




Närmare information på
www.fpa.fi/rehabiliteringspenning



Fyll i blanketten noggrant.
 Om vi behöver ytterligare uppgifter kontakter vi dig.



Om du har frågor kan du ringa vår telefonservice
 (www.fpa.fi/ring-fpa).

 Blanketten fylls i av den som fattar rehabiliteringsbeslutet.

Ansökningstid: Klienten ska ansöka om rehabiliteringspenning inom sex månader från den dag förmånen önskas.

1. Uppgifter om klienten

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____

2. Uppgifter om anhörig eller närstående som deltar i rehabiliteringen

Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____


Personbeteckning _____ Efternamn och förnamn _____

3. Uppgifter om rehabiliteringen

Vilken rehabilitering gäller beslutet?

Var genomförs rehabiliteringen?

Har serviceproducenten behövliga tillstånd och ändamålsenliga lokaler? Deltar yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården i genomförandet av rehabiliteringen?

 För att rehabiliteringspenning ska kunna beviljas förutsätts att rehabiliteringstjänsten uppfyller de allmänna krav som ställs på den.

Ja Nej. Specificera, varför inte?

Är syftet med rehabiliteringen att klienten ska hållas kvar i, komma ut i eller återgå till arbetslivet?

Ja Nej. Specificera, varför inte?

Rehabiliteringstid

_____ - _____ , _____ - _____ ,
 _____ - _____ , _____ - _____ .

4. Grund för rehabiliteringen

i Välj av följande alternativ på vilken grund rehabiliteringsbeslutet fattas.

Individuell rehabilitering

- Socialvårdslagen (missbrukar- eller beroenderehabilitering i slutenvård) (Fyll också i punkt 4a.)
- Lagen om företagshälsovård
 - Konditionshöjande rehabilitering eller annan rehabilitering (Fyll också i punkt 4b.)
 - Arbetsprövning (Fyll också i punkt 4c.)
- Hälso- och sjukvårdslagen
 - Medicinsk rehabilitering (29 §)
 - Missbrukar- eller beroenderehabilitering i slutenvård (28 §) (Fyll också i punkt 4a.)

Familjerehabilitering

- Lagen angående specialomsorger om utvecklingsstörda
- Barnskyddslagen
 - Familjerehabilitering i slutenvård (Fyll också i punkt 4d.)
 - Boendeservice
- Socialvårdslagen (missbrukar- eller beroenderehabilitering)
- Hälso- och sjukvårdslagen (missbrukar- eller beroenderehabilitering)

Åland: Om missbrukarrehabilitering ordnas av landskapet Åland kan rehabiliteringsbeslutet fattas enligt lagen om missbrukarvård.

- Individuell rehabilitering
 - Rehabiliteringen grundar sig på en vård- och rehabiliteringsplan
- Familjerehabilitering

4a) Socialvårdslagen eller hälso- och sjukvårdslagen: Missbrukar- eller beroenderehabilitering i slutenvård

Baserar sig missbrukarrehabiliteringen på en klient- eller rehabiliteringsplan?

- Ja Nej

4b) Lagen om företagshälsovård: Konditionshöjande rehabilitering eller annan rehabilitering

Grundar sig rehabiliteringen på problem med arbetsförmågan som observerats inom företagshälsovården?

- Ja Nej

Deltar arbetsgivaren i rehabiliteringskostnaderna?

- Ja. Specificera vilka kostnader det är fråga om _____
I vilken utsträckning deltar arbetsgivaren? _____ euro.
- Nej
- Företagaren betalar sin rehabilitering delvis eller helt och hållet.

4c) Lagen om företagshälsovård: Arbetsprövning som arbetsgivaren ordnat

i Rehabiliteringspenning kan betalas för tid med arbetsprövning för högst 45 vardagar. Läs mer om arbetsprövning på adressen www.fpa.fi/arbetsgivare-annan-an-fpa-rehabilitering.

Har man inom företagshälsovården konstaterat att klienten behöver yrkesinriktad rehabilitering i ett tidigt skede?

- Ja Nej

Har man inom företagshälsovården konstaterat att klienten redan har risk för arbetsoförmåga?

- Ja, klienten har risk för arbetsoförmåga och därför kan klienten ha rätt till rehabilitering inom arbetspensionssystemet.
- Nej, klienten har inte risk för arbetsoförmåga.

Betalar arbetsgivaren lön under arbetsprövningen?

- Ja Nej

Hur ändras arbetsuppgifterna under arbetsprövningen?

- Arbetsuppgifterna är helt nya.
- De tidigare arbetsuppgifterna ändras väsentligt. Berätta hur.

- De tidigare arbetsuppgifterna fortsätter med specialarrangemang. Berätta hurdana specialarrangemang som vidtas.



4d) Barnskyddslagen: Familjerehabilitering

- i** Familjerehabilitering kan innefatta korta övningar som utförs hemma. För att klienten ska kunna få rehabiliteringspenning för övningarna ska de övningar som utförs hemma innefatta handledd rehabilitering minst 4 timmar per dag.

Innehåller familjerehabiliteringen övningar som utförs hemma?

- Ja
 Nej

Ange datumen för de övningar som utförs hemma.

Innefattar de övningar som utförs hemma handledd rehabilitering minst 4 timmar per dag?

- Ja
 Nej

5. Rehabiliteringsbeslutet har fattats av

Namn _____

Tjänste- eller yrkeställning och organisation _____

Beslutets datum _____

Kontaktuppgifter för FPA

Telefonnummer _____

E-postadress _____

Ort och datum _____

Underskrift och namnförtydligande _____