



Genomförande av anpassningsträning för barn med utvecklingsrelaterad språkstörning

från och med 1.1.2026

Utbildningsmaterial för serviceproducenter. Publicerat 6.10.2025.

Gruppen för rehabiliteringstjänster, Enheten för planering av förmåner och tjänster

Innehåll

- Mål
- Målgrupp
- Deltagare
- Överenskommelse om och bekräftelse av kurs
- Utformning och omfattning
- Genomförandet av rehabilitering ansikte mot ansikte
- Genomförandet av distansrehabilitering
- Personal
- Lokaler och inkvartering
- Mätinstrument
- Bilagor till servicebeskrivningen
- Rehabiliteringspenning
- Kontaktuppgifter till FPA



**Målen för genomförandet av
anpassningsträning för barn med
utvecklingsrelaterad språkstörning**

Mål

- På en kurs får klienten
 - information, handledning och stöd för att hantera sin livssituation
 - verktyg, hjälp och träning för att förstå de utmaningar som den utvecklingsrelaterade språkstörningen medför och för att kunna lösa eventuella praktiska problem
 - kamratstöd.



**Målgruppen för anpassningsträning för
barn med utvecklingsrelaterad
språkstörning**

Målgrupp 1/3

- Barn som har en utvecklingsrelaterad språkstörning som diagnostiserats på behörigt sätt och deras familjer
- målgrupper:
 - Grupp för barn under 6 år
 - Grupp för barn som fyllt 6 år och barn i lågstadieåldern

Målgrupp 2/3

- Dessutom
 - ska barnet på grund av den utvecklingsrelaterade språkstörningen ha behov av multiprofessionellt stöd och handledning i form av rehabilitering
 - ska barnet på grund av sin utvecklingsrelaterade språkstörning ha svårigheter och utmaningar i det dagliga livet, till exempel i vardagen, på daghemmet, i skolan, i studierna och/eller i mänskliga relationer
 - ska barnet och hens familj enligt en bedömning som gjorts inom hälso- och sjukvården vara i behov av anpassningsträning och ha nytta av den
 - ska barnets funktionsförmåga ha bedömts vara tillräcklig för att hen ska kunna delta i anpassningsträningen fullt ut.

Målgrupp 3/3

- Rehabiliteringens lämplighet
- Anpassningsträningen lämpar sig inte för barn
 - för vilka grupprehabilitering inte är rätt rehabiliteringsform
 - som behöver så gott som ständig eller särskilt krävande handledning, tillsyn eller assistans i sina dagliga aktiviteter
 - som har ett destruktivt beteende mot omgivningen eller som beter sig våldsamt mot andra.



**Deltagare i anpassningsträning för barn
med utvecklingsrelaterad språkstörning**

Målgrupp 1/2

- I en rehabiliteringskurs deltar
 - 4–8 barnklienter
 - 1–2 vuxna närstående per barnklient
 - 1–2 syskon per barnklient.
- Serviceproducenten måste inleda en kurs enligt tidtabellen om det finns minst 6 barnklienter på kursen.
- Det maximiantal deltagare som anges i servicebeskrivningen för rehabilitering får inte överskridas.
 - Om en kurs redan har 8 klienter kan serviceproducenten inte ta emot klienter som behöver flytta från en kurs till en annan t.ex. på grund av insjuknande.

Målgrupp 2/2

- Om en kurs har färre än 6 deltagare kan serviceproducenten flytta fram kursen eller inleda den med minst 4 deltagare eller flytta klienterna till en annan kurs och ta bort kursen.
- En kurs får inte inledas med ett mindre antal klienter än det minimiantal som anges som gruppstorlek (< 4).



