



# HELSEERKLÆRING

## for skoleskyss i Finnmark

### Pliktig vedlegg til søknad om Skoleskyss - på medisinsk grunnlag

Helseerklæring inngår i fylkeskommunes grunnlag for planlegging og vurdering av skysstilbud til den enkelte elev

#### 1. ELEVOPLYSNINGER

- Jeg søker med dette om skoleskyss av medisinske årsaker (etter opplæringslovens § 7-3)
- Jeg samtykker i at legen kan gi nødvendig opplysninger, slik at fylkeskommune kan vurdere søknad om skoleskyss i forhold til gjeldende regler.

Elevers fornavn:	Elevers etternavn:	Fødselsnummer (11 siffer):	Telefon:
Bostedstedsadresse:	Postnr:	Poststed:	E-post adresse:
Bostedstedsadresse 2 ved delt bosted:	Postnr:	Poststed:	Foresattes skyssanmerkninger:
Skole:	Klassetrinn/skoleår:		
Dato:	Signatur foresatte med foreldreansvar (elev over 16 år kan signere selv):		

#### 2. LEGENS/SAKKYNDIGE BEGRUNNELSE FOR ELEVENSKYSSBEHOV - kan ikke være eldre enn 3 mnd på søknadstidspunktet

Lege fyller ut punkt 2.1 til og med 2.4 nedenfor

For elev som søker skyss pga funksjonshemming eller midlertidig skade eller sykdom, skal skyssbehovet begrunnes.

Særskilte behov som har innvirkning på skoleskyssen, som bør hensyntas ved fylkeskommunes planlegging av skysstilbudet til eleven, må tydelig fremkomme.

2.1 Skyssperiode:	Fra dato:		Til dato:	
2.2 Beskrivelse av transportbehov ift elevens funksjonsbegrensninger:		2.3 Spesielle behov (kryss av):		
Kort beskrivelse av elevens særskilte behov som bør hensyntas i fylkeskommunes planlegging av elevens skysstilbud. <i>Ved usikkerhet vil fylkeskommune kontakte legen for ytterligere nødvendig informasjon. Se veiledning på neste side!</i>		<input type="checkbox"/> Elektrisk rullestol <input type="checkbox"/> Sammenleggbar rullestol <input type="checkbox"/> Ledsager under transporten <input type="checkbox"/> Kan <u>ikke</u> samkjøre med andre elever <input type="checkbox"/> Annet:		
		2.4 Elevens skyssbehov (kryss av):		
		<input type="checkbox"/> Rutebuss <input type="checkbox"/> Båt <input type="checkbox"/> Drosje - begrunnes i pkt.2.2 <input type="checkbox"/> Skyssgodtgjørelse - begrunnes i pkt.2.2		
Dato:	Legens stempel og signatur:		Legens kontaktinfo - telefonnummer:	

#### 3. SKOLENS BEKREFTELSE:

Det bekreftes at eleven går på skolen og bor på den oppgitte adresse

Dato: Skolens stempel og signatur:

--	--

#### 4. SKOLENS SKYSSANMERKNINGER:

#### 5. FORESATTES SAMTYKKEERKLÆRING TIL UTVEKSLING AV INFORMASJON

Jeg/vi gir samtykke til at lege/sakkyndig kan utveksle taushetsbelagt informasjon for ytterligere beskrivelse av elevens forflytningsevne / diagnose i forhold til fylkeskommunes planlegging og gjennomføring av skoleskyssen.

Jeg/vi er gjort kjent med at formålet med utveksling av opplysninger er med på å gi eleven til enhver tid riktig skysstilbud og at informasjonen som utveksles skal være begrenset til det som til enhver tid er nødvendig og hensiktsmessig for planleggingen.

Dato: Signatur foresatte med foreldreansvar (elev over 16 år kan signere selv):

--	--

## Veiledning til utfylling av HELSEERKLÆRING for skoleskyss

Helseerklæring **gen** kan fylles ut direkte på [skoleskyss.snelandia.no](http://skoleskyss.snelandia.no) eller manuelt. Ved manuell utfylling; skriv tydelig/bruk blokkbokstaver.

Punkt 1 Fylles ut av **foresatte** - skjemaet tas med til legen eller legen fyller inn direkte i elektronisk skjema

Punkt 2 Fylles ut av **legen eller annen sakkyndig** (punkt 2.1 - 2.4)

Punkt 3 og 4 Fylles ut av **skolen**.

### Ad pkt. 1 Elevopplysninger

Telefon/e-post	Foresattes telefonnummer og evt. e-post adresse
Bostedsadresse 2 / Delt bosted	Fylles kun ut dersom eleven har delt bosted basert på en fast, planlagt og regelmessig ordning.
Skole	Skolen eleven skal gå på i søknadsperioden
Klassetrinn/skoleår	Klassetrinn og skoleår på søknadstidspunktet
Foresattes skyssanmerkninger	Opplysninger som er vesentlig og har betydning for skoleskyssen, og som ikke dekkes av andre punkt.

