

Ankomstdatum

Service som stöder rörligheten enligt socialvårdslagen

Service som stöder rörligheten enligt socialvårdslagen §23 beviljas främst av sociala orsaker och enligt servicebehovet. Service som stöder rörligheten och färdtjänst används synonymt i den här blanketten.

Servicen kan beviljas till personer som inte kan använda kollektivtrafik pga nedsatt funktionsförmåga. För att beviljas servicen görs en utredning av servicebehovet och en bedömning av behovet. Färdtjänst är en budgetbunden service och inte en subjektiv rättighet. Inkomstutredning är en del av helhetsbedömningen och mindre bemedlade, som uppfyller kriterierna, prioriteras när service beviljas. Målet med servicen är att stöda de äldres möjligheter att bo hemma, sköta ärenden och vara delaktiga i samhället.

Antalet resor bedöms individuellt (4-10 enkelresor/månad). Färdtjänst kan inte användas till resor som Fpa stöder, dvs resor till hälso- och sjukvård.

En förutsättning för att färdtjänst ska beviljas är i regel att en ensamstående persons bruttoinkomster är under 1450 euro/mån och ett pars gemensamma inkomster under 2700 euro/mån. Gränsen för förmögenhet/besparingar är 5000 euro för ensamstående och 8000 euro för par.

1. PERSONUPPGIFTER	
Efternamn och förnamn	Personbeteckning
Adress	
Postnummer	Postanstalt
Telefonnummer	
Personer som bor i samma hushåll som sökande	
Språk <input type="checkbox"/> Finska <input type="checkbox"/> Svenska <input type="checkbox"/> Annat, vilket	
För vilket ändamål söker du resor? Hur många resor söker du /mån? _____	

2. NÄRA ANHÖRIG	
Anhörig, kontaktperson eller fastställd intressebevakare	
Namn	Telefonnummer
Adress	

3. HÄLSOTILLSTÅND, FUNKTIONSFÖRMÅGA OCH HJÄLPMEDEL

3.1. Skada eller sjukdom

3.2. Beskriv på vilket sätt funktionsnedsättningen eller sjukdomen förorsakar behov av färdtjänst

3.3. Behöver du hjälp i dagliga funktioner (t.ex. hushållsarbete, personlig hygien, på- och avklädning)?

Ja Nej Ibland, när?

Med vad behöver du hjälp?

Vem hjälper?

3.4. Hjälpmedel som du använder

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rullstol, ihopfällbar | <input type="checkbox"/> Särskilt bred rullstol |
| <input type="checkbox"/> Rullstol, ej ihopfällbar | <input type="checkbox"/> Elrullstol |
| <input type="checkbox"/> Rollator, ihopfällbar | <input type="checkbox"/> Rollator, ej ihopfällbar |
| <input type="checkbox"/> Syreberikare, andningsapparat, syreflaska | <input type="checkbox"/> Kryckor, käpp |
| <input type="checkbox"/> Elmoped | <input type="checkbox"/> Annat, vad |
| <input type="checkbox"/> Inga hjälpmedel | |

4. BOENDE OCH LIVSMILJÖ

4.1. Boendeform

- Våningshus Radhus Egnahemshus
 Serviceboende eller gemenskapsboende Annat, vad

Finns det hiss i huset? Ja Nej

4.2. Bostadens läge i förhållande till service och trafikförbindelser

Avstånd till närmaste hållplats för kollektivtrafik:

Avstånd till närbutiken:

5. RÖRLIGHET

5.1. Vilka av följande transportmedel använder du?

- Kollektivtrafik Egen bil Annan privat bil, vems? Taxi
 Annat, vad?

Hur ofta använder du kollektivtrafik _____ gånger/vecka _____ gånger/månad

Jag kan inte använda kollektivtrafik, eftersom

När har du senast använt kollektivtrafik eller servicelinje?

5.2. Behöver du hjälp med att uträtta ärenden utanför hemmet?

- Ja Nej Ibland, när?