**Överenskommelse om och bekräftelse av
anpassningsträning för barn med
utvecklingsrelaterad språkstörning**

Överenskommelse om och bekräftelse av kurs

- Serviceproducenten ska inom 2 veckor efter att rehabiliteringsbeslutet har kommit preliminärt komma överens med klienten om tidpunkten för kursen.
- Klienten ska få bekräftelse på tidpunkten för kursen inom 6 månader efter att klienten har meddelats rehabiliteringsbeslutet.
- Observera:
 - Klientens rehabiliteringshelhet, inklusive uppföljande kontakter, ska genomföras inom 12 månader efter att beslutet har meddelats.
 - Om det inte är möjligt att genomföra rehabiliteringen i sin helhet inom 12 månader efter att rehabiliteringsbeslutet har meddelats, ska serviceproducenten informera FPA på servicenumret för samarbetspartner samt klienten om detta.
 - Klienten ska få en bekräftelse på en kurs inom 6 månader från den tidpunkt då rehabiliteringsbeslutet meddelades.



Utformningen och omfattningen av anpassningsträning för barn med utvecklingsrelaterad språkstörning

Rehabiliteringskursens utformning

Rehabiliteringskursen omfattar

- en period på 5 dygn med rehabilitering ansikte mot ansikte (genomförs mellan måndag och lördag)
- distansrehabilitering som inkluderar digital rehabilitering.
- Rehabiliteringen ansikte mot ansikte genomförs i sin helhet under en period på 5 dygn.
- Den digitala rehabiliteringen inleds genast efter det inledande samtalet och avslutas med ett videosamtal i grupp efter perioden med rehabilitering ansikte mot ansikte.

Rehabiliteringens totala längd

- Anpassningsträningens totala längd är 4–12 månader.
- Den totala längden räknas från det att rehabiliteringsbeslutet har meddelats till dess att den sista uppföljande kontakten har genomförts.
 - Notera att längden på den enskilda klientens rehabiliteringshelhet påverkas av startdatum för kursen och tidsramen för genomförandet av rehabiliteringen.
- Serviceproducenten ska genomföra varje klients rehabiliteringshelhet under den tid som klientens rehabiliteringsbeslut är i kraft (12 månader).

Rehabiliteringshelheten

- I rehabiliteringshelheten ingår
 - ett kallelsebrev till klientfamiljen efter att kursen har bekräftats
 - ett individuellt inledande samtal med klientfamiljen i form av ett videosamtal
 - ett videosamtal i grupp, introduktion i distansrehabilitering
 - digital rehabilitering som inleds genast efter det inledande samtalet och som avslutas med ett videosamtal i grupp efter perioden med rehabilitering ansikte mot ansikte
 - ett videosamtal i grupp med klientfamiljerna 1–2 veckor före perioden med rehabilitering ansikte mot ansikte
 - en period (5 dygn) med rehabilitering ansikte mot ansikte vid serviceproducentens verksamhetsställe
 - ett videosamtal i grupp med klientfamiljerna 2–4 veckor efter perioden med rehabilitering ansikte mot ansikte. Den digitala rehabiliteringen avslutas med detta videosamtal.
 - individuella uppföljande kontakter (1–2 st.) med klientfamiljen 2–3 månader efter perioden med rehabilitering ansikte mot ansikte.



**Genomförandet av rehabilitering ansikte
mot ansikte vid anpassningsträning för
barn med utvecklingsrelaterad
språkstörning**

Genomförandet av rehabilitering ansikte mot ansikte 1/2

- Längden på en rehabiliteringsdag med rehabilitering ansikte mot ansikte är minst 6 timmar för alla deltagare.
- I genomsnitt 4 timmar per rehabiliteringsdag utgörs av handledd rehabilitering för klientfamiljen.
- För barnen ordnas separat handledd rehabilitering i grupp **60–90 minuter per rehabiliteringsdag**.
- För barnens vuxna närstående ordnas separat handledd rehabilitering i grupp minst **60 minuter** per rehabiliteringsdag.
- För barnens syskon ordnas separat handledd och åldersanpassad rehabilitering i grupp minst **60 minuter** per rehabiliteringsdag.

