

Viranomaisen täyttää

Hakemus saapunut ___/___/___

Vireillepano ___/___/___ Selvitys ___/___/___

Vireillepano ___/___/___ Selvitys ___/___/___

Tietoa vaikeavammaisten kuljetuspalvelusta

Vammaispalvelulain mukaista vaikeavammaisten kuljetuspalvelua voi saada henkilö, jolla on erityisiä vaikeuksia liikkumisessa ja joka ei vammansa tai sairautensa vuoksi voi käyttää julkisia liikennevälineitä ilman kohtuuttoman suuria vaikeuksia.

Kuljetuspalvelua myönnetään vähintään 18 yhdensuuntaista matkaa kuukaudessa asiointiin ja virkistäytymiseen. Kuljetuspalvelua myönnetään välttämättömien työhön ja opiskeluun liittyviin matkoihin.

Kuljetuspalvelua ei voi käyttää lääkäri-, sairaala- ja kuntoutusmatkoihin. Näihin on mahdollisuus saada Kelan korvaus.

Hakemuksen täyttöohje

Täytä hakemuksen kaikki kohdat huolellisesti. Selvitä tarkoin, miten vamma tai sairaus vaikuttaa hakemaasi palveluntarpeeseen. Vammasta aiheutuvan haitan tulee kestää pääsääntöisesti vähintään yhden vuoden.

Aloitamme palvelutarpeen selvittämisen viimeistään seitsemäntenä arkipäivänä sen jälkeen, kun hakemus on meille saapunut. Päätöksen saat kirjeitse normaalisti kolmen kuukauden kuluessa hakemuksesta. Päätökset teemme aina määräaikaiksi.

HAKIJA TÄYTTÄÄ:

Ensimmäinen hakemus

Jatkohakemus, edellinen päätös päättyy/päätynyt _____

1. Hakijan henkilö- tiedot	Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite ja postitoimipaikka	
	Kotipaikka väestötietolain mukaan	
	Puhelinnumero, josta tavoittaa virka-aikaan	

	<p>Asutko yksin vai jonkun kanssa, kenen? Mikä on suhteesi asuinkumppaniin?</p> <p>Huoltaja/edunvalvoja, yhteystiedot. (Ohje: Edunvalvoja on maistraatin tai käräjäoikeuden määräämä yksityishenkilö tai yleinen edunvalvoja.)</p> <p>Tilinumero (Ohje: Täytä vain, jos sinulle korvataan kustannukset tilille tositteita vastaan tai tilinumerosi on muuttunut.)</p>
<p>2. Mahdollinen yhteyshenkilö</p>	<p>Nimi, yhteystiedot, yhteyshenkilön suhde hakijaan</p>
<p>3. SHL:n eli sosiaalihuoltolain mukainen liikkumista tukeva kuljetuspalvelu</p>	<p>Oletko hakenut sosiaalihuoltolain mukaista liikkumista tukevaa kuljetuspalvelua?</p> <p>Ohje: Sosiaalihuoltolain mukainen liikkumisen tuki on tarkoitettu henkilöille, jotka eivät kykene itsenäisesti käyttämään julkisia liikennevälineitä alentuneen toimintakyvyn, sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen syyn perusteella ja joille tuki liikkumiseen on tarpeen jokapäiväiseen elämään kuuluvien asioiden hoitamista varten.</p> <p>Sosiaalihuoltolain mukainen taksikortti voidaan myöntää ensisijaisesti henkilölle, jolla itsellään ei ole toimintakykyrajoitteiden lisäksi taloudellisia mahdollisuuksia taksipalvelujen käyttöön. Ohjeellisena linjauksena tuen myöntämisessä käytetään noin 1500 euron tulorajaa ja 5000 euron säästörajaa yhdeltä henkilöltä ja 2200 euron tulorajaa ja 8000 euron säästörajaa pariskunnilta. Lisätietoja saat mm. kuntien kotihoidosta.</p> <p> <input type="checkbox"/> Olen hakenut ja saan palvelua <input type="checkbox"/> Kyllä, ei ole myönnetty / päätöstä ei ole vielä tullut <input type="checkbox"/> En, miksi? </p>

