

FINLANDS FÖRFATTNINGSSAMLING

2008

Utgiven i Helsingfors den 31 december 2008

Nr 1059—1067

INNEHÅLL

Nr		Sidan
1059	Lag om ändring av lagen om understöd för reparation av bostäder, energiunderstöd och understöd för sanitära olägenheter	3365
1060	Lag om ändring av lagen om räntestöd för lån för bostadsaktiebolagshus	3368
1061	Lag om ändring av lagen om räntestöd för ägarbostadslån	3370
1062	Statsrådets förordning om ändring av förordningen om miljöministeriet	3371
1063	Social- och hälsovårdsministeriets förordning om blanketter för avbrytande av graviditet och sterilisering	3372
1064	Social- och hälsovårdsministeriets förordning om cigaretters brandsäkerhet	3383
1065	Social- och hälsovårdsministeriets förordning om poster som vid täckandet av Lantbruksföretagarnas pensionsanstalts ansvarsskuld är jämfällbara med ansvarsskulden och om poster som ska dras av från ansvarsskulden	3384
1066	Arbets- och näringsministeriets förordning om aktivering av utvecklingsutgifter	3385
1067	Skatteförvaltningens beslut om grunderna för beräkningen av beskattningsvärdet för byggnadsmark	3387

Nr 1059

Lag

om ändring av lagen om understöd för reparation av bostäder, energiunderstöd och understöd för sanitära olägenheter

Given i Helsingfors den 19 december 2008

I enlighet med riksdagens beslut
ändras i lagen av den 22 december 2005 om understöd för reparation av bostäder, energiunderstöd och understöd för sanitära olägenheter (1184/2005) 5, 6, 9, 14 och 15 § som följer:

5 §

Social och ekonomisk behovsprövning som förutsättning för beviljande

Utöver de allmänna förutsättningar som nämns i 4 § ska understödstagarhushållet, när understöd beviljas enligt 2 § 1 mom. 1 och 2 punkten, socialt samt på grund av ringa in-

komster och förmögenhet bedömt som en helhet vara i en sådan situation att understöd måste beviljas för att reparationerna eller andra understödsberättigade arbeten ska kunna genomföras.

När understöd beviljas enligt 2 § 1 mom. 3 punkten ska hushållet ha råkat i stora ekonomiska svårigheter. Situationen bedöms uti-

RP 141/2008
MiUB 11/2008
RSv 166/2008

169—2008

från hushållets förmögenhet, inkomster och utgifter samt andra omständigheter som påverkar hushållets förhållanden.

När understöd beviljas ett hushåll enligt 2 § 1 mom. 6 punkten för reparationskostnader för ett småhus som består av högst två bostadslägenheter ska hushållet ha små inkomster.

Närmare bestämmelser om de villkor som gäller hushållets sociala ställning, inkomster, förmögenhet samt ekonomiska svårigheter och andra förhållanden kan utfärdas genom förordning av statsrådet.

6 §

Understödet maximibelopp

Understöd kan beviljas på basis av prövning av varje enskilt projekt så att det av de godtagbara kostnaderna utgör

1) högst 40 procent eller av särskilda skäl högst 70 procent, om understödet beviljas för sådant användningsändamål som avses i 2 § 1 mom. 1 punkten,

2) högst 35 procent, om understödet beviljas för sådant användningsändamål som avses i 2 § 1 mom. 2 punkten,

3) högst 70 procent, om understödet beviljas för sådant användningsändamål som avses i 2 § 1 mom. 3 punkten,

4) högst 50 procent, om understödet beviljas för sådant användningsändamål som avses i 2 § 1 mom. 4 punkten,

5) högst 50 procent, om understödet beviljas för sådant användningsändamål som avses i 2 § 1 mom. 5 punkten,

6) högst 10 procent eller av särskilda skäl högst 15 procent, om understödet beviljas för sådant användningsändamål som avses i 2 § 1 mom. 6 punkten, för åtgärder som stöder ibruktagandet av förnybar energi dock högst 15 procent eller av särskilda skäl högst 20 procent samt för energikartläggningar högst 40 procent eller av särskilda skäl högst 50 procent,

7) högst 25 procent, om understödet beviljas för det användningsändamål som avses i 6 punkten i detta moment till ett understödsgarhushåll med små inkomster, när åtgärden gäller en byggnad som består av högst två bostäder.

Som särskilda skäl enligt 1 mom. 1 punkten betraktas en socialt, hälsomässigt och ekonomiskt särskilt svår situation samt enligt 6 punkten ett åtagande om långsiktigt energisparande och uppföljning. Genom förordning av statsrådet föreskrivs närmare om de särskilda skäl som avses i 1 mom. 1 och 6 punkten.

Genom förordning av statsrådet kan föreskrivas om omräkning av understödets procentuella maximibelopp i euro.

9 §

Statsbidragsmyndigheter

Finansierings- och utvecklingscentralen för boendet är statsbidragsmyndighet i fråga om understöd som avses i 2 § 1 mom. 3 och 4 punkten. Kommunen är statsbidragsmyndighet i fråga om de understöd som avses i 1, 2, 5 och 6 punkten i nämnda moment. Finansierings- och utvecklingscentralen för boendet är dock statsbidragsmyndighet också i fråga om sistnämnda understöd, om understödet beviljas en kommun eller samkommun eller om planering av ombyggnad understöds i fråga om hus i vilka avsikten är att installera hiss.

Kommunen ger vid behov utlåtande om understödsansökan när Finansierings- och utvecklingscentralen för boendet är statsbidragsmyndighet. Till den del begäran om utlåtande gäller bedömning av en sanitär olägenhet ges utlåtandet av den kommunala hälso- och skyddsmyndigheten.

Statsbidragsmyndighet är den kommun där den bostad eller det bostadshus som ska repareras finns, om inte kommunerna sinsemellan skriftligen avtalar om något annat.

14 §

Styrning och övervakning av kommuner

Finansierings- och utvecklingscentralen för boendet styr och övervakar kommunernas förfarande vid beviljandet av understöd och i ärenden i anslutning till understöden. Centralen har rätt att få de handlingar, uppgifter och utredningar som behövs för tillsynen.

15 §

Återkrävande av understöd hos kommuner

Om en kommun när den beviljat understöd har förfarit i strid med gällande bestämmelser och felet eller försummelsen inte är ringa, kan Finansierings- och utvecklingscentralen för boendet helt eller delvis avstå från att betala understödsbeloppet till kommunen eller hos kommunen helt eller delvis återkräva det av kommunen beviljade understödsbeloppet.

Om det är fråga om ett understöd som beviljats utan grund, ska kommunen betala ränta på det belopp som återkrävs från den dag då understödet betalades ut enligt den räntefot som avses i 3 § 2 mom. i räntelagen (633/1982).

Om det belopp som återkrävs inte betalas

senast på den förfalldag som centralen satt ut, ska på beloppet betalas en årlig dröjsmålsränta till centralen enligt den räntefot som avses i 4 § 1 mom. i räntelagen.

Finansierings- och utvecklingscentralen för boendet kan besluta att helt eller delvis avstå från att kräva den ränta och dröjsmålsränta som avses i denna paragraf, om skyldigheten att betala ränta till fullt belopp är oskälig med tanke på de förhållanden och förfaranden som ligger till grund för återkravet.

Denna lag träder i kraft den 1 januari 2009.

Åtgärder som verkställigheten av lagen förutsätter får vidtas innan lagen träder i kraft.

Helsingfors den 19 december 2008

Republikens President

TARJA HALONEN

Bostadsminister *Jan Vapaavuori*

Nr 1060

L a g

om ändring av lagen om räntestöd för lån för bostadsaktiebolagshus

Given i Helsingfors den 19 december 2008

I enlighet med riksdagens beslut
ändras i lagen av den 28 mars 1996 om räntestöd för lån för bostadsaktiebolagshus (205/1996) 4, 5 och 8—12 §, av dem 12 § sådan den lyder i lag 274/1999, som följer:

4 §

Allmänna villkor för godkännande av lån som räntestödslån

Ett bostadslån kan godkännas som räntestödslån endast om låneavtalet har konkurrensutsatts.

De bostäder för vilka räntestödslån beviljas ska vara ändamålsenliga för boende och funktionella med tanke på boendemiljön, och kostnaderna för nybyggnaden eller ombyggnaden ska vara skäliga.

Nybyggnad och ombyggnad ska basera sig på ett konkurrensförfarande, om inte Finansierings- och utvecklingscentralen för boendet av särskilda skäl beviljar undantag från detta.

5 §

Räntestödslånets storlek

Ett räntestödslån för ett bostadsaktiebolagshus uppgår till högst 40 procent av kostnaderna för ett projekt enligt 3 §, i vilka kan inräknas också de skäliga kostnaderna för anskaffning och kommunal teknisk istandsättning av tomten. Om man genom åtgärder i samband med en ombyggnad förbättrar energiekonomin i ett bostadsaktiebolagshus, minskar de utsläpp som energianvändningen

orsakar eller tar i bruk förnybara energikällor, utgör det lånebelopp som beviljats för ombyggnad dock högst 50 procent av kostnaderna för projektet.

8 §

Myndighet som godkänner räntestödslån

Finansierings- och utvecklingscentralen för boendet beslutar om godkännande av lån som räntestödslån.

9 §

Räntestödets upphörande och fortsättning

Om hela räntestödslånet återbetalas, upphör betalningen av räntestöd för lånet räknat från den dag lånet återbetalas. Om låntagaren har betalt ett räntestödslån genom att för samma ändamål uppta ett nytt lån hos samma eller en annan lånebeviljare, fortgår betalningen av räntestöd, om Finansierings- och utvecklingscentralen för boendet godkänner det nya lånet som räntestödslån. Centralen ska underrätta Statskontoret om godkännande av det nya lånet som räntestödslån. Efter att en byggnad har överlåtits kan räntestöd betalas bara om också byggnadens nya ägare är ett aktiebolag som avses i 1 eller 2 § i lagen

om bostadsaktiebolag och åtar sig att svara för räntestödslånet.

