



**Kela|Fpa<sup>®</sup>**

# Min egen väg- rehabilitering

Publicerat 3.3.2025

**Kela|Fpa<sup>®</sup>**

# **Min egen väg- rehabilitering, bakgrund**

2025

# Min egen väg-rehabilitering, bakgrund

- Projektskede 2014-2018
  - Unga vuxna i åldern 18-35 år som diagnostiserats med ADHD/ADD eller Aspergers syndrom
  - I bakgrunden ökat behov av rehabilitering och samhällsgarantin för unga
  - Syftet är att hjälpa unga hitta en utbildningsplats eller ett arbete och förebygga marginalisering och utdragen arbetslöshet
  - Medan projektet pågick förstärktes klienternas funktionsförmåga, psykiska hälsa, sociala kompetens och upplevda sociala samhörighet under rehabiliteringens gång
- Min egen väg-rehabilitering blev en etablerad rehabiliteringstjänst 1.3.2021
  - Multiprofessionell rehabilitering för klienter i åldern 16-29 år som har en neuropsykiatrisk diagnos
  - Syftet är att främja klienternas tillträde till utbildning och arbetsmarknaden
  - Ordnas i form av rehabilitering enligt prövning (FRPL 12 §)
- Förnyad Min egen väg-rehabilitering 2025
  - Väsentliga förändringar i rehabiliteringens innehåll.
  - Syftet är fortfarande att främja klienternas tillträde till utbildning och arbetsmarknaden.

# Evidensbaserad kunskap om Min egen väg-rehabilitering

- Alanko S ja Lämsä R. Oma väylä -kuntoutuksen kehittäminen. Kehittämistyö palveluntuottajien näkökulmasta. Kuntoutusta kehittämässä 5 | 2018.
- Appelqvist-Schmidlechner K, Lämsä R, Tuulio-Henriksson A. Oman väylän kulkijat. Kelan neuropsykiatrisen kuntoutuksen aloittaneiden nuorten aikuisten psykososiaalinen hyvinvointi. Työpapereita 120 | 2017.
- Appelqvist-Schmidlechner K, Lämsä R, Tuulio-Henriksson A. Nuorten neuropsykiatrisen Oma väylä -kuntoutuksen ryhmäkäynnit. Arviointitutkimus. Työpapereita 116| 2017.
- Karhula, M., Seppänen-Järvelä, R., & Heinijoki, H. (2022). Oma väylä -kuntoutuksen implementaatio nuorten asiakkaiden ja palveluntuottajien arvioimana. *Kuntoutus*, 45(4), 20–38.  
<https://doi.org/10.37451/kuntoutus.125398>.
- Heinijoki, H., Karhula, M., Seppänen-Järvelä, R., & Ukkola, I. (2023). Kelan Oma väylä -kuntoutuksen ytimessä konkreettiset askeleet tulevaisuuteen: Tuloksia kuntoutuksen toteutumisesta ja toimivuudesta. Kela.  
<http://urn.fi/URN:NBN:fi-fe20231109143716>.

**Kela|Fpa<sup>®</sup>**

# **Målsättningar och målgrupp för Min egen väg-rehabilitering**

# Målsättningar för och syfte med Min egen väg-rehabilitering

- Rehabiliteringen har som syfte att främja integreringen i samhället för unga vuxna med utvecklingsneurologiska störningar och stödja deras tillträde till utbildning och arbetsmarknaden
- Den primära målsättningen för rehabiliteringen är att stärka den ungas studie- och arbetslivsfärdigheter, utöver vilket den unga får handledning och träning i att hantera vardagen samt stöd för att stärka sina sociala färdigheter.
- Den unga ställer upp sina egna individuella mål för rehabiliteringsperioden i samråd med hälso- och sjukvården och preciserar målen när rehabiliteringen inleds.

