**Uddannelsesplan**

Slutsamtale, kliniske specialer, Gødstrup

Dette skema bør du medbringe ved din ***næste introduktionssamtale***

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

|  |
| --- |
| **OPSAMLING, STATUS OG FREMTIDIGT FOKUS** |
| **Faglige kompetencer** |
| **1. Medicinsk ekspert - faglig udvikling** |
|  | **Teoretisk:**  |
| **Klinisk:** *(er alle kompetencemål opnået, fremtidsønsker?)* |
| **Kurser:**  |
| LOGBOG gennemgået, alle kompetencemål godkendt  Ja  Nej ***Hvis nej kontakt udd. anvsv. overlæge af vejleder!*** |
| **2. Sundhedsfremmer - specifikke grupper** |
|  | *Fremtidig ønske* |
| **3. Akademiker - forskning, vejledning og undervisning:** |
|  | **Forskningsplan:** *(Status og videre planer)* |
| **Vejlederfunktion:** *(Status og fremtidige fokus)*  |
| **Undervisningsopgaver:** *(Intern/Ekstern, mål for yderligere udvikling)* |

**Regionshospitalet Gødstrup**

HR-lægelig videreuddannelse

Uddannelsesplan – slutsamtale, kliniske specialer, Gødstrup

|  |
| --- |
| **Organisation - Ledelse - Administration** |
| **4. Leder/administrator** |
|  |  |
| **5. Samarbejder - kolleger, behandlerteams, andre personalegr.** |
|  | *(opnået kompetence, fremtidige fokusområder)* |
| **Personlige kompetencer** |
| **6. Kommunikator - patienter, pårørende** |
|  | *(opnået kompetence, fremtidige fokusområder)* |
| **7. Professionel - adfærd, holdninger, integration af alle kompetencer** |
|  | *(herunder status på 360 graders handleplan)* |
| **Er uddannelsesplanen med evt. justeringer opfyldt?** |  Ja |  Nej: |
| **Er alle uddannelsesprogrammets kompetencemål** |  Ja |  Nej, ***hvis nej skal uddannelsesansvarlig*** |
| **og kurser godkendt i logbog?** |  | ***overlæge kontaktes straks af vejleder!*** |
| **Bemærkninger:** |
| **Er evaluer.dk evaluering af afdelingen gennemført?**  **Ja**  Nej |
| *(Kvittering vises for at få udleveret attestation for ansættelsen. Evaluering diskuteres gerne med vejleder og/eller uddan-* |
| *nelsesansvarlig overlæge).* |
| **Kan forløbet godkendes?** |  Ja |  Nej ***hvis nej skal uddannelsesansvarlig*** |
|  |  | ***overlæge kontaktes straks af vejleder!*** |
| **Karriereplaner videre frem:** |
| **Forslag til fremtidige fokusområder:** |
| dato | udd.læge | vejleder | udd.ansvarlig overlæge |

**kopi til:** vejleder og uddannelsesansvarlig overlæge