10 §

Inställande av räntestöd

Om låntagaren har använt räntestödslånet för något annat ändamål än vad som avses i denna lag eller vid ansökan om godkännande av ett lån som räntestödslån har lämnat väsentligt oriktiga uppgifter eller hemlighållit omständigheter som väsentligt inverkar på godkännandet av lånet, kan Finansierings- och utvecklingscentralen för boendet inställa betalningen av räntestödet. Låntagaren kan då förpliktas att till staten återbetala det räntestöd som betalats för lånet. På det räntestöd som ska återbetalas ska låntagaren dessutom betala en årlig ränta enligt den räntefot som avses i 4 § 3 mom. i räntelagen (633/1982), räknat från betalningsdagen för respektive räntestödspost. Om återbetalningen eller räntan inte betalas inom utsatt tid, ska på det belopp som förfallit till betalning betalas en årlig dröjsmålsränta enligt ovan nämnda räntefot, räknat från förfallodagen.

11 §

Tillsyn

Finansierings- och utvecklingscentralen för boendet, Statskontoret och lånebeviljaren ska övervaka att användningen av lånemedlen och räntestödet överensstämmer med denna lag. Lånebeviljaren och låntagaren är skyldiga att lämna Finansierings- och utvecklingscentralen för boendet och Statskontoret

Helsingfors den 19 december 2008

Republikens President
TARJA HALONEN

de uppgifter som behövs för fastställande av om räntestödslånet har använts för det godkända ändamålet och enligt denna lag och de bestämmelser som utfärdats med stöd av den och om lånevillkoren har iakttagits i övrigt.

12 §

Ändringssökande

En sökande som är missnöjd med ett beslut som Finansierings- och utvecklingscentralen för boendet har fattat i ett ärende som avses i denna lag eller i bestämmelser som utfärdats med stöd av den, får söka rättelse i beslutet inom 14 dagar från delfäendet. Rättelseyrkandet ska riktas till den myndighet som fattat beslutet. Till ett beslut i vilket rättelse får sökas ska fogas en anvisning om rättelseyrkande. Ett rättelseyrkande ska behandlas utan dröjsmål.

I ett beslut som Finansierings- och utvecklingscentralen för boendet fattat med anledning av ett rättelseyrkande får ändring inte sökas genom besvär, då beslutet gäller ett beslut som centralen fattat med stöd av 8 §. I andra beslut som ges med anledning av ett rättelseyrkande får ändring sökas genom besvär så som bestäms i förvaltningsprocesslagen (586/1996).

Denna lag träder i kraft den 1 januari 2009.

På lån som godkänts som räntestödslån före denna lags ikraftträdande ska de bestämmelser tillämpas som gällde vid lagens ikraftträdande.

Åtgärder som verkställigheten av lagen förutsätter får vidtas innan lagen träder i kraft.

Bostadsminister *Jan Vapaavuori*

Nr 1061

L a g**om ändring av lagen om räntestöd för ägarbostadslån**

Given i Helsingfors den 19 december 2008

I enlighet med riksdagens beslut
ändras i lagen av den 17 december 1993 om räntestöd för ägarbostadslån (1204/1993) 2 § 2 mom., 3 § 1 mom. 3 punkten och 4 § 2 mom., av dem 3 § 1 mom. 3 punkten sådan den lyder i lag 207/1996, som följer:

2 §

Fullmakt att godkänna räntestödslån

Statsrådet kan fastställa de regionala grunderna och andra grunder för användning av fullmakten att godkänna lån. Miljöministeriet kan inom ramen för dem på förslag av Finansierings- och utvecklingscentralen för boendet godkänna de kommunvisa fullmakter att godkänna lån som behövs. Kommunen utser de objekt för vilka fullmakten att godkänna lån kan användas när de allmänna villkoren är uppfyllda.

3 §

Räntestödslån

Som räntestödslån kan godkännas ägarbostadslån som beviljats privatpersoner och som är avsedda för

- 3) anskaffning av aktier som medför rätt

Helsingfors den 19 december 2008

Republikens President**TARJA HALONEN**

att besitta en bostadslägenhet i ett bostadsaktiebolagshus som är under byggnad eller nyligen har färdigställts och som av Finansierings- och utvecklingscentralen för boendet har godkänts för lån (*räntestödslån för bostadsaktier*),

4 §

Allmänna villkor för godkännande av lån som räntestödslån

De bostäder för vilka stöd beviljas ska vara ändamålsenliga för boende och funktionella med tanke på boendemiljön, och kostnaderna för nybyggnaden, anskaffningen eller ombyggnaden samt för underhåll och boende ska vara skäligen.

Denna lag träder i kraft den 1 januari 2009. Åtgärder som verkställigheten av lagen förutsätter får vidtas innan lagen träder i kraft.

Bostadsminister *Jan Vapaavuori*

Nr 1062

**Statsrådets förordning
om ändring av förordningen om miljöministeriet**

Given i Helsingfors den 18 december 2008

I enlighet med statsrådets beslut, fattat på föredragning från miljöministeriet, ändras i förordningen av den 24 juli 2003 om miljöministeriet (708/2003) 4 § 1 mom., 6 § 4 punkten och 7 § 2 mom., av dem 4 § 1 mom. och 7 § 2 mom. sådana de lyder i förordningen av den 24 april 2008 (296/2008), som följer:

4 §

Uppläggningsav arbetet

Vid miljöministeriet finns naturmiljöavdelningen, avdelningen för den byggda miljön och miljövårdsavdelningen. Dessutom finns vid ministeriet verksamhetsenheter som står utanför avdelningarna, nämligen förvaltningsenheten, enheten för internationella ärenden och kommunikationsenheten. I fråga om deras uppgifter och inbördes samarbete samt om hur verksamheten i övrigt skall ordnas föreskrivs i miljöministeriets arbetsordning.

6 §

Behörighetsvillkor för tjänsterna

Behörighetsvillkor är

4) för informationsdirektören, ekonomidirektören, naturvårdsdirektören, utvecklings-

Helsingfors den 18 december 2008

Miljöminister *Paula Lehtomäki*

direktören, dataförvaltningsdirektören och för andra än ovan nämnda råd samt för konsultativa tjänstemän högre högskoleexamen och förtrogenhet med tjänstens uppgiftsområde.

7 §

Tillsättning av tjänster

Överdirektörer, regeringsråd, byggnadsråd, råd för internationella ärenden, miljöråd, regionplaneringsråd, bostadsråd, regionförvaltningsråd, lagstiftningsråd, inspektionsråd, informationsdirektörer, ekonomidirektörer, naturvårdsdirektörer, utvecklingsdirektörer och dataförvaltningsdirektörer, konsultativa tjänstemän och regeringssekreterare utnämns av statsrådet.

Denna förordning träder i kraft den 1 mars 2009.

Åtgärder som verkställigheten av förordningen förutsätter får vidtas innan förordningen träder i kraft.

Regeringsråd Riitta Rainio

Nr 1063

**Social- och hälsovårdsministeriets förordning
om blanketter för avbrytande av graviditet och sterilisering**

Given i Helsingfors den 19 december 2008

På föredragning av social- och hälsovårdsministern föreskrivs det med stöd av 15 § 2 mom. i lagen av den 24 mars 1970 om avbrytande av havandeskap (239/1970) och 13 § 2 mom. i steriliseringslagen av den 24 april 1970 (283/1970), sådana de lyder i lag 328/2001 och 329/2001 som följer:

1 §

Tillämpningsområde

I denna lag föreskrivs det om ansökan och beslut om avbrytande av graviditet och sterilisering samt om blanketter för att anmäla dessa åtgärder.

2 §

Formulär för blanketter

Blanketterna för avbrytande av graviditet och sterilisering fastställs i enlighet med bilagorna till denna förordning (bilagorna 1—6).

3 §

Blanketternas syfte

Ansökan om avbrytande av graviditet och läkarens utlåtande om kvinnans eller fostrets hälsotillstånd, utredning om kvinnans och hennes familjs levnadsförhållanden och övriga omständigheter, utlåtande och beslut enligt 6 § 1 mom. 1 och 2 punkten i lagen om avbrytande av havandeskap (239/1970), an-

sökan om sterilisering, utlåtande och beslut enligt 4 § 1 mom. 1 och 2 punkten i steriliseringslagen (283/1970) och anmälan om avbrytande av graviditet och sterilisering till statistikmyndigheten ska göras på de fastställda blanketterna enligt följande:

1) ansökan om avbrytande av graviditet, läkarens utlåtande om kvinnans hälsotillstånd samt det utlåtande och det beslut som avses i 6 § 1 mom. 1 och 2 punkten i lagen om avbrytande av havandeskap på blankett AB 1 *Avbrytande av graviditet*,

2) utredning om kvinnans och hennes familjs levnadsförhållanden och övriga omständigheter på blankett AB 2 *Utredning om kvinnans och hennes familjs levnadsförhållanden och övriga omständigheter* (bilaga till blankett AB 1),

3) läkarens utlåtande om fostrets hälsotillstånd på blankett AB 3 *Avbrytande av graviditet på fosterindikation* (bilaga till blankett AB 1),

4) ansökan om sterilisering, läkarens utlåtande samt det utlåtande och det beslut som avses i 4 § 1 mom. 1 och 2 punkten i steriliseringslagen på blankett ST 1 *Sterilisering*,

5) anmälan om avbrytande av graviditet till

statistikmyndigheten på blankett AB 4 *Anmälan om avbrytande av graviditet*, och

6) anmälan om sterilisering till statistikmyndigheten på blankett ST 2 *Anmälan om sterilisering*.

4 §

Omtryck av blanketter enligt formuläret

Omtryck av blanketter enligt formuläret är tillåtet.

Klausulen om ministeriets fastställelse kan bara fogas till en elektronisk eller någon annan blankett enligt formuläret som har gjorts

Helsingfors den 19 december 2008

Omsorgsminister *Paula Risikko*

på en elektronisk eller någon annan blankett enligt formuläret.

5 §

Ikraftträdande

Denna förordning träder i kraft den 1 januari 2009.

Genom denna förordning upphävs social- och hälsovårdsministeriets beslut av den 1 december 1997 om formulär för blanketter vid avbrytande av graviditet och vid sterilisering samt anvisningar för ifyllande av blanketterna.

