

KUOLINTODISTUS

alle 28 vrk:n ikäisestä tai kuolleena syntyneestä

Lisä sivuja kpl:

LAPSI	<input type="checkbox"/> 1. Alle 28 vrk:n iässä kuollut		<input type="checkbox"/> 2. Kuolleena syntynyt		
	3. Syntymäaika klo		4. Henkilötunnus		
ÄM	6. Kuolinaika (vain elävänä syntyneestä) klo <input type="checkbox"/> varma <input type="checkbox"/> arvioitu		7. Sukunimi (vain elävänä syntyneestä)		
	9. Sukupuoli <input type="checkbox"/> Poika <input type="checkbox"/> Tyttö <input type="checkbox"/> Epävarma		10. Syntyneiden lasten lukumäärä <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4-		
	12. Sukunimi		13. Etunimet		
	15. Henkilötunnus		16. Raskauden kesto viikot + päivät		
		17. Kotikunta		5. Syntymäpaino (g)	
				8. Etunimet (vain elävänä syntyneestä)	
				11. Järjestyskirjain monisikiöisessä raskaudessa <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
				14. Vakituihin asuinmaa	
				18. Väestörekisteriviranomainen	

19. Kuolemansyyt	Syykoodi ¹ tai Ulkoinen syy ³	Oirekoodi ² ja/tai Tärkein vamma ⁴	Lääkeainekoodi (ATC)	Oletettu sairauden kesto
a. Lapsen tärkein tauti, vamma tai häiriö	1	2		
	3	4		
b1. Lapsen muu merkittävä tauti, vamma tai häiriö	1	2		
	3	4		
b2. Lapsen muu merkittävä tauti, vamma tai häiriö	1	2		
	3	4		
c. Lapsen kuolemaan vaikuttanut äidin tärkein tauti, vamma tai häiriö	1	2		
	3	4		
d. Lapsen kuolemaan vaikuttaneet äidin muut merkittävät taudit, vammat tai häiriöt	1	2		
	3	4		

20. Kuolemanluokka

Tauti Tapaturma Lääketieteellinen hoito tai tutkimustoimenpide Henkirikos Sota Epäselvä

Päivämäärä, jolloin kuolemasta on ilmoitettu poliisille, jos kyseessä ei ole tauti:

21. Kun kuolemanluokka on tapaturma, tapaturman paikka

Liikenne/kuljetus Koti Terveystieteiden toimintayksikkö Sosiaalihuollon toimintayksikkö

Muu, mikä? Ei tiedossa

22. Kuolinpaikka

Terveystieteiden toimintayksikkö, mikä? Sosiaalihuollon toimintayksikkö, mikä?

Koti/asunto Muu, mikä? Ulkomailla, missä?

22.1 Kunta, jossa kuolema on tapahtunut

23. Tapahtumatiedot (Tässä annetut tiedot perustelevat kohdassa 19 ilmoitetut kuolemansyyt ja kohdan 20 kuolemanluokan.)

24. Kuolemansyyntä selvittämistapa:

<input type="checkbox"/> Lääketieteellinen kuolemansyyntä selvitys, ei ruumiinavausta	<input type="checkbox"/> Oikeuslääketieteellinen kuolemansyyntä selvitys, ei ruumiinavausta	Ruumiinavauspaikka	Ruumiinavauksen tunnistus
<input type="checkbox"/> Lääketieteellinen kuolemansyyntä selvitys, ruumiinavaus	<input type="checkbox"/> Oikeuslääketieteellinen kuolemansyyntä selvitys, ruumiinavaus		
<input type="checkbox"/> Muu kuolemansyyntä selvittämistapa, mikä?			

25. Kuolintodistuksen tiedot vakuutan kunniani ja omantuntoni kautta Kukin lomake allekirjoitetaan erikseen.

Paikka ja aika	Lääkärin allekirjoitus	26. Terveystieteiden toimintayksikön tunnus
Virkapaikka	Nimen selvitys	
Puhelin	Faksi	Lääkärin yksilöintitunnus
Virka-asema		

Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitos täyttää: kuolemansyy on selvitetty ja kuolintodistus asianmukaisesti laadittu.

