



Voit lähettää tämän hakemuksen ja sen liitteet Kelaan asiointipalvelussa Viestit-toiminnolla, www.kela.fi/asiointi

Lisätietoja www.kela.fi/kuntoutus



Voit kysyä lisää kuntoutuksen palvelunumerosta 020 692 205, ma–pe klo 8–18, paikallisverkkomaksu/matkapuhelinmaksu.



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

Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme sinuun yhteyttä.

Voit toimittaa hakemuksen mihin tahansa Kelan palvelupisteeseen.

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

1. Hakijan tiedot

Henkilötunnus

Etunimi ja sukunimi

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

2. Hakemus



Haetun kuntoutuksen tulee perustua lääkärinlausuntoon.

Haen

kuntoutus- tai sopeutumisvalmennuskurssia, täytä kohdat 2–7

OPI-kurssia, täytä kohdat 2–6 ja 8

moniammatillista yksilökuntoutusta kuntoutuslaitoksessa, täytä kohdat 2–6 ja 9

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. Sairauden hoito

Hoidostani vastaa

terveyskeskus

sairaalan poliklinikka

työterveyshuolto

psykiatrian poliklinikka

muu, mikä? _____

Toimipaikan nimi

5. Kuntoutuksen ja avun tarve

i Jatka tarvittaessa kohtaan 11. Lisätietoja.

Kerro työstäsi ja työolosuhteistasi (työtehtävät, työasennot, työn kuormittavuus).

Kerro omin sanoin, miten sairaus tai vamma vaikeuttaa selviytymistäsi työssä, opiskelussa ja arjen toiminnoissa.

Tarvitsetko sairautesi vuoksi toisen henkilön apua?

En Kyllä, minkälaista apua?

Onko tiedossasi asioita, jotka saattavat vaikuttaa kuntoutuksen toteuttamisajankohtaan (esim. leikkaus, loma, matka)?

Ei Kyllä, mitä ja milloin?

Oletko ollut aikaisemmin kuntoutuksessa (esim. fysioterapiassa, kuntoutuskurssilla, kuntoutuslaitoshoidossa)?

En Kyllä, missä kuntoutuksessa ja milloin?

Kerro, minkälaista apua sait kuntoutuksesta.

6. Kuntoutuksen tavoite

Kerro, miten toivot kuntoutuksen parantavan selviytymistäsi työssä, opiskelussa ja arjen toiminnoissa.

7. Kuntoutus- tai sopeutumisvalmennuskurssi

i Katso kurssien tietoja www.kela.fi/kuntoutuskurssihaku.

Mille kurssille haet?

Kurssin numero (jos se on tiedossasi)

Kurssipaikka

Alkamisaika

Jos haet perhe- tai parikurssille, ilmoita osallistuvien omaistesi tai läheistesi nimet ja syntymäajat.

Yövy kurssin aikana kuntoutuslaitoksessa (laitosmuotoinen)

En yövy kurssin aikana kuntoutuslaitoksessa (avomuotoinen)

Jos olet ollut samaan sairauteen liittyvällä kurssilla aikaisemmin, kerro, miksi haet kurssille uudelleen.

i Osaan Kelan kurseista liittyä osallistujien esivalinta, jolloin hakemus lähetetään kurssin järjestäjälle. Esivalinnan jälkeen teemme Kelassa kuntoutuspäätöksen.

Jos haluat, voit kieltää hakemuksesi lähettämisen kurssin järjestäjälle. Tällöin hakemuksesi käsitellään Kelassa ilman esivalintaa.

Kiellän hakemukseni lähettämisen kurssin järjestäjälle.

8. OPI-kurssi

i Katso kurssien tietoja www.kela.fi/kuntoutuskurssihaku.

Mille OPI-kurssille haet?

Kurssipaikka

Kurssin numero (jos se on tiedossasi)

Alkamisaika

Missä oppilaitoksessa opiskelet?

9. Moniammatillinen yksilökuntoutus

i Katso kuntoutuslaitosten tietoja www.kela.fi/palveluntuottajahaku. Valitse hausta palveluntuottaja, kuntoutusmuoto ja palvelulinja. Edellytyksenä valinnalle on, että palveluntuottaja järjestää tarvitsemaasi kuntoutusta.

i Jos et osaa valita kuntoutuslaitosta, voit jättää kohdan täyttämättä. Otamme sinuun Kelasta yhteyttä.

Kuntoutuspaikka

Kerro, miksi moniammatillinen yksilökuntoutus on nyt tarpeellinen.

Yövy yksilökuntoutuksen aikana kuntoutuslaitoksessa (laitosmuotoinen)

En yövy yksilökuntoutuksen aikana kuntoutuslaitoksessa (avomuotoinen)

Osallistuuko kuntoutukseen omaisasi tai läheisiä henkilöitä? Osallistumisen on perustuttava lääkärinlausuntoon.

Ei Kyllä, osallistuvien henkilöiden lukumäärä _____

Osallistuvien henkilöiden nimet ja syntymäajat

10. Liitteet

Lääkärintlausunto B tai vastaava lääkärintlausunto

i Lääkärintlausunto ei saa olla vuotta vanhempi.

On jo toimitettu Kelaan.

Toimitan _____:_____:_____ mennessä

Aika lääkärintlle _____:_____:_____

Muu liite, mikä?

11. Lisätietoja – Merkitse numerolla, mihin hakemuksen kohtaan viittaa.

Lisätietoja eri paperilla (Merkitse paperiin nimesi ja henkilötunnuksesi.)

12. Allekirjoitus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos tiedot 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.