4. Toimintakykyyn vaikuttavat vammat ja sairaudet sekä ajankohta milloin olet saanut diagnoosin	
5. Oma näkemys siitä, miten vamma tai sairaus vaikeuttaa/rajoittaa liikkumista ja julkisten liikennevälineiden käyttöä	
6. Kuljetuspalvelun käyttötarve ja matkojen määrä Ohje: Opiskelulla tarkoitetaan perusopetuksen jälkeistä opiskelua esimerkiksi lukiossa tai ammattiin tähtäävässä opiskelussa ammattioppilaitoksissa, ammattikorkeakouluissa ja yliopistossa. Pelkkä harrastusluontoinen opiskelu ei oikeuta opintoihin liittyvään kuljetuspalveluun	Haen _____ yhdensuuntaista asioimis- ja virkistysmatkaa kalenterikuukaudessa Haen _____ yhdensuuntaista työmatkaa kalenterikuukaudessa. Työnantaja ja työpaikan osoite Haen _____ yhdensuuntaista opiskelumatkaa kalenterikuukaudessa. Oppilaitos, opiskeluaika, oppilaitoksen osoite Haen _____ yhdensuuntaista päivä-/työtoimintamatkaa kalenterikuukaudessa. Päivä-/työtoimintayksikkö ja sen osoite Haen _____ yhdensuuntaista matkaa lähikuntien ulkopuolelle , mihin? (ks. täyttöohje hakemuksen lopusta)
7. Esteettömän taksin tarve	Haen esteettömän taksin (invataksi) käyttöoikeutta, koska <input type="checkbox"/> Käytän pyörätuolia, jota ei voi taittaa kasaan <input type="checkbox"/> Muu syy, mikä?

<p>8. Vakiotaksioikeus Ohje: Hakiessasi vakio- taksioikeutta liitä hake- mukseesi sinut tuntevan sosiaali- tai terveyden- huollon ammattihenki- lön lausunto tai todistus. Vakiotaksioikeus ratkais- taan yksilöllisen harkin- nan perusteella.</p>	<p>Haen vakiotaksioikeutta, koska</p> <p><input type="checkbox"/> minulla on puhevamma, ja puhettani pystyy tulkitsemaan vain tuttu kuljettaja</p> <p><input type="checkbox"/> vammaani tai sairauteeni liittyy haastavaa käytöstä, psyykkistä oireilua tai turvattomuutta, minkä vuoksi tarvitsen tutun kuljettajan</p> <p><input type="checkbox"/> vammaani tai sairauteni vuoksi en voi käyttää keskitettyä tilausjärjestelmää (esim. vaikea aistivamma)</p>
<p>9. Yksinmatkustusoi- keus Ohje: Hakiessasi vakiotaksioikeutta liitä hakemukseesi sinut tun- tevan sosiaali- tai tervey- denhuollon ammattihen- kilön lausunto tai todis- tus. Yksinmatkustusoi- keus ratkaistaan yksilöllis- en harkinnan perus- teella.</p>	<p>Haen yksinmatkustusoi- keutta, koska</p> <p><input type="checkbox"/> minulla on sairaus tai vamma, jonka vuoksi olen erityisen infektioherkkä tai vaikeasti allerginen/astmaattinen</p> <p><input type="checkbox"/> vammaani tai sairauteeni liittyy haastavaa käytöstä, psyykkistä oireilua tai turvattomuutta, minkä vuoksi tarvitsen tutun kuljettajan</p> <p><input type="checkbox"/> matkojen yhdistäminen aiheuttaa minulle kohtuutonta haittaa, mitä? (esim. työstä myöhästyminen, matkan tulee olla sairaudesta johtuen mahdollisimman lyhyt)</p>
<p>10. Muut korvausta- hot Ohje: Jos olet vam- mautunut liikennetapa- turmassa tai työtapatur- massa, vakuutusyhtiö saattaa korvata työstä tai opiskelusta aiheutu- vat matkakustannukset. Autoveronpalautusta tai veronhuojennusta invali- dille voi hakea ennen au- ton hankkimista ja rekis- teröimistä.</p>	<p>Saatko kuljetuksiin korvausta muualta, esim. vakuutusyhti- öltä?</p> <p><input type="checkbox"/> En saa</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä, mistä?</p> <p>Oletko saanut autoveronpalautusta Hangon tullista?</p> <p><input type="checkbox"/> Olen saanut, minä vuonna?</p> <p><input type="checkbox"/> En ole saanut</p> <p><input type="checkbox"/> En ole hakenut</p>
<p>11. Saattajan tarve</p>	<p>Voitko käyttää julkisia kulkuvälineitä saattajan avulla?</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä</p> <p><input type="checkbox"/> En</p>