Genomförandet av rehabilitering ansikte mot ansikte 2/2

- Dessutom ordnas vid behov **för varje klientfamilj** ett individuellt möte med en yrkesutbildad person som behövs med tanke på barnets rehabilitering och familjens situation. Ett sådant möte genomförs i stället för gruppens gemensamma rehabiliteringsprogram, och längden på ett möte är **45–60 minuter** per möte.
- Serviceproducenten ska i slutet av perioden med rehabilitering ansikte mot ansikte ordna ett individuellt avslutande samtal mellan klientfamiljen och familjens personliga handledare.



**Genomförandet av av distansrehabilitering
vid anpassningsträning för barn med
utvecklingsrelaterad språkstörning**

Genomförandet av distansrehabilitering 1/2

- I distansrehabiliteringen ingår
 - ett individuellt inledande samtal med klientfamiljen i form av ett videosamtal, längd i genomsnitt 45 minuter
 - videosamtal i grupp, längd i genomsnitt 60–90 minuter
 - digital rehabilitering som inleds genast efter det inledande samtalet och som avslutas med ett videosamtal i grupp efter perioden med rehabilitering ansikte mot ansikte.Handledning i anslutning till den digitala rehabiliteringen ges sammanlagt 2 timmar per klientfamilj under hela den tid som anpassningsträningen pågår.

Genomförandet av distansrehabilitering 2/2

- I distansrehabiliteringen ingår
 - ett videosamtal i grupp, introduktion i distansrehabilitering, längd 45 minuter
 - ett videosamtal i grupp med klientfamiljerna 1–2 veckor före perioden med rehabilitering ansikte mot ansikte
 - Längden på ett videosamtal i grupp är 60–90 minuter per samtal.
 - ett videosamtal i grupp med klientfamiljerna 2–4 veckor efter perioden med rehabilitering ansikte mot ansikte
 - Längden på ett videosamtal i grupp är 60–90 minuter per samtal.
 - individuella uppföljande kontakter (1–2 st.) med klientfamiljen 2–3 månader efter perioden med rehabilitering ansikte mot ansikte
 - Längden på en kontakt är i genomsnitt 30 minuter per kontakt.
- I den digitala rehabiliteringen ingår 2 timmar handledning per klientfamilj.

Kela|Fpa[®]

**Personal som genomför
anpassningsträning för barn med
utvecklingsrelaterad språkstörning**

Personal 1/4

- Följande yrkesutbildade personer ska ingå i det multiprofessionella teamet:
 - 1 specialistläkare
 - 3 obligatoriska yrkesutbildade personer
 - 1 eller 2 utbytbara yrkesutbildade personer.
- Obligatoriska yrkesutbildade personer:
 - en sjukskötare (YH) eller hälsovårdare (YH)
 - en socialarbetare eller socionom (YH) eller rehabiliteringsledare (YH)
 - en talterapeut.

Personal 2/4

- Utbytbara yrkesutbildade personer:
 - en speciallärare i småbarnspedagogik eller speciallärare eller lärare i småbarnspedagogik eller klasslärare som har erfarenhet av målgruppen
 - en psykolog.
- Serviceproducenten ska ha tillgång till två av ovannämnda yrkesutbildade personer. Åtminstone den ena av de utbytbara yrkesutbildade personerna ska medverka i anpassningsträningen.
- En av de yrkesutbildade personerna ska fungera som klientens personliga handledare och kontaktperson.

Personal 3/4

- Annan personal som medverkar i klientfamiljens rehabilitering
 - Med personal som kompletterar det multiprofessionella teamet avses personer som har avlagt minst grundexamen på andra stadiet inom social- och hälsovård eller i pedagogisk verksamhet och handledning (t.ex. idrottsledare).
 - De personer som kompletterar det multiprofessionella teamet medverkar i enlighet med sina respektive roller i genomförandet av klientfamiljernas rehabiliteringsprogram och i gruppverksamheten sida vid sida med det multiprofessionella teamet. De här personerna har till uppgift att komplettera det multiprofessionella teamets arbete och de kan inte i något fall ersätta någon av de yrkesutbildade personerna i det multiprofessionella teamet.