Konsultativ tjänsteman Päivi Kaartamo

AVBRYTANDE AV GRAVIDITET		AB 1	
Blanketten innehåller läkarutlåtande, ansökan och beslut. Blanketten är även remiss till abortsjukhus.			
Den sökandes personuppgifter	1 Efternamn (även tidigare. Det nuvarande efternamnet med stora bokstäver)	2 Förnamn (tilläggsnamnet med stora bokstäver)	
	3 Personbeteckning ([-] eller [A]) <input type="text"/>	4 Adress <input type="text"/>	5 Telefonnummer (under tjänstetid) <input type="text"/>
Andra uppgifter om den sökande	6 Civilstånd <input type="checkbox"/> ogift <input type="checkbox"/> äktenskap	<input type="checkbox"/> sammanboende <input type="checkbox"/> boskildnad <input type="checkbox"/> änka	<input type="checkbox"/> fränskild <input type="checkbox"/> registrerat partnerskap <input type="checkbox"/> inga uppgifter
	8 Sammanlever med sin partner <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	9 Fastställande av identitet <input type="checkbox"/> känd <input type="checkbox"/> med identitets bevis <input type="checkbox"/> har inte fastställts	10 Yrke/arbete (flera alternativ kan kryssas för) <input type="checkbox"/> inget yrke <input type="checkbox"/> pensionär <input type="checkbox"/> arbetslös
Anamnes	11 Är kvinnan på grund av en psykisk sjukdom, annan psykisk störning eller utvecklingsstörning oförmögen att framföra en giltig begäran om avbrytanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej		<input type="checkbox"/> utredning om intressebevakning
	12 Tidigare graviditeter (antal) förlösningar <input type="text"/> levande födda <input type="text"/> dödfödda <input type="text"/> barn vid liv <input type="text"/> missfall <input type="text"/> avbrytanden av graviditet <input type="text"/>		
	13 Ulgången av den sista graviditeten (av de graviditeter som anges i punkt 12) år <input type="text"/> <input type="checkbox"/> förlösning <input type="checkbox"/> missfall <input type="checkbox"/> avbrytande av graviditet		
	14 Preventivmetod som användes när den aktuella graviditeten började (flera alternativ kan kryssas för) Hormonella kombinationspreparat <input type="checkbox"/> 1 kombinationspreparat <input type="checkbox"/> 2 vaginalring <input type="checkbox"/> 3 plåster		
	Progestinpreparat <input type="checkbox"/> 4 progestintabletter <input type="checkbox"/> 5 kapslar <input type="checkbox"/> 6 progestininjektion <input type="checkbox"/> 7 intrauterint hormonpreventivmedel		
Annan <input type="checkbox"/> 8 annat intrauterint preventivmedel <input type="checkbox"/> 9 kondom <input type="checkbox"/> 10 sterilisering (kvinna) <input type="checkbox"/> 11 sterilisering (man)			
<input type="checkbox"/> 12 annan, vilken <input type="checkbox"/> 13 planerad graviditet <input type="checkbox"/> 14 akutprevention <input type="checkbox"/> 15 ingen prevention			
15 Planerad preventivmetod efter avbrytandet av den aktuella graviditeten (flera alternativ kan kryssas för) Hormonella kombinationspreparat <input type="checkbox"/> 1 kombinationspreparat <input type="checkbox"/> 2 vaginalring <input type="checkbox"/> 3 plåster			
Progestinpreparat <input type="checkbox"/> 4 progestintabletter <input type="checkbox"/> 5 kapslar <input type="checkbox"/> 6 progestininjektion <input type="checkbox"/> 7 intrauterint hormonpreventivmedel			
Annan <input type="checkbox"/> 8 annat intrauterint preventivmedel <input type="checkbox"/> 9 kondom <input type="checkbox"/> 10 sterilisering (kvinna) <input type="checkbox"/> 11 sterilisering (man)			
<input type="checkbox"/> 12 annan, vilken <input type="checkbox"/> 13 graviditet planeras <input type="checkbox"/> 14 ingen prevention			
16 Första dagen av den sista menstruationen eller datum för införande av embryo eller inseminering i fråga om den aktuella graviditeten datum <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> första dagen av <input type="checkbox"/> 1 den sista menstruationen datum för införande av embryo / inseminering <input type="checkbox"/> 2			
17 Uppgifter om misstänkt legalt avbrytande av graviditet tidigare under den aktuella graviditeten (levande foster kvar i livmoder) (fylls vid behov) <input type="checkbox"/> 1 farmakologiskt avbrytande av graviditet <input type="checkbox"/> 2 vakuumsaspiration Datum för råtgården <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> Graviditetens längd: veckor <input type="text"/> dagar <input type="text"/> (på ingreppsdagen) Abortsjukhusets nummer <input type="text"/> och / eller namn <input type="text"/>			
Undersöknings- resultat	18 Graviditetens längd (den bästa bedömningen) veckor <input type="text"/> dagar <input type="text"/> datum när bedömningen har gjorts <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/>	19 Bedömningen av graviditetens längd baserar sig på <input type="checkbox"/> 1 menstruationsnamnes <input type="checkbox"/> 3 ultraljudsundersökning <input type="checkbox"/> 2 införande av embryo eller inseminering <input type="checkbox"/> 4 klinisk undersökning	
	20 Fynd som påverkar avbrytandet av graviditeten, som matisk, psykisk och social status och exponeringar under graviditeten. (vid behov används bilaga för tilläggsuppgifter) (uppgifter om avvikelser hos fostret på blanket AB 3) undersökningsdatum <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> antal <input type="text"/> Antal levande foster som konstaterats vid läkarundersökning vid förföräggning vid införande av embryo eller inseminering <input type="checkbox"/> AB 3 <input type="checkbox"/> Bilaga		
Uppgifter som har getts av den sökande	21 Uppgifter som enligt den sökande påverkar avgörandet av ärendet om avbrytande av graviditeten (vid behov fyll formuläret tilläggutredning som bilaga) antal <input type="text"/> Fosterreduktion planeras vid förföräggning vid införande av embryo eller inseminering <input type="checkbox"/> AB 2 <input type="checkbox"/> Bilaga		

