

Legionelloosi-haastattelulomake

 Pakolliset kysymykset merkitty tähdellä (*)

Tämän haastattelulomakkeen tarkoituksena on kerätä tietoa legionelloosiin sairastuneesta sekä tartunnan altistuslähteistä. Potilasta informoidaan, että haastattelutietoja kerätään altistuslähteiden tunnistamiseksi ja ehkäisytöimenpiteiden käynnistämiseksi ja siten estetään taudin leviäminen. Tietoja käyttävät soveltuvin osin hyvinvointialueiden ja HUS-yhtymän tartuntatautiyksiköt, kuntien terveydensuojeluviranomaiset ja Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. Haastattelutiedot eivät siirry OmaKantaan.

Haastateltavaa kannustetaan käyttämään kalenteria muistin apuna.

Huom! Saat tallennettua täytetyn lomakkeen omaan käyttöön lopun yhteenvetosivulta. Kun klikkaat "lähetä", vastaukset tallentuvat myös THL:n käyttöön.

1. Legionellalaji, jos tiedossa

2. Täyttöpäivämäärä

pp.kk.vvvv

3. Tietojen antaja (jos eri, kuin tartunnan saanut)

Etunimi

Sukunimi

Suhde potilaaseen

Puhelinnumero

Sähköposti

Sairastuneen taustatiedot

4. Sairastuneen henkilötiedot

Etunimi

Sukunimi

Osoitetiedot (sis. postinumero ja -toimipaikka)

Henkilötunnus

Puhelinnumero

Sähköposti

5. Aiempaan terveyteen ja lääkkitykseen liittyvät tiedot

Vastustuskykyä heikentävä sairaus tai
lääkitys (esim. DM, syöpä, elinsiirto,
immunosuppressiiviset lääkehoidot)

Inhaloitavat lääkehoidot, joissa käytetään
vesijohtovettä (esim. nebulisaattori)

Uniapnean hoidossa käytettävä CPAP-laite,
jonka kostuttajaan käytetään vesijohtovettä

6. Tupakoittekko?

- ☐ Kyllä
- ☐ Ei

Sairastumiseen liittyvät tiedot

7. Oireiden alkamispäivämäärä (oire: ensisijaisesti kuume)

pp.kk.vvvv

8. Onko lähipiirissänne muita sairastuneita keuhkokuumeen tai influenssan kaltaisin oirein (=Pontiac-kuume)?

- Kyllä, lisätiedot?
- Ei

Altistumiseen liittyvät tiedot

Altistumisreittejä tarkastellaan 14 vuorokauden ajalta ennen oireiden (kuumeen) alkamista. Suosittelemme, että käytätte kalenteria muistinne apuna, kun vastaatte kyselyyn.

9. Määritä altistusaika, jolta altistuslähteitä kartoitetaan (terveydenhuollon henkilö määrittää: 14 vuorokauden ajanjakso oireiden alkamista edeltävästi)

Matkustaminen

10. Oletteko matkustanut ulkomailla altistusaikana?

Kyllä

Ei

11. Matkan ajankohta

Alkupäivämäärä pp.kk.vvvv

Loppupäivämäärä pp.kk.vvvv

12. Matkustuskohde: maa ja kaupunki

13. Majoitusmuoto ja tarkemmat tiedot majoituksesta mahdollisimman tarkasti (yöpymisen ajankohta, majoituspaikan nimi, osoite ja yhteystiedot, oman hotellihuoneen numero tai huonekerros). Mikäli majoituskohteita on altistusaikana useita, merkitään tiedot kaikista kohteista.

Majoitusmuotoja ovat esimerkiksi hotelli, hostelli, leirintäalue, muu majoitusmuoto.

