

## TARKKAILULÄHETE

## Lomake M1

Tahdostaan riippumatta psykiatriseen sairaalahoitoon  
esitettävää henkilöä

1. Tutkitun henkilö- tiedot	Sukunimi Testi	Aikaisemmat sukunimet
	Etunimet Helmi	
	Henkilötunnus 240659-A020	Kotipaikka KURIKKA
	Osoite Testikuja 11 60120 SEINÄJOKI	
	Tutkitun tunnistaminen <input type="checkbox"/> tuntee ennestään <input type="checkbox"/> henkilöllisyys varmistettu virallisesta henkilötodistuksesta (passi tai henkilökortti) <input checked="" type="checkbox"/> muu tapa, mikä? <u>Ajokortti</u> <input type="checkbox"/> tutkittua ei voitu tunnistaa	
Laillisen edustajan tiedot (jos tiedot saatavilla)	Laillinen edustaja on tutkitun <input type="checkbox"/> edunvalvoja edunvalvontamääräys koskee <input type="checkbox"/> henkilöä koskevia asioita <input type="checkbox"/> taloudellisia asioita <input type="checkbox"/> huoltaja <input type="checkbox"/> muu laillinen edustaja (esim. edunvalvontavaltuutettu, valtuutettu) kuka? _____	
	Nimi	Puhelinnumero
	Osoite	
	<input type="checkbox"/> Tutkittu on otettu sosiaalihuollosta vastaavan toimielimen huostaan Sosiaalihuollosta vastaava toimielin: _____	
	Lapsen asioista vastaavan sosiaalityöntekijän nimi ja puhelinnumero	
Lähiomaisen / muun läheisen tiedot (jos tiedot saatavilla)	Henkilö on tutkitun <input checked="" type="checkbox"/> lähiomainen, sukulaisuussuhde? <u>Aviopuoliso</u> <input type="checkbox"/> muu läheinen, kuka? _____	
	Nimi Testi Heikki	Puhelinnumero 050 000 1111
	Osoite Testikuja 11	

2.  
Esitiedot

Esitiedot mielisairaudesta tai alle 18-vuotiaan henkilön vakavan mielenterveyden häiriön oireiden alkamisesta ja kehittymisestä sekä aikaisemmista hoitovaiheista

-----

- Jos tiedossa, kirjaa aiemmat psykiatriset oireet ja asetetut diagnoosit, aikaisemmat psykiatriset hoitokontaktit

- Edeltävien päivien/viikkojen tapahtumien kuvaus

\* Potilaan merkittävimmät psyykkiset oireet

\* Kuvaus potilaalle ja/tai ympäristölle aiheutuvista haitoista

\* Nykyisen oireilun alku, oireiden kesto, laatu ja haittaavuus

- Kirjaa ajankohtaisen oireilun mahdolliset hoitoyritykset

-----

Esitietojen antaja

Esitietojen antaja, jos tietoja saatu muulta kuin tutkittavalta

3.  
Kliinisessä  
tutkimuksessa  
tehdyt  
havainnot

Tutkimuspäivä M1 voimassa 3 vrk

Psyykinen nykytila

-----

Kuvaa konkreettisia asioita ja havaintoja. Kuvaa psyykinen status.

- Miten potilas käyttäytyy, miten tulee kontaktiin, onko habitus erikoinen, miten kommentoi hänestä saatuja esitietoja
- Mikä potilaan tilassa saa lähettävän lääkärin epäilemään psykoosia
- Kirjaa mahdollisuuksien mukaan "suoria lainauksia potilaan puheesta"

Psykoosiepäily syntyy esitietojen ja statuksen kokonaisuudesta.

HUOM!

Jos päihtynyt yhteistyökyvytön potilas käyttäytyy impulsiivisesti ja/tai vaarallisella tavalla, mutta ei ole psykoottinen, kuuluu hän ensisijaisesti poliisin valvontaan sen jälkeen, kun välitöntä somaattista seuranta vaativa sairaus on päivystyksessä suljettu pois.

Alkoholidelirium (ja muun syyn aiheuttama delirium) on somaattinen hätätila, ei peruste tahdosta riippumattomaan psykiatriseen hoitoon.

-----

Nykyinen lääkehoito

-----

Kirjaa kaikki tällä hetkellä käytössä olevat lääkkeet, myös somatiikan lääkitys. Kirjaa mahdollisuuksien mukaan myös arvio lääkityksen toteutumisesta.

-----

Somaattiset sairaudet, jotka tulee ottaa huomioon

-----

Somaattiset selittävät syyt potilaan voinnin huonontumiselle tulee sulkea ensin pois.

Tilannekohtaisesti potilaasta tulee olla otettuna peruslaboratoriokokeet ja mahdollisesti tarvittavat kuvantamistutkimukset.

Kirjaa somaattiset pitkäaikaissairaudet ja niihin liittyvät oleelliset tiedot.

-----

4.  
Perustelut  
tarkkailuun  
lähettämiseen

(Kuvailtava, miten kukin mielenterveyslain 8 §:n mukainen arvioitava seikka ilmenee tutkitun kohdalla)

Mielisairaus (8 § 1 mom.) tai alle 18-vuotiaan henkilön vakava mielenterveyden häiriö (8 § 2 mom.)

-----

Kirjaa johtopäätös, joka on M1-lähetteen perusteena, esim. psykoosiepäily (alaikäisellä vakavan mielenterveyden häiriön epäily), psykoosi, skitsofrenia, psykoottinen masennus, huumepsykoosi, poikkeustapauksissa orgaaninen psykoosi. Diagnosoitu muistisairaus ja siihen liittyvä vaikea käytösoire on vain poikkeustapauksissa peruste M1-lähettele.