# Målgruppen för Min egen väg-rehabilitering

- Rehabiliteringen är avsedd för unga i åldern 16–29 år som har diagnostiserats med någondera eller båda av de följande:
  - autismspektrumstörning utan kognitiv utvecklingsstörning (Aspergers syndrom)
  - aktivitets- och uppmärksamhetsstörning ADHD (eller ADD)
- På grund av den utvecklingsneurologiska störningen behöver den unga i första hand stöd för sina studier eller arbetslivet, och dessutom har den unga svårigheter med sociala färdigheter och livshantering.
- Den unga kan samtidigt ha en psykiatrisk störning, men den ungas psykiska hälsa ska göra det möjligt att klara av studier eller arbete.
  - Rehabiliteringen ska avbrytas om det visar sig att den ungas psykiska hälsa inte är tillräckligt god i rehabiliteringens startskede
- Klienten ska kunna delta fullt ut i rehabiliteringens alla delområden (individuella möten och gruppmöten).
  - Rehabiliteringen kan avslutas efter de första mötena, om det framgår att tidpunkten inte är den rätta eller att rehabiliteringen inte är ändamålsenlig för klienten eller om klienten upplever att rehabiliteringen inte motsvarar klientens behov.
- <sup>7</sup> Den unga är studerande, är i arbetslivet eller tänker återgå till studierna/arbetslivet (med rehabiliteringsstöd).

# Uteslutningskriterier

- Min egen väg-rehabilitering lämpar sig inte för klienter
  - vilkas hälsotillstånd ännu är under utredning och för vilka behovet av rehabilitering och rehabiliteringens ändamålsenlighet inte kan bedömas
  - vars mål för rehabiliteringen är mera terapeutiska än rehabiliterande
  - vars mål under rehabiliteringen inte är att komma ut i arbetslivet, få en studieplats eller återuppta studier eller arbete
  - som har ett akut eller obehandlat missbruksproblem.



# Förberedelse av klienten för rehabiliteringen

- Serviceproducenten kontaktar klienten inom två veckor efter att det positiva rehabiliteringsbeslutet har kommit
  - Vid kontakten, som genomförs på distans,
    - får klienten bl.a. information om genomförandet av rehabiliteringen, exempelvis om gruppmötena
    - har klienten möjlighet att ställa frågor om sin rehabilitering
    - får klienten hjälp med att ställa upp mål för rehabiliteringen
    - försäkrar man sig om att rehabiliteringen är lämplig och genomförs vid rätt tidpunkt och att klientens eventuella specialbehov tas i beaktande.
  - Det är viktigt att få information om klientens motivation för rehabiliteringen och ge en **realistisk bild** av genomförandet av rehabiliteringen och de olika delområdena.
- Under de första mötena försäkrar man sig om att klienten är motiverad för rehabiliteringen och också om att rehabiliteringen är ändamålsenlig och genomförs vid rätt tidpunkt samt att rehabiliteringen svarar mot klientens behov.

# Vad göra om rehabiliteringen inte lämpar sig för klienten?

- Klientens psykiska hälsa eller fel tidpunkt för rehabiliteringen kan hindra ett effektivt genomförande av rehabiliteringen
  - Klientens rehabilitering kan avslutas efter de första mötena om
    - rehabiliteringen inte genomförs vid rätt tidpunkt för klienten eller den inte är ändamålsenlig
    - klienten upplever att rehabiliteringen inte svarar mot klientens behov.
  - Rehabiliteringen ska avslutas om det under rehabiliteringens lopp visar sig att klientens psykiska tillstånd inte är tillräckligt stabilt för att rehabiliteringen ska fungera.
  - Om rehabiliteringen avbryts ska en rehabiliteringsrapport göras upp för klienten, se närmare information i servicebeskrivningens allmänna del.
- Klienten är skyldig att utan dröjsmål underrätta FPA om klienten inte kan påbörja den beviljade rehabiliteringen eller om den avbryts. FPA vidarebefordrar informationen till serviceproducenten.

# Hänvisning till rehabiliteringen

1. Klienten diskuterar eventuell rehabilitering med sin vårdenhet, som vid behov ger en rekommendation om rehabilitering
  - ett läkarutlåtande B eller en medicinsk utredning med motsvarande uppgifter där sjukdomen, den rekommenderade rehabiliteringen och målen för rehabiliteringen anges.
2. Klienten väljer en lämplig serviceproducent från sitt eget välfärdsområde i FPA:s tjänst för sökning av serviceproducent.
3. Klienten fyller i och lämnar in en ansökan till FPA antingen per post eller i MittFPA.
  - För ansökan ska man fylla i ansökningsblanketten för rehabilitering enligt prövning, KU 132r.
  - Som bilaga behövs läkarutlåtande B eller en medicinsk utredning med motsvarande uppgifter.
4. Serviceproducenten kontaktar klienten inom 2 veckor efter att ha fått beslutet.
  - Den första kontakten tas per telefon eller i form av ett videosamtal.
  - I samband med kontakten får klienten information om tidtabellen för rehabiliteringen och om den som genomför rehabiliteringen.

