Mall för individuell utbildningsplan

Specialistutbildning steg 1 i sjukdomar hos hund och katt

Ansvarig utbildningsanordnare: Sveriges Veterinärförbund (SVF).

Information om den individuella utbildningsplanen finns i *Utbildningsplan för specialistutbildning steg 1 i hunden och kattens sjukdomar (se* [*www.svf.se*](http://www.svf.se)*)*

Allmänna instruktioner

Veterinär som önskar börja i utbildningsprogrammet ansöker om detta till SVF på särskilt avsedd blankett och bifogar individuell utbildningsplan. Blankett för ansökan liksom den föreliggande mallen för individuell utbildningsplan samt information om vad ansökan eventuellt ytterligare ska innehålla finns på [www.svf.se](http://www.svf.se) . Veterinär som antagits och genomgår specialistutbildning benämns aspirant.

För att få påbörja specialistutbildningen i sjukdomar hos hund och katt krävs:

1. Svensk veterinärlegitimation
2. Godkänd huvudansvarig handledare (huvudhandledare)
3. Godkänd individuell utbildningsplan

Ifylld blankett och individuell utbildningsplan samt övriga handlingar skall skickas till utbildningsanordnaren för godkännande av ESK hund och katt innan utbildningen kan påbörjas och ska därefter på anmodan kunna uppvisas.

Handläggningstiden för granskning och godkännande beräknas vara ca två månader. Om den individuella utbildningsplanen underkänns skall veterinären erhålla en skriftlig information om bristerna i planen och instruktion om specifikt vad som behöver kompletteras för ett godkännande.

Den individuella utbildningsplanen ska läggas upp av den sökande veterinären och huvudhandledaren tillsammans. Den ska omfatta den tjänstgöring och utbildning som behövs för att kunskapsmålen ska kunna uppnås.

Veterinären och huvudhandledaren ansvarar båda för *uppföljning och vid behov revidering* av den individuella utbildningsplanen. Uppföljning bör ske minst två gånger per år.

Vid *större förändringar, såsom byte av tjänstgöringsställe eller handledare*, skall den reviderade utbildningsplanen skickas in till utbildningsanordnaren för godkännande av ESK-hund och katt, se särskilda regler på [www.svf.se](http://www.svf.se) .

Fyll i mallen

Veterinären ska tillsammans med sin vidtalade huvudhandledare upprätta en individuell utbildningsplan i den följande mallen. Mallen ska fyllas i digitalt. Fyll i alla uppgifter som efterfrågas.

***Veterinären och huvudhandledaren behöver känna väl till utbildningsplanen och kunskapsmålen liksom andra regler i utbildningen innan de lägger upp den individuella utbildningsplanen.*** Detta, eftersom den ska utgå från kunskapsmålen för specialistprogrammet samt omfatta utbildningens samtliga fyra delmoment: handledd tjänstgöring, kompletterande utbildning, litteraturstudier och självständigt skriftligt arbete.

***Läs utbildningsplanen med bilagor*** (se länk ovan) för att se utbildningens innehåll, regler och annan information om dess genomförande och vilka kunskapsmål som ska uppfyllas.

Planen ska omfatta den ***tjänstgöring och utbildning*** (kurser och litteraturstudier) som behövs för att uppfylla kunskapsmålen samt en tidsplan för de olika aktiviteterna.

*Aktiviteterna bör planeras* ***fördelat på utbildningens olika år****,* då det underlättar både den praktiska planeringen och uppföljningen av planen.

*O*m veterinären behöver genomföra utbildningen vid flera ***olika tjänstgöringsställen*** för att kunna uppnå kunskapsmålen bör dessa perioder redan från början vara ungefärligen inplanerade, enligt överenskommelse med de olika tjänstgöringsställena.

Det ska också lämnas *uppgifter om* ***verksamheten vid respektive tjänstgöringsställe*** liksom vilka ***kunskapsmål*** *som veterinären avses uppnå där*. Detta för att ESK ska kunna bedöma om tjänstgöringsstället ger förutsättningar för att uppnå de angivna kunskapsmålen. Har veterinären bara ETT tjänstgöringsställe ska samtliga kunskapsmål i utbildningen kunna uppnås där.

Även **k*urser, kongresser och litteraturstudier***läggs in i planen. Det är viktigt att fortbildningen till innehåll och bredd, är så ändamålsenlig som möjligt för aspirantens utbildning.