Vem hjälper dej?

5.3. Behöver du hjälp av annan person/chauffören för att komma in i bilen?

- Ja Nej Ibland, varför?

Behöver du följeslagare under resans gång?

- Nej Ja

Behöver du taxichaufförens eller annan persons hjälp före avgång eller framme vid destinationen?

- Alltid Aldrig
 ibland

Behöver du inva-taxi?

- Nej Ja, varför?

5.4. Hur rör du dig utomhus?

5.5. Hur klarar du dig i trappor?

5.6. Hur rör du dig inne i din bostad?

5.7. Hur lång sträcka kan du gå utomhus

med hjälpmedel: På sommaren _____ På vintern _____

utan hjälpmedel: På sommaren _____ På vintern _____

6 TILLÄGGSUPPGIFTER (t.ex. gällande din sociala eller ekonomiska situation)

7 SAMTYCKE

Min ansökan kan bedömas mångprofessionellt. Andra myndigheter är skyldiga att ge sådana uppgifter som är nödvändiga för behandlingen av min ansökan (Lagen om klientens ställning och rättigheter §20).

Jag samtycker till att de som behandlar min ansökan får begära nödvändiga uppgifter om min funktionsförmåga från hälso- och sjukvården.

Jag samtycker

Jag samtycker inte, jag levererar själv de uppgifter som behövs

Ifall du beviljas färdtjänst, ges nödvändiga uppgifter till förmedlingscentret som ordnar tjänsten..

Bilagor

- Ett intyg av en yrkesutbildad inom hälso och sjukvården eller ett läkarutlåtande som inte får vara äldre än 6 mån. Vid första ansökan är utlåtande obligatoriskt. Vid fortsatt ansökan på begäran. Utlåtandet kan vara kopia eller utskrift av patientjournal, t.ex. epikris, fysio- el ergoterapeuts bedömning eller C-utlåtande.
- Kontoutdrag från alla konton (även sparkonton) för de två senaste månaderna. Om sökande är i parförhållande, även make/makas eller sambons kontoutdrag
- Senaste fastställda beskattningsbeslut (alla sidor). Om sökande är i parförhållande även make/makas eller sambons beskattningsbeslut

8 UNDERSKRIFT

Ort och datum	Sökandes underskrift och namnförtydligande
---------------	--

9 PERSON SOM HJÄLPT TILL MED ATT FYLLA I ANSÖKAN

Namn	Tjänsteställning eller släktskap	Telefonnummer

Returadress

Jakobstadsregionen: Jakobstad, Larsmo, Kronoby, Pedersöre, Nykarleby	Österbottens välfärdsområde Seniorcenter Service som stöder rörligheten Runebergsgatan 9, 68600 Jakobstad
Vasa, Laihela	Österbottens välfärdsområde Service som stöder rörligheten Dammbrunnsvägen 4 (Byggnad 2), 65100 Vaasa
Korsholm, Vörå, Malax, Korsnäs	Österbottens välfärdsområde Service som stöder rörligheten Centrumvägen 4, 65610 Korsholm
Närpes, Kristinestad, Kaskö	Österbottens välfärdsområde Närpes hälsovårdscentral Service som stöder rörligheten Kyrkovägen 6, 64200 Närpes

Personuppgifter behandlas för att myndighetsuppgifterna ska kunna utföras. Laglig grund: Rättslig förpliktelse.

Personuppgifterna lagras enligt förvaringstiderna i Lag om klienthandlingar inom socialvården 254/2015.

Personuppgiftsansvarig är Österbottens välfärdsområde. Kunder har rätt att av socialomsorgen få information om de personuppgifter som behandlas. Personuppgifterna är inte offentliga och delas inte med tredje part. Vid frågor om

behandlingen av personuppgifter kan dataskyddsansvariga i Österbottens välfärdsområde kontaktas via e-post på dataskyddsansvariga@ovph.fi