

RASKAUDEN KESKEYTTÄMINEN

AB 1

Lomaketta käytetään raskauden keskeyttämisen ja siihen liittyvän hoidon toteuttamisen kannalta tarpeellisten tietojen kirjaamiseen sekä keskeyttämiseen liittyvän lääkärinlausunnon, hakemuksen ja päätöksen laatimiseen terveydenhuollossa. Lomake on myös lähete terveydenhuollon toimintayksikköön, jossa keskeytys suoritetaan.

Raskauden keskeytykseen hakeutuneen henkilötiedot	1 Sukunimi (myös aiemmat. Nykyinen sukunimi isoilla kirjaimilla)		2 Etunimet (käytössä oleva etunimi isoilla kirjaimilla)	
	3 Henkilötunnus ([-] tai [A])		4 Osoite	
	5 Puhelinnumero (virka-aikana)		6 Siviilisääty	
Raskauden keskeytykseen hakeutunutta koskevia muita tietoja	1 naimaton 2 avioliitossa		3 avoliitossa 4 asumuserossa 5 leski	
	6 eronnut 7 rekisteröity parisuhde 9 ei tietoa		7 Kotikunta Kotikunnan numero	
	8 Asuu parisuhteessa		9 Henkilöllisyyden toteamistapa	
Esitiedot	10 Estääkö naisen psyykinen sairaus, muu mielen terveyden häiriö tai kehitysvamma pätevän pyynnön esittämisen raskauden keskeyttämiseen?		11 Aiempien raskauksien lukumäärä	
	12 Viimeisin (kohdassa 11 mainituista) aiemmista raskauksista päättynyt		13 Tämän raskauden alkaessa käytetty ehkäisymenetelmä	
	14 Raskauden keskeyttämisen jälkeen käytettäväksi suunniteltu ehkäisy		15 Viimeisten kuukautisten alkamispäivä tai alkionsiirto- / inseminaatiopäivä tässä raskaudessa	
	16 Tiedot epäonnistuneesta raskauden keskeyttämisestä aiemmin tässä raskaudessa		17 Raskauden kesto (paras arvio kehosta arviointiajankohtana)	
	18 Raskauden keston arvio perustuu		19 Sikiöiden lukumäärä monisikiöraskauksissa	
	20 Raskauden keskeyttämiseen vaikuttavat löydökset, somaattinen, psyykinen ja sosiaalinen tila ja raskaudenaikaiset altistukset.		21 Tiedot, joiden hakija katsoo vaikuttavan raskauden keskeyttämistä koskevan asian ratkaisuun	

AB 3
 Liite

AB 2
 Liite

Keskeytykseen hakeutumisen peruste

22 Peruste hakeutua raskauden keskeytykseen

(useampia vaihtoehtoja voi tarvittaessa merkitä)

- 0 Raskauden kesto 12+0 tai alle (L 1 § 1 mom.)
- 1 Sairaudesta, ruumiinviaasta tai heikkoudesta naisen hengelle tai terveydelle aiheutuva vaara (L 1 § 2 mom.)* 11 lääkärin lausunto tai kopio potilasasiakirjoista
- 2 Elämänoloista tai muista olosuhteista aiheutuva huomattava rasitus (L 1 § 3 mom. 1 kohta) 21 lomake AB 2 liitteenä tarvittaessa (aina Valviralle)
- 3 Seksuaalirikos (L 1 § 3 mom. 3 kohta) 31 mahdollinen rikosilmoitus liitteenä
- 4 Alle 17-vuotias (< 17 v) raskaaksi saatettaessa (L 1 § 3 mom. 6 kohta)
- 5 40 vuotta täyttänyt (≥ 40 v) raskaaksi saatettaessa (L 1 § 3 mom. 5 kohta)
- 6 Synnyttänyt neljä (≥ 4) lasta (L 1 § 3 mom. 5 kohta) tieto saatu: A potilas-
asia-
kirjat B Digi- ja
väestötieto-
virasto C hakija
itse D muu
- 7 Sikiön/lapsen vaikean sairauden, kehitysvammaisuuden tai rakennepoikkeavuuden riski (L 1 § 3 mom. 4 kohta)* 71 lomake AB 3 aina liitteenä
- 8 Todettu sikiön vaikea sairaus tai rakennepoikkeavuus (L 5a §)* 81 lomake AB 3 aina liitteenä
- 9 Äidin tai isän sairaus tai muu näihin verrattava lapsen hoitoa vakavasti rajoittava syy (L 1 § 3 mom. 2 kohta)* 91 lääkärin lausunto tai kopio potilasasiakirjoista

23 * Diagnoosit (sanallisina ja ICD-10 -koodeina, ilman pistettä)

ICD-10 -koodit

Liite

- 1 naisen diagnoosit (L 1 § 2 mom.)
- 7 tai 8 sikiön/odotettavan lapsen diagnoosit (L 1 § 3 mom. 4 kohta tai L 5a §)
- 9 äidin tai isän diagnoosit (L 1 § 3 mom. 2 kohta)

24 Perusteet raskauden keskeyttämisen viivästykselle (L 1 § 4 mom.)

(Täytetään vain, jos raskauden kesto on yli 12+0; ei kuitenkaan näissäkään tapauksissa täytetä, jos hakija alle 17-vuotias (<17 v) raskaaksi saatettaessa taikka jos keskeyttämisluvaa haetaan ns. terveysvaaran perusteella (L 1 § 2 mom.) tai sikiöperusteella 20+1–24+0 raskausviikolla (L 5a §))

