



KARMØY KOMMUNE

UTDANNINGSPLAN

LIS 1 – Lege i spesialisering, del 1

KARMØY KOMMUNE



Helse og omsorgsetaten, Karmøy kommune, Rådhuset, 4250 KOPERVIK ◦ Telefon: 52 85 75 00 ◦ e-post: postmottak@karmoy.kommune.no

Innhold

1	Innledning.....	2
1.1	Spesialistforskriften og kompetanseforskriften	2
1.2	Organisering av legetjenesten og spesialistutdanning.....	3
1.3	Utdanningens første del (LIS 1)	3
2	Utdanningsplan	4
3	Roller og funksjoner	4
3.1	Statsforvalteren.....	4
3.2	Kommunen ved helsesjef og kommuneoverlege	4
3.3	Veileder	4
3.4	Supervisør.....	5
3.5	Vurdering og godkjenning	5
3.6	Godkjenning av tjeneste/digital løsning/Dossier	6
3.7	Ikke oppnådd læringsmål	7
4	Læringsarena og kompetansemål	7
4.1	Læringsarena 1 - Fastlegekontor.....	7
4.2	Læringsarena 2 - Legevakt.....	8
4.3	Læringsarena 3 – Sykehjem/KAD avdeling.....	8
4.4	Læringsarena 4 – Helsestasjon og skolehelsetjeneste	9
5	Kontaktpersoner i kommunen:	10
6	Årshjul.....	11

1 Innledning

1.1 Spesialistforskriften og kompetanseforskriften

Forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger (Spesialistforskriften) trådte i kraft 1.mars 2017 for utdanningens første del (LIS 1, tidligere turnuslege) og 1.mars 2019 for utdanningens andre del (LIS2) og tredje del (LIS3).

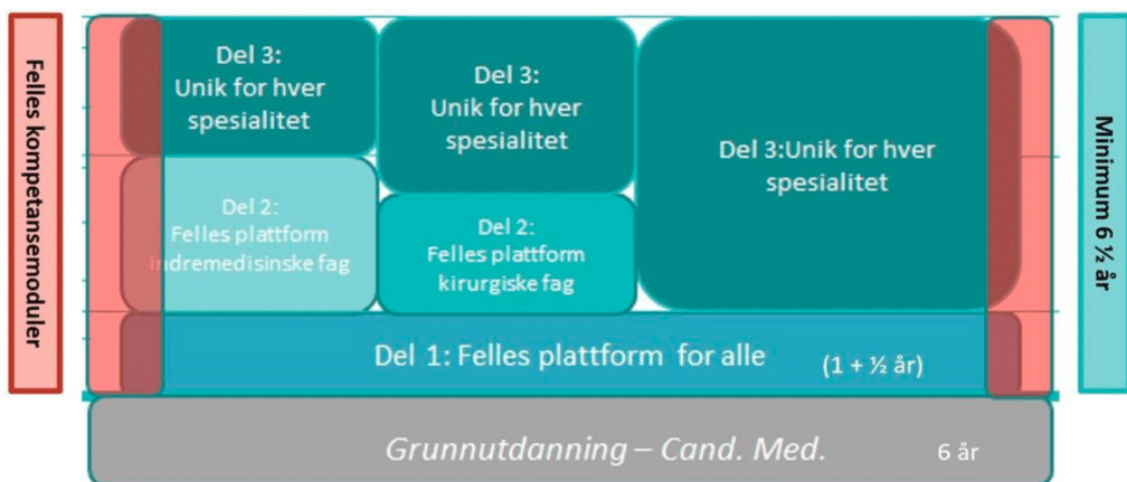
Spesialistutdanningen for leger omfatter praktisk tjeneste, teoretisk undervisning og andre læringsaktiviteter i minst seks og et halvt år etter tildelt autorisasjon eller lisens.

Utdanningens første del (LIS 1) består av klinisk praksis i tolv måneder i spesialisthelsetjenesten og deretter seks måneder i den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

Utdanningen skal baseres på læringsmål som følger av forskriftens vedlegg II. Hovedformålet med del 1 er å sikre faglig kvalifisering av nyutdannede leger. Hensikten er at legen gjennom arbeid under særskilt opplæring, supervisjon og veiledning skal få nødvendig grunnleggende erfaring og praktisk rutine for videre spesialistutdanning.

