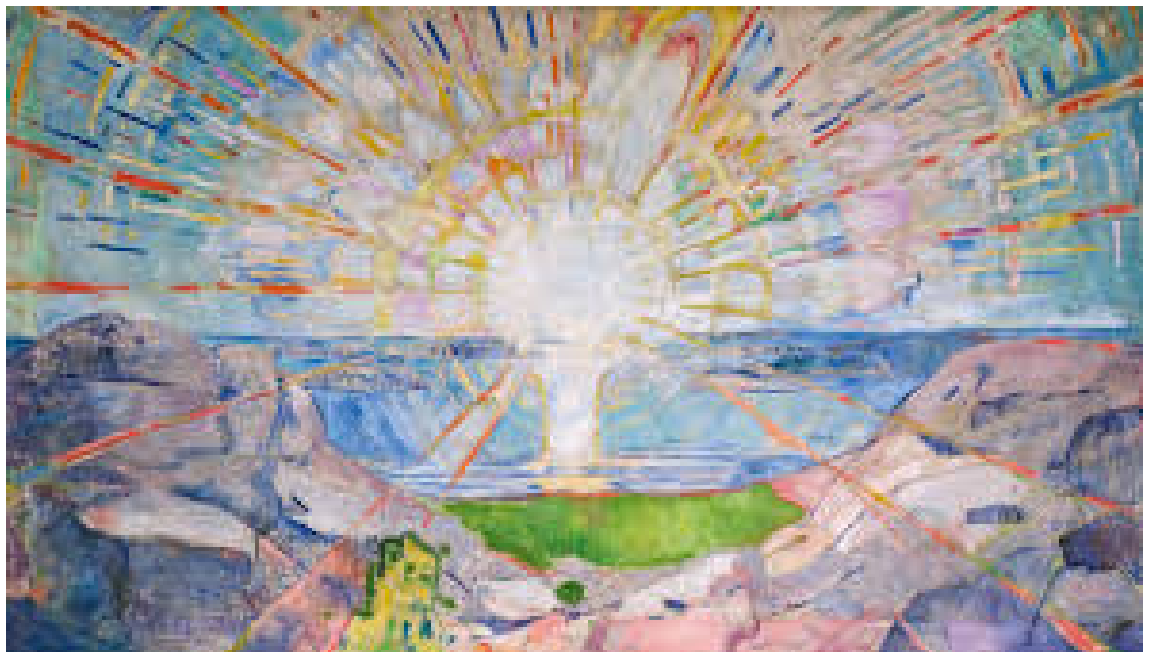




**Kragerø kommune**

Generell utdanningsplan for  
spesialisering i allmenntmedisin i  
Kragerø kommune



# Innholdsfortegnelse

<b>Innholdsfortegnelse .....</b>	<b>1</b>
<b>Innledning .....</b>	<b>2</b>
<b>Spesialistforskriften og kompetanseforskriften .....</b>	<b>2</b>
<b>Spesialiseringsløpet .....</b>	<b>3</b>
<b>Læringsmål, læringsaktiviteter og læringsarenaer .....</b>	<b>3</b>
<b>Tjenestetid .....</b>	<b>4</b>
<b>Kommunens ansvar og organisering av legetjenesten og spesialistutdanningen.....</b>	<b>5</b>
<b>Veiledning .....</b>	<b>6</b>
<b>Individuell veiledning.....</b>	<b>6</b>
<b>Gruppeveiledning.....</b>	<b>7</b>
<b>Supervisjon .....</b>	<b>7</b>
<b>Vurdering av kompetanse og godkjenning av læringsmål .....</b>	<b>7</b>
<b>Kompetanseportalen (Dossier).....</b>	<b>8</b>
<b>ALIS sitt ansvar .....</b>	<b>8</b>
<b>Læringsarenaer i kommunen .....</b>	<b>9</b>
<b>Læringsarena 1 – Fastlegekontor .....</b>	<b>9</b>
<b>Læringsarena 2 – Legevakt .....</b>	<b>9</b>
<b>Læringsarena 3 – Sykehjem (allmennt medisinsk tjeneste).....</b>	<b>10</b>
<b>Læringsarena 4 – KAD (allmennt medisinsk tjeneste) .....</b>	<b>10</b>
<b>Læringsarena 5 – Helsestasjon og skolehelsetjeneste.....</b>	<b>11</b>
<b>Læringsarena 6 – Fengselshelsetjeneste .....</b>	<b>11</b>
<b>Læringsarena 7 – Migrasjonshelsetjeneste.....</b>	<b>12</b>
<b>Læringsarena 8 – Kommunal administrasjon (Denne er ikke meldt inn til Hdir).....</b>	<b>12</b>
<b>Andre samarbeidende læringsarenaer utenfor kommunen .....</b>	<b>13</b>
<b>Læringsarena 1 – Sykehus (institusjonstjeneste).....</b>	<b>13</b>
<b>Kontaktpersoner i kommunen: .....</b>	<b>13</b>

