|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anestesiologi** | **INDIVIDUELL**  **UTDANNINGSPLAN** | Revisjon:  **dd.mm.åå** |

For

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | STED | TIDSROM |
| **UTDANNING**  Krav: 4,5 år hvorav minst 18 mnd i gruppe I-avdeling  Se [spesialistreglene](http://helsedirektoratet.no/helsepersonell/spesialistgodkjenning/lege/Sider/anestesiologi.aspx) | Gruppe I |  |  |
| Gruppe II |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONLIG VEILEDER,** NAVN | TIDSROM |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## MÅLSETTING 1

## 1 veiledningsmøte pr måned. Hovedtema for veiledningsmøtet bør være avtalt på forhånd. Tema i tabell er forslag og kan byttes ut eller flyttes på, men vi anbefaler at disse tema er diskutert i veiledningsmøter i løpet av utdanningstiden. Flere veiledningsmøter skal og bør selvsagt romme aktuelle tema for den enkelte LIS i relasjon til egen praksis, og andre tema kan også bli aktuelle. Noen tema egner seg for gruppeveiledning, dette er å anbefale og vil dessuten spare avdelingens ressurser.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VEILEDNINGSMØTER, TEMA | **STED** | **DATO** | **SIGN veil.** |
| Å finne seg til rette – og senere å hjelpe andre til å finne seg til rette |  |  |  |
| Å komme i læringsposisjon – lytte |  |  |  |
| Hvordan oppsøkes situasjoner for læring? |  |  |  |
| Egne kompetansegrenser – å være klar over dem og å ta konsekvenser av dette |  |  |  |
| Å formidle – å bidra til internundervisningen – kolleger, sykepleiere, andre – hvordan går det? Hva er de største utfordringene? Hvordan komme videre? |  |  |  |
| Samarbeid – med kolleger, sykepleiere, andre medarbeidere på ulike avdelinger og seksjoner. Kommunikasjonen – hvordan fungerer den? Hva tror du andre vil si om din måte å kommunisere på? |  |  |  |
| Å bære en komplikasjon. Kjennskap til lover og regler. Kollegastøtte. Når katastrofen inntreffer. |  |  |  |
| ”Verdensmester” – å beherske mye, men mangle erfaring og kunnskap – fallgruver og utfordringer – hvordan vite det men ikke vet? |  |  |  |
| Utvikling av faglig og profesjonell identitet. Hva slags anestesilege er jeg? Hvordan ønsker jeg å være? Hvordan blir jeg slik? |  |  |  |
| Å håndtere feil og mangler hos andre. Hva er avvik? Når melde – og hvordan? Hvordan ta opp feilen med den det gjelder? Kan jeg varlse andres feil når jeg selv også gjør feil? Hvordan formidle komplikasjon til pasienter og pårørende? Hensikt? |  |  |  |
| ”Ikke kompetent overordnet” – opplevelse, reaksjoner, handlingsalternativer |  |  |  |
| Egen atferd når man er sliten/stressa – hvor profesjonelle er vi da? Hvordan kommuniserer vi? Handler vi rasjonelt? Hva er de største utfordringene i slike situasjoner – og hvordan komme videre |  |  |  |
| De tunge handlingene – avslutning av behandling, formidle triste budskap – hvordan oppleves det? Hva gjør det med oss? Samarbeid med andre? Kollegastøtte? |  |  |  |
| Rusmisbruk – risiko. Rusmisbruk – oppdagelser, og mistanker – hvordan håndtere |  |  |  |
| Ressursstyring, forståelse for administrative og organisatoriske sider ved avdelingens drift. Forholde seg til andres tid |  |  |  |
| Hva er min rolle? Hvor er jeg og hvem er jeg på avdelingen? Hva kan jeg bidra med? |  |  |  |
| Spesielle interesser – fag – forskning. Mulige utfordringer? Kurs? Kongress? |  |  |  |
| Gode arbeidsrutiner – hva fungerer. Sett i forhold til utdanningsplan, sjekkliste, selvstudier, forberedelser. Hva kan forbedres? |  |  |  |
| Supervisjon: Hva fungerer/fungerer ikke. Behov for spesiell tilrettelegging av visse ting? |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## MÅLSETTING 2

## Legens medisinsk-faglige progresjon bør evalueres hvert halvår i forhold til målbeskrivelse for faget, IUP og sjekk-/prosedyrelister. Dersom sjekk-/prosedyrelister brukes i avdelingen bør disse fylles ut og vedlegges IUP og senere søknad om spesialistgodkjenning. Når det gjelder beskrivelse av teoretisk/praktisk kompetansemål eller konkret ferdighet er det en utfordring å beskrive dette konkret og entydig. Målbeskrivelsen for faget kan her brukes, men bør ”brekkes opp” i mindre deler når mulig. Dette feltet kan også brukes til å summere opp når en har planlagt å ha oppnådd et visst antall prosedyrer av en viss type i listen. Det er å anbefale at felt legges til suksessivt, fremfor å slette tidligere mål. Slik vil denne delen bidra til et godt vurderingsgrunnlag for en selv og for veileder/avdelingsleder i for hold til progresjon.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beskrivelse av teoretisk/praktisk kompetansemål eller ferdighet. | **PLAN (tidsrom)** | **VURDERT (dato)** | **MÅL NÅDD? Ja/nei** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## MÅLSETTING 3

## Minst 2 obligatoriske [kurs](http://helsedirektoratet.no/helsepersonell/spesialistgodkjenning/lege/Sider/anestesiologi.aspx) i anestesiologi og intensivmedisin bør være gjennomført årlig, men med ca ett års opphold mellom Grunnkurs 2 og kurs på neste nivå.

