Patientens namn | Personnummer

OBS! Spara blanketten på datorn och öppna den därefter i Adobe Reader.
Detta för att hjälptexter ska visas och information i blanketten ska hanteras korrekt.

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Vem kan få assistansersättning?
Assistansersättning är till för personer med omfattande funktionsnedsättning. Ersättningen kan ges till

- intellektuell funktionsnedsättning (utvecklingsstörning), autism eller autismliknande tillstånd
- personer med betydande och bestående begåvningsmässiga funktionsnedsättningar efter en hjärnskada i vuxen ålder som orsakats av yttre våld eller kroppslig sjukdom
- personer med andra varaktiga fysiska eller psykiska funktionsnedsättningar, som uppenbart inte beror på ett normalt åldrande.

Personen ska dessutom behöva personligt utformat stöd för sina grundläggande behov i mer än 20 timmar per vecka, i genomsnitt. Ersättningen används till personlig assistans, för att kunna leva som andra och delta i samhällslivet. Både vuxna och barn kan få assistansersättning.

1. Utlåtandet är baserat på

Du kan ange ett eller flera alternativ | datum (år, månad, dag)

- ☐ Min undersökning vid fysiskt vårdmöte
- ☐ Min undersökning vid digitalt vårdmöte
- ☐ Journaluppgifter från och med
- ☐ Anhörigs eller annans beskrivning av patienten
  - Ange anhörigs eller annans relation till patienten
- ☐ Annat
  - Ange vad annat är

Jag har kännedom om patienten sedan ▼

2. Finns det andra medicinska utredningar eller underlag som är relevanta för fastställd diagnos?

☐ Nej ☐ Ja. Fyll i nedan.

Ange utredning eller underlag | datum (år, månad, dag) ▼

Var kan Försäkringskassan hämta information om utredningen eller underlaget? Hjälptext

Ange ytterligare utredning eller underlag | datum (år, månad, dag) ▼

Var kan Försäkringskassan hämta information om utredningen eller underlaget?

Ange ytterligare utredning eller underlag | datum (år, månad, dag) ▼

Var kan Försäkringskassan hämta information om utredningen eller underlaget?

78100101
FK 7810 (001 F 004) Fastställd av Försäkringskassan

3. Diagnos Hjälptext

Ange den diagnos som är primär orsak till patientens funktionsnedsättning först	Diagnoskod enligt ICD-10 SE

Beskriv kortfattat historiken för diagnoserna ovan

4. Funktionsnedsättning

Utifrån diagnoserna ovan, beskriv eventuell funktionsnedsättning för respektive funktionsområde samt gradering till exempel enligt Internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa (ICF) (lätt, måttlig, stor, total).

Basera beskrivningen på vad som framkommit vid senaste undersökningstillfället och tidigare utredningar. Ange vilka status- och undersökningsfynd du baserar bedömningen på.

Intellektuell funktion Hjälptext

Övergripande psykosociala funktioner Hjälptext

Uppmärksamhet, koncentration och exekutiv funktion Hjälptext

78100201

FK 7810 (001 F 004) Fastställd av Försäkringskassan

Annan psykisk funktion Hjälptext

Sinnesfunktioner och smärta Hjälptext

Balans, koordination och motorik Hjälptext

Andningsfunktioner Hjälptext

Annan kroppslig funktion Hjälptext

5. Aktivitetsbegränsningar

Beskriv de aktivitetsbegränsningar som du bedömer att patienten har på grund av sina funktionsnedsättningar.

- Ange om vissa aktiviteter medför risker för individen eller andra.
- Beskriv om din bedömning är baserad på observationer, anamnes eller utredning gjord av någon annan, som till exempel psykolog, arbetsterapeut, audionom, syn- eller hörselpedagog.
- Om det är möjligt, ange också svårighetsgraden på aktivitetsbegränsningarna (lätt, måttlig, stor eller total) samt om begränsningarna varierar.
- Om det är möjligt, ange även hur de kan korrigeras med hjälpmedel.

78100301

FK 7810 (001 F 004) Fastställd av Försäkringskassan

Lärande, tillämpa kunskap samt allmänna uppgifter och krav Hjälptext

Kommunikation Hjälptext

Förflyttning Hjälptext

Personlig vård och sköta sin hälsa Hjälptext

Övriga aktivitetsbegränsningar Hjälptext

6. Medicinska behandlingar Hjälptext

Ange ansvarig vårdenhet och om möjligt tidplan.

7. Prognos - hur förväntas patientens funktionsnedsättning och aktivitetsbegränsningar utvecklas över tid?

8. Sjukvårdande insatser inom personlig assistans

Assistansersättning kan inte lämnas för sjukvårdande insatser enligt hälso- och sjukvårdslagen, HSL (51 kap. 5 § socialförsäkringsbalken). Om en hälso- och sjukvårdsåtgärd bedöms utföras som egenvård kan assistansersättning i vissa fall beviljas för detta hjälpbehov.

Bestämmelserna om hälso- och sjukvårdsåtgärder som utförs i form av egenvård finns i lag (2022:1250) om egenvård. Med egenvård avses en hälso- och sjukvårdsåtgärd som behandlande hälso- och sjukvårdspersonal har bedömt att en patient kan utföra själv eller med hjälp av någon annan. En hälso- och sjukvårdsåtgärd är en åtgärd för att medicinskt förebygga, utreda eller behandla sjukdomar eller skador. Med hälso- och sjukvårdspersonal avses den som har legitimation för ett yrke inom hälso- och sjukvården eller som enligt särskilt förordnande har fått motsvarande behörighet. (2 – 4 §§ lag (2022:1250) om egenvård).

Har patienten behov av hjälp som innefattar sjukvårdande insatser enligt HSL? ☐ Nej ☐ Ja. Fyll i nedan.
Ange vilka insatser och i vilken omfattning
Har patienten behov av hjälp med sjukvårdande insatser som bedöms kunna utföras som egenvård? ☐ Nej ☐ Ja. Fyll i nedan.
Ange vilka insatser och i vilken omfattning

9. Övriga upplysningar

10. Underskrift

Datum	Läkarens namnteckning
Namnförtydligande	
Befattning	Eventuell specialistkompetens
Läkarens HSA-id	Arbetsplatskod
Vårdenhetens namn, adress och telefon	

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.

Underskriften omfattar samtliga uppgifter i intyget.

78100501

FK 7810 (001 F 004) Fastställd av Försäkringskassan

11. Fortsättningsblad

78100601

FK 7810 (001 F 004) Fastställd av Försäkringskassan