

POISJÄÄNEIDEN KYSELY
AUTOKLINIKKA

PR SK Henkilötunnus
1 2 3 4 5 10 11 14

Nimi: _____

Osoite: _____
Paikkakunta

Postinumero

Lähiosoite

Puhelin: _____

K Paikkakunta
15 16 18 19

Tutki musnumero Tutki muspvm.

20 24 25 26 31

TOK MEK SUORITTAJA T
36 3 0 0 1 5 40 41 0 0 0 0 44 45 47 48 49

TOK MEK KOODAAJA T
36 3 0 0 1 5 40 41 0 1 0 0 44 45 47 48
KOODAUSPVM

Sukupuoli: MIES NAINEN
1 2 54

1. MIKÄ ON SIVILISÄÄTYNNE?

NAIMATON
NAIMISSA
AVOLIITTOSSA
LESKI
ERONNUT TAI ASUMUSEROSSA

1 2 3 4 5 55

2. MIKÄ ON NYKYINEN (TAI VIIMEISIN) TYÖNNE TAI AMMATTINNE? (ELLETTE NYT TEE TYÖTÄ, MERKITKÄÄ VIIMEISIN ENTINEN AMMATTI. KUVATKAA MYÖS, MITÄ TEETTE TAI TEITTE TYÖSÄNNE.)

AMMATTI: _____

TYÖN KUVAUS: _____

54 56

OLETTEKO VIIMEKSI KULUNEIDEN 12 KUUKAUDEN AIKANA TEHNYT ANSIOTYÖTÄ (TOISEN PALVELUKSESSA, OMASSA YRITYKSESSÄ TAI MUUTA OMAA TYÖTÄ, AVUSTAVANA PERHEENJÄSENÄ)?

EN
KYLLÄ

0 1 56

3. MIKÄ ON PERHEENNE PÄÄMIEHEN NYKYINEN (TAI VIIMEISIN) AMMATTI?

AMMATTI: _____

OLEN ITSE PERHEEN PÄÄMIES

57 59 1 57

4. ONKO TEILLÄ JOKIN PYSYVÄ TAI PITKÄAIKAINEN SAIRAUUS TAI JOKIN VIKA TAI VAMMA, JOKA VÄHENTÄÄ TYÖ- JA TOIMINTAKYKYÄNNE?

EI
KYLLÄ

0 1 58

5. KUINKA MONTA KERTAA OLETTE KÄYNYT SAIRAUDEN VUOKSI LÄÄKÄRIN VASTAANOTOLLA VII-MEKSI KULUNEIDEN 12 KUUKAUDEN AIKANA?

59 60
kertaa

6. KUINKA MONTA KERTAA OLETTE KÄYNYT HAMMASLÄÄKÄRISSÄ VIIMEKSI KULUNEIDEN 12 KUUKAUDEN AIKANA?

61 62
kertaa

7. ONKO LÄÄKÄRI KOSKAAN TODENNUT TEILLÄ SEURAAVIA SAIRAUKSIA?
(Merkitkää kunkin kysytyn sairauden kohdalle rasti, onko se Teillä todettu vai ei.)

- | | Ei | Kyllä | |
|--|--------------------------|--------------------------|----|
| 1. KEUHKOASTMA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 63 |
| 2. SYDÄNVERITULPPA (sydäninfarkti) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 64 |
| 3. SEPELVALTIMOTAUTI (angina pectoris) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 65 |
| 4. SYDÄMEN VAJAATOIMINTA TAI LAAJENTUNUT SYDÄN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 66 |
| 5. VERENPAINETAUTI, KORKEA VERENPAINE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 67 |
| 6. AIVOHALVAUS (aivoverenvuoto, aivoveritulppa) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 68 |
| 7. NIVELREUMA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 69 |
| 8. MUU REUMATISMI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 70 |
| 9. NIVELKULUMA (nivelrikko) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 71 |
| 10. SELKÄSAIRAUUS TAI SELKÄVIKA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 72 |
| 11. TAPATURMAN AIHEUTTAMA PYSYVÄ VAMMA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 73 |
| 12. HERMOSTOLLINEN HÄIRIÖ (mm. neuroosi, heikkohermoisuus, lievä masennustila) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 74 |
| 13. VAIKEA PSYYKKINEN SAIRAUUS (mielisairaus, vaikea masennustila) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 75 |
| 14. SOKERITAUTI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 76 |
| 15. MUU PITKÄAIKAINEN TAUTI, VIKA TAI VAMMA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 77 |

(Merkitkää alla oleville tyhjiille riveille, mitä tautia, vikaa tai vammaa tarkoitatte.)

1. _____
2. _____
3. _____

8. OLETTEKO VIIMEKSI KULUNEIDEN 3 KUUKAUDEN AIKANA KÄYTTÄNYT JOITAIN LÄÄKÄRIN MÄÄRÄÄMIÄ (RESEPTI) LÄÄKKEITÄ?

EN (siirtykää kys. 10)
KYLLÄ

| |
|---|
| 0 |
| 1 |

9. MITÄ TÄLLAISIA LÄÄKÄRIN MÄÄRÄÄMIÄ LÄÄKKEITÄ OLETTE KÄYTTÄNYT JA MITEN?
(Jokainen lääke eri riville. Vastatkaa lisäkysymyksiin.)

| LÄÄKÄRIN MÄÄRÄÄMÄN LÄÄKKEEN NIMI | OLETTEKO KÄYTTÄNYT VIIMEKSI KULUNEIDEN 7 VRK:N AIKANA | | LÄÄKÄRIN MÄÄRÄÄMÄN LÄÄKKEEN NIMI | OLETTEKO KÄYTTÄNYT VIIMEKSI KULUNEIDEN 7 VRK:N AIKANA | |
|----------------------------------|---|--------------------------|----------------------------------|---|--------------------------|
| | En | Kyllä | | En | Kyllä |
| 1. _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9. _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10. _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10. MINKÄLAINEN ON TYÖKYKYNNE NYKYISIN?

