

Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen  
Särskild kollektivtrafik

### Läkarintyget är viktigt för vår bedömning

Bedömning av rätten till färdtjänst görs av handläggare i Linköpings kommun. För att handläggaren ska kunna göra en så riktig bedömning som möjligt behövs ett medicinskt utlåtande.

Resor till och från vård är en sjukresa som Region Östergötland ansvarar för.

### Uppgifter om patienten

Personnummer
Förnamn
Efternamn

### Diagnos samt gradering

Exempelvis hjärtsvikt (NYHA), grad av synskada, KOL-klassificering, neuropsykiatrisk diagnos enligt DSM-5.

Huvuddiagnos	Debuterade år	Nuvarande gradering
Övriga diagnoser	Debuterade år	Nuvarande gradering
Aktuella, genomförda eller planerade behandlingar/medicinska utredningar, ange datum		

### Funktionsbeskrivning

Beskriv den sökandes funktionsnedsättning
Hur långt bedöms den sökande kunna förflytta sig utan förflyttningshjälpmedel (meter)?
Hur långt bedöms den sökande kunna förflytta sig med förflyttningshjälpmedel (meter)?
Vilken typ av förflyttningshjälpmedel?

**Funktionsbeskrivning fortsättning**

Den sökandes sammantagna förflyttningssträcka med förflyttningshjälpmedel inklusive eventuell paus (meter)?

Hur har bedömningen av sökandes förflyttningsförmåga gjorts?

Beskriv hur funktionsnedsättningen påverkar sökandes förflyttningsförmåga

**Ansökan om tillstånd som förare**

Uppfyller sökande kraven för körkort?

- Ja  
 Nej

Om nej, varför inte?

**Ansökan om tillstånd som passagerare**

Kan sökande lämnas ensam medan föraren parkerar bilen?

- Ja  
 Nej

Om nej, varför inte?

**Övriga upplysningar**

--

**Bedömning av funktionsnedsättningens varaktighet**

- Varaktigt/tillsvidare  
 Mindre än sex månader  
 Annan bedömning

Ange tid för annan bedömning

**Bedömningen baseras på**

<input type="checkbox"/> Kännedom om den sökande	Kännedom sedan
<input type="checkbox"/> Senast undersökningstillfället	Datum
<input type="checkbox"/> Uppgifter från ställföreträdare	Datum
<input type="checkbox"/> Journalanteckningar	Datum
<input type="checkbox"/> Uppgifter från sökande utan undersökning	Datum
<input type="checkbox"/> Annat	Vad och datum

**Underskrift av sökanden**

Sökande måste skriva under intyget för att det ska kunna användas vid handläggning och har då samtyckt till innehållet.

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

**Utlåtandet utfärdat av**

Namn	Titel
Tjänsteställe	
Adress	
Postnummer och ort	
Telefon	

**Namnteckning av intygsskrivande läkare**

Namnteckning	Ort och datum
--------------	---------------

Intyget skickas till:

Linköpings kommun

Särskild kollektivtrafik

581 81 Linköping

E-post: [kontakt@linkoping.se](mailto:kontakt@linkoping.se)

**Information om behandling av personuppgifter**

(Allmän dataskyddsförordning EU 2016/679 (GDPR))

Personuppgifter som lämnas ovan behandlas av samhällsbyggnadsnämnden för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Du har rätt att få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av samhällsbyggnadsnämnden. Nämnden är skyldig att omgående rätta felaktiga eller missvisande uppgifter.

Se mer information på [www.linkoping.se/gdpr](http://www.linkoping.se/gdpr) hur du gör din begäran om registerutdrag eller begäran om rättning av uppgifter.

För frågor gällande behandling av personuppgifter kontakta Miljö- och samhällsbyggnadsförvaltningen enligt följande:

E-post: [moskansli@linkoping.se](mailto:moskansli@linkoping.se), Telefon: 013-20 60 00 (kontaktcenter)