



#### 4. Uppgifter om arbetet

Beskriv dina nuvarande arbetsuppgifter.

Arbetet har börjat

Arbetet fortsätter/upphör

Beskriv på vilket sätt sjukdomen eller funktionsnedsättningen gör det svårt att klara av arbetet.

#### 5. Uppgifter om studierna

Läroanstaltens namn

Studielinje

Studiernas start- och slutdatum

Beskriv på vilket sätt sjukdomen eller funktionsnedsättningen gör det svårt att klara av studierna

#### 6. Modersmål

Vilket är ditt modersmål?

Finska  Svenska  Samiska, vilken variant? \_\_\_\_\_

Annat, 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).

**i** 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.

## 7. Behandling av sjukdom

---

För behandlingen svarar

- en hälsovårdscentral       en sjukhuspoliklinik       företagshälsovården  
 en psykiatrisk poliklinik       annan, t.ex. privatläkare

Verksamhetsställets namn \_\_\_\_\_

Mitt behov av rehabilitering påverkas av en sjukdom eller funktionsnedsättning som beror på

- en trafikskada       ett arbetsolycksfall/en yrkessjukdom       ett olycksfall i militärtjänst/en tjänstgöringsrelaterad sjukdom

Ange försäkringsbolagets namn och skadenumret: \_\_\_\_\_

## 8. Psykiatrisk vård – den sökande fyller i

---

- i** Den psykiatriska vården ska ha varat i minst 3 månader efter diagnosen innan rehabiliterande psykoterapi söks för det 1:a året. Vården ska fortsätta inom hälso- och sjukvården också under tiden för den rehabiliterande psykoterapin.

När började den psykiatriska vården?

\_\_\_\_\_

Var fortsätter den psykiatriska vården medan den rehabiliterande psykoterapin pågår?

\_\_\_\_\_

## 9. Målet med rehabiliteringen

---

Berätta hur du vill att rehabiliteringen ska förbättra din förmåga att klara av arbetet eller studierna.

\_\_\_\_\_

## 10. Genomförande av rehabiliteringen

---

- i** Du kan ta fram uppgifter om terapeuterna på [www.fpa.fi/sokserviceproducent](http://www.fpa.fi/sokserviceproducent). Välj terapeut och kom överens om inledandet av terapin. Besök för bedömning av situationen med tanke på inledandet av terapin ersätts inte.

Terapeutens namn

\_\_\_\_\_

Terapin inleds: \_\_\_\_\_

- i** Om du söker handledningsbesök för föräldrar i anslutning till rehabiliterande psykoterapi för unga personer (under 26 år), ska besöken ingå i läkarutlåtandet.

Jag söker handledningsbesök för föräldrar i anslutning till rehabiliterande psykoterapi för unga

Handledarens namn

## 11. Bilagor

---

Läkarutlåtande B eller ett motsvarande läkarutlåtande

Läkarutlåtandet får vara högst ett år gammalt.

Har redan lämnats in till FPA.  Jag lämnar in utlåtandet senast \_\_\_\_\_

Annan bilaga, vad?

---

## 12. Övriga upplysningar

---

Ange med nummer vilken punkt i ansökan du hänvisar till.

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

## 13. Underskrift

---

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

Ort och datum

Den sökandes underskrift och namnförtydligande

---

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