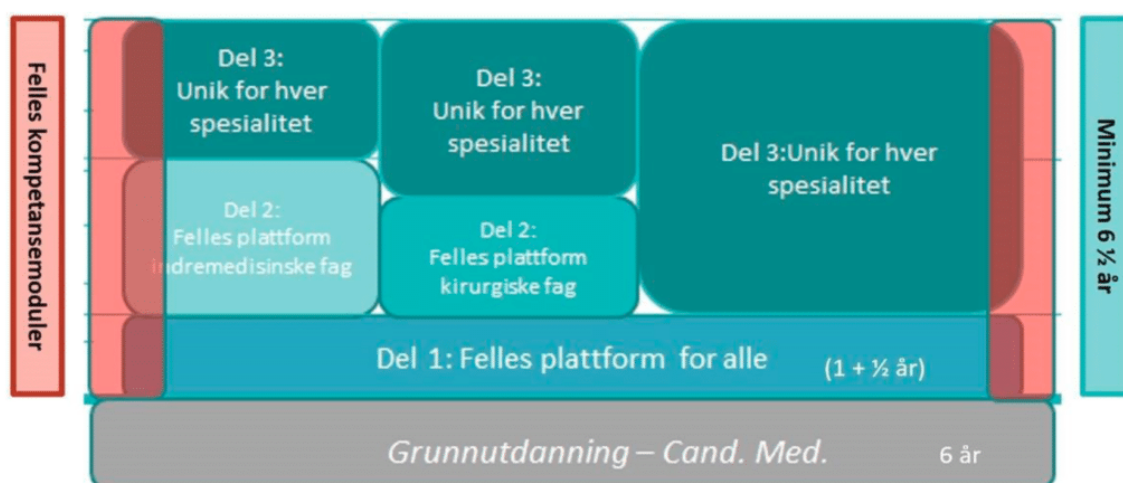
## Innledning

### Spesialistforskriften og kompetanseforskriften

De allmennmedisinske fagområdene i primærhelsetjenesten har en sentral rolle i helsevesenet. 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.

Forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger (spesialistforskriften) trådte i kraft 1.mars 2017 for utdanningens første del (LIS1, tidligere turnuslege) og 1.mars 2019 for utdanningens andre del (LIS2) og tredje del (LIS3).

LIS3 i allmennmedisin blir heretter omtalt som ALIS og står for allmennlege i spesialisering.



Figur 1 : Skissert organisering av ny spesialitetsstruktur.

Forskrift om kompetansekrav for leger i den kommunale helse- og omsorgstjenesten (kompetanseforskriften) stiller krav til at leger i kliniske stillinger i kommunen i all hovedsak skal være under spesialisering i allmennmedisin eller spesialist.

I spesialistforskriften § 5 tydeliggjøres kommunens ansvar for spesialistutdanningen.

Alle kommuner med leger i spesialisering etter ny spesialistforskrift skal være registrerte utdanningsvirksomheter.

Kragerø kommune har søkt Helsedirektoratet om å bli registrert utdanningsvirksomhet og søknaden ble godkjent i februar 2022. Kommunens læringsarenaer med tilknyttede læringsmål står oppført under «Læringsarenaer i kommunen (spesiell del)».

Som registrert utdanningsvirksomhet skal kommunen tilby helhetlige utdanningsløp for den enkelte ALIS etter spesialistforskriften § 23.

### **Spesialistforskriften § 23. Registrerte utdanningsvirksomheters ansvar for utdanningen**

*Den registrerte utdanningsvirksomheten skal legge til rette for at utdanningen av spesialister skjer innen faglig forsvarlige rammer og på en måte som sikrer tilstrekkelig kvalitet og gjennomstrømming i utdanningsløpet. Virksomheten skal blant annet*

- a) legge til rette for helhetlige utdanningsløp*
- b) legge til rette for læringsaktiviteter slik at legene i spesialisering kan oppnå læringsmålene*
- c) dokumentere hvordan arbeidet med spesialistutdanningen er organisert og hvordan ansvaret er plassert i virksomheten*
- d) utarbeide en plan for spesialistutdanningen. Planen skal blant annet inneholde opplysninger om:*
  - hvilke læringsarenaer som kan tilby de ulike læringsmålene*
  - hvordan veiledningen og vurderingen organiseres og gjennomføres*
  - hvordan det legges til rette for supervisjon*