<p>Särskilda skäl</p>	<p>22 Särskilda skäl som inverkar på avgörandet av ärendet om avbrytande av graviditeten när graviditeten har varat över 12+0 veckor (> 12+0 gv) (L 5 § 3 mom ifylls inte om den sökande var under 17 år (<17 år) när hon gjordes havande eller om tillstånd till avbrytande av graviditeten söks på s.k. medicinska grunder (L 1 § 1 punkten) eller på fostertillstånd under 20+1–20+0 gv (L 1 § 5 punkten eller L 5a §)</p> <p>1 osäker menstruationsnamnes och därför senast konstaterade av graviditeten <input type="checkbox"/> 2 förändring i den sökandes parrelation <input type="checkbox"/> 3 svårt att fatta beslut <input type="checkbox"/> 4 svårt att komma till en läkarmottagning <input type="checkbox"/></p> <p>5 depression, trötthet, mentala problem <input type="checkbox"/> 6 misslyckad legal abort under den aktuella graviditeten <input type="checkbox"/> 7 annan orsak, vilken _____ <input type="checkbox"/></p> <p>Ytterligare information <input type="checkbox"/> AB 2 <input type="checkbox"/> AB 3 <input type="checkbox"/> Bilaga</p>
<p>Grunder för ansökan. Diagnoser</p>	<p>23 Den sökandes grunder enligt lagen (239/1970) för ansökan om tillstånd till att avbryta sin graviditet (vid behov kan flera alternativ väljas):</p> <p>1 Sjukdom, kroppslite eller svaghet som medför fara för kvinnans liv eller hälsa (L 1 § 1 punkten) * <input type="checkbox"/> 11 läkarutlåtande eller kopia av journalhändlingar <input type="checkbox"/></p> <p>2 Levnadsförhållanden och övriga omständigheter som är avsevärt betungande (L 1 § 2 punkten) _____ <input type="checkbox"/> 21 vid behov blankett AB 2 som bilaga (alltid till Valvira)</p> <p>3 Valdtåkt e.d. (L 1 § 3 punkten) _____ <input type="checkbox"/> 31 polisomålan alltid som bilaga</p> <p>4 Under 17 år (< 17 år) när hon gjorts havande (L 1 § 4 punkten)</p> <p>5 Fyllt 40 år (≥ 40 år) när hon gjorts havande (L 1 § 4 punkten)</p> <p>6 Har förfyra (≥ 4) barn (L 1 § 4 punkten) _____ källa: <input type="checkbox"/> A journalhändlingar <input type="checkbox"/> B Befolkningsregistret <input type="checkbox"/> C centralen <input type="checkbox"/> D ansökare själv <input type="checkbox"/> E annan</p> <p>7 Risk för allvarig sjukdom, utvedklingsförning eller strukturell avvikelser hos fostret (L 1 § 5 punkten) * <input type="checkbox"/> 71 blankett AB 3 fogas alltid som bilaga</p> <p>8 Konstaterats allvarig sjukdom eller strukturell avvikelser hos fostret (L 5a §) * _____ <input type="checkbox"/> 81 blankett AB 3 fogas alltid som bilaga</p> <p>9 Sjukdom hos modern eller fadern eller annan jämförbar orsak som allvarigt begränsar förmågan att sköta barn (L 1 § 6 punkten) * <input type="checkbox"/> 91 läkarutlåtande eller kopia av journalhändlingar <input type="checkbox"/></p> <p>24 * Diagnoser (vebalt och som ICD-10-koder, utan punkt) _____ ICD-10 -koder <input type="checkbox"/> Bilaga</p> <p>1 kvinnans diagnoser (L 1 § 1 punkten) _____</p> <p>8 fosterets diagnoser (L 1 § 5 punkten eller L 5a §) _____</p> <p>9 moderns eller faderns diagnoser (L 1 § 6 punkten) _____</p>
<p>Sökandes underskrift</p>	<p>25 Jag ansöker om tillstånd till att min graviditet avbryts. Samtidigt ger jag mitt samtycke till att de myndigheter som behandlar ärendet får ta del av i annat fall hemliga uppgifter som gäller mig och är nödvändiga för behandlingen av ärendet. Samtidigt försäkras jag att betydelsen och följden av ett avbrytande av en graviditet har klargjorts för mig av läkaren. Jag försäkras att de uppgifter jag har gett är riktiga.</p> <p>Plats _____ Datum _____ Den sökandes egenhändiga underskrift _____ <input type="checkbox"/> E2 Intressebevakare som sökande <input type="checkbox"/> E3 Frittformulerad ansökan av intressebevakaren</p>
<p>Beslutet och dess grunder. Ifylls av utlåtande läkare/ remitterande läkare/ annan läkare</p>	<p>26 Jag ansöker att förutsättningar enligt lagen (239/1970) för avbrytande av den sökandes graviditet (ifylls alltid. Punkt 27 ifylls vid behov)</p> <p>1 föreligger utifrån de grunder som den sökande framlägger. <input type="checkbox"/></p> <p>2 föreligger i övrigt utifrån de grunder som den sökande framlägger men graviditeten har varit över 12+0, dock högst 20+0 veckor (12+1–20+0 gv) <input type="checkbox"/></p> <p>3 inte föreligger utifrån de grunder som den sökande framlägger. <input type="checkbox"/></p> <p>Motivering (ifylls alltid om utlåtandeläkaren inte förordar den sökandes ansökan om avbrytande av graviditet. Även en positiv ståndpunkt kan motiveras.): _____ <input type="checkbox"/> Bilaga</p> <p>27 Ansökan om tillstånd till att avbryta graviditeten hänskjuts till Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (Valvira) om den sökande så önskar eftersom</p> <p>1 grunden enligt lagen föreligger i övrigt men graviditeten har varit över 12+0, dock högst 20+0 gv (12+1–20+0 gv) (L 5 § 3 mom.; L 1 § 2, 3, 4 och 6 punkten) <input type="checkbox"/> 2 grunden är sjukdom eller kroppslite som missänsks eller har konstaterats hos fostret (L 1 § 5 punkten eller L 5a §) <input type="checkbox"/> 3 jag ansöker att det enligt lagen inte föreligger förutsättningar för avbrytande av graviditeten (L 6 § 3 mom.) <input type="checkbox"/></p> <p>28 Riktigheten i det ovan angivna försäkras jag på heder och samvete</p> <p>Plats _____ Datum _____ Underskrift _____</p> <p>Tjänsteställning och verksamhetsställe _____ Namnförtydligande och identifikationskod _____</p> <p>29 Utlåtandet har utfärdats av</p> <p>1 läkare i statens, en kommuns eller en samkommuns tjänst <input type="checkbox"/> 3 remitterande läkare (ide ärenden som avses i L 1 § 4 punkten) <input type="checkbox"/></p> <p>2 annan läkare som enligt förordnande har behörighet att ge utlåtande (L 8 § 1 mom.) <input type="checkbox"/> 4 annan läkare (ENDAST i de ärenden som direkt hänskjuts till Valvira) <input type="checkbox"/></p>
<p>Beslutet och dess grunder. Ifylls av ingrepsläkare</p>	<p>30 Graviditetens längd (den bästa bedömningen) <input type="checkbox"/> 31 Bedömningen av graviditetens längd baseras på</p> <p>veckor dagar datum när bedömningen har gjorts <input type="checkbox"/> 1 ultraljudsundersökning <input type="checkbox"/></p> <p>införande av embryo/ inseminering <input type="checkbox"/> 2</p>
<p>(vid främsta möjliga avbrytande av graviditet den läkare som på högst läkemedelsbehandling)</p>	<p>32 Ifylls endast i ärenden som avgörs på grundval av beslut av en (1) läkare (L 1 § 4 punkten) (vid behov ifylls även punkt 34). Förutsättningar enligt lagen (239/1970) för avbrytande av den sökandes graviditet</p> <p>1 föreligger utifrån de grunder som den sökande framlägger. <input type="checkbox"/></p> <p>2 föreligger utifrån de grunder som den sökande framlägger men graviditeten har varit över 12+0, dock högst 20+0 veckor. (12+1–20+0 gv) <input type="checkbox"/></p> <p>3 föreligger inte utifrån de grunder som den sökande framlägger. <input type="checkbox"/></p> <p>Motivering (ifylls alltid om ingrepsläkaren inte förordar den sökandes ansökan om att avbryta sin graviditet. Även en positiv ståndpunkt kan motiveras.): _____ <input type="checkbox"/> Bilaga</p> <p>33 Ifylls endast i ärenden som avgörs på grundval av beslut av två (2) läkare (L 1 § 1, 2, 3 ja 6 punkten) (vid behov ifylls även punkt 34).</p> <p>1 Jag instämmer i utlåtandeläkarens ovan nämnda utlåtande och förordar ett avbrytande av graviditeten. <input type="checkbox"/></p> <p>2 Jag instämmer i utlåtandeläkarens ovan nämnda utlåtande och förordar ett avbrytande av graviditeten, men graviditeten har varit över 12+0, dock högst 20+0 veckor (12+1–20+0 gv). <input type="checkbox"/></p> <p>3 Jag instämmer inte i utlåtandeläkarens ovan nämnda utlåtande. <input type="checkbox"/></p> <p>Motivering (ifylls alltid om ingrepsläkaren inte förordar den sökandes ansökan om att avbryta sin graviditet. Även en positiv ståndpunkt kan motiveras.): _____ <input type="checkbox"/> Bilaga</p> <p>34 Ansökan om tillstånd till att avbryta graviditeten hänskjuts till Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (Valvira) om den sökande så önskar eftersom</p> <p>1 grunden enligt lagen föreligger i övrigt men graviditeten har varit över 12+0, dock högst 20+0 gv (12+1–20+0 gv) (L 5 § 3 mom.; L 1 § 2, 3, 4 och 6 punkten) <input type="checkbox"/> 2 grunden enligt lagen inte föreligger för avbrytande av graviditeten (L 6 § 3 mom.) <input type="checkbox"/></p> <p>35 Riktigheten i det ovan angivna försäkras jag på heder och samvete</p> <p>Plats _____ Datum _____ Underskrift _____</p> <p>Tjänsteställning och verksamhetsställe _____ Namnförtydligande och identifikationskod _____</p>

Utredning om kvinnans och hennes familjs levnadsförhållanden och övriga omständigheter

AB 2

Bilaga till blankett AB 1

Den sökanden kan fylla i blanketten på förhand.

Utredningen görs av en socialarbetare, hälsovårdare eller annan motsvarande yrkesutbildad person inom social- och hälsovården (helst någon annan än utlätningskaren).

Utredningen görs om den anses behövlig när avbrytande av graviditet söks på grund av att förlossningen och skötseln av barnet med beaktande av kvinnans och hennes familjs levnadsförhållanden samt övriga omständigheter skulle vara avsevärt betungande för henne (L 1 § 2 punkten). Utredning AB 2 fogas alltid som bilaga om tillstånd till avbrytande av graviditet söks hos Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården på ovan nämnda grunder.

Blankett AB 2 ifylls inte om den sökande när hon gjort havande var under 17 år (< 17 år).

Den sökandes personuppgifter	1 Efternamn (även tidigare, det nuvarande efternamnet med stora bokstäver)	2 Förnamn (tilltalsnamnet med stora bokstäver)
	3 Personbeteckning [-] eller [A] <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	4 Civilstånd <input type="checkbox"/> 1 ogift <input type="checkbox"/> 3 sammanboende <input type="checkbox"/> 5 änka <input type="checkbox"/> 7 registrerat partnerskap <input type="checkbox"/> 2 äktenskap <input type="checkbox"/> 4 boskildnad <input type="checkbox"/> 6 fränskild <input type="checkbox"/> 9 inga uppgifter
Den sökandes redogörelse	5 Den sökandes egen redogörelse för orsakerna till att hon ansöker om tillstånd till att avbryta sin graviditet (t.ex. parrelation, familjesituation, övriga människorelationer, planer inför framtiden, vilja och förutsättningar hos den sökande och det väntade barnets far / den sökandes make att ta hand om och fostra barnet, ålder (den sökande, det väntade barnets far/den sökandes make), dålig hälsa hos det väntade barnets far/den sökandes make eller annan familjemedlem, hur den sökandes arbetssituation och studier påverkas, hur den sökandes arbetssituation och studier påverkas av förlossningen och vården av barnet osv.)	
	Sammanlever med sin partner <input type="checkbox"/> 1 ja <input type="checkbox"/> 2 nej	

 Bilaga

Den sökandes arbets-situation	6 Yrke/arbete <input type="checkbox"/> Bilaga
	7 Av vilken art är arbetet och i vilken mån är anställningsförhållandet varaktigt? <input type="checkbox"/> Bilaga
Den sökandes boende-förhållanden	8 Boendeförhållanden <input type="checkbox"/> Bilaga
Den sökandes ekonomiska situation	9 Den sökandes och hennes familjs ekonomiska situation (inkomster, skulder, sociala förmåner och övriga faktorer som belyser den ekonomiska situationen) <input type="checkbox"/> Bilaga
Övriga faktorer som är av betydelse för avgörandet av ärendet	10 Övriga faktorer som utredningsgivaren känner till och som är av betydelse för avgörandet av ärendet <input type="checkbox"/> Fadern till det väntade barnet har hörts <input type="checkbox"/> Bilaga
Utrednings-givarens förslag	11 Utredningsgivaren anser på grundval av uppgifterna i denna blankett att de förutsättningar för avbrytande av graviditet som avses i lagen (239/1970) kan anses föreligga (L 1 § 2 punkten): Graviditet kan på begäran av kvinnan avbrytas när förlösningen och skötseln av barnet med beaktande av kvinnans och hennes familjs levnadsförhållanden samt övriga omständigheter skulle vara avsevärt betungande för henne: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej Motivering (Fylls alltid om utredningsgivaren inte förordrar den sökandes ansökan om att avbrytas sin graviditet. Även en positiv ståndpunkt kan motiveras.)
	12 Underskrift Plats _____ Datum _____ Underskrift _____ Tjänsteställning och verksamhetsställe _____ Namnförtydligande _____