Personal 4/4

- Assisterande personal och barnledare
 - Med assisterande personal avses personer som har avlagt minst examen på andra stadiet inom social- och hälsovård eller inom det humanistiska eller det pedagogiska området (t.ex. närvårdare eller fritidsledare).
 - Den assisterande personalen och barnledarna har som uppgift att trygga barnens säkerhet i synnerhet i situationer där barnen deltar i verksamhet som ingår i rehabiliteringen utan sina vuxna närstående.
 - Serviceproducenten ska i god tid innan rehabiliteringen inleds uppskatta behovet av assisterande personal och barnledare och säkerställa att det finns tillräckligt med sådan personal. Minst 1 av medlemmarna i den assisterande personalen och minst 2 barnledare ska alltid medverka i genomförandet av rehabiliteringen för barnen.
- Serviceproducenten ska bland personalen utse 1 serviceansvarig med uppgift att organisera, koordinera och säkerställa att rehabiliteringen fungerar och håller jämn kvalitet.



**Lokaler och inkvartering vid
anpassningsträning för barn med
utvecklingsrelaterad språkstörning**

Lokaler

- Perioden med rehabilitering ansikte mot ansikte ska genomföras vid serviceproducentens verksamhetsställe som ska vara en slutenvårdsenhet. Vid verksamhetsstället ska det finnas sådana lokaler som anges för slutenvårdsenheter och lokalerna ska vara belägna vid själva verksamhetsstället.
- Utöver de lokaler som anges för slutenvårdsenheter ska det vid serviceproducentens verksamhetsställe dessutom finnas
 - ytterligare ett rum för grupparbete
 - ytterligare ett rum för individuella möten
 - en motionssal
- Inkvarteringen för klientfamiljerna ska alltid ordnas vid serviceproducentens slutenvårdsenhet.



Mätinstrument vid anpassningsträning för barn med utvecklingsrelaterad språkstörning

Mätinstrument

- Målen för rehabiliteringen formuleras i början av rehabiliteringen och måluppfyllelsen utvärderas i slutet av rehabiliteringen.
 - Vid formuleringen av mål och utvärderingen av måluppfyllelsen ska GAS-metoden användas.
- Därtill kan frivilliga mätinstrument och metoder vid behov användas.
 - COPE-index för barnens föräldrar

Kela|Fpa[®]

Bilagor till servicebeskrivningen

Bilagor till servicebeskrivningen

1/2

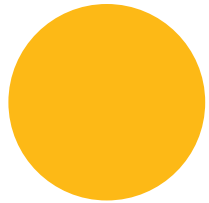
- Servicebeskrivningen har omarbetats
 - Bilagorna ersätter den allmänna delen av servicebeskrivningen
 - Information om genomförandet av rehabiliteringstjänsten i fråga finns också på FPA:s webbsidor för samarbetspartner
- Till FPA:s servicebeskrivning för rehabilitering hör 5 bilagor:
 - Bilaga 1: Anvisningar för serviceproducenten
 - Bilaga 2: Distansrehabilitering
 - Bilaga 3: Senareläggning och inställande av avtalade kurser
 - Bilaga 4: Yrkes- och uppgiftsbeteckningar
 - Bilaga 5: Sammanfattande tabell

Bilagor till servicebeskrivningen

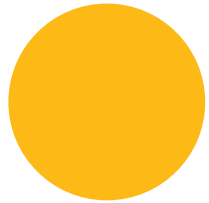
2/2



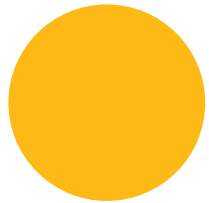
Servicebeskrivningen och de bilagor som hör till den ska tillämpas samtidigt när FPA-rehabilitering genomförs.



Servicebeskrivningen är **primär** i förhållande till bilagorna och i fråga om eventuella preciseringar ska serviceproducenten tillämpa det förfarande som anges i servicebeskrivningen.



Servicebeskrivningen och bilagorna är bindande för serviceproducenten såsom en del av avtalet mellan FPA och serviceproducenten.



