

Läs anvisningarna
"Anvisningar för ansökan om yrkesinriktad rehabilitering" (ETK/Kela 7009or).

Sökandens personbeteckning

Om Ni ansöker om arbetspensionsrehabilitering ska Ni fylla i punkterna 1–4 och 6–7.
Om Ni ansöker om yrkesinriktad rehabilitering som ordnas av FPA ska Ni fylla i punkterna 1–3 och 5–7.

1 Sökande

Efternamn			
Alla förnamn			
Näradress			
Postnummer	Postanstalt		
Stadigvarande boendekommun			
Telefonnummer	E-postadress		
Beslutet önskas <input type="checkbox"/> på finska <input type="checkbox"/> på svenska	Yrke		
Er nuvarande livssituation			
<input type="checkbox"/> Arbetar	<input type="checkbox"/> Arbetsförmögen (har sjukdagpenning)	<input type="checkbox"/> Har rehabiliteringsstöd	<input type="checkbox"/> Är sjukpensionerad
<input type="checkbox"/> Arbetslös	<input type="checkbox"/> Studerande	<input type="checkbox"/> Är hemma- mamma/-pappa	<input type="checkbox"/> Annat, vad? _____
Ange födelseåren för Era barn under 18 år som Ni försörjer _____			
Civilstånd			
<input type="checkbox"/> Ogift	<input type="checkbox"/> Gift/sambo eller lever i registrerat partnerskap	<input type="checkbox"/> Änka/änkling	<input type="checkbox"/> Frånskild eller lever i hemskillnad

2 Uppgifter om arbetsförmåga och sjukdom

Som bilaga till ansökan behövs läkarutlåtande B om Ert nuvarande hälsotillstånd			
Läkarutlåtandet			
<input type="checkbox"/> medföljer som bilaga till ansökan	<input type="checkbox"/> finns hos FPA	<input type="checkbox"/> finns hos arbetspensionsanstalten	<input type="checkbox"/> Läkarutlåtandet lämnas in senare. När? _____
När har Ert hälsotillstånd utretts under de två senaste åren? _____			
Var har Ert hälsotillstånd utretts?			
<input type="checkbox"/> Inom företagshälsovården	<input type="checkbox"/> På hälsovårdscentral	<input type="checkbox"/> På sjukhuspoliklinik	<input type="checkbox"/> På psykiatrisk poliklinik
<input type="checkbox"/> Någon annanstans, var? _____			
På grund av vilken sjukdom eller funktionsnedsättning söker Ni rehabilitering?			
Hur begränsar sjukdomen Er arbetsförmåga och från och med när?			
Hurdan medicinsk och yrkesinriktad rehabilitering har Ni fått tidigare och när?			

3 Tidigare utbildning och arbetserfarenhet

Utbildning

Vad har Ni för grundutbildning?

Grundskola Studentexamen Annan, vad (t.ex. folkskola, mellanskola)?

Vad har Ni för utbildning (examina, yrkesutbildning, linje, utexamineringsår)?

Vilken annan utbildning har Ni (exempelvis kurser och när de har avlagts)?

Senaste anställnings- eller tjänsteförhållande

Arbetsgivarens namn, adress och telefonnummer

Anställningen började, datum

Anställningen upphörde, datum

Företagarverksamhet

Företagarverksamheten inleddes, datum

Företagarverksamheten avslutades, datum

Yrke och arbetsuppgifter

Vilket är eller har Ert egentliga arbete eller yrke varit?

Om Ni är lantbruksföretagare ska Ni bifoga blanketten Lantbruksföretagares utredning.

Hur länge har Ni arbetat med detta arbete eller i detta yrke?

Om Ni är eller har varit företagare, ange i vilken bransch eller i vilket yrke.

Deltar Ni fortfarande i företagarverksamheten eller i den självständiga yrkesutövningen?

Ja Nej

Hurudan arbetstid har Ni haft?

Heltidsarbete Deltidsarbete timmar per dag Skiftarbete

Beskriv Ert nuvarande arbete och Era arbetsförhållanden: arbetsuppgifter, arbetsställningar, lyft, bärande, arbetstakt, psykisk påfrestning m.m.

Vilka förändringar har skett i arbetsuppgifterna eller i företagsverksamheten? Exempelvis omorganisering av arbetet, inskränkning av företagsverksamheten, utthyrning av företaget, försäljning etc.