## Spesialiseringsløpet

### Læringsmål, læringsaktiviteter og læringsarenaer

Spesialisering etter ny spesialistforskrift blir primært målt i om ***læringsmål*** er oppnådd. Med læringsmål menes hva en legespesialist skal forstå, kunne eller være i stand til å utføre. For hvert læringsmål er det stilt krav til kunnskap og/eller ferdigheter, og fastslått nivå for kompetansen som skal oppnås.

For å oppnå et læringsmål, må ALIS gjennomføre ulike ***læringsaktiviteter***. Dette kan for eksempel være individuell veiledning, kurs, gruppeveiledning, felleskonsultasjon med supervisor osv.

Den kliniske tjenesten blir gjennomført på ulike ***læringsarenaer***. Dette vil som regel være i den kommunale helse- og omsorgstjenesten, for eksempel fastlegepraksis, sykehjem eller helsestasjon. Kommunen kan også ha avtale med andre kommuner, institusjoner i spesialisthelsetjenesten eller andre om å være læringsarena.

I allmenntid medisin skal ALIS oppnå både kliniske læringsmål i allmenntid medisin (ALM), og felles kompetansemål (FKM), som er felles for alle spesialiteter. Helsedirektoratet har oppgitt anbefalte læringsaktiviteter for ALM og FKM, men man kan likevel jobbe med et læringsmål ved å gjennomføre andre læringsaktiviteter enn de som er oppgitt.

Helsedirektoratet sine utdanningsplaner for læringsmål og tilhørende læringsaktiviteter foreligger i Excel-form og er til enhver tid oppdatert.

➔ Anbefalt utdanningsplan i kliniske læringsmål i allmenntid medisin og felles kompetansemål.

Her vil man også finne «Temahefte for allmennmedisin», som gir en oversikt over læringsmål og læringsaktiviteter for allmennmedisin.

### Tjenestetid

Utdanningstiden i allmennmedisin er beregnet til å være totalt fem år i full stilling. Ved redusert stilling skal tjenesten forlenges tilsvarende (jf. spesialistforskriften § 31).

Man kan dele tjenesten inn i ulike deler:

- **Allmennmedisinsk tjeneste:** opp til 4,5 år av tjenesten
  - Åpen uselektert allmennpraksis fra minimum 2 til 4,5 år på heltid. Minst to år i åpen uselektert allmennpraksis må gjennomføres i minst 50 % stilling (jf. spesialistforskriften §§ 8, 31).
  - Annen allmennmedisinsk tjeneste, inntil 2,5 år, kan gjennomføres på andre læringsarenaer. Vanligvis er dette andre områder av den kommunale helse- og omsorgstjenesten, som sykehjem, legevakt, KAD, helsestasjon og skolehelsetjeneste, og fengselshelsetjeneste. Kommunen kan også ha avtale med eksterne læringsarenaer om allmennmedisinsk tjeneste.
- **Institusjonstjeneste:** anbefalt minimum seks måneders tjeneste, men kan vare lengre, for å oppnå læringsmål ALM 055 og 085. Tjenesten kan foregå i:
  - godkjent utdanningsvirksomhet i spesialisthelsetjenesten
  - kommunal helseinstitusjon som har overlege i full stilling, kan tilby individuell veiledning og supervisjon på nivå med godkjente utdanningsvirksomheter og har organisert internundervisning.

Anbefalt utdanningsplan fra helsedirektoratet

## Kommunens ansvar og organisering av legetjenesten og spesialistutdanningen

I Kragerø kommune er legetjenesten organisert under Virksomhet for spesialiserte helsetjenester i kommunalomsrådet Helse og omsorg. Virksomhetsleder for spesialiserte helsetjenester har det overordnede ansvaret for leger, inkludert spesialistutdanningen av ALIS-legene. Det er utpekt en lege som er medisinskfaglig rådgiver og som bistår i oppfølgingen av den enkelte ALIS-lege.

Det skal tilrettelegges for utdanningsaktiviteter, arenaer for læring, sørge for kompetente veiledere og i samarbeid med ALIS-legene og veileder utarbeide individuell utdanningsplan. Planen revideres ved behov.

Det er virksomhetsleder som godkjenner læringsmål etter innhenting av vurderinger fra veileder og supervisor ved jevnlig møter under utdanningsløpet.

