



LEGEERKLÆRING
Transportordninga for funksjonshemma i Vestland

Transportordninga er eit ikkje lovfesta tilbod til personar:

1. Som **ikkje kan** nytta det ordinære kollektive rutetilbodet
2. Med nedsett mobilitet/sjukdom som hovudregel vil vare i meir enn 2 år
3. Som hovudregel er fylt 10 år og heimehøyrande i Vestland fylkeskommune

Alle felta må fyllast ut

Søknaden gjeld:	<input type="checkbox"/>	Ny søknad	<input type="checkbox"/>	Fornya søknad	<input type="checkbox"/>	Søknad om utvida kvote
Fornamn	Etternavn			Personnummer (MÅ fyllast ut)		
Adresse		Postnummer		Poststad		
Kan søker ut frå medisinsk vurdering nytte offentleg transport?			Kan søker utan hjelp ta seg inn i ein buss?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>			
Type funksjonshemmning:						
<input type="checkbox"/> Blind/svaksynt		<input type="checkbox"/> Sjukdom i terminal fase		<input type="checkbox"/> Avhengig av kunstig surstofftilførsel		<input type="checkbox"/> Rullestolbrukar
Visus må oppgjevest frå øyelege						
Høgre auge:	Venstre auge:			<input type="checkbox"/> Anna		
Avhengig av følgjande hjelpemiddel:						
<input type="checkbox"/> Krykke/stokk		<input type="checkbox"/> Manuell rullestol		<input type="checkbox"/>	Elektrisk rullestol	<input type="checkbox"/> Rullator <input type="checkbox"/> Anna
Diagnose:						
SJÅ BAKSIDA						
Utfyllande skildring av funksjonsnedsetting med årsak til kvifor ordinære kollektive rutetilbodet ikkje kan nyttast:						
Kva type transport vert det søkt om? <input type="checkbox"/> Vanleg drosje <input type="checkbox"/> Spesialbil for rullestol						
Er tilstanden varig? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nei, venteleg vare: _____						
Frå lege: Dato, stad samt underskrift og stempel (skal vere påført)				Telefonnummer/HPR nummer		
Søknaden må sendast til: Vestland fylkeskommune, Askedalen 2, 6863 Leikanger						

Rettleiing for brukargodkjenning i Transportordninga for funksjonshemma i Vestland

TT-ordninga er eit tilbod til innbyggjarar i Vestland som på grunn av varig sjukdom eller nedsett funksjonsevne ikkje kan nytta det ordinære kollektive rutetilbodet. Transportordninga skal dekka fritidsreiser. Reiser til og frå arbeids- og utdanningstilbod, lege, sjukehus eller anna behandlingstilbod er føresett dekka av andre stønadsordningar.

Søkjaren må ha sjukdom eller nedsett funksjonsevne som i hovudregel varer i minst 2 år. Ein vert godkjent som brukar for 2 eller 10 år om gongen. I særskilde høve kan det gjevast godkjenning for eitt år.

Det er berre nedsett funksjonsevne som vert lagt til grunn ved vurderinga, uavhengig av den einskilde sin sosiale og økonomiske situasjon. Manglande rutetilbod vert ikkje vektlagt. Vanskår med å bere varer, bagasje eller anna mellom heim og busstopp, eller bratte bakkar/lang veg til busstopp vert som hovudregel ikkje vektlagt.

For å bli definert som blind/svaksynt må ein ha visus med korreksjon på begge auga som er 6/18-del (0,33) eller mindre. Legeerklæring må fyllast ut av augelege, eller det må leggjast ved dokumentasjon frå spesialist.

For å bli godkjent som fylgje av psykisk sjukdom må søkeren ha hatt brei og langvarig kontakt med behandlingsapparatet og ha diagnose som omfattar alvorleg psykisk liding. Det må dokumenterast at søkeren på grunn av sjukdommen ikkje kan nytta det ordinære kollektive rutetilbodet, eller at sjukdommen blir vesentleg forverra ved å nytta slik transport. Resultat av busstrening bør leggjast ved søknaden.

Når det vert søkt om godkjenning grunna Alzheimers/demens/kognitiv svikt må det opplysast om resultat av MMS test eller tilsvarande i legeerklæringa.

Ved nedsett lungekapasitet må resultat av spirometriundersøking med FEV1 i % opplysast om i legeerklæringa.

Stempla og signert legeerklæringa er gyldig i 6 månader.