- 1 epävarma kuukautisanamneesi ja siitä johtuva myöhäinen raskauden toteaminen 2 parisuhteen muutos 3 vaikeus päätöksenteossa 4 vaikeus päästä lääkärin vastaanotolle
- 5 masentuneisuus, väsymys, mielenterveysongelmat 6 epäonnistunut keskeyttäminen aiemmin tässä raskaudessa 7 muu syy, mikä

Tarkemmat tiedot

AB 2
 AB 3
 Liite

Hakijan allekirjoitus

25 Pyydän lupaa, että raskauteni saataisiin keskeyttää. Jos raskauteni keskeyttämistä koskevaa asiaa käsitellään toisessa terveydenhuollon yksikössä, annan luvan luovuttaa tietoja tätä keskeytysasiaa käsitteleville terveydenhuollon ammattihenkilöille ja toimintayksiköille. Jos raskauteni keskeyttämistä koskevaa asiaa käsitellään Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirastossa, olen tietoinen, että tietojani voidaan luovuttaa virastolle raskauden keskeytystä koskevan hakemukseni ratkaisemiseksi. Samalla vakuutan, että olen saanut selvityksen raskauden keskeyttämisen merkityksestä ja vaikutuksista. Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.

(Raskaana olevan allekirjoitus vain, jos raskauden kesto yli 12+0. Edunvalvojan allekirjoitus ja liitteet raskauden kestosta riippumatta.)

Paikka Päivämäärä Hakijan omakätinen allekirjoitus E2 Edunvalvoja hakijana
 E3 Edunvalvojan vapaamuotoinen hakemus

Terveysvaara-perusteessa (L 1 § 2 mom.) lausunnon-antajalääkäri täyttää

26 Edellytykset hakijan raskauden keskeyttämiseen

(Täytetään vain, jos perusteena on raskaana olevan hengelle tai terveydelle aiheutuva vaara (L 1 § 2 mom.) ja raskauden keston ollessa yli 12+0)

- 1 ovat olemassa
 2 eivät ole olemassa

Perustelut (Täytetään aina jos lausunnonantajalääkäri ei puolla hakijan raskauden keskeyttämistä. Tarvittaessa myös myönteiset perustelut voi esittää.)

Liite

Hakija haluaa, että hakemus ohjataan Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirastoon (Valvira) raskauden keskeyttämisluvan myöntämistä varten (L 6 § 2 mom.)

- 1 kyllä 2 ei

Valviralle lausunnon lähettävä lääkäri täyttää

27 Raskauden keskeyttämisluvahakemus ohjataan hakijan niin halutessa Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirastoon (Valvira), koska

- 1 raskaus on kestänyt yli 12+0 mutta enintään 20+0 rvk ja lain mukaiset perusteet ovat olemassa (12+1–20+0 rvk) (L 1 § 3 mom.) 2 perusteena on epäilty tai todettu sikiön sairaus tai ruumiinvika (20+1–24+0 rvk) (L 5a §) 3 lain mukaisia edellytyksiä raskauden keskeyttämiseen ei ole (12+1–24+0 rvk)

28 Osoite/toimintayksikkö, johon Valviran päätös pyydetään palauttamaan

Lääkärin allekirjoitus (täytetään aina)

29 Edellä olevan vakuutan kunniani ja omantuntoni kautta

Paikka Päivämäärä Allekirjoitus
Ammattinimike ja toimintayksikkö Nimen selvennys ja yksilöintitunnus

Terveysvaara-perusteessa (L 1 § 2 mom.) suorittajalääkäri täyttää

30 Raskauden kesto (paras arvio kehosta arviointiajankohtana)

(Täytetään vain, jos perusteena on raskaana olevan hengelle tai terveydelle aiheutuva vaara (L 1 § 2 mom.) ja raskauden keston ollessa yli 12+0)

viikot päivät päivämäärä, jona arvio tehty
+ 2 0

31 Raskauden keston arvio perustuu

- 3 ultraäänitutkimus
 2 alkionsiirto / inseminaatio

(lääkkeellisessä raskauden keskeyttämisessä lääkityksen aloittanut lääkäri)

32 Edellytykset hakijan raskauden keskeyttämiseen

(Täytetään vain, jos perusteena on raskaana olevan hengelle tai terveydelle aiheutuva vaara (L 1 § 2 mom.) ja raskauden keston ollessa yli 12+0)

- 1 Yhdyn edellä olevaan lausunnonantajalääkärin raskauden keskeyttämistä puoltavaan lausuntoon.
 2 En yhdy edellä olevaan lausunnonantajalääkärin lausuntoon.

Perustelut (Täytetään aina jos suorittajalääkäri ei puolla hakijan raskauden keskeyttämistä. Tarvittaessa myös myönteiset perustelut voi esittää.)

Liite

Hakija haluaa että hakemus ohjataan Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirastoon (Valvira) raskauden keskeyttämisluvan myöntämistä varten (L 6 § 2 mom.)

1 kyllä 2 ei

33 Edellä olevan vakuutan kunniani ja omantuntoni kautta

Paikka

Päivämäärä

Allekirjoitus

_____ | | | | | 2 0 | | | | |

Ammattinimike ja toimintayksikkö

Nimen selvennys ja yksilöintitunnus

34 Osoite/toimintayksikkö, johon Valviran päätös pyydetään palauttamaan
