



Tiedonsiirtolomake terveydenhuollolle

LUOTTAMUKSELLINEN

**SORA-LAIN MUKAINEN MÄÄRÄYS HUUMAUSAINETESTAUKSEEN** (kaikki alat)

Oppilaitoksen edustajalla on perusteltu syy epäillä, että opiskelija käyttää huumausaineita muihin kuin lääkinnällisiin tarkoituksiin tai on riippuvainen huumeista.

Ammatillisesta koulutuksesta annetun lain (531/2017) perusteella oppilaitoksen edustajalla on oikeus määrätä opiskelija toimittamaan huumausainetestiä koskeva todistus, jos ns. SORA-lain edellytykset täyttyvät.

Koulutuksen järjestäjä velvoittaa opiskelijan esittämään huumausainetestiä koskevan todistuksen perustuen lakiin ammatillisesta koulutuksesta (531/2017, 84 §) ja valtionneuvoston asetukseen huumausainetestien tekemisestä (218/2005, 4§).

Opiskelijan nimi \_\_\_\_\_ Hetu \_\_\_\_\_

Tutkinto \_\_\_\_\_ Koulutusala/Ryhmä \_\_\_\_\_

Viitetieto laskutukseen/kustannuspaikka \_\_\_\_\_

Opiskelijalla kuvallinen henkilöllisyystodistus Kyllä  Ei

*\*Mikäli opiskelijalla ei ole kuvallista henkilöllisyystodistusta, on opiskelijalla oltava testaustilanteessa mukana koulutuksen järjestäjän tai työssäoppimispaikan edustaja, joka voi luotettavasti todistaa opiskelijan henkilöllisyyden.*

**Opiskelijan on hakeuduttava huumausainetestaukseen.** Opiskelijan on otettava yhteys ensisijaisesti opiskeluterveydenhuoltoon. Koulutuksen järjestäjä vastaa tässä pykälässä tarkoitetusta huumausainetestiä koskevasta todistuksesta aiheutuvista kustannuksista.

**Huumausainetestiä koskevan todistuksen toimittaminen**

Opiskelijan on toimitettava huumausainetestiä koskeva todistus oman alan koulutuspäällikölle \_\_\_\_\_ mennessä (viimeistään 1 kuukauden kuluessa asian vireillepanosta).

*Ammatillisesta koulutuksesta annetun lain mukaan (531/2017) opiskelijalla on oikeus turvalliseen opiskeluympäristöön. Oppilaitoksen järjestyssääntöjen mukaan päihteiden käyttö on kielletty.*

*Huumausainetestiä koskevalla todistuksella tarkoitetaan koulutuksen järjestäjän osoittaman laillistetun terveydenhuollon ammattihenkilön antamaa todistusta, josta ilmenee, että opiskelijalle on tehty testi huumausainelain 3 §:n 1 momentin 5 kohdassa tarkoitetun huumausaineen käytön selvittämiseksi, sekä testin perusteella laadittu selvitys siitä, onko opiskelija käyttänyt huumausaineita muihin kuin lääkinnällisiin tarkoituksiin siten, että hänen toimintakykynsä on heikentynyt. Todistus on esitettävä koulutuksen järjestäjän määräämässä kohtuullisessa ajassa. Huumausainetestiä koskevan todistuksen vaatimisesta on ilmoitettava opiskelijan huoltajalle.*

*Opiskelijalle voidaan antaa kirjallinen varoitus, jos hän häiritsee opetusta; käyttäytyy väkivaltaisesti tai uhkaavasti opiskeluympäristössä; menettelee vilpillisesti tai muuten rikkoo oppilaitoksen tai muun opiskeluympäristön järjestystä, kieltäytyy 84 §:ssä tarkoitetun huumausainetestiä koskevan todistuksen esittämisestä; taikka on 84 §:ssä tarkoitetun selvityksen perusteella käyttänyt huumausaineita muihin kuin lääkinnällisiin tarkoituksiin siten, että hänen toimintakykynsä on heikentynyt.*

Opiskelijan kanssa on käyty keskustelu, jossa on kerrottu perusteet sekä lain määräämät edellytykset huumausainetestaukselle.