Serviceproducenten är skyldig att i första hand följa den lagstiftning som styr rehabiliteringsverksamheten och de ändringar som eventuellt sker i den.

Bilaga 1: Allmänna krav för genomförandet av rehabilitering

I bilagan finns information om bl.a.

- allmänna frågor som rör genomförandet av rehabiliteringen
 - t.ex. en närståendes deltagande i klientens rehabilitering
- det multiprofessionella teamets uppgifter under rehabiliteringen
- personalförändringar och vikariat under avtalsperioden
- rehabiliteringsformer och rehabiliteringsslag
- serviceproducentens uppgifter innan rehabiliteringen inleds, under rehabiliteringen och när rehabiliteringen avslutas
- genomförandet av det inledande samtalet
- dokumentation
- behandling, användning och lagring av klientens personuppgifter
- den rehabiliteringsrapport som ska göras upp för klienten
- lokaler och utrustning som ska användas vid genomförandet av rehabiliteringen
- inkvartering och måltider
- försäkringar i anslutning till rehabiliteringen
- serviceproducentens ansvar för klientsäkerheten
- kvalitetsarbete och uppföljning av verksamheten
- fakturering av rehabiliteringskostnader
- tillhandahållandet av rehabiliteringstjänsten
- ordlistan för rehabiliteringen.

Bilaga 2: Distansrehabilitering

- Bilagan Distansrehabilitering innehåller utöver en ordlista för distansrehabilitering även information om t.ex.
 - allmänna frågor som rör distansrehabilitering och genomförandet av distansrehabilitering
 - genomförandet av videosamtal och digital rehabilitering
 - yrkespersoners medverkan på distans
 - läkares medverkan på distans
 - utrustning, applikationer, plattformar och teknisk support vid distansrehabilitering
 - datasäkerhet, dataskydd och tillgänglighet
 - situationer då klienten blir sjuk under distansrehabilitering
 - klientens deltagande i distansrehabilitering under utlandsvistelse.

Bilaga 3: Senareläggning och inställande av avtalade kurser

Bilaga 4: Yrkes- och uppgiftsbeteckningar

Bilaga 5: Sammanfattande tabell

- I bilaga 3 finns information om vad som avtalats om bl.a.
 - byte av kurs som klienten redan påbörjat
 - byte av form för genomförandet av rehabiliteringen
 - situationer där andra än FPA-klienter deltar i rehabiliteringen.
- I bilaga 4 anges kraven i anslutning till de yrkes- och uppgiftsbeteckningar som används i servicebeskrivningarna.
 - Bilagan har uppdaterats så att den motsvarar de nuvarande utbildningarna, och föråldrade utbildningar har tagits bort.
- I bilaga 5 beskrivs rehabiliteringens viktigaste faser, aktörer och längden på faserna.

FPA:s webbplats

- På webbsidorna för samarbetspartner > Rehabiliteringstjänster finns information om
 - mätning av klientorientering
 - god rehabiliteringspraxis
 - multiprofessionellt samarbete
 - användning av e-post
 - användning av klienternas uppgifter i forskningssyfte
 - annullering av deltagande i rehabilitering eller avbrytande av rehabilitering
 - tolkning till och från främmande språk och de andra inhemska språken
 - bedömning och mätning av funktionsförmågan
 - marknadsföring av rehabilitering
 - kvalitetsrevision.