14. Matkalla tehdyt aktiviteetit, joissa käytetty vesilähdettä (esim. majoituspaikan suihku, hotellin spa-alue, poreallas, ilmastoitu rakennus, suihkulähteen lähellä oleskelu)

15. Oletteko matkustanut kotimaassa altistusaikana?

- ☐ Kyllä
- ☐ Ei

16. Matkan ajankohta

Alkupäivämäärä pp.kk.vvvv

Loppupäivämäärä pp.kk.vvvv

17. Matkustuskohde

18. Majoitusmuoto ja tarkemmat tiedot majoituksesta mahdollisimman tarkasti (yöpymisen ajankohta, majoituspaikan nimi, osoite ja yhteystiedot, oman hotellihuoneen numero tai huonekerros). Mikäli majoituskohteita on useita altistusaikana, merkitään tiedot kaikista kohteista.

Majoitusmuotoja ovat esimerkiksi hotelli, hostelli, leirintäalue, muu majoitusmuoto.

19. Matkalla tehty aktiviteetit, joissa käytetty vesilähdettä (esim. hotellihuoneen suihku, hotellin spa-alue, poreallas, ilmastoitu rakennus, suihkulähteen lähellä oleskelu)

Sairaalahoito ja vierailut sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköissä

20. Oletteko ollut kotimaassa sairaalahoidossa tai muussa hoito- tai kuntoutusyksikössä altistusaikana?

- ☐ Kyllä
- ☐ Ei

21. Tarkemmat tiedot hoitojaksosta (hoitopaikan nimi, yhteystiedot, hoitojakson ajankohta)

22. Oletteko käynyt suun terveydenhuollon vastaanotolla altistusaikana?

- ☐ Kyllä
- ☐ Ei

23. Tarkemmat tiedot suun terveydenhuollon vastaanottokäynnistä (hoitopaikan nimi, yhteystiedot, vastaanoton ajankohta)

Työtehtävät

24. Oletteko altistunut työpaikallanne tai työtehtävissänne (valitse yksi tai useampi sopiva vaihtoehto)

- ☐ **vesihöyrylle tai vesiaerosoleille** (esim. vesihöyrylle altistuminen työtehtävissä, mahdollinen työpaikan suihkun käyttö)
- ☐ **maaperälle tai multatuotteille** (esim. kompostointi, työskentely mullan tai maaperän kanssa)
- ☐ **en ole altistunut työpaikallani** edellä mainituille altisteille

25. Tarkempi kuvailu työpaikan vesialtistuksesta (esim. altistuminen työtehtävien johdosta, työpaikan suihkun käyttö ym.)

26. Tarkempi kuvailu maaperäaltistuksesta (esim. kukkamultien vaihtaminen kotona, pihatyöt mökillä, kompostin tyhjentäminen kotipihassa)

Haastattelijalle: Kaupallisista multatuotteista pyritään selvittämään myös seuraavat tuotteiden jäljitettävyyden kannalta olennaiset tiedot (voivat käydä ilmi viimeistään valokuvasta), sikäli kuin se on mahdollista:

- tuotteen nimi kokonaisuudessaan (esimerkiksi X:n kesäkukkamulta tai Y:n viherkasvimulta)**
- valmistaja**

- tieto siitä, onko tuote pakattu (esim. multasäkki) vai pakkaamaton (irtomulta)
- pakatun tuotteen pakkauskoko
- tuotteen valmistusajankohta tai tuotantopäivä
- erätunniste (Huom! viivakoodi ei ole tuotteen erätunniste)
- ostopaikka
- ostoajankohta (kuukausi- ja vuositasolla esim. 4/202527. Kuva(t) multatuotepakkauksesta, jos saatavilla

28. Oletteko käynyt altistusaikana kotimaassa kylpylässä, uimahallissa, yleisölle avoimessa saunassa tai muussa vastaavassa tilassa?

(Haastattelijalle: Kysymyksen tarkoituksena on saada selville ensisijaisten tilojen käyttö kotimaassa)

- ☐ Kyllä, lisätiedot?
- ☐ Ei

Oma asunto / vakituinen asunto

29. Vakituisen asunnon asumismuoto

- ☐ Kerrostalo
- ☐ Rivitalo
- ☐ Omakotitalo
- ☐ Muu, mikä?