AVBRYTANDE AV GRAVIDITET PÅ FOSTERINDIKATION		AB 3
		Bilaga till blankett AB 1
Den sökandes personuppgifter	1 Efternamn (även tidigare, det nuvarande efternamnet med stora bokstäver)	
	2 Förmamn (tilltalsnamnet med stora bokstäver)	3 Personbeteckning ([-] eller [A]) <input type="text"/>
Aktuell graviditet	4 Första dagen av den sista menstruationen eller datum för införande av embryo / inseminering <input type="text"/> <input type="checkbox"/> första dagen av den sista menstruationen <input type="checkbox"/> datum för införande av embryo / inseminering	
	5 Antalet foster (under senaste undersökning) levande döda <input type="text"/> <input type="text"/> Fosterreduktion planerad - antal foster som aborten gäller <input type="text"/>	6 Graviditetens längd utgående från menstruation eller införande av embryo / inseminering veckor dagar datum när bedömningen har gjorts <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> menstruationsnamnes <input type="checkbox"/> datum för införande av embryo / inseminering
Eventuella exponeringar och övriga problem under graviditeten	7 Graviditetens längd enligt ultraljudsundersökning veckor dagar datum när bedömningen har gjorts <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	
Släktuppgifter	8 Sjukdomar, läkemedel, övriga eventuella faktorer som kan orsaka fosterskada, assisterad befruktning; vid behov tid och dos. Problem under graviditeten, t.ex. tillväxstörning hos fostret, blödningar och fostervattenavgång. Flerbördsgraviditet. <input type="checkbox"/> Bilaga	
	9 Årtliga sjukdomar eller andra avvikelser hos tidigare födda barn/foster eller i släkten vilka anses påverka avgränsat av ärendet om avbrytande av graviditeten. Den sjukas släktskap med fostret. Den sökandes och/eller hennes makes dödfödda barn och/eller avbrytanden av graviditet på fosterindikation (tode beaktat, antal för avbrytande av graviditet). <input type="checkbox"/> utstående av specialläst i medicinsk genetik <input type="checkbox"/> Bilaga	
Screening och undersökningar för att upptäcka avvikelser hos fostret	10 Screening och undersökningar Screeningsresultat Avvikelse hos fostret Datum för undersökning / provlagning / resultat av kombinerad screening Plats för undersökningen normal avvikande inget avvikande misstänks konstaterat 1 allmän ultraljudsundersökning under tidig graviditet <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	2 kombinerad screening under tidig graviditet <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2A serumscreening under tidig graviditet <input type="checkbox"/> 2A1 <input type="checkbox"/> 2A2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2B mätning av nackuppklämning <input type="checkbox"/> 2B1 <input type="checkbox"/> 2B2 <input type="checkbox"/> 2B3 <input type="checkbox"/> 2B4 <input type="checkbox"/> 2B5 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3 serumscreening under andra trimester <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4 morfologisk ultraljudsundersökning (morfologisk screening) <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 5 fortsatt ultraljudsundersökning <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 6 annan ultraljudsundersökning <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 7 placenta prov <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8 fostervattenprov <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 9 punktion av navet <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 10 magnetundersökning <input type="checkbox"/> 101 <input type="checkbox"/> 102 <input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 105 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 11 annan undersökning, vilken <input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 112 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 114 <input type="checkbox"/> 115 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Undersökningsresultat som fostrets diagnos baserar sig på	11 Orsaker till noggrannare undersökningar (vid behov kan flera alternativ kryssas för) Nackuppklämnings tjocklek (NT) <input type="text"/> mm 1 Ökad risk för kromosomavvikelse utgående från <input type="checkbox"/> 11 screeningsresultat <input type="checkbox"/> 12 moderns ålder Risk för kromosomavvikelse utgående från screening <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 13 släktuppgifter 2 Ökad risk för strukturell avvikelse utgående från <input type="checkbox"/> 21 screeningsresultat <input type="checkbox"/> 22 släktuppgifter 3 Övriga <input type="checkbox"/> 31 avvikande graviditetsförlopp <input type="checkbox"/> 32 risk för nedärvd sjukdom <input type="checkbox"/> 33 annan orsak <input type="checkbox"/> Bilaga	
	12 Kromosomundersökning (fullständig karotyp) datum för när resultatet blev klart <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Bilaga	13 Bilddiagnostik av fostret <input type="checkbox"/> Bilaga
Avvikelser hos fostret och deras betydelse	14 DNA-undersökning (noggrann beskrivning) datum för när resultatet blev klart <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Bilaga	
	15 Övriga undersökningar <input type="checkbox"/> Bilaga	
Grund för ansökan	16 Beskrivning av avvikelserna hos fostret och deras betydelse för fostrets / det väntade barnets hälsa <input type="checkbox"/> 1 avvikelser hos fostret har konstaterats utifrån ett tillförlitligt undersökningsstätt <input type="checkbox"/> 2 misstänke eller risk för avvikelser hos fostret <input type="checkbox"/> 3 det är fråga om en svår sjukdom eller ett kroppsligt som avses i lagen (239/1970)	
	17 Diagnoser av fostret / det väntade barnet (verbat och som ICD-10-koder, utan punkt) ICD-10-koder <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Bilaga	
Läkarens underskrift	18 Riktigheten i det ovan angivna försäkrar jag på heder och samvete Plats Datum Underskrift Tjänsteställning och verksamhetsställe (sjukhusenhet) samt specialitet av läkaren Namnförtydligande och identifikationskod	

STERILISERING		ST 1				
Blanketten innehåller läkarutlåtande, ansökan och beslut. Blanketten är även remiss till behandlingsenhet.						
Den sökandes personuppgifter	1 Efternamn (även tidigare, det nuvarande efternamnet med stora bokstäver)	2 Förenamn (tilltalsnamnet med stora bokstäver)				
	3 Personbeteckning ([-] eller [A]) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>	4 Adress	5 Telefonnummer (under tjänstetid)			
	6 Civilstånd <input type="checkbox"/> 1 ogift <input type="checkbox"/> 2 äktenskap <input type="checkbox"/> 3 sammanboende <input type="checkbox"/> 4 boskildnad <input type="checkbox"/> 5 änka <input type="checkbox"/> 6 fränskild <input type="checkbox"/> 7 registrerat partnerskap <input type="checkbox"/> 8 inga uppgifter	7 Hemkommun Hemkommunens nummer och/eller <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px; display: inline-block;"></div>				
Andra uppgifter om den sökande	8 Sammanlever med sin partner <input type="checkbox"/> 1 ja <input type="checkbox"/> 2 nej	9 Fastställande av identitet <input type="checkbox"/> 1 känd <input type="checkbox"/> 2 med identitesbevis <input type="checkbox"/> 3 har inte fastställts	10 Yrke/arbete (flera alternativ kan kryssas för) <input type="checkbox"/> 1 inget yrke <input type="checkbox"/> 2 pensionär <input type="checkbox"/> 3 arbetslös			
	11 Förstår den sökande innebörden av en sterilisering eller är denne på grund av sjukdom, t.ex. psykisk sjukdom, psykisk störning eller utvecklingsstörning, varaktigt oförmögen att förstå innebörden av en sterilisering? (se närmare uppgifter under punkt 17) <input type="checkbox"/> 1 Den sökande förstår innebörden av en sterilisering <input type="checkbox"/> 2 Den sökande är varaktigt oförmögen <input type="checkbox"/> 3 Utredning om intressebevakning					
Anamnes	12 Antalet tidigare graviditeter (ifylls endast om den sökande är en kvinna) förlossning <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; display: inline-block;"></div> levande födda <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; display: inline-block;"></div> dödfödda <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; display: inline-block;"></div> barn vid liv <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; display: inline-block;"></div> missfall <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; display: inline-block;"></div> avbrytanden av graviditet <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; display: inline-block;"></div>					
	13 Utgången av den sista graviditeten (av de graviditeter som anges i punkt 12) (ifylls endast om den sökande är en kvinna) är <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px; display: inline-block;"></div> <input type="checkbox"/> 1 förlossning <input type="checkbox"/> 2 missfall <input type="checkbox"/> 3 avbrytande av graviditet					
	14 Använd preventivmetod (flera alternativ kan kryssas för) <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> Hormonella kombinationspreparat <input type="checkbox"/> 1 kombinationstabletter <input type="checkbox"/> 2 vaginalring <input type="checkbox"/> 3 plåster </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> Progestinpreparat <input type="checkbox"/> 4 progestinpreparat <input type="checkbox"/> 5 kapslar <input type="checkbox"/> 6 progestininjektion <input type="checkbox"/> 7 intrauterint hormonpreventivmedel </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> Annan <input type="checkbox"/> 8 annat intrauterint preventivmedel <input type="checkbox"/> 9 kondom <input type="checkbox"/> 10 sterilisering (av kvinnan) <input type="checkbox"/> 11 sterilisering (av mannen) </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 12 annan, vilken _____ <input type="checkbox"/> 13 planerad graviditet <input type="checkbox"/> 14 akutprevention <input type="checkbox"/> 15 ingen prevention </td> </tr> </table>		Hormonella kombinationspreparat <input type="checkbox"/> 1 kombinationstabletter <input type="checkbox"/> 2 vaginalring <input type="checkbox"/> 3 plåster	Progestinpreparat <input type="checkbox"/> 4 progestinpreparat <input type="checkbox"/> 5 kapslar <input type="checkbox"/> 6 progestininjektion <input type="checkbox"/> 7 intrauterint hormonpreventivmedel	Annan <input type="checkbox"/> 8 annat intrauterint preventivmedel <input type="checkbox"/> 9 kondom <input type="checkbox"/> 10 sterilisering (av kvinnan) <input type="checkbox"/> 11 sterilisering (av mannen)	<input type="checkbox"/> 12 annan, vilken _____ <input type="checkbox"/> 13 planerad graviditet <input type="checkbox"/> 14 akutprevention <input type="checkbox"/> 15 ingen prevention
	Hormonella kombinationspreparat <input type="checkbox"/> 1 kombinationstabletter <input type="checkbox"/> 2 vaginalring <input type="checkbox"/> 3 plåster	Progestinpreparat <input type="checkbox"/> 4 progestinpreparat <input type="checkbox"/> 5 kapslar <input type="checkbox"/> 6 progestininjektion <input type="checkbox"/> 7 intrauterint hormonpreventivmedel	Annan <input type="checkbox"/> 8 annat intrauterint preventivmedel <input type="checkbox"/> 9 kondom <input type="checkbox"/> 10 sterilisering (av kvinnan) <input type="checkbox"/> 11 sterilisering (av mannen)	<input type="checkbox"/> 12 annan, vilken _____ <input type="checkbox"/> 13 planerad graviditet <input type="checkbox"/> 14 akutprevention <input type="checkbox"/> 15 ingen prevention		
15 Tidigare sterilisering (ifylls endast vid behov) har utförts år <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px; display: inline-block;"></div> <input type="checkbox"/> 1 misslyckades <input type="checkbox"/> 2 har med ingrepp eliminerats år <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px; display: inline-block;"></div>						
Undersökningsresultat	16 Fynd som påverkar steriliseringen, somatisk, psykisk och social status (för tilläggsuppgifter kan vid behov användas bilagor) undersökningsdatum <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; display: inline-block;"></div>					
	17 Motivering till varför den sökande anses varaktigt oförmögen att förstå innebörden av en sterilisering eller varför han eller hon trots sin sjukdom (t.ex. utvecklingsstörning) anses själv kunna framföra en begäran om sterilisering (punkt 11 ifylls också)					
	18 Den sökandes situation i fråga om graviditet (ifylls endast om den sökande är en kvinna) <input type="checkbox"/> 21 den sökande är inte gravid (gå vidare till punkt 21) <input type="checkbox"/> 22 den sökande är gravid (vid graviditet ifylls även punkterna 19 och 20) <input type="checkbox"/> 23 den sökande ämnar föda barnet <input type="checkbox"/> 24 den sökande ansöker om tillstånd till avbrytande av graviditet					
	19 Graviditetens längd (den bästa bedömningen) (ifylls endast om den sökande är gravid) veckor <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; display: inline-block;"></div> dagar <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; display: inline-block;"></div> datum när bedömningen har gjorts <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; display: inline-block;"></div>	20 Bedömningen av graviditetens längd baseras på (ifylls endast om den sökande är gravid) <input type="checkbox"/> 1 menstruationsanamnes <input type="checkbox"/> 3 ultraljudsundersökning <input type="checkbox"/> 2 införande av embryo / inseminering <input type="checkbox"/> 4 klinisk undersökning				
Uppgifter som har getts av den sökande	21 Uppgifter som enligt den sökande påverkar avgränsningen av ärendet om sterilisering (vid behov fritt formulerad tilläggsutredning som bilaga)					

