**Uddannelsesplan**

Justeringssamtale, kliniske specialer, Gødstrup

**Justeringssamtale nr: Dato:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn:** | fødselsdato: |
| Stilling: | Ansættelsesperiode: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Status og justering af uddannelsesplan** |
|  | **For hvert område:**1. **Hvordan går det generelt med dit uddannelsesforløb?**
2. **Er planlagt læring og dokumentation opnået** *(Gennemgang af logbog og portefølje)*
3. **Hvad er dine nye/kommende udviklings/kompetencemål?**
 |

|  |
| --- |
| **Faglige kompetencer** |
| **1. Medicinsk ekspert - faglig udvikling, ændrede indsatsområder/nye mål, logbog:** |
|  | **Teoretisk:** |
| **Klinisk:** *(målliste fra udd.program separat)* |
| **Kurser/kongresser:** *(er obligatoriske kurser gennemført/tilmeldt?)* |
| **2. Sundhedsfremmer** |
|  | *(Hvilke grupper? emner/mål? hvordan trænes mål? evaluering?)* |
| **3. Akademiker - Forskningsplan, vejledning og undervisning** |
|  | **Status forskningstræning:** *(følges plan? nye mål?, plan medbringes)* |
| **Vejlederfunktion:** *(får du supervision som vejleder, kompetencevurdering?)* |
| **Undervisningsopgaver:** *(status, følges plan, skal den ændres? får du feedback på din undervisning?)* |

**Regionshospitalet Gødstrup**

HR-lægelig videreuddannelse

Uddannelsesplan – Justeringssamtale, kliniske specialer, Gødstrup

|  |
| --- |
| **Organisation - Ledelse - Administration** |
| **4. Leder/administrator** |
|  | *(hvilke opgaver har du haft, hvilke nye opgaver/mål, inddrag 360 graders handleplan?)* |
| **5. Samarbejder - kolleger, behandlerteams, andre personalegrupper** |
|  | *(inddrag 360 graders handleplan, udfordringer?)* |
| **Personlige kompetencer** |
| **6. Kommunikator - patienter, pårørende, andre** |
|  | *(skriftlig kommunikation, plan for superviserede samtaler, inddrag 360 graders handleplan)* |
| **7. Professionel - adfærd, holdninger, integration af alle kompetencer** |
|  | *(er der etiske, personlige udfordringer, der kræver ny indsats? inddrag 360 graders handleplan)* |
| **360 graders evaluering** er gennemført (dato): - er planlagt (dato): |
| **Logbog og portefølje gennemgået**,er aftalte kompetencemål godkendt? Ja Nej, **hvis nej kontaktes uddannelsesansvarlig overlæge af vejleder!** |
| **Opdatering af karriereplaner:** |
| **Nye mål:** |

**kopi til:** yngre læge, vejleder og uddannelsesansvarlig overlæge

|  |
| --- |
| **OPSAMLING - Yngre læges opgaver:** |
| **OPSAMLING - Vejleders opgaver:** |
| **Vigtigste problemer/udfordringer:** |

|  |
| --- |
| **Forventes forløbet godkendt:**  Ja  Nej, **hvis nej orienteres udd.ansv.overlæge af vejleder!** |
| **Næste samtale planlagt til:** |
| dato | udd.læge | vejleder | udd.ansvarlig overlæge |