

Lisätietoja: [www.kela.fi/kuntoutus](http://www.kela.fi/kuntoutus)Voit kysyä lisää puhelinpalvelustamme  
([www.kela.fi/soita-kelaan](http://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 lähdyssä 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. Poikkeuksena on omaishoitajien kurssit, joita haettaessa lääkärinlausuntoa ei tarvita. Perustele kuntoutuksen tarve kohdassa 7.

Haen

- sopeutumisvalmennusta tai kuntoutuskurssia, täytä kohdat 2–8  
 moniammatillista yksilökuntoutusta majoituksella tai ilman majoitusta, täytä kohdat 2–7 ja 9  
 LAKU-perhekuntoutusta, täytä kohdat 2–7 ja 10  
 Oma väylä -kuntoutusta, täytä kohdat 2–7 ja 11

Kuntoutustarpeeseen vaikuttaa sairaus tai vamma, joka aiheutuu

- liikennevahingosta       työtaturmasta/ammattitaudista       sotilastaturmasta/palvelussairaudesta

Ilmoita vakuutusyhtiön nimi ja vahinkonumero: \_\_\_\_\_

### 3. Äidinkieli

Mikä on äidinkielenesi?

- suomi       ruotsi       saame, mikä? \_\_\_\_\_  
 muu, mikä? \_\_\_\_\_

Jos äidinkielenesi 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).

- i** Jos läheisesi osallistuu kuntoutukseesi ja tarvitsee vieraan kielen tulkkausta, täytä Kelan lomake KU 106.

#### 4. Työ- ja opiskelutilanne

Olen

- työssä                       työtön                       opiskelija                       alle 16-vuotias  
 kotiäiti tai -isä                       työkvyttömyyseläkkeellä                       kuntoutustuella                       työkvytön (sairauspäivärahalla)  
 eläkkeellä (muu kuin työkvyttömyyseläke)                       Muu, mikä?

Mikä on tai on ollut ammattisi? \_\_\_\_\_

#### 5. Sairauden hoito

Hoidostani vastaa

- terveysasema/-keskus                       sairaalan poliklinikka                       työterveyshuolto                       psykiatrian poliklinikka  
 muu, mikä? \_\_\_\_\_

Toimipaikan nimi \_\_\_\_\_

#### 6. Kuntoutuksen ja avun tarve

**i** Jatka tarvittaessa kohtaan 14. Lisätietoja.

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

Jos olet työssä, kerro työstäsi ja työolosuhteistasi (työtehtävät, työasennot, työn fyysinen, psyykinen ja kognitiivinen kuormittavuus, tietotyön haasteet, työn hallinnan tunne, työstä suoriutuminen ja palautuminen).

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, yksilöllisessä laitospainnoutuksessa)?

- En                       Kyllä, missä kuntoutuksessa ja milloin?

Kerro, minkälaista apua sait kuntoutuksesta.

#### 7. Kuntoutuksen tavoite

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



## 8. Kuntoutus- tai sopeutumisvalmennuskurssi

**i** Katso kurssien tietoja [www.kela.fi/kuntoutuskurssihaku](http://www.kela.fi/kuntoutuskurssihaku)

Mille kurssille tai palveluntuottajalle haet?

Kurssin numero (jos se on tiedossasi)

Kurssipaikka

Alkamisaika

Jos haet kurssille, johon voi osallistua läheisiä, ilmoita osallistujien nimet ja syntymäajat. Arvioimme Kelassa läheisen/läheisten osallistumisen hakemuksen käsittelyn yhteydessä.

Jos kurssiin sisältyy yöpymismahdollisuus, tee valinta:

Yövy kurssin aikana palveluntuottajan toimipisteessä (Kuntoutus majoituksella)

En yövy kurssin aikana palveluntuottajan toimipisteessä (Kuntoutus ilman majoitusta)

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

## 9. Moniammatillinen yksilökuntoutus

**i** Katso palveluntuottajien tietoja [www.kela.fi/hae-palveluntuottajaa](http://www.kela.fi/hae-palveluntuottajaa). Valitse palveluntuottaja, kuntoutusmuoto ja toteutusmuoto. Edellytyksenä valinnalle on, että kyseinen palveluntuottaja järjestää tarvitsemaasi kuntoutusta.

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

Valitsemani palveluntuottaja

Kerro omin sanoin, miksi moniammatillinen yksilökuntoutus on nyt tarpeellinen.

**i** Kuntoutus järjestetään palveluntuottajan toimipisteessä, jossa voi yöpyä.

Yövy yksilökuntoutuksen aikana palveluntuottajan toimipisteessä (kuntoutus majoituksella).

En yövy yksilökuntoutuksen aikana palveluntuottajan toimipisteessä (kuntoutus ilman majoitusta).

**i** Moniammatilliseen yksilökuntoutukseen voi osallistua myös läheisesi, jos osallistuminen on perustellusti tarpeen kuntoutumisen edistämiseksi ja kuntoutuksen tavoitteiden saavuttamiseksi. Arvioimme Kelassa läheisen/läheisten osallistumisen hakemuksen käsittelyn yhteydessä. Katso tarkemmat tiedot [www.kela.fi/moniammatillinen-yksilokuntoutus](http://www.kela.fi/moniammatillinen-yksilokuntoutus).

Jos kuntoutukseen osallistuu läheisiä, perustele omin sanoin läheisen osallistumisen tarpeellisuus.

Osallistuvien henkilöiden nimet ja syntymäajat

Kuntoutukseen ei osallistu läheisiä.

## 10. LAKU-perhekuntoutus

**i** Katso palveluntuottajien tietoja [www.kela.fi/hae-palveluntuottajaa](http://www.kela.fi/hae-palveluntuottajaa). Valitse hausta palveluntuottaja. Suosittelemme valitsemaan ensisijaisesti sinua lähimpänä olevista palveluntuottajista (matka alle 80 km). Edellytyksenä valinnalle on, että palveluntuottaja järjestää tarvitsemaasi kuntoutusta.

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

Palveluntuottaja:

Kerro, miksi LAKU-perhekuntoutus on nyt tarpeellinen. Kuvaile esimerkiksi perheenjäsenten keskinäistä vuorovaikutusta, mahdollisia ajankohtaisia stressi- ja kuormitustekijöitä perheessä, mahdollista muun tuen tarvetta sekä perheen valmiutta sitoutua kuntoutukseen ja sen edellyttämiin muutoksiin toiminnassa ja arjessa.

---

Perhekuntoutukseen osallistuvien nimet ja syntymäajat

---

## 11. Oma väylä -kuntoutus

**i** Katso palveluntuottajien tietoja [www.kela.fi/hae-palveluntuottajaa](http://www.kela.fi/hae-palveluntuottajaa). Valitse hausta palveluntuottaja. Edellytyksenä valinnalle on, että palveluntuottaja järjestää tarvitsemaasi kuntoutusta.

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

Palveluntuottaja: \_\_\_\_\_

Kerro, miksi Oma väylä -kuntoutus on nyt tarpeellinen. Kuvaile myös ajankohtaista opiskeluun tai työhön liittyvää suunnitelmaasi tai tavoitettasi. Kerro valmiudestasi sitoutua yksilö- ja ryhmämuotoista toimintaa sisältävään kuntoutukseen ja sen edellyttämiin muutoksiin toiminnassa ja arjessa.

---

Kuntoutukseen osallistuvan läheisen nimi

---

## 12. Liitteet

Lääkärintausunto B tai vastaava lääkärintausunto

**i** Lääkärintausunto ei saa olla vuotta vanhempi. Poikkeuksena on omaishoitajien kurssit, joita haettaessa lääkärintausuntoa ei tarvita. Perustele kuntoutuksen tarve kohdassa 7.

On jo toimitettu Kelaan.

Toimitan \_\_\_\_\_ mennessä

Aika lääkärille \_\_\_\_\_

Muu liite, mikä?

## 13. Lisätietoja

**i** Merkitse numerolla, mihin hakemuksen kohtaan viittaat.

Lisätietoja eri paperilla. Kirjoita paperiin nimesi ja henkilötunnuksesi.

## 14. Allekirjoitus

**Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos ne muuttuvat.**

Paikka ja aika

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.