Läs om reglerna för kurser m.m. i utbildningsplanen. Om det är regelbundet återkommande kurser, kontrollera att de är godkända av ESK-häst för att ingå i specialistutbildningen. Om man inte vet om en kurs är godkänd bör man få det prövat av ESK-hund och katt innan man genomför kursen. Kan inte specifik kursbenämning anges, ange planerad omfattning på kurs och inom vilka ämnesområden.

Lämplig litteratur bör anvisas av huvudhandledaren och det kan även finnas förslag från ESK-hund och katt. Lägg in vilka böcker som ska användas som grund, i kirurgi respektive medicin med underområden, speciella vetenskapliga tidskrifter m.m. Fördela litteraturstudierna över åren så det inte blir en anhopning av inläsning i slutet av utbildningen.

Det bör också anges ***hållpunkter för det skriftliga arbetet*;** till exempel när det ska påbörjas, litteraturstudier, skrivande, när första manuskript ska vara klart, när det ska vara klart för inlämning till ESK för bedömning relaterat till planerad tid för examination m.m. Notera att arbetet ska lämnas in i början av året, året innan det år som aspiranten planerar att genomgå examination.

Ange ungefär när planen ska följas upp, det bör ske två gånger per år. Uppföljning är aspirantens och huvudhandledarens gemensamma ansvar. Vid behov revideras planen. *Vid större förändringar såsom byte av tjänstgöringsställe eller handledare måste den reviderade planen få godkännande av ESK-hund och katt.*

Veterinären och huvudhandledaren ska försäkra sig om att den information som ges i den individuella utbildningsplanen är korrekt. Den ska undertecknas av båda.

Biträdande handledare ska känna väl till både utbildningsplanen med bilagor och den individuella utbildningsplanen, särskilt de delar som hon/han medverkar i – och i dessa delar även medverka i uppföljningen och förmedla eventuella avvikelser från planen, till huvudhandledaren.

*Då mallen är komplett ifylld, skriv ut den individuella utbildningsplanen och underteckna. Den undertecknade planen ska bifogas ansökan till specialistutbildningen.* **Anvisningar för inskickande av ansökan och bilagor – se ansökningsblanketten** ([www.svf.se](http://www.svf.se)).

Mallen börjar på nästa sida!

**Individuell utbildningsplan**

Specialistutbildning steg 1 i sjukdomar hos hund och katt

Aspirant

* Namn:
* Personnummer:
* Veterinärnummer:
* Tjänstgöringsgrad:
* Hemadress:
* Telefonnummer:
* E-mail adress:

Huvudansvarig handledare

* Namn:
* Personnummer:
* Befattning/titel:
* Tjänstgöringsgrad:
* Veterinärnummer:
* Adress:
* Telefonnummer:
* E-mail adress:

Huvudsakligt tjänstgöringsställe

*Utbildningen ska bland annat omfatta kvalificerad kirurgisk och medicinsk sjukvård med stor bredd, inklusive akut- och intensivvård. Aspirant som i sin ordinarie tjänsteutövning vid sitt huvudsakliga tjänstgöringsställe inte kan uppfylla samtliga krav i utbildningsplanen kan förlägga delar av utbildningen till en klinik eller ett djursjukhus där erforderlig kompetens enligt de specificerade kunskapsmålen i utbildningen kan uppnås.* ***Se nedan ”Övriga tjänstgöringsställen”.***

***Om aspiranten bara uppger ETT tjänstgöringsställe*** *ska dess verksamhet och resurser vara sådana att aspiranten där kan uppfylla samtliga kunskapsmål i utbildningsplanen inkl bilaga 1.*

* Det huvudsakliga tjänstgöringsställets namn:
* Adress:
* Namn på verksamhetsansvarig/klinikchef om annan än huvudansvarig handledare:
* Aspirantens tjänstgöringsgrad (%):

**Beskriv verksamheten** (i korta drag med egna ord):

* Inriktning och omfattning på kirurgiska verksamheten (Evt bilaga):
* Inriktning och omfattning på medicinska verksamheten (Evt bilaga):
* Tillgänglig referenslitteratur:
* Hur sker kompetensutveckling av den veterinära personalen?:
* Beskriv omfattning på kompetensutvecklingen:
* Hur dokumenteras kompetensutvecklingen?:

**Översikt av det huvudsakliga tjänstgöringsstället**

|  |  |
| --- | --- |
| * Öppettider (från kl – till kl):   Vardag: Lördag: Söndag/helgdag: | |
| Antal registrerade besök hund och katt/år: | |
| Antal veterinärtjänster: | Tjänstgöringsgrad\*: |
| Antal anställda veterinärer med specialistkompetens i hundens och kattens sjukdomar (steg 1): | Tjänstgöringsgrad\*: |
| Antal anställda veterinärer med specialistkompetens steg 2 för hund och katt eller Diplomate: | Tjänstgöringsgrad\*: |

