

Mielenterveyden häiriöt, työ- ja toimintakyky, henkilötason yhteenveto



KANSANELÄKELAITOKSEN
KUNTOUTUSTUTKIMUSKESKUS

ATK

AUTOKLINIKKA
MIELENTERVEYDEN HÄIRIÖT
TYÖ- JA TOIMINTAKYKY,
HENKILÖTASON YHTEENVETO

K PAIKKAKUNTA

15									
TUTKIMUSNUMERO			PVM (PPKKVV)				KLO (TTMM)		
_____			_____				_____		
20	25	26	31	32	35				
TOK	MEK		SUORITTAJA	T	AJL/ KKT				

36	40	41	44	45	47	48	49		

I MIELENTERVEYDEN HÄIRIÖT

A. Tautianamneesi

B. Psykkinen status

C. Diagnostiset arviot eri lähteistä

Ei merkittäviä psykiatrisia diagnooseja 0

PSE:n tuottamat diagnoosit

2961 Mania
 2962 Psykoottinen depressio
 2999 Muu psykoosi
 3000 Ahdistusneuroosi
 3002 Foobinen neuroosi
 3003 Pakkoneuroosi
 3004 Neuroottinen masennus
 3008 Retardoitu depressio
 3009 Muu neuroosi

Diagnoosin varmuus		
Ei	Todennäköinen	Varma
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

PSE-diagnoosin ikä

1 vanha 2 uusi

Diagnoosit muista lähteistä

2909 Dementia senilis et presenilis
 2959 Skitsofrenia
 2969 Affektiivipsykoosi
 2999 Muu psykoosi
 3000 Ahdistusneuroosi
 3002 Foobinen neuroosi
 3003 Pakkoneuroosi
 3004 Neuroottinen masennus
 3009 Muu neuroosi
 3019 Persoonallisuushäiriö
 3039 Alkoholismi
 3049 Narkomania
 3099 Muu psykiatrinen diagnoosi
 3159 Oligofrenia

Diagnoosin varmuus			Diagnoosin lähde									
Ei	Todennäköinen	Varma	PLT		ERK I		ERK II		LRK	MLT	KLK	FSH
			Ei Kyllä	Ei Kyllä	Ei Kyllä	Ei Kyllä	Ei Kyllä	Ei Kyllä	Ei Kyllä	Ei Kyllä		
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>

Muista lähteistä tulleiden diagnoosien ikä

1 vanha 2 uusi

D. Lopulliset diagnoosit

Ei merkittäviä psykiatrisia diagnooseja

0

2909 Dementia senilis et presenilis
 2959 Skitsofrenia
 2969 Affektiivipsykoosi
 2999 Muu psykoosi
 3000 Ahdistusneuroosi
 3002 Foobinen neuroosi
 3003 Pakkoneuroosi
 3004 Neuroottinen masennus
 3009 Muu neuroosi
 3019 Persoonallisuushäiriö
 3039 Alkoholismi
 3049 Narkomania
 3099 Muu psykiatrinen diagnoosi
 3159 Oligofrenia

Diagnoosin varmuus		
Ei	Todennäköinen	Varma
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

Tapauksen varmuus

0 ei 1 todennäköinen 2 varma

Diagnoosin ikä

1 vanha 2 uusi

Hoidon/huomion tarve

0 ei 1 todennäköinen 2 varma

Toteutunut hoito:

Yleislääkäritaso

0 ei 1 kyllä

Erikoislääkäritaso

0 ei 1 kyllä

Hoidon riittävyys

0 ei 1 riittämätön 2 riittävä

Uusien toimenpiteiden tarve:

0 ei tarvetta

1 yleislääkäriin tarve

2 erikoislääkäriin tarve

3 löydöksen kontrollin tarve

II TOIMINTAKYVYN ARVIOINTI

A. Arvio työkyvystä

(nykyisessä tai viimeisimmässä entisessä ansiotyössä)

Täysin työkykyinen 0

Lievästi alentunut työkyky 1

- ajoittain haittaa tavallisissa työtehtävissä
tai

- jatkuvaa haittaa vaativammissa tai hankalammissa osatehtävissä

Huomattavasti alentunut työkyky 2

- jatkuvaa haittaa tavallisissa työtehtävissä
tai

- ei pysty vaativampiin tai hankalampiin osatehtäviin

tai
- pitkiä työkyvyttömyysjaksoja

Täysin työkyvytön 3

Iän takia eläkkeellä tai ei ole ollut ansiotyössä 8

B. Arvio muusta toimintakyvystä

Täysin toimintakykyinen 0

Lievästi alentunut toimintakyky 1

- ajoittain haittaa tavallisissa toiminnoissa
tai

- jatkuvaa haittaa vaativammissa toiminnoissa

Huomattavasti alentunut toimintakyky 2

- jatkuvaa haittaa tavallisissa toiminnoissa
tai

- ei pysty lainkaan johonkin vaativampaan toimintoon

Lähes tai täysin toimintakyvytön 3

- ei pysty lainkaan johonkin tavalliseen toimintoon

Ei luokiteltavissa 8

- syy: _____

III HENKILÖTASON LÖYDÖSYHTEENVETO HAITTAA AIHEUTTAVISTA SAIRAUKSISTA

Ei haittaa aiheuttavia sairauksia 0

Mielenterveyden häiriöt, tärkeimmät diagnoosit:

1. _____ _____
2. _____ _____
3. _____ _____
4. _____ _____
5. _____ _____

IV PITKÄAIKAISEN TAI PYSYVÄN HOIDON/HOIVAN TAI KONTROLLIN TARPEEN ARVIO

Lääkärikäyntien tarve

Yleislääkäri 0 ei 1 kyllä, ei hoidossa 2 kyllä, hoidossa

Erikoislääkäri 0 ei 1 kyllä, ei hoidossa 2 kyllä, hoidossa

Perheenjäsenten riittävä huomioonotto hoidossa 0 ei 1 kyllä

Tutkimuksen tai hoidon taso pääasiassa

- 1 perushoito
- 2 perus- ja erikoishoito
- 3 erikoishoito

Tutkimuksen tai hoidon järjestäminen pääasiassa

- 1 avohoidossa
- 2 sairaalassa
- 3 muussa laitoksessa

V MUUN (KUIN PITKÄAIKAISEN) NYKYISEN TUTKIMUKSEN JA HOIDON TARPEEN ARVIO

Ei muun tutkimuksen/hoidon tarvetta 0

Lääkärikäynnit 0 ei 1 kyllä, ei hoidossa 2 kyllä, hoidossa

Perheenjäsenten riittävän huomioonoton tarve 0 ei 1 kyllä