### **Spesialistforskriften § 25. Utdanningsvirksomhetens ansvar for utdanningen av den enkelte lege.**

*Overfor den enkelte lege i spesialisering skal utdanningsvirksomheten legge til rette for at legen skal kunne oppnå læringsmålene og gjennomføre et utdanningsløp for henholdsvis utdanningens første del og for utdanningens andre og tredje del. Virksomheten skal blant annet*

- a. sørge for at det utarbeides en individuell utdanningsplan med et utdanningsløp i samråd med legen og at planen revideres ved behov*
- b. legge til rette for at utdanningen kan skje etter den individuelle planen*
- c. legge til rette for at legen får nødvendig veiledning og supervisjon*
- d. oppnevne en individuell veileder*
- e. utstede bekreftelse på gjennomført praktisk tjeneste.*

Legetjenesten består av elleve fastleger tilknyttet to fastlegekontor, sykehjemslege (100 % stilling) ved Marienlyst sykehjem inkludert to senger ved KAD somatikk, skole- og helsestasjonsleger (2x 20 % stilling), leger tilknyttet legevakt (100 % stilling) og lege tilknyttet fengselshelsetjenesten (20 % stilling). I tillegg har kommune en LIS 1-legestilling (100%) og en kommuneoverlegestilling 100%).

Kommunen bør i tillegg inngå en samarbeidsavtale med Sykehuset Telemark HF.

Kommunen har ansvaret for utdanningsløpet for den enkelte ALIS, jf. spesialistforskriften § 25.

- **ALIS-avtale**

Det bør inngås en ALIS-avtale mellom kommune og den enkelte ALIS. ALIS-avtale brukes som grunnlag for kommunens søknad om tilskudd til «Nasjonal ALIS og veiledning». Helsedirektoratets mal for ALIS-avtale skal benyttes.

➔ [Nasjonal ALIS og veiledning - Helsedirektoratet](#)

- **Individuell utdanningsplan**

Ved oppstart skal kommunen sørge for at det snarlig utarbeides en individuell utdanningsplan med oversikt over de ulike læringsarenaene som ALIS skal jobbe på. Dette innebærer en samlet utdanningsplan for hele spesialisingsløpet, ev. tidsbegrenset plan ved kortere avtaler. Kommunen skal legge til rette for at ALIS skal kunne følge den utarbeidede planen.

- **Oppfølging og vurdering av ALIS**

Det vil avholdes årlige møter med leder, veileder og ALIS med gjennomgang og revisjon av individuell utdanningsplan og plan for utdanningsforløpet, med vurdering og godkjenning av læringsmål. Det er kommunens ansvar å legge til rette for best mulig læringsforhold, og at det settes inn tiltak dersom ALIS ikke har tilfredsstillende progresjon.

- **Veiledning og supervisjon**

Kommunen sørger for at ALIS får nødvendig veiledning og supervisjon. Det oppnevnes individuell veileder, samt legges til rette for supervisjon på den aktuelle læringsarenaen.

- Kommunen utsteder bekreftelse på gjennomført praktisk tjeneste under spesialiseringen.

→ Helsedirektoratet har standardattester for dette.

## Veiledning

### Individuell veiledning

Veiledningen skal skje i samsvar med kravene i spesialistforskriften §§ 2 og 25. ALIS skal ha individuell veiledning gjennom hele spesialistforløpet, og kommunen har ansvar for å legge til rette for dette. Veileder skal være spesialist i allmenntidmedisin, men et tidsavgrenset fritak er mulig.

Veiledning skal forstås som refleksjoner, råd og oppfølging av faglig progresjon under spesialiseringen, samt bidra i vurdering av ALIS. Dette innebærer planlagte, regelmessige samtaler mellom ALIS og veileder. Veiledningen kan handle om problemstillinger og tema ALIS ønsker eller har behov for å ta opp, som knyttes opp mot læringsmål. Individuell veiledning er en læringsaktivitet for alle læringsmål.

Det skal skrives referat fra hver veiledningstime i Kompetanseportalen, og veileder skal signere læringsaktiviteter. Leder vurderer og godkjenner læringsmål, i samarbeid med veileder. Veileder skal melde fra til leder dersom progresjonen over tid ikke er som forventet.

Det kan være behov for hyppigere veiledning i starten av utdanningen, og timetallet kan variere fra måned til måned ut ifra hva som er hensiktsmessig. Det skal gjennomsnittlig være fire timer pr måned i 10,5 måneder pr år, dvs. 42 timer pr år i totalt fem år. Ved behov for ekstra veiledning utover minimumsantallet avtales dette mellom ALIS og kommunen.