Den praktiske tjenesten i del 1 skal gjennomføres under supervisjon og veiledning av kvalifiserte leger.

Med læringsmål menes i spesialistforskriften hva en lege skal forstå, kunne og være i stand til å utføre og gjennomføre etter endt læringsprosess og spesialistutdanning. Læringsmålene skal beskrive de generelle kravene til kompetanse som læringen skal resultere i. Læringsmålene skal gjenspeile læringsutbyttet, dvs. hva legene i spesialisering har av kompetanse.



Figur 1 : Skissert organisering av ny spesialitetsstruktur.

De allmenntilleggsfagområdene har en sentral rolle i kommunehelsetjenesten. Allmennleger i primærhelsetjenesten har et bredt spekter av oppgaver, både overfor pasienter og andre tjenester i kommuner og spesialisthelsetjenesten. Det er en stor bredde i pasientkategori og tilstander allmennlegene utreder og behandler. Kommunen er avhengig av høy kvalitet i denne tjenesten for å sikre innbyggerne et godt tilbud.

Etter Forskrift om kompetansekrav for leger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten (kompetanseforskriften), skal alle leger i kliniske stillinger i kommunen med få unntak være spesialister i allmenntidrett eller under utdanning til å bli det.

I spesialistforskriften § 5 tydeliggjøres kommunens ansvar for spesialistutdanningen.

Alle kommuner med leger i spesialisering etter ny spesialistforskrift skal være registrerte utdanningsvirksomheter. Karmøy kommune ble registrert utdanningsvirksomhet fra 1. mars 2019.

1.2 Organisering av legetjenesten og spesialistutdanning

Karmøy kommune har for tiden 30 legehjemler fordelt på 8 legesenter/legekontor. Det er tilsatt 5 LIS1 som er fordelt på 5 legesenter.

Karmøy kommune har en todelt legevakt der innbyggere på sør og midt Karmøy mottar tjenester fra Karmøy legevakt i Åkrehamn. Haugesund interkommunale legevakt gir legevaktstjenester for nord-Karmøy og fastlandssiden. Fastlegene deltar i legevaktordningen ut fra oppsatt vaktplan.

Karmøy kommune har 7 sykehjem og 4 helsestasjoner, geografisk fordelt. Det er tilsatt egne sykehjemsleger ved alle sykehjem, en del av kommunens fastleger har deltidstillinger ved helsestasjonene.

Ansvar for spesialistutdanningens del 1 (LIS1) i Karmøy kommune ligger inn under sektor helse og velferd. Det er flere tjenesteområder som har læringsarenaer for LIS1. I tillegg til arbeid ved fastlegekontor kan man oppnå læringsmål på sykehjem, KAD, helsestasjon og legevakt. Helsesjef er ansvarlig for å godkjenne læringsmålene. Kommuneoverlegen er organisert i kommunedirektørens stab og har en rådgivende rolle når det gjelder spesialistutdanningen.

1.3 Utdanningens første del (LIS 1)

LIS1 er kommunalt ansatt med fast tjenestested på et kontor med næringsdrift eller ved et kommunalt drevet legesenter. Kommunen har en egen avtale med legekontorene i forbindelse med praktisk og økonomiske forhold knyttet til deres opplæring av LIS1.

Ved oppstart avtaler hvert tjenestested/legekontor oppmøte med LIS1. Veileder har ansvar for introduksjon til legekontoret og plan for opplæring i praktiske rutiner.

LIS1 blir fordelt på en av legevaktene og tar del i oppsatt legevaktplan i hele legevaktens åpningstid. LIS1 vil få tildelt praksis ved sykehjem og helsestasjon.

LIS1-gruppen kalles inn til introduksjonssamling i begynnelsen av perioden.

Praktiske forhold knyttet til stillingen som ferie, sykefravær, permisjon eller lignende må tas opp med nærmeste kommunale leder. Nærmeste leder har ansvar for å melde ny LIS1 inn til Helfo for å sikre kommunens inntekt av trygderefusjonene. Det gjøres på eget skjema i Altinn.

