

Individuell gjennomføringsplan (vedlegg til arbeidsavtale)

I begynnelsen av arbeidsforholdet skal helseforetaket sammen med den nyansatte utarbeide en plan for gjennomføring av den gjeldende spesialistutdanning for den navngitte LIS. Dette følger av overenskomsten del A2 § 6.1 og er presisert i rundskriv om spesialistforskriften I-2/2019 s. 65. Individuell gjennomføringsplan utarbeides for å klargjøre LIS' sine behov for nødvendig spesialisingsperiode(r) og skal sikre en effektiv gjennomføring av spesialisingsløpet for lege i spesialisering.

Individuell gjennomføringsplan spesifiserer sted og tid for de enkelte spesialisingsperiodene. Læringsmål som er planlagt oppnådd under denne perioden og avtalt normert varighet, fremkommer i fagavtalene mellom foretakene/avdelingene.

Tidspunktene vil kunne endres ved eventuelt lov- eller avtalemessig fravær for arbeidstaker. Tilsvarende kan tidspunktene endres ved eventuelle uforutsette forhold hos arbeidsgiver.

Helseforetakets overordnede utdanningsplan for spesialiteten beskriver de(n) generelle spesialisingsperioden(e), og hvilke læringsarena/sykehus læringsmålene kan oppnås innad i helseforetaket.

Helseforetakets læringsmålsplan foreligger i Kompetanseportalen hos arbeidsgiver, og viser læringsmål med tilhørende læringsaktiviteter, og læringsarena for disse.

Progresjon i utdanningen er fast tema i veiledningssamtaler. Endring i progresjon som medfører endret behov for spesialisingsperioder, må gjenspeiles i en *revidert gjennomføringsplan*.

Dersom gjennomføringsplan inneholder spesialisingsperioder hos samarbeidsforetak/-virksomhet, må arbeidsgiver sørge for at dette kommuniseres systematisk mellom foretakene, også når planen revideres.

Arbeidstakers navn:	
Arbeidsgiver/Foretak:	
Utdanning til spesialist i: (hovedspesialitet i tråd med Spesialistforskriften)	

Beregnet tidsrom for spesialiseringen:	
Dato for fastsatt plan:	
Dato for eventuelle revideringer:	
Godkjent tjenestetid i gammel ordning som kan telle med i minstetid: (angis i mnd.)	

Nasjonalt/regionalt

Oppnåelse av læringsmål ved annet helseforetak	Foretak/samarbeidsforetak/klinikk/avdeling (spesifiser tjenestesteder)	Anslagsvis tidsrom for tjeneste		Er tjenesten avklart med samarbeidsforetaket/klinikken? Hvis ja, oppgi også kontaktperson i samarbeidsforetaket.
		Fra	Til	

Lokalt

Oppnåelse av læringsmål ved annet sykehus/læringssarena <u>innad</u> i helseforetaket	Klinikk/avdeling (spesifiser tjenestesteder)	Anslagsvis tidsrom for tjeneste		Er tjenesten avklart med klinikken/avdelingen? Hvis ja, oppgi også kontaktperson.
		Fra	Til	

Sted, dato

Arbeidsgivers underskrift (leder)

Arbeidstakers underskrift

Veileders underskrift

- *Dersom individuell gjennomføringsplan revideres, skal revidert plan underskrives av LIS, dennes leder og veileder.*