Vilka andra arbeten har Ni haft? Arbetsgivarens namn och anställningsförhållandets längd i år/månader. Ange också arbete utomlands.

4 Arbetspensionsrehabilitering (Fyll i om Ni ansöker om yrkesinriktad rehabilitering hos en arbetspensionsanstalt)

Jag ansöker om arbetspensionsrehabilitering/förhandsbeslut om rätt till arbetspensionsrehabilitering

Rehabiliteringsplan

Det har inte gjorts upp någon plan

Arbetsprövning/arbetsträning

Kontaktinformation för arbetsprövnings-/arbetsträningsplatsen (arbetsgivare, kontaktpersonens namn, adress, telefonnummer, e-post)

Tidpunkten för arbetsprövningen/arbetsträningen

Inledningsdatum

Avslutningsdatum

Betalar arbetsgivaren lön under arbetsprövningen/arbetsträningen?

Ja Nej

Vad är syftet med arbetsprövningen/arbetsträningen?

Utbildning

Planerad utbildning, läroanstalt, utbildningens omfattning i studiepoäng

När genomförs utbildningsprogrammet?

Inledningsdatum

Avslutningsdatum

Näringsstöd

Stöd för att inleda eller fortsätta med näringsverksamhet samt maskiner och anläggningar för att underlätta lantbruksföretagares arbete

Enheter som deltagit i planeringen av den yrkesinriktade rehabiliteringen

Arbetsgivaren

Företagshälsovården

Arbets- och näringsbyrån

FPA

Arbetspensions-
anstalten

Annan enhet, vilken?

Kontaktinformation för den enhet som deltagit i planeringen

Ytterligare uppgifter

Förmåner som inverkar på rehabiliteringspenningen

Jag får eller söker ersättning på grund av olycksfall, yrkessjukdom eller trafikskada eller annan ersättning eller pension.

Vilket slags ersättning, från vilket bolag och från och med när?

Under innevarande eller föregående år har jag förutom de ovan nämnda fått andra ersättningar eller förmåner som inverkar på rehabiliteringspenningen. (En förteckning över förmånerna finns i anvisningarna för ansökan om yrkesinriktad rehabilitering ETK/Kela 7009or.)

Vilka förmåner och varifrån?

Den sökandes betalningsadress

IBAN-kontonummer

BIC-kod

Grundprocent vid innehållning av skatt på lön

5 Yrkesinriktad FPA-rehabilitering (Fyll i om Ni ansöker om yrkesinriktad rehabilitering hos FPA)

Jag ansöker om yrkesinriktad rehabilitering som ordnas av FPA

Vad är syftet med den yrkesinriktade rehabiliteringen?

Rehabiliteringsplan

Utredning av rehabiliteringsbehovet: Var görs utredningen? _____

Rehabiliteringsundersökning: Var utförs undersökningen? _____

Arbetsprövning: Var genomförs arbetsprövningen? _____

Arbetsträning: Var genomförs arbetsträningen? _____

Utbildningsprövning: Var genomförs utbildningsprövningen? _____

Utbildning: Planerad utbildning, läroanstalt, utbildningens omfattning i studiepoäng.
Bifoga ett meddelande om att Ni antagits till utbildningen eller en annan utredning om att Ni har blivit antagen.

Näringsstöd

Stöd för att inleda eller fortsätta med näringsverksamhet. Bifoga bilageblankett KU 105.

Enheter som deltagit i planeringen av den yrkesinriktade rehabiliteringen

Arbetsgivaren Företagshälsovården Arbets- och näringsbyrå FPA Arbetspensionsanstalten

Annan enhet, vilken?

Kontaktinformation för den enhet som deltagit i planeringen

Ytterligare uppgifter

6 Samtycke till utlämnande av uppgifter

För att rehabiliteringsärendet ska kunna skötas smidigt behöver de enheter som deltar i planeringen och genomförandet av rehabiliteringen ofta inhämta och lämna ut uppgifter sinsemellan.

FPA och arbetspensionsanstalten har enligt lag rätt att inhämta de uppgifter som behövs för handläggningen av Ert ärende av varandra, av arbetsgivaren, läkare och andra yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården, verksamhetsenheter inom hälso- och sjukvården, dem som genomför rehabiliteringen, socialserviceproducenter och andra enheter som berörs av lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet.