Refusjonskrav til Helfo vil sendes inn fortløpende. I kommunalt legesenter og daglegevakt sendes refusjonskrav til Helfo via virksomhetssertifikat (kommunens ansvar).

I privat legesenter og privat praksis i legevakt sendes oppgjøret via ditt bypass kort. Du kan benytte det samme bypass kortet som du benyttet på sykehuset (kortet har en varighet på 3 år). Veilederen din og personell ved legekontoret vil veilede deg i bruk av takster, bruk av hjelpemiddel for taksting og innsending av refusjonskrav.

2 Utdanningsplan

Utdanningsvirksomheten, i dette tilfelle Karmøy kommune, skal utarbeide en generell plan for spesialistutdanningen jf. spesialistforskriftens § 19e. I tillegg skal det utarbeides en individuell plan for den enkelte LIS 1. Ettersom tiden for LIS 1 i kommune er så kort, er planen lagt i forkant av at de kommer, men det er rom for individuelle tilpasninger og revisjoner ved behov. Tilpasninger i den individuelle utdanningsplanen utarbeides i samarbeid mellom LIS 1 og veileder.

Utdanningsplanen skal sikre at det i løpet av tjenestetiden på 6 måneder er mulig å gjennomføre alle læringsaktivitetene og oppnå læringsmålene som forskriften krever.

3 Roller og funksjoner

Perioden i kommunehelsetjenesten skal gi opplæring i allmenntilleggsmedisin og samfunnsmedisin. Statsforvalter, kommunen, veileder og supervisor har ulike roller og funksjoner ved opplæring og godkjenning av LIS 1.

3.1 Statsforvalteren

Statsforvalteren har delegert myndighet fra Helsedirektoratet når det gjelder ansvar for å arrangere kurs i offentlig helsearbeid for LIS 1, mens de er i kommunehelsetjenesten. Statsforvalteren har også ansvar for den gruppebaserte veiledningen, samt at det er ansatt gruppeveileder i hvert fylke.

3.2 Kommunen ved helsesjef og kommuneoverlege

Kommunen/utdanningsvirksomheten skal legge til rette for at LIS1 og LIS3/ALIS skal kunne oppnå læringsmålene sine og gjennomføre sitt utdanningsløp. Virksomheten skal blant annet:

- Sørge for at det utarbeides en individuell utdanningsplan i samråd med legen og at planen revideres ved behov.
- Legge til rette for at utdanningen kan skje etter den individuelle planen.
- Legge til rette for at LIS 1 deltar på kurs og veiledningsmøter som arrangeres av statsforvalteren.
- Legge til rette for at legen får nødvendig veiledning og supervisjon.
- Oppnevne en individuell veileder for LIS1 før denne starter.
- Utstede bekreftelse på gjennomført tjeneste som LIS 1.

Utdanningsvirksomheten skal sørge for at LIS får løpende vurdering av om læringsmålene er oppnådd og at oppnådde læringsmål dokumenteres så snart som mulig.

3.3 Veileder

Veileder bør være en erfaren lege og ha gjennomført veilederkurs/utdanning for LIS 1 og/eller være godkjent veileder i allmenntilleggsmedisin og/eller ha utbredt erfaring med enten gruppeveiledning eller en-til-en veiledning av leger.

Det er ønskelig at veiledere skal kunne utføre sine oppgaver på en god måte i spesialistutdanning og at de gjennomfører veilederkurs for LIS1.

Veileder for LIS 1 i kommunehelsetjenesten skal:

- Tilpasse individuell utdanningsplan i samarbeid med LIS 1.
- Følge opp progresjonen under spesialiseringen.
- Vurdere LIS 1 sin evne til å reflektere over egen praksis.
- Tilrettelegge for at LIS 1 kan vurdere egne ferdigheter.
- Attestere på læringsmål i kompetanseportalen.

I individuell veiledning inngår refleksjon, råd, oppfølging av faglig progresjon under spesialiseringen og bidrag i vurderingen av leger i spesialisering. Veiledningen innebærer planlagte og regelmessige samtaler mellom lege i spesialisering og veileder.