**Kela|Fpa<sup>®</sup>**

# **Min egen väg- rehabilitering, innehåll**

2025

# Innehållet i och genomförandet av Min egen väg-rehabilitering

- Min egen väg-rehabilitering omfattar
  - Förhandskontakt och kallelsebrev
  - 20 individuella möten
  - 8 gruppmöten med klienterna
  - Högst 2 gruppmöten med klienternas närstående
  - Uppföljande kontakt 1–3 månader efter att rehabiliteringen avslutats.
- I den del av servicebeskrivningen som beskriver rehabiliteringstjänsten finns en närmare beskrivning av genomförandet och innehållet.
- Utifrån den ungas behov kan en del av mötena genomföras som videosamtal.
- Den ungas rehabilitering delas upp i perioder på ett sådant sätt att de bildar en balanserad helhet som svarar mot den ungas rehabiliteringsbehov.
- Rehabiliteringen ska genomföras **inom 12 månader** efter att rehabiliteringsbeslutet har tagits emot.
  - Beroende på den ungas situation och behov kan rehabiliteringen genomföras med tät eller gles tidtabell.

**Kela|Fpa<sup>®</sup>**

**Min egen väg-  
rehabilitering och  
egenrehabilitering**

# Egenrehabilitering

- Med egenrehabilitering avses övningar och aktiviteter som klienten utför på egen hand och som
  - planeras tillsammans med en yrkesutbildad person och följs upp av en yrkesutbildad person
  - lämpar sig för det individuella rehabiliteringsbehovet och grundar sig på evidens.
- Egenrehabilitering är ett nytt sätt att se på sådan verksamhet som främjar klientens aktivitet och delaktighet i rehabiliteringen.
- I FPA-rehabilitering ingår många metoder som utgör egenrehabilitering, exempelvis uppgifter mellan rehabiliteringsperioderna och övningar som klienten utför hemma.
- Egenrehabilitering kan bidra till bättre rehabiliteringsresultat samt främja klientens förmåga att arbeta självständigt och engagera sig i rehabiliteringen.
- Egenrehabilitering undersöks hos FPA åren 2023–2024 och samtidigt utarbetas en handbok för egenrehabilitering hösten 2024.
- [Läs mer om egenrehabilitering \(på finska\)](#)

**Kela|Fpa<sup>®</sup>**

# Efter rehabiliteringen

2025



# Rehabiliteringsrapport

- Rehabiliteringsrapport:
  - Gör upp en rehabiliteringsrapport **efter det sista mötet** med klienten.
  - Gör upp rapporten också då rehabiliteringen avbryts.
  - Skicka rapporten till de ovannämnda aktörerna senast **inom 2 veckor efter att det senaste mötet med klienten eller gruppen har avslutats**.
- Mer information om rehabiliteringsrapporten finns i den allmänna delen av servicebeskrivningen.

**Kela|Fpa<sup>®</sup>**

# **Lokaler som används vid rehabiliteringen**

2025

# Lokaler

- Rehabiliteringen genomförs
  - i den ungas vardagsmiljöer, t.ex. i hemmet, vid läroanstalten, på arbetsplatsen e.d.
  - vid serviceproducentens verksamhetsställe.
    - Det här verksamhetsstället ska vara en öppenvårdsenhet, en slutenvårdsenhet eller en annan verksamhetsenhet som serviceproducenten har registrerat. Närmare information om registreringen av verksamhetsstället finns i den allmänna delen av servicebeskrivningen.
    - Verksamhetsstället ska beakta målgruppens specialbehov (t.ex. rumsakustik och färgschema).
- Utöver verksamhetsstället kan serviceproducenten ha en annan verksamhetsenhet för gruppmötena (lokal för grupparbete) (t.ex. på en annan ort) till sitt förfogande, om lokalen ligger närmare de klienter som ingår i gruppen. I anslutning till denna lokal för grupparbete ska det finnas en toalett.
  - Den andra verksamhetsenheten (lokal för grupparbete) ersätter inte serviceproducentens verksamhetsställe.