Plock ur bilaga 1

1/3

- Avsnitt 5.1 Serviceproducentens uppgifter efter att serviceproducenten har fått klientens rehabiliteringsbeslut
 - Anvisningar gällande blanketten för förhandsuppgifter, kallelsebrevet, förhandskontakten och det inledande samtalet finns endast i bilagan Anvisningar för serviceproducenten (inte i servicebeskrivningen).
- Avsnitt 9.2 Rehabiliteringsrapport för klienten
 - På FPA:s webbplats finns en ny blankett, KU 148r, för upprättande av rehabiliteringsrapport.
 - Rapporten upprättas efter den sista rehabiliteringsperioden.
 - Rapporten skickas per post och ska ha inkommit till FPA inom 2 veckor.
- Avsnitt 9.3 Kort rehabiliteringsrapport
 - Rapporten skickas till klienten om rehabiliteringen avbryts eller genomförs i flera än 1 period, om det behövs ett skriftligt dokument om deltagande i rehabiliteringen och hur rehabiliteringen har framskridit.
 - Rapporten skickas till FPA endast om klientens rehabilitering avbryts eller om det finns något särskilt gällande rehabiliteringen som FPA bör få vetskap om.
- Avsnitt 9.4 Uppföljningsrapport
 - Uppföljningsrapporten upprättas när den sista uppföljande kontakten mellan serviceproducenten och klienten har genomförts.

Plock ur bilaga 1

2/3

- Avsnitt 10.1 Registrering av serviceproducent och serviceenhet
 - Serviceproducenter som producerar hälso- och sjukvårdstjänster ska följa lagstiftningen om tillsynen över social- och hälsovården (741/2023).
 - Serviceproducenten ansvarar för att serviceproducenten och serviceenheten har registrerats på det sätt som förutsätts i lagen i fråga.
- Avsnitt 10.6 Renovering av lokaler
 - Serviceproducenten ska informera om renoveringar, reparations- eller ombyggnadsarbeten i rehabiliteringslokalerna utan dröjsmål, eller minst 3 månader i förväg.
 - Ett meddelande om renoveringen skickas per e-post till [kuntoutus_sopimushallinta\(at\)kela.fi](mailto:kuntoutus_sopimushallinta(at)kela.fi).
 - Serviceproducenten ska informera FPA om när renoveringen inleds och när den uppskattas vara klar.
 - Den tillfälliga lokalen ska alltid godkännas av FPA på förhand.

Plock ur bilaga 1

3/4

- Avsnitt 14.4 Personalens beredskap för första hjälpen
 - Den utbildning i första hjälpen (Fhj 1) som krävs av personalen kan vara ordnad av Finlands Röda Kors (FRK) eller av ett företag som erbjuder motsvarande utbildning.
 - Utbildningen ska vara i kraft på det sätt som förutsätts i servicebeskrivningen.
- Avsnitt 15.1 Kvalitetsledning och uppföljning av verksamheten
 - Serviceproducenten ska göra upp en plan och ett program för egenkontroll samt utse en ansvarig person på det sätt som förutsätts i lagen.
 - Serviceproducenten ska i enlighet med lagen om tillsynen över social- och hälsovården (741/2023) övervaka tjänsternas kvalitet och ändamålsenlighet samt klient- och patientsäkerheten.

