Töm blanketten

Fpa

Anmälan om ändring
Krävande medicinsk rehabilitering
Uppgifter om terapeuten

KU 68r

Närmare information: **www.fpa.fi/samarbetspartner**

Fyll i blanketten noggrant.
Om vi behöver ytterligare uppgifter tar vi kontakt.

Skicka blanketten per e-post till adressen
kuntoutus_sopimushallinta@kela.fi

eller per post till adressen

Folkpensionsanstalten
Enheten för planering av förmåner och tjänster
Gruppen för upphandling och avtalshantering
Terapiavtal
PB 450
00056 FPA

1. Uppgifter om serviceproducenten – fylls inte i om det gäller direktupphandling

Serviceproducentens namn

FO-nummer

Namn, e-postadress och telefonnummer för den som lämnar uppgifterna

Terapiform som ändringen gäller

Kommungruppens namn enligt avtalet

Ändring som anmäls

Ändring från och med, datum _____

☐ Utökning av antalet terapeuter
Motivera varför en terapeut läggs till avtalet:

☐ Byte av terapeut
Namnet på den terapeut som den terapeut som nu anmäls ersätter:

☐ Avlägsnande av terapeut ur avtalet
Namnet på den terapeut som avlägsnas ur avtalet:

☐ Vikarie för terapeuten

Period som ändringen gäller, datum _____ – _____
Namnet på den terapeut som vikarieras:

2. Uppgifter om den nya terapeuten

Terapeutens namn

Terapeutens registreringsnummer

Musikterapeutens födelsedatum (dd.mm.åååå), om terapeuten inte har ett registreringsnummer

Verkar den terapeut som nu anmäls som serviceproducentens underleverantör?

☐ Ja ☐ Nej

Underleverantörens FO-nummer

Terapeuten uppfyller de krav som anges i servicebeskrivningen (t.ex. utbildning, behörighet och språkkunskaper).

☐ Ja ☐ Nej

Terapeuten har sådan beredskap för första hjälpen som anges i servicebeskrivningen

☐ Ja ☐ Nej

Vattenterapi

Terapeuten har genomgått en Trimmi-kurs ordnad av Finlands Simundervisnings- och Livräddningsförbund rf eller en kurs med motsvarande längd och innehåll.

☐ Ja ☐ Nej

Musikterapi och ridterapi

Den terapeut som anmälan gäller har avlagt utbildningen i Finland

☐ Ja ☐ Nej

Om terapeuten har avlagt utbildningen utomlands ska serviceproducenten som bilaga till blanketten lämna in ett examensbetyg eller utbildningsintyg och en läroplan till FPA. Av handlingarna ska framgå innehållet i de olika delarna, antalet studiepoäng och hur de genomförs.