Päiväys	Oikeuslääkärin allekirjoitus
	Nimen selvitys
	Oikeuslääkärin yksilöintitunnus

Kuolintodistuksen laatinut lääkäri toimittaa alkuperäisen kuolintodistuksen Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitoksen oikeuslääkinnän toimipisteeseen.



KUOLINTODISTUKSEN LISÄSIVU

Lisäsivun nro:

alle 28 vrk:n ikäisestä tai kuolleena syntyneestä

LAPSI

<input type="checkbox"/> 1. Alle 28 vrk:n iässä kuollut		<input type="checkbox"/> 2. Kuolleena syntynyt	
3. Syntymäaika klo		4. Henkilötunnus	
5. Syntymäpaino (g)		6. Kuolinaika (vain elävänä syntyneestä) klo	
<input type="checkbox"/> varma <input type="checkbox"/> arvioitu		7. Sukunimi (vain elävänä syntyneestä)	
8. Etunimet (vain elävänä syntyneestä)		9. Sukupuoli <input type="checkbox"/> Poika <input type="checkbox"/> Tyttö <input type="checkbox"/> Epävarma	
10. Syntyneiden lasten lukumäärä <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4-		11. Järjestyskirjain monisikiöisessä raskaudessa <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
12. Sukunimi		13. Etunimet	
14. Vakituisen asuinmaa		15. Henkilötunnus	
16. Raskauden kesto viikot + päivät		17. Kotikunta	
18. Väestörekisteriviranomainen			

ÄITI

Liitetään yhteen ensimmäisen sivun kanssa. Huom! Ei saa nittoa.

Kuolintodistuksen ensimmäiseltä sivulta jatkuvat tiedot
Kentän numero ja nimi mainittava ennen kenttään syötettyä tietoa.

25. Kuolintodistuksen tiedot vakuutan kunniani ja omantuntoni kautta		Kukin lomake allekirjoitetaan erikseen.	
Paikka ja aika		Lääkärin allekirjoitus	
Virkapaikka		Nimen selvennys	
Puhelin		Virka-asema	
Faksi		Lääkärin yksilöintitunnus	
		26. Terveystieteiden toimintayksikön tunnus	

Kuolintodistuksen laatinut lääkäri toimittaa alkuperäisen kuolintodistuksen Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen oikeuslääkinnän toimipisteeseen.

Kuolintodistuslomake 06.2019





LUPA HAUTAAMISEEN

alle 28 vrk:n ikäisestä tai kuolleenä syntyneestä

LAPSI

<input type="checkbox"/> 1. Alle 28 vrk:n iässä kuollut		<input type="checkbox"/> 2. Kuolleenä syntynyt	
3. Syntymäaika klo		4. Henkilötunnus	
6. Kuolinaika (vain elävänä syntyneestä) klo		7. Sukunimi (vain elävänä syntyneestä)	
9. Sukupuoli <input type="checkbox"/> Poika <input type="checkbox"/> Tyttö <input type="checkbox"/> Epävarma		10. Syntyneiden lasten lukumäärä <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4-	
12. Sukunimi		13. Etunimet	
15. Henkilötunnus		17. Viimeinen kotikunta	
5. Syntymäpaino (g)		8. Etunimet (vain elävänä syntyneestä)	
6. Kuolinaika (vain elävänä syntyneestä) klo		7. Sukunimi (vain elävänä syntyneestä)	
9. Sukupuoli <input type="checkbox"/> Poika <input type="checkbox"/> Tyttö <input type="checkbox"/> Epävarma		10. Syntyneiden lasten lukumäärä <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4-	
12. Sukunimi		13. Etunimet	
15. Henkilötunnus		17. Viimeinen kotikunta	
11. Järjestyskirjain monisikiöisessä raskaudessa <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		14. Vakituisen asuinmaa	
18. Väestörekisteriviranomainen			

ÄITI

27. Kehoon asennetut sähköiset hoitolaitteet poistettu

Kyllä Ei Sähköisiä hoitolaitteita ei ole

Tämä lupa hautaamiseen esitetään sille hautausmaan omistajalle, jonka hautausmaahan vainaja haudataan. Jos vainaja tuhkataan, lupa esitetään krematorion omistajalle.

