

Legeerklæring

Informasjon om legen og relasjonen til søker:

Fornavn:

Etternavn:

Arbeidssted:

.....

Kontaktinformasjon (tlfnr): Relasjon til søker (for eksempel fastlege):

.....

Informasjon om søkers helsetilstand og funksjonsevne:

1. Er søker blind, sterkt svaksynt eller rullestolbruker?

Ja

Rullestolbruker

Hjelpetekst: kun aktuelt for søkere som har rullestol tildelt av Nav. For søkere som eventuelt har kjøpt rullestol selv, kryss av for «nei» og oppgi type rullestol i spørsmål 5.

Blind/sterkt svaksynt

Hjelpetekst: Alle målinger regnes på beste øye, med beste korreksjon som er tilgjengelig (f.eks. briller eller kontaktlinser).

Sterkt svaksynt – kategori 2

Hjelpetekst: Når visus på det beste øye er mindre enn 6/60 og til og med 3/60 (fingertelling 3 m.). Kategori 2 foreligger også ved total hemianopsi.

Blind kategori 3

Hjelpetekst: Når visus på det beste øye er mindre enn 3/60 (fingertelling 3 m.) og til og med 1/60 (fingertelling 1 m.). Kategori foreligger også når synsfeltet er mindre enn 20 grader, men større enn 10 grader.

Blind kategori 4

Hjelpetekst: Når visus på det beste øye er mindre enn 1/60 (fingertelling 1 m.) og minimum lik eller bedre enn lyssans. Kategori 4 foreligger også når synsfeltet er mindre enn 10 grader.

Total blind

Hjelpetekst: Når det ikke er lyssans.

Nei

Hvis ja: legen trenger da kun å svare på spørsmål 4 og 5 i tillegg til spørsmål 1.

Hvis nei: fortsette å svare på alle spørsmål.

2. Har søker sterke funksjonsnedsettelse som påvirker mulighetene hans/hennes til å ta buss?

- Ja
- Nei

Hvis krysser av for ja:

Søker har nedsatt funksjon av:

Flere svar er mulig.

- Bevegelse
- Syn
 - Oppgi visus-tall, begge øyne:
Hjelpetekst: Oppgi svar som desimal, f.eks. 0,33. Alle målinger regnes på beste øye, med beste korreksjon som er tilgjengelig (f.eks. briller eller kontaktlinser).
- Hørsel
- Kognitivt
- Sosialt
- Annet

Hvis annet, oppgi her:

maks 410 tegn

.....

.....

.....

Oppgi diagnoser som gir søkeren en sterk og varig funksjonsnedsettelse som gjør at han/hun ikke kan ta buss:

maks 1230 tegn

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Hvordan påvirker søkers funksjonsnedsettelse mulighetene hans/hennes til å ta buss?

Flere svar er mulig.

- Orienteringsutfordringer
- Gangeutfordringer
 - Hvor langt kan søkeren gå med og uten hjelpemidler? Oppgi i antall meter.
 - Med:
 - 0-200 meter
 - 200-500 meter
 - 500-1000 meter
 - over 1000 meter
 - Uten
 - 0-200 meter
 - 200-500 meter
 - 500-1000 meter
 - over 1000 meter
 - Er svarene over gitt basert på:
 - Pasientens ord
 - Egen testing
- Utfordringer med av-/påstigning
- Utfordringer med å oppholde seg på buss
- Annet

Her må du forklare hvordan helsetilstanden til søker påvirker muligheten hans/hennes til å reise med buss:

maks 1804 tegn

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Bruker søker noen hjelpemidler og/eller har behov for tilrettelegging? Eventuelt hvilke og hvordan?

Flere svar er mulig.

- Rullestol (kryss av)
 - Rullestol tildelt av Nav
 - Rullestol ikke tildelt av Nav
 - Type:
 - Sammenleggbar
 - Ikke sammenleggbar
 - Elektrisk
 - Må sitte i rullestol under transport
- Rullator
 - Sammenleggbar
 - Ikke sammenleggbar
- Førerhund
- To ledsagere

(Hvis ja: be søker om å legge ved dokument med ledsagerbevis for to ledsagere fra kommunen når de sender inn søknaden)
- Må kjøre alene

(Hvis ja, må du forklare hvorfor i fritekstfeltet)
- Annet

(Hvis ja, må du forklare mer i fritekstfeltet)

maks 1066 tegn

5. Hvor lenge er søkers funksjon antatt å være påvirket på måten beskrevet over?

- Permanent
- Over 5 år
- Under 5 år
 - 1 år
 - 2 år
 - 3 år
 - 4 år
 - 5 år

Hvis søkers funksjon er antatt å være påvirket i mindre enn fem år, forklar mer her:

maks 1640 tegn

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dato

Legens underskrift:

.....