

# Del 1

## Utdanningsplan for spesialiteten Ortopedisk kirurgi, Oslo Universitetssykehus HF

---

Utdanningsplan for spesialitet *Ortopedisk kirurgi ved Oslo universitetssykehus* med tidslinje for rotasjoner internt og eksternt

Ortopedisk klinikk (Ullevål og Rikshospitalet)

# Del 2

## Utdanningsplan for gjennomføring

---

Utdanningsplan for gjennomføring av spesialiteten *Ortopedisk kirurgi ved Oslo universitetssykehus HF ved Ortopedisk avdeling Ullevål/ORU og Ortopedisk avdeling Rikshospitalet/ORH*

**Godkjent den 14.10.19 av klinikkleder Rolf B. Riise Ortopedisk klinikk**

## **Innledning**

Formålet med **Del 1 Utdanningsplan med tidslinje for rotasjoner internt og eksternt** er å beskrive plan med oppbygning og rekkefølge for hele utdanningsløpet i spesialiteten, inkludert rotasjon i gjennomstrømstilling. På overordnet nivå beskriver planen når læringsmålene for spesialiteten *ortopedisk kirurgi* oppnås ved *Ortopedisk klinikk* ved *Oslo universitetssykehus*. Utdanningsplan beskriver den ideelle prosessen for utdanningsløpet. Planen beskriver krav til kompetanse ved start av rotasjon, en hensiktsmessig rekkefølge av læringsmålene og de ferdigheter som forventes oppnådd i løpet av tjenesten ved OPK.

Formålet med **Del 2 Utdanningsplan for gjennomføring** er å beskrive hvordan aktiviteter skal gjennomføres og hvordan kompetansevurderingen av oppnådde mål vil finne sted i det daglige arbeidet. Dette beskrives lokalt for de avdelinger som inngår i utdanningsløpet ved *Ortopedisk avdeling Ullevål /ORU* og *Ortopedisk avdeling Rikshospitalet/ORH*. Beskrivelser fra utdanningsplanen for gjennomføring skal fylles inn i søknad om godkjenning av utdanningsvirksomhet.

**Utdanningsplan for gjennomføring** vil danne grunnlaget for **Del 3 individuell utdanningsplan** som den enkelte LIS skal ha i henhold til forskrift om spesialistutdanning. Den individuelle utdanningsplanen skal sørge for en gjensidig forpliktelse og være et verktøy for planlegging og oppfølging av den enkelte LIS.

Forkortelser OUS: Oslo universitetssykehus  
OPK: Ortopedisk klinikk  
ORH: Ortopedisk avdeling Rikshospitalet  
ORU: Ortopedisk avdeling Ullevål  
LM: Læringsmål

# Innholdsfortegnelse

Innledning

Forkortelser

Innholdsfortegnelse

## **Del 1 Utdanningsplan for spesialiteten Ortopedisk kirurgi**

1.1 Utdanningsplan med tidslinje (tabell)

1.2 Krav til kompetanse før rotasjon

## **Del 2 Utdanningsplan for gjennomføring for spesialiteten**

### **2.1 Utdanningsplan for gjennomføring for spesialiteten Ortopedisk kirurgi fast ansettelse**

2.1.1 Hensikt og målsetning

2.1.2 Beskrivelse av det enkelte sykehus/avdelingen(e) i helseforetaket

2.1.3 Utdanning

2.1.4 Veiledning og faglig utvikling (leger i spesialisering)

2.1.5 Supervisjon av leger i spesialisering

2.1.6 Felles kompetansemål (FKM)

2.1.7 Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål og egnethet

2.1.8 Internundervisning

2.1.9 Forskningsaktiviteter

2.1.10 Evaluering og revisjon av utdanningsplanen

2.1.11 Annet

### **2.2 Utdanningsplan for gjennomføring for spesialiteten Ortopedisk kirurgi gjennomstrømningsstilling**

Som punkt 2 dersom aktuelt

## DEL 1 Utdanningsplan for spesialiteten med tidslinje for rotasjon internt og eksternt for Ortopedisk kirurgi

Formålet med utdanningsplan med tidslinje er å vise hvor utdanningen skal foregå, hvilke læringsmål som kan gjennomføres hvor, ønsket rekkefølge på gjennomføring av tjeneste og estimert tid for de ulike delene av utdanningsløpet.