Vainajan lähiomaisella tai muulla hänen läheisellään on oikeus saada tämän luvan allekirjoittaneelta lääkäriltä jäljennös kuolintodistuksesta, joka sisältää kuolemansyyt sekä muita tietoja kuolemasta. Oikeuslääketieteellisen kuolemansyyntä selvityksen kyseessä ollessa kuolintodistuskopion toimittaa poliisi.

Kuolemansyy on selvitetty/ruumiiseen välittömästi liittyvät tutkimukset on suoritettu siten kuin kuolemansyyntä selvittämisestä annetussa laissa (459/1973) ja asetuksessa (948/1973) on säädetty. Käsitykseni mukaan hautaamiselle ei ole estettä.

25. Kuolintodistuksen tiedot vakuutan kunniani ja omantuntoni kautta		Kukin lomake allekirjoitetaan erikseen.	
Paikka ja aika		Lääkärin allekirjoitus	
Virkapaikka		Nimen selvennys	
Puhelin		Virka-asema	
Faksi		Lääkärin yksilöintitunnus	
		26. Terveystieteiden toimintayksikön tunnus	

(HUOM! Myös kohdat 25-26 on täytettävä)

Lääkäri antaa tämän luvan hautaamisesta huolehtivalle.





ILMOITUS KUOLEMASTA VÄESTÖTIETOJÄRJESTELMÄÄN

alle 28 vrk:n ikäisenä kuolleesta

<input type="checkbox"/> 1. Alle 28 vrk:n iässä kuollut			
LAPSI	3. Syntymäaika klo	4. Henkilötunnus	6. Kuolinaika klo <input type="checkbox"/> varma <input type="checkbox"/> arvioitu
	7. Sukunimi	8. Etunimet	
ÄITI	9. Sukupuoli <input type="checkbox"/> Poika <input type="checkbox"/> Tyttö <input type="checkbox"/> Epävarma	10. Syntyneiden lasten lukumäärä <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4-	11. Järjestyskirjain monisikiöisessä raskaudessa <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
	12. Sukunimi	13. Etunimet	14. Vakituinen asuinmaa
	15. Henkilötunnus	17. Kotikunta	18. Väestörekisteriviranomainen

Ohjeita lomakkeen täyttäjälle

Mikäli ilmoitusta kuolemasta ei voida tehdä sähköisesti, tämä ilmoitus toimitetaan allekirjoitettuna Digi- ja väestötietovirastolle tai Ahvenanmaan valtionvirastolle, jos vainajan viimeinen kotikunta oli Ahvenanmaalla. Tarkemmat ohjeet osoitteessa dyv.fi/kuolintietojen-ilmoittaminen. Digi- ja väestötietovirastossa tai Ahvenanmaan valtionvirastossa kuolintieto tallennetaan välittömästi väestötietojärjestelmään.

Terveydenhuollon toimintayksikön, Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen tai lääkärin on ilmoitettava tieto henkilön kuolemasta väestötietojärjestelmään viipymättä kuoleman toteamisen jälkeen. Tiedon voi ilmoittaa teknisen yhteyden välityksellä tai Digi- ja väestötietovirastoon toimitettavalla ilmoituslomakkeella. Jos kuolinpäivää ei kyetä määrittämään kuoleman toteamisen yhteydessä, tieto kuolemasta ilmoitetaan, kun kuolinpäivä on määritelty tai arvioitu.

Kuolintiedon ilmoittaminen väestötietojärjestelmään ei enää edellytä hautauslupaa.

25. Kuolintodistuksen tiedot vakuutan kunniani ja omantuntoni kautta		Kukin lomake allekirjoitetaan erikseen.	
Paikka ja aika	Lääkärin allekirjoitus	26. Terveydenhuollon toimintayksikön tunnus	
Virkapaikka	Nimen selvennys		
Puhelin	Faksi	Virka-asema	Lääkärin yksilöintitunnus

(HUOM! Myös kohdat 25-26 on täytettävä)

Tämä ilmoitus toimitetaan Digi- ja väestötietovirastoon tai Ahvenanmaan valtionvirastoon.

