR GÅNGFÖRMÅGAN

Sjukdomens namn (om möjligt på svenska). Beskriv sökandens funktionsnedsättning och hur den påverkar rörelseförmågan. Ange om någon form av behandling eller rehabilitering pågår eller är planerad.

Diagnos	Sjukdomen/skadan uppstod, datum

BEDÖMNING AV GÅNGFÖRMÅGA

Här anges hur långt sökande kan gå (förflytta sig) på plan mark, vilka problem som uppstår och vilka hjälpmedel som behövs. Om separat protokoll för gångtest finns, bifoga även detta.

Gångtest utfört av:		
<input type="checkbox"/> Fysioterapeut	Namn:	Datum:
<input type="checkbox"/> Arbetsterapeut	Namn:	Datum:
<input type="checkbox"/> Läkare	Namn:	Datum:
Sökande kan under 6 minuter på plan mark utan hjälp av annan person gå _____ meter.		
<input type="checkbox"/> Utan hjälpmedel		
Bästa möjliga hjälpmedel ska användas vid testet. Kan inte ett hjälpmedel användas eller om ett hjälpmedel inte nämnvärt påverkar gångförmågan ska skäl till detta förklaras av läkaren:		
<input type="checkbox"/> Med hjälpmedel		
Ange vilket hjälpmedel som sökande använder vid testet:		
Går sökande denna sträcka utan paus?		
<input type="checkbox"/> Ja		
<input type="checkbox"/> Nej, sökande tar _____ stående pauser _____ sittande pauser.		
Den första pausen kommer efter _____ meter. Är denna paus sittande eller stående:		
Hur är bedömningen av sökandens gångförmåga gjord? Till exempel: I korridor utanför mottagningen.		

Funktionsnedsättningens varaktighet:				
<input type="checkbox"/> < 6 mån	<input type="checkbox"/> 6 mån – 1 år	<input type="checkbox"/> 1 år – 2 år	<input type="checkbox"/> > 2 år	<input type="checkbox"/> Bestående
I det fall sökande inte själv kör fordonet, kan han/hon lämnas ensam sittande och vänta en stund medan föraren parkerar fordonet?				
<input type="checkbox"/> Ja				
<input type="checkbox"/> Nej, förklara skäl till att sökande inte kan lämnas ensam, sittande en stund:				

UNDERSKRIFT

Namnteckning, legitimerad läkare		Namnförtydligande, ev. specialkompetens	
Utdelningsadress		Postnummer	
Postort	Datum	Telefonnummer (även riktnummer)	

Information till intygsskrivande läkare

Vem kan få parkeringstillstånd för rörelsehindrade?

Ett parkeringstillstånd får endast utfärdas till en rörelsehindrad som har ett varaktigt funktionshinder som innebär att han eller hon har väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand. Samtliga funktionshindres påverkan på förmågan att förflytta sig med eventuella hjälpmedel tas med i bedömningen. Vid bedömning av förflyttningsförmåga förutsätts den sökande använda sig av bästa förflyttningshjälpmedel. Avgörande är den sökandes förmåga att förflytta sig mellan parkeringsplats och tänkbara mål.

Enbart svårigheter att bära tungt eller svårigheter att ta sig i och ur ett fordon är i sig inte skäl för att beviljas ett tillstånd. Blind person som inte har något rörelsehinder ges normalt inte parkeringstillstånd. Enbart mag- och tarmproblem som medför att en person kan få akut behov av en toalett ger inte rätt till parkeringstillstånd för rörelsehindrade. För personer med psykiska besvär ska intyg utfärdas av en läkare med specialistkompetens i psykiatri.

För att beviljas tillstånd som förare ska sökande uppfylla följande kriterier:

1. Det ska vara tydligt att sökande på grund av sin funktionsnedsättning inte kan förflytta sig på egen hand mer än en kort sträcka med bästa möjliga hjälpmedel. Sträckan ska anges i antal meter. Svårigheterna ska även vara **stadigvarande**. Med stadigvarande menas ”mer än hälften av dagen”, ”mer än hälften av veckan/månaden”. Det ska också finnas en uppgift om, och hur ofta, personen behöver vila under förflyttningen för att uppnå maximal förflyttningssträcka. Beskriv om det gäller sittande eller stående vila. Beskriv utförligt hur gångsträckan har uppmätts, lämpligen genom att det utförs ett 6-minuters gångtest.

För att beviljas tillstånd som passagerare ska sökande uppfylla följande kriterier:

1. Enligt vad som anges ovan för punkt 1.
2. Den sökande ska ha ett så omfattande tillsynsbehov att han eller hon inte kan lämnas ensam sittande vid målpunkten för att invänta föraren under tiden föraren parkerar fordonet på en vanlig parkeringsplats.

Utfärdande av intyg:

Intyg ska utfärdas i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2018:54) om utfärdande av intyg inom hälso- och sjukvården med mera. Där sägs bland annat. Av ett intyg ska det framgå från vem en uppgift kommer, om det är intygsutfärdarens egen uppgift eller om den härrör från någon annan. Vidare ska det framgå vad som är intygsutfärdarens bedömning och vad som är uppgifter som ligger till grund för den. Ett intyg ska vara tydligt utformat och så enkelt som möjligt att förstå för intygspersonen eller för någon annan mottagare av intyget. Innebörden av medicinska eller andra termer som inte kan anses vara allmänt kända ska förklaras.

OBS! En ofullständigt eller otydligt ifylld blankett returneras för komplettering och medför förlängd handläggningstid.