|  |  |
| --- | --- |
| **INDIVIDUELL UTDANNINGSPLAN**   ANESTESIAVDELINGEN  . | |
|  |  |

OM DEN INDIVIDUELLE UTDANNINGSPLANEN

Spesialistutdanning skjer i henhold til Spesialistforskriften. Individuell utdanningsplan skal gi oversikt over LIS-legens gjennomførte og planlagte spesialistutdanning, samt behov for rotasjon innad i foretaket eller til andre foretak for nødvendig klinisk tjeneste og/eller prosedyrer i spesialiteten.

Individuell utdanningsplan skal utarbeides i samarbeid mellom LIS-legen, veileder, leder og utdanningsansvarlig overlege. Ferdig utarbeidet utdanningsplan skal foreligge senest fire uker etter oppstart i ny stilling og deretter ajourholdes i forbindelse med vurderingskollegium (anbefalt minst 2 ganger pr år). Den skal i tillegg alltid oppdateres før LIS-legen slutter eller har planlagt lenger fravær som f.eks. utdanningspermisjon, foreldrepermisjon med mer.

Både LIS-legen, veileder, utdanningsansvarlig overlege og leder bør ha kopi av LIS-legens til enhver tid gjeldende utdanningsplan. LIS-legen bør ta med seg sin individuelle utdanningsplan ved eventuelt bytte av arbeidsgiver.

Oppdatert versjon anbefales lastet opp under dokumenter i kompetanseportalen.

Individuell utdanningsplan må sees i sammenheng med prosedyrelister for de fag som har dette. Dokumentasjon av gjennomførte læringsaktiviteter gjøres i Kompetanseportalen. Det er også i Kompetanseportalen at vurdering av kompetanse skal dokumenteres gjennom signering av læringsaktiviteter og godkjenning av læringsmål.

Tabellene nedenfor er til hjelp for LIS, veileder og leder i planlegging og tilrettelegging av utdanningsløpet. Punkter til forklaring står oppført i kolonnene til høyre..

**LIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn | [ Fyll inn fullt navn ] |
| Spesialitet | Anestesiologi |
| Arbeidssted | [ Velg arbeidssted ] |
| Første gang utarbeidet | [ Fyll inn dato for første versjon av utdanningsplanen ] |
| Sist oppdatert | 08.05.2024 |
| Spesialiseringsordning | [ Angi hvilken ordning som følges ] |

|  |  |
| --- | --- |
| Veileder | [ Fyll inn veileders navn og tittel ] |
| Planlagt veiledning | [ Fyll inn dato for planlagte samtaler neste halvår (anbefalt månedlig) ] |
| Vurderingskollegium | [ Fyll inn dato for sist gjennomførte vurderingskollegium ] |

**VEILEDNING**

**FORMELLE KRAV**

Ny ordning: Se [kompetanseportalen](https://hmn.dossier.no/profile/app/#/home-dashboard) for læringsmål og nasjonalt anbefalte kurs. Se også avdelingens [offisielle utdanningsplan](https://www.stolav.no/fag-og-forskning/utdanning-og-kompetanseutvikling/leger-i-spesialisering-lis/lege-i-spesialisering-lis-i-spesialiteten-anestesiologi#kontakt) for utdypende informasjon om utdanningens innhold og struktur.

Gammel ordning: Formelle krav til godkjent tjeneste i anestesiologi for leger som følger gammel ordning finnes under [helsedirektoratets sider](https://www.helsedirektoratet.no/tema/autorisasjon-og-spesialistutdanning/spesialistutdanning-for-leger/anestesiologi/regler-for-gammel-spesialistutdanning).

|  |  |
| --- | --- |
| Offentlig utdanningsplan ............. | Se [avdelingens utdanningsplan](https://www.stolav.no/fag-og-forskning/utdanning-og-kompetanseutvikling/leger-i-spesialisering-lis/lege-i-spesialisering-lis-i-spesialiteten-anestesiologi#kontakt) |
| Læringsmål ................................... | Se [Kompetanseportalen](https://hmn.dossier.no/profile/app/#/home-dashboard) |
| Sidetjeneste ................................. | *[ Fyll inn dato for utført sidetjeneste (gammel ordning), eller beskriv når og hvordan de ulike læringsaktiviteter som omhandler tilstøtende fagområder er (tenkt) utført (LM ANE10-14, 16, 20, 23) ]* |
| Internundervisning ....................... | *[ Fyll inn tittel og dato for gjennomførte internundervisninger ]* |

