

- i** Palaute Kelan kuntoutuspalveluista annetaan lomakkeella KU 148. Tämän lomakkeen täyttää kuntoutusta toteuttanut vastuammattihenkilö. Jos palveluntuottaja toimittaa kuntoutuspalautteen muutoin kuin tällä lomakkeella, pitää palautteen sisältää samat tiedot kuin lomakkeelle kirjattaessa.

## 1. Asiakkaan tiedot

Henkilötunnus Sukunimi ja etunimi

## 2. Kuntoutuspalvelun tiedot

Valitse mitä kuntoutuspalvelua palaute koskee:

**Ammatillinen kuntoutus**, kuntoutuspalvelu: \_\_\_\_\_

**Nuoren ammatillinen kuntoutus**, kuntoutuspalvelu: \_\_\_\_\_

### **Harkinnanvarainen kuntoutus**

Moniammatillinen yksilökuntoutus, palvelu: \_\_\_\_\_

Kuntoutus- tai sopeutumisvalmennuskurssi, palvelu: \_\_\_\_\_

Oma väylä -kuntoutus

LAKU-perhekuntoutus

Neuropsykologinen kuntoutus

1. vuosi       2. vuosi       3. vuosi

Erilliset vanhempien ohjauskäynnit alle 26-vuotiailla asiakkailla

**Kuntoutuspsykoterapia**, palvelu (yksilö-, ryhmä-, perhe-, pari-, musiikki- tai kuvataidepsykoterapia): \_\_\_\_\_

1. vuosi       2. vuosi       3. vuosi

Erilliset vanhempien ohjauskäynnit alle 26-vuotiailla asiakkailla

### **Vaativa lääkinnällinen kuntoutus**

Terapia: \_\_\_\_\_

Ohjauskäynnit: \_\_\_\_\_

Ryhmäterapia: \_\_\_\_\_

Moniammatillinen yksilökuntoutus, palvelu: \_\_\_\_\_

Kuntoutus- tai sopeutumisvalmennuskurssi, palvelu: \_\_\_\_\_

### 3. Toteutusaika ja toteutuneet kuntoutusmäärät

---

Kuntoutus toteutui ajalla / seuraavissa jaksoissa:

---

Palvelu toteutui: \_\_\_\_ kertaa ja/tai \_\_\_\_ vuorokautta.

Etäkuntoutuksena toteutui: \_\_\_\_ kertaa.  Kuntoutukseen sisältyi ajasta riippumatonta verkkokuntoutusta.

Avomuotoisissa palveluissa, kuntoutusta on toteutettu kotona \_\_\_\_, päiväkodissa \_\_\_\_, koulussa \_\_\_\_ ja toimitiläkäyntinä \_\_\_\_ kertaa.

Läheisen/läheisten osallistuminen kuntoutukseen, jos se sisältyi palvelun toteutukseen:

---

Jos kyse perheterapiasta, asiakkaan kanssa kahden kesken toteutuneet kerrat: \_\_\_\_ kertaa.

Perheterapiaan voi sisältyä ainoastaan yksittäisiä tapaamisia kahden kesken asiakkaan kanssa.

#### Läheisten ohjauskäynnit

(vaativan lääkinällisen kuntoutuksen terapiat, 16–25 -vuotiaiden nuorten kuntoutuspsykoterapia ja 16–25 -vuotiaiden nuorten neuropsykologinen kuntoutus)

Toteutuneet ohjauskerrat: \_\_\_\_ kertaa.

Jos ohjauskäyntien toteuttaja on eri terapeutti, hän täyttää ohjauskäynneistä oman palautelomakkeen.

### 4. Asiakkaan lähtötilanne kuntoutuksen alkaessa

---

Kuntoutuksen alkaessa asiakkaan kokonaistilanne sekä keskeisimmät sairauden aiheuttamat toimintakyvyn rajoitteet ja niiden vaikutus arjen toiminnoista suoriutumiseen, osallistumiseen ja mahdolliseen opiskelu-/työkykyyn. Nuoren ammatillisessa kuntoutuksessa lyhyt kuvaus nuoren toimintakyvystä ja kokonaistilanteesta sekä niiden vaikutuksista työ- ja opiskelukykyyn. Tehdyt alkumittaukset ja niiden keskeiset tulokset (kuntoutuspsykoterapiassa mm. CORE-OM):

### 5. Suunnitelma kuntoutuksesta ja yhdessä sovitut keskeiset tavoitteet

---

Asiakkaan kanssa sovitut keskeiset ja konkreettiset toimintakykyä edistävät tavoitteet, joihin kuntoutuksella pyritään. Millaisella suunnitelmalla tavoitteisiin pyritään? Millaisia ammatillisia tavoitteita opiskelu- tai työikäisellä työelämätavoitteisella asiakkaalla on, millä tavoitteilla tuetaan työ- tai opiskelukyvyn paranemista?

## 6. Kuntoutuksen toteutus

Mitä kuntoutuskeinoja ja -menetelmiä on käytetty asiakkaan kuntoutustavoitteiden saavuttamiseksi? Miten kuntoutus on toteutunut? Kirjaa mahdollisesti toteutunut verkostotyö ja siihen liittyen sovitut asiat (huomioi myös mahdollinen läheisten kanssa tehty työskentely).

---

## 7. Tavoitteiden saavuttaminen ja loppuarvio / Kuntoutukselle asetetut mahdolliset jatkotavoitteet

Miten asiakkaan tilanne on edistynyt suhteessa asetettuihin tavoitteisiin? Mitkä ovat kuntoutuksen jatkotavoitteet ja perustelut mahdolliselle kuntoutustarpeen jatkolle? Jos asiakkaalla on opiskelu- tai työelämätavoite tai hän on opinnoissa/työssä, miten opiskelu- ja työkykyyn liittyvät tavoitteet ovat toteutuneet? Myös asiakkaan mahdollinen ammatillinen jatkosuunnitelma yhteistyötahoineen kirjataan tähän. Asiakkaan ja läheisten arvio terapian hyödystä. Tehdyt mittaukset kuntoutuksen päättyessä ja niiden keskeiset tulokset (GAS, kuntoutuspsykoterapiassa mm. CORE-OM):

---

## 8. Palautteen jakelu

Toimita palaute aina asiakkaalle ja Kelaan. Asiakkaan suostumuksella palaute voidaan toimittaa läheiselle / hoitavalle taholle / muulle taholle. Alaikäisen asiakkaan kohdalla huomioi myös mahdollinen jakelu huoltajalle / huoltajille.

Kuntoutuspalautteen jakelu asiakkaan ja Kelan lisäksi (rasti ruutuun):

Huoltajalle, nimi: \_\_\_\_\_

Läheiselle, nimi: \_\_\_\_\_

Hoitavalle taholle, nimi: \_\_\_\_\_

Muulle taholle, nimi: \_\_\_\_\_


## 9. Liitteet

---

- Omat tavoitteeni -lomake (GAS 1) (pakollinen liite kuntoutuspalautteeseen pois lukien kuntoutuspsykoterapia)
- Muu liite, mikä? (Muut mahdollisessa palvelukuvauksessa edellytetyt liitteet kirjataan tähän)
- 

## 10. Lisätietoja

---

-  Merkitse numerolla, mihin lomakkeen kohtaan viittaa.

- 
- Lisätietoja eri paperilla. Kirjoita paperiin asiakkaan nimi ja henkilötunnus.

## 11. Palveluntuottajan nimi / kuntoutusta toteuttaneen vastuammattihenkilön yhteystiedot

---

## 12. Allekirjoitus

---

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos ne muuttuvat.

Paikka ja aika

Allekirjoitus ja nimenselvennys

---