**Kela|Fpa<sup>®</sup>**

**Multiprofessionellt team  
för Min egen väg-  
rehabilitering**

# Multiprofessionellt team för Min egen väg-rehabilitering

## Multiprofessionellt team

- Det multiprofessionella teamet består av 3 medlemmar, som är
  - psykolog eller neuropsykolog
  - ett arbetspar bestående av 2 yrkesutbildade personer med någon av följande yrkesbeteckningar
    - ergoterapeut (YH)
    - sjukskötare (YH)
    - socialarbetare eller socionom (YH) eller rehabiliteringsledare (YH)
- Den ena ska alltid vara en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården

## Utbytbar yrkesutbildad person

- Serviceproducenten har dessutom tillgång till 1 utbytbar yrkesutbildad person
  - arbetslivskonsult eller
  - speciallärare
- Den utbytbara yrkesutbildade personen deltar i klientens rehabilitering om klientens situation kräver det.

**Kela|Fpa<sup>®</sup>**

# **Den allmänna delen av servicebeskrivningen**

2025

# Den allmänna delen av servicebeskrivningen 1/2

- FPA:s servicebeskrivningar för rehabilitering består av två delar:
  - en del som beskriver rehabiliteringstjänsten
  - en allmän del.
- Delarna kompletterar varandra och båda två ska tillämpas samtidigt när FPA-rehabilitering genomförs.
- Den del som beskriver rehabiliteringstjänsten har **företräde** framom den allmänna delen.
- I fråga om eventuella preciseringar ska serviceproducenten tillämpa **det förfarande som anges i den del av servicebeskrivningen som beskriver rehabiliteringstjänsten.**
- Servicebeskrivningarna för rehabilitering är bindande för serviceproducenten såsom en del av avtalet mellan FPA och serviceproducenten.

# Den allmänna delen av servicebeskrivningen 2/2

- I den allmänna delen av servicebeskrivningen finns information om bl.a.
  - allmän information om genomförandet av rehabiliteringen
  - vad en rehabiliteringsrapport ska innehålla och hur den upprättas
  - förändringar i personalen och vikariearrangemang
  - tolkning till och från främmande språk och de andra inhemska språken i samband med rehabilitering
  - de lokaler som ska användas vid genomförandet av rehabiliteringen
  - serviceproducentens kvalitetsarbete, uppföljning av verksamheten samt vilka tillstånd och försäkringar som behövs
  - bedömningen av klientens funktionsförmåga
  - frågor i anslutning till klientsäkerhet
  - fakturering och betalning av rehabiliteringskostnader
  - dokumentation av och anteckningar om genomförandet av rehabiliteringen
  - behandling och lagring av klientens personuppgifter
  - kvalitetsrevision.
- **Utöver det innehåller den allmänna delen**
  - ordlista för rehabiliteringen
  - en bilaga med yrkes- och uppgiftsbeteckningar.



# Plock ur den allmänna delen 1/2

- Ny klient
  - En ny klient är en person som har fått ett positivt beslut om rehabilitering under kalenderåret i fråga.
  - En person som har fått ett positivt beslut om rehabilitering under föregående kalenderår betraktas **inte** som en ny klient även om genomförandet av klientens rehabilitering skulle inledas eller fortsätta under det pågående kalenderåret.
- Serviceproducenten ska ha följande försäkringsskydd för klienten och klientens närstående som deltar i rehabiliteringen:
  - **ansvarsförsäkring för verksamheten** som täcker rehabiliteringsverksamheten
  - **patientförsäkring**, om rehabiliteringen genomförs av en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården som tillhandahåller hälso- eller sjukvårdstjänster
  - **gruppolycksfallsförsäkring**, som täcker personskador som inträffat under rehabiliteringen inklusive resor.
    - FPA förutsätter inte att olycksfallsförsäkringen täcker klientens och klientens närståendes resor mellan hemmet och rehabiliteringsstället i samband med rehabiliteringen.
    - Serviceproducenten ska ha gruppolycksfallsförsäkring även om rehabiliteringen genomförs som individuell rehabilitering.