Veiledere må sette seg inn i reglene for spesialistutdanningen, og skal inneha kompetanse på individuell veiledning.

Det er Kragerø kommune sitt ansvar å sørge for at veileder er kvalifisert, og får tilbud om veiledningskurs ved behov for kompetanseheving.

## Gruppeveiledning

Deltagelse i gruppeveiledning er en viktig del av spesialistutdanningen. Dette skal bidra til bedre oppfølging av ALIS og styrke kvaliteten på spesialistutdanningen. Gruppeveiledningen foregår over to år, 60 timer per år fordelt på ti samlinger. Ett av årene må gjennomføres når ALIS er i åpen uselektert praksis.

Legeforeningen har ansvar for å organisere gruppeveiledninger.

## Supervisjon

Det er avgjørende for god læring at ALIS har tilgang på supervisjon i det daglige arbeidet. Supervisjon innebærer at ALIS skal få bistand og råd i konkrete kliniske situasjoner. Ved noen læringsaktiviteter må supervisør være til stede, f.eks. ved gjennomføring av praktiske prosedyrer. Ellers kan det være tilstrekkelig med supervisjon via telefon eller digitale medier. Supervisører er som oftest leger, men kan også være andre fagpersoner som jordmødre, helsesykepleiere o.l. som har kompetanse på feltet man får supervisjon på. ALIS kan ha flere supervisører.

Supervisører skal signere på enkelte læringsaktiviteter i Kompetanseportalen. Ved vurdering av læringsmål skal det innhentes anbefaling fra minst en av supervisørene, i tillegg til veileder.

→ [Veiledning og supervisjon - Helsedirektoratet](#)

## Vurdering av kompetanse og godkjenning av læringsmål

Kommunens leder skal sørge for at ALIS får fortløpende vurdering av om læringsmålene er oppnådd, og at oppnådde læringsmål dokumenteres i Kompetanseportalen, jf. spesialistforskriften §26. Det skal innhentes anbefaling fra veileder og minst en av de som har deltatt i supervisjon. Det overordnede ansvaret for vurdering ligger hos kommunens ledelse og kan ikke delegeres.

Mange av læringsmålene vil oppnås i siste del av utdanningstiden. Allmenntid medisin er et modningsfag og mange læringsmål krever praksis og erfaring over tid. Signering av læringsmål skal være en bekreftelse på at ikke bare læringsaktivitetene er gjennomført, men at kompetansen er oppnådd.

Vurderingskollegium kan benyttes. Et vurderingskollegium består av leder, veileder, en eller flere supervisører, vanligvis ALIS, samt eventuelt andre relevante medarbeidere. Leder avholder vurderingskollegium for å foreta en helhetlig sluttvurdering av måloppnåelse for en gitt periode.

Dersom lege i spesialisering ikke får dokumentasjon på at et læringsmål er oppnådd, har legen rett til ny vurdering, jf. spesialistforskriften §26.

→ [Veileder for kompetansevurdering av leger i spesialisering.](#)



## Kompetanseportalen (Dossier)

I Kompetanseportalen dokumenteres veiledning, læringsmål (ALM og FKM) og læringsaktiviteter. ALIS skal invitere veileder og leder inn i Kompetanseportalen, og leder tildeler utdanningsplan. Supervisører inviteres kun inn i Kompetanseportalen for å godkjenne læringsaktiviteter. Det vil som oftest være flere supervisører i et spesialiseringsforløp.

ALIS sender læringsaktiviteter til veileder og supervisør for godkjenning, og læringsmål til leder for godkjenning.

Leder godkjenner læringsmål i samråd med veileder og eventuelt supervisører når kompetansen vurderes oppnådd og læringsaktiviteter er gjennomført. I Kompetanseportalen er det også anledning til å laste opp dokumentasjon, samt kommentere, på læringsmål og læringsaktiviteter.

Dokumentasjon i Kompetanseportalen danner grunnlag for vurdering av spesialistsøknad.

Mer informasjon om kompetanseportalen og innlogging finner man på Helsedirektoratet sine sider:

➔ [Kompetanseportalen - Helsedirektoratet](#)

## ALIS sitt ansvar

ALIS har ansvar for egen læring og for progresjon i spesialiteten, jf. spesialistforskriften §7.