Rätten att lämna ut uppgifter som gäller Er är mera begränsad. Uppgifter som man inte enligt lagstiftningen har rätt att lämna ut lämnas ut endast med Ert samtycke.

Förutom vad som bestäms i lag om arbetspensionsanstaltens och FPA:s möjligheter att stå i kontakt med följande enheter samtycker jag till att arbetspensionsanstalten och FPA får lämna ut uppgifter som gäller mig för handläggningen av mitt rehabiliteringsärende.

Samtycket gäller följande enheter:

- Företagshälsovården på min arbetsplats
- Läkare eller annan yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården, sjukhus eller hälsovårdscentral som deltar i behandlingen eller vården av mig
- Rehabiliteringsinrättning, om den deltar i utredningen av mina möjligheter till rehabilitering
- Min arbetsgivare, till vilken dock inte uppgifter om mitt hälsotillstånd får lämnas ut
- Den arbetsgivare som erbjuder mig en arbetsprövnings- eller arbetsträningsplats. Till denne får dock inte uppgifter om mitt hälsotillstånd lämnas ut
- Arbets- och näringsbyrå, om den deltar i utredningen av mina möjligheter till rehabilitering
- Läroanstalt eller läroavtalsbyrå, om den medverkar i rehabiliteringen

Jag samtycker inte till att sådana uppgifter lämnas ut som man inte enligt lagstiftningen har rätt att lämna ut.

Till vilken av ovan nämnda enheter förbjuder Ni att uppgifter lämnas ut?

Till ansökan ska fogas

- LäkaruTLåtande B om Ert nuvarande hälsotillstånd
- Gärna t.ex. en av arbetsgivaren gjord beskrivning av Ert arbete och möjligheterna till arbetsarrangemang
- Om Ni är lantbruksföretagare: blanketten Lantbruksföretagares utredning eller en rapport om gårdsbesök (om ansökan gäller arbetspensionsrehabilitering)

7 Underskrift

Jag ger mitt samtycke till att banken returnerar de rehabiliteringsförmånsbelopp som betalats in på mitt konto utan grund.

Datum

Sökandens underskrift och namnförtydligande

De uppgifter som erhållits vid handläggningen av ansökan lagras i FPA:s, arbetspensionsanstaltens och Pensionsskyddscentralens register. Ytterligare information om registreringen av uppgifter får Ni i anvisningarna för pensionsansökan och hos de ovan nämnda inrättningarna.

FPA/Arbetspensionssystemet

Mars 2011

ANVISNINGAR FÖR ANSÖKAN OM YRKESINRIKTAD REHABILITERING

Ansökan om arbetspensionsrehabilitering eller yrkesinriktad rehabilitering från FPA görs på blanketten Ansökan om yrkesinriktad rehabilitering (ETK/Kela 7009). Ansökningsblanketter, broschyrer och information om yrkesinriktad rehabilitering fås från arbetspensionsanstalterna, FPA-byråerna och Pensionsskyddscentralen (PSC). Information och anvisningar finns också på följande webbadresser: www.arbetspension.fi (eller www.tyoelake.fi), www.fpa.fi (eller www.kela.fi) och www.pensionsskyddscentralen.fi (eller www.etk.fi). Via webbtjänsten Arbetspension.fi kan Ni vid behov hitta kontaktuppgifter för Er egen pensionsanstalt. På Internet finns också ansökningsblanketter och bilagor.

Innan man ansöker om yrkesinriktad rehabilitering är det bra att diskutera frågan med en sakkunnig vid den egna företagshälsovården, arbetspensionsanstalten, FPA eller inom hälso- och sjukvården.

Hur ansökningsblanketten fylls i

Om Ni ansöker om arbetspensionsrehabilitering ska Ni fylla i punkterna 1–4 och 6–7.

Om Ni ansöker om yrkesinriktad rehabilitering som ordnas av FPA ska Ni fylla i punkterna 1–3 och 5–7.

Handläggningen går snabbare om Ni fyller i hela ansökningsblanketten på en gång och samtidigt också lämnar in de bilagor som nämns på blanketten. Vid behov kan FPA eller arbetspensionsanstalten be Er komplettera ansökan.