Utdanningsplan				
Tid av utdanning	Helseforetak	Sykehus/ DPS	Avdeling/ læringssted	Læringsmål
0-4 år	Annet Helseforetak	Sykehus der LIS har fast stilling	Ortopedisk avdeling	LM 1-81
4-5 år	OUS		Ortopedisk klinikk ORH og ORU	LM82-83
5-6 år	OUS		Ortopedisk klinikk ORH og ORU	LM82-83
6-7 år	OUS		Ortopedisk klinikk ORH og ORU	LM82-83

Utdanningsplan med tidslinje for rotasjon eksternt for spesialiteten er utarbeidet av regionalt råd for spesialiteten. Rådet har anbefalt denne rekkefølge av aktiviteter og læringsmål for å ha god progresjon i utdanningen. Det er stilt følgende krav til ferdigheter før LIS kan rotere til spesialiseringsperiode eller suppleringspraksis til virksomhet det er avtalt med.

Det er ønske at LM 1-81 er oppnådd før rotasjon til OUS, dersom enkelte inngrep gjenstår vil vi forsøke å tilrettelegge for at disse kan bli gjennomført.

Rotasjonsrådet anser at rotasjon har stor verdi for å ivareta sjeldne tilstander, internkontroll/kjennskap til miljøet/nettverksbygging, og at det er en fordel at LIS er utdannet på minst 2 steder.

Rotasjon må legges sist i utdanningsforløpet, vi har satt som krav at operasjonslister i all hovedsak skal være komplett før tjenesten i OPK påbegynnes. De fleste obligatoriske kurs bør være gjennomført før oppstart ved ORH/ORU da LIS ikke kan forvente å få mer enn to obligatoriske kurs i året ved avdelingen.



## **Avdelingens/seksjonens utdanningsplan**

### **2.1.1. Hensikt og målsetting**

Ortopedisk klinikk ved Oslo Universitetssykehus består av tre avdelinger med lokalisasjon ved Rikshospitalet, Ullevål og Radiumhospitalet. Klinikken har en rekke regions- og landsfunksjoner, samt områdefunksjon for Oslo. Klinikken har også en utstrakt forskningsaktivitet.

### **2.1.2. Beskrivelse av det enkelte sykehus/avdelingen(e) i helseforetaket**

**Arbeidsoppgaver, medisinsk teknisk utstyr, bibliotek/litteraturlgjengelighet, samarbeidende sykehus, spisskompetanse på de ulike sykehusene, forskningsaktivitet.**

Ortopedisk avdeling ved Rikshospitalet(ORH) disponerer 17 senger ved ortopedisk avdeling, denne fungerer både som ungdom og voksen enhet hvorav fire har økt overvåkningsmulighet for nyopererte pasienter(intermediærsenger) og 12 senger på kirurgisk barnepost 3, hvorav to er intermediærsenger. Ortopedisk avdeling ved Rikshospitalet har omfattende kompetanse og landsfunksjon innen en rekke tilstander i ortopedi. Det er ved avdelingen 20 overlegestillinger og fem ortopediske utdanningsstillinger(LIS), hvorav 3 er gjennomstrømsstillinger. Avdelingen utførte i 2018 totalt 2604 operasjoner, hvorav 755 var dagkirurgiske.

Ortopedisk avdeling ved Ullevål(ORU) disponerer 65 senger. Avdeling har omfattende regionsfunksjon for Helse Sør-Øst, i tillegg til områdefunksjon for Oslo. Avdelingen utfører alt innenfor ortopedisk kirurgi bortsett fra revmakirurgi, replantasjoner og deformitetskirurgi hos barn og elektiv barneortopedi.

Ved avdelingen er det 40 overlegestillinger og 17 ortopediske utdanningsstillinger (LIS), hvorav 10 er gjennomstrømsstillinger. Avdelingen utførte i 2018 totalt 6574 operasjoner, hvorav 3249 var dagkirurgiske.

Det er stor forskningsaktivitet ved klinikken.

**OPK består av følgende seksjoner:**

#### ***Seksjon for overekstremitet- og mikrokirurgi/ORH***

Seksjonen har landsfunksjon for replantasjon og plexusskader, i tillegg til regionfunksjon for avansert håndkirurgi, perifer nervekirurgi og medfødte misdannelser. Seksjonen har håndkirurgisk vakt som sammen med vakthavende LIS har ansvar for øyeblikkelig hjelp vurdering og behandling av sirkulasjonstruede/løse ekstremiteter samt omfattende håndkirurgiske skader.

