



## Søknad om tilrettelagt transport (TT)

### Viktig informasjon

Tilrettelagt transport (TT) er et tilrettelagt kollektivtilbud til personer som på grunn av sterke funksjonsnedsettelse med varighet på over to år ikke kan ta vanlig buss.

TT kan ikke gis på grunn av manglende kollektivtilbud, mistet førerkort eller funksjonsnedsettelse som kun er aktuelle deler av året.

Det er kun de som har sterke og varige funksjonsnedsettelse som gjør at de ikke kan ta vanlig buss, som kan få TT. For at ordningen skal fungere etter sin hensikt, er det viktig at TT bare innvilges til dem som virkelig trenger det.

De som får innvilget TT, får et TT-kort som de kan bruke på tilrettelagt kollektivtransport, vanligvis med drosje eller minibuss.

Når du søker om TT-kort, må både du og legen din gi informasjon om helsetilstanden din og hvordan denne påvirker muligheten din til å reise kollektivt.

### Hvordan fylles skjemaet ut?

Du fyller selv ut egenerklæringen på s. 3.

Du må så få fastlegen din og/eller annet medisinsk personell som kjenner helsetilstanden din godt til å fylle ut legeerklæringen på s. 5.

Etter at både du og legen din har fylt ut søknaden, sender du den til Gjerstad kommune for behandling;

**Gjerstad kommune**  
**Enhet for helse og omsorg**  
**Gjerstadveien 1341**  
**4980 GJERSTAD.**

**Du vil få et vedtak fra kommunen din når søknaden er ferdigbehandlet.**



## Innholdsfortegnelse

Søknad om tilrettelagt transport (TT).....	1
Viktig informasjon .....	1
Egenerklæring .....	3
Navn og personalia:.....	3
Informasjon om helsetilstanden og funksjonsevnen din:.....	3
Legeerklæring.....	5
Informasjon om legen og relasjonen til søker: .....	5
Informasjon om søkers helsetilstand og funksjonsevne:.....	5





3. Hvordan påvirker funksjonsnedsettelsene du har muligheten din til å ta buss?

*Flere svar er mulig.*

- Orienteringsutfordringer
- Gangeutfordringer
- Utfordringer med av-/påstigning
- Utfordringer med å oppholde seg på buss
- Annet

Her må du forklare mer hvordan helsetilstanden din påvirker muligheten din til å reise med buss:

.....

.....

.....

.....

.....

Dato

Din underskrift:

.....





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:

*Flere svar er mulig.*

Søker har nedsatt funksjon av:

- Bevegelse
- Syn
  - o Oppgi visus-tall, begge øyne: .....
  - o *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, forklar her:

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....



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

*Flere svar er mulig.*

- Orienteringsutfordringer
- Gangeutfordringer o Hvor langt kan søkeren gå med og uten hjelpemidler?  
Oppgi i antall meter.
  - Med:
  - Uten:
- 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:

.....

.....

.....

.....

.....

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
- Hvit stakk/førerhund
- Krykker/stakk/staver
- 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:

.....

.....

.....

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Legens underskrift