Kela|Fpa

The new medical statement BC – what will change?

Overview of the new electronic medical statement BC for doctors and other healthcare professionals / 15 September 2026



Contents

- The new medical statement and some background information
- What will change?
- Sending the statement to Kela
- What information does Kela need?
- Frequently asked questions

Kela|Fpa

The new medical statement and some background information

Kela|Fpa

Kela’s medical statements will be updated in 2026

1. A new electronic medical statement BC will replace the existing statements B and C.

2. Kela customers need medical statements for various applications, including sickness allowance, rehabilitation, disability benefits, entitlement to reimbursement for medicine expenses, rehabilitation subsidy or disability pension from Kela.

3. The medical statement is saved in Kanta. With the patient's consent, the doctor can forward the statement from the patient information system to Kela or an authorised pension provider.

4. The exact dates for the implementation of the BC statement depend on the patient information system in use. Kela and Kanta can receive BC statements from autumn 2026. Kela will no longer accept an electronic medical statement B as of 30 April 2028.

The date when Kela will no longer accept electronic B statements has been updated on September 15.

Kela|Fpa

The earnings-related pension sector will also adopt the medical statement BC

1. The medical statement BC will also be used with applications for earnings-related pension benefits.
2. Clients need a medical statement when they apply for vocational rehabilitation, (partial) rehabilitation subsidy, (partial) disability pension or years-of-service pension from their authorised pension provider.
3. With the patient's consent, the doctor can forward the statement from the patient information system to an authorised pension provider. The earnings-related pensions sector will accept electronic medical statements as of the beginning of 2027. Until then, the statement must be printed out for the patient.
4. If a doctor prepares a medical statement BC concerning more than one benefit, the patient information system can create two separate statements: one for Kela and one for the earnings-related pension sector.

Kela|Fpa

Please note that the medical statement BC is used only when applying for benefits from Kela and the earnings-related pension sector. In other contexts, you should use a form designed for your specific purpose or a freely formulated medical statement.

Kela|Fpa

Why do we need a new medical statement BC?

1	The electronic medical statement B has been in use since 2018 but healthcare professionals consider it difficult to use, so usage has been limited.
2	An electronic version of the medical statement C must be made available by 1 October 26.
3	Medical statements B and C will be replaced by a combined medical statement BC, which will always be saved in Kanta and which can, with the patient's consent, be forwarded to Kela and the earnings-related pension sector.
4	This accomplishes two goals: an electronic version of the medical statement C and an updated version of the medical statement B.

Kela|Fpa

What will change?

Kela|Fpa

Benefits of the medical statement BC

For doctors

- Statements can be written faster
- Less unnecessary work
- Doctors have access to previous statements stored in Kanta
- The statement is signed immediately and sent to Kela with the patient's consent.

For healthcare staff

- Reduced workload associated with the processing of statements as the need to sign, print and post or email statements is eliminated.
- Improved data protection
- It becomes possible to use data previously entered in the patient information systems
- AI-assisted tools can also be introduced

For customers

- Customers can view their medical statements in MyKanta and OmaKela
- Customers can see that their case is progressing and do not need to contact anyone about their medical statements
- Customers do not need to send medical statements to Kela
- Customers get their benefit decisions faster since medical statements reach Kela in a shorter time than before

For Kela and the earnings-related pension sector

- The need for scanning documents is eliminated
- Data can be retrieved automatically from statements
- The processing of benefits is streamlined, since the information can be accessed immediately.

Kela|Fpa

What will change? What will not change?

Most of the changes are technical in nature.

- Medical statements will be structured to fit the benefit being applied for. You need to fill in more information for some benefits, while others require less.
- You can select several purposes for a single medical statement if the patient is applying for more than one benefit.
- The subheadings correspond to the subheadings in the patient information system.
- You do not need to repeat the same information later in the same form.
- There is a place in the medical statement where you can paste text from medical statements by other professionals and other similar information.
- If the patient is applying for benefits from both Kela and the earnings-related pension sector, the patient information system can generate two separate medical statements.
- You can also sign a statement on behalf of another person.

Many things will stay the same.

- The updates to the medical statements will not cause any changes to Kela's benefits, the grounds for granting benefits or the application process.
- It is still the responsibility of the doctor to draw up the medical statement the patient needs and to include sufficient and relevant information about the patient's situation.
- It is not yet possible to attach images or PDF files to the statement.
- You can print out the statement for the patient if needed.

Kela|Fpa

Video about the new medical statement BC (in Finnish)



Click on the box for a link to kela.fi

Kela|Fpa

Sending the medical statement to Kela

Kela|Fpa

Electronic transmission of the medical statement BC

- The medical statement BC can be transmitted to Kela electronically, i.e. directly from the patient information system.
- A medical statement created in a patient information system is always saved in Kanta.
- From there, it will be forwarded to Kela if you select Välitä lausunto allekirjoituksen yhteydessä Kelaan.
- Forward the statement to Kela only if the patient is applying for a benefit from Kela.
- Remember to ask your patient for their consent before doing this.
- The patient can view their statement in MyKanta and OmaKela.

Electronic transmission is fastest!

Kela|Fpa

Sending the medical statement to Kela in the e-service for partner organisations

- If direct electronic transmission is not possible, you can send a medical statement BC to Kela securely in the e-service for partner organisations.
- You need a certificate card, a mobile ID or your personal online banking credentials to log in.
- You also need the Suomi.fi mandate Submitting information concerning customers (suomi.fi).
- You can get this mandate from the person who grants mandates in your organisation.

- ✓ The statement is saved directly into the customer's records and it is immediately available to Kela.
- ✓ Approved file formats: pdf, jpg, png, tiff, heic.
- ✓ You can send statements concerning different customers at the same time, but no more than 20 files at once.
- ✓ File size limit: 10 MB.

Read more and start using the service:
E-service for partner organisations (in Finnish)

Kela|Fpa

What information does Kela need?

Kela|Fpa

General information

- A medical statement is where the doctor's clinical assessment is converted into written information, which then goes on to form the basis for decision-making. In other words, it becomes the grounds for determining and implementing the patient's right to a benefit.
- Kela needs sufficient and relevant information in order to make a decision on a benefit. Information that is irrelevant to the criteria for granting the benefit is not needed in medical statements.
- It is not enough to include the patient’s own descriptions (anamnesis) of their illness or disability. The medical statement must include the results of your examinations and your observations (status) as well as the conclusions you have drawn based on them.
- When assessing a patient’s ability to work or study or their general functional capacity, it is essential to assess the impact of the illness or disability on the patient’s everyday life.
- Note that medical statements drawn up at remote appointments are subject to the same requirements concerning contents and quality as statements drawn up face-to-face.
- A carefully prepared medical statement is in the best interests of your patient. If the medical statement contains all the necessary and relevant information, you will not have to send Kela additional information and Kela will not have to turn down the application because of insufficient information.

Kela|Fpa

Principles for writing a good medical statement

1	**Relevance.** The medical statement must contain the information needed to understand the patient's situation as it relates to the benefit in question.
2	**Impact on the patient's functional capacity.** A diagnosis alone is not enough. It is important to describe how the illness affects the patient in their everyday life and at work.
3	**Overall assessment with reasoning.** A medical statement should not only give the facts. It must also contain the doctor’s assessment and conclusions based on those facts.
4	**A clear and structured presentation.** Making decisions on the basis of documents is easier if the information in the documents is clearly presented. The structure of the medical statement BC supports this.

Kela|Fpa

A medical statement BC for sickness allowance or rehabilitation subsidy

Watch the video: A medical statement BC for sickness allowance or rehabilitation subsidy (YouTube)

Petri Kiippa, Medical Advisor at Kela, talks about the grounds for granting benefits and uses example medical statements to show what information Kela needs. The video is in Finnish but has subtitles in English.

Length of video: 18 min. 18 s.



Lääkärinlausunto BC 14.5.2025

HENKILÖTIEDOT

Henkilötunnus	240470-xxxx
Ikä	56
Sukunimi ja etunimet	Sukunimi, Etunimet

LAUSUNNON TARKOITUS

Työkyky	Sairauspäiväraha

OLENNAISET TYÖ- JA TOIMINTAKYKYYN VAIKUTTAVAT SAIRAUDET JA VAMMAT TÄRKEYSJÄRJESTYKSESSÄ

ICD-koodi	M17.5
ICD-teksti	Muu sekundaarinen polven nivelrikko, vasen
ICD-koodi	M47.82
ICD-teksti	Lanne-ristirangan spondyloosi ilman selkäytimen tai hermojuuren sairautta

SAIRAUSTIEDOT

Esitiedot

Vasen polvi leikattiin eturistisiteen repeämän vuoksi vuonna 1992. Kuntoutui tästä hyvin. 10 vuotta sitten polveen alkoi tulla ajoittaista kipua, joka viimeisin kahden vuoden aikana on lisääntynyt. Polven liike on rajoittunut ja portaissa kulkeminen on lähes mahdotonta.

Lisäksi on pitkään ollut alaselässä kipua ja jäykkyyttä, ei säteilyoireita jalkoihin.

Kipulääkkeenä on parasetamoli, josta on vain vähän apua. Tulehduskipulääkkeet aiheuttavat voimakasta närästystä.

Kliinisen tutkimuksen päivämäärä 14.5.2025

Nykytila (kliininen tutkimus)

Yleisvointi hyvä. Kävelee ilman apuvälineitä tai tuen ottamista Kävely ontuvaa, varoo vasenta jalkaa. Polvissa molemmissa varus-virheasento, vasemmalla pahempi. Kyykkyyn meno ei onnistu. Vasemmassa polvessa ei turvotusta, arka mediaalisesti. Vasemman polven liikelaajuus on rajoittunut: ojennusvajaus 5°, koukistus 100°. Oikean polven liikelaajuudet normaalit.

Selän eteentaivutuksessa sormet säären puoliväliin, selän liikkeet jäykät. Selin makuulla suoran jalan nosto 75/75, mikä aiheuttaa kireyttä pakaroihin ja takareisiin. Jänneheijasteet, tunnot ja voimat alaraajoissa normaalit.

Tutkimukset ja mittaukset

1.2.2025 Polven natiiviröntgen (NG1EA): Vasemmassa polvessa gradus 4 nivelrikko, varus virheasentoa.

1.2.2025 Lannerangan natiiviröntgen (NA3AA): Lanneselässä laaja-alaisesti rappeumamuutoksia. Presakraalivälissä 5mm liukuma.

Pituus	177 cm
Paino	97,2 kg
Painoindeksi	31 kg/m2
Painon mittauksen päivämäärä	14.5.2025

Yhteenveto sairaustiedoista ja sairauden ennusteesta

Vasemmassa polvessa on vaikea-asteinen nivelrikko. Selässä todetaan laaja-alaisesti rappeumamuutoksia.

Polven tekonivelleikkauksen sekä tuki- ja liikuntaelinkuntoutuksen jälkeen toimintakykyä on mahdollista palauttaa, mutta fyysisesti raskaisiin töihin palaaminen on epävarmaa.

TOIMINTAKYKY

Kuvaus sairauden tai vamman vaikutuksesta potilaan toimintakykyyn

Vasen polvi rajoittaa potilaan liikkumista merkittävästi. Kävelymatka on lyhentynyt noin 200 metriin, ja portaiden käyttö, ylösnousu istuma asennosta sekä pidempään seisominen ovat kivuliaita. Potilas on luopunut liikuntaharrastuksista vaivan vuoksi, eikä lenkkeily tai pyöräily enää onnistukaan. Kyykistyminen, polvilleen meno sekä tavaroiden nostaminen ja kantaminen ovat

A medical statement BC for intensive medical rehabilitation or vocational rehabilitation

Watch the video: A medical statement BC for rehabilitation (YouTube)

Marja Mattson, Medical Advisor at Kela, talks about the grounds for granting benefits and uses example medical statements to show what information Kela needs. The video is in Finnish but has subtitles in English.

Length of video: 16 min. 17 s.

Lääkärinlausunto BC 11.11.2025

HENKILÖTIEDOT

Henkilötunnus	011102Axxx
Ikä	23
Sukunimi ja etunimet	Sukunimi, Etunimet

LAUSUNNON TARKOITUS

Kuntoutus	Ammatillinen kuntoutus

OLENNAISET TYÖ- JA TOIMINTAKYKYYN VAIKUTTAVAT SAIRAUDET JA VAMMAT TÄRKEYSJÄRJESTYKSESSÄ

ICD-koodi	F33.4
ICD-teksti	Toistuvan masennuksen elpymävaihe

SAIRAUSTIEDOT

Esitiedot

Potilaalla todettiin yläkouluikäisenä ahdistus- ja masennusoireita, tuolloin käynnit kouluterveydenhuollossa. Peruskoulussa tehdyssä psykologisessa tutkimuksessa todettiin ikätasoiset löydökset, eikä viitettä neuropsykiatrisesta häiriöstä. Potilas käytti päihteitä ikävuosina 15–18, minkä seurauksena hänet otettiin huostaan. Tämän jälkeen potilas on ollut lastensuojelun jälkihuollon asiakkuudessa.

Potilas on ollut psykiatrian yksikön hoidossa viimeiset kolme vuotta toistuvien vaikeiden masennusjaksojen vuoksi; hoidon alkuvaiheessa todettiin myös sosiaalisten tilanteiden pelko. Tiedot diagnoosien perusteista on kirjattu aiempaan sairauspäivärahaa varten laadittuun lausuntoon 20.9.23. Potilas on saanut magneettistimulaatiohoitoa ja ollut kahdesti osastohoidossa itsetuhoisuuden vuoksi. Potilas on ollut todennetusti päihteetön viimeiset kolme vuotta. Päihdekäyttöä selvittäviä kokeita on viimeksi otettu 5.11.25. PeTH 0.06, mikä sopii potilaan kertomaan, että hän käyttää alkoholia satunnaisesti sosiaalisissa tilanteissa. ja Huumeseula on negatiivinen.

Käytössä on pitkäaikainen mielialalääkitys, johon potilas on ollut sitoutunut. Monoterapiasta ei saatu riittävää vastetta, mutta nykyisellä lääkeyhdistelmällä on kohtalainen teho. Kuntoutuspsykoterapia on toteutunut vuoden ajan säännöllisesti. Potilas on kokenut yhteistyön psykoterapiassa toimivaksi ja käynneistä olevan hyötyä. Hän on jaksanut huolehtia itsestä aiempaa paremmin ja on alkanut tunnistaa masennukseen johtaneita tekijöitä.

Potilas on aikaisemmin aloittanut kertaalleen lukio-opinnot sekä kaksi kertaa ammatilliset toisen asteen opinnot. Opinnot ovat toistetusti keskeytyneet vaikeutuneiden mielialaoireiden ja elämäntilanteen vuoksi. Vaikeimmissa masennusvaiheissa potilas on ollut sairauspäivärahalla.

Kliinisen tutkimuksen päivämäärä	11.11.2025

Nykytila (kliininen tutkimus)

Vuorovaikutuksessa asiallinen. Aiempaan verrattuna ilmeikkyyttä on enemmän ja mieliala on neutraali. Tavanomaiseen tapaansa potilas edelleen välttää katsekontaktia ja tuottaa niukasti spontaania puhetta. Aiemmin todettua psykomotorista hitautta ei enää todeta. Potilas kykenee keskittymään vastaanoton ajan. Potilas vaikuttaa varautuneelta ja tilanteesta jännittyneeltä, mutta kykenee riittävässä laajuudessa keskustelemaan tilanteestaan ja tulevaisuudensuunnitelmistaan. Hän suhtautuu tulevaisuuteen varovaisen optimistisesti.

Tutkimukset ja mittaukset	3.11.2024: BDI 42 p 7.5.2025: BDI 28 p 11.11.2025: BDI 11 p BDI-pisteet seurannassa laskeneet normaalitasolle, mikä sopii myös hoitosuhteessa havaittuun ja vastaanotolla todettuun kliiniseen tilaan.

Yhteenveto sairaustiedoista ja sairauden ennusteesta

Potilaalla on todettu toistuva masennustila, joka on vaikeimmillaan ollut vaikea-asteinen. Hoitojen ja psykoterapian myötä oireisto on selvästi lievittynyt ja toimintakyky parantunut. Sairaus on tällä hetkellä remissiossa. Edelleen todetaan lieviä ahdistusoireita, mutta ei enää sosiaalisten tilanteiden pelon oireistoa. Ennuste on hyvä, ja potilaan arvioidaan todennäköisesti toipuvan oireistaan edelleen. Työkyvyn ennuste on hyvä.

TOIMINTAKYKY

Kuvaus sairauden tai vamman vaikutuksesta potilaan toimintakykyyn

A medical statement BC for disability allowance for a child or an adult

Watch the video: A medical statement BC for disability allowance (YouTube)

Katariina Kallio-Laine, Medical Advisor at Kela, talks about the grounds for granting benefits and uses example medical statements to show what information Kela needs. The video is in Finnish but has subtitles in English.

Length of video: 14 min. 51 s.

Lääkärinlausunto BC 2.3.2026

HENKILÖTIEDOT

Henkilötunnus	010396-xxxx
Ikä	30
Sukunimi ja etunimet	Sukunimi, Etunimet

LAUSUNNON TARKOITUS

Vammaisetuudet	Aikuisen vammaistuki

OLENNAISET TYÖ- JA TOIMINTAKYKYYN VAIKUTTAVAT SAIRAUDET JA VAMMAT TÄRKEYSJÄRJESTYKSESSÄ

ICD-koodi	G35
ICD-teksti	Multippeli skleroosi

SAIRAUSTIEDOT

Esitiedot

Todettu erittäin aktiivinen MS-tauti kesällä 2024. Ensioireena vasemman raajaparin tuntohäiriö ja heikkous. Lisäksi kävelyn vaikeutuminen ja tasapainoepävarmuus. Diagnoosia tukien tuolloin vuonna 2024 pään MRI:ssä todettu valkean aineen muutokset, ajallinen ja paikallinen hajapesäkkeisyys, likvorissa IgG-indeksi koholla ja oligoklonaliteetti positiivinen. Kliinisessä statuksessa tuolloin todettu lievä spastinen hemipareesi vasemmalla, lievä ataksia, EDSS 2,5.

Aloitettu lääkehoito ofatumumabilla. Lääkitys sopinut hyvin, ei pahenemisvaiheita tai radiologista aktiivisuutta. Hemipareesi- ja -parestesia korjautuneet jonkin verran alkuvaiheesta.

Kliinisen tutkimuksen päivämäärä 02.03.2026

Nykytila (kliininen tutkimus)

Vastaanotolla tavattaessa potilas on asiallinen, rauhallinen, mieliala hyvä. Vuorovaikutus ja puhe tavanomaista. Aivohermostatuksessa ei poikkeavaa. Raajoissa lihastonus koholla vasemmassa raajaparissa ja jännevenytysheijasteet vasemmalla johtavat. Vasemman alaraajan lihasvoima alentunut 4/5. Lievä keskivartaloataksia, tandemkävely ja Romberg huojuttavat. Tunto normaali. Kävelee ilman apuvälineitä. EDSS 2,5, ennallaan.

Yhteenveto sairaustiedoista ja sairauden ennusteesta

Potilaalla todettu vuona 2024 pään MRI-tutkimukseen ja likvor-löydökseen perustuen MS-tauti. Lääkityksen aloittamisen jälkeen ei pahenemisvaiheita eikä radiologista aktiivisuutta. Diagnoosi on pysyvä. Ennustetta sairauden etenemisestä ei voi tässä vaiheessa tehdä.

TOIMINTAKYKY

Kuvaus sairauden tai vamman vaikutuksesta potilaan toimintakykyyn

Tekee toimistotyötä, asiantuntijatyö, jaksamisongelman vuoksi lyhennetty työaika 20 tuntia viikossa. Kokee kognitiivista väsyvyyttä esimerkiksi tiiviin kokouspäivän jälkeen / työviikon päätteeksi. Mahdollisuus etätyöhön helpottanut työssä jaksamista ja sairauspoissaoloja ei ole viime kuukausina ollut.

Motoriikan ongelmien ja väsyvyyden vuoksi juoksuharrastus loppunut, mutta pitää lihaskuntoa yllä kävelemällä ja lihaskuntoliikkeillä. Päivittäiset toiminnot sujuvat itsenäisesti. Puhe ja muu kommunikaatio normaalia ja sukulais- ja ystävyyssuhteita pitää aktiivisesti yllä.

TUTKIMUS- JA HOITOSUUNNITELMAT

Tutkimus ja hoitosuunnitelma	Seuranta jatkuu neurologian poliklinikalla kaksi kertaa vuodessa. Lääkityksenä ofatumumabi 20mg/kk.

ARVIO KUNTOUTUSTARPEESTA JA KUNTOUTUSSUUNNITELMA

A medical statement BC for reimbursement of medicine expenses

Watch the video: A medical statement BC for reimbursement for medicine expenses (YouTube)

Outi Sademies, Medical Advisor at Kela, talks about the grounds for granting benefits and uses example medical statements to show what information Kela needs. The video is in Finnish but has subtitles in English.

Length of video: 15 min. 36 s.

Lääkärinlausunto BC 24.4.2026

HENKILÖTIEDOT

Henkilötunnus	240481-xxxx
Ikä	45
Sukunimi ja etunimet	Sukunimi, Etunimet

LAUSUNNON TARKOITUS

Lääkkeet	Lääkkeiden tai kliinisten ravintovalmisteiden korvausoikeus

LÄÄKKEIDEN TAI KLIINISTEN RAVINTOVALMISTEIDEN KORVAUSOIKEUS

Sairaus, jonka perusteella korvausoikeutta haetaan.

ICD-koodi	J45.9
ICD-teksti	Määrittämätön astma

Kuvaa korvausoikeuden edellyttämät tiedot potilaan sairaudesta, sen hoidosta ja hoitosuunnitelmasta

Tyypillisten oireiden ja merkittävän bronkodilataatiovasteen perusteella 6/2025 asetettiin astmadiagnoosi. Edeltävästi oireena puoli vuotta jatkuva yskä ja yöllinen hengenahdistus. Oireita pahensi rasitus, kylmä ja tuoksut. Oireiden aikana akuuttikäynnillä todettu auskultoiden hengityksen vinkunaa.

Spirometriassa 9.6.2025 todettiin muuten normaali löydös, kuitenkin bronko-dilataatiokokeessa FEV1 parani merkittävästi 240ml/14%.

Budesonidilääkitys on ollut säännöllisessä käytössä 6/25 alkaen ja siitä on ollut hyvä vaste. Spirometriassa 9.1.2026 oli normaali löydös, bronko¬dilataatio-vaste on jäänyt pois.

Lääkityksenä jatkuu budesonidi 200µg x2 ja tarvittaessa salbutamoli. Reseptit on uusittu 2 vuodeksi. Astmahoitajan kontrolli vuoden kuluttua, spirometria ja lääkärin kontrollikäynti 2 vuoden kuluttua.

Korvausoikeuden numero	203

LAUSUNNON LAATIJA

Lausunnon laatija on allekirjoittanut lausunnon.

LAUSUNNON ALLEKIRJOITTAJA

Vakuutan edellä olevan kunniani ja omantuntoni kautta

Paikka	Kaupunki
Aika	24.4.2026
Lääkärin nimi	Esimerkki Lääkäri
Yksilöintitunnus	NNNNNN
Lääkärin erikoisala	Erikoisala
Lääkärin toimipaikka	Vastaanotto, Hyvinvointialue
Lääkärin toimipaikan puhelinnumero	NNN NNNNNN

Frequently asked questions

Kela|Fpa

Frequently asked questions 1(3)

1. Question: Where can I find the medical statement BC and how do I fill it in?

Answer: To begin drawing up a medical statement BC, access your patient information system or form application. You will get information on how to do this at your own workplace.

2. Question: Is it possible to make corrections to an electronic medical statement later on?

Answer: Yes. In practice what happens is that the faulty medical statement is cancelled and replaced by a new one.

3. Question: Can the same medical statement be forwarded to both Kela and the earnings-related pension sector?

Answer: The doctor who prepares the medical statement will decide what content to include depending on the intended recipient. Each recipient may be provided only with the information they need and nothing extra.

There are often grounds for sending the same content to more than one recipient (for example, if a customer is applying for sickness allowance from Kela directly followed by rehabilitation subsidy from their authorised pension provider). Sometimes, medical statements are needed for completely different contexts (e.g. a customer is applying for the right to reimbursement for medicine expenses from Kela and partial rehabilitation subsidy from their authorised pension provider), and in those cases, there is good reason for including different content in the medical statements.

Frequently asked questions 2(3)

4. Question: Can I refer to previous medical statements when drawing up a new medical statement?

Answer: If you know that an earlier medical statement has been submitted to Kela, you can refer to it (include the date on which it was signed).

5. Question: Can I use another doctor’s medical statement as a basis for a new medical statement?

Answer: A medical statement is a legally significant document signed by a doctor on their honour and conscience. It contains the doctor’s summary of the assessments and conclusions they have made based on data gathered from various sources (the patient, previous patient record entries, results from examinations and tests, the doctor's own observations, etc.). The medical statement must clearly indicate the origin of the information presented in it and how and when the patient has been examined. It must also differentiate between objective findings and the doctor’s own observations. For these reasons, it is not good practice to use a statement drawn up by another doctor as the basis for a new medical statement.

Kela|Fpa

Frequently asked questions 3(3)

6. Question: Do I need to know the patient's pension insurance company?

Answer: No. Forwarding the medical statement to the earnings-related pension sector ensures that the statement is sent to the right recipient and only to them.

7. Question: How do I send PDF documents and image files to Kela?

Answer: These files should primarily be sent via the e-service for partner organisations. Sending these documents by post or as an attachment to a secure email consumes resources on both ends.

8. Question: Why must the doctor send the medical statement to Kela? Could a Kela employee retrieve the information from Kanta instead?

Answer: Kela employees do not currently have a statutory right to retrieve medical statements in Kanta. That is why it is very important that the doctor sends the statement to Kela if the patient so wishes. This also makes it easier for the patient, who does not have to send the statement to Kela.

Kela|Fpa

Read more about the medical statement BC and start using it:

kela.fi/bc-lausunto (in Finnish)

Kela|Fpa



BC-lausunto

New and improved.