|  |  |
| --- | --- |
| Grunnutdanning ........................................................  Turnustjeneste / LIS 1 ...............................................  Tjenestetid i anestesiologi (utført) ...........................  Tjenestetid i anestesiologi (gjenstående) .................  Tjeneste i annen spesialitet? .................................... | *[ Årstall, sted og universitet ]*  *[ Tidsperiode, sykehus og kommune ]*  *[ Antall måneder tellende ]*  *[ Antall måneder gjenstående ]*  *[ Angi tid i eventuell annen spesialitet ]* |

|  |  |
| --- | --- |
| Kryss av utførte kurs | Akuttmedisin og intensivmedisin (grunnkurs)  Anestesi og perioperativ medisin  Respirasjon, lungesirkulasjon og avansert luftveishåndtering  Sirkulasjon, hjerte- og thoraxanestesi  Obstretisk anestesi og analgesi  Smertebehandling  Ultralyd for anestesileger  Intensivmedisin (voksne)  Pediatirsk anestesi, intensiv- og akuttmedisin  Akuttmedisin, transportmedisin og avanasert traumebehandling  Administrasjon og ledelse  Advanced trauma life support (ATLS)  Kurs i hemostatisk nødkirurgi (HNK)  Veilederkurs |

|  |  |
| --- | --- |
| Andre relevante kurs? | *[ List opp eventuelt andre relevante kurs ]* |

|  |  |
| --- | --- |
| Prosjektoppgave | *[ Velg status for «Kunnskap og forbedring» (jf FKM ]*  *[ Fyll inn tittel på oppgaven, dersom utført ]* |

**STATUS SPESIALISTUTDANNING**

|  |  |
| --- | --- |
| Estimert tidspunkt for fullført spesialisering ...............................  Tellende tid ved St. Olavs Hospital (mnd) ....................................  Tellende tid ved annet helseforetak (mnd) .................................  Hospitering ved NLA ....................................................................  Hospitering ved AMK ...................................................................  Hospitering ved MLO ...................................................................  Hospitering ved HMI ....................................................................  Hospitering ved nyfødt intensiv ...................................................  Tverrfaglig gruppeveiledning (antall ganger utført) | *[ årstall ]* *[ måned ]*  *[ Antall mnd ved St. Olavs ]*  *[ Antall mnd ved annet sykehus ]*  *[ Gjør et valg ]*  *[ Gjør et valg ]*  *[ Gjør et valg ]*  *[ Gjør et valg ]*  *[ Gjør et valg ]*  *[ Angi et antall ]* |

**GJENNOMFØRINGSPLAN FOR SPESIALISERING**

**FREMDRIFTSPLAN FORKOMMENDE HALVÅR – DEL 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Læringsmål som skal prioriteres ...................  Kurs som skal prioriteres ..............................  Planlagt hospitering ......................................  Selvstudium ..................................................  Prioriterte læringsaktiviteter ........................  Felles kompetansemål ..................................  Veilederoppgave ........................................... | *[ Angi prioriterte læringsmål neste 6-12 mnd ]*  *[ Angi planlagte kurs neste 6-12 mnd ]*  *[ Spesielle tema for selvstudium neste 6-12 mnd ]*  *[ Angi planlagt hospitering neste 6-12 mnd ]*  *[ Angi om det er læringsaktiviteter som skal prioriteres ]*  *[ Status for FKM, status for prosjektoppgave ]*  *[ Tilbakemelding fra veileder dersom ønsket fokus omkring bestemte tema ]* |

|  |  |
| --- | --- |
| Personlige mål for faglig utvikling .................  Andre aktuelle tema kommende halvår ....... | *[ Hva ønsker LIS å ha som sitt personlige overordnede mål å jobbe mot det neste halvåret (kan være både generelt og helt konkret) ]*  *[ Andre viktige elementer som inngår i spesialiseringen kommende halvår. For eksempel faglig innhold, planlagte permisjoner eller annet relevant arbeid ]* |

**FREMDRIFTSPLAN FORKOMMENDE HALVÅR – DEL 2**

**KOMMENTARER**

|  |
| --- |
| *[ Fyll inn eventuelle kommentarer til utdanningsplanen. ]* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signatur LIS | Signatur veileder | Signatur leder |