# Plock ur den allmänna delen 2/2

## Rehabiliteringsrapport

- Serviceproducenten ska upprätta en rehabiliteringsrapport efter det sista mötet med klienten och skicka den per post till FPA.
- Rapporten ska skickas inom 2 veckor efter att det sista mötet med klienten har avslutats.

**Att beakta:** Rapporten ska ha inkommit till FPA inom den utsatta tiden.

- Bilagor
  - blanketten Mina mål
  - eventuella övriga bilagor

## Kort rehabiliteringsrapport

- Serviceproducenten ska upprätta en kort rehabiliteringsrapport om rehabiliteringen avbryts eller genomförs i flera perioder och det **behövs ett skriftligt dokument** t.ex. om deltagande i rehabiliteringen och hur rehabiliteringen har framskridit.
- Rapporten ska skickas till FPA om klientens rehabilitering har avbrutits, i annat fall endast vid behov.
- Innehåller inte bilagor

**Kela|Fpa<sup>®</sup>**

# **Fakturering av rehabiliteringskostnader**

2025

# Allmänna faktureringsanvisningar

- De allmänna villkoren för fakturering bestäms av lagen om Folkpensionsanstaltens rehabiliteringsförmåner och rehabiliteringspenningförmåner 566/2005, avtalet och servicebeskrivningen.
- Serviceproducenten förbinder sig att iaktta de priser och priskategorier som anges i avtalet.
  - Vid faktureringen används de priskategorier och priser som anges i prisbilagan till avtalet.
- De överenskomna priserna inkluderar alla kostnader för rehabiliteringen i fråga.
- Servicebeskrivningen, avtalet, prisbilagan och FPA:s webbplats innehåller anvisningar för faktureringen.
- FPA betalar på grundval av en godkänd faktura de faktiska avtalsenliga kostnaderna för rehabiliteringen till serviceproducenten.
- FPA ersätter i regel kostnaderna endast för genomförd rehabilitering.

# Blanketter

- För faktureringen ska serviceproducenten använda FPA:s redovisningsblankett KU 206r och faktureringsblankett KU 201r.
- Serviceproducenten kan inte använda sina egna blanketter för faktureringen.
- Blanketterna finns i pdf-format på [www.fpa.fi](http://www.fpa.fi) – Samarbetspartner – Blanketter.

The image shows two screenshots of Kela forms. The left screenshot is form KU 206r, titled 'Kela' and 'Tilitys kuitistustaustatietojen siltä'. It contains fields for 'Näköala', 'Tilityksen alkamispäivä', 'Tilityksen päätyminen', and 'Tilityksen kesto'. Below these are several tables for recording data. The right screenshot is form KU 201r, titled 'Kela' and 'Korvaustilasto Tämä lomake tarkoitetaan tilitysohjeiden mukaisesti KU 206'. It contains a section for '1. Korvaustietojen tiedot' and a table for '2. Erityiset kustannukset' with columns for 'Laskutus peruste (hinta)', 'Ajasta', 'A:sta', 'Kuva', and 'Yhteensä'.

# E-faktura

- Serviceproducenten kan skicka redovisningsfakturorna för rehabilitering till FPA som e-fakturer i enlighet med Finvoice 3.0-standarden. FPA:s adress för e-fakturer är:

Mottagare: FPA, Kava

Adress för e-fakturer: 0037024624601000

Förmedlarkod: 003703575029

Förmedlare: Telia Finland Oyj (Telia/CGI)

- I e-fakturan skickas uppgifterna både som xml-meddelande och pdf-faktura (inte som bilagor).
- I e-fakturan **anges inte klienternas personbeteckningar** utan dessa har ersatts med beslutskoder från rehabiliteringsbesluten.