- Ved oppstart skal ALIS utarbeide individuell utdanningsplan i samarbeid med leder og veileder.
- ALIS skal følge opp sin individuelle utdanningsplan og delta på læringsaktiviteter. Dette innebærer blant annet at ALIS skal forberede tema/spørsmål til individuell veiledning, delta på kurs, melde seg inn i veiledningsgruppe, sørge for praksisbesøk o.l.
- Ved oppstart har ALIS ansvar for å invitere leder, veileder og supervisør i Kompetanseportalen.
- ALIS skal sette seg inn i oppdatert kunnskap på fagområdet, og ta initiativ til særlig innsats når det gjelder læringsmål som oppleves som krevende.
- Fullførte læringsaktiviteter dokumenteres fortløpende i Kompetanseportalen og sendes til godkjenning hos veileder/supervisør der dette er aktuelt.
- Læringsmålene sendes, i samråd med veileder, fortløpende til leder for godkjenning.

## Læringsarenaer i kommunen

### Læringsarena 1 – Fastlegekontor

Kragerø legesenter er et privat legesenter, som ligger i Kirkegata 13, 3770 Kragerø. Det er fire fastlegepraksiser ved legesenteret. En LIS1-lege er for tilknyttet legesenteret. Det er for tiden 4230 pasienter på fastlegelistene.

Gamle Kragerøvei legesenter er et nyopprettet kommunalt legesenter som ligger i Gamle Kragerøvei 13). Det består av tidligere Legene i Løkkebakken, Ytre Strandvei legesenter og Sannidal legekantor. Det er seks fastlegepraksiser ved legesenteret. Det er for tiden 5700 pasienter på fastlegelistene.

Type læringsarena	Åpen uselektert allmennpraksis
<b>Lokalisasjon:</b> Kragerø legesenter	
<b>ALM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	Alle ALM, bortsett fra 085. Dette forutsetter deltakelse i legevakt utenom dagtid.
<b>FKM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	Alle FKM unntatt LM13
<b>Supervisjon foregår ved:</b>	Tilstedeværelse

Type læringsarena	Åpen uselektert allmennpraksis
<b>Lokalisasjon:</b> Gamle Kragerøvei legesenter	
<b>ALM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	Alle ALM, bortsett fra 085. Dette forutsetter deltakelse i legevakt utenom dagtid.
<b>FKM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	Alle FKM unntatt LM13
<b>Supervisjon foregår ved:</b>	Tilstedeværelse

### Læringsarena 2 – Legevakt

Kragerø legevakt tilbyr helsehjelp til pasienter med behov for øyeblikkelig hjelp som oppholder seg i kommunen uten om legesentrenes kontortid. Det er sykepleier til stede som håndterer telefonhenvendelser hele døgnet, og legevakslege tilgjengelig ettermiddag, kveld og natt på hverdager hele døgnet i helg og helligdager. Det er ansatt en medisinskfaglig rådgiver deri 20 % stilling. Det er ca. 7000 legekontakter årlig av ulike slag i året. Øyeblikkelig hjelp på dagtid henvises til fastlegene og legekantorene. Legevakslegene har ansvar for nødnettet fra kl. 16.00 til kl. 08.00 og hele døgnet i helg og helligdager. Ansvar for nødnett mellom kl. 08.00 og kl.16.00 på hverdager er fordelt mellom de to legesentrene.

Type læringsarena	Legevakt
<b>Lokalisasjon:</b> Kragerø legevakt	
<b>ALM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	ALM 002-004 (delvis), ALM 012 (delvis), ALM 018-019 (delvis), ALM 021 (delvis), ALM 028-033 (delvis), ALM 035 (delvis), ALM 036-054,

	ALM 057-058, ALM 059 (delvis), ALM 060, ALM 061 (delvis), ALM 062, ALM 063-064 (delvis), ALM 065-070, ALM 071-073 (delvis), ALM 074, ALM 075 (delvis), ALM 076-079, ALM 080 (delvis), ALM 081, ALM 083, ALM 084 (delvis) ALM 040, ALM 065-070 (delvis)
<b>FKM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	Alle FKM unntatt LM13
<b>Supervisjon foregår ved:</b>	Tilstedeværelse og telefon/digitalt

### Læringsarena 3 – Sykehjem (allmennt medisinsk tjeneste)

Marienlyst sykehjem med 45 plasser er i dag kommunens eneste sykehjem. Det er tre avdelinger, en avdeling for demente med en skjermet enhet, en avdeling for somatisk syke, og en avdeling med rehabiliteringsplasser, korttidsplasser og KAD somatikk plasser. Det er en 100 % sykehjemslegestilling tilknyttet sykehjemmet.