#### ***Seksjon for barneortopedi og rekonstruktiv kirurgi/ORH***

Seksjonen har landsfunksjon for komplekse deformiteter samt regionfunksjon for avansert barneortopedi, i tillegg til områdefunksjon for Oslo-området.

#### ***Seksjon for ryggdeformiteter/ORH***

Seksjonen har landsfunksjon for ryggdeformiteter hos barn under 10 år samt regionfunksjon for all deformitetskirurgi for ungdom/unge voksne. Seksjonen deler behandlingen av voksne med ryggdeformiteter med seksjon for degenerative rygglidelser og frakturer ved ortopedisk avdeling ved Ullevål.

### **Seksjon for fot- og ankelkirurgi/ORU**

Seksjonen er nasjonalt kompetansetjeneste for fot- og ankel kirurgi. Seksjonen har stor operativ virksomhet, hvor omkring 1/3 av den operative virksomheten er øyeblikkelig hjelp.

### **Seksjon for barneortopedi/ORU**

Seksjonen har tilsynsansvar for nyfødte og primærbehandler f.eks. hoftedysplasi og klumpføtter. Den elektive barneortopedien foregår ved ORH unntatt enkelte tilstander som behandles ved seksjonene for fot- og ankelkirurgi, artroskopi eller håndkirurgi ved Ullevål. Seksjonen har ansvaret for barnefrakturere og ortopediske infeksjoner hos barn.

### **Seksjon for ryggkirurgi/ORU**

Bortsett fra cervikale lidelser utføres all form for ryggkirurgi hos voksne ved seksjonen. 25 – 30 % av den operative virksomheten er øyeblikkelig hjelp kirurgi.

### **Seksjon for protesekirurgi/ORU**

Seksjonen er nasjonalt behandlingssenter for elektiv protesekirurgi hos blødere. Det blir utført all kirurgi innenfor hofte- og knekirurgi, hvorav ca. 40 % av inngrepene er revisjoner. 10 – 15 % av aktiviteten er knyttet til øyeblikkelig kirurgi som hovedsakelig består av leddnære frakturer, periprostetiske brudd og infeksjoner.

### **Seksjon for håndkirurgi/ORU**

Seksjonen utfører alle typer kirurgi innenfor hånd, albue og underarmskirurgi unntatt replantasjoner. Vel halvparten av virksomheten er øyeblikkelig hjelp kirurgi.

Det nasjonale albueregisteret er lokalisert til seksjonen. Seksjonen har sammen med Traumeseksjonen ansvaret for Nasjonalt kompetansetjeneste for alvorlige albueskader.

### **Seksjon for traumatologi/ORU**

Seksjonen har nasjonal behandlingstjeneste for avanserte bekkenskade. Største delen av virksomheten ved seksjonen er knyttet til øyeblikkelig hjelp kirurgi, inklusive behandlingen av multitraumatiserte pasienter. Anslagsvis 90 – 95 % av virksom er øyeblikkelig hjelp kirurgi. Traumeseksjonen har et utstrakt samarbeid med de andre seksjonene.

### **Seksjon for artroskopisk kirurgi/ORU**

Seksjonen gjør artroskopisk kirurgi i skulder-, hofte- og kneledd. Det gjøres også annen bløtdelskirurgi, osteotomier, multiligamentrekonstruksjoner i kne samt protesekirurgi i skulder.

**Fysisk utforming av avdelingen og arbeidsplassene. Har spesialister og LIS kontor plasser i samme korridor/lokaler? Hvordan er kontorene utstyrt. Hvordan er f.eks. poliklinikk, laboratorium, bibliotek, samarbeidende seksjoner plassert i forhold til avdelingen/seksjonen.**

ORH-Avdelingen er lokalisert ved Rikshospitalet med begge sengepostene i umiddelbar nærhet i 3. etasje. Avdelingens møterom og de fleste av avdelingens kontorer er lokalisert i tilhørende korridorer. LIS deler kontor med en eller flere LIS-kolleger og har tilgang til eget skrivebord og PC. Ortopedisk poliklinikk er lokalisert 1. etg. i kort avstand fra sengepost/kontorer, mens ortopedisk operasjonsavdeling er lokalisert i nærhet av sengepostene i 4. etg. Postoperativ- og intensivavdelinger er lokalisert i kontakt med operasjonsavdelingen.

Aktuelle laboratorier og bibliotek er lokalisert på Rikshospitalet, men ikke i umiddelbar nærhet av

kontorene.