Om det redan har planerats yrkesinriktad rehabilitering för Er är det viktigt att Ni uppger vilka enheter som medverkat i planeringen samt kontaktinformation för dem, t.ex. namn, adress och telefonnummer för den som representerar arbetsgivaren eller företagshälsovården, kontaktinformation för arbets- och näringsbyrån och uppgift om vem som sköter ärendet på arbets- och näringsbyrån eller på vilken FPA-byrå eller arbetspensionsanstalt ärendet har utretts.

Arbetspensionsrehabilitering

Arbetspensionsanstalterna beviljar yrkesinriktad rehabilitering för personer som redan varit en längre tid i arbetslivet, som fortfarande arbetar eller vilkas arbete upphörde för inte så länge sedan. Den sökandes hälso-tillstånd måste vara försvagat så att han eller hon utan yrkesinriktad rehabilitering löper risk att bli sjukpensionerad inom de närmaste åren. Syftet med arbetspensionsrehabiliteringen är alltid att personen i fråga ska kunna återvända till arbetslivet eller fortsätta i ett arbete som är lämpligt med tanke på hälsotillståndet.

Arbetspensionsrehabilitering beviljas bl.a. i form av

- arbetsprövning inom det egna eller något annat arbete
- arbetsträning
- utbildning som leder till arbete eller till ett yrke
- näringsstöd för att inleda eller fortsätta med näringsverksamhet.

Sökanden kan få ett förhandsbeslut om rätt till arbetspensionsrehabilitering. Beslutet gäller i nio månader från det att beslutet vunnit laga kraft. Ett förhandsbeslut utfärdas ofta i de fall då det konstateras att personen har rätt till arbetspensionsrehabilitering, men då det inte finns en rehabiliteringsplan eller då planen behöver preciseras.

Vissa sociala förmåner är pensionsgrundande. De inverkar på beloppet av rehabiliteringspenning som betalas enligt arbetspensionslagarna. Med tanke på beräkningen av rehabiliteringspenningen efterfrågas på blanketten uppgifter om vilka ersättningar, pensioner och andra förmåner Ni har. Uppge de lagstadgade ersättningar och pensioner som efterfrågas. Uppge också de pensioner och ersättningar som betalas från något annat land än Finland och bifoga kopior av besluten.

Uppgifter ska lämnas om följande förmåner som betalats till Er under innevarande och föregående år:

- sjukdagpenning
- partiell sjukdagpenning
- inkomstrelaterad arbetslöshetsdagpenning
- grunddagpenning och arbetsmarknadsstöd enligt lagen om utkomstskydd för arbetslösa
- utbildningsdagpenning i form av grunddagpenning enligt lagen om utkomstskydd för arbetslösa
- grundstöd och förtjänststöd enligt lagen om offentlig arbetskraftsservice
- vuxenutbildningsstöd
- alturneringsersättning
- utbildningsdagpenning
- rehabiliteringspenning enligt arbetspensionslagarna
- rehabiliteringspenning enligt lagen om Folkpensionsanstaltens rehabiliteringsförmåner och rehabiliteringspenningförmåner
- ersättning för inkomstbortfall enligt olycksfallsförsäkringen
- ersättning för inkomstbortfall enligt lagen om olycksfall i militärtjänst
- ersättning för inkomstbortfall enligt trafikförsäkringen
- moderskapspenning
- särskild moderskapspenning
- faderskapspenning
- föräldrapenning
- partiell föräldrapenning
- hemvårdsstöd
- specialvårdspenning

När Ni ansöker om arbetspensionsrehabilitering ska Ni ange Ert kononummer och grundprocenten vid innehållning av skatt på lön på blanketten. Vid beskattningen av den rehabiliteringspenning som arbetspensionsanstalten betalar kan man använda den procentsats (höjd med två procentenheter) som används för innehållning av skatt på lön. Ni kan också lämna in ett nytt skattekort till arbetspensionsanstalten som verkställer förskotts innehållningen på rehabiliteringspenningen.

Yrkesinriktad rehabilitering från FPA

FPA ordnar yrkesinriktad rehabilitering för personer som inte omfattas av arbetspensionsrehabiliteringen om deras arbetsförmåga och förvärvsmöjligheter är väsentligt försvagade på grund av sjukdom eller om de på grund av sjukdom sannolikt löper risk att bli arbetsoförmögna. Syftet med rehabiliteringen är alltid att personen i fråga ska kunna fortsätta i arbetslivet, gå ut i arbetslivet eller återvända till arbetslivet.

