

Lisätietoja: www.kela.fi/kuntoutusraha

Täytä lomake huolellisesti.

Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme sinuun yhteyttä.

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

i Lomakkeen täyttää kuntoutuspäätöksen tekijä.

Hakuaika: Kuntoutujan täytyy hakea kuntoutusrahaa kuuden kuukauden kuluessa siitä, mistä alkaen hän haluaa saada etuutta.

1. Kuntoutujan tiedot

Henkilötunnus

Sukunimi ja etunimi

2. Kuntoutukseen osallistuvan omaisen tai läheisen tiedot

Henkilötunnus

Sukunimi ja etunimi

Henkilötunnus

Sukunimi ja etunimi

3. Kuntoutuksen tiedot

Mitä kuntoutusta päätös koskee?

Missä kuntoutus toteutetaan?

Onko palveluntuottajalla tarpeelliset luvat, asianmukaiset tilat ja osallistuvatko sosiaali- tai terveydenhuollon ammattihenkilöt kuntoutuspalvelun toteutukseen?

i Kuntoutusrahan saaminen edellyttää, että kuntoutuspalvelu täyttää sille yleisesti asetetut vaatimukset.

☐ Kyllä☐ Ei. Tarkenna, miksi ei?

Onko kuntoutuksen tavoitteena työelämässä pysyminen, työelämään pääseminen tai sinne palaaminen?

☐ Kyllä☐ Ei. Tarkenna, miksi ei?

Kuntoutusaika

_____	—	_____	,	_____	—	_____	,
_____	—	_____	,	_____	—	_____	.

4. Kuntoutuksen peruste

 Valitse seuraavista vaihtoehdoista, millä perusteella teet kuntoutuspäätöksen.

Yksilökuntoutus

- ☐ Sosiaalihuoltolaki (laitosmuotoinen päihde- tai riippuvuuskuntoutus) (Täytä myös kohta 4a.)
- ☐ Työterveyshuoltolaki
 - ☐ Kuntoremontti tai muu kuntoutus (Täytä myös kohta 4b.)
 - ☐ Työkokeilu (Täytä myös kohta 4c.)
- ☐ Terveystieteidenhuoltolaki
 - ☐ Lääkinnällinen kuntoutus (29 §)
 - ☐ Laitosmuotoinen päihde- tai riippuvuuskuntoutus (28 §) (Täytä myös kohta 4a.)

Perhekuntoutus

- ☐ Kehitysvammaisten erityishuollosta annettu laki
- ☐ Lastensuojelulaki
 - ☐ Laitosmuotoinen perhekuntoutus (Täytä myös kohta 4d.)
 - ☐ Asumispalvelu
- ☐ Sosiaalihuoltolaki (päihde- tai riippuvuuskuntoutus)
- ☐ Terveystieteidenhuoltolaki (päihde- tai riippuvuuskuntoutus)

Ahvenanmaa: Jos päihdekuntoutuksen järjestää Ahvenanmaan maakunta, kuntoutuspäätöksen voi tehdä päihdehuoltolain perusteella.

- ☐ Yksilökuntoutus
- ☐ Kuntoutus perustuu huolto- ja kuntoutussuunnitelmaan
- ☐ Perhekuntoutus

4a) Sosiaalihuoltolaki tai terveydenhuoltolaki: Laitosmuotoinen päihde- tai riippuvuuskuntoutus

Perustuuko päihdekuntoutus asiakas- tai kuntoutussuunnitelmaan?

- ☐ Kyllä ☐ Ei

4b) Työterveyshuoltolaki: Kuntoremontti tai muu kuntoutus

Perustuuko kuntoutus työterveyshuollossa havaittuihin työkykyongelmiin?

- ☐ Kyllä ☐ Ei

Osallistuuko työnantaja kuntoutuksesta aiheutuviin kustannuksiin?

- ☐ Kyllä. Tarkenna mihin kustannuksiin? _____
- Kuinka paljon työnantaja osallistuu? _____ euroa
- ☐ Ei
- ☐ Yrittäjä maksaa oman kuntoutuksensa osin tai kokonaan.

4c) Työterveyshuoltolaki: Työnantajan järjestämä työkokeilu

 Kuntoutusrahaa voidaan maksaa työkokeilun ajalta enintään 45 arkipäivän ajan. Lue lisää työkokeilusta osoitteessa www.kela.fi/tyonantajat-muu-kuin-kelan-kuntoutus.

Onko työterveyshuollossa todettu, että asiakas tarvitsee varhaisen vaiheen ammatillista kuntoutusta?

- ☐ Kyllä ☐ Ei

Onko työterveyshuollossa todettu, että asiakkaalla on jo työkyvyttömyyden uhka?

- ☐ Kyllä, asiakkaalla on työkyvyttömyyden uhka, ja sen vuoksi hänellä voi olla oikeus työeläkekuntoutukseen.
- ☐ Ei, asiakkaalla ei ole työkyvyttömyyden uhkaa.

Maksaako työnantaja palkkaa työkokeilun ajalta?

- ☐ Kyllä ☐ Ei

Miten työtehtävät muuttuvat työkokeilun ajaksi?

- ☐ Työtehtävät ovat kokonaan uusia.
- ☐ Entisiä työtehtäviä muutetaan olennaisilta osin. Kerro, miten.

☐ Entiset työtehtävät jatkuvat erityisjärjestelyjen avulla. Kerro, mitä erityisjärjestelyjä tehdään.



4d) Lastensuojelulaki: Perhekuntoutus

- i** Perhekuntoutukseen voi sisältyä lyhyitä kotiharjoitteluja. Jotta asiakas voi saada kuntoutusrahaa niiden ajalta, kotiharjoitteluun täytyy sisältyä ohjattua kuntoutusta vähintään 4 tuntia päivässä.

Sisältyykö perhekuntoutukseen kotiharjoittelua?

☐ Kyllä
☐ Ei

Ilmoita kotiharjoittelun päivämäärät.

Sisältyykö kotiharjoitteluun ohjattua kuntoutusta vähintään 4 tuntia päivässä?

☐ Kyllä
☐ Ei

5. Kuntoutuspäätöksen tekijä

Nimi

Virka- tai ammattiasema ja organisaatio

Päätöksen päivämäärä _____

Yhteystiedot Kelaa varten

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Paikka ja aika

Allekirjoitus ja nimenselvennys