OLEN TÄYSIN TYÖKYKYINEN

1

OLEN OSITTAIN TYÖKYVYTÖN

2

OLEN TÄYSIN TYÖKYVYTÖN

3

89

11. MITEN KYKENETTE LIKKUMAAN?

1. LIKKUMISENI EI OLE RAJOITTUNUT

1

2. PYSTYN LIKKUMAAN YKSIN JA ILMAN APUVÄLINEITÄ, MUTTA LIKKUMINEN TUOTTAA MINULLE HANKALUUKSIA

2

3. PYSTYN LIKKUMAAN, MUTTA VAIN TOISEN HENKILÖN AVUSTAMANA TAI PYÖRÄTUOLIA, KAINALOSAUVOJA TAI MUTTA APUVÄLINEITÄ KÄYTTÄEN (Yksinkertaista kävelykeppiä ei lueta apuvälineisiin.)

3

4. OLEN TÄYSIN LIKUNTAKYVYTÖN

4

90

12. MITEN YLEENSÄ KYKENETTE NYKYISIN SEURAAVIIN SUORITUKSIIN?

(Rastittakaa jokaisesta esimerkistä yksi vaihtoehto, joka mielestänne kuvaa parhaiten Teidän todennäköistä suoritustanne, vaikka ette sitä varmuudella pystyisikään sanomaan.)

| SUORITUS | PYSTYN SIIHEN VAIKEUSKESKITTÄ | PYSTYN SIIHEN, MUTTA VAIKE- UKSIA ON JON- KIN VERRAN | PYSTYN SIIHEN, MUTTA SE ON MINULLE ERIT- TÄIN VAIKEAA | EN PYSTY SIIHEN LAINKAAN |
|---|----------------------------------|---|--|--------------------------------|
| 1. PORTAIDEN NOUSEMINEN LEVÄHTÄMÄTTÄ USEAMMAN KERROSVÄLIN | 3 | 2 | 1 | 0 91 |
| 2. PUKEUTUMINEN JA RIISUUTUMINEN | 3 | 2 | 1 | 0 92 |
| 3. KIRJOITTAMINEN | 3 | 2 | 1 | 0 93 |
| 4. JUNALLA, LINJA-AUTOLLA TAI RAITIOVAUNULLA MATKUSTAMINEN | 3 | 2 | 1 | 0 94 |
| 5. KESKITTYMINEN ASIOIDEN HOITAMISEEN, AIKAA VIEVIEN TEHTÄVIEN SUUNNIT- TELU JA TOTEUTTAMINEN | 3 | 2 | 1 | 0 95 |

LÄÄKEKODAAUS

| | | | | |
|----|----|----|----|----|
| 1. | 60 | 63 | 80 | 83 |
| 2. | 64 | 67 | 84 | 87 |
| 3. | 68 | 71 | 88 | 91 |
| 4. | 72 | 75 | 92 | 95 |
| 5. | 76 | 79 | 96 | 99 |

KODAAUSPVM

100

105

KODAAAJA

106

108

13. POISJÄÄMISEN SYY

MERKITKÄÄ RASTI KOHTAAN, JOKA VASTAA PARHAITEN TÄRKEINTÄ SYYTÄ, MINKÄ TAKIA ETTE OSALLISTUNUT AUTOKLINIKAN TERVEYSTARKASTUKSEEN. TARVITTAESSA ANTANETTE LOMAKKEEN LOPUSSA LISÄSELVITYKSEN.

- 1. JÄIN POIS TYÖESTEEN (tai koulueseen tms.) TAKIA
- 2. JÄIN POIS KOTIOLOJEN (esim. pieniä lapsia) VUOKSI
- 3. JÄIN POIS, KOSKA EN KYKENE HELPOSTI TULEMAAN YKSIN ILMAN SAATTAJAA
- 4. OLIN HOIDETTAVANA
 - A. SAIRAALASSA
 - B. MIELISAIRAALASSA
 - C. TUBERKULOOSIPARANTOLASSA
 - D. JOSSAKIN MUUALLA

1
2
3
4
5
6
7

MISSÄ? _____

- 5. OLIN TILAPÄISESTI POISSA PAIKKAKUNNALT A
 - A. TYÖMATKALLA
 - B. OPISKELEMASSA
 - C. LOMAMATKALLA
 - D. MUUSTA SYYSTÄ

8
9
10
11
12

6. OLIN MUUTTANUT PYSYVÄSTI TOISELLE PAIKKAKUNNALLE
UUSI OSOITE: _____

7. JÄIN POIS JONKIN MUUN SYYN VUOKSI
SYY: _____

13

MAHDOLLISIA LISÄTIETOJA: _____

Lomakkeen täyttäjä: Itse
Omainen, sukulainen tai tuttava
Muu,
kuka? _____

1
2
3