

Anbefalt prosess for konvertering av ALIS fra gammel til ny utdanningsordning

Allmennlege i spesialisering (ALIS = del 3)



En ALIS er formelt og dokumentert overført til ny utdanningsordning når vedkommende:

- 1) Har fått tildelt utdanningsplaner del 3 i allmennmedisin, samt felles kompetansemål, i kompetanseportalen i Dossier.
- 2) Planene er oppdatert mht. hva som er godkjent og hva som gjenstår (har levert dokumentasjon på tidligere gjennomførte prosedyrer og kurs. ALIS laster selv dokumentasjonen inn i kompetanseportalen).
- 3) Har en oppdatert individuell gjennomføringsplan som viser hva som er vurdert som tellende inn i minstetiden, gjenstående spesialiseringsperioder og anslått tid for avslutning.

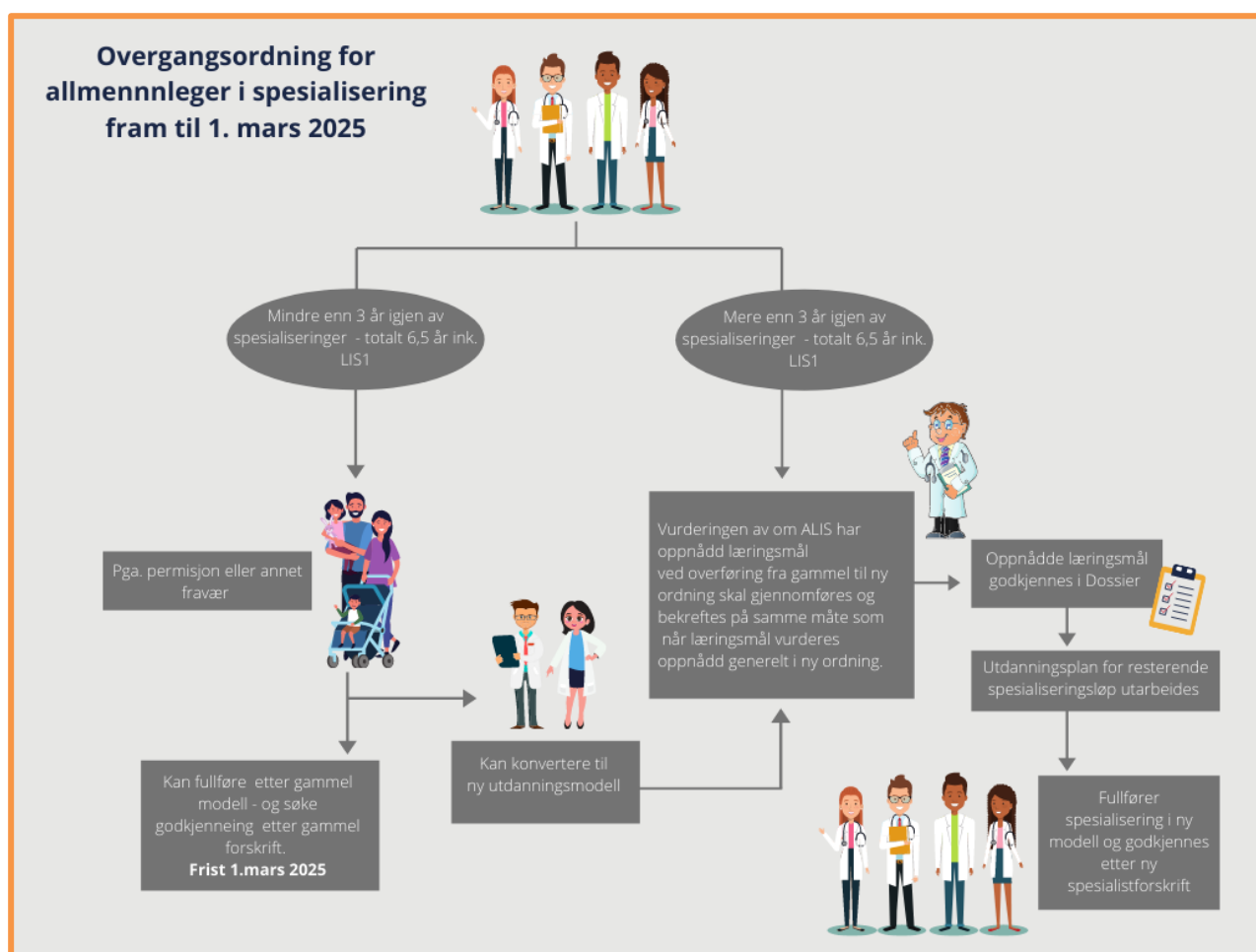
1. Innledning

Hensikten med veilederen er å gi kort og målrettet informasjon om reglene knyttet til konvertering fra gammel til ny utdanningsordning for ALIS. *Målgruppen er ALIS som er startet på sin spesialisering før 01.03.19, veiledere og kommuneledere.*

Vurderingen av hvorvidt en ALIS må eller bør fullføre utdanningen etter gammel ordning, avklares mellom ALIS og kommune-leder etter instruksjonen som ligger i denne veilederen.