Paikka \_\_\_\_\_

Pvm \_\_\_\_\_

Opiskelijan allekirjoitus \_\_\_\_\_

Koulutuspäällikön allekirjoitus \_\_\_\_\_



## TARKISTUSLISTA

**Koulutuspäällikkö täyttää tarkistuslistan** (ruksaa vaihtoehdot) ja käy läpi opiskelijan kanssa. Ammatillisesta koulutuksesta annetun lain mukaan (11.8.2017/531) oppilaitos voi velvoittaa opiskelijan esittämään huumausainetestistä koskevan todistuksen, **jos on perusteltua aihetta epäillä, että**

### Toisen seuraavista ehdoista on toteuduttava

- Opiskelija on huumausaineiden vaikutuksen alaisena (akuutti päihtymistila) opintoihin kuuluvissa käytännön tehtävissä tai työpaikalla järjestettävän koulutuksen yhteydessä TAI  
 Opiskelijalla on riippuvuus huumeista

### Lisäksi näiden molempien ehtojen toteuduttava

- Testaaminen on välttämätöntä opiskelijan toimintakyvyn selvittämiseksi  
 Opiskelija toimii sellaisissa tehtävissä, jotka edellyttävät erityistä tarkkuutta, luotettavuutta, itsenäistä harkintakykyä tai hyvää reagointikykyä

### Lisäksi yhden seuraavista ehdoista on toteuduttava

Huumeiden vaikutuksen alaisena tai huumeista riippuvaisena toimiminen

- vakavasti vaarantaa opiskelijan itsensä tai toisen henkeä tai terveyttä  
 vakavasti vaarantaa liikenteen turvallisuutta  
 vakavasti vaarantaa salassapitosäännöksiin suojattujen tietojen suojaa tai eheyttä  
 merkittävästi lisää koulutuksen järjestäjän, 16 §:ssä tarkoitetun työpaikan tai 17 §:ssä tarkoitetun työnantajan hallussa olevien huumausainelain (373/2008) 3 §:n 1 momentin 5 kohdassa tarkoitettujen aineiden laittoman kaupan ja leviämisen riskiä.

Yksilöity selvitys (syy): \_\_\_\_\_

Arvion suoritti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Pvm \_\_\_\_\_

*Koulutuspäällikön allekirjoitus*

### Opiskelija ohjattu terveydenhuoltoon huumausainetestausta varten.

Kellonaika ja pvm: \_\_\_\_\_

Terveydenhuollon yksikön nimi: \_\_\_\_\_

Mahdollisen saattajan nimi: \_\_\_\_\_

### Akuutti päihtymysepäily

\_\_\_\_\_

*Paikka, päiväys ja kellonaika*

\_\_\_\_\_

*Allekirjoitus ja nimenselvennys (päihtymystilan arvioinut henkilö; koulutuksen järjestäjä tai työssäoppimispaikan edustajan nimi ja puh.)*

### Päihtymystilan arviointi

#### Puhe:

- selvää  
 epäselvää

#### Puhuteltavuus:

- kyllä  
 heikentynyt

#### Ajan ja paikan taju:

- kyllä  
 heikentynyt

#### Kävely:

- varmaa  
 epävarmaa

#### Reaktiokyky:

- normaali  
 hidastunut

#### Alkoholin haju:

- ei  
 kyllä

#### Olemus:

- rauhallinen – hallittu  
 unelias

- euforinen – menee lujaa  
 uhitteleva

- ahdistunut  
 itkuinen

#### Fyysiset oireet:

- ei ole  
 vapina

- levottomuus  
 oksentaminen

- hikoilu

**Akuutti päihtymysepäily/Huumausainetestaus**

Kuvaus toimintakyvyn heikentymisestä:

Opiskelija ohjattu testaukseen seuraavista tehtävistä:

Huumausainetestaustodistuksen esittämiseen velvoittaneen koulutuksen järjestäjän edustajan yhteystiedot (nimi, puhelinnumero):

**Ilmoitus alaikäisen opiskelijan huoltajalle**

Huoltajille on ilmoitettu

Ilmoittaja \_\_\_\_\_ Pvm \_\_\_\_\_

Lastensuojeluilmoitus on tehty.

Ilmoittaja \_\_\_\_\_ Pvm \_\_\_\_\_

*Tämän asiakirjan alkuperäinen kappale on koulutuksen järjestäjän kappale. Yksi kopio on annettu opiskelijalle ja yksi jää terveydenhuollon yksikköön.*