Det meste av tiden vil medgå til fortløpende rådgivning og supervisjon, og gjensidig observasjon av konsultasjoner bør inngå. For å sikre at det også foregår mer generell veiledning skal det minimum settes av:

- 2 timer per måned til strukturert veiledning innenfor normal arbeidstid, der veileder og LIS 1 er skjermet fra andre aktiviteter og forstyrrelser.
- De to timene deles inn i hhv «åpen post» helst med utgangspunkt i ett eller flere spørsmål eller dilemmaer som LIS 1 har spilt inn, og «strukturert veiledning»/temamøter, der læringsmålene for LIS 1 er utgangspunkt for diskusjon.
- Der spesifikke læringsmål har individuell veiledning som aktivitet skal dette dokumenteres med referat som legges inn i kompetanseportalen.

Veileder skal melde fra til helsesjef, med kopi til kommuneoverlegen, dersom progresjonen over tid ikke er som forventet. Det er helsesjef som leder av legetjenesten sitt ansvar å legge til rette for best mulig læringsforhold. Dette skjer i samarbeid med kommuneoverlegen. Helsesjef godkjenner læringsmålene i Dossier.

3.4 Supervisør

En supervisør er i utgangspunktet en erfaren kollega som gjennom observasjon og aktiv dialog skal bekrefte, korrigere og justere LIS 1 sin praksis med utgangspunkt i faktiske arbeidssituasjoner. Supervisørene har en sentral rolle i evaluering og attesting av gjennomført læringsaktiviteter i kompetanseportalen.

I Karmøy kommune er følgende å regne som supervisører:

- Alle andre fastleger på legekantoret LIS 1 jobber
- Medisinsk faglig rådgiver ved legevakt
- Kommuneoverlegen
- Helsestasjonslege
- Sykehjemslege
- Smittevernlegen
- Jordmor
- Avdelingsleder legevakt
- Sykepleier ROP
- Avdelingsleder NAV
- gruppeveileder

For læringsaktiviteter gjennomført i gruppeveiledning bør gruppeveileder signere.

3.5 Vurdering og godkjenning

LIS 1 har krav på løpende vurdering av oppnådde læringsmål.

Mesteparten av læringsmålene oppnås ved klinisk arbeid ved legekantoret. Både gjennom å observere de andre legene og ved å ha selvstendige konsultasjoner. Noen av læringsmålene dekkes gjennom strukturerte veiledersamtaler. Da skal LIS 1 skrive referat fra veiledning og laste dette opp under aktuelle læringsmål.

Enkelte av læringsmålene bør gjennomføres utenfor legekantoret. LIS 1 deltar i den kommunale legevaktjeneste som en del av opplæringen. I Karmøy kommune har LIS 1 minimum 10 legevakter i løpet av perioden. I tillegg kan LIS 1 bli bedt om å dekke daglegevakt ved fravær av annen lege på daglegevakten. Dette gjelder akutt fravær ved planlagt ved sykdom og ferie/permisjon for enkelte leger. Flere av læringsmålene krever tjeneste på helsestasjon og i sykehjem. Dette dekkes i Karmøy kommune ved å delta på helsestasjon minimum 10 dager og sykehjem minimum 10 dager i løpet av tjenesten. I tillegg er det aktuelt å hospitere sammen med jordmor, på MO-senteret eller annet sted i ROP-tjenesten eller NAV.

Ved midtevaluering ca. halvveis i tjenestetiden møtes veileder og LIS 1 for å sikre at det er hensiktsmessig progresjon i oppnådde læringsmål. Veileder tar kontakt med helsesjef etter midtevaluering dersom det foreligger dårlig progresjon i utdanningen eller andre utfordringer rundt veiledningen som helsesjef bør være kjent med.

Det er LIS 1 sitt ansvar å dokumentere læringsmål etter hvert som de oppnås. Oppnådd læringsmål skal dokumenteres så snart som mulig og senest seks uker etter at relevant læringsaktivitet er gjennomført. Underveis i tjenestetiden på legekantoret signerer veileder i kompetanseportalen etter innhenting av anbefaling fra de andre legene (supervisører) på legekantoret. Når LIS 1 er ferdig med en periode utenfor legekantoret skal aktuelle supervisør gi konkret og systematisk tilbakemelding på de aktuelle læringsmålene. LIS 1 skal nedtegne tilbakemeldingen skriftlig. Tilbakemeldingen skal godkjennes og signeres av supervisor. LIS 1 må laste opp tilbakemeldingen i Dossier under aktuelt læringsmål. Veileder signerer dette i Dossier før det går videre til godkjenning hos helsesjef. Helsesjef innhenter informasjon fra veileder på gjennomføring av praksis og læringsmål.

