



Fyll i blanketten noggrant.
Om vi behöver ytterligare uppgifter tar vi kontakt.



Ytterligare information www.fpa.fi/samarbetspartner eller
www.fpa.fi/rehabiliteringstjanster

i Skicka blanketten till FPA per e-post på adressen:

Södra försäkringsdistriktet: etelainenvp.terapiasopimukset@kela.fi
Mellersta försäkringsdistriktet: keskinenvp.terapiasopimukset@kela.fi
Västra försäkringsdistriktet: lantinenvp.terapiasopimukset@kela.fi
Östra försäkringsdistriktet: itainenvp.terapiasopimukset@kela.fi
Norra försäkringsdistriktet: pohjoinenvp.terapiasopimukset@kela.fi

eller per post på adressen Folkpensionsanstalten, PB 450, 00056 FPA.

Anmälan om ändring gäller Gruppterapi för barn och unga
 Gruppterapi för vuxna

i En separat blankett ska fyllas i för varje ändring som gäller en terapeut.

1. Serviceproducenten

Serviceproducentens namn

FO-nummer

Kommungrupp/kommungrupper, försäkringsdistrikt och ställe/ställen för genomförande av terapi som avtalet gäller

Den nya terapeuten är

en terapeut som man i samband med anbudsförfarandet meddelat att kommer att anställas

en ny terapeut som ersätter en terapeut som slutar. Vem?

_____ fr.o.m. _____. _____. _____.

en vikarie för viss tid. Vikariatets längd: _____. _____. _____ – _____. _____. _____.

För vilken terapeut vikarierar vikarien? _____

Utökning av antalet terapeuter. Motivera varför en ny terapeut behövs.

2. Uppgifter om gruppterapeuten

Gruppterapeutens namn

Grundutbildning

Ergoterapi ges av en person som avlagt specialergoterapeutexamen, ergoterapeutexamen (YH) eller yrkesexamen för ergoterapeuter och som av Valvira har beviljats rätt att utöva sitt yrke som legitimerad yrkesutbildad person.

specialergoterapeut ergoterapeut ergoterapeut (YH)

annan jämförbar utbildning som godkänts i EU- och EES-länderna eller i länder utanför EU-/EES-området.

Legitimeringsbeslut av Valvira om ergoterapeutens rätt att utöva sitt yrke: _____

Terapeuten har tillräckliga språkkunskaper för att kunna genomföra terapin på finska Ja Nej

Terapeuten har den beredskap för första hjälpen som förutsätts i servicebeskrivningens allmänna del (punkt 9.1) Ja Nej

3. Gruppterapeutens tilläggs- och påbyggnadsutbildning samt arbetserfarenhet – fylls inte i om det gäller direktupphandling

Tilläggs- och påbyggnadsutbildning

Som terapeutens tilläggs- och påbyggnadsutbildning beaktas slutförd utbildning med anknytning till genomförande av ergoterapi och till rehabilitering. Det måste finnas intyg över alla utbildningar.

I de studiepoäng som anges medräknas inte utbildningar i GAS-metoden, utbildningar i första hjälpen, studier för licentiat- och doktorsexamen, företagartutbildningar osv. och inte heller utbildningar i alternativ vård (t.ex. homeopati).

Som tilläggs- och påbyggnadsutbildning anges inte utbildningar som har räknats tillgodo i terapeutens grundexamen (t.ex. i ergoterapeututbildningen (YH)).

Poängen för utbildningarna anges med en decimals noggrannhet.

Kortvariga utbildningar är sådana som är värda mindre än 1,5 studiepoäng = mindre än 1 studievecka = varar mindre än 5 dagar. Långvariga utbildningar är värda minst 1,5 studiepoäng = minst 1 studievecka = varar minst 5 dagar. På den här blanketten anges uppgifterna om utbildning som studiepoäng (koefficienten 5 dagar = 1 studievecka = 1,5 studiepoäng).

Ett studiepoäng motsvarar en arbetsinsats på 27 timmar och en studievecka motsvarar en arbetsinsats på 40 timmar. Längden på en hel utbildningsdag är minst 4 timmar och längden på en halv utbildningsdag är mindre än 4 timmar. (Om terapeuten har deltagit i två webbseminarier som omfattat 2 timmar var, kan dessa två webbseminarier räknas som en hel utbildningsdag.)

