

# 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)

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:

.....