



Laajavastuisten tehtävän toimivaltamääräys				
Työntekijän nimi		Hetu	Tehtävänimike	
Vastuualue/Tulosyksikkö(-t), jossa työntekijä työskentelee				
Olen saanut riittävästi koulutusta ja ohjausta laajavastuisten tehtävän hoitamiseen. Sitoudun ylläpitämään ammattitaitoani ja osaamistani ko. tehtävässä sekä noudattamaan yhteisesti laadittuja ohjeita, sovittuja konsultaatiokäytäntöjä ja vastuualueen ylilääkärin /vastaavan lääkärin hyväksymiä toimintalinjauksia sekä valtakunnallisia Käypä hoito suosituksia ja sote -kuntayhtymässä sovittuja hoito-käytäntöjä.			Toimivaltamääräys on voimassa työskenneltäessä Kainuun sote -kuntayhtymän tulosyksikössä (-öissä). Toimivaltamääräyksen edellytyksenä on laajavastuiseen tehtävään suoritettu tutkinto (30 op) tai vastaava 30 op tehtävään soveltuva koulutus sekä esimiesten arvioima, riittävä kokemus toimia ko. laajavastuiseissa tehtävässä. Laajavastuisten tehtävän on oltava päätoimisesti toteutettavaa. Laajavastuisten tehtävän toiminta perustuu sitoutumiseen yhteisesti laadittuihin ohjeisiin, sovittuihin konsultaatiokäytäntöihin ja vastuualueen ylilääkärin /vastaavan lääkärin hyväksymiin toimintalinjauksiin sekä valtakunnallisiin Käypä hoito- suosituksiin. Edellä mainittu terveydenhuollon ammattihenkilö on osoittanut omaavansa riittävän ammattitaidon ja osaamisen listaan merkittyjen työtehtävien suorittamiseen. Hänellä on oikeus toteuttaa ko. tehtäviä itsenäisesti sovittuja periaatteita noudattaen toimilupamääräykseen myönnettyssä yksikössä (yksiköissä) Kainuun sote -kuntayhtymässä. Laajavastuisten tehtävän vaatima osaaminen ja ammattitaito on varmistettu liitteen mukaisen koulutuksen ja toimipaikkakoulutuksen ja/ tai työssä saatujen näyttöjen kautta vastuulääkärin toimesta ja vastuualueen hoitotyön esimiehen esityksestä toimivaltamääräyksestä päättää vastuulääkärin esimies tai tulosalueen johtaja.	
Pvm	Työntekijän allekirjoitus	Esittelijä: Vastuualueen hoitotyön esimiehen allekirjoitus	Vastuulääkärin allekirjoitus (Ko. toiminnasta vastaava lääkäri)	Päätäjä: Toimivaltamääräyksen tekijän allekirjoitus (Vastuulääkärin esimies tai tulosaluejohtaja)

Toimivaltamääräyksen mukaiset laajavastuiset tehtävät alkavat ____ . ____ . 20__ alkaen ja ovat voimassa
määräajan ____ . ____ . 20__ - ____ . ____ . 20__ välisen ajan

____ toistaiseksi.

Työntekijän osaaminen ja ammattitaito arvioidaan vuosittain kehityskeskustelun yhteydessä. Toimivaltamääräys päivitetään tehtävän vaatimusten muuttuessa vähintään viiden vuoden välein.



Lisätietoja:

Laajavastuiset tehtävät, joita toimivaltamääräys koskee

Näytteenotto ja tutkimukset	Pvm	Toimenpiteet	Pvm
		Vastaanottotoiminta	

Alkuperäinen allekirjoitettu toimivaltamääräys jää lähiesimiehelle ja kopiot lähetetään työntekijälle sekä vastuulääkärille.

Postiosoite:
Kainuun sosiaali- ja
terveydenhuollon
kuntayhtymä,
PL 400
87070 Kainuu

Laskutusosoite:
Kainuun sosiaali- ja
terveydenhuollon
kuntayhtymä,
Ostolaskut
PL 401
87070 Kainuu

Sähköposti:
etunimi.sukunimi@kainuu.fi

Y-tunnus
2496986-0

Pankki:
Iban:
FI08 8119 9710 0089 72
BIC: DABAFIHH
OVT-tunnus
0037249698602000

Internet
www.kainuu.fi