



Lisätietoja: www.kela.fi/kuntoutus



Voit kysyä lisää puhelinpalvelustamme
(www.kela.fi/soita-kelaan).



Täytä lomake huolellisesti ja varmista, että kaikki tarvittavat liitteet ovat mukana.

Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme sinuun yhteyttä.

Postita hakemus ja liitteet osoitteeseen
Kela, PL 10, 00056 KELA.

- i** Jos et ole aiemmin hakenut Kelan etuuksia ja olet muuttanut Suomeen, täytä lisäksi lomake Y 77.
Jos olet lähdössä ulkomaille, täytä lisäksi lomake Y 38.

Hakuaika: Kuntoutusta korvataan aikaisintaan sen kuukauden alusta, jolloin kuntoutushakemus on saapunut Kelaan.

1. Asiakkaan tiedot

Henkilötunnus Sukunimi ja etunimi

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

2. Hakemus

- i** Haetun kuntoutuksen tulee perustua julkisessa terveydenhuollossa laadittuun kuntoutussuunnitelmaan.

Haen kuntoutussuunnitelmani mukaisesti

terapiaa, täytä kohdat 2-7 ja 9 kuntoutus- tai sopeutumisvalmennuskurssia, täytä kohdat 2-7 ja 10

moniammatillista yksilökuntoutusta, täytä kohdat 2-8

Kuntoutustarpeeseen vaikuttaa sairaus tai vamma, joka aiheutuu

liikennevahingosta työtaturmasta/ammattitaidusta sotilasvammasta/palvelussairaudesta

Ilmoita vakuutusyhtiön nimi ja vahinkonumero: _____

3. Äidinkieli

Mikä on äidinkieleni?

Suomi Kyllä Ruotsi Kyllä Muu, mikä? _____

- i** Jos tarvitset tulkkausta, täytä Kelan lomake KU106

Jos äidinkieleni on muu kuin suomi, ruotsi tai saame, pystytkö kommunikoidaan suomen tai ruotsin kielellä, kun asioit terveydenhuollossa tai muiden viranomaisten kanssa?

Suomi Kyllä Ruotsi Kyllä Muu, mikä? _____

- i** Jos läheisesi osallistuu kuntoutukseesi ja tarvitsee vieraan kielen tulkkausta, täytä Kelan lomake KU 106.

4. Työ- ja opiskelutilanne

Olen

alle kouluikäinen kotihoidossa alle kouluikäinen päiväkodissa/perhepäivähoidossa koululainen/opiskelija

kotiäiti tai -isä työssä työtön työkyvytön (sairauspäivärahalla) kuntoutustuella

työkyvyttömyyseläkkeellä eläkkeellä (muu kuin työkyvyttömyyseläke) Muu, mikä?

Ammattisi?

5. Sairauden hoito ja kuntoutuksen suunnittelu

Hoidostani ja kuntoutukseni suunnittelusta vastaa

terveyskeskus sairaalan poliklinikka/erikoissairaanhoido

muu, mikä? _____

Toimipaikan nimi _____

6. Kuntoutuksen ja avun tarve

Miten sairaus tai vamma vaikeuttaa selviytymistäsi työssä, opiskelussa ja arjen toiminnoissa?


Mitä apuvälineitä sinulla on käytössä ja käytätkö puhetta korvaavia kommunikaatiokeinoja?

Missä päivittäisissä toiminoissa tarvitset apua tai ohjausta? Kuvaa lyhyesti millaista apua ja ohjausta tarvitset.

7. Kuntoutuksen tavoite

Miten toivot kuntoutuksen ylläpitävän ja edistävän arkeasi?

8. Moniammatillinen yksilökuntoutus

 Katso kuntoutuksen palveluntuottajan toimipisteen tietoja www.kela.fi/palveluntuottajahaku. Valitse hausta palveluntuottaja. Jos et osaa valita palveluntuottajaa, voit jättää kohdan täyttämättä. Otamme sinuun Kelasta yhteyttä.

Palveluntuottaja _____

Kerro, miksi haet moniammatillista yksilökuntoutusta ja mitä odotat kuntoutukselta?

Yövy yksilökuntoutuksen aikana palveluntuottajan toimipisteessä (kuntoutus majoituksella).

