

**HELSEERKLÆRING for skoleskyss i Vestfold** (versjon 21.12.2023)

Pliktig vedlegg til søknad om skoleskyss på medisinsk grunnlag i Vestfold

1. ELEVOPPLYSNINGER - BRUK STORE BOKSTAVER

Jeg søker med dette om skoleskyss av medisinske årsaker (etter opplæringslovens § 7-3)

Jeg samtykker til at legen kan gi nødvendig opplysninger, slik at Vestfold fylkeskommune kan vurdere søknad om skoleskyss i forhold til gjeldende regler.

| | | | |
|---|--|------------------------------------|---|
| Elevens fornavn: | Elevens etternavn: | Fødselsnummer (11 siffer) : | Foresattes skyssanmerkninger: |
| | | | |
| Elevens folkeregisteradresse (gatenavn og husnummer) : | | Postnr: | Poststed: |
| | | | |
| Skole: | | Klassetrinn/skoleår: | |
| | | | |
| Telefon foresatt: | Telefon elev (om nødvendig) : | Epostadresse: | |
| | | | |
| Dato: | Signatur foresatt med foreldresvar (elev over 16 år kan signere selv) : | | Delt bosted (kryss av) : |
| | | | <input type="checkbox"/> Eleven har delt bosted. Eget delt-bostedsskjema vedlegges. |

2. LEGENS BEGRUNNELSE FOR ELEVENS SKYSSBEHOV

Lege fyller ut punktene nedenfor - Se veiledning på neste side!

For elev som søker skyss på grunn av funksjonshemming eller midlertidig skade / sykdom, skal skyssbehovet begrunnes.

Særskilte behov som har innvirkning på skoleskyssen, og som bør hensyntas ved fylkeskommunens vurdering av skyssstilbudet til eleven, må tydelig fremkomme.

| | | | | | |
|--|------------------------------------|--|-----------|---|--|
| Skyssperiode: | Fra dato: | | Til dato: | | Kryss av hvis det benyttes tidligere innsendt legeerklæring. OBS: denne må fortsatt vedlegges ny søknad. |
| Beskrivelse av transportbehov ift elevens funksjonsbegrensninger: | | | | | Hjelpemiddel (kryss av) : |
| Kort beskrivelse av elevens særskilte behov som bør hensyntas i fylkeskommunens vurdering av elevens skyssstilbud. Ved usikkerhet vil fylkeskommunen kontakte lege for ytterligere nødvendig informasjon, om foresatt har gitt samtykke | | | | | <input type="checkbox"/> Elektrisk rullestol |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Sammenleggbare rullestol |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Ledsager under transporten |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Førerhund |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Krykker |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Annet: |
| | | | | | Elevens skyssbehov (kryss av) : |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Buss |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Minibuss/taxi |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Skyssgodtgjørelse |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Annet: |
| Dato: | Legens stempel og signatur: | | | Legens kontaktno (telefonnummer) : | |
| | | | | | |

3. SKOLENS BEKREFTELSE:**Skolens skyssanmerkninger:**

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

Dato: **Skolens stempel og signatur:**

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

4. 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 Vestfold fylkeskommune sin saksbehandling 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 skyssstilbud og at informasjonen som utveksles skal være begrenset til det som til enhver tid er nødvendig og hensiktsmessig for saksbehandlingen.

Dato: **Signatur foresatt med foreldresvar (elev over 16 år kan signere selv) :**

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Veiledning til utfylling av HELSEERKLÆRING for skoleskyss (versjon 21.12.2023)

Helseerklæringen kan fylles ut direkte på www.vkt.no/skoleskyss eller manuelt.

- Punkt 1 + 4 Fylles ut av **foresatte**
 Punkt 2 Fylles ut av **legen eller annen sakkyndig**
 Punkt 3 Fylles ut av **skolen**

Elevens skyssrett er hjemlet i Opplæringslovens § 7-3

§ 7-3. Skyss for funksjonshemning eller 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 skyssstilbud fastsettes av Vestfold Fylkeskommune.

Vestfold fylkeskommune har ansvar for organisering av skoleskyss i Vestfold og planlegger skyss etter følgende prioriteringsrekkefølge:

1. Rutebuss/skolebuss.
2. Minibuss i ruter.
3. Taxi samkjørt med flere. I tillegg kommer tilbud om skyssgodtgjørelse.

Fylkeskommunen har tilgang til ordinære busser/skolebusser, minibusser satt opp i ruter og drosjer beregnet for samkjøring i største delen av Vestfold.

