

Legeerklæring – vedlegg til søknad om parkeringstillatelse for forflytningshemmede



TYSVÆR KOMMUNE

Opplysninger om pasienten		
Etternavn:	Fornavn:	Fødselsnr.:
Adresse:	Postnummer og -sted:	

Dersom pasienten er fører av bil, må legen ha vurdert om pasienten fortsatt bør ha førerkort (jf. Helsedirektoratets forskrift av 13. juli 1984). Er dette vurdert : Ja Nei

Det er pasientens manglende evne til å ta seg frem og tilbake til parkeringsplass som er det medisinske grunnlag for pasientens rett til parkeringstillatelse. Legeerklæringen er ikke eneste grunnlaget for vurdering av om pasienten bør få utstedt parkeringstillatelse. Søker må selv gjøre rede for forhold som medfører særlig behov for parkeringslettelse.

Bakgrunn for søknad om forflytningshemming	
Årsak til forflytningshemming (Vi ber deg om å forklare eventuelle faguttrykk på norsk):	
Bruker pasienten noen av følgende hjelpemidler? Annet:	<input type="checkbox"/> Rullestol Daglig <input type="checkbox"/> Ukentlig <input type="checkbox"/> Av og til <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Rullator Daglig <input type="checkbox"/> Ukentlig <input type="checkbox"/> Av og til <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Krykker Daglig <input type="checkbox"/> Ukentlig <input type="checkbox"/> Av og til <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stokk Daglig <input type="checkbox"/> Ukentlig <input type="checkbox"/> Av og til <input type="checkbox"/>
Pasientens gangdistanse uten hjelpemiddel på en vanlig dag; _____meter	Pasientens gangdistanse med hjelpemiddel på en vanlig dag; _____meter
I hvilken grad vil den generelle tilstand forverres ved stadig å gå denne distansen?	
Trenger pasienten: Ledsager/ støtte? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Konstant tilsyn? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	(Må fylles ut dersom pasienten ikke kjører bil selv) Hvis ja, beskriv hvorfor:
Hva er det som gjør at pasienten ikke kan benytte ordinære parkeringsplasser?	
Prognose mht. pasientens forflytningshemming:	
Oppgi eventuelle andre forhold som kan ha betydning for søknaden. (For eksempel om forskjeller i gangdistanse på forskjellige årstider, om pasienten har stor variasjon i gangevne på «gode» og «dårlige» dager, om pasienten ofte er til kontroll/behandling.)	

Legens underskrift	
Sted, dato:	Legens stempel (navn, adresse og telefonnummer):
Legens underskrift:	
Utfylt skjema sendes til: Tysvær kommune, Postboks 94, 5575 AKSDAL	

Forskrift om parkering for forflytningshemmede

Hjemmel: Fastsatt av Samferdselsdepartementet 18. mars 2016 med hjemmel i lov 18. juni 1965 nr. 4 om vegtrafikk (vegtrafikkloven) § 8 første ledd bokstav f og l og annet ledd, jf. delegeringsvedtak 17. mars 1967 nr. 3462.

Endringer: Endret ved forskrift 13 des 2016 nr. 1557.

<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2016-03-18-264>