



# LÄKARINTYG

## till ansökan om parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Inkom:

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

### Uppgifter om den undersökte (var vänlig texta)

Namn	Personnummer
Diagnos	
Beskriv sökandens tillstånd och ange vari den nedsatta rörelseförmågan eller funktionsnedsättningen består. Ange även om någon form av behandling eller rehabilitering pågår eller är planerad. Skriv på svenska! ..... ..... ..... ..... .....	
Läkarens bedömning av sökandens gångförmåga på plan mark. Ange i meter:	Kan sökanden köra fordonet själv? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Är sökande tvungen att använda <input type="checkbox"/> Käpp <input type="checkbox"/> Kryckkäpp <input type="checkbox"/> Rullstol <input type="checkbox"/> Rullator <input type="checkbox"/> Annat hjälpmedel	
Hur långt kan den sökande gå med hjälpmedel ..... meter med hjälpmedel	
Rörelsehindrets beräknade varaktighet <input type="checkbox"/> < 6 mån         > 6 mån angett i år.....      <input type="checkbox"/> Bestående men som omprövas var 5:e år	
Om sökanden inte är förare, kan han/hon efter nödvändig assistans lämnas ensam utanför fordonet medan föraren parkerar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej    Om nej, varför?	
Läkarens underskrift	Datum
Namnförtydligande	Telefon
Läkarstämpel + ev specialistkompetens	Adress

## **INFORMATION TILL INTYGSSKRIVANDE LÄKARE om parkeringstillstånd för rörelsehindrade**

För rörelsehindrade personer kan ett särskilt parkeringstillstånd utfärdas. Tillståndet kan utfärdas både till rörelsehindrade som själva kör motordrivna fordon och till andra rörelsehindrade som regelbundet behöver hjälp av föraren utanför fordonet.

Ett tillstånd 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.

Generellt gäller en samlad bedömning av samtliga funktionshindres påverkan på förmågan att förflytta sig med eventuella hjälpmedel.

Trafikförordningen (1998:1276) , TrF, 13 8 § första stycket.

### **Förutsättningar för ett parkeringstillstånd**

- bedömningen om en rörelsehindrad, som inte kör själv motordrivna fordon och som regelbundet behöver hjälp av föraren utanför fordonet, bör grundas på sökandens förmåga att ensam invänta föraren vid målpunkten.
- bedömningen av väsentliga svårigheter att förflytta sig på egen hand bör grundas på samtliga funktionshindres påverkan på förmågan att förflytta sig med eventuella hjälpmedel.
- om behovet av förarens hjälp utanför fordonet eller svårigheterna att förflytta sig beror på psykiatriskt tillstånd bör bedömningen grundas på läkarintyg utfärdat av läkare med specialistkompetens i psykiatri. (TSFS 2016:19)

### **Tillstånd om parkeringstillstånd kan inte ges om man**

- är blind och inte har några övriga rörelsehinder.
- har mag- och tarmproblem, till exempel tarminfektion eller inkontinens, och akut kan behöva uppsöka toalett.
- har svårigheter att ta sig i och ur en bil, behov av att öppna bildörren helt eller behov av stort utrymme runt bilen.
- har ett kortvarigt rörelsehinder.

Läkarintyget skall vara komplett ifyllt. Om inte, måste läkarintyget returneras till er för kompletterande uppgifter, vilket förlänger handläggningstiden.

**Läkarintyget kan skickas direkt till:  
Uddevalla kommun  
Samhällsbyggnad  
Trafik och förvaltning  
451 81 UDDEVALLA**