

## ESITIEDOT AJOKYVYN ARVIOINTIA VARTEN

Tutkittava täyttää etukäteen kaikille ikäryhmille tarkoitetun esitietolomakkeen, jonka lisäksi hän täyttää tämän vastaanoton yhteydessä (lääkärin tai hoitajan valvonnassa)

1. Pystytkö ajamaan turvallisesti yksin ilman vieressä istuvan ohjeita ja tukea?					
<input type="checkbox"/>	AINA	<input type="checkbox"/>	JOSKUS	<input type="checkbox"/>	EI KOSKAAN
2. Oletteko eksynyt ajaessanne tutussa paikassa?					
<input type="checkbox"/>	USEIN	<input type="checkbox"/>	JOSKUS	<input type="checkbox"/>	EI KOSKAAN
3. Onko poliisi pysäyttänyt teitä liikenteessä ajo-ongelmien vuoksi?					
<input type="checkbox"/>	USEIN	<input type="checkbox"/>	JOSKUS	<input type="checkbox"/>	EI KOSKAAN
4. Ovatko läheisenne olleet huolissaan ajokyvystänne?					
<input type="checkbox"/>	USEIN	<input type="checkbox"/>	JOSKUS	<input type="checkbox"/>	EI KOSKAAN
5. Tuleeko Teille rintatuntemuksia tai hengenahdistusta					
a) vastamäkeä tai rappusia kävellessä?					
<input type="checkbox"/>	USEIN	<input type="checkbox"/>	JOSKUS	<input type="checkbox"/>	EI KOSKAAN
b) tasamaalla kävellessä?					
<input type="checkbox"/>	USEIN	<input type="checkbox"/>	JOSKUS	<input type="checkbox"/>	EI KOSKAAN
c) kotiaskareissa, riisuessa, pukiessa, peseytyessä?					
<input type="checkbox"/>	USEIN	<input type="checkbox"/>	JOSKUS	<input type="checkbox"/>	EI KOSKAAN
6. Onko Teillä vaikeuksia pysyä hereillä ajaessanne?					
<input type="checkbox"/>	USEIN	<input type="checkbox"/>	JOSKUS	<input type="checkbox"/>	EI KOSKAAN
7. Oletteko ollut auton kuljettajana peltikolarissa tai muussa liikenneonnettomuudessa kolmen viime vuoden aikana?					
<input type="checkbox"/>	KYLLÄ	<input type="checkbox"/>	EI		
Vakuutan antamani tiedot oikeiksi		Henkilötunnus			
paikka	päiväys	tutkittavan allekirjoitus ja nimenselvennys			

### AJOKYVYN TUTKIMINEN JA ARVIOINTI

#### Henkilötiedot

Nimi	Henkilötunnus
------	---------------

Olen perehtynyt tutkittavan sairauskertomustietoihin riittävässä laajuudessa, jotta voin tehdä päätöksiä ikääntyneen ajokyvystä

KYLLÄ  EI, tarvitaan lisätietoja

Tutkittavan kyky ymmärtää kysymykset ja ohjeet on

NORMAALI  LIEVÄSTI HEIKENTYNYT  SELVÄSTI HEIKENTYNYT

Keskustelun perusteella tutkittavan muisti ja orientaatio on

NORMAALI  LIEVÄSTI HEIKENTYNYT  SELVÄSTI HEIKENTYNYT

Tutkittavan arvostelukyky, oiretiedostus ja toiminta vastaanotolla on

NORMAALI  LIEVÄSTI HEIKENTYNYT  SELVÄSTI HEIKENTYNYT

Tutkittavan toimintakyky yhteisöllisiin asioihin, kotiaskareisiin ja harrastuksiin sekä itsestä huolehtimiseen liittyen on

NORMAALI  LIEVÄSTI HEIKENTYNYT  SELVÄSTI HEIKENTYNYT

Esitietojen perusteella tutkittavan ajaminen on aiemmin sujunut normaalisti

KYLLÄ  EI

#### Kognitiivinen testi

TEHTY, mikä

tulos:

EI TEHTY

Ajokyky on riittävä ikääntymisen, sairauksien tai lääkitysten yhteisvaikutuksista huolimatta

KYLLÄ  EI

#### Päiväys ja allekirjoitus

Edellä olevan vakuutan kunniani ja omatuntoni kautta

Paikka ja aika

Lääkärin allekirjoitus

Yhteystiedot

Yksilöintitunnus ja erikoisala

Nimenselvennys

# OHJEITA LAAJENNETTUA LÄÄKÄRINLAUSUNTOA VARTEN AJOTERVEYSASIOISSA

Tämä lomake täytetään lääkärintarkastuksessa tilanteissa, joissa iäkkäällä henkilöllä on velvollisuus toimittaa laajennettu lääkärintausunto ajoterveysvaatimusten täyttymisestä (Ajokorttilaki 386/2011, 27 § 2 momentti). Tätä lomaketta ei lähetetä poliisille, vaan lomake jää potilasasiakirjoihin.

Ajokorttilain 27 §:n 2 momentin mukaan laajennettu lääkärintarkastus tulee tehdä:

## Ryhmä 1

– ajokorttilupaa haettaessa jos hakija on täyttänyt 70 vuotta.

## Ryhmä 2

– ajokorttilupaa haettaessa tai ajokorttia uudistettaessa 70 ikävuodesta lukien ja  
– ajokorttilupaa tai ajokortin uudistamista haettaessa, jos ajokortti annetaan enintään kahdeksi vuodeksi syystä, että henkilö on täyttänyt 68 vuotta.

**Ajokortin hakija täyttää ennen vastaanotolle tuloaan kaikille ikäryhmille tarkoitetun esitietolomakkeen sekä täyttää vastaanotolla lääkärin tai hoitajan valvonnassa tämän lomakkeen esitieto-osan (= 7 kysymystä). Mikäli on epäily tietojen luotettavuudesta, tulee tiedot pyrkiä tarkistamaan, tarvittaessa läheisiltä.**

**Lääkäri täyttää lomakkeen sivun 2 osana iäkkäiden henkilöiden laajennettua lääkärintarkastusta.** Perehtyminen potilaan sairauksiin ja lääkitykseen on iäkkään henkilön ajokyvyn arvioinnissa keskeistä. Kognition lisäksi huomiota on kiinnitettävä oman toiminnan arviointikykyyn jo haastattelussa.

Lääkärin on huomioitava ikääntymisen, sairauksien ja lääkityksen yhteisvaikutukset vaikka yksittäisten sairauksien osalta ajoterveysvaatimukset täyttyisivät. Potilaan muistia, orientaatiota, arvostelukykyä, yhteisöllisiä toimintoja, sekä kotiin, harrastuksiin ja itsestä huolehtimiseen liittyvää toimintakykyä voidaan selvittää myös testeillä ja arviointimenetelmillä. Kognitiivista suorituskkyä, älyllisen toimintakyvyn häiriötä tai dementian asteen arviointia varten tarkoitettuja menetelmiä ovat esimerkiksi Mini-Mental State Examination (MMSE-testi), CERAD-tehtäväsarja, kellotaulu-testi, Trail making -testin A-osio, MoCA (Montreal Cognitive Assessment) ja Clinical Dementia Rating (CDR). Arkipäiväistä toimintakykyä voidaan arvioida esimerkiksi ADCS-ADL-arvioinnilla, tai Katzin indeksin ja IADL-asteikon avulla ([www.toimia.fi](http://www.toimia.fi)).