Som yrkesinriktad rehabilitering ordnar FPA

- undersökningar för utredning av rehabiliteringsbehov och -möjligheter
- arbetsprövning och utbildning i försökssyfte
- yrkesutbildning
- allmänbildande utbildning som är nödvändig för yrkesutbildning
- arbetsträning
- träning för att bevara och förbättra arbetsförmågan (TYK)
- yrkesinriktade rehabiliteringskurser
- tekniskt krävande hjälpmedel som personer med svår funktionsnedsättning behöver för arbete eller studier
- annan rehabilitering som är nödvändig för arbete eller studier
- näringsstöd för företagsverksamhet.

För ansökan om hjälpmedel som bekostas av FPA används blankett KU 103. Närmare information om hur man ansöker om rehabiliteringspenning från FPA och om rehabilitering för att bevara och förbättra arbetsförmågan får Ni från FPA.

Inhämtande och utlämnande av uppgifter som behövs för handläggningen av rehabiliteringsärendet

För att rehabiliteringsärendet ska kunna skötas smidigt har de enheter som deltar i planeringen och genomförandet av rehabiliteringen ofta behov av att sinsemellan inhämta och lämna ut uppgifter med anknytning till Er rehabilitering.

FPA och arbetspensionsanstalten har enligt lag rätt att inhämta de uppgifter som behövs för handläggningen av Ert ärende bl.a. av varandra, av arbetsgivaren, läkare och andra yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården, verksamhetsenheter inom hälso- och sjukvården, dem som genomför rehabiliteringen, socialserviceproducenter och andra enheter som berörs av lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet.

FPA har rätt att lämna ut erhållna uppgifter till den som genomför rehabiliteringen och till den som ansvarar för vården och rehabiliteringen av klienten samt uppgörandet av rehabiliteringsplanen när uppgifterna är nödvändiga.

Uppgifter som man inte enligt lagstiftningen har rätt att lämna ut lämnas ut endast med Ert samtycke. Samtycket gäller tills vidare. Om Ni så önskar kan Ni skriftligt dra tillbaka samtycke som Ni redan gett. När Ni har återtagit Ert samtycke lämnar FPA eller arbetspensionsanstalten inte ut andra uppgifter om Er än dem som lagstiftningen ger rätt till.

Hos FPA-byrån eller arbetspensionsanstalten kan Ni kontrollera närmare var uppgifter om Er kan hämtas och till vem de kan lämnas ut.

Underskrift

Ansökningsblanketten ska alltid undertecknas. Om ansökan undertecknas av någon annan än sökanden ska orsaken anges. Den som undertecknar ansökan svarar för att uppgifterna är riktiga.

Behandling och registrering av de uppgifter Ni gett på ansökningsblanketten

Vid handläggningen av Er ansökan använder FPA eller arbetspensionsanstalten bl.a. Pensionsskyddscentralens, FPA:s och arbetspensionsanstaltens egna registeruppgifter. De uppgifter som Ni har gett på ansökningsblanketten registreras hos Pensionsskyddscentralen, den arbetspensionsanstalt som handlägger Er ansökan eller hos FPA. Dessa registerförare behöver uppgifterna för att kunna handlägga Ert rehabiliteringsärende.

FPA kan använda de uppgifter Ni angett i ansökan också vid handläggningen av ett annat förmånsärende som gäller Er om uppgifterna enligt lag ska beaktas i ärendet. Ni har rätt att få insyn i de uppgifter som registrerats om Er och också rätt att på begäran få kopior av uppgifterna (26 § i personuppgiftslagen). Begäran om att få kontrollera uppgifterna ska framföras personligen eller i en egenhändigt undertecknad eller på annat sätt tillförlitligt bestyrkt handling. Ni har rätt att högst en gång per år få kopior av Era uppgifter avgiftsfritt.

Om Ni anser att någon uppgift om Er är felaktig, onödig, bristfällig eller föråldrad har Ni rätt att kräva att uppgiften rättas, tas bort eller kompletteras. Rättelseyrkandet ska göras skriftligt; beskriv noggrant vad det är Ni önskar få rättat, motivera Ert yrkande och ange den uppgift som enligt Er mening är den korrekta.