Plock ur bilaga 1

4/4

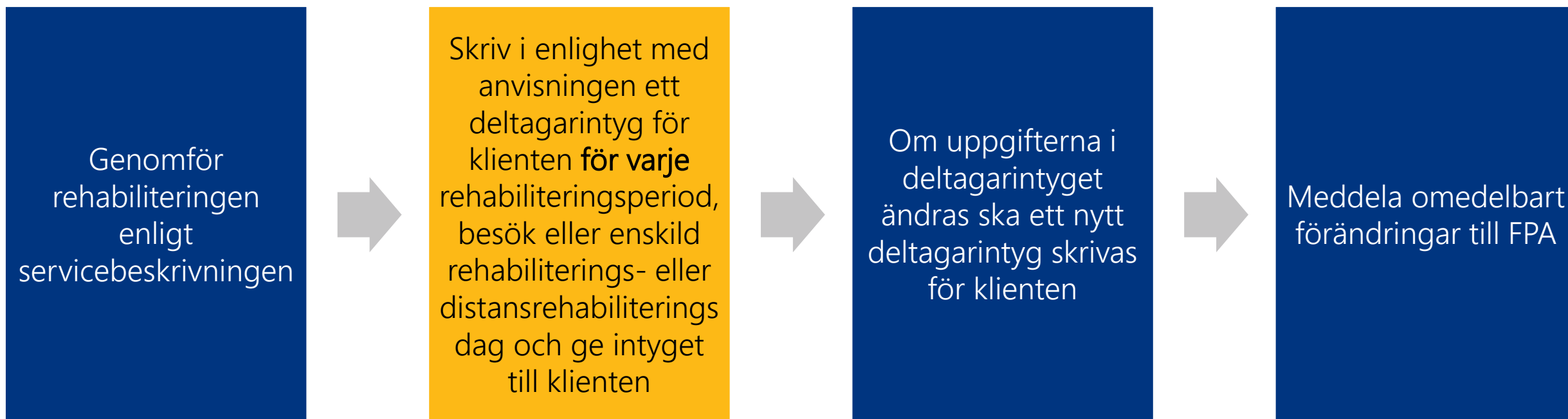
- Kapitel 18 Ordlista för rehabiliteringen
 - Ny klient (Obs. bara i fråga om tjänster som ordnas genom registreringsförfarande)
 - en klient vars beslut om rehabilitering har trätt i kraft under kalenderåret i fråga. En person vars beslut om rehabilitering har trätt i kraft under föregående kalenderår betraktas inte som en ny klient även om genomförandet av klientens rehabilitering skulle inledas eller fortsätta under det pågående kalenderåret.
- Avsnitt 13.1 Serviceproducentens försäkringsskydd
 - Serviceproducenten ska ha följande försäkringsskydd för klienten och klientens närstående som deltar i rehabiliteringen:
 - Ansvarsförsäkring för verksamheten
 - Patientförsäkring
 - Gruppolycksfallsförsäkring.

Kela|Fpa[®]

Rehabiliteringspenning

Arbetsförmågegruppen, Enheten för planering av förmåner och tjänster

Hur ska serviceproducenten gå till väga för att rehabiliteringspenningen ska betalas ut rätt till den som deltar i rehabilitering?



[Under Rehabiliteringstjänster > För serviceproducenter finns anvisningarna Hur ska jag göra för att klientens rehabiliteringspenning ska betalas ut rätt?](#)

Ansökan om rehabiliteringspenning

Klienten kan ansöka om rehabiliteringspenning på följande sätt:

- i e-tjänsten [MittFPA](#)
- med blankett [KU 112r](#) (rehabiliteringspenning)
- vid behov kan ansökan också tas emot muntligt hos FPA.
 - Bilagor kan skickas i MittFPA
- Ansökningstiden för rehabiliteringspenning är 6 månader

[Så här ansöker du om rehabiliteringspenning | Privatpersoner | FPA](#)



Allmänna villkor för beviljande av rehabiliteringspenning

- Personen är 18–67 år
 - Rehabiliteringspenning kan även beviljas personer i åldern 16–17 år som är födda före 1.1.2009.
- Personen är förhindrad att utföra arbete på heltid eller deltid på grund av att hen deltar i rehabilitering **och** rehabiliteringsdagens längd är minst 4 timmar inklusive resor.
- Syftet med rehabiliteringen är att personen ska komma ut i eller stanna kvar i arbetslivet eller återgå i arbete.
- Rehabiliteringsbeslutet har fattats på någon av de grunder som anges i lagen om FPA-rehabilitering.
- Rehabiliteringen uppfyller de allmänna krav som ställs på rehabiliteringsverksamhet.

Rehabiliteringspenningens belopp

- Baserar sig på [årsinkomsten](#)
 - Om personen saknar inkomster eller om de är små, betalas rehabiliteringspenningen minst till minimibeloppet.
 - Man kan uppskatta rehabiliteringspenningens belopp med en [räknare](#) på FPA:s webbplats.
- År 2025 är rehabiliteringspenningens minimibelopp 31,99 euro per dag.
 - Klienten kan utöver rehabiliteringspenningens minimibelopp få 9 euro/dag i behovsprövad ersättning för uppehälle, om deltagandet i rehabiliteringen medför extra kostnader för klienten (till exempel kostnader för resor, kläder eller skor).