Skyssstilbudet til eleven avgjøres av fylkeskommunen på basis av elevens skyssbehov, tilgjengelig materiell og at skyssen skal være samfunnsøkonomisk forsvarlig.

Derfor tilstrebes alltid samkjøring av flere elever, også skyssen er med minibuss/taxi. Samkjøring med andre elever må derfor påregnes såfremt det ikke er dokumentert særskilt behov for alenetransport. Før alenetransport innvilges må bruk av ledsager vurderes og skyssgodtgjørelse kunne tilbys som et alternativ.

Punkt 1 - Elevopplysninger

| | |
|------------------------------|---|
| Telefon/e-post | Foresattes/elevers telefonnummer og eventuelt e-postadresse |
| Skole | Skolen eleven skal gå på i søknadsperioden |
| Klassetrinn/skoleår | Klassetrinn og skoleår for søknadsperioden |
| Delt bosted | Kryss av dersom eleven har delt bosted Husk at søknad om skoleskyss ved delt bosted i tillegg krever eget utfyllt Delt-bostedsskjema som skal vedlegges søknaden |
| Foresattes skyssanmerkninger | Oppllysninger som er vesentlig, har betydning for skoleskyssen, og som ikke dekkes av andre punkter |

Punkt 2 - Legens begrunnelse for elevens skyssbehov

| | |
|--------------------------|--|
| Skyssperiode | Legg inn datointervall eleven trenger skyss |
| Beskrivelse av trp.behov | Kort beskrivelse av elevens behov som bær hensynstas i fylkeskommunens vurdering av elevens skyssstilbud |
| Hjelpemiddel | Kryss av for evt. hjelpemiddel eleven trenger å benytte seg av |
| Elevens skyssbehov | Kryss av for hvilket skyssstilbud eleven har behov for |
| Dato, signatur, telefon | Legens signatur og stempel, samt legg igjen telefonnummer slik at fylkeskommunen kan ta kontakt om det trengs ytterligere opplysninger fra lege. |

Informasjonen om eleven i Helseerklæringen skal begrenses til kun å inneholde relevant informasjon for skoleskyssen det søkes om.

For at fylkeskommunen skal kunne avgjøre skyssstilbudet 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.

Midlertidig skoleskyss som følge av benbrudd, kneskader og liknende løses i hovedsak med ordinært busstilbud. Minibuss/taxi kan i enkelte tilfeller innvilges for en begrenset periode, da helsestilstand og skyssbehov i de fleste tilfeller antas endres innen kort tid.

Vedrørende ledsager: Elevers rett til ledsager er hjemlet i opplæringslovens § 7-4. Ledsager kan være aktuelt for skoleskyss med buss, minibuss og taxi.

§ 7-4. Reiserule og tilsyn

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

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

Punkt 3 - Skolens bekreftelse

| | |
|-------------------------|---|
| Dato, signatur, stempel | Skolen bekrefter elevens skoleplass og adresse med dato, signatur og stempel. |
| Skolens skyssanmerkning | Skolen kan kommentere forhold som er vesentlig og relevant for elevens skyssbehov, samt forhold som gjelder levering og henting ved skolen. |

Søknad i SkyssWeb for skolen/kommunen

Skolen legger inn søknad i SkyssWeb, og sender inn dokumentasjonen til Vestfold fylkeskommune via sitt arkivsystem eller post.

Alle dokumenter som har påvirkning for skyssen må sendes inn på samme måte, som helseerklæringskjema, skjema for delt bosted, avlastningsvedtak, avlastningsplan, tilleggsattester fra lege/helsepersonell/sakkyndig, og liknende.

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

Fylkeskommunen oppfordrer til løpende vurdering av busstrening for overgang fra skoleskyss med minibuss/taxi til skoleskyss med buss.

Skolen organiserer busstrening i samarbeid med fylkeskommunen, som i en overgang kan bistå med ekstra busskort etc. Ta kontakt med oss for mer informasjon.

Punkt 4 - Foresattes samtykkeerklæring til utveksling av informasjon

| | |
|----------------|--|
| Dato, signatur | Foresattes signatur er nødvendig for at fylkeskommunen kan ta direkte kontakt med lege om skyssrelevante spørsmål. |
|----------------|--|

Kontaktinfo Vestfold Fylkeskommune avd. Skoleskyss: tlf. 33 30 01 00 / skoleskyss@vestfoldfylke.no