Kuolintodistuslomake 06.2019





ILMOITUS KANSANELÄKELAITOKSELLE KUOLLEENA SYNTYNEESTÄ

<input type="checkbox"/> 2. Kuolleena syntynyt		
LAPSI		
9. Sukupuoli <input type="checkbox"/> Poika <input type="checkbox"/> Tyttö <input type="checkbox"/> Epävarma	10. Syntyneiden lasten lukumäärä <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4-	11. Järjestyskirjain monisikiöisessä raskaudessa <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D
ÄM	12. Sukunimi	13. Etunimet
15. Henkilötunnus		

25. Kuolintodistuksen tiedot vakuutan kunniani ja omantuntoni kautta		Kukin lomake allekirjoitetaan erikseen.
Paikka ja aika	Lääkärin allekirjoitus	26. Terveystodistuksen toimintayksikön tunnus
Virkapaikka	Nimen selvennys	
Puhelin	Faksi	Lääkärin yksilöintitunnus

(HUOM! Myös kohdat 25-26 on täytettävä)

Lääkäri toimittaa ilmoituksen kuolleena syntyneestä Kansaneläkelaitoksen paikallistoimistoon.



Kuolintodistuslomakkeiden täyttöohjeet

Lomakkeisto

Sosiaali- ja terveystieteiden ministeriö on vahvistanut lomakkeiden kaavat. Lomakkeisto sisältää kuolintodistuksen ja kuolin-todistuksen lisäisivun, luvan hautaamiseen ja ilmoituslomakkeet. Kaikista alle 28 vrk:n iässä kuolleista ja kuolleen syntyneistä täytetään kuolintodistus ja lupa hautaamiseen.

Elävänä syntyneen kuolemasta ilmoitetaan väestötieto-järjestelmään. Kuolleen syntyneestä ilmoitetaan Kansaneläkelaitokselle. Kunkin lomakkeen tarkoitus ilmenee yläreunan otsikkoriviltä. Alin rivi ilmaisee, mihin lomake toimitetaan.

28 vrk iässä tai vanhempana kuollutta varten on oma lomakkeistonsa.

Kuolintodistuksen ja hautausluvan antaa sekä ilmoituksen väestötietojärjestelmään tai Kansaneläkelaitokselle laatii lasta tai äitiä ja lasta hoitanut lääkäri. Oikeuslääketieteellisen ruumiinavauksen jälkeen kuolintodistuksen laatii, hautausluvan antaa ja ilmoituksen tekee aina ruumiinavauksen suorittanut lääkäri.

Kuolleen syntynyt

Sikiö tai vastasyntynyt, joka syntyessään ei hengitä ja jolla ei todeta elon merkkejä, kuten sydämenlyöntejä, napanuoran sykintää tai tahdonalaisten lihasten liikkeitä, ja jonka syntymätapahtuma täyttää synnytyksen määritelmän ($\geq 22+0$ rvk tai ≥ 500 g).

Huom!

Jos sikiön todetaan kuolleen kohtuun ennen 22+0 raskausviikkoa ($< 22+0$ rvk), mutta se syntyy vasta, kun raskauden kesto on vähintään 22+0 raskausviikkoa ($\geq 22+0$ rvk), kyseessä on synnytys sikiön tai lapsen syntymäpainosta riippumatta.

Jos sikiö tai lapsi syntyy kuolleen ennen 22+0 raskausviikkoa ($< 22+0$ rvk), mutta painaa vähintään 500 grammaa (≥ 500 g), kyseessä on kuolleen syntynyt riippumatta sikiön tai lapsen korkean painon syystä tai siitä, onko kuolema todettu ennen sikiön tai lapsen syntymää vai sen jälkeen (vrt. osittainen keskenmeno monisikiöraskaudessa).

