

**Information till läkare om kommunens bedömningsgrunder och tillämpningsregler, se sidan 2**

### Personuppgifter

Namn	Personnummer
------	--------------

### Uppgiftsbakgrund

Uppgifterna baserade på (kryssa i aktuell eller aktuella rutor)

<input type="checkbox"/> Besök av sökanden	<input type="checkbox"/> Uppgifter lämnade av sökanden
<input type="checkbox"/> Journalanteckningar	<input type="checkbox"/> Telefonkontakt med sökanden
<input type="checkbox"/> Kontakt med anhörig	<input type="checkbox"/> Personlig kännedom sedan    Ange årtal:

### Uppgifter om funktionsnedsättning

Diagnos	Sjukdomen/skadan uppstod, datum:
Utförlig beskrivning av rörelsehindrets karaktär med hänsyn till sökandens möjligheter att gå (skriv på svenska):	

### Gångförmåga (Observera att det är **total** gångförmåga som efterfrågas, inklusive eventuella pauser)

Hur långt kan sökanden gå på plan mark (meter), <b>inklusive</b> eventuella pauser?	Hjälpmedel <input type="checkbox"/> Utan hjälpmedel <input type="checkbox"/> Med hjälpmedel
Om hjälpmedel används, ange vilket:	
Om behov av pauser föreligger under angiven gångsträcka, ange hur många och hur länge sökanden måste vila för att kunna fortsätta gå:	
Ovanstående angiven gångsträcka är: <input type="checkbox"/> Uppskattad av sökande <input type="checkbox"/> Uppskattad av läkare <input type="checkbox"/> Uppskattad av sjukgymnast <input type="checkbox"/> Uppmätt via gångtest, vänligen fyll i nedan	
Om gångtest genomförts ange datum för när gångtestet genomfördes, utformning av gångtestet, vem som utfört gångtestet samt resultat därav:	

Kan personen vänta själv?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om nej – uppge varför:

### Varaktighet

Funktionsnedsättningens beräknade varaktighet:
<input type="checkbox"/> < 6 mån <input type="checkbox"/> 6 mån – 1 år <input type="checkbox"/> 1 år – 2 år <input type="checkbox"/> > 2 år <input type="checkbox"/> Bestående
Om sökanden inte själv kör fordonet, ange om hon/han regelmässigt behöver hjälp utanför fordonet:
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja – beskriv vilken typ av hjälp sökande är i behov av utanför fordonet:

### Eventuellt övriga uppgifter att tillföra:


### Underskrift

Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Telefon (även riktnummer)	Alternativ telefon (även riktnummer)	
Datum		
Namnsteckning, legitimerad läkare	Namnförtydligande samt ev. specialistkompetens	

### Blanketten skickas till:

Social Omsorg  
Blekegatan 1  
271 80 Ystad

# Information till läkare om parkeringstillstånd för rörelsehindrade

## Vad är parkeringstillstånd för rörelsehindrade?

- Parkeringstillståndet är ett **undantag** från lokala trafikföreskrifter gällande parkering på väg. Parkeringstillståndet ger inte bara rätt att parkera på särskilda reserverade platser utan ger också förlängda parkeringstider och rätt att parkera där parkering är förbjuden. Det innebär vanligtvis även avgiftsbefrielse.
- Dessa fördelar innebär att det är en eftertraktad handling. För att de som ansöker om parkeringstillstånd skall behandlas jämnt över hela landet och för att säkerställa att de som verkligen är i behov av parkeringstillstånd också får det, är det viktigt att läkarutlåtandet på ett objektivt sätt beskriver rörelsehindret och hur det påverkar förmågan att förflytta sig till fots samt upprättas med hänsyn till gällande lagregler.
- Parkeringstillståndet är **inte** någon social förmån utan ett undantag som syftar till att göra samhället tillgängligt för alla.

## Vem kan få parkeringstillstånd för rörelsehindrade?

- En person som är gravt rörelsehindrad med utpräglade gångsvårigheter, dvs har svårigheter att förflytta sig till/från fordonet inom rimligt gångavstånd från parkeringsplatsen **kan** beviljas parkeringstillstånd.
- För rörelsehindrad om inte själv kör fordon bör parkeringstillstånd utfärdas endast om särskilda skäl föreligger. Sådant skäl kan vara att den rörelsehindrade regelmässigt behöver förarens hjälp vid vistelse utanför fordonet och därför inte klarar av att invänta förare vid målpunkt medan förare parkerar fordonet.

## Exempel på vanlig praxis

- Bedömningen av rörelsehindret skall grunda sig på gångförmågan. I vissa fall är rörelsehindret följden av ett sjukdomstillstånd eller fobi som indirekt påverkar gångförmågan. I dessa fall krävs i regel intyg från läkare med specialkompetens.
- Parkeringstillstånd utfärdas på max fem (5) år av Ystads Kommun.
- Parkeringstillstånd är inte avsedda för ett kortvarigt rörelsehinder. Parkeringsproblemet får då lösas på annat sätt.
- Enbart svårighet att bära utgör inte grund för parkeringstillstånd.
- Blind person som inte har något rörelsehinder ges normalt inte ett parkeringstillstånd.
- Enbart mag- och tarmproblem som medför att en person kan få akut behov av att uppsöka toalett ger inte parkeringstillstånd.
- Enbart svårigheter att ta sig i och ur bilen eller behov av att öppna bildörr helt vid i- och urstigning utgör inte grund för parkeringstillstånd.

## Utredning

- Bedömning av ansökan görs av kommunens handläggare. Läkarutlåtandet utgör en bedömningsgrund men är det är inte läkare som bedömer rätten till parkeringstillstånd för rörelsehindrade.
- Beslutande myndighet är Socialförvaltningen i Ystads Kommun
- Vid ansökan om förnyelse av parkeringstillstånd utgör tidigare innehav inte automatiskt att ansökan beviljas.
- Kommunens beslut om parkeringstillstånd för rörelsehindrade kan överklagas hos Länsstyrelsen.

## Information om hur vi behandlar dina personuppgifter

- Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, såsom namn, personnummer, kontaktuppgifter till dig och till anhöriga samt uppgifter om varför du söker parkeringstillstånd för rörelsehindrade. Syftet med en sådan behandling är för att kunna fatta beslut, meddela dig och för att kunna se till att du får det bistånd/den insats som du blir beviljad.
- Vi tillämpar dataskyddsförordningen vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är myndighetsutövning. Dina uppgifter kommer att sparas under den tid som du får insatser från oss och därefter i fem år i enlighet med gallringsbestämmelser i socialtjänstlagen. De personuppgifter vi behandlar om dig kan komma att delas med privata aktörer som levererar tjänster till oss (t.ex. tvättservice, inköp, fönsterputs). Dessa aktörer får endast de personuppgifter som de behöver för att kunna fullgöra sitt uppdrag. Vi kan även komma att dela dina personuppgifter med en tredje part, förutsatt att vi är skyldiga att göra så enligt lag. Däremot kommer vi aldrig att överföra dina uppgifter till ett land utanför EU.
- Personuppgiftsansvarig är Socialnämnden i Ystad kommun. Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig. Detta gör du enklast genom att kontakta oss på Blekegatan 1, 271 80 Ystad eller soc@ystad.se. Du når vårt dataskyddsombud på: annika.linderoth@simrishamn.se. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.