

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 funktionshindrens 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 bör 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 eventuella 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. Det ska vara tydligt att sökande på grund av sin funktionsnedsättning inte kan förflytta sig på egen hand mer än en kort sträcka med eventuella 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.
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.

Sökandens lämplighet som bilförare:

Vid intygsskrivande ska läkare beakta vad som anges i körkortslagen (SFS 1998:488) 10 kap. 5 §:

Om en läkare vid undersökning av en körkortshavare finner att körkortshavaren av medicinska skäl är olämplig att ha körkort, ska läkaren anmäla det till Transportstyrelsen. Innan anmälan görs ska läkaren underrätta körkortshavaren. Anmälan behöver inte göras om det finns anledning att anta att körkortshavaren kommer att följa läkarens tillsägelse att avstå från att köra körkortspliktigt fordon.

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 ofullständig eller otydligt ifyllt blankett returneras för komplettering och medför förlängd handläggningstid.

Läkarintyg (denna sida ifylles av läkare)

Läkare bör ta del av "Information till intygsskrivande läkare" innan läkarintyg lämnas.

Intyg ska utfärdas i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2018:54) om utfärdande av intyg inom hälso- och sjukvården med mera.

Intyg får aldrig avse en person som är närstående till intygsutfärdaren.

Namn på den sökande (den rörelsehindrade)		Personnummer
<input type="checkbox"/> Besök av sökanden	<input type="checkbox"/> Journalanteckningar	
<input type="checkbox"/> Uppgifter lämnade av sökanden	<input type="checkbox"/> Kontakt med anhöriga	
<input type="checkbox"/> Telefonkontakt med sökanden	<input type="checkbox"/> Personlig kännedom sedan	
Diagnos	Sjukdomen/skadan uppstod år	
Beskriv rörelsehindret eller andra problem att förflytta sig som den sökande har. Skriv på svenska.		
Hur är den objektiva bedömningen gjord? (Beskriv hur gångsträckan uppmätts, ex. 6-minuters gångtest)		
Använder den sökande hjälpmedel?	Kan sökanden köra fordonet själv?	
<input type="checkbox"/> Ja. Vad?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
<input type="checkbox"/> Nej. Varför inte?		
Läkarens bedömning av sökandens förflyttningsförmåga med bästa hjälpmedel på plan mark	Med bästa hjälpmedel och korta stående pauser	
Cirka meter	Cirka meter och antal pauser	
I de fall sökanden inte själv kör fordonet: kan sökanden efter nödvändig assistans utanför fordonet lämnas ensam medan föraren parkerar?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om nej, varför inte?		
Rörelsehindret beräknas bestå i sin nuvarande svårighetsgrad under		
<input type="checkbox"/> mindre än 6 månader <input type="checkbox"/> 6 månader - 1 år <input type="checkbox"/> 1 år - 2 år <input type="checkbox"/> 2 år - 3 år <input type="checkbox"/> mer än 3 år		
Ort och datum	Tjänsteställe/mottagningslokal och fullständig adress (eventuell stämpel)	
Läkarens underskrift		
Namnförtydligande		
Läkarens kompetens och/eller tjänsteställning/befattning	Telefon	

Läkarintyget skickas till:

Karlskrona kommun
Drift- och serviceförvaltningen
371 83 Karlskrona