



SVEDALA KOMMUN

Information till intygsskrivande läkare om parkeringstillstånd för rörelsehindrade

Vem kan få ett Parkeringstillstånd för rörelsehindrade?

- ❖ En person som är gravt rörelsehindrad med utpräglade gångsvårigheter, dvs. har svårigheter att förflytta sig till fots till/från fordonet inom rimligt gångavstånd från parkeringsplatsen kan beviljas parkeringstillstånd.
- ❖ Rörelsehindrad person som inte kör bil själv beviljas parkeringstillstånd endast i **undantagsfall**, t ex om han eller hon har särskilda skäl. Sådant skäl kan vara att den rörelsehindrade regelmässigt behöver förarens hjälp vid vistelse utanför fordonet, t ex vid allvarligt slag av balansrubbing eller yrsel. I normalfallet anses föraren av ett fordon kunna lämna av en rörelsehindrad passagerare och därefter parkera fordonet enligt vanliga regler.

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 specialistkompetens.
- ❖ Parkeringstillstånd är giltigt i högst fem år.
- ❖ Parkeringstillstånd är inte avsedda för ett kortvarigt rörelsehinder. Parkeringsproblemet kan då lösas på annat sätt.
- ❖ Enbart svårighet att bära utgör inte grund för ett 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 en toalett ger inte parkeringstillstånd.
- ❖ Enbart svårighet att ta sig i och ur bilen utgör inte grund för parkeringstillstånd.

Vad är ett Parkeringstillstånd för rörelsehindrade?

- ❖ **Ett parkeringstillstånd för rörelsehindrade är en eftertraktad handling. För att de som ansöker om parkeringstillstånd skall behandlas jämlika över hela landet och för att säkerställa att de som verkligen är i behov av parkeringstillstånd också får det, är det viktigt att läkarintyget upprättas med hänsyn till gällande lagregler.**
- ❖ Parkeringstillståndet är inte någon social förmån utan ett undantag som syftar till att göra samhället tillgängligt för alla.
- ❖ **Vid utfärdandet av läkarintyg skall läkaren beakta vad som anges i 10 kap 2§ körkortslagen (1998: 488). Om en läkare vid undersökning finner att körkortsinnehavaren av medicinska skäl är uppenbart olämplig att ha körkort, skall läkaren anmäla detta till Länsstyrelsen.**

Utredningen

- ❖ Beslutande myndighet är den nämnd som har ansvar för trafikfrågor. Bedömning av ansökan görs av kommunens handläggare som kan ha en förtroendeläkare att tillgå.
- ❖ **Ett parkeringstillstånd som gått ut förnyas ej automatiskt. Vid ansökan om förnyelse måste ny ansökan göras och prövningen sker utan hänsyn till tidigare parkeringstillstånd, tidigare innehav utgör inte automatiskt att ansökan beviljas.**

Mer information

Ytterligare upplysningar om regler och tillämpning finns i Transportstyrelsens författningssamling, TSFS 2016:19.



SVEDALA KOMMUN

Hjälpmall till intygsskrivande läkare

Dessa uppgifter behövs vid handläggning av parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Namn på sökanden (för- och efternamn)	Personnummer
Diagnos	Sjukdomen/skadan uppstod (datum)
Uppgifter i läkarintyget baseras på besök av sökanden (ÅÅMMDD)	

Varför är sökanden i behov av ett parkeringstillstånd?

Ange utförligt och tydligt de skäl som ligger till grund för att **du** anser sökanden vara i behov av ett parkeringstillstånd: Vilka hälsobekymmer har den sökande? Vad är ditt helhetsintryck? Finns det balans eller yrselproblematik?

Hur långt kan den sökande gå på plan mark?

Utan hjälpmedel < 100 meter. > 100 meter.

Med följande hjälpmedel kan den sökande gå på plan mark < 100 meter. > 100 meter.

- Rullstol Käppar/kryckor
 Rollator Levande stöd
 Använder inget hjälpmedel

Rörelsehindrets beräknade varaktighet?

6 månader – 1 år 2 år – 3 år 3 år – 5 år

Om ansökan avser sökande som passagerare

Kan sökanden efter nödvändig assistans utanför fordonet lämnas ensam medan föraren parkerar?

- Ja Nej
 - Den sökande har kognitiv svikt.
 - Den sökande är minderårig.

Om nej – beskriv behovet av hjälp:

Underskrift legitimerad läkare

.....
 Namn (för- och efternamn) samt titel

.....
 Klinik

.....
 Telefon dagtid

.....
 Underskrift