# Att observera vid faktureringen

- FPA betalar inte fakturor som inte har upprättats och skickats enligt anvisningarna. Ansvaret för att fakturorna upprättas och skickas enligt anvisningarna vilar på serviceproducenten.
- Fakturan ska skickas inom 2 månader efter att en rehabiliteringsperiod avslutats.
- **Rehabiliteringsfakturor får inte skickas per e-post.**
- Rehabiliteringsrapporterna ska skickas per post till Folkpensionsanstalten, PB 10, 00056 FPA.
- Det är viktigt att fakturorna skickas till rätt adress. [Kontrollera den rätta adressen: Kontaktinformation för producenter av rehabiliteringstjänster.](#)
- Om en faktura skickas till fel adress eller lämnas in på FPA:s lokala serviceställe, vidarebefordras den till FPA:s handläggningseenhet.
  - Betalningen kan försenas (orsak som inte beror på FPA).
- För serviceproducenter: [Postadresser för rehabiliteringsredovisningar och anvisningar om fakturering](#)

# Anvisningar för serviceproducenten

- Vid faktureringen ska principerna för fakturering i avtalet och prisbilagan samt faktureringsanvisningarna på FPA:s webbplats följas.
  - [Faktureringsanvisning för serviceproducenter inom rehabiliteringen | Samarbetspartner | FPA](#)
- Serviceproducenten är skyldig att iaktta FPA:s anvisningar om faktureringen.
- För systemleverantörerna och serviceproducenterna finns mera detaljerade anvisningar gällande e-fakturor.
  - [Finvoice 3.0-tillämpningsanvisning](#)
  - [Anvisningar om e-fakturor för producenter av rehabiliteringstjänster \(fpa.fi\)](#)
- Frågor om servicebeskrivningarna för FPA-rehabilitering och tolkningen av dem kan skickas till: [kuntoutus\\_palvelukuvaukset@kela.fi](mailto:kuntoutus_palvelukuvaukset@kela.fi)
- Tekniska frågor om rehabiliteringssystemets extranät, funktionen för sökning av serviceproducent och identifiering samt frågor om e-fakturor: [kuntoutus\\_jarjestelmat@kela.fi](mailto:kuntoutus_jarjestelmat@kela.fi)



# Fakturering när en klient insjuknar akut

- Serviceproducenten kan fakturera för kostnaderna för den första sjukdagen om klienten har insjuknat akut och serviceproducenten har haft kostnader för rehabiliteringen.
- Om klientens frånvaro inte beror på akut insjuknande, t.ex. den unga helt enkelt inte orkar stiga upp / av någon annan orsak bara inte anländer, kan serviceproducenten inte fakturera för besöket.
- Man kan endast fakturera för den del av rehabiliteringen som genomförts.
- Om samma klient har flera frånvaron, ska serviceproducenten diskutera med klienten om klientens engagemang i rehabiliteringen.
- Om besöket ersätts enligt ett akut insjuknande, förbrukar det antalet besök som klienten har beviljats. I övriga fall förbrukar inte besök som inte genomförts (dvs. obetalda) det antal besök som beviljats.

# Fakturering av resekostnader

Fakturera för möten som serviceproducentens yrkesutbildade person har på orten enligt följande:

- Om serviceproducentens yrkesutbildade person genomför två möten på samma ställe, faktureras för den första klienten det pris som fastställts utifrån resans längd och för den andra klienten priset för ett möte utan resor.
- Om serviceproducentens yrkesutbildade person genomför möten med flera klienter samma dag, faktureras mötena för varje klient enligt de möten och resor som gjorts. Om serviceproducenten också har andra klienter än FPA-klienter längs vägen, faktureras endast resekostnaderna för de resor som uppkommit på grund av tjänsterna för FPA-klienterna.
- Exempel på fakturering av resekostnader finns på: [Prisbilaga/Rehabiliteringen Min egen väg \(fpa.fi\)](https://www.fpa.fi/Prisbilaga/Rehabiliteringen_Min egen väg)

# Fakturering av gruppmöten

Hur ska jag fakturera när 5-8 klienter har inbjudits till ett gruppmöte, men endast 2-4 klienter anländer?

