

Upplysningar finns på sidan 2.

Om patienten inte är känd ska identiteten styrkas genom legitimationshandling med foto (SOSFS 1981:25)

1. Sökande/barn

| | |
|---|-----------------------------|
| Efternamn och förnamn | Personnummer |
| Undertecknad har kännedom om den undersökte sedan | Senaste undersökning, datum |

2. Diagnos

Sammanfattande beskrivning av hälsotillståndet samt latinsk och svensk diagnos eller nomenklatur (huvuddiagnosen först)

3. Status

Beskriv hur funktionshindret/sjukdomen påverkar patientens förmåga att förflytta sig på egen hand

Använder patienten gånghjälpmedel? I så fall vilka?

Hur långt klarar patienten att förflytta sig gående?

– med gånghjälpmedel

– utan gånghjälpmedel

På vilket sätt påverkar patientens funktionshinder/sjukdom hans/hennes möjligheter att använda allmänna kommunikationer?

Besvaras om utlåtandet avser barn.
Beskriv de svårigheter som föreligger att använda allmänna kommunikationsmedel vid resor med barnet, jämfört med om resan skulle ha företagits med ett friskt barn i motsvarande ålder. Det är bara de utökade svårigheterna till följd av funktionshindret som ska anges.

3. Status - forts

Är patientens förflyttningshinder varaktiga, d.v.s. kan de antas bestå i vart fall under sju år framåt?

Bedöms patienten (ej barn) själv kunna bruka fordonet som förare?

Ja Nej

4. Behov av anpassning

Behov av speciell utrustning eller anordning på fordonet som bedöms nödvändig av medicinska skäl anges

5. Underskrift

Ort och datum

Läkarens underskrift (namnteckning jämte klartext), tjänsteställning, specialistkompetens, adress och telefonnummer (även riktnr)

UPPLYSNINGAR

Bilstödet är avsett för personer som på grund av varaktiga funktionshinder har väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand eller att anlita allmänna kommunikationer.

Den bidragsberättigade personkretsen omfattar följande grupper:

1. Handikappad under 65 år som är beroende av bil för att förvärvsarbeta eller genomgå yrkesinriktad utbildning eller yrkesinriktad rehabilitering.
2. Handikappad under 65 år som tidigare beviljats bilstöd enligt punkten 1 och som därefter har lämnat arbetsmarknaden med förtidspension eller har beviljats sjukbidrag.
3. Annan handikappad i åldern 18-49 år.
4. Handikappad förälder med barn under 18 år.
5. Förälder med handikappat barn.

För grupperna 3, 4 och 5 är förutsättningen att den bidragsberättigade själv skall bruka bilen som förare.

Med varaktigt funktionshinder avses att det i princip skall vara bestående eller att det i vart fall skall finnas under i regel ca 7 år.

Ett annat grundläggande villkor är att det är själva funktionshindret, och inte eventuell brist på allmänna kommunikationer på orten, som ger upphov till väsentliga förflyttnings-svårigheter. Det kan bl a gälla personer som vid förflyttning är beroende av olika hjälpmedel, t ex rullstol, bockar eller käppar. Väsentliga förflyttningssvårigheter kan även föreligga vid svåra astmatiska besvär eller andra liknande allvarliga tillstånd.

För förälder med handikappat barn bör bedömningen av barnets handikapp ske på motsvarande sätt som för vuxna. Barnets handikapp skall medföra väsentligt större förflyttningssvårigheter för familjen än vad som gäller för barnfamiljer i allmänhet.