Aikuisella pelkkä itsetuhoisuus ei riitä M1-lähetteen tekemiseen, taustalla tulee olla psykoositasoisen sairauden epäily (esim. psykoottisen masennuksen epäily). Syvästi toivoton, masentunut potilas saattaa olla psykoottinen nimenomaan toivottomuutensa suhteen: hänen käsityksensä mahdollisuksistaan elämäntilanteesta selviämiseen ei ole realistinen, vaan muuttuu, kun masennustila lievenee.

HUOM!

Kohdan 4 (sivut 4-6) jokaiseen johtopäätöksissä rastittuun kohtaan selkeä perustelu, pelkkä "kyllä" tai otsikon toistaminen eivät riitä perusteluksi. Perustelut kohtaan MIELISAIRAUS, HOIDONTARVE (vähintään yhdessä kolmesta kohdasta oltava perustelu) ja MUIDEN MIELENTERVEYSPALVELUJEN SOVELTUMATTOMUUS/RIITTÄMÄTTÖMYYS.

-----

Hoidon tarve (vähintään yksi kohta kolmesta perusteltava:)

- Mielisairauden (8 § 1 mom.) tai sairauden (8 § 2 mom.) olennainen paheneminen

-----

Kirjaa miksi sairaus pahenee ilman hoitoa: esim. oireet lisääntyvät, koska kieltäytyy lääkkeistä tai muusta hoidosta.

-----

- Oman terveyden tai turvallisuuden vakava vaarantuminen

-----

Kirjaa millä tavalla potilaan terveys tai turvallisuus vaarantuu: esim. itsetuhoisuus, ei syö, ei juo, ei nuku, ei hoida somaattisia sairauksia, hallitsematon päihteiden käyttö.

-----

- Muiden henkilöiden terveyden tai turvallisuuden vakava vaarantuminen

-----

Kirjaa millä tavalla muiden henkilöiden terveys tai turvallisuus vaarantuu: esim. aggressiivisuus, lasten laiminlyönti, vaarallinen autolla ajo psykoottisena tai maniassa.

-----

Perustelut sille, miksi muut mielenterveyspalvelut ovat soveltumattomia (8 § 1 ja 2 mom.) tai riittämättömiä (8 § 1 mom.)

-----

Ota kantaa muiden palveluiden soveltumattomuuteen/riittämättömyyteen, vähintään toinen kohta oltava valittuna ja perusteltuna. Kaikkia palveluja ei ole tarpeellista olla ensin kokeiltu, arvio niiden mahdollisuuksista potilaan hoidossa riittää.

Soveltumattomuus - Potilas on niin sairas, ettei pysty käyttämään olemassa olevia avohoidon palveluja (esim. sairauden-tunnottomuuden, lääkekielteisyyden, voimakkaan sekavuuden vuoksi)

Riittämättömyys - Ei ole olemassa riittäviä avohoidon palveluja. Alaikäisten kohdalla ei voi valita tätä kohtaa.

-----

5.  
Johto-  
päätökset

Edellä olevan perusteella katson, että tutkittu todennäköisesti täyttää mielenterveyslain 8 §:n edellytykset, koska hän on

- 1)  mielisairas ja mielisairautensa vuoksi hoidon tarpeessa siten, että (8 § 1 mom)  alle 18-vuotias henkilö, ja vakavan mielenterveydenhäiriön vuoksi hoidon tarpeessa siten, että (8 § 2 mom)
- 2) hoitoon toimittamatta jättäminen pahentaisi olennaisesti hänen vaarantaisi vakavasti hänen vaarantaisi vakavasti muiden henkilöiden  mielisairauttaan (vain 8 § 1 mom)  sairauttaan (vain 8 § 2 mom)  terveyttään  turvallisuuttaan  terveyttä  turvallisuutta
- 3) ja muut mielenterveyspalvelut  eivät sovellu käytettäväksi (8 § 1 ja 2 mom.)  ovat riittämättömiä (vain 8 § 1 mom)

6.  
Päiväys ja  
allekirjoitus

Toimintavelvollisuus tarkkailulähteen laatimiseen on terveystieteellisessä työskentelevällä virkasuhteisella lääkäriä sekä sairaanhoitopiiriin hoitaessa terveystieteellisten palveluskeskusten sairaanhoitopiiriin palveluksessa olevalla päivystyksessä toimivalla virkasuhteisella lääkäriä. Tarkkailulähteen voi laatia myös julkisessa tai yksityisessä terveydenhuollossa toimiva muu laillistettu lääkäri.

Mielenterveyslain 8 §:ssä tarkoitetut edellytykset tutkitun tahdosta riippumattomaan hoitoon ovat todennäköisesti olemassa, minkä kunnian ja omantuntoni kautta vakuutan

Päivämäärä  
4.4.2018

Paikka  
Seinäjoki  
Tutkimuksen suorittajan allekirjoitus

Tutkimuksen suorittajan työskentelypaikka tutkimuksen tekohetkellä (päivystysyksikkö, osasto tms. yksilöitynä) ja puhelinnumero

Nimen selvennys, arvo, virka-asema/ammattinimike, yksilöintitunnus ja työpaikka

Akuuttipsykiatrian pkl  
06-4154313

Hietala Elina vs. ylilääkäri  
376277

Etelä-Pohjanmaan shp sairaanhoitopiiri