



Närmare information på  
[www.fpa.fi/rehabiliteringspenning](http://www.fpa.fi/rehabiliteringspenning)



Fyll i blanketten noggrant.  
 Om vi behöver ytterligare uppgifter kontakter vi dig.

 Blanketten fylls i av den som fattar rehabiliteringsbeslutet.

**Ansökningstid:** Klienten ska ansöka om rehabiliteringspenning inom sex månader från den dag förmånen önskas.

### 1. Uppgifter om klienten

Personbeteckning Efternamn och förnamn

### 2. Uppgifter om anhörig eller närstående som deltar i rehabiliteringen

Personbeteckning Efternamn och förnamn

Personbeteckning Efternamn och förnamn

### 3. Uppgifter om rehabiliteringen

Vilken rehabilitering gäller beslutet?

Var genomförs rehabiliteringen?

Har serviceproducenten behövliga tillstånd och ändamålsenliga lokaler? Deltar yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården i genomförandet av rehabiliteringen?

 För att rehabiliteringspenning ska kunna beviljas förutsätts att rehabiliteringstjänsten uppfyller de allmänna krav som ställs på den.

☐ Ja

☐ Nej. Specificera, varför inte?

Är syftet med rehabiliteringen att klienten ska hållas kvar i, komma ut i eller återgå till arbetslivet?

☐ Ja

☐ Nej. Specificera, varför inte?

Rehabiliteringstid

\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_,

#### 4. Grund för rehabiliteringen

① Välj av följande alternativ på vilken grund rehabiliteringsbeslutet fattas.

##### Individuell rehabilitering

- ☐ Socialvårdslagen (missbrukar- eller beroenderehabilitering i slutenvård) (Fyll också i punkt 4a.)
- ☐ Lagen om företagshälsovård
  - ☐ Konditionshöjande rehabilitering eller annan rehabilitering (Fyll också i punkt 4b.)
  - ☐ Arbetsprövning (Fyll också i punkt 4c.)
- ☐ Hälso- och sjukvårdslagen
  - ☐ Medicinsk rehabilitering (29 §)
  - ☐ Missbrukar- eller beroenderehabilitering i slutenvård (28 §) (Fyll också i punkt 4a.)

##### Familjerehabilitering

- ☐ Lagen angående specialomsorger om utvecklingsstörda
- ☐ Barnskyddslagen
  - ☐ Familjerehabilitering i slutenvård (Fyll också i punkt 4d.)
  - ☐ Boendeservice
- ☐ Socialvårdslagen (missbrukar- eller beroenderehabilitering)
- ☐ Hälso- och sjukvårdslagen (missbrukar- eller beroenderehabilitering)

**Åland:** Om missbrukarrehabilitering ordnas av landskapet Åland kan rehabiliteringsbeslutet fattas enligt lagen om missbrukarvård.

- ☐ Individuell rehabilitering
  - ☐ Rehabiliteringen grundar sig på en vård- och rehabiliteringsplan
- ☐ Familjerehabilitering

##### 4a) Socialvårdslagen eller hälso- och sjukvårdslagen: Missbrukar- eller beroenderehabilitering i slutenvård

Baserar sig missbrukarrehabiliteringen på en klient- eller rehabiliteringsplan?

- ☐ Ja ☐ Nej

##### 4b) Lagen om företagshälsovård: Konditionshöjande rehabilitering eller annan rehabilitering

Grundar sig rehabiliteringen på problem med arbetsförmågan som observerats inom företagshälsovården?

- ☐ Ja ☐ Nej

Deltar arbetsgivaren i rehabiliteringskostnaderna?

- ☐ Ja. Specificera vilka kostnader det är fråga om \_\_\_\_\_
- ☐ I vilken utsträckning deltar arbetsgivaren? \_\_\_\_\_ euro.
- ☐ Nej
- ☐ Företagaren betalar sin rehabilitering delvis eller helt och hållet.

##### 4c) Lagen om företagshälsovård: Arbetsprövning som arbetsgivaren ordnat

① Rehabiliteringspenning kan betalas för tid med arbetsprövning för högst 45 vardagar. Läs mer om arbetsprövning på adressen [www.fpa.fi/arbetsgivare-annan-an-fpa-rehabilitering](http://www.fpa.fi/arbetsgivare-annan-an-fpa-rehabilitering).

Har man inom företagshälsovården konstaterat att klienten behöver yrkesinriktad rehabilitering i ett tidigt skede?

- ☐ Ja ☐ Nej

Har man inom företagshälsovården konstaterat att klienten redan har risk för arbetsoförmåga?

- ☐ Ja, klienten har risk för arbetsoförmåga och därför kan klienten ha rätt till rehabilitering inom arbetspensionssystemet.
- ☐ Nej, klienten har inte risk för arbetsoförmåga.

Betalar arbetsgivaren lön under arbetsprövningen?

- ☐ Ja ☐ Nej

Hur ändras arbetsuppgifterna under arbetsprövningen?

- ☐ Arbetsuppgifterna är helt nya.
- ☐ De tidigare arbetsuppgifterna ändras väsentligt. Berätta hur.

- ☐ De tidigare arbetsuppgifterna fortsätter med specialarrangemang. Berätta hurdana specialarrangemang som vidtas.



#### 4d) Barnskyddslagen: Familjerehabilitering

- ① Familjerehabilitering kan innefatta korta övningar som utförs hemma. För att klienten ska kunna få rehabiliteringspenning för övningarna ska de övningar som utförs hemma innefatta handledd rehabilitering minst 4 timmar per dag.

Innehåller familjerehabiliteringen övningar som utförs hemma?

- ☐ Ja  
☐ Nej

Ange datumen för de övningar som utförs hemma.

Innefattar de övningar som utförs hemma handledd rehabilitering minst 4 timmar per dag?

- ☐ Ja  
☐ Nej

#### 5. Rehabiliteringsbeslutet har fattats av

Namn \_\_\_\_\_

Tjänste- eller yrkeställning och organisation \_\_\_\_\_

Beslutets datum \_\_\_\_\_

#### Kontaktuppgifter för FPA

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-postadress \_\_\_\_\_

Ort och datum \_\_\_\_\_

Underskrift och namnförtydligande \_\_\_\_\_