ORU-Avdelingen ved Ullevål er lokalisert i Kirkeveien med tre poster og en 5 dagers post/ukepost ved Legevakten i Storgata. Man har i tillegg en hotellpost og disponerer senger ved barnekirurgisk post. Alle legene har kontorer i en egen kontorbrakke hvor 2 – 3 LIS deler kontor. Alle LIS har tilgang til eget skrivebord og PC.

Ortopedisk poliklinikk er lokalisert på Ullevål og i Storgata. Fot- og ankel seksjonen har i tillegg poliklinisk virksomhet på Aker sykehus og på Sophies Minde.

Poliklinikk, laboratorium, bibliotek og samarbeidende seksjoner er plassert i 5-10 minutters gangavstand fra kontorbrakken.

### **Organisering av avdelingen/seksjonens drift, rotasjonsordninger, tjenesteplaner m.v.**

LIS ved ortopedisk avdeling ORH er alle tilknyttet én seksjon, og inngår i utgangspunktet ikke i noen rotasjonsordning. Samtlige LIS har bred ortopedisk erfaring, og er ved Rikshospitalet for fordypning i et bestemt fagfelt. Hele avdelingen har felles møter inkludert undervisning, men for øvrig er den daglige driften tilnærmet helt adskilt for de ulike seksjonene. LIS deltar ved alle seksjonens arbeidsoppgaver som previsitt/visitt, poliklinikk, tilsyn, dagkirurgi og operasjon.

LIS i utdannelsestilling ved ORU bør begynne med et ½ år på traumeseksjonen. Deretter kan de rotere til ønsket seksjon for fordypning.

Avdelingen har felles møter inkludert undervisning, men for øvrig er den daglige driften seksjonsdelt. LIS deltar i seksjonens arbeidsoppgaver som previsitt/visitt, poliklinikk, tilsyn, dagkirurgi og operasjon.

### **Antall spesialister med stillingsprosent**

Avdeling for ortopedi ORH har 20 spesialister i ortopedi tilknyttet avdelingen, hvorav en er professor 2 og to er førsteamanuenser med 20 % bistilling på universitetet i tillegg til 100 % klinisk stilling. Avdelingen for ortopedi ORU har 40 spesialister i ortopedi som er tilknyttet avdelingen. Det er 4 professorer som har 100 % klinisk stilling samt 20 % bistilling på universitetet.

### **Beskrivelse av eventuelle vaktordninger for LIS og spesialistene.**

Ved ortopedisk avdeling ORH inngår alle LIS i en 8-delt tilstedeværende vaktturnus. I tillegg til fem LIS stillinger inngår også tre overlegestillinger i denne vaktturnusen. Overleger tilhørende seksjon for hånd- og mikrokirurgi inngår i håndkirurgisk bakvakt og de resterende overlegene inngår i generell ortopedisk bakvakt. Tjenesteplanen for LIS er 46,8 timer /uke. Hvor netto utvidet arbeidstid er 8,76 timer/uke.

Ved ortopedisk avdeling ORU inngår LIS i en 10-delt tilstedeværende vaktturnus. Det er 2 LIS med aktiv vakt døgnet rundt. Tjenesteplanen for LIS er 46.25 timer /uke. Hvor netto utvidet arbeidstid er 8.25 timer/uke.

Overlegespesialistene har 10 delt bakvakt.

### **2.1.3. Utdanning**

**Beskriv utdanningsutvalgets, eller lignende se Spesialistforskriften § 19 b), medlemmer og funksjonsperiode.**



ORH-Utdanningsutvalget består av utdanningsansvarlig overlege, professor II og LIS-representant. Samtlige seksjoner er representerte og møtes jevnlig.

ORU - Utdanningsutvalget består av utdanningsansvarlig overlege, 2 overleger og en LIS-representant. Utvalget møtes jevnlig.

**Organiseringen av utdanningen for leger i spesialisering (introduksjonskurs/fadderordning) i kombinasjon med avdelingens driftsoppgaver, (supervisjon, drøfting av pasientkasus, kontinuitet i pasientbehandlingen, rutinemøter mv.)**

ORH

Alle LIS har veileder tilknyttet aktuell seksjon med jevnlig veiledersamtaler. I tillegg vil samtlige overleger ved avdelingen fungere som supervisorer i forbindelse med praktiske ferdigheter/læringsmål. En stor del av avdelingens operative virksomhet omfatter komplekse problemstillinger, slik at LIS da vil stå sammen med en eller flere overleger. Seksjon for hånd- og mikrokirurgi utfører også en del alminnelig håndkirurgi. Erfarne LIS-leger vil kunne utføre inngrep selvstendig, eventuelt med nødvendig støtte av overlege både i forberedelse av prosedyre og under inngrep.

