
 Närmare information www.fpa.fi/rehabilitering Om du har frågor kan du ringa vår telefontjänst
www.fpa.fi/servicenummer Fyll i ansökan noggrant och kontrollera att alla
nödvändiga bilagor finns med.

Om vi behöver ytterligare uppgifter kontaktar vi dig.

Du kan skicka in ansökan och bilagorna per post.
Adressen är Folkpensionsanstalten,
PB 10, 00056 FPA.

- i** Om du inte tidigare har ansökt om förmåner hos FPA och du har flyttat till Finland, ska du dessutom fylla i blankett Y 77r.
Om du är på väg utomlands, ska du också fylla i blankett Y 38r (se anvisningarna på blanketten).

Ansökningstid: Rehabilitering ersätts tidigast från början av den månad då ansökan har inkommit till FPA.

1. Uppgifter om den sökande

Personbeteckning Efternamn och förnamn

Telefonnummer E-postadress

Näradress

Postnummer Postanstalt

2. Ansökan

- i** Den rehabilitering som söks ska grunda sig på ett läkarutlåtande. Ett undantag är kurser för närståendevårdare.
För dem behövs inget läkarutlåtande. Motivera behovet av rehabiliteringen i punkt 7.

Jag ansöker om

- en rehabiliterings- eller anpassningskurs. Fyll i punkterna 2–8.
- en OPI-kurs. Fyll i punkterna 2–7 och 9.
- multidisciplinär individuell rehabilitering på en rehabiliteringsinrättning. Fyll i punkterna 2–7 och 10.
- familjerehabilitering (LAKU). Fyll i punkterna 2–7 och 11.
- Min egen väg-rehabilitering. Fyll i punkterna 2–7 och 12.

3. Modersmål

Vilket är ditt modersmål?

 Finska Svenska Samiska; vilken variant? _____ Annat språk; vilket? _____Om ditt modersmål är ett annat än finska, svenska eller samiska, kan du kommunicera på finska eller svenska vid kontakter
med hälso- och sjukvården och andra myndigheter?Finska Ja Nej; fyll i FPA:s blankett KU 106 på finska eller KU 106r på svenska (Behov av tolkning av
ett främmande språk under rehabiliteringen – Bilaga till ansökan om rehabilitering).Svenska Ja Nej; fyll i FPA:s blankett KU 106 på finska eller KU 106r på svenska (Behov av tolkning av
ett främmande språk under rehabiliteringen – Bilaga till ansökan om rehabilitering).Om en anhörig eller närstående deltar i din rehabilitering och behöver tolkning av ett främmande språk, fyll i FPA:s blankett
KU 106 på finska eller KU 106r på svenska.

4. Arbets- och studiesituation

Jag

- arbetar är arbetslös är studerande är under 16 år
- är hemmamamma eller
hemmapappa har sjukpension/invalidpension har rehabiliteringsstöd är arbetsoförmögen
(har sjukdagpenning)
- har pension (annan än sjuk-/invalidpension) annat; vad? _____

Vilket är eller har varit ditt yrke? _____

5. Behandling av sjukdomen

Enhet som ansvarar för behandlingen

- en hälsovårdscentral en sjukhuspoliklinik företagshälsovården en psykiatrisk poliklinik
- någon annan; vilken? _____

Verksamhetsställets namn _____

6. Behov av rehabilitering och hjälp

 Fortsätt vid behov under punkt 14. Övriga upplysningar.

Beskriv ditt arbete och dina arbetsförhållanden (arbetsuppgifter, arbetsställningar, belastning som arbetet orsakar).
Beskriv med egna ord på vilket sätt sjukdomen eller funktionsnedsättningen försvårar arbetet, studierna, skolgången eller de
dagliga aktiviteterna.

Behöver du en annan persons hjälp på grund av sjukdomen?

- Nej Ja; vilken typ av hjälp?

Känner du till omständigheter som kan tänkas påverka tidpunkten för genomförandet av rehabiliteringen (t.ex. operation,
semester eller resa)?

- Nej Ja; vad och när?

Har du tidigare deltagit i rehabilitering (t.ex. fysioterapi, rehabiliteringskurs, individuell rehabilitering i slutenvård)?

- Nej Ja; vilken typ av rehabilitering och när?

Berätta vilken nytta du hade av rehabiliteringen.

7. Målet med rehabiliteringen

Berätta på vilket sätt du vill att rehabiliteringen ska förbättra din förmåga att klara av arbetet, studierna och de dagliga
aktiviteterna.



8. Rehabiliterings- eller anpassningskurs

- i** Du kan ta fram information om kurserna på www.fpa.fi/sokrehabkurs eller när det gäller rehabiliteringskurser för vuxna med hjärtsjukdomar på www.fpa.fi/sokserviceproducent.

Till vilken kurs eller serviceproducent söker du?

Kursens nummer (om du känner till det)

Kursplats

Kursstart, tidpunkt

Om du söker till en kurs i vilken anhöriga eller närstående kan delta ska du ange namn och födelsedatum för de anhöriga eller närstående som deltar.

Om det är möjligt att övernatta under kursen ska du välja ett av följande alternativ:

- Jag övernattar på rehabiliteringsinrättningen under kursen.
 Jag övernattar inte på rehabiliteringsinrättningen under kursen.

Om du tidigare har deltagit i en kurs i anslutning till samma sjukdom ska du ange varför du söker till kursen på nytt.

9. OPI-kurs

- i** Du kan ta fram information om kurserna på www.fpa.fi/sokrehabkurs.

Till vilken OPI-kurs söker du?

Kursplats

Kursens nummer (om du känner till det)

Kursstart, tidpunkt

Vid vilken läroanstalt studerar du?

10. Multidisciplinär individuell rehabilitering

- i** Du kan ta fram uppgifter om rehabiliteringsinrättningarna på www.fpa.fi/sokserviceproducent. Välj en lämplig serviceproducent, rehabiliteringsform och form för genomförandet med sökfunktionen. En förutsättning för valet är att serviceproducenten ordnar sådan rehabilitering som du behöver.

- i** Om du inte kan välja rehabiliteringsinrättning behöver du inte fylla i punkten. FPA tar kontakt med dig.

Rehabiliteringsställe som jag har valt

Berätta med egna ord varför en individuell rehabiliteringsperiod är nödvändig nu.

- i** Rehabiliteringen ordnas på en rehabiliteringsinrättning där man kan övernatta.

- Jag övernattar på rehabiliteringsinrättningen under den individuella rehabiliteringen (rehabilitering i slutenvård)
 Jag övernattar inte på rehabiliteringsinrättningen under den individuella rehabiliteringen (rehabilitering i öppenvård)

- i** I den multidisciplinära individuella rehabiliteringen kan också anhöriga eller närstående delta om deltagandet är motiverat för att främja din rehabilitering och för att målsättningarna för rehabiliteringen ska uppnås. Se närmare information www.fpa.fi/multidisciplinar-individuell-rehabilitering.

Om dina anhöriga eller närstående deltar i rehabiliteringen, ska du med egna ord motivera varför det är nödvändigt.

De deltagande personernas namn och födelsedatum

- Anhöriga eller närstående deltar inte i rehabiliteringen

11. Familjerehabilitering (LAKU)

- Du kan ta fram uppgifter om serviceproducenterna på www.fpa.fi/sokserviceproducent. Välj serviceproducent med sökfunktionen. En förutsättning för valet är att serviceproducenten ordnar sådan rehabilitering som du behöver.
- Om du inte kan välja serviceproducent behöver du inte fylla i punkten. FPA tar kontakt med dig.

Serviceproducent

Berätta varför familjerehabiliteringen (LAKU) är nödvändig nu.

De deltagande personernas namn och födelsedatum

12. Min egen väg-rehabilitering

Serviceproducent

Berätta varför Min egen väg-rehabilitering är nödvändig nu.

Namnet på den närstående som deltar i rehabiliteringen.

13. Bilagor

Läkarutlåtande B eller ett motsvarande läkarutlåtande

- Läkarutlåtandet får vara högst ett år gammalt. Ett undantag är kurser för närståendevårdare. För dem behövs inget läkarutlåtande. Motivera behovet av rehabiliteringen i punkt 7.

Har redan lämnats in till FPA. Jag lämnar in utlåtandet senast _____._____.

Tid hos läkare _____._____.

Annan bilaga; vad?

14. Övriga upplysningar

- Ange med en siffra vilken punkt i ansökan du hänvisar till.

Övriga upplysningar på ett separat papper. Ange ditt namn och din personbeteckning på pappret.

15. Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och kommer att meddela om de ändras.

Ort och datum

Underskrift

Enligt lag har FPA rätt att hämta och lämna ut uppgifter som är nödvändiga för att ett rehabiliteringsärende ska kunna avgöras och för genomörandet av rehabiliteringen.

De uppgifter som vi har fått för att kunna avgöra detta förmånsärende kan också användas för ett annat förmånsärende om uppgifterna enligt lag ska beaktas i samband med ärendet. Likaså kan uppgifter som vi har fått i samband med en annan förmån användas vid avgörandet av detta förmånsärende. Kontakta oss om du vill veta var vi kan hämta uppgifter om dig och till vem vi kan lämna ut dem.