- Serviceproducenten kan fakturera för kostnaderna för den första sjukdagen om klienten har insjuknat akut och serviceproducenten har haft kostnader för rehabiliteringen.
- Serviceproducenten kan inte fakturera för andra situationer än akut insjuknande, utan faktureringen sker enligt den genomförda rehabiliteringen.
- Om endast 2-4 klienter är på plats av en grupp på 5-8 klienter och de klienter som annullerat inte har insjuknat akut, faktureras enligt priskategori 3, dvs. priset för 2-4 personer.
- Då räcker det att endast en anställd deltar i mötet. Även om serviceproducenten har förberett sig / två anställda deltar i mötet, faktureras endast enligt priskategori 3.

# Fakturering av gruppmöten

- Om en del av annulleringarna beror på akut insjuknande så att det sammanlagda antalet deltagare och akut insjuknade är 5-8, kan serviceproducenten fakturera enligt priskategori 4, dvs. priset för 5-8 personer.
- Då ska också 2 anställda delta i mötet.
- Om samma klient har flera frånvaron, ska serviceproducenten diskutera med klienten om klientens engagemang i rehabiliteringen.
- Serviceproducenten kan också försäkra sig om att klienten deltar i mötet före mötet.

**Kela|Fpa<sup>®</sup>**

# **Faktorer som styr klientens val**

2025

# Faktorer som styr klientens val

- I [tjänsten för sökning av serviceproducent](#) visas sådana uppgifter om serviceproducenten som kan påverka vilken serviceproducent klienten vill välja.
- Serviceproducenten för in och uppdaterar uppgifter i registreringssystemet.
- De uppgifter som styr klientens val har planerats separat för de olika rehabiliteringstjänsterna.
- I fråga om Min egen väg-rehabilitering visas i tjänsten för sökning av serviceproducent
  - Personal
  - Arbetsparets specialkompetens
  - Väntetid
  - Klientrespons

# Väntetid

- Serviceproducenten meddelar och uppdaterar i registreringssystemet hur lång väntetiden till rehabiliteringen är. Väntetiden anger hur snabbt serviceproducenten kan inleda rehabiliteringen för en ny klient efter att klientens rehabiliteringsbeslut har kommit.
  - Serviceproducenten ska beakta att rehabiliteringen måste genomföras under den tid som rehabiliteringsbeslutet är i kraft.
- Alternativa väntetider:
  - under 1 månad
  - 1–3 månader
  - över 3 månader
  - Årets klientplatser fullbokade.

# Personal

- Personal inom Min egen väg-rehabiliteringen
  - Psykolog/neuropsykolog
- Välj minst ett alternativ.
  - Neuropsykolog
  - Psykolog
- Arbetspar
  - Välj minst två
    - Socialarbetare eller socionom (YH)
    - Rehabiliteringsledare (YH)
    - Sjukskötare (YH)
    - Ergoterapeut (YH)



# Specialkompetens och utbytbar yrkesutbildad person

- Arbetsparets specialkompetens
  - Välj minst ett alternativ.
    - Utbildning i individuell psykoterapi eller gruppsykoterapi
    - Utbildning i neuropsykiatrisk coachning
    - Ingen specialkompetens
- Utbytbar yrkesutbildad person
  - Välj minst ett alternativ.
    - Speciallärare
    - Arbetslivskonsult

**Kela|Fpa<sup>®</sup>**

**Stöd för  
serviceproducenterna**

# Stöd för serviceproducenterna

- Webbplats (fpa.fi) [Försöket med registreringsförfarande](#)
- Länkar till partnerskapsmöten för serviceproducenter (Teams), material från mötena och sammanställning av vanliga frågor [Evenemang och utbildningar – Samarbetspartner - fpa.fi](#)
- Meddelanden (fpa.fi) [Aktuellt för producenter av rehabiliteringstjänster – Samarbetspartner - fpa.fi](#)
- E-postadresser
  - Tjänstens innehåll och genomförande
    - [kuntoutus\\_palvelukuvaukset@kela.fi](mailto:kuntoutus_palvelukuvaukset@kela.fi)
  - Registreringsförfarande och system
    - [kuntoutus.rekisteroityminen@kela.fi](mailto:kuntoutus.rekisteroityminen@kela.fi)
  - Avtal
    - [kuntoutus\\_sopimushallinta@kela.fi](mailto:kuntoutus_sopimushallinta@kela.fi)

**Tack för ert intresse!**

**Kela|Fpa<sup>®</sup>**