Rehabiliteringspenningen tryggar klientens försörjning under rehabiliteringen

Betalas

- efter en självrisktid (vid FPA:s rehabiliteringskurser i regel 1 dag)
- för varje vardag som klienten har deltagit i rehabilitering (= 6 vardagar/vecka)
- efter rehabiliteringsperioden när en utredning om klientens deltagande i rehabilitering har kommit in till FPA (i allmänhet deltagarintyg).
 - Klienten kan lämna in deltagarintyget till FPA i MittFPA.
- Om arbetsgivaren betalar lön för rehabiliteringstiden, betalas rehabiliteringspenningen i regel till arbetsgivaren till den del som den motsvarar lönen.
 - Arbetsgivaren underrättar FPA om lönebetalning för rehabiliteringstid.

Förskottsinnehållning

- enligt den personliga skatteprocenten
- dock minst 25 % om ett ändringsskattekort för förmåner inte har lämnats in.
- Ersättningen för uppehälle är skattefri.

Rehabiliteringspenning för tid med anpassningsträning för barn med utvecklingsrelaterad språkstörning

Rehabiliteringspenning kan fås

- för den rehabilitering som genomförs ansikte mot ansikte i en period på 5 dygn (mellan måndag och lördag)
 - En rehabiliteringsdag med rehabilitering ansikte mot ansikte omfattar minst 6 timmar.

Rehabiliteringspenning kan inte fås

- för den rehabilitering som genomförs i form av distansrehabilitering
 - individuellt inledande samtal
 - videosamtal i grupp
 - digital rehabilitering
- för uppföljande kontakter

Specialvårdspenning

Ersätter ett **kortvarigt eller tillfälligt** inkomstbortfall som beror på att en vårdnadshavare deltar i vården eller rehabiliteringen av sitt barn under 16 år på grund av barnets sjukdom eller funktionsnedsättning.

Specialvårdspenning kan fås om

- deltagandet i vården eller rehabiliteringen omfattar minst 4 timmar per dag inklusive resor
 - ingen lön betalas för dagen.
-
- Betalas inte till arbetsgivaren.
 - Ingen självrisktid.
 - Kan betalas för rehabiliteringstid till båda vårdnadshavarna.

Ansökan om specialvårdspenning och specialvårdspenningens belopp

- Ansökningstiden är 4 månader.
- Som bilaga till ansökan behövs för tiden med rehabilitering
 - ett läkarintyg D **ELLER**
 - ett deltagarintyg eller någon annan utredning om deltagande i rehabiliteringen (utredningen ska innehålla bl.a. uppgifter om rehabiliteringen, om att rehabiliteringen grundar sig på lag och om vårdnadshavarens deltagande i rehabiliteringen).
- Specialvårdspenningens och rehabiliteringspenningens belopp skiljer sig från varandra i de större inkomstklasserna.
 - [räknare för rehabiliteringspenning](#)
 - [räknare för specialvårdspenning](#)
- Det finns en maximitid för utbetalning av specialvårdspenning.
 - Närmare information om belopp och maximitid: [Specialvårdspenning – Belopp och utbetalning | Privatpersoner | FPA](#)

Kela|Fpa[®]

Kontaktuppgifter till FPA

Kontaktuppgifter

Serviceproducenterna ska i första hand **kontakta FPA** per e-post

1

Frågor om FPA:s servicebeskrivningar för rehabilitering och hur de ska tolkas:
kuntoutus_palvelukuvaukset@kela.fi

2

Frågor som gäller registrering eller de uppgifter som ska föras in i registreringssystemet:
kuntoutus.rekisteroityminen@kela.fi

3

Anmälningar som gäller ändringar under avtalsperioden, t.ex. strukturella förändringar hos serviceproducenten, ändringar som gäller lokalerna eller faktureraren samt ärenden som gäller allvarliga olycksfall: kuntoutus.rekisteroityminen@kela.fi

4

Tekniska frågor som gäller registreringssystemet och identifiering:
kuntoutus_jarjestelmat@kela.fi

Tack

Kela|Fpa[®]