<p>Grunder för ansökan</p>	<p>22 Den sökande ansöker om tillstånd till sterilisering på följande grunder som föreskrivs i lagen (283/1970) (vid behov kan flera alternativ anges):</p> <p>1 Kvinna har fött tre (2-3) barn (L 1 § 1 punkten) källa: <input type="checkbox"/> A journal-handlingar <input type="checkbox"/> B Befolkningsregistercentralen <input type="checkbox"/> C ansökar själv <input type="checkbox"/> D annan</p> <p>2 När den sökande ensam eller tillsammans med sin make/maka (äktenskap eller registrerat partnerskap) har samma lagd tre (2-3) mindreåriga barn (L 1 § 1 punkten) källa: <input type="checkbox"/> A journal-handlingar <input type="checkbox"/> B Befolkningsregistercentralen <input type="checkbox"/> C ansökar själv <input type="checkbox"/> D annan</p> <p>3 Den sökande har fyllt 30 år (2-30 år) (L 1 § 2 punkten)</p> <p>4 En graviditet kunde medföra fara för kvinnans liv eller hälsa (L 1 § 3 punkten)* <input type="checkbox"/> 41 läka rutlätnade eller kopia av journalhandlingar</p> <p>5 Svårigheter att förhindra en graviditet (L 1 § 4 punkten)</p> <p>6 Avkomlingarna skulle komma att vara behäftade med eller senare komma att få en svår sjukdom eller ett svårt kroppsligt (L 1 § 5 punkten)* <input type="checkbox"/> 51 läka rutlätnade eller kopia av journalhandlingar</p> <p>7 Sjukdom eller annan därmed jämförbar orsak allvarligt begränsar den sökandes förmåga att sköta barn (L 1 § 6 punkten)* <input type="checkbox"/> 71 läka rutlätnade eller kopia av journalhandlingar</p> <p>8 Stärkande av transsexuell könsroll (L 1 § 7 punkten) <input type="checkbox"/> 81 läka rutlätnade eller kopia av journalhandlingar</p> <p>23 * Diagnoser (verbalt och som ICD-10-koder, utan punkt) ICD-10-koder <input type="checkbox"/> Bilaga</p> <p>4 kvinnans diagnoser (L 1 § 3 punkten) _____</p> <p>6 avkomlingens diagnoser (L 1 § 5 punkten) _____</p> <p>7 den sökandes diagnoser (L 1 § 6 punkten) _____</p>
<p>Den sökandes underskrift</p>	<p>24 Jag ansöker av egen fri vilja om tillstånd till sterilisering. Jag ger mitt samtycke till att de myndigheter som behandlar ärendet får ta del av i annat fall hemliga uppgifter som gäller mig och är nödvändiga för behandlingen av ärendet. Samtidigt försäkrar jag att innebörden och följden av en sterilisering samt andra möjligheter att förhindra en graviditet klargjorts för mig av läkaren. Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga.</p> <p>Plats _____ Datum _____ Den sökandes egenhändiga underskrift <input type="checkbox"/> E2 Intressebevakare som sökande <input type="checkbox"/> E3 Fritt formulerad ansökan av intressebevakaren</p>
<p>Beslutet och dess grunder. Ifylls av remitterande läkare eller annan läkare</p>	<p>25 Jag har gett den sökande en redogörelse för innebörden och följden av en sterilisering samt om andra möjligheter att förhindra en graviditet. <input type="checkbox"/> 1 ja</p> <p>26 Jag har gett den sökande och dennes make/maka när båda varit närvarande samtidigt en redogörelse för vilken deras sterilisering är ändamålsenligare med beaktande av bestämmelserna i § i steriliseringslagen. <input type="checkbox"/> 1 ja <input type="checkbox"/> 2 nej Make/makas namn: _____</p> <p>27 Orsak till att make/maka inte har deltagit i rådgivningen (vid behov fogas ett skriftligt utlåtande i ärendet av den sökandes make/maka) <input type="checkbox"/> Bilaga</p> <p>28 Jag anser att förutsättningar enligt steriliseringslagen (283/1970) för sterilisering av den sökande (ifylls alltid. Punkt 29 ifylls vid behov)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 föreligger utifrån de grunder som den sökande framlägger. <input type="checkbox"/> 2 inte föreligger utifrån de grunder som den sökande framlägger. Motivering (ifylls alltid om läkaren inte förordar den sökandes ansökan om sterilisering. Även en positiv ståndpunkt kan motiveras): _____ <input type="checkbox"/> Bilaga</p> <p>29 Ansökan om tillstånd till sterilisering hänskjuts till Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (Valvira) eftersom</p> <p><input type="checkbox"/> 1 den sökandes avkomling kan vara behäftad med en svår sjukdom eller ett svårt kroppsligt (L 1 § 5 punkten) <input type="checkbox"/> 2 sjukdom eller annan därmed jämförbar orsak allvarligt begränsar den sökandes förmåga att sköta barn (L 1 § 6 punkten) <input type="checkbox"/> 3 den sökande är varaktigt förmögen att försäkra innebörden av en sterilisering (L 2 § 1 mom.) <input type="checkbox"/> 4 lagliga förutsättningar för sterilisering av den sökande inte föreligger (L 4 § 3 mom.)</p> <p>30 Riktigheten i det ovan angivna försäkrar jag på heder och samvete</p> <p>Plats _____ Datum _____ Underskrift _____</p> <p>Tjänsteställning och verksamhetsställe _____ Namnförtydligande och identifikationskod _____ Beslutet är giltigt i ett (1) år efter datum för underreklamering.</p>
<p>Beslutet och dess grunder. Ifylls av ingrepps läkaren</p>	<p>31 Ifylls endast om ärendet avgörs på grundval av beslut av en (1) läkare (L 1 § 1 och 2 punkten) (vid behov ifylls även punkt 33). Förutsättningar enligt steriliseringslagen (283/1970)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 föreligger utifrån de grunder som den sökande framlägger. <input type="checkbox"/> 2 föreligger inte utifrån de grunder som den sökande framlägger. Motivering (ifylls alltid om ingrepps läkaren inte förordar den sökandes ansökan om sterilisering. Även en positiv ståndpunkt kan motiveras.): _____ <input type="checkbox"/> Bilaga</p> <p>32 Ifylls endast om ärendet avgörs på grundval av beslut av två (2) läkare (L 1 § 3, 4 och 7 punkten) (vid behov ifylls även punkt 33).</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Jag instämmer i det ovan nämnda läkarutlåtandet och förordar en sterilisering. <input type="checkbox"/> 2 Jag instämmer inte i det ovan nämnda läkarutlåtandet. Motivering (ifylls alltid om ingrepps läkaren inte förordar den sökandes ansökan om sterilisering. Även en positiv ståndpunkt kan motiveras.): _____ <input type="checkbox"/> Bilaga</p> <p>33 Ansökan om tillstånd till sterilisering hänskjuts Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (Valvira), eftersom</p> <p><input type="checkbox"/> 1 jag anser att lagliga förutsättningar för sterilisering av den sökande inte föreligger (hänskjuts till Valvira, L 4 § 3 mom.)</p> <p>34 Riktigheten i det ovan angivna försäkrar jag på heder och samvete</p> <p>Plats _____ Datum _____ Underskrift _____</p> <p>Tjänsteställning och verksamhetsställe _____ Namnförtydligande och identifikationskod _____</p>