En yövy yksilökuntoutuksen aikana palveluntuottajan toimipisteessä (kuntoutus ilman majoitusta).

Osallistuuko kuntoutukseen läheisiäsi? Osallistumisen pitää perustua kuntoutussuunnitelmaasi.

Ei Kyllä, osallistuvien lukumäärä _____

Osallistuvien nimet ja syntymäajat

9. Terapiat

i Katso terapian antajien tietoja www.kela.fi/palveluntuottajahaku. Valitse terapian antaja ja sovi terapian aloittamisesta.

Terapia, jota haen	Terapian antajan nimi (yritys, toiminimi) ja toimipiste	Alkamispäivä, jos se on tiedossa
<input type="checkbox"/> fysioterapia	_____	_____
<input type="checkbox"/> puheterapia	_____	_____
<input type="checkbox"/> toimintaterapia	_____	_____
<input type="checkbox"/> psykoterapia	_____	_____
<input type="checkbox"/> musiikkiterapia	_____	_____
<input type="checkbox"/> allasterapia	_____	_____
<input type="checkbox"/> ratsastusterapia, fysioterapeutin toteuttamana	_____	_____
<input type="checkbox"/> ratsastusterapia, toimintaterapeu- tin toteuttamana	_____	_____
<input type="checkbox"/> kuvataide- psykoterapia	_____	_____
<input type="checkbox"/> neuropsyko- loginen kuntoutus	_____	_____
<input type="checkbox"/> ohjauskäynnit		

Jos haet vanhempien ohjauskäyntejä ja/tai terapian toteuttamista muualla kuin terapeutin toimitiloissa, niiden pitää sisältyä kuntoutussuunnitelmaasi.

10. Kuntoutus- tai sopeutumisvalmennuskurssi

i Katso kurssien tietoja www.kela.fi/kuntoutuskurssihaku

Mille kurssille haet?	Kurssin numero (jos se on tiedossasi)
_____	_____
Kurssipaikka	Alkamisaika
_____	_____

Jos haet perhe- tai parikurssille, ilmoita osallistuvien läheistesi nimet ja syntymäajat.

- Yövyntä kurssin aikana palveluntuottajan toimipisteessä.
 En yövyntä kurssin aikana palveluntuottajan toimipisteessä.

Jos olet ollut samaan sairauteen liittyvällä kurssilla aikaisemmin, perustele, miksi samansisältöinen kurssi tulisi järjestää uudestaan

Onko tiedossasi asioita, jotka saattavat vaikuttaa kuntoutuksen toteuttamisajankohtaan (esim. leikkaus, loma, matka)?

- Ei Kyllä, mitä ja milloin?

11. Liitteet

Julkisessa terveydenhuollossa laadittu kuntoutussuunnitelma.


On jo toimitettu Kelaan.

Toimitan _____ mennessä.

Minulla on aika lääkärille _____

Muu liite, mikä?

12. Lisätietoja

 Merkitse numerolla, mihin hakemuksen kohtaan viittaat.

Lisätietoja eri paperilla. Kirjoita paperiin nimesi ja henkilötunnuksesi.

13. Allekirjoitus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos ne muuttuvat.

Paikka ja aika

Asiakkaan allekirjoitus ja nimenselvennys

14. Lisätietoja antava henkilö

 Voit halutessasi nimetä henkilön, jolta Kela voi pyytää tarvittaessa lisätietoja.

Annan suostumukseni siihen, että hakemukseen tarvittavia lisätietoja saa pyytää alla mainitulta henkilöltä.

Nimi ja puhelinnumero

Virka-asema ja toimipaikka tai sukulaisuussuhde

Lain mukaan Kelalla on oikeus saada ja luovuttaa kuntoutusasian ratkaisemiseksi ja kuntoutuksen toteuttamiseksi välttämättömiä tietoja.

Voimme käyttää tämän etuusasian ratkaisemiseksi saatuja tietoja myös muussa etuusasiassa, jos tiedot on lain mukaan otettava siinä huomioon. Samoin voimme käyttää muuta etuutta varten saatuja tietoja ratkaistessamme tätä etuutta.

Saat Kelasta tietoa siitä, mistä voimme hankkia sinua koskevia tietoja ja mihin voimme niitä luovuttaa.