Lomakkeiden täyttäminen

Kukin lomake täytetään ja allekirjoitetaan erikseen. Tulostuksessa on varmistettava materiaalien arkistointi-kelpoisuus. Ilmoitus kuolemasta väestötietojärjestelmään tai kuolleen syntyneestä Kansaneläkelaitokselle tehdään viipymättä. Kuolintiedon ilmoittaminen ei enää edellytä hautauslupaa. Lupa hautaamiseen voidaan antaa myös ennen kuolemansyyn selviämistä, kun kaikki välittömästi ruumiiseen kohdistuvat kuolemansyyn selvittämiseksi vaadittavat toimenpiteet on tehty. Kuolintodistus laaditaan, kun kuolemansyy on selvitetty.

Kuolintodistus

Kuolintodistus luetaan sähköisesti, joten lomakkeella ilmoitettavat tiedot on esitettävä selkeästi ja täsmällisesti. Jos jokin tieto ei mahdu sille varattuun kenttään, voidaan se ilmoittaa kuolintodistuksen lisäisivulla joko osittain tai kokonaan. Kuolintodistuksella ei ilmoiteta varsinaista peruskuolemansyytä vaan erikseen lapsen kuolemaan vaikuttaneet lapsen omat ja äidin taudit, vammat ja häiriöt. Kohdissa 1-11 ja 19-23 annetaan tietoja lapsesta ja kohdissa 12-18 äidistä. Kohdat 19-25 täytetään, kun kuolemansyy on selvitetty.

Kohdat 1. ja 2. Rastitetaan, onko kyseessä alle 28 vrk iässä kuollut vai kuolleen syntynyt.

Kohta 3. Syntymäaika kirjoitetaan muodossa PP.KK.VVVV hh:mm, missä

PP = päivä,
KK = kuukausi,
VVV = vuosiluku
hh = tunnit,
mm = minuutit.

Kohta 4. Henkilötunnus merkitään vain elävänä syntyneistä muodossa PPKKVVCTTTT, missä

PPKKVV = syntymäaika
C = vuosisadan tunniste (2000 = "A") ja
TTTT = tunnusosa, joka annetaan vain, jos se on tiedossa.

Vastasyntynyt lapsi saa sairaalassa väliaikaisen henkilö-tunnuksen, joka on voimassa siihen saakka kun syntymä rekisteröidään väestötietojärjestelmään syntymätodistuksen perustella. Lomakkeelle voidaan kirjata myös väliaikainen tunnus.

Kohta 5. Syntymäpaino kirjoitetaan grammoina.

Kohta 6. Kuolinaika kirjoitetaan vain elävänä syntyneestä samassa muodossa kuin syntymäaika (kohta 3). Lisäksi rastitetaan, onko kuolinaika varma vai arvioitu.

Kohta 7. ja 8. Lapsen suku- ja kaikki etunimet kirjoitetaan täydellisinä ja ainoastaan elävänä syntyneistä.

Kohta 9. Sukupuoleksi valitaan poika, tyttö tai epävarma.

Kohta 10. Rastitetaan syntyneiden lasten lukumäärä.

Kohta 11. Rastitetaan järjestyskirjain monisikiöisessä raskaudessa.

Kohdat 12. ja 13. Äidin sukunimi ja kaikki etunimet kirjoitetaan täydellisinä.

Kohta 14. Äidin asuinmaa määritellään maaksi, jossa äiti on asunut tai tulee yhtäjak-

soisesti asuneeksi yli 12 kuukauden ajan. Asuinmaana on pidettävä maata, jossa hän on asunut tavanomaisesti ja pysyvästi.

Kohta 15. Henkilötunnus annetaan muodossa PPKKVVCTTTT, missä

PP = päivä,
KK = kuukausi,
VV = vuosiluvun kaksi viimeistä numeroa,
C = vuosisadan tunniste (1900 = "-", 2000 = "A") ja
TTTT = tunnusosa, joka annetaan vain, jos se on tiedossa.

Kohta 16. Kirjataan äidin raskauden kesto viikkoina ja päivinä.

Kohta 17. Äidin kotikunnalla tarkoitetaan kuntaa, joka on rekisteröity hänen kotikuntaan. Ulkomailla vakinaisesti asuvan Suomen kansalaisen väestökirjanpitokunta on se kunta, joka viimeksi oli hänen kotikuntansa Suomessa.