Angivande av tilläggs- och påbyggnadsutbildning

1. Långvarig tilläggs- och påbyggnadsutbildning som genomförts efter den ergoterapeututbildning som förutsätts enligt servicebeskrivningen anges för tiden efter den utbildning som angetts i punkt 2. Utbildning som anges här beaktas inte i de poäng som anges i de övriga punkterna som gäller utbildning.

Studiepoäng sammanlagt: _____

2. Kortvariga tilläggs- och påbyggnadsutbildningar anges för de senaste 5 åren.

Studiepoäng sammanlagt: _____

Terapeutens arbetserfarenhet av att leda grupper

Erfarenheten av att leda grupper anges för de senaste 10 åren och i hela månader. Den maximala mängden erfarenhet som beaktas är 120 månader. Som erfarenhet av att genomföra ergoterapi i grupp beaktas också genomförande av sådan flerformterapi i grupp där en av terapiformerna varit ergoterapi. I punkterna 1 och 2 anges sådan erfarenhet som förvärvats efter att terapeuten fått sin behörighet.

Gruppterapeut för barn och unga

1. Erfarenhet av att genomföra ergoterapi i grupp för barn och/eller unga (under 18 år) _____ månader

2. Erfarenhet av att genomföra ergoterapi i grupp för vuxna (18 år eller äldre) _____ månader

3. Erfarenhet av att leda andra grupper för barn och/eller unga (under 18 år) _____ månader

Gruppterapeut för vuxna

1. Erfarenhet av att genomföra ergoterapi i grupp för vuxna (18 år eller äldre) _____ månader

2. Erfarenhet av att genomföra ergoterapi i grupp för barn och/eller unga (under 18 år) _____ månader

3. Erfarenhet av att leda andra grupper för vuxna (18 år eller äldre) _____ månader

Terapeutens arbetserfarenhet av att genomföra ergoterapi

Som arbetserfarenhet anges arbetserfarenhet som förvärvats efter utexamineringen och datumet för Valvira beviljande av legitimering och fram till den dag då anmälan lämnas in.

Som arbetserfarenhet anges endast de månader då terapeuten faktiskt har genomfört ergoterapi (i arbetserfarenheten anges inte t.ex. den tid som terapeuten varit sjukledig en längre tid eller föräldraledig).

Ett års erfarenhet av arbete på heltid anges som ett år, medan ett års erfarenhet av arbete på deltid anges som 0,5 år. I erfarenheten av heltidsarbete anges arbetsdagar som varit 4 timmar eller längre och i erfarenheten av deltidsarbete anges arbetsdagar som varit kortare än 4 timmar.

Arbetserfarenheten anges i år med två decimalers noggrannhet enligt följande:

1 mån = 0,08
2 mån = 0,17
3 mån = 0,25
4 mån = 0,33
5 mån = 0,42
6 mån = 0,50
7 mån = 0,58
8 mån = 0,67
9 mån = 0,75
10 mån = 0,83
11 mån = 0,92

Det måste finnas intyg eller andra utredningar gällande alla de uppgifter om terapeuterna som angetts i anbudet (erfarenhet av att leda grupper, tilläggs- och påbyggnadsutbildning samt arbetserfarenhet). FPA kan vid behov kontrollera dem.

Arbetserfarenhet sammanlagt: _____ år.

4. Övriga upplysningar

- Jag intygar att uppgifterna om utbildning och arbetserfarenhet har angetts i enlighet med anvisningarna.
- Jag intygar att det finns intyg eller andra utredningar gällande de uppgifter om terapeuterna som anmälts på den här blanketten (erfarenhet av att leda grupper, tilläggs- och påbyggnadsutbildning samt arbetserfarenhet). FPA kan vid behov kontrollera dem.
- Jag intygar att den terapeut vars uppgifter anmälts här har tagit del av servicebeskrivningen och förbinder sig att tillhandahålla tjänsten i enlighet med servicebeskrivningen.

Uppgiftslämnarens namn och kontaktinformation (namn, telefonnummer och e-postadress)