Ved pre-visit og visit vil det være overlege tilstede for gjennomgang av inneliggende pasienter og diskusjon av videre behandlingsplaner. LIS har selvstendige poliklinikker med mulighet for konferering med overlege. I etterkant av poliklinikk gjennomgås alle pasienter i plenum. Ved røntgendemonstrasjon sammen med overleger og daglige fellesmøter er det mulighet for diskusjon av gjennomførte tiltak, samt evaluering av behandlingsplaner. Dette oppfattes som en god læringsarena med mulighet for konstruktiv tilbakemelding for samtlige pasienter som LIS har vurdert ved poliklinikken.

ORU

Alle LIS har veileder tilknyttet samme seksjon. De møtes jevnlig til veiledersamtaler. I tillegg vil samtlige overleger ved avdelingen fungere som supervisorer i forbindelse med praktiske ferdigheter/læringsmål.

Som regel er det alltid to operatører ved hver operasjon. Ved komplekse operative problemstillinger vil alltid LIS være sammen med en eller flere overleger.

Visittene deles mellom LIS og overlegene. Når LIS går visitt alene vil overlege være tilgjengelig.

LIS har selvstendige poliklinikker med mulighet for konferering med overlege. Som oftest vil en overlege fra samme seksjon ha poliklinikk samtidig med LIS på et naborom.

Problemkasus fra visitt, poliklinikk, vakt eller operasjon diskuteres enten på røntgenmøte eller annet egnet tidspunkt.

**Organisering av/tid til faglig fordypning: mdt-møter, mmm-møter, kek-møter, etikk-møter, pasientsikkerhetsvisitt, data-/litteraturlitgjengelighet, mulighet til forskningsdeltakelse og forskningsveiledning.**

ORH

Avdelingen har undervisning hver morgen hvor både LIS og overleger underviser og deltar. Mandag har avdelingen felles internundervisning. Det er også satt av tre undervisninger per semester hvor man gjennomgår komplikasjoner og kompliserte pasientforløp. Tirsdag deltar avdelingen på nasjonal nettundervisning for ortopedi. Onsdag har seksjonene egen internundervisning. Torsdag har

avdelingen felles undervisning med de andre ortopediske avdelingene ved OUS. Fredag deltar avdelingens leger på felles undervisning for hele Rikshospitalet.

For øvrig har LIS god tilgang til databaser og aktuelle litteratur gjennom OUS. Medisinsk bibliotek er lokalisert ved Rikshospitalet og har stor bibliotekfaglig kompetanse som er tilgjengelig for LIS.

Alle LIS, unntatt de som har pågående forskning prosjekter, blir ved oppstart i avdelingen gjort oppmerksom på at det forventes at de har innlegg på Høstmøtet mens de er ved avdelingen.

Ofte vil dette være mindre prosjekter som fremlegges på nasjonal konferanse, men det oppfordres også til oppstart av PhD-prosjekt med veiledere fra avdelingen. To av avdelingens LIS er per 01.08.19 i gang med et PhD-prosjekt tilknyttet UiO.

#### ORU

På Ullevål er det undervisning hver morgen hvor både LIS og overleger underviser og deltar. Det er en egen undervisningsansvarlig overlege som setter opp halvårlig plan for undervisningen.

*Mandag* har avdelingen egen internundervisning med fastsatte temaer hvor LIS underviser. *Tirsdag* har de ulike seksjonene eget undervisningsopplegg ofte med gjennomgang og diskusjon av problemkasus. *Onsdag* deltar avdelingen i nasjonal nettundervisning for ortopedi. *Torsdag* har avdelingen felles undervisning med de andre ortopediske avdelingene ved OUS. *Fredag* er avsatt til eksternt inviterte forelesere, komplikasjonsmøte, disseksjon eller annet.

For øvrig har LIS god tilgang til databaser og aktuelle litteratur gjennom OUS Medisinsk bibliotek ved Ullevål har stor bibliotekfaglig kompetanse som er tilgjengelig for LIS.

Alle LIS, unntatt de som har pågående forskning prosjekter, blir ved oppstart i avdelingen gjort oppmerksom på at det forventes at de har innlegg på Høstmøtet mens de er ved avdelingen.

Avdelingen tilrettelegger for dette med råd og veiledning.

