



Saapumispäivä

Hakijan henkilötiedot	Sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite ja postitoimipaikka	Puhelinnumero kotiin
		Puhelinnumero työhön
SHL:n muk. kuljetuspalvelu	Onko asiakas hakenut sosiaalihoitolain mukaista kuljetuspalvelua? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	
Selvitys, miten vamma tai sairaus vaikeuttaa liikkumista		
Selvitys vaikeuksista käyttää julkisia liikennevälineitä		
Kuljetuspalvelun käyttötarve	Matka	Yhdensuuntaisia matkoja/kk
	<input type="checkbox"/> Asioimis- ja virkistysmatkat	matkaa
	<input type="checkbox"/> Matkat käyttöalueen ulkopuolisiin kuntiin Syy:	matkaa
	<input type="checkbox"/> Työmatkat Työnantaja:	matkaa
	<input type="checkbox"/> Opiskelumatkat Oppilaitos ja opiskeluaika:	matkaa

Liikuntakyky	<input type="checkbox"/> Ilman apua tai apuvälineitä <input type="checkbox"/> Kyynärsauvat <input type="checkbox"/> Pyörätuoli <input type="checkbox"/> Tarvitsen saattajaa <input type="checkbox"/> Keppi <input type="checkbox"/> Rollaattori <input type="checkbox"/> Muu	
	Miten selviydytte portaissa	
	Kuinka pitkän matkan voitte liikkua ulkona	
	Matkan pituus lähimmälle pysäkillä	
	Asioimis- ja vapaa-ajan matkoilla käytetyt kulkuvälineet <input type="checkbox"/> Kävelen <input type="checkbox"/> Polkupyörä <input type="checkbox"/> Linja-auto ym. <input type="checkbox"/> Oma auto <input type="checkbox"/> Taksi	
Erityistiedot (tarvittaessa rastittakaa oikea kohta ja täyttäkää perustelut)	Haen invataksioikeutta , koska <input type="checkbox"/> käytän pyörätuolia <input type="checkbox"/> matkustan paareilla <input type="checkbox"/> muu syy Mikä?	
	Haen vakiotaksioikeutta <input type="checkbox"/> vammaani tai sairauteni takia Perustelut: _____ <input type="checkbox"/> asuinpaikan takia Perustelut: _____ <input type="checkbox"/> muu syy Mikä?	
	Sukunimi ja etunimi	Puhelinnumero kotiin
	Lähiosoite ja postitoimipaikka	Puhelinnumero työhön
Päiväys ja allekirjoitus	Suostun allekirjoituksellani tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta.	
	Päiväys	Allekirjoitus
Liitteet	<input type="checkbox"/> Fysioterapian antama lausunto <input type="checkbox"/> Lääkäriinlausunto <input type="checkbox"/>	

Palautus-osoite	Palautusosoite	Lisätietoja antavat palveluohjaajat
Lisätiedot	Vammaisten palvelut Kouvolan kaupunki / Vammaispalvelutoimisto PL 85 (Torikatu 10), 45101 Kouvola	Sari Innanen puh. 020 615 8484
		Mirja Pakkanen puh. 020 615 7350
	Kehitysvammaisten (ja muiden erityistä tukea tarvitsevien) palvelut Kouvolan kaupunki / Kuusankosken sosiaali- palvelutoimisto Kymenlaaksonkatu 3 D, 45700 Kuusankoski	Marja-Leena Koskinen puh. 020 615 7838
		Merja Pohjonen puh. 020 615 8661
		Helka Pulkkinen puh. 020 615 6128

15.6.2011

VAIKEAVAMMAISTEN KULJETUSPALVELUHAKEMUS

Täyttöohje

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**.

Kuljetuspalveluna myönnetään **välttämättömien** työhön ja opiskeluun liittyvien matkojen lisäksi vähintään **18 yhdensuuntaista** jokapäiväiseen elämään kuuluvaa matkaa **kuukaudessa** mm. asioimis- ja virkistysmatkat.

Hakemus

Täyttäkää hakemuksen kaikki kohdat huolellisesti ja selvittäkää tarkoin, miten vammanne tai sairautenne vaikeuttaa liikkumistanne.

Lääkäri- tai fysioterapeutin lausunto haettaessa etuisuutta rajoittuneen liikunta- ja toimintakyvyn perusteella

Jos asiakkaalla on lääkärinlausunto, josta ilmenee liikunta- ja toimintakyvyn nykytila, ei fysioterapeutin lausuntoa tarvita. Muussa tapauksessa asiakas varaa ajan liikunta- ja toimintakyvyn arvioon kuntoutuspalveluista. Ajanvaraus ma-pe klo 9-11, puh. 020 615 1010.

Muistitesti

Muistiongelmassa toimitetaan (terveysasemien aluehoitajien) tekemä muistitesti.

Kotikäynti

Palvelutarpeen arvioimiseksi tehdään tarvittaessa kotikäynti.

Päätös

Päätös kuljetuspalvelusta tehdään hakemuksenne ja fysioterapian/lääkäriin-lausunnon perusteella.

Jos hakemus on puutteellinen eikä sitä pyynnöstä huolimatta täydennetä 1 kuukauden kuluessa, tehdään kielteinen päätös.

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

Kuljetuspalvelun **käyttöalueena** ovat Kouvolan kaupunki ja lähikuntina Hamina, Heinola, Iitti, Kotka, Lapinjärvi, Loviisa, Luumäki, Miehikkälä, Mäntyharju, Pyhtää ja Savitaipale. Lisäksi henkilön yksilöllisistä tarpeista ja olosuhteista johtuen voidaan hyväksyä muita kuntia.

Asiakkaan omavastuu määräytyy ajettujen kilometrien mukaan kulloinkin voimassa olevan linja-autotaksan mukaisesti.

Kuljetuspalvelumatkoihin voi **1.8.2011 alkaen** käyttää vain **Kouvolan kaupungin hyväksymiä takseja**, koska taksissa tulee olla SOTE2-järjestelmän kanssa yhteensopiva kortinlukija. Matkat tilataan Kymenlaakson ajovälityksen numerosta. Matkat voi tilata myös suoraan autoilijalta 31.7.2011 asti.

Invataksioikeus

Yksilöllisin perustein voidaan myöntää oikeus käyttää esteetöntä taksia / invataksia (tällöin taksilla on oikeus periä asiakkaan avustamisesta avustamis- eli invalisä).

Vakiotaksioikeus

Yksilöllisin perustein voidaan myöntää oikeus vakiotaksin (tutun taksin) käyttöön, jos kuljettajien vaihtuminen olennaisesti hankaloittaa asiakkaan mahdollisuutta käyttää kuljetuspalvelua, ja jos vakiotaksin käyttö on asiakkaan vamman/sairauden vuoksi perusteltua.

Oikeus vakiotaksin käyttöön voidaan myöntää myös, jos asiakas asuu tilausvälitysyhtiön toiminta-alueen ulkopuolella (esim. Jaala, Elimäki, ei Koria, Sippola, Liikkala, Kaipainen, Utti, Tuohikotti ja Vuohijärvi). Näillä alueilla ei ole välttämättä saatavilla taksia Kymenlaakson ajovälityksen kautta ja on edullisinta käyttää oman alueen taksia.