

Sopimus EU- tai ETA-maassa kouluttautuneen terveydenhuollon ammattihenkilön sopeutumisajasta

(toimitettava Lupa- ja valvontavirastoon vähintään kolme viikkoa ennen suunniteltua aloitusajankohtaa)

Hakija täyttää

Hakijan tiedot

Sukunimi (myös entiset) _____

Etunimet _____

Henkilötunnus / syntymäaika _____

☐ Sitoudun ilmoittamaan Lupa- ja valvontavirastolle suomalaisen henkilötunnukseni heti sen saatuani.

Kansalaisuus _____

Äidinkieli _____

Lähiosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Asuinkunta / maa _____

Puhelin _____ Sähköpostiosoite _____

☐ Annan suostumukseni siihen, että täydennyspyynnöt voidaan toimittaa minulle sähköpostitse.

Suoritettu tutkinto / koulutus _____

Valmistumispäivä _____

Päiväys ja paikka _____

Työnantaja täyttää

Työnantajan tiedot

Toimipaikan nimi, yhteystiedot ja OID-koodi

Toimipaikan tyyppi

☐ Terveystieteiden toimintayksikkö

☐ Ympäri vuorokautista hoitoa antava sosiaalihuollon toimintayksikkö (Sosiaalihuoltolaki 24§)

Työnantajan määrittelemät sopeutumisajan tehtävät olennaisten erojen (määritelty Lupa- ja valvontaviraston päätöksessä) kompensoimiseksi

Sopeutumisaika alkaa ____/____20____ – päättyy ____/____20____

Yhteyshenkilö ja asema organisaatiossa _____

Puhelin _____ Sähköpostiosoite _____

Päiväys ja paikka _____

Allekirjoitus _____

Olen tutustunut seuraaviin asiakirjoihin:

Ehdollinen tunnustamispäätös

Koulutuksesta saatu asiantuntijalausunto

Koulutusta koskevat tiedot

Ohjaaja täyttää

Ohjaajan tiedot ja suostumus valvojaksi

☐ Olen perehtynyt alla oleviin sopeutumisaikaa koskeviin velvollisuuksiin.

Sukunimi (myös entiset) _____

Etunimet _____

Henkilötunnus / syntymäaika _____

Puhelin _____ Sähköpostiosoite _____

Ammattioikeus Suomessa _____

Työkokemuksen määrä vuosina _____

Päiväys ja paikka _____

Allekirjoitus _____

Sopeutumisajan velvollisuudet eri osapuolille

Sopeutumisaikana henkilö työskentelee toisen ammattihenkilön ohjauksessa ja valvonnassa. Ohjaajalla on oltava kyseisen ammatin harjoittamisoikeus Suomessa (esimerkiksi suuhygienistin ohjaajan pitää olla laillistettu suuhygienisti eikä hammaslääkäri). Sopeutumisaika suoritetaan terveydenhuollon tai sosiaalihuollon toimintayksikössä siten, että sopeutumisaikaa suorittava henkilö on suoraan toimintayksikön ylläpitäjän palveluksessa. Sopeutumisaikaan voi sisältyä täydennyskoulutusta, joka toteutetaan työnantajan täydennyskoulutuksena tai tavanomaisesti työssä oppimisena. Hakijan on itse järjestettävä sopeutumisajaksi työpaikka.

Sopeutumisajan sopimuksella työnantaja ja ohjaaja vastaavat siitä, että sopimuksessa mainitut ehdot voidaan täyttää hyväksytysti sopeutumisaikana. Jos sopeutumisaikaa suoritetaan jaksoissa eri toimintayksikössä tai eri ohjaajien ohjauksessa, jokaisesta jaksosta on laadittava erillinen sopimus.

Lupa- ja valvontavirasto määrää ehdollisessa ammattipätevyyden tunnustamispäätöksessä sopeutumisajan pituuden ja ne tehtävät, joissa sopeutumisaika voidaan täyttää. Lisäksi Lupa- ja valvontavirasto määrää työnantajan esityksestä hakijalle sopeutumisajan ohjaajan ja häneltä vaadittavan pätevyyden. Ohjaajalla pitää olla vähintään viiden vuoden työkokemus. Ohjaaja arvioi kokonaisvaltaisesti hakijan osaamisen ja antaa Lupa- ja valvontavirastolle lausunnon hakijan kyvystä ja taidosta harjoittaa ammattiaan

sopeutumisajan päätyttyä. Lausunto on annettava myös, jos sopeutumisaika on keskeytynyt tai keskeytetty. Lausunnossa on mainittava, jos joitain olennaisia eroja tai puuttuvia aihealueita ei ole saatu suoritettua hyväksytysti ja kokonaisuudessaan sopeutumisaikana. Lausunnossa on otettava kantaa myös hakijan suomen tai ruotsin kielen riittävyteen.

Sopeutumisajalle määrätyn ohjaajan on seurattava, ohjattava ja valvottava hakijan toimintaa sopeutumisajan aikana sekä viivytyksettä puututtava siinä mahdollisesti ilmeneviin epäkohtiin. Jos potilasturvallisuus voi vaarantua sopeutumisaikana hakijan toiminnan takia, ohjaajan on ilmoitettava siitä viivytyksettä Lupa- ja valvontavirastolle. Lupa- ja valvontavirasto voi määrätä sopeutumisajan keskeytettäväksi.

Sopeutumisaika suoritetaan suomen tai ruotsin kielellä. Henkilö voi aloittaa sopeutumisajan suorittamisen vasta, kun hänellä on tehtävien vaatima riittävä kielitaito. **Työnantaja vastaa hakijan riittävän kielitaidon varmistamisesta ennen sopeutumisajan aloittamista.** Lisäksi edellytetään, että:

1. henkilö on saanut ehdollisen tunnustamispäätöksen,
2. henkilö on toimittanut Lupa- ja valvontavirastolle työnantajan kanssa solmitun sopeutumisaikaa koskevan sopimuksen,
3. Lupa- ja valvontavirasto on hyväksynyt sopeutumisajan työpaikan ja sopeutumisajan ohjaajan ja
4. Lupa- ja valvontavirasto on sopimuksen perusteella rekisteröinyt sopeutumisajan terveydenhuollon ammattihenkilöiden keskusrekisteri Terhikkiin.

Lopullinen tunnustamispäätös tehdään vasta sen jälkeen, kun hakija on toimittanut Lupa- ja valvontavirastolle uuden hakemuslomakkeen ja sen liitteenä selvityksen sopeutumisajan hyväksytystä suorittamisesta. Ohjaaja antaa lausunnon vasta sopeutumisajan päätyttyä.

Lisätietoja sopeutumisajasta on Lupa- ja valvontaviraston verkkosivuilla.

Lähtettäminen

Lähetä lomake liitteineen postitse osoitteella Lupa- ja valvontavirasto

PL 20, 13035 LVV

Vaihtoehtoisesti voit toimittaa täytetyn lomakkeen liitteineen sähköpostin liitetiedostona osoitteeseen kirjaamo@lvv.fi. Koska sähköpostia ei suositella salassa pidettävien tietojen lähettämiseen, voit käyttää lähettämiseen [turvaviestiä](#).
[Lisätietoja aineiston toimittamisesta sähköpostitse Lupa- ja valvontavirastoon.](#)