

Lääkinnällisen kuntoutuksen kuntoutuspalaute

Palveluntuottaja täyttää kuntoutuspalautteen kuukauden kuluessa kuntoutusjakson päätyttyä. Jos kuntoutusta suositellaan jatkettavaksi, tulee palaute toimittaa kuukautta ennen kuin kyseinen kuntoutusjakso päättyy. Katso tarvittaessa tarkemmat täyttöohjeet lomakkeen lopussa.

Palveluntuottajan perustiedot

Palveluntuottaja	Jakson toteuttanut terapeutti
Lähiosoite	Puhelinnumero
Postinumero ja postitoimipaikka	Sähköpostiosoite

Asiakkaan perustiedot

Asiakkaan nimi	
Lähiosoite	Henkilötunnus
Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelinnumero
Lähiomainen/yhteyshenkilö	Lähiomaisen/yhteyshenkilön puhelinnumero

Maksusitoumuksen perustiedot

Lähtävä lääkäri/terapeutti	Maksusitoumuksen tehnyt kunta
Terapiamuoto	Maksusitoumus nro
Myönnetyt hoitokerrat ja voimassaoloaika	Toteutumatta jääneet kerrat

Kuntoutuspalaute

Esitiedot (lähtötilanne)	
Suunnitelma terapiasta, tavoitteet ja osatavoitteet	
Kuntoutus	
Apuvälineet	

Loppuarvio	
Yhteenveto ja jatkosuunnitelma	

Allekirjoitus

Päivämäärä	Allekirjoitus (jakson toteuttanut terapeutti)
------------	---

Lomakkeen täyttöohjeet

Esitiedot (lähtötilanne)

- Tulosy/diagnoosi
- Kuvaus toimintakyvystä, ongelmista ja vahvuuksista, mahdolliset testaus- ja mittaustulokset ja käytetyt mittarit
- Tarvittaessa kuvataan asumista, elämäntilannetta, tiedossa olevia mahdollisia tukitoimia ja muuta kuntoutusta, koulun/päiväkodin nimi, onko asiakas erityisluokalla

Suunnitelma terapiasta, tavoitteet ja osatavoitteet

- Tavoitteet ja osatavoitteet (tavoitteissa toiminnallisia ja/tai myös mitattavissa olevia tavoitteita)
- Asiakkaan omat tavoitteet ja sitoutuminen terapiaan, lasten vanhempien sitoutuminen terapiaan

Kuntoutus

- Toteutus, käytetyt menetelmät muutamalla sanalla tarkasti ja kuvaavasti
- Annettu ohjaus ja kuntoutujan osallistuminen
 - Kotiohjeet, minkälaisia, miten toteutuneet?
 - Lähiympäristön ohjaus
- Konsultaatio(t) muiden asiakkaan kanssa työskentelevien tahojen kanssa

Apuvälineet

- Käytössä olevat apuvälineet
- Apuvälinetarve

Loppuarvio

- Toimintakyvyn arviointi terapian loppuessa, käytetyt mittarit. Toimintakyvyn muutokset tulee kirjata niin, että ne konkreettisesti (toiminnallisesti ja/tai mitattavasti) kuvaavat kuntoutujan toiminnassa tapahtuneita muutoksia sekä miten ne vastaavat kuntoutukselle asetettuja tavoitteita.
- Kuntoutujan/omaisen arvio kuntoutuksesta (hyöty, motivaatio ym.)
- Syyt käyttämättä jääneille terapiakerroille

Yhteenveto ja jatkosuunnitelma

- Terapiajakson keskeiset tulokset ja jatkosuunnitelmat perusteluineen
- Mahdolliset kuntoutusta tukevat harrastustoiminnot
- Mitä tilanteessa on odotettavissa tulevaisuudessa?

Lomakkeen palautus

- **Lapset ja nuoret (alle 18-v.):** Palveluntuottaja lähettää paperisen palautelomakkeen postitse lähittäneelle terapeutille.
- **Aikuiset (18-v. ja yli):** Palveluntuottaja lähettää paperisen palautelomakkeen postitse aikuisten kuntoutuskoordinaattorille osoitteeseen:
Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymä
Hyvinkään sairaala, H-rakennus 3. krs
Kuntoutuspalvelut, kuntoutuskoordinaattori Anne Nuotto
Sairaalankatu 1
05850 Hyvinkää