GJENNOMFØRINGSPLAN for obligatoriske kurs (krav fra 1.1.2014):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OBLIGATORISKE KURS | **STED** | **PLAN** | **UTFØRT** |
| Innføringskurs |  |  |  |
| 1. Regionalanestesi og obstetrisk anestesi |  |  |  |
| 1. Farmakologi og medisinsk teknikk |  |  |  |
| 1. Respirasjon/sirkulasjon m/respiratorbehandling |  |  |  |
| Intensivmedisin |  |  |  |
| Anestesi ved hjerte-karsykdom og andre spesielle medisinske tilstander |  |  |  |
| 1. Pediatrisk anestesi og intensivmedisin |  |  |  |
| 1. Smertebehandling |  |  |  |
| 1. Akuttmedisin og nevroanestesi |  |  |  |
| 1. Administrasjon og ledelse |  |  |  |
| 1. Nettkurs i sakkyndighetsarbeid |  |  |  |

De resterende 38 timer må være kurs godkjent som relevante for anestesiologi av Legeforeningen.

Følgende emner anbefales:

Grunnkurs i forsknings-metodikk / Statistikk

Behandling av kroniske og akutte/postoperative smerter

Litteratursøking / Foredragsteknikk

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VALGFRIE KURS | **STED** | **PLAN** | **UTFØRT** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**MÅLSETTING 4**

Aktuelle rotasjoner. Flere steder vil rotasjonene være slått sammen og omfattes av generell anestesi. Ikke alle rotasjoner gis tilbud om alle steder.

| ROTASJON | **MND** | **STED** | **PLAN** | **UTFØRT** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Introduksjonsperiode |  |  |  |  |
| Generell anestesi |  |  |  |  |
| Ortopedisk anestesi |  |  |  |  |
| Gynekologisk og obstetrisk anestesi/analgesi |  |  |  |  |
| ØNH-anestesi |  |  |  |  |
| Kar-thorax-anestesi |  |  |  |  |
| Barneanestesi |  |  |  |  |
| Smertebehandling |  |  |  |  |
| Utpost (anestesi utenfor operasjonsstue – for eksempel ECT, El.konv., diagn.prosedyrer på andre avdelinger) |  |  |  |  |
| AMK |  |  |  |  |
| Ambulansetjeneste |  |  |  |  |
| Luftambulansetjeneste |  |  |  |  |
| Intrahospital overflytting av pasienter |  |  |  |  |
| Nevroanestesi |  |  |  |  |
| Hjerteanestesi |  |  |  |  |
| Intensiv |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**MÅLSETTING 5**

Sikring av supervisjon ved at det alltid er ansvarlig spesialist til stede på operasjons- eller intensivavdelingen. På vakttid kan det aksepteres at bakvakt er hjemme, dersom nattlig aktivitet på avdelingen er liten, og bakvakt har kort responstid.

**MÅLSETTING 6**

LIS skal ha prioritet for å følge internundervisningen ved avdelingen, og skal selv bidra med temapresentasjoner på lik linje med avdelingens øvrige leger. Minimumskrav for avdelingen er 90 minutter pr uke, 36 uker pr år. Sykehusets evt. fellesundervisning teller kun når den er fagspesifikk.

| TEMA SOM LIS SELV HAR PRESENTERT | **MÅLGRUPPE** | **STED** | **DATO** | **SIGN. VEILEDER/ AVD.LEDER** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**MÅLSETTING 7**

LIS skal i løpet av sin utdanningstid ha deltatt i et fagutviklings-, forsknings- eller kvalitetssikringsprosjekt. LIS skal i løpet av utdanningstiden ha fått opplæring i forskningsmetodikk, forskningsetikk og vitenskapsteori.

| PROSJEKTBESKRIVELSE | **RESULTAT (rapport, artikkel, eller lignende)** | **STED** | **TIDSROM** | **SIGN. VEILEDER/ AVD.LEDER** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| OPPLÆRING I FORSKNINGSMETODIKK, FORSKNINGSETIKK, VITENSKAPSTEORI | **HVILKE KURS, ELLER FORELESNINGER** | **STED** | **DATO** | **SIGN. VEILEDER/ AVD.LEDER/ FORELESER** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Merk**: [Sjekklisten](http://helsedirektoratet.no/helsepersonell/spesialistgodkjenning/lege/Sider/anestesiologi.aspx) for anestesiologi er viktig for vurdering av progresjonen. Oppdatert sjekkliste skal foreligge til hver veiledningssamtale.