Alle LIS blir oppfordret til oppstart av PhD-prosjekt med veiledere fra avdelingen. Det er til enhver tid flere LIS som holder på med PhD-prosjekt tilknyttet avdelingen.

LIS har skjematlagt en studiedag/fordypningsdag hver annen uke

Helseforetaket skal ifølge Spesialistforskriften § 21 sørge for at det utarbeides en individuell utdanningsplan med et utdanningsløp i samråd med LIS og at planen revideres ved behov

Utdanningskandidaten utarbeider i samråd med veileder en individuell utdanningsplan som forelegges utdanningsutvalget innen én måned etter oppstart. Utdanningsplanen må så gjennomgå ved påfølgende veiledninger og revideres ved behov.

#### **Beskriv hvordan de individuelle utdanningsplanene justeres dersom utdanningsbehovene til leger i spesialisering ikke kan oppfylles samtidig/til ønsket tidspunkt.**

Utdanningsplanen med kurs og operasjonsliste må oppdateres jevnlig under veiledningsmøtene med veileder for å sikre progresjon og gjennomføring av læringsmål og prosedyrer. Ved problem med å få gjennomført ønskede læringsmål innen planlagt tid, skal kandidat og veileder fremlegge dette for utdanningsutvalget som vil gjennomgå planene for kandidaten og eventuelt gjøre endringer for å legge til rette for at læringsmålene kan nås. Ved behov vil utdanningsutvalget kunne involvere avdelingens ledelse. Det bemerkes dog at ortopedisk avdeling ved ORH Rikshospitalet i liten grad vil kunne tilrettelegge for gjennomføring av andre læringsmål en LM 82 og 83, da resterende læringsmål forventes gjennomført før oppstart ved avdelingen.

**Helseforetaket skal sørge for etterutdanning, jf. [Lov om spesialisthelsetjenester](#), § 3-10. Opplæring, etterutdanning og videreutdanning**

Se neste punkt

**Beskrivelse av koordinering og planlegging av etterutdanning for ferdige spesialister.**

*Dette er ferdige spesialister- se teksten over*

Samtlige spesialister ved i OPK oppfordres til etterutdanning med relevante kurs/kongresser nasjonalt. Flere av fagfeltene ved avdelingen er små i nasjonal sammenheng, slik at spesialister ved avdelingen er avhengig av internasjonal deltagelse. Flere av avdelingens spesialister bidrar også internasjonalt med vitenskapelige innlegg på kongresser og i fakultet for relevante kurs. I tillegg oppfordres avdelingens spesialister til å delta og bidra på det årlige ortopediske høstmøtet. Avdelingens spesialister deltar også aktivt i avdelingens internundervisning sammen med LIS

**Deltakelse på eksterne kurs, kongresser mv.**

Avdelingen prioriterer høyt deltagelse av utdanningskandidatene på obligatoriske kurs for gjennomføringen av spesialiteten.

#### **2.1.4. Veiledning og faglig utvikling (leger i spesialisering)**

**Beskriv hvordan veiledning og vurdering skal organiseres og gjennomføres ved læringsarenaen:**

Alle utdanningskandidater vil få tildelt en veileder tilknyttet aktuell seksjon, og første veiledermøte skal holdes senest fire uker etter oppstart. Utdanningskandidaten og veileder vil ved første veiledermøte gå i gjennom den individuelle utdanningsplanen som så forelegges utdanningsutvalget.

Veiledersamtaler mellom utdanningskandidat og veileder skal holdes regelmessig. Veiledersamtalene skal være planlagte og skjermede med fokus på faglig og personlig utvikling hos utdanningskandidaten. Den individuelle utdanningsplanen skal gjennomgås, hvor det eventuelt gjøres endringer for å sikre progresjon samt oppnåelse av læringsmål og praktiske ferdigheter. Veiledersamtalene skal også drøfte evne til samhandling, kommunikasjon og refleksjon hos utdanningskandidaten, samt at det skal legges til rette for innspill fra utdanningskandidaten for bedring av tjenesten ved avdelingen både individuelt for den aktuelle utdanningskandidaten og på gruppenivå.

Utdanningskandidatens egnethet vurderes fortløpende av veileder samt av øvrige spesialister ved seksjonen. Hvis veileder vurderer det slik at utdanningskandidatens egnethet er usikker skal veileder orientere utdanningsutvalget så tidlig som mulig, slik at utdanningsutvalget i samråd med veileder og utdanningskandidat kan vurdere videre tjeneste.

