



**VIRANOMAINEN TÄYTTÄÄ**

Saapumispäivä

**1. LAUSUNNON KÄYTTÖTARKOITUS**

Edunvalvojan määrääminen

Edunvalvojan tehtävän muuttaminen tai henkilön toimintakelpoisuuden rajoittaminen

Edunvalvonnan lakkauttaminen

**2. TUTKITTAVA HENKILÖ**

Tutkittavan henkilön nimi		Henkilötunnus	
Osoite			
Postinumero		Postitoimipaikka	
Millä tavoin tutkittavan henkilöllisyys on todettu?			
Henkilöllisyystodistus		Muulla tavoin, miten? _____	
Tunnen tutkittavan terveydentilan			
Henkilökohtaisesti _____		lähtien	
Asiakirjoista _____		lähtien	
Kenen pyynnöstä lausunto annetaan?			
Holhousviranomaisen		Tuomioistuimen	
Tutkittavan suostumuksella, muun henkilön pyynnöstä, kenen?		Edunvalvojan	
		Tutkittavan	
Jos lääkäri haluaa itse olla aloitteellinen edunvalvonta-asiassa, hänen on ensin tehtävä holhousviranomaiselle ilmoitus edunvalvonnan tarpeesta ilmeisesti olevasta henkilöstä, minkä jälkeen holhousviranomainen pyytää lääkärinlausuntoa.			
Tutkimuspaikka			
Tutkimusaika			
Keitä muita oli läsnä tutkimustilanteessa			

### 3. ESITIEDOT

Tilanteeseen vaikuttavat sairaudet ja toimintakyvyn rajoitteet

Lääkärille kerrotut esitiedot tutkittavan kyvystä hoitaa taloudellisia tai henkilökohtaisia asioita (myös tieto siitä, keneltä tai mistä tiedot on saatu)

### 4. TUTKIMUSHAVAINNOT

Lääkärin tutkimushetken havainnot, joilla on vaikutusta tutkittavan kykyyn hoitaa asioitaan

Mitä tarkempia asiaan vaikuttavia tutkimuksia tai testejä on mahdollisesti tehty (testi, ajankohta ja tulos)?

Ovatko tutkimushavainnot ristiriidassa esitietojen kanssa?

Eivät

Kyllä, millä tavalla?

### 5. JOHTOPÄÄTÖKSET

Onko tutkittava kykenevä valvomaan etuaan ja huolehtimaan itseään ja varallisuuttaan koskevista asioista?

Kyllä

Ei

Minkälaisissa asioissa tutkittava tarvitsee tukea?

Taloudellisissa ja oikeudellisissa, tarkennus tarvittaessa:

Henkilöä koskevissa asioissa, tarkennus tarvittaessa:

Muuta mainittavaa

Onko tutkittavan sairaus tai toimintakyvyn rajoite sen kaltainen, että hän sen vuoksi omalla toiminnallaan saattaa aiheuttaa itselleen taloudellista tai muuta vahinkoa?

Ei

Kyllä, tarkennus tarvittaessa

Onko tutkittavan sairaus tai toimintakyvyn rajoite sen kaltainen, että hän saattaa tulla taloudellisesti hyväksikäytetyksi?

Ei

Kyllä, tarkennus tarvittaessa

Lääkärin tarkemmat johtopäätökset tilanteessa jossa ehdotetaan edunvalvojan tehtävän muuttamista tai toimintakelpoisuuden rajoittamista (ks. sosiaali- ja terveysministeriön ohjeistus (1999:51) kohta 2.2.5.c.)

Lääkärin tarkemmat johtopäätökset tilanteessa, jossa haetaan edunvalvonnan lakkauttamista (ks. sosiaali- ja terveysministeriön ohjeistus (1999:51), kohta 2.2.5.d.)

Ymmärtääkö tutkittava terveydentilansa aiheuttamat rajoitukset kyvyilleen hoitaa asioita?

Ei

Kyllä

Tarkennus tarvittaessa

Ymmärtääkö tutkittava edunvalvojan määräämistä koskevan asian merkityksen ja sen seuraukset itselleen?

Ei (Näin ollen ei myöskään voida kuulla asian käsittelyn yhteydessä)

Kyllä

Tutkittavan mielipide edunvalvonnan tarpeesta tutkimushetkellä

Hyväksyy

Vastustaa

Jos tutkittava vastustaa, niin ymmärtääkö hän vastustamisen merkityksen?

Kyllä

Ei

Tulisiko tutkittavalle määrätä edunvalvoja hänen vastustuksestaan huolimatta?

Ei ole ilmaissut mielipidettä. Tarkennus tarvittaessa.

Tarkennus tarvittaessa

Voidaanko tutkittavaa kuulla asian käsittelyn yhteydessä?

Ei

Koska ei ymmärrä asian merkitystä

Koska kuuleminen on hänen tilansa vuoksi mahdotonta tai aiheuttaisi hänelle kohtuutonta haittaa

Muusta syystä

Kyllä, hän ymmärtää asian merkityksen

Voidaan kuulla, mutta kuuleminen vaatii erityisjärjestelyitä (esim. liikuntarajoitteiden tai kuulovamman takia tai jos psyykinen tila vaatii kuulemisen esim. kotona tai laitoksessa)

Tarkennus

## DIGI- JA VÄESTÖTIETOVIRASTO

Onko toimintakyvyn heikkeneminen

Pysyvää

Tarkennus tarvittaessa

Tilapäistä

Arvio toimintakyvyn heikkenemisen kestosta (määräaika)

Arvio sairauden etenemisestä ja ennusteesta

Tutkittavan mahdollinen ehdotus edunvalvojaksi

### LÄÄKÄRIN ANTAMIA LISÄTIETOJA

#### 6. ALLEKIRJOITUS

Edellä olevan vakuutan kunniani ja omantuntoni kautta

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Yksilöintitunnus

Lääkärin virka-asema

Erikoislääkärin pätevyys

Yhteystiedot lisätietojen pyytämistä varten