Type læringsarena	Sykehjem
<b>Lokalisasjon:</b> Marienlyst sykehjem	
<b>ALM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	ALM 002-004 (delvis), ALM 008, ALM 009 (delvis), ALM 012 (delvis), ALM 017 (delvis), ALM 018, ALM 019 (delvis), ALM 021 (delvis), ALM 028 (delvis), ALM 029-030, ALM 031-032 (delvis), ALM 034-050, ALM 051 (delvis), ALM 052-054, ALM 057, ALM 060, ALM 061 (delvis), ALM 062, ALM 063-069 (delvis), ALM 070-077, ALM 078 (delvis), ALM 080-081 (delvis), ALM 082-084, ALM 042-047, ALM 052, ALM 073-07 (delvis)
<b>FKM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	Alle FKM unntatt LM47 og LM13
<b>Supervisjon foregår ved:</b>	Tilstedeværelse og telefon/digitalt

### Læringsarena 4 – KAD (allmennt medisinsk tjeneste)

Kommunen har to plasser KAD somatikk i tredje etasje på sykehjemmet der sykehjemslegen har det medisinsk faglige ansvaret på dagtid på hverdager. LIS-legen går legevisitt en dag i uken, og legevakslege tilkalles utenom ordinær arbeidstid ved behov for øyeblikkelig hjelp av lege.

KAD psykisk helse har en plass ved en av de bemannede boligene, og pasienter som er innlagt der følges opp medisinsk av fastlegen på dagtid og legevakslege utenom ordinær kontortid.

Type læringsarena	KAD/ØHD
<b>Lokalisasjon:</b> KAD Somatikk (ØHD-enhet)	
<b>ALM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	ALM 002-003 (delvis), ALM 008, ALM 018-019 (delvis), ALM 021 (delvis), ALM 023 (delvis),

	ALM 028-032 (delvis), ALM 036-050. ALM 051 (delvis), ALM 052-054, ALM 057, ALM 059 (delvis), ALM 060, ALM 061 (delvis), ALM 062, ALM 063-069 (delvis), ALM 070, ALM 071-073 (delvis), ALM 074 ALM 075 (delvis), ALM 076-077, ALM 078-081 (delvis), ALM 083, ALM 084 (delvis) ALM 040, 042, 045-047, 052-054, 065-066, 071 og 074 (delvis)
<b>FKM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	Alle FKM unntatt LM13 og LM47
<b>Supervisjon foregår ved:</b>	Tilstedeværelse og telefon/digitalt

### Læringsarena 5 – Helsestasjon og skolehelsetjeneste

Helsestasjonen er organisert i kommunalområde Oppvekst, og består helsesykepleiere og jordmortjeneste. Det er en 40 % legestilling tilknyttet helsestasjonen som er fordelt på to leger i 20 % stilling hver.

Type læringsarena	Helsestasjon og skolehelsetjeneste
<b>Lokalisasjon:</b> Helsestasjonen	
<b>ALM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	ALM 002-004 (delvis), ALM 006 (delvis) , ALM 008-010 (delvis), ALM 011, ALM 019 (delvis), ALM 21 (delvis), ALM 028 (delvis), ALM 031-032 (delvis), ALM 038-039 (delvis), ALM 041-050, ALM 052-053, ALM 060, ALM 061 (delvis), ALM 063-065 (delvis), ALM 74 (delvis), ALM 079, ALM 080-081 (delvis), ALM 083, ALM 084 (delvis), ALM 078-083 (delvis)
<b>FKM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	Alle FKM unntatt LM13 og LM 47
<b>Supervisjon foregår ved:</b>	Tilstedeværelse og telefon/digitalt

### Læringsarena 6 – Fengselshelsetjeneste

Fengselshelsetjenesten er tilknyttet Kragerø fengsel som er en enhet med høyt sikkerhetsnivå, og som har 18 soningsplasser som er forbeholdt kvinnelige innsatte med varetektsdommer og domfellelse. Den er bemannet av sykepleiere og en lege i 20 % stilling som har ansvaret for oppfølgingen av de innsatte mens de er i fengselet.

