



Lisätietoja www.kela.fi/kuntoutus



Voit kysyä lisää puhelinpalvelustamme
www.kela.fi/palvelunumerot



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

Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme sinuun yhteyttä.
Voit toimittaa hakemuksen ja sen liitteet postitse
www.kela.fi/postiosoitteet

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 (ks. ohjeet lomakkeelta).

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

1. Hakijan tiedot

Henkilötunnus Sukunimi ja etunimi

Puhelinnumero Sähköpostiosoite

Lähiosoite

Postinumero Postitoimipaikka

2. Hakemus

i Haetun kuntoutuksen tulee perustua lääkärinlausuntoon.

Haen

kuntoutuspsykoterapiaa (sisältää musiikki- ja kuvataideterapian)

1. vuosi: liitteeksi psykiatrin lausunto

2. vuosi: liitteeksi lääkärin lausunto (psykiatri tai muu hoitava lääkäri)

3. vuosi: liitteeksi lääkärin lausunto (psykiatri tai muu hoitava lääkäri)

neuropsykologista kuntoutusta

1. vuosi: liitteeksi 1) neuropsykologiseen tutkimukseen perustuva neuropsykologin lausunto tai erikoissairaanhoidon neurologian tai lastenneurologian yksikössä työskentelevän psykologin tekemä neuropsykologinen tutkimus ja 2) erikoislääkärin lausunto (neurologi, lastenneurologi, foniatri, psykiatri, nuorisopsykiatri tai lastenpsykiatri).
Julkisen terveydenhuollon kyseisissä yksiköissä työskentelevien lääkäreiden laatimat lausunnot rinnastetaan erikoislääkäreiden lausuntoihin.

2. vuosi: liitteeksi erikoislääkärin lausunto (kuten 1.vuosi kohta 2)

3. vuosi: liitteeksi erikoislääkärin lausunto (kuten 1.vuosi kohta 2)

3. Työ- ja opiskelutilanne

Olen

työssä

työtön

opiskelija

alle 16-vuotias

kotiäiti tai -isä

työkyvyttömyyseläkkeellä

kuntoutustuella

työkyvytön (sairauspäivärahalla)

eläkkeellä (muu kuin työkyvyttömyyseläke)

muu, mikä? _____

Mikä on tai on ollut ammattisi?

4. Työtiedot

Kuvaile nykyiset työtehtäväsi.

Työ on alkanut

Työ jatkuu/päättyy

Kerro, miten sairaus tai vamma vaikeuttaa selviytymistäsi työssä.

5. Opiskelutiedot

Oppilaitoksen nimi

Opintolinja

Opiskelun aloittamis- ja päättymispäivä

Kerro, miten sairaus tai vamma vaikeuttaa opiskeluasi.

6. Äidinkieli

Mikä on äidinkielesi?

suomi

ruotsi

saame, mikä? _____

muu kieli, mikä? _____

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

Suomi

Kyllä

En, täytä Kelan lomake KU 106 (Vieraan kielen tulkkauksen tarve kuntoutuksessa – Kuntoutushakemuksen liite).

Ruotsi

Kyllä

En, täytä Kelan lomake KU 106 (Vieraan kielen tulkkauksen tarve kuntoutuksessa – Kuntoutushakemuksen liite).

Jos omaisesi tai läheisesi osallistuu kuntoutukseesi ja tarvitsee vieraan kielen tulkkausta, täytä Kelan lomake KU 106.

7. Sairauden hoito

Hoidostani vastaa

- terveyskeskus sairaalan poliklinikka työterveyshuolto
 psykiatrian poliklinikka muu, esim. yksityislääkäri

Toimipaikan nimi _____

8. Psykiatrinen hoito – kuntoutuspsykoterapian hakija täyttää

- i** Psykiatrisen hoidon on pitänyt jatkua diagnoosin tekemisen jälkeen vähintään 3 kuukautta ennen 1. vuoden kuntoutuspsykoterapian hakemista. Hoidon tulee jatkua terveydenhuollossa myös kuntoutuspsykoterapian aikana.

Milloin psykiatrinen hoito on alkanut?

Missä psykiatrinen hoito jatkuu kuntoutuspsykoterapian aikana?

9. Kuntoutuksen tavoite

Kerro, miten toivot kuntoutuksen parantavan selviytymistäsi työssä tai opiskelussa.

10. Kuntoutuksen toteutus

- i** Katso tietoja terapeuteista www.kela.fi/palveluntuottajahaku. Valitse terapeutti ja sovi terapian aloittamisesta. Terapiasuhteen aloittamiseen liittyviä arviokäyntejä ei korvata.

Terapeutin nimi

Haetun terapiajakson alkamispäivä _____.

- i** Jos haet nuoren (alle 26-v.) kuntoutuspsykoterapiaan liittyviä vanhempien ohjaukseyntejä, niiden tarpeesta pitää olla perustelu lääkärinlausunnossa.

Haen nuoren kuntoutuspsykoterapiaan liittyviä vanhempien ohjaukseyntejä.

Ohjauksen antajan nimi

11. Liitteet

Lääkärintausunto B tai vastaava lääkärintausunto

i Lääkärintausunto ei saa olla vuotta vanhempi.

On jo toimitettu Kelaan.

Toimitan _____.:_____.:_____ mennessä

Aika lääkäriille _____.:_____.:_____

Muu liite, mikä?

12. Lisätietoja

i Merkitse numerolla, mihin lomakkeen kohtaan viittaat.

Lisätietoja eri paperilla. Merkitse paperiin nimesi ja henkilötunnuksesi.

13. Allekirjoitus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos ne muuttuvat.

Päiväys

Allekirjoitus

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.