ANMÄLAN om		avbrytande av graviditet och sterilisering på samma gång		AB 4
1 avbrytande av graviditet		3		
Personuppgifter (punkterna 1-3) fylls vid AB	1 Personbeteckning ([-] eller [A])	2 Civilstånd 1 ogift 2 äktenskap 3 sammanboende	4 boskildnad 4 boskildnad 5 änka 6 fränskild 7 registrerat partnerskap 9 inga uppgifter	3 Hemkommun nummer och / eller namn
Andra uppgifter om den sökande (punkterna 4-5) fylls vid AB	4 Yrke/arbete (flera alternativ kan kryssas för)	1 inget yrke 2 på semester 3 arbetslös 4 inga uppgifter	5 Samma nivåer med sina parter 1 ja 2 nej 3 inga uppgifter	
Tidigare graviditeter (punkterna 6-7) fylls vid AB	6 Antalet tidigare graviditeter förlösningsår levande födda dödfödda barn vid liv missfall avbrytande av graviditet inga uppgifter		9	
	7 Utgången av den sista graviditeten (av de graviditeter som anges i punkt 6) år förlösning missfall avbrytande av graviditet inga uppgifter		9	
Avbrytande av graviditet (punkterna 8-20) fylls vid AB	8 Preventivmetod som användes när den aktuella graviditeten började (flera alternativ kan kryssas för)			
	Hormonella kombinationspreparat Progesterinpreparat Annan 1 kombinationspiller 2 vaginalring 3 piller 4 progesterinbletter 5 kapslar 6 progesterininjektion 7 intrauterint hormonpreventivmedel 8 annat intrauterint preventivmedel 9 kondom 10 steriliseringsring (kvinna) 11 steriliseringsring (man) 12 annan, vilken 13 planerad graviditet utan preventionsmetod 14 ingen preventionsmetod 15 ingen preventionsmetod 16 ingen preventionsmetod 17 ingen preventionsmetod 18 ingen preventionsmetod 19 inga uppgifter			
	9 Planerad preventivmetod efter avbrytandet av den aktuella graviditeten (flera alternativ kan kryssas för)			
	Hormonella kombinationspreparat Progesterinpreparat Annan 1 kombinationspiller 2 vaginalring 3 piller 4 progesterinbletter 5 kapslar 6 progesterininjektion 7 intrauterint hormonpreventivmedel 8 annat intrauterint preventivmedel 9 kondom 10 steriliseringsring (kvinna) 11 steriliseringsring (man) 12 annan, vilken 13 planerad graviditet utan preventionsmetod 14 ingen preventionsmetod 15 ingen preventionsmetod 16 ingen preventionsmetod 17 ingen preventionsmetod 18 ingen preventionsmetod 19 inga uppgifter			
10 Uppgifter om misslyckat legalt avbrytande av graviditet eller fosterreduktion tidigare under denna graviditet (ifylls vid behov)				
11 Beslut om avbrytande av graviditet har fattats av 1 Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården (Valvira) Datum för Valvira's beslut 2 två (2) läkare 3 en (1) läkare 4 avbrytande som s.k. södfall (L 9 §) i enlighet med punkt 12-1 och diagnoser under 13-1				
12 Grund för avbrytande av graviditet (lagen om avbrytande av graviditet, 239/1970) (vid behov kan flera alternativ väljas): 1 Sjukdom, kroppsligt eller svaghet som medför fara för kvinnans liv eller hälsa (L 1 § 1 punkten)* 2 Levnadsförhållanden och övriga omständigheter som är avsevärt betungande (L 1 § 2 punkten) 3 Vidäktat e.d. (L 1 § 3 punkten) 4 Under 17 år (< 17 år) när hon gjorts havande (L 1 § 4 punkten) 5 Fyllt 40 år (≥ 40 år) när hon gjorts havande (L 1 § 4 punkten) 6 Har fött fyra (≥ 4) barn (L 1 § 4 punkten) 7 Risk för allvarlig sjukdom, utvecklingsstörning eller strukturell avvikelse hos fostret (L 1 § 5 punkten)* 8 Konstaterats allvarlig sjukdom eller strukturell avvikelse hos fostret (L 5 a §)* 9 Sjukdom hos modern eller fadern eller annan jämförbar orsak som allvarligt begränsar förmågan att sköta barn (L 1 § 6 punkten)*				
13 * Diagnoser (verbat och som ICD-10 -koder, utan punkt) ICD-10 -koder 1 kvinnans diagnoser (L 1 § 1 punkten och/eller L 9) 7 eller 8 fostrets diagnoser (L 1 § 5 punkten eller L 5 a §) 9 moderns eller faderns diagnoser (L 1 § 6 punkten)				
14 Ingreppsdagen (datum för inledande läkemedelsbehandling vid farmakologiskt avbrytande av graviditet)		15 Graviditetens längd (den bästa bedömningen) veckor dagar (på ingreppsdagen)		16 Bedömningen av graviditetens längd baseras på 1 ultraljudsundersökning 2 införande av embryo / inseminering
17 Abortsjukhus nummer och / eller namn		18 Utförande av avbrytande av graviditet 1 polikliniskt 2 dagkirurgiskt 3 krävt behandling på vårdavdelning		
19 Avbrytande av graviditet: åtgärd och övrigt förfarande (flera alternativ kan kryssas för) 1 vakuumspiration 2 vakuumspiration uppjukning 21 med prostaglandin 22 med annat ämne 23 prostaglandin har getts 31 på sjukhus 32 i hemmet 33 farmakologiskt avbrytande av graviditet i 1:a trimestern med antiprogesterin och prostaglandin 41 med antiprogesterin och prostaglandin 42 med prostaglandin 43 farmakologiskt avbrytande av graviditet i 2:a trimestern 44 med antiprogesterin och prostaglandin 45 med prostaglandin 46 fetalt kejsarsnitt 47 fosterreduktion i samband med flerfödselgraviditet 48 antal levande foster i livmodern före ingreppet 49 antal levande foster i livmodern efter ingreppet 50 antal avbrytande av graviditet i livmodern efter ingreppet 51 konstaterad eller risk för svår sjukdom eller strukturell avvikelse 52 e-näggsvillingar (foster ≥ 3) 53 antalet aborterade foster 54 Annan, vilken 61 62 63				
20 Komplikationer (som har kommit till kännedom inom en (1) månad efter det att en graviditet har avbrutits) (flera alternativ kan kryssas för) 0 inga komplikationer 8 annan komplikation, vilken (ICD-10 -koder utan punkt) 1 blödning som inte krävde blodtransfusion 9 komplikation 2 blödning som krävde blodtransfusion 3 cervixruptur som krävde åtgärder 4 perforation av livmodern 5 kvarblivna rester av placentan efter utförandet av avbrytande av graviditet 6 äggblåsa och livlös foster kvarblivna i livmodern efter utförandet av avbrytande av graviditet 7 infektion i de inre könsorganen 8 9 inga uppgifter				

ANMÄLAN om		2 sterilisering		3 avbrytande av graviditet och sterilisering på samma gång		ST 2	
Personuppgifter (punkterna 1-3) ifylls vid ST	1 Personbeteckning ([-] eller [A]) _____	2 Civilstånd 1 ogift 2 äktenskap 3 samma boende	4 boskiltad 5 änka 6 fränskild 7 registrerat partnerskap 9 inga uppgifter	3 Hemkommun nummer _____ och / eller namn _____			
Andra uppgifter om den sökande (punkterna 4-5) ifylls vid ST	4 Yrke/arbete (flera alternativ kan kryssas för)		1 inget yrke 2 pensionär 3 arbetslös 4 inga uppgifter	5 Sammanlever med sin partner ja nej 1 2 9 inga uppgifter			
Tidigare graviditeter (punkterna 6-7) ifylls vid ST	6 Antalet tidigare graviditeter förlösningar kvavde födda dödfödda barn vid liv missfall avbrytande av graviditet inga uppgifter _____		7 Utgången av den sista graviditeten (av de graviditeter som anges i punkt 6) år _____ 1 förlösning 2 missfall 3 avbrytande av graviditet 9 inga uppgifter				
Sterilisering (punkterna 21-31) ifylls vid ST	21 Preventivmedel som användes före steriliseringsingreppet (flera alternativ kan kryssas för) Hormonella kombinationspreparat Progesterinpreparat Annan 1 kombinationspiller 4 progestintabletter 8 annat intrauterint preventivmedel 13 påbörjad graviditet 2 vaginalring 5 kapslar 9 kondom 15 akut prevention 3 plåster 6 progestininjektion 10 sterilisering (kvinna) 17 ingen prevention 7 intrauterint hormonpreventivmedel 11 sterilisering (man) 19 inga uppgifter 12 annan, vilken _____						
22 Tidigare sterilisering (ifylls endast vid behov) har utförts år _____ 1 misslyckades 2 har med ingreppet eliminerats år _____							
23 Beslut om sterilisering har fattats av 1 Tillsämds- och tillsynsverket för social och hälsovården (Valvira) Datum för Valviras beslut _____ Valviras diarienummer _____ 2 två (2) läkare 3 en (1) läkare 5 sterilisering i samband med avbrytande av graviditet som s.k. nödfall (L 6 §)* (diagnoser under punkt 25.4)							
24 Grund för sterilisering (steriliseringslagen, 283/1970) (flera alternativ kan kryssas för): 1 Kvinnan har fött tre (≥ 3) barn (L 1 § 1 punkten) 2 Personen har ensa eller tillsammans med sin make/maka sammanlagt tre (≥ 3) minderåriga barn (L 1 § 1 punkten) 3 Personen har fyllt 30 år (≥ 30 år) (L 1 § 1 punkten) 4 En graviditet kunde medföra fara för kvinnans liv eller hälsa (L 1 § 3 punkten)* 5 Svårigheter att förhindra graviditet (L 1 § 4 punkten) 6 Avkomlingarna skulle komma att vara behäftade med eller senare komma att få en svår sjukdom eller ett svårt kroppsligt (L 1 § 5 punkten)* 7 Sjukdom eller annan därmed jämförbar orsak allvarigt begränsar personens förmåga att sköta barn (L 1 § 6 punkten)* 8 Stärkande av transsexuell könsroll (L 1 § 7 punkten)							
25 * Diagnoser (verbalt och som ICD-10-koder, utan punkt) ICD-10-koder 4 kvinnans diagnoser (1 § 3 punkten och/eller L 6 §) _____ 6 avkomlingens diagnoser (L 1 § 5 punkten) _____ 7 personens diagnoser (L 1 § 6 punkten) _____							
26 Ingreppsdagen _____ 2 0 _____			27 Steriliseringsingreppet (under samma vårdperiod) 1 endast sterilisering 2 i samband med avbrytande av graviditet eller omedelbart därefter (endast i fråga om en kvinna) 3 i samband med förlösning eller omedelbart därefter (endast i fråga om en kvinna)				
28 Sjukhus eller behandlingsenhet där steriliseringen utfördes nummer _____ och / eller namn _____			29 Utförande av steriliseringsingreppet 1 polikliniskt 2 dagkirurgiskt 3 krävde behandling på vårdavdelning				
30 Utöver steriliseringsingreppet Steriliseringsingreppet för kvinnor Steriliseringsingreppet för män 1 Sterilisering via laparotomi 5 Vasektomi 2 Sterilisering via hysteroskopi 6 Annat, vilket _____ 3 Sterilisering via laparotomi 4 Annat, vilket _____							
31 Komplikationer (endast i koppling till samband med steriliseringen, och som har kommit till kännedom inom en (1) månad efter steriliseringsingreppets utförande) (flera alternativ kan kryssas för) 0 inga komplikationer komplikation ICD-10-koder 1 komplikation som krävde åtgärd, vilken (kod utan punkt) _____ 2 annan komplikation, vilken (kod utan punkt) _____ 9 inga uppgifter							

Nr 1064

**Social- och hälsovårdsministeriets
förfordning om cigaretters brandsäkerhet**

Given i Helsingfors den 19 december 2008

I enlighet med social- och hälsovårdsministeriets beslut föreskrivs med stöd av 5 § 2 mom. i lagen om åtgärder för inskränkande av tobaksrökning av den 13 augusti 1976 (693/1976), sådant detta lagrum lyder i lag 984/2008:

1 §

De självsläckande egenskaperna hos cigaretter skall testas och bevisas i enlighet med den amerikanska standarden ASTM E2187-04 (Standard test method for measuring the ignition strength of cigarettes) eller den australiska standarden AS 4830-2007 (Determination of the extinction propensity of cigarettes) eller en motsvarande europeisk standard.