Ohje: Asiakkaalla saa olla matkalla mukana tarpeellinen saattaja. Saattaja matkustaa maksutta. Mikäli asiakas tarvitsee saattajan ostopalveluna, tulee saattajaa hakea kuljetuspalveluhakemuksen yhteydessä.	Jos taksinkuljettajan apu ei ole riittävä, tarvitsetko taksissa saattajan? <input type="checkbox"/> Aina <input type="checkbox"/> Joskus. Missä tapauksissa ja kuka toimii saattajana? <input type="checkbox"/> Haen saattajaa vammaispalveluiden kautta
--	--

12. TOIMINTAKYVYN ARVIOINTI

Liikuntakyky

<input type="checkbox"/> Liikun ilman apua tai apuvälineitä <input type="checkbox"/> En liiku omin avuin
Käytän seuraavia apuvälineitä <input type="checkbox"/> keppi <input type="checkbox"/> kyynärsauvat <input type="checkbox"/> rollaattori <input type="checkbox"/> pyörätuoli <input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli/-mopo <input type="checkbox"/> happirikastin/ hengityslaitte <input type="checkbox"/> muu, mikä?
Liikuntakyky on <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> epävarma <input type="checkbox"/> kaatuilen <input type="checkbox"/> tarvitsen taluttajaa/avustajaa
Miten selviydyt portaissa? <input type="checkbox"/> itsenäisesti <input type="checkbox"/> taluttajan/avustajan kanssa <input type="checkbox"/> en pysty kulkemaan portaita
Kuinka pitkän matkan voit liikkua ulkona? kesällä _____ talvella _____
Matkan pituus lähimpään päivittäistavarakauppaan _____ apteekkiin _____ pankkiin _____ pysäkille _____
Liikkuminen asioimis- ja vapaa-ajan matkoilla tällä hetkellä <input type="checkbox"/> kävellen <input type="checkbox"/> polkupyörä <input type="checkbox"/> linja-auto <input type="checkbox"/> oma auto <input type="checkbox"/> taksi <input type="checkbox"/> esteetön taksi (invataksi) <input type="checkbox"/> sähköpyörätuoli/-mopo <input type="checkbox"/> ystävän/läheisen auton kyydissä <input type="checkbox"/> muu, mikä

Aistit, kommunikointi ja muisti

Näkö <input type="checkbox"/> näen hyvin <input type="checkbox"/> silmälasien kanssa melko normaali <input type="checkbox"/> huomattavasti rajoittunut <input type="checkbox"/> olen sokea
Kuulo <input type="checkbox"/> kuulen hyvin <input type="checkbox"/> on vähän alentunut <input type="checkbox"/> kuulolaitteen kanssa melko normaali <input type="checkbox"/> huomattavasti alentunut <input type="checkbox"/> olen kuuro

Kommunikointi/ ilmaisukyky

- normaali puhe puheen tuottamisen häiriö puheen ymmärtämisen häiriö
 ilmaisen itseäni pääasiassa elein ja ilmein
 käytän korvaavia kommunikointimenetelmiä, mitä?

Muisti

- normaali, aikaan ja paikkaan orientoitunut alentunut
 muistamaton diagnosoitu muistisairaus

Muuta huomioitavaa toimintakyvyssä/käyttäytymisessä
Asuminen

- omakotitalo**, kerrokset _____
 rivitalo, kerrokset _____ **paritalo**, kerrokset _____
 hissillinen kerrostalo, kerrokset _____ **hissitön kerrostalo**, kerrokset _____
 jonkin muu, mikä?

Asun asumispalveluyksikössä, missä?

Olen pysyvässä laitoshoidossa, missä?