Utvidet informasjon om allmennleger i spesialisering (ALIS) finnes på disse nettsidene:

- Helsedirektoratet: [Allmennmedisin](#)
- Legeforeningen: [Spesialitet Allmennmedisin](#)
- KS: [Spesialistutdanning i allmennmedisin](#)



1.1 Overgangsregler for ALIS som har påbegynt spesialisering

Overgangsreglene gjelder for ALIS som har påbegynt spesialisering før 1. mars 2019.

Overgangsreglene er beskrevet i spesialistforskriften § 37 (sitat):

§ 37. Overgangsregler for spesialistutdanning og spesialistgodkjenning av leger

Norsk spesialistgodkjenning som er gitt etter tidligere regler beholdes.

For leger som per 1. mars 2019 er under spesialisering i *allmennmedisin, samfunnsmedisin og arbeidsmedisin* gjelder følgende overgangsregler:

- a) Leger har rett til å gjennomføre spesialistutdanningen og søke om spesialistgodkjenning etter tidligere ordning, dersom de søker om spesialistgodkjenning innen 1. mars 2025.
- b) Dersom legen og virksomheten legen er tilknyttet blir enige om at legen skal gå over i ny ordning for spesialistutdanning, kan legen gjennomføre resten av spesialistutdanningen og søke om spesialistgodkjenning etter denne forskriften. Virksomheten må i så fall oppfylle kravene etter denne forskriften for den gjenstående delen av spesialistutdanningen. Legen får i så fall rett til en vurdering av oppnådde læringsmål på bakgrunn av kompetanse oppnådd ved tjeneste og andre læringsaktiviteter som allerede er gjennomført etter påbegynt ordning for spesialistutdanning. Virksomheten skal sørge for at oppnådde læringsmål vurderes og dokumenteres innen 1. mars 2022. For leger som da er i permisjon eller har annet fravær fra tjenesten, er fristen seks måneder etter at legen er tilbake i tjenesten.
- c) Når leger gjennomfører resten av spesialistutdanningen etter denne forskriften, skal praktisk tjeneste gjennomført under spesialisering før 1. mars 2019 telle med i beregningen av samlet utdanningstid etter § 31.

For leger som per 1. mars 2019 er under spesialisering og har autorisasjon på grunnlag av gjennomført grunnleggende legeutdanning i andre EØS-land, gjelder ikke kravet i § 29 bokstav a om dokumentasjon på oppnådde læringsmål i utdanningens første del.

0 Endret ved forskrifter 16 feb 2017 nr. 193 (i kraft 1 mars 2017), 19 des 2018 nr. 2171 (i kraft 1 mars 2019, tidligere § 32), 26 feb 2019 nr. 145 (i kraft 1 mars 2019).

For kommentarer til § 37, 2. avsnitt se: [Spesialistforskriften med kommentarer](#).

Hensikten med overgangsreglene for del 3 er å gi ALIS som av ulike årsaker (permisjoner, endret bosted, endret spesialitet mv.) nok tid til å komme over i ny ordning. Samt gi ALIS som nesten ferdig med spesialistutdanningen i gammel ordning, mulighet til å kunne slutføre utdanningen i samme ordning.

2. Tidsplan

Konvertering fra gammel til ny ordning bør skje så raskt som mulig. Vi anbefaler derfor kommunene å kartlegge hvilke av deres ALIS som ønsker konvertering til ny ordning, *innen 30.06.2021*. Det er viktig at ALIS som ønsker å konverter samler all sin dokumentasjon på gjennomførte prosedyrer (praktiske ferdigheter), kurs og annet, i kompetanseportalen i Dossier.

3. Organisering av arbeidet i kommunen

Det anbefales at kommunen inviterer til et møte med ALIS som ønsker konvertering fra gammel til ny ordning for å gå igjennom rammene for konverteringen. ALIS kan konverteres fra gammel til ny ordning eller endatil fra utenlands utdanning og over til ny norsk utdanning.

4. Vurdering av oppnådde læringsmål ved overgang til ny ordning

ALIS som skal over i ny ordning bør så snart som mulig få en vurdering av hvilke av de forskriftsmessige læringsmålene i ny ordning som hen allerede har oppnådd. Vurderingen gjøres på bakgrunn av kompetansen ALIS har oppnådd ved klinisk tjeneste under supervisjon og andre læringsaktiviteter i gammel ordning.

Vurderingen av om ALIS har oppnådd læringsmål ved overføring fra gammel til ny ordning skal gjennomføres og bekreftes på samme måte som når læringsmål vurderes oppnådd generelt i ny ordning. Se sitat fra § 22:

§ 22. Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål

Utdanningsvirksomheten skal sørge for at legen får løpende vurdering av om læringsmålene er oppnådd og at oppnådde læringsmål dokumenteres så snart som mulig. I vurderingen skal det innhentes anbefalinger fra veilederen og minst en av dem som har deltatt i supervisjonen.

Forskjellen er at vurderingen må skje lenge i etterkant av at læringsaktivitetene er gjennomført i gammel ordning. Dersom leder er usikker på om ALIS har den angitt kompetanse, kan man lage en avtale (dokmenteres gjennom veiledersamtale) om konkrete prosedyrer eller arbeidsprosesser som skal gjøres under supervisjon, slik at leder kan få innspill til sin vurdering.

Ved overgang fra gammel til ny ordning har Helse- og omsorgsdepartementet lagt til grunn at det utvises smidighet og skjønn som ivaretar både hensynet til legene som allerede har gjennomført en del av utdanningsløpet, og hensynet til kompetansekrav og pasientsikkerhet.