2 §

En cigarett uppfyller brandsäkerhetskra-

ven i fråga om att vara självsläckande, om i ett test enligt 1 § av ett cigarettparti av det märke som testas högst 25 procent brinnes utmed hela sin längd när testunderlaget är tio lager av standardenligt filterpapper.

3 §

Denna förfordning träder i kraft den 1 april 2010.

Åtgärder som verkställigheten av förfordningen förutsätter får vidtas innan den träder i kraft.

Helsingfors den 19 december 2008

Omsorgsminister *Paula Risikko*

Konsultativ tjänsteman Olli Simonen

Social- och hälsovårdsministeriets förordning

om poster som vid täckandet av Lantbruksföretagarnas pensionsanstalts ansvarsskuld är jämfällbara med ansvarsskulden och om poster som ska dras av från ansvarsskulden

Given i Helsingfors den 19 december 2008

I enlighet med social- och hälsovårdsministeriets beslut föreskrivs med stöd av 125 § 2 mom. I lagen av den 22 december 2006 om pension för lantbruksföretagare (1280/2006):

1 §

Poster som är jämfällbara med ansvarsskulden

Lantbruksföretagarnas pensionsanstalt ska utöver ansvarsskulden täcka

1) den skuld som grundar sig på den ömsidiga utredningen av kostnaderna mellan pensionsanstalterna enligt 183 § i lagen om pension för arbetstagare (395/2006) och 142 § i lagen om pension för företagare (1272/2006),

2) de skulder som föranleds av försäkringspremierna,

3) den skuld till staten som följer av 135 och 135 a § i lagen om pension för lantbruksföretagare (1280/2006), 15 § i lagen om olycksfallsförsäkring för lantbruksföretagare (1026/1981), 22 § i lagen om avträdelsepension (16/1974), 35 § i lagen om avträdelseersättning för lantbruksföretagare (1330/1992), 38 § i lagen om avträdelsestöd för lantbruksföretagare (1293/1994), 67 § i lagen om stöd för upphörande med att bedriva jordbruk (612/2006), 41 § i lagen om generationsväxlingspension för lantbruksföretagare (1317/1990) och 10 § i lagen om ersättning till lantbruksföretagare för självrisktiden enligt sjukförsäkringslagen (118/1991),

4) den skuld till Folkpensionsanstalten som följer av 16 § i lagen om olycksfallsförsäkring för lantbruksföretagare (1026/1981).

2 §

Poster som ska dras av från ansvarsskulden

Vid täckandet av Lantbruksföretagarnas pensionsanstalts ansvarsskuld dras från ansvarsskuldens bruttobelopp av försäkringspremierna för en försäkring enligt 1 och 1 a § i lagen om pension för lantbruksföretagare till den del dessa inte beaktas vid fastställandet av den andel som avses i 135 § 1 mom. och 135 a § 1 mom. i lagen om pension för lantbruksföretagare och som Lantbruksföretagarnas pensionsanstalt ska bekosta.

3 §

Ikraftträdande

Denna förordning träder i kraft den 1 januari 2009.

Genom denna förordning upphävs förordningen av den 22 december 2006 om poster som vid täckandet av Lantbruksföretagarnas pensionsanstalts ansvarsskuld är jämfällbara med ansvarsskulden och om poster som skall dras av från ansvarsskulden (1422/2006).

Helsingfors den 19 december 2008

Omsorgsminister *Paula Risikko*

Matematiker Harri Isokorpi

Nr 1066

Arbets- och näringsministeriets förordning om aktivering av utvecklingsutgifter

Given i Helsingfors den 19 december 2008

I enlighet med arbets- och näringsministeriets beslut föreskrivs med stöd av 5 kap. 8 § 3 mom. i bokföringslagen av den 30 december 1997 (1336/1997), sådan den lyder i lag 1304/2004:

1 §

Tillämpningsområde

En bokföringsskyldig ska följa denna förordning vid aktiveringen av utvecklingsutgifter i balansräkningen.

2 §

Utvecklingsverksamhet

Med utvecklingsverksamhet avses tillämpning av forskningsresultat eller annan kunskap för att åstadkomma nya eller väsentligt förbättrade material, anordningar, produkter, processer, system eller tjänster innan kommersiell produktion eller användning påbörjas.

Till utvecklingsverksamhet räknas bland annat

- 1) utformning, konstruktion och provning av prototyper och modeller innan produktion inleds eller de börjar användas,
- 2) formgivning av verktyg, jigger, formar och matriser enligt ny teknik,
- 3) formgivning, uppförande och drift av en pilotanläggning som inte är av tillräcklig storlek ekonomiskt för kommersiell produktion, samt

4) utformning, konstruktion och provning av ett valt alternativ för nya eller förbättrade material, anordningar, produkter, processer, system eller tjänster.

3 §

Utvecklingsutgifter

Till utvecklingsutgifter räknas utgifter som direkt förorsakas av utvecklingsverksamheten. Av personalutgifterna beaktas de som förorsakas av de personer som är direkt sys-selsatta med utvecklingsverksamhet. Om sådana immateriella tillgångar som avses i 5 kap. 5 a § i bokföringslagen används för utvecklingsverksamhet får i utvecklingsutgifterna inbegripas endast en sådan andel av avskrivningarna som motsvarar denna användning. Till utvecklingsutgifter får också räknas de ränteutgifter enligt 4 kap. 5 § i bokföringslagen som förorsakats av utvecklingsverksamheten.

Till utvecklingsutgifter räknas inte utgifter för sökande efter, utvärdering och val av föremål för utvecklingsverksamhet, utgifter som förorsakats av anskaffningen av information i anslutning till denna process eller andra motsvarande utgifter. Sådana utgifter är forskningsutgifter som enligt 5 kap. 8 §

1 mom. i bokföringslagen ska tas upp som kostnad under räkenskapsperioden.

4 §

Förutsättningar för aktivering av utvecklingsutgifter

Utvecklingsutgifter som avses i 3 § 1 mom. får aktiveras, om samtliga av följande villkor uppfylls:

1) det är tekniskt möjligt att färdigställa den immateriella tillgången så att den kan användas eller säljas,

2) den bokföringsskyldiges avsikt är att färdigställa den immateriella tillgången och använda eller sälja den,

3) den bokföringsskyldige har förutsättningar att använda eller sälja den immateriella tillgången,

4) det är sannolikt att den immateriella tillgången kommer att generera framtida ekonomiska fördelar för den bokföringsskyldige,

5) den bokföringsskyldige har till sitt förfogande tillräckliga tekniska, ekonomiska och andra resurser för att fullfölja utvecklingsarbetet eller sälja den immateriella tillgången, och

Helsingfors den 19 december 2008

Näringsminister Mauri Pekkarinen

6) den bokföringsskyldige kan på ett tillförlitligt sätt beräkna de utgifter som är hänförliga till den immateriella tillgången under dess utveckling.

5 §

Ikraftträdande

Denna förordning träder i kraft den 31 december 2008 och tillämpas första gången på bokföringen för den räkenskapsperiod som börjar när förordningen träder i kraft eller därefter. En bokföringsskyldig får tillämpa denna förordning på bokföringen för den räkenskapsperiod som pågår när förordningen träder i kraft.

Genom denna förordning upphävs handels- och industriministeriets beslut av den 26 januari 1998 om aktivering av utvecklingsutgifter i balansräkningen (50/1998). Utvecklingsutgifter som före ikraftträdandet av denna förordning har aktiverats i balansräkningen får avskrivas enligt de bestämmelser som gällde när denna förordning trädde i kraft.

Konsultativ tjänsteman Markku Jänkälä

Nr 1067

Skatteförvaltningens beslut**om grunderna för beräkningen av beskattningsvärdet för byggnadsmark**

Utfärdat i Helsingfors den 18 december 2008

Skattestyrelsen har med stöd av 29 § 4 mom. i lagen av den 22 december 2005 om värdering av tillgångar vid beskattningen (1142/2005) beslutat:

1 §

Grunder

Som grund enligt vilken beskattningsvärdet för byggnadsmark räknas ut används de kommunvisa tomtpriskartor och värderingsanvisningar som togs i bruk i beskattningen för 1994, sådana de är i granskad form år 2008.

Om det inte har getts någon värderingsanvisning för byggnadsmarken eller något värde i tomtpriskartan eller om det i de grunder som skall beaktas vid fastställandet av gängse värde för byggnadsmarken skett väsentlig förändring, uträknas beskattningsvärdet genom att en kommunvis värderingsanvisning och tomtpriskarta som gäller ett likartat område efterföljs i tillämpliga delar.

2 §

Beskattningsvärdenivån

Som beskattningsvärde anses 73,5 procent av den gängse prisnivån som värderingsanvisningarna och tomtpriskartorna utvisar (*normgivande värde*). Har värdena i värderingsanvisningen eller tomtpriskartan rättats i beskattningen för det föregående året, betraktas som beskattningsvärde det normgivande värde som räknats ut på basis av det rättade värdet.

Helsingfors den 18 december 2008

Generaldirektör *Mirjami Laitinen*

3 §

Avvikelser från det normgivande värdet

Om beskattningsvärdet för år 2007 ligger under det normgivande värdet, uträknas beskattningsvärdet för år 2008 genom att förhöja beskattningsvärdet för år 2007 på följande sätt:

Beskattningsvärdet för år 2007	Förhöjning
under 80 % av det normgivande värdet	30 %
minst 80 % av det normgivande värdet	20 %

Beskattningsvärdet fastställs högst till det normgivande värdet.

4 §

Tillämpning av det gängse värdet

Om byggnadsmarkens gängse värde är lägre än det värde som räknats ut enligt detta beslut, anses det gängse värdet som beskattningsvärde för byggnadsmark.

5 §

Ikraftträdande

Detta beslut träder i kraft den 31 december 2008. Beslutet tillämpas vid bestämmandet av beskattningsvärdet för byggnadsmark för år 2008.

Överinspektör *Eila Närhi*

UTGIVARE: JUSTITIEMINISTERIET

Nr 1059—1067, 3 ark

EDITA PRIMA AB, HELSINGFORS 2008

EDITA PUBLISHING AB, HUVUDREDAKTÖR JARI LINHALA

ISSN 0787-3182