



Lisätietoja: www.kela.fi/kuntoutus



Voit kysyä lisää puhelinpalvelustamme
(www.kela.fi/soita-kelaan).



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

Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme sinuun yhteyttä.

Postita hakemus ja liitteet osoitteeseen
Kela, PL 10, 00056 KELA.

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.

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

☐ 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 kommunikoimaan 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 _____

Kuntoutustarpeeseen vaikuttaa sairaus tai vamma, joka aiheutuu

- ☐ liikennevahingosta ☐ työtapaturmasta/ammattitaudista ☐ sotilastapaturmasta/palvelussairaudesta

Ilmoita vakuutusyhtiön nimi ja vahinkonumero: _____

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 ohjauskäyntejä, niiden tarpeesta pitää olla perustelu lääkärinlausunnossa.

☐ Haen nuoren kuntoutuspsykoterapiaan liittyviä vanhempien ohjauskäyntejä.

Ohjauksen antajan nimi _____

11. Liitteet

☐ Lääkärinlausunto B tai vastaava lääkärinlausunto.

 Lääkärinlausunto ei saa olla vuotta vanhempi.

☐ On jo toimitettu Kelaan.

☐ Toimitan _____ mennessä.

☐ Muu liite, mikä?

12. Lisätietoja

 Merkitse numerolla, mihin hakemuksen kohtaan viittaat.

☐ Lisätietoja eri paperilla. Kirjoita paperiin nimesi ja henkilötunnuksesi.

13. Allekirjoitus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos ne muuttuvat.

Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

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.