30. Mistä asuntonne käyttövesi tulee?

- ☐ Kunnallistekniikka
- ☐ Vesiosuuskunta
- ☐ Oma kaivo
- Muu, mikä?

31. Mitä asuntonne vesipisteitä olette käyttänyt altistusaikana?

- ☐ Suihku
- ☐ Keittiö

- Taloyhtiön yhteiset saunatilat
- Muu, mikä/mitkä?

32. Oletteko käyttänyt taloudessanne altistusaikana laitteita, joista tulee vesiaerosoleja (esim. poreamme, palju, ilmankostutin, uniapnealaite jne.)?

- Kyllä, lisätiedot?
- Ei

Vapaa-ajan vietto ja vapaa-ajan asunto

33. Oletteko tehnyt puutarhatöitä tai muussa yhteydessä käsitellyt multatuotteita tai lantaa (myös kompostin käsittely)?

- Kyllä
- Ei

34. Tarkempi kuvailu maaperäaltistuksesta (esim. kukkamultien vaihtaminen kotona, pihatyöt mökillä, kompostin tyhjentäminen kotipihassa)

Haastattelijalle: Kaupallisista multatuotteista pyritään selvittämään myös seuraavat tuotteiden jäljitettävyyden kannalta olennaiset tiedot (voivat käydä ilmi viimeistään valokuvasta), sikäli kuin se on mahdollista:

- tuotteen nimi kokonaisuudessaan (esimerkiksi X:n kesäkukkamulta tai Y:n viherkasvimulta)
- valmistaja
- tieto siitä, onko tuote pakattu (esim. multasäkki) vai pakkaamaton (irtomulta)
- pakatun tuotteen pakkauskoko
- tuotteen valmistusajankohta tai tuotantopäivä
- erätunniste (Huom! viivakoodi ei ole tuotteen erätunniste)
- ostopaikka
- ostoajankohta (kuukausi- ja vuositasolla esim. 4/2025).

35. Kuva(t) multatuotepakkauksesta, jos saatavilla

36. Oletteko harrastanut altistusaikana vapaa-ajan aktiviteetteja, joissa olisitte altistunut vesiaerosoleille?

(esim. uimahallissa tai kylpylässä käynti, kuntosalin suihku, muu kuin kodin suihku esim. vierailun yhteydessä, poreamme, painepesurin käyttö, puutarhaletkun käyttö, luonnonvedet)

- ☐ Kyllä
- ☐ Ei

37. Tarkempi kuvailu aktiviteeteista ja tapahtumapaikka

38. Oletteko oleskellut mökillä / vapaa-ajan asunnolla altistusaikana?

- ☐ Kyllä
- ☐ Ei

39. Mökin osoite

40. Mökillä oleskelun tarkka ajankohta

Alkupäivämäärä pp.kk.vvvv

Loppupäivämäärä pp.kk.vvvv

41. Mökillä tehdyt aktiviteetit, joissa käytetty vesilähdettä (esim. painepesurin käyttö, puutarhaletkun käyttö, palju, suihku, poreamme)

42. Mistä vapaa-ajan asuntonne / mökkinne käyttövesi tulee?

- ☐ Kunnallistekniikka
- ☐ Vesiosuuskunta
- ☐ Oma kaivo
- ☐ Muu, mikä?

Lopuksi

43. Mistä itse arvelette saaneenne tartunnan?

44. Saammeko tarvittaessa ottaa yhteyttä uudelleen?

- ☐ Kyllä
- ☐ Ei

45. Muita mahdollisia lisätietoja

46. Haastattelijan tiedot

Etunimi *

Sukunimi *

Toimipaikka *

Puhelinnumero

Sähköposti *

Olettehan yhteydessä meihin, jos teille muistuu sairastumiseen tai altistumiseen liittyviä asioita mieleen haastattelun jälkeen. Kiitos!