Oma näkemyksesi avun tarpeesta

- ympäri vuorokauden päivittäin viikoittain
 kuukausittain harvemmin

Muuta huomioitavaa

13. Suostumus tietojen hankkimiseen, päiväys ja allekirjoitus	<p>Hakemustani käsittelevä työntekijä voi pyytää muilta viranomaisilta sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemukseni käsittelyssä tarpeellisia (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 812/200 § 14–20).</p> <p><input type="checkbox"/> Suostun <input type="checkbox"/> En suostu</p> <p>Vakuutan tällä lomakkeella antamani tiedot oikeiksi</p> <p>Päiväys Allekirjoitus</p>
14. Hakemuksen täyttämässä auttoi:	<p>Nimi:</p> <p>Yhteystiedot:</p>
15. Liitteet	<p>Ohje: Kun haet kuljetuspalvelua ensimmäistä kertaa tai terveydentilasi tai toimintakykysi on muuttunut, tarvitsemme terveydenhuollon asiantuntijan lausunnon liitteeksi. Se voi olla lääkärinlausunto, hoito- tai sairaskertomus tai muun terveydenhuollon asiantuntijan lausunto. Lausunnossa tulee näkyä diagnoosi sekä tarkka kuvaus liikunta- ja toimintakyvystäsi suhteessa kuljetuspalvelun tarpeeseen. Hakiessasi opiskelumatkoja tarvitsemme opiskelutodistuksen, josta näkyy lukukauden kesto. Toimintakyvyn arviointilomake on täytettävä aina kuljetuspalvelua haettaessa.</p> <p><input type="checkbox"/> Lääkärin lausunto <input type="checkbox"/> Hoito- tai sairaskertomus <input type="checkbox"/> Muun terveydenhuollon asiantuntijan lausunto <input type="checkbox"/> Kopio edunvalvojan määräyksestä <input type="checkbox"/> Opiskelutodistus <input type="checkbox"/> Toimintakyvyn arviointilomake <input type="checkbox"/> Muu, mikä?</p>
16. Lisätietojen jakajat ja palautusosoitteet	<p>Neuvonta ja ohjaus Teija Lassila p. 040 745 3290</p> <p>Päätökset Anna Halonen p. 040 837 2864</p> <p>Hakemusten palautusosoitteet Imatra, Parikkala, Rautjärvi ja Ruokolahti:</p>

	Eksote, Vammaispalvelut, Iso apu –palvelukeskus, Esterinkatu 10, 55100 Imatra Lappeenranta, Lemi, Luumäki, Savitaipale ja Taipalsaari: Eksote, Vammaispalvelut, Iso apu –palvelukeskus, Kauppakatu 63, 53100 Lappeenranta.
--	--

Asiakastietosi rekisteröidään Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveyspiirin asiakastietojärjestelmään.

Kuljetuspalvelu käsittää oman kunnan alueet sekä lähikunnat seuraavasti:

Imatra: Imatralla, Lappeenrantaan ja Ruokolahdelle

Lappeenranta: Lappeenrannassa, Imatralla, Lemille, Luumäelle, Miehikkälään, Savitaipaleelle ja Taipalsaarelle

Lemi: Lemillä, Lappeenrantaan, Luumäelle, Savitaipaleelle ja Taipalsaarelle

Luumäki: Luumäellä, Haminaan, Lappeenrantaan, Lemille, Miehikkälään, Savitaipaleelle ja Valkealaan (Kouvola)

Parikkala: Parikkalassa, Imatralla, Kiteelle, Punkaharjulle, Rautjärvelle, Ruokolahdelle ja Savonlinnaan

Rautjärvi: Rautjärvellä, Imatralla, Parikkalaan ja Ruokolahdelle

Ruokolahti: Ruokolahdella, Imatralla, Parikkalaan, Punkaharjun keskustajamaan (Savonlinna), Puumalaan, Rautjärvelle, Sulkavalle ja Taipalsaarelle

Savitaipale: Savitaipaleella, Lappeenrantaan, Lemille, Luumäelle, Mäntyharjulle, Suomenniemen keskustajamaan (Mikkeli), ja Taipalsaarelle, Valkealaan (Kouvola)

Taipalsaari: Taipalsaarella, Lappeenrantaan, Lemille, Savitaipaleelle sekä Kyläniemen osalta edellisten lisäksi Imatralla ja Ruokolahdelle

Kuljetuspalvelua voidaan myöntää yksilöllisen harkinnan mukaan kortin käyttöalueen ulkopuolisiin kuntiin. Näitä matkoja on haettava erikseen omalta sosiaalityöntekijältä ja matkojen tarve tulee perustella hakemuksessa. Matkan omavastuu määräytyy voimassa olevien julkisen liikenteen taksojen mukaisesti.

Yksi kuljetuspalvelumatka on yksi yhdensuuntainen matka

koti



yksi matka



kauppa



Paluu lähtöosoitteeseen tai matkan jatkuminen on uusi kuljetuspalvelumatka.