Type læringsarena	Fengselshelsetjeneste
<b>Lokalisasjon:</b> Kragerø fengsel	
<b>ALM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	ALM 002 (delvis), ALM 008 (delvis), ALM 011-012 (delvis), ALM 018-019 (delvis), ALM 021 (delvis), ALM 028-032 (delvis), AM 034-035 (delvis), ALM 036-050, ALM 051 (delvis), ALM

	052-053, ALM 057, ALM 060, ALM 061 (delvis), ALM 062, ALM 063-065, ALM 068-073 (delvis), ALM 074, ALM 075 (delvis), ALM 076-077, ALM 078 (delvis), ALM 080-081 (delvis), ALM 083 ALM 036-050, 052-053, 057, 060, 062-065, 074, 076-077, 083 (delvis)
<b>FKM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	Alle FKM unntatt LM 13 og LM47
<b>Supervisjon foregår ved:</b>	Tilstedeværelse og telefon/digitalt

### Læringsarena 7 – Migrasjonshelsetjeneste

Flyktningehelsetjenesten er lagt til Helsestasjonen, og en bemannet av sykepleier, merkantil ressurs og lege som gjennomfører helsekartlegging og ev. helseundersøkelse hos nyankomne asylsøkere og flyktinger på timesats. Det er ingen leger som er tildelt et særlig ansvar for migrasjonshelse og flyktingehelse i kommunen utover dette.

Behov for øyeblikkelig hjelp og allmennlegetjenester utenom helseundersøkelsen, tilbys av henholdsvis legevaktslege og fastlege når personen får dette.

Type læringsarena	Flyktningehelsetjeneste
<b>Lokalisasjon:</b> Helsestasjonen (i Kragerø)	
<b>ALM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	
<b>FKM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	Alle FKM unntatt LM 13 og LM47
<b>Supervisjon foregår ved:</b>	Tilstedeværelse og telefon/digitalt

### Læringsarena 8 – Kommunal administrasjon (Denne er ikke meldt inn til Hdir)

Kommunen sine legetjenester er organisert i to kommunalområder. Kommunalområde Helse- og omsorg har ansvaret for alle helse- og omsorgstjenester unntatt helsestasjon, skolehelsetjeneste og flyktingetjenesten som er organisert i kommunalområde Oppvekst.

Samfunnsmedisinsk rådgivning, inkludert smittevern og helsemessig og sosial beredskap til alle kommunalområder er tillagt kommuneoverlegen som organisatorisk plassert i stab til kommunalsjef Helse- og omsorg. Miljørettet helsevern unntatt hastekompetanse er delegert til den interkommunale enheten Miljørettet helsevern i Grenland som er organisatorisk plassert i Porsgrunn kommune.

Type læringsarena	Kommunal administrasjon
<b>Lokalisasjon:</b> Helse- og omsorg	
<b>ALM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	ALM 003-004, ALM 010-011, ALM 052-053, ALM 088.

<b>FKM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	Alle FKM unntatt LM 13 og LM47
<b>Supervisjon foregår ved:</b>	Tilstedeværelse og telefon/digitalt

## Andre samarbeidende læringsarenaer utenfor kommunen

### Læringsarena 1 – Sykehus (institusjonstjeneste)

Sykehuset Telemark HF dekker et befolkningsgrunnlag på rundt 170 000 innbyggere, og har om lag 3000 årsverk fordelt på rundt 4000 ansatte. Hovedadministrasjonen ligger i Skien. Sykehuset er et akutt sykehus tilbyr spesialisthelsetjenester innenfor de fleste spesialistområder på andrelinjenivå.

Sykehuset har delregionfunksjon innen fire fagområder. Dette er plastikk-kirurgi, medisinsk genetikk, fertilitetsbehandling og arbeidsmedisin. Sykehuset Telemark HF har drift i Skien, Porsgrunn, Notodden, Rjukan, Kragerø og Nordagutu, og eies av det regionale helseforetaket Helse Sør-Øst RHF.

Det er samhandlingskoordinator for Grenlandskommunene som har ansvar for ALIS ved institusjonstjeneste for ALIS.

Type læringsarena	Spesialisthelsetjeneste
<b>Lokalisasjon:</b> Sykehuset Telemark HF	
<b>ALM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	ALM 055 og 085
<b>FKM:</b> Læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som kan helt eller delvis oppnås.	Alle FKM unntatt LM47
<b>Supervisjon foregår ved:</b>	Tilstedeværelse og telefon/digitalt

## Kontaktpersoner i kommunen:

Kommunalsjef Helse og omsorg Alv Dag Brandal

Kommunalsjef Oppvekst Marianne Stærk Gurrich

Virksomhetsleder Spesialiserte helsetjenester Merete Kimestad

Virksomhetsleder Helsestasjonen Tove Karin Jansen

Virksomhetsleder Sykehjem og bokollektiv Helene Moen Nesodden

Avdelingsleder Legevakt og Fengselshelsetjenesten Lisbeth Findal Højkliint

Kommuneoverlege Brynhild Braut