Kohta 18. Väestörekisteriviranomaisella tarkoitetaan äidin kotikunnan mukaan määräytyvää väestörekisterinpitäjää joka on Mannersuomessa Digi- ja väestötietovirasto tai Ahvenanmaalla Ahvenanmaan valtionvirasto. Jos äidin kotikunta ei ole tiedossa merkitään lapsen kuolinpaikan mukainen väestörekisterinpitäjä.

Kohta 19: Ilmoitetaan erikseen lapsen (19.a.-b.) ja lapsen kuolemaan vaikuttaneet äidin (19.c.-d.) taudit, vammat tai häiriöt. Ilmoitetaan kaikki kuolemaan merkittävästi vaikuttaneet taudit, vammat ja myrkytykset sekä niiden ulkoiset syyt sanallisesti suomeksi tai ruotsiksi sekä [ICD-10:n tautiluokituksen](#)¹ täydellisillä koodilla. Tekstin ja koodin tulee vastata toisiaan.

Syykoodilla (1) ilmaistaan sairaus. Sairauksissa voidaan tämän lisäksi käyttää täydentävänä tietona oirekoodia (2), joka ilmaisee sairauden anatomisen ilmenemis-kohdan tai oireen. Oirekoodia (2) ei voida koskaan käyttää yksinään.

Vamman tai vastaavan tilan kuten myrkytyksen tai tukehtumisen yhteydessä täytetään aina sekä ulkoisen syyn koodi (3) että tärkein vamma tai tila (4). Lisäksi voidaan käyttää täydentävänä tietona oirekoodia (2).

Lääkeainemyrkytyksistä merkitään tärkein (vaikuttavin) aine aina ensimmäiseksi. Tämä ohje koskee myös lääkeaineiden ja alkoholin yhteismyrkytyksiä.

Lääkemyrkytyksistä ja lääkeaineiden haittavaikutuksista vaikuttavat aineet ilmoitetaan käyttäen ATC-koodia. Lääkevalmisteita koskevat tiedot löytyvät [FimeaWeb-hakupalvelusta](#)².

Sairauden kestoa ilmoitettaessa tulee mainita myös aikayksikkö.

Kohta 19.a. Ilmoitetaan aina vain yksi diagnoosi, joka on lapsen tärkein kuolemansyy. Tällaiseksi ei voi ilmoittaa tiloja ryhmistä P00-P04, jotka kuvaavat raskauden tai synnytyksen aikaisia vastasyntyneeseen tai sikiöön vaikuttaneita tiloja. Ne kuuluvat kohtiin 19.c.-d.

Kohdat 19.b1.-b2. Ilmoitetaan lapsen muut merkittävät taudit, vammat tai häiriöt.

Kohdat 19.c.-d. Ilmoitetaan lapsen kuolemaan vaikuttaneet äidin taudit, vammat tai häiriöt. Äidin tilojen ilmoittamiseen ei käytetä luvun XV (Raskauden, synnytyksen ja lapsivuoteuden taudit) diagnooseja, vaan luvun XVI diagnosiryhmiä 00-P04.

Kohta 20. Kuolemanluokka määräytyy kuoleman olo-suhteiden, tapahtumatiotojen ja kuolemansyyn 19.a. perusteella. Kuolemanluokan ja diagnoosin tulee vastata toisiaan. Jos kuolemanluokka ei ole tauti, kuolemasta on ilmoitettava poliisille ja lomakkeelle on kirjattava päivä-määrä, jolloin ilmoitus on tehty.

Kohta 21. Tapaturman kyseessä ollessa ilmoitetaan tapaturman paikka, jolloin tärkeintä on tehdä selkeä ero kodin ja terveydenhuollon toimintayksikön välillä (kts. kohta 22. ja [International Classification of External Causes \(ICECI\) WHO](#)³).
Kohta 22. Ilmoitetaan lapsen kuolinpaikka. Sosiaali- tai terveydenhuollon toimintayksikkö -luokkaan kuuluvat laitostyypit asuinmuodot. Koti tapahtumapaikkana tarkoittaa itsellistä asumista tai asuntoa. Koti ei sen sijaan ole esimerkiksi kodinomaisen laitoksen, jossa on osapäiväistä tai ympärivuorokautista valvontaa. Koti/asunto -kohtaan lasketaan mukaan myös oma piha-alue. Luokkaan Muu merkitään Suomessa ulkona ja muualla kodin tai laitoksen ulkopuolella kuolleet. Ulkomailla kuolleiden osalta ilmoitetaan maa ja paikkakunta. Kohdassa 22.1 ilmoitetaan sen kunnan nimi, jossa kuolema on tapahtunut.

