



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 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. Poikkeuksena on omaishoitajien kurssit, joita haettaessa lääkärinlausuntoa ei tarvita. Perustelee kuntoutuksen tarve kohdassa 7.

Haen

- kuntoutus- tai sopeutumisvalmennuskurssia, täytä kohdat 2–8  
 OPI-kurssia, täytä kohdat 2–7 ja 9  
 moniammatillista yksilökuntoutusta kuntoutuslaitoksessa, täytä kohdat 2–7 ja 10  
 LAKU-perhekuntoutusta, täytä kohdat 2–7 ja 11  
 Oma väylä -kuntoutusta, täytä kohdat 2–7 ja 12

**Valitse tämä, kun haet nuorten  
tyypin 1 Diabetes -kurssille**

## 3. Äidinkieli

Mikä on äidinkielesi?

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

muu, mikä? \_\_\_\_\_

Jos äidinkielesi on muu kuin suomi, ruotsi tai saame, pystytkö kommunikoidaan 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 omaisesi tai 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                       työkyvyttömyyseläkkeellä                       kuntoutustuella                       työkyvytön (sairauspäivärahalla)  
 eläkkeellä (muu kuin työkyvyttömyyseläke)                       Muu, mikä?
- 

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

#### 5. Sairauden hoito

---


Hoidostani vastaa

- terveyskeskus                       sairaalan poliklinikka                       työterveyshuolto                       psykiatrian poliklinikka  
 muu, mikä? \_\_\_\_\_

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

#### 6. Kuntoutuksen ja avun tarve

---

 Jatka tarvittaessa kohtaan 14. Lisätietoja.

Kerro työstäsi ja työolosuhteistasi (työtehtävät, työasennot, työn kuormittavuus).

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

---

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 laitospäivärahalla)?

- 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/palveluntuottajahaku](http://www.kela.fi/palveluntuottajahaku)

Mille kurssille tai palveluntuottajalle haet?

Kurssin numero (jos se on tiedossasi)

**Kirjoita tähän: Coronaria, Nuorten tyypin 1 Diabetes -kurssi**

**Tämä löytyy Kelan kurssihausta**

Kurssipaikka

Alkamisaika

Jos haet kurssille, johon voi osallistua omaisia tai läheisiä, ilmoita osallistujien nimet ja syntymäajat.

Jos kurssiin sisältyy yöpymismahdollisuus, tee valinta:  Yöyyn kurssin aikana palveluntuottajan toimipisteessä  
 En yövy kurssin aikana palveluntuottajan toimipisteessä

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

## 9. OPI-kurssi

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

Mille OPI-kurssille haet?

Kurssipaikka

Kurssin numero (jos se on tiedossasi)

Alkamisaika

Missä oppilaitoksessa opiskelet?

## 10. Moniammatillinen yksilökuntoutus

**i** Katso kuntoutuslaitosten tietoja [www.kela.fi/palveluntuottajahaku](http://www.kela.fi/palveluntuottajahaku). Valitse itsellesi sopiva 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.

- Yöyyn yksilökuntoutuksen aikana palveluntuottajan toimipisteessä (kuntoutus majoituksella).  
 En yövy yksilökuntoutuksen aikana palveluntuottajan toimipisteessä (kuntoutus majoituksella).

**i** Moniammatilliseen yksilökuntoutukseen voi osallistua myös omaisesi tai läheisesi, jos osallistuminen on perustellusti tarpeen kuntoutumisen edistämiseksi ja kuntoutuksen tavoitteiden saavuttamiseksi.

Katso tarkemmat tiedot [www.kela.fi/moniammatillinen-yksilokuntoutus](http://www.kela.fi/moniammatillinen-yksilokuntoutus).

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

Osallistuvien henkilöiden nimet ja syntymäajat

Kuntoutukseen ei osallistu omaisia tai läheisiä.

## 11. LAKU-perhekuntoutus

**i** Katso palveluntuottajien tietoja [www.kela.fi/palveluntuottajahaku](http://www.kela.fi/palveluntuottajahaku). 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 LAKU-perhekuntoutus on nyt tarpeellinen.

Perhekuntoutukseen osallistuvien nimet ja syntymäajat

## 12. Oma väylä-kuntoutus

Palveluntuottaja \_\_\_\_\_

Kerro, miksi Oma väylä-kuntoutus on nyt tarpeellinen.

Kuntoutukseen osallistuvan omaisen tai läheisen nimi

## 13. Liitteet

Lääkärintaus B tai vastaava lääkärintaus

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

On jo toimitettu Kelaan.

Toimitan \_\_\_\_\_ mennessä

Aika lääkärille \_\_\_\_\_

Muu liite, mikä?

## 14. Lisätietoja

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

Lisätietoja eri paperilla. Kirjoita paperiin nimesi ja henkilötunnuksesi.

## 15. Allekirjoitus

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

Paikka ja aika

Allekirjoitus

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.

