LÄKARINTYG
Parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Läs informationen noga innan du som läkare fyller i läkarintyget. Ett ofullständigt intyg returneras och bidrar till att handläggningstiden för ansökan blir förlängd.

Vad är ett parkeringstillstånd för rörelsehindrade?
Tillståndet är ett undantag från lokala trafikföreskrifter gällande parkering på allmänplats inom hela Sverige. Tillståndet är inte en social förmån.

Vem kan få ett parkeringstillstånd för rörelsehindrad?
En person som är gravt rörelsehindrad med svårigheter att förflytta sig till/från fordonet inom rimligt avstånd från parkeringsplatsen kan beviljas parkeringstillstånd.

För rörelsehindrad person som inte kör bil själv, utfärdas tillstånd om det finns medicinska skäl som gör att personen inte kan lämnas ensam. I normalfall anses föraren kunna lämna av den rörelsehindrade passageraren.
Möjligheter att stanna och parkera vid transport av sjuka och rörelsehindrade personer som inte själva har parkeringstillstånd regleras i Trafikförordningen 11 kap 9 §.

Vid fall av psykiska sjukdomar utfärdas endast tillstånd om specialistläkare i psykiatri utfärdar intyg som utförligt beskriver problemen och hur de påverkar förflyttningsförmågan. Även i vissa andra fall kan specialistutlåtande komma att krävas.

Exempel på tillämpad praxis

- En blind person som inte har något rörelsehinder kan normalt inte få ett parkeringstillstånd.
- Enbart svårigheter att bära utgör inte grund parkeringstillstånd.
- Mag- och tarmproblem t.ex. tarminfektion och inkontinens där personen kan få ett akut behov av toalett anses inte vara grund för ett parkeringstillstånd.
- Svårighet att ta sig i och ur bilen är inte grund för parkeringstillstånd.
- Vid bedömning av förflyttningsförmågan förutsätts att den sökande använder normala förflyttningshjälpmedel så som exempelvis rullstol, rollator, kryckor eller käpp. Läkaren ska göra en objektiv bedömning. Vid behov kan ett gångtest behöva göras.
- Tillståndet är inte avsett för ett kortvarigt rörelsehinder.

Utredningen

- Ansökan om parkeringstillstånd ska göras hos den kommun där den sökande är folkbokförd.
- Bedömning görs av Mölndals stads handläggare och beslutande myndighet är tekniska förvaltningen i Mölndals stad som beslutar om trafikfrågor.
- Vid ansökan om förnyelse av ett tillstånd utgör tidigare innehav inte skäl att bevilja ansökan.

Sökandes lämplighet som bilförare
Vid intygsskrivande ska läkare beakta det som anges i Körkortslagen (SFS 1998:488 10 kap 5 §).

”Om en läkare vid undersökning av en körkortshavare finner att körkortshavaren av medicinska skäl är olämplig att ha körkort, ska läkaren anmäla det till Transportstyrelsen. Innan anmälan görs ska läkaren underrätta körkortshavaren. Anmälan behöver inte göras om det finns anledning att anta att körkortshavaren kommer att följa läkarens tillsägelse att avstå från att köra körkortspliktigt fordon.”

LÄKARINTYG
Parkeringstillstånd för rörelsehindrad

Sökandes personuppgifter

För- och efternamn	Personnummer

Intyget baseras på *flera alternativ kan anges*

☐ Besök av den sökande ☐ Journalanteckningar ☐ Uppgifter lämnade av sökanden
☐ Kontakt med anhöriga ☐ Telefonkontakt med den sökande ☐ Personlig kännedom sedan år _____

Diagnos *på svenska*

	Uppstod år

Rörelsenedsättning

Beskriv rörelsenedsättningen och andra problem som den sökande har att förflytta sig.

Hur långt kan sökanden förflytta sig med förflyttningshjälpmedel på plan mark? _____ (ange i meter)

Beskriv kortfattat hur den objektiva bedömningen av förflyttningsförmågan är gjord

Använder den sökande

☐ Käpp ☐ Kryckkäpp ☐ Rullstol ☐ Rollator ☐ Annat hjälpmedel _____ ☐ Inget

Om inget, varför? _____

Kan den sökande köra fordonet själv? ☐ Ja ☐ Nej

I de fall där den sökande inte kör fordonet, kan han/hon **efter nödvändig assistans utanför fordonet** lämnas ensam medan föraren parkerar?

☐ Ja ☐ Nej Om nej, motivera varför _____

_____

Rörelsehindret beräknas bestå i sin nuvarande svårighetsgrad under

☐ mindre än 6 månader ☐ 6 månader – 1 år ☐ 1 – 2 år ☐ 2 – 3 år ☐ mer än 3 år

Intygande läkares namnteckning _____ **Ort och datum**_____

Namnförtydligande _____

Adress _____ **Telefon dagtid** _____

E-post _____

Skicka in påskrivet läkarintyg till:

Mölndals stad, 431 82 Mölndal – Märk kuvertet ”Parkeringstillstånd rörelsehindrad”.