3.6 Godkjenning av tjeneste/digital løsning/Dossier

Det er mange læringsmål som skal godkjennes i løpet av tjenestetiden. For at veileder og leder skal ha forutsetninger for å vurdere om tjenesten er tilfredsstillende utført er det derfor viktig at LIS allerede ved oppstart planlegger hvordan læringsmålene skal nås gjennom tjenesten. Deler av læringsmålene tar det tid å nå, andre kan nås tidligere i forløpet.

For LIS1 planlegges en midtevaluering med veileder ved tre måneders tjeneste. Det forventes da at LIS1 har fått godkjent deler av læringsmålene innen tidspunktet for midtevaluering.

Kompetanseportalen Dossier for registrering av oppnådde læringsmål skal brukes.

➡ [Kompetanseportalen](#)

LIS har ansvar for å invitere inn leder, veileder og supervisører i løsningen.

- Leders ansvar i portalen:
 - o Godkjenne læringsmål
 - o Følge opp LIS 1 sin progresjon og måloppnåelse (har tilgang på rapporter)
- Veileders ansvar i portalen:
 - o Forberede veiledningssamtaler
 - o Delta i midtveisevaluering
 - o Følge med på og kommentere læringsmål og læringsaktiviteter
 - o Signere på fullført supervisjon/veiledning av læringsaktiviteter
- Supervisørers ansvar i portalen:
 - o Signere på fullført supervisjon av læringsaktiviteter
 - o Evt. kommentere på læringsaktiviteter

3.7 Ikke oppnådd læringsmål

LIS har krav på en ny vurdering dersom han/hun ikke får dokumentasjon på at et læringsmål er oppnådd. Dersom LIS ber om det, skal kommunen sørge for en vurdering av en annen kommune/virksomhet. Ved ikke fullført tjenestetid som ikke er begrunnet i lovlig fravær har ikke LIS 1 krav på tjeneste i samme kommune. Dette gjelder også dersom kommunen ikke kan godkjenne praksisen på grunn av forhold i praksisen som vurderes som så alvorlig av legen er uskikket til å være lege. LIS 1 har da ansvar for selv å skaffe ny tjeneste i kommunehelsetjenesten.

Karmøy kommune er dermed ikke pliktig til å bistå med gjennomføring av resttjeneste forårsaket av ikke lovlig fravær eller andre forhold knyttet til praksisen.

4 Læringsarena og kompetansemål

Karmøy kommune er registrert utdanningsvirksomhet og har registrert læringsarena med tilhørende læringsmål. Under finner dere oversikt og beskrivelse av de ulike læringsarenaer og læringsmål som er knyttet til læringsarenaene. For utdypende beskrivelser se helsedirektoratets sider.

Felles kompetansemøduler (FKM) består av et sett av læringsmål, som strekker seg gjennom hele utdanningsforløpet til den enkelte lege i spesialisering (LIS). Læringsmålene dekker et grunnleggende sett av kompetanser alle leger må ha for å fungere best mulig i legerollen.

Det er her viktig at avklare hvilke av målene LIS 1 ikke har gjennomført på sykehuset, slik at disse fullføres i kommunen.

Kliniske læringsmål følger utdanningsforløpet gjennom kommunehelsetjenestens tjenestetid.

4.1 Læringsarena 1 - Fastlegekontor

Totalt har Karmøy kommune 30 fastlegehjemler, fordelt på 8 legekontorer. Kommunen har tilsatt 5 LIS1 fordelt på legesenter i kommunen. Det er inngått avtaler med privatpraktiserende fastleger om mottaking av LIS1.

Type læringsarena	Åpen klinisk praksis
Sted: Legen tilsettes i kommunal LIS1 stilling ved legesenter. Veileder tildeles ved legesenteret.	Åkrehamn legesenter Bygnes legesenter Kopervik legesenter Norheim legesenter Haugaland medisinske senter
Kliniske læringsmål: Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	Alle LM, bortsett fra LM 56-57, 59, LM 63-65, LM 81, LM 90-91 LM 63: samfunnsmedisin oppnås ved kursdeltaking (kommuneoverleger arrangerer felles kursdag)
Felles kompetansemål (FKM): Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	Alle FKM, unntatt FKM 67-69 En del av FKM oppnås ved kursdeltaking
Supervisjon og veiledning foregår ved: Supervisor kollegaer, veileder	Tilstedeværelse og telefon/digitalt

4.2 Læringsarena 2 - Legevakt

Legevaktstjenesten i Karmøy er delt mellom Karmøy legevakt som dekker Sør og midt Karmøy og Haugesund interkommunale legevakt som dekker Nord-Karmøy til Bø og fastlandssiden. Fordelingen i forhold til befolkningstall er henholdsvis 30 500 for Karmøy legevakt og 12 500 til Haugesund interkommunale legevakt. Haugesund interkommunale legevakt dekker kommunene Haugesund, Sveio, Bokn og Tysvær med 70 000 innbyggere, samt deltjenester legevakt til Suldal, Sauda, Vindafjord og Etne.

Fastlegene ved Norheim legesenter og Haugaland medisinske senter er tilknyttet Haugesund legevakt. De øvrige fastlegene har vaktplikt ved Karmøy legevakt. Karmøy legevakt er lokalisert i Åkrehamn og Haugesund interkommunale legevakt er lokalisert i Karmsundgaten.

Karmøy kommune har ansvaret for at forholdene ved Karmøy legevakt er lagt til rette på en slik måte at forsvarlig diagnostikk og behandling kan utføres. Karmøy legevakt har døgnbemannet legedekning med 1 lege pr vakt i en 3-delt vaktordning.

Haugesund interkommunale legevakt har døgnbemanning med 2 leger på vakt til enhver tid. Daglegevakten på dagtid hverdager (kl. 08.00-15.00) og alle årets netter (kl. 23.00-08.00) bemannes med tilstedeværende lege (fastlønn), resterende tid bemannes med lege i beredskap (med beredskapslønn, refusjon og egenandel). Legevaktene har døgnbemanning og er tilgjengelig for øyeblikkelig hjelp hele døgnet.

I Karmøy kommune har LIS 1 minimum 10 legevakter i løpet av perioden. I tillegg kan LIS 1 bli bedt om å dekke daglegevakt ved fravær av annen lege på daglegevakten. Dette gjelder akutt fravær ved planlagt ved sykdom og ferie/permisjon for enkelte leger. Opplæringsvakter blir gitt og det vil alltid være bakvakt for LIS1.

Leger i legevakt (unntatt daglegevakt) arbeider som privatpraktiserende leger, og må søke om Helforefusjon eller opprette enkeltmannsforetak.

Type læringsarena	Legevakt
Sted: Avhengig av hvilken legevakt LIS1 blir tildelt	Karmøy legevakt Haugesund interkommunale legevakt
Kliniske læringsmål: Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	Alle LM (delvis), bortsett fra LM 56-57, 59, LM 63-65, LM 81, LM 90-91
Felles kompetansemål (FKM): Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	Alle FKM, (delvis), unntatt unntatt FKM 67-69
Supervisjon foregår ved: Supervisor: medisinsk faglig rådgiver, kollega og veileder	Tilstedeværelse og telefon/digitalt

4.3 Læringsarena 3 – Sykehjem/KAD avdeling

Flere av læringsmålene krever tjeneste i sykehjem. Dette dekkes i Karmøy kommune ved å delta på sykehjem minimum 10 dager i løpet av tjenesten. I tillegg er det aktuelt å hospitere innen ROP-

tjenesten eller i NAV. Informasjon om praksissted for LIS1 sendes ut sammen med informasjonsbrev før oppstart.

Karmøy kommune har 7 sykehjem med geografisk spredning. Disse har 313 plasser (inkl 6 plasser for KAD/ØHD) fordelt på langtid, korttid, palliasjon /lindrende behandling, avlastning, demens og forsterket skjermet demensenhet. Boliger for heldøgns omsorg kommer i tillegg.

Karmøy kommune har også avtale om kjøp av sykehjems plasser ved Bokn sjukestove i Bokn kommune.

Oversikt over sykehjemmene i Karmøy:

- Norheim sykehjem er lokalisert til fastlandssiden til Karmøy kommune. Sykehjemmet har 36 plasser fordelt på 4 avdelinger, korttid, mottaksavdeling og avdeling for lindrende behandling og KAD/ØHD.
- Storesund sykehjem. Sykehjemmet ligger på Torvastad og har 41 langtidsplasser fordelt på demensavdeling og somatisk avdeling.
- Kopervik sykehjem. Sykehjemmet er sentralt plassert på Bygnes ved fv 47, like ved Kopervik. Sykehjemmet har 42 langtidsplasser fordelt på demensavdeling og somatisk avdeling. I tillegg er det 16 heldøgn omsorgsboliger (HDO) i tilknytning til sykehjemmet (Bygnestunet).
- Fredheim sykehjem er et sykehjem med 16 langtidsplasser for demens som ligger på Sævelandsvik, Åkrehamn.
- Vea sykehjem. Vea sykehjem er Karmøys mest moderne og største, med 107 plasser. Sykehjemmet har to korttidsavdelinger og tre langtidsavdelinger, inkludert skjermet enhet for demente.
- Åkra sykehjem er plassert sentralt i Åkrehamn, med 31 langtidsplasser fordelt på demens- og somatiske avdelinger. Det er HDO boliger i tilknytning til sykehjemmet.
- Skudeneshavn sykehjem. Nytt sykehjem i 2023 med 32 langtidsplasser, og 8 HDO plasser i tilknytning.

Karmøy har totalt 6 tilsatte sykehjemsleger fordelt på de ulike sykehjemmene.

Type læringsarena	Sykehjem
Sted:	Norheim sykehjem Storesund sykehjem Kopervik sykehjem Fredheim sykehjem Vea sykehjem Åkrehamn sykehjem Skudeneshavn sykehjem
Kliniske læringsmål: Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	LM 64-65, LM 81, LM 90-91 Ellers de fleste LM (delvis), bortsett fra LM 56-57, 59
Felles kompetansemål (FKM): Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	FKM 69 Ellers alle FKM (delvis) unntatt FKM 67-68.
Supervisjon foregår ved: Supervisor: sykehjemslege og veileder	Tilstedeværelse og telefon/digitalt

4.4 Læringsarena 4 – Helsestasjon og skolehelsetjeneste

Flere av læringsmålene krever tjeneste på helsestasjon. Dette dekkes i Karmøy kommune ved å delta på helsestasjon minimum 10 dager. I tillegg er det aktuelt å hospitere med jordmor. Informasjon om praksissted for LIS1 sendes ut sammen med informasjonsbrev før oppstart.

Karmøy kommune har 4 helsestasjoner. Disse er fordelt på 3 helsestasjonsområder: Norheim, Kopervik, Åkra/Skudenes. Ved Skudenes helsestasjon er det ikke helsestasjonslege. Helsestasjon for ungdom (HFU) er lokalisert til Norheim og Åkra.

Legeressursene ved helsestasjon og skolehelsetjenesten er fordelt på 8 deltidsstillinger som innehas av leger med fastlegeavtale/-stilling i kommunen.

Type læringsarena	Helsestasjon og skolehelsetjeneste
Sted: helsestasjon	Åkra helsestasjon og HFU Kopervik helsestasjon Norheim helsestasjon og HFU
Kliniske læringsmål: Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	LM 56-57, 59 Ellers de fleste LM (delvis) bortsett fra LM 64-65, LM 81, LM 90-91
Felles kompetansemål (FKM): Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	FKM 66-68 Ellers delvis de fleste FKM, unntatt FKM 69
Supervisjon foregår ved: Supervisor: helsestasjonslege, jordmor og veileder	Tilstedeværelse og telefon/digitalt

5 Kontaktpersoner i kommunen:

Margareth Stokke Tangen, helsesjef, mail: msta@karmoy.kommune.no

Aslaug Irene Skjold, prosjektleder/rådgiver, mail: ais@karmoy.kommune.no

Siri Kristiansen, kommuneoverlege, mail: skr05@karmoy.kommune.no

Anita Rojas, personalrådgiver, mail: aro07@karmoy.kommune.no

Den generelle utdanningsplan LIS1 for Karmøy kommune er revidert pr 3.09.2024

