

Spørgeskema i forbindelse med ansøgning om et køretøj

(El-scooter, 3-hjulet cykel, 3-hjulet knallert)

Formålet med dette spørgeskema er, at vi gerne vil have et tydeligt billede af, hvad du kan og hvad du har svært ved. Vi vil også gerne have belyst, hvad dit behov er for at komme omkring, så vi kan træffe den rigtige afgørelse i din sag. Det er derfor vigtigt, at du udfylder spørgeskemaet så godt som muligt.

Dette skema indsendes sammen med ansøgningskemaet og kørselsdagbogen. På ansøgningskemaet skal du skrive, hvad du søger om og beskrive dit helbred.

Navn:	Cpr. nr.:
Underskrift:	Dato:

Spørgsmål til din evne til at komme omkring:

Benyttede du ganghjælpemiddel <u>indenfor</u> ?	Ja:	Nej:	Hvilket? (F.eks. stok, rollator, kørestol, personstøtte):
Benyttede du ganghjælpemiddel <u>udenfor</u> ?	Ja:	Nej:	Hvilket? (F.eks. stok, rollator, kørestol, personstøtte):

Den længste strækning du kan gå <u>uden</u> hjælpemiddel?	Antal meter / km. ca:
Den længste strækning du kan gå <u>med</u> hjælpemiddel?	Antal meter / km. ca:
Har du behov for pauser undervejs?	Hvis ja, siddende/stående? Antal pauser?

Beskriv din oplevelse af at gå: (F.eks. smerter, træthed, balance, har vejret en betydning)
Hvordan er fordelingen af gode og dårlige dage fordelt på en uge?

Kan du tage bussen?	Ja:	Nej:	Hvis nej, hvad er årsagen?	Meter til busstoppested:
Kan du gå til dit nærmeste indkøbssted?	Ja:	Nej:	Hvor køber du ind?	Hvordan handler du i dag? (sæt x) På internettet: Går med ganghjælpemiddel: Får hjælp af andre til det:
Har du fritidsinteresser og/eller andre sociale arrangementer, du tager til?	Ja:	Nej:	Hvilke?	Hvor ofte?

	Ja:	Nej:		Ja:	Nej:
Kan du gå på trapper			Anvender du handicapkørsel og/eller patientbefordring?		
Har du kørekort?			Har du personlig støtte? (f.eks. bostøtte, mestringsvejleder, besøgsven, ledsagerordning, BPA-ordning)		
Har du bil til rådighed?			Kan du køre på en 2-hjulet cykel?		
Anvender du flextur?			Kan du køre på en 2-hjulet knallert?		

Trafiksikkerhed:

Indtager du medicin med rød trekant på pakken?	Ja:	Nej:	Hvis ja, hvilke præparater og hvor ofte?	Hvornår på dagen?
Alkoholindtag (sæt x)	Dagligt	Ugentlig	Ved festlige lejligheder	Aldrig

Indretning / opbevaring af køretøjet:

Behov for særlig indretning?	Ja:	Nej:	Hvilken? (stokkeholder, rollatorholder, enhåndsbetjening etc.):
------------------------------	-----	------	---

Hvor skal den stå på din bopæl?	Sted:	Er der overdækket?	Er der el-stik til evt. opladning?
---------------------------------	-------	--------------------	------------------------------------