**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** | |
|  | *nye mål/ønsker* |
| **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