### Ad pkt. 2 Legens begrunnelse for elevens skyssbehov

#### Elevens skyssrett

Hjemlet i Opplæringslovens § 7-3

#### § 7-3. Skyss for funksjonshemning og mellombels skade eller sjuke

*Elevar som på grunn av funksjonshemming eller mellombels skade eller sjukdom har behov for skyss, har rett til det uavhengig av avstanden mellom heimen og opplæringsstaden.*

*Elevar som har plass i skolefritidsordninga, jf. opplæringslova § 13-7, og som på grunn av funksjonshemming eller mellombels skade eller sjukdom har behov for skyss, har rett til skyss til og frå skolefritidsordninga. Retten omfattar ikkje skyss i skoleferiane. Retten til skyss gjeld uavhengig av avstanden mellom heimen og skolefritidsordninga.*

#### Elevens Skysstilbud

Troms og Finnmark fylkeskommune har ansvar for organisering av skoleskyss i Finnmark og planlegger skyss etter flg. prioriteringsrekkefølge: rutegående kollektivtransport - taxi samkjørt med flere – privatskyss.

Midlertidig skoleskyss som følge av benbrudd, kneskader etc. løses i hovedsak med ordinær buss/skolebuss. Minibuss/taxi kan i enkelte tilfeller innvilges for en begrenset periode - da helsetilstand og skyssbehov i de fleste tilfeller antas og endres innen kort tid.

#### Det er normalt ikke behov for ytterligere informasjon utover legens begrunnelse i denne Helseerklæring.

Ved behov for ytterligere opplysninger, vil fylkeskommune ta direkte kontakt. Slik direkte kontakt forutsetter foresattes samtykke.

Informasjon om elev som gis i Helseerklæring, skal begrenses til kun å inneholde relevant informasjon for skoleskyssen det søkes om.

For at Troms og Finnmark fylkeskommune skal kunne avgjøre skysstilbud for eleven og iverksette forsvarlig skoleskyss, er det ikke tilstrekkelig eller ønskelig at legen oppgir et diagnosebegrep som grunnlag for skyssbehovet. Det sentrale er å beskrive funksjonsbegrensningene som gjør at eleven ikke kan gå eller ta ordinær buss til og fra skolen etc.

Skyssstilbudet til eleven avgjøres av fylkeskommune på basis av elevens skyssbehov, tilgjengelig materiell og at skyssen skal være samfunnsøkonomisk forsvarlig. Derfor tilstrebes samkjøring, deling av transportmiddel må også påregnes i skoleskyss med minibuss og drosje. Skysstilbud om å sitte alene i bil gis kun i særdeles spesielle tilfeller.

**Samkjøring med andre:** Under punkt 2.3 skal det oppgis hvorvidt det er mulig for eleven å reise i samme transportmiddel som andre elever til og fra skolen.

**Vedr. ledsager:** Ledsager kan også være aktuelt for skoleskyss med buss.

Elevens rett til ledsager er hjemlet i opplæringslovens § 7-4.

#### § 7-4. Reiserfølge og tilsyn

*Elevane har rett til nødvendig reiserfølge. Elevane har rett til nødvendig tilsyn når det blir ventetid før undervisningstida tek til og etter at undervisningstida er slutt. Retten til nødvendig reiserfølge og til nødvendig tilsyn gjeld også for barn som har rett til skyss til og frå skolefritidsordninga etter § 7-3 andre ledd.*

En sjåfør kan ikke ha rollen som ledsager, men skal bistå elever med behov for hjelp for å komme inn og ut av buss/minibuss/drosje, kontakte mottaker ved avlevering osv.

### Ad pkt. 3 Skolens bekreftelse og pkt. 4 Skolens skyssanmerkninger

Elev/foresatte leverer Helseerklæringen til skolen for utfylling av del 3 og 4.

Her kan skolen oppgi forhold som er vesentlig og relevant for elevens skyssbehov, samt forhold som gjelder levering og henting ved skolen.

### Ad pkt 5 Foresattes samtykkeerklæring til utveksling av informasjon

Foresattes signatur er nødvendig for at Troms og Finnmark fylkeskommune kan ta direkte kontakt med lege om skyssrelevante spørsmål.

#### Busstrening for overgang fra skoleskyss med minibuss/taxi til skoleskyss med buss

Troms og Finnmark fylkeskommune oppfordrer til busstrening for overgang fra skoleskyss med minibuss/taxi til skoleskyss med buss.

#### Søknad i FSkyss for skolens ansatte

Utfylt Helseerklæring levert til elevens skole sammen med utfylt søknadsskjema om gratis skoleskyss.

Skolen må registrere ny søknad i [skole.snelandia.no](http://skole.snelandia.no) for hvert skoleår.

Ny søknad må også registreres ved overgang til delt bosted, ny adresse/flytting, ny medisinsk tilstand som endrer skyssbehovet eller ved bytte av skole.