Kohta 23. Tapahtumatiedot ovat tarpeen siinä laajuudessa, että todistuksen käyttäjä saa riittävät tiedot lapsen kuolemaan johtaneista olosuhteista, sairauksista, vammoista tai muista tiloista ja niiden hoidosta. Tapahtuma-tietojen pitää perustella aikaisemmin todistuksella kohdissa 19 ja 20 ilmoitetut kuolemansyyt ja kuolemanluokan.

¹ [Tautiluokitus ICD-10](#), Luokitukset, termistöt ja tilasto-ohjeet. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 5/2011. [Suomalainen tautien kirjaamisen ohjekirja](#), Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2012

² [Lääkehaku \(FimeaWeb\)](#)

³ WHO; ICECI <https://www.who.int/sites/default/files/2018-05/ICECI%20in%20English.pdf>

Kohta 24. Merkitään kuolemansyyn selvittämisen tapa ja toimenpiteet.

[Laki kuolemansyyn selvittämisestä 459/1973⁴](#):-

Kohta 25. Täytetään tiedot kuolintodistuksen laatijasta, laatimisajasta ja -paikasta. Kuolintodistus allekirjoitetaan.

Kohta 26. Täytetään [SOTE-organisaatiorekisterin](#)⁵ mukainen sen terveydenhuollon toimintayksikön koodi (palvelu-yksikkötaso), jossa lomakkeet allekirjoittanut lääkäri toimii.

Kohta 27. Merkitään, onko kehoon mahdollisesti asennetut sähköiset hoitolaitteet, esim. sydämentahdistin, poistettu ulkotarkastuksen tai ruumiinavauksen yhteydessä. Tarvittaessa sähköisiä hoitolaitteita koskevat tiedot on tarkistettava esim. potilasasia-kirjoista ja/tai potilastietojärjestelmästä.

Lupa hautaamiseen

Lomake täytetään ja annetaan sille, joka on ilmoittanut huolehtivansa vainajan hautaamisesta. Hautaamisesta huolehtiva esittää luvan sille hautausmaan omistajalle, jonka hautausmaahan vainaja haudataan tai sen krematorion omistajalle, jossa tuhkauk tapahtuu.

Ilmoitus alle 28 vrk:n ikäisen kuolemasta väestötietojärjestelmään

Elävänä syntyneestä ja alle 28 vrk:n ikäisenä kuolleesta täytetään kaikki lomakkeen kohdat. Mikäli ilmoitusta ei voida tehdä sähköisesti ilmoituslomake toimitetaan allekirjoitettuna Digi- ja väestötietovirastolle (Manner-Suomi) tai Ahvenanmaan valtionvirastolle (Ahvenanmaa).

Tarkemmat ohjeet osoitteessa dvv.fi/kuolintietojen-ilmoittaminen.

Ilmoitus kuolemasta väestötietojärjestelmään on tehtävä viipymättä kuoleman toteamisen jälkeen, kun vainajan henkilöllisyys on varmistettu. Jos kuolinpäivää ei kyetä määrittämään kuoleman toteamisen yhteydessä, tieto kuolemasta ilmoitetaan, kun kuolinpäivä on määritelty tai arvioitu.

Kuolintiedon ilmoittaminen ei enää edellytä hautauslupaa.

Ilmoitus kuolleena syntyneestä Kansaneläkelaitokselle

Kuolleena syntyneestä täytetään, allekirjoitetaan ja toimitetaan lomake Kansaneläkelaitoksen paikallistoimistoon.

Lisätietoja: thl.fi/oikeuslaakinta

⁴ [Laki kuolemansyyn selvittämisestä 459/1973](#)

⁵ [Sosiaali- ja terveysalan organisaatiorekisteri \(SOTE\)](#)