*\*Ange vad tjänstgöringsgraden för samtliga veterinärer motsvarar i heltidsekvivalenter. Ex vis för 2 veterinärer med 60 % tjänstgöring anges 1,20.*

Markera i tabellen nedan med ”X” i de skuggade kolumnerna

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Operations avd | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Stationärvårdsavdelning | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Intensivvårdsavdelning | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Akutmottagning kl 17-08 vardagar och helgdagar kl 00-24 | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Internt lab | Ja |  | Ja, begränsat |  | Nej |  |
| Röntgen | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Ultraljud | Ja |  | Nej |  |  |  |
| MRI/CT | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Regelbundna ronder | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Regelbundna veterinär- möten med fall/artikel presentationer | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Tillgång till bibliotek/litteratur | Ja |  | Nej |  |  |  |

* Annan utrustning än angivet i tabellen:

Planerade litteraturstudier

*Fördelade över utbildningsåren.*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Planerade kurser/utbildningar

*Regler för kurs, ex vis hur länge den ska pågå, för att den ska få tillgodoräknas - se* [*www.svf.se*](http://www.svf.se)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn på kursen | Ämne | Antal timmar | Datum |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Tidsplan

* Datum för påbörjan av specialistutbildningen (får tidigast vara det datum som ansökan registreras hos utbildningsanordnaren):
* Planerat slutdatum för specialistutbildningen:
* Tidsplan för genomförande av det självständiga skriftliga arbetet (fyll i tabellen):

|  |  |
| --- | --- |
| År 1 |  |
| År 2 |  |
| År 3 |  |

* Planerade datum för aspirantens och huvudhandledarens uppföljning och vid behov revidering av den individuella utbildningsplanen (uppföljning bör ske två gånger per år):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| År 1 | åååå/mm | åååå/mm |
| År 2 | åååå/mm | åååå/mm |
| År 3 | åååå/mm | åååå/mm |

Biträdande handledare

* *På varje ”övrigt tjänstgöringsställe” SKA det finnas en biträdande handledare.*
* *På det huvudsakliga tjänstgöringsstället där huvudhandledaren finns KAN biträdande handledare utses om huvudhandledaren tycker det behövs.*
* ***Vad menas med en biträdande handledare?*** *Se ”Utbildningsplanen för specialistkompetens i sjukdomar hos hund och katt” under rubriken ”Handledare”.*

***Följande uppgifter ska lämnas om samtliga biträdande handledare.***

**Biträdande handledare 1**

* Namn:
* Personnummer:
* Veterinärnummer:
* Arbetsplats:
* Tjänstgöringsgrad:
* Titel:
* Planerade moment som ska handledas:

**Biträdande handledare 2**

* Namn:
* Personnummer:
* Veterinärnummer:
* Arbetsplats:
* Tjänstgöringsgrad:
* Titel:
* Planerade moment som ska handledas:

**Biträdande handledare 3**

* Namn:
* Personnummer:
* Veterinärnummer:
* Arbetsplats:
* Tjänstgöringsgrad:
* Titel:
* Planerade moment som ska handledas:

Övriga tjänstgöringsställen

**Ange ”Övrigt tjänstgöringsställe 1”, ”Övrigt tjänstgöringsställe 2” etc.**

**För varje övrigt tjänstgöringsställe ska följande uppgifter lämnas** (de som efterfrågas nedan, fram till den heldragna linjen)**:**

**Övrigt tjänstgöringsställe 1**

* Det övriga tjänstgöringsställets namn:
* Adress:
* Namn och befattning - biträdande handledare:
* Namn på verksamhetsansvarig/klinikchef om annan än biträdande handledare:
* Ange planerad tidsperiod (antal dagar/veckor, ungefärligt datum) och typ av tjänstgöring (ex anställning, vikariat, auskultation, internship etc):
* Ange vilka särskilda moment som aspiranten avser utföra och/eller kunskapsmål som avses uppnås på det övriga tjänstgöringsstället:

**Beskriv verksamheten** (i korta drag med egna ord)**:**

* Inriktning och omfattning på kirurgiska verksamheten (Evt bilaga):
* Inriktning och omfattning på medicinska verksamheten (Evt bilaga):
* Tillgänglig referenslitteratur:
* Hur sker kompetensutveckling av den veterinära personalen?:
* Beskriv omfattning på kompetensutveckling:
* Hur dokumenteras kompetensutvecklingen?:

**Översikt av det övriga tjänstgöringsstället**

|  |  |
| --- | --- |
| * Öppettider (från kl – till kl):   Vardag: Lördag: Söndag/helgdag: | |
| * Antal registrerade besök hund och katt/år: | |
| * Antal veterinärtjänster: | Tjänstgöringsgrad\*: |
| * Antal anställda veterinärer med specialistkompetens i hundens och kattens sjukdomar (steg 1): | Tjänstgöringsgrad\*: |
| * Antal anställda veterinärer med specialistkompetens steg 2 för hund och katt eller Diplomate: | Tjänstgöringsgrad\*: |

*\*Ange vad tjänstgöringsgraden för samtliga veterinärer motsvarar i heltidsekvivalenter. Ex vis för 2 veterinärer med 60 % tjänstgöring anges 1,2.*

Markera i tabellen nedan med ”X” i de skuggade kolumnerna

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Operations avd | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Stationärvårdsavdelning | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Intensivvårdsavdelning | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Akutmottagning kl 17-08 vardagar och helgdagar kl 00-24 | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Internt lab | Ja |  | Ja, begränsat |  | Nej |  |
| Röntgen | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Ultraljud | Ja |  | Nej |  |  |  |
| MRI/CT | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Regelbundna ronder | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Regelbundna veterinär- möten med fall-artikel presentationer | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Tillgång till bibliotek/litteratur | Ja |  | Nej |  |  |  |

Annan utrustning än angivet i tabellen:

**Övrigt tjänstgöringsställe 2**

* Det övriga tjänstgöringsställets namn:
* Adress:
* Namn och befattning - biträdande handledare:
* Namn på verksamhetsansvarig/klinikchef om annan än biträdande handledare:
* Ange planerad tidsperiod (antal dagar/veckor, ungefärligt datum) och typ av tjänstgöring (ex anställning, vikariat, auskultation, internship etc):
* Ange vilka särskilda moment som aspiranten avser utföra och/eller kunskapsmål som avses uppnås på det övriga tjänstgöringsstället:

**Beskriv verksamheten** (i korta drag med egna ord)**:**

* Inriktning och omfattning på kirurgiska verksamheten (Evt bilaga):
* Inriktning och omfattning på medicinska verksamheten (Evt bilaga):
* Tillgänglig referenslitteratur:
* Hur sker kompetensutveckling av den veterinära personalen?:
* Beskriv omfattning på kompetensutveckling:
* Hur dokumenteras kompetensutvecklingen?:

**Översikt av det övriga tjänstgöringsstället**

|  |  |
| --- | --- |
| * Öppettider (från kl – till kl):   Vardag: Lördag: Söndag/helgdag: | |
| * Antal registrerade besök hund och katt/år: | |
| * Antal veterinärtjänster: | Tjänstgöringsgrad\*: |
| * Antal anställda veterinärer med specialistkompetens i hundens och kattens sjukdomar (steg 1): | Tjänstgöringsgrad\*: |
| * Antal anställda veterinärer med specialistkompetens steg 2 för hund och katt eller Diplomate: | Tjänstgöringsgrad\*: |

*\*Ange vad tjänstgöringsgraden för samtliga veterinärer motsvarar i heltidsekvivalenter. Ex vis för 2 veterinärer med 60 % tjänstgöring anges 1,2.*

Markera i tabellen nedan med ”X” i de skuggade kolumnerna

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Operations avd | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Stationärvårdsavdelning | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Intensivvårdsavdelning | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Akutmottagning kl 17-08 vardagar och helgdagar kl 00-24 | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Internt lab | Ja |  | Ja, begränsat |  | Nej |  |
| Röntgen | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Ultraljud | Ja |  | Nej |  |  |  |
| MRI/CT | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Regelbundna ronder | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Regelbundna veterinär- möten med fall-artikel presentationer | Ja |  | Nej |  |  |  |
| Tillgång till bibliotek/litteratur | Ja |  | Nej |  |  |  |

Annan utrustning än angivet i tabellen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrifter** | |
| **Veterinären**    Datum: …………………………………  …………………………………………………………..  *Namnteckning*  *……………………………………………………………..*  *Namnförtydligande* | **Huvudhandledaren**  Datum: ………………………………….  ……………………………………………………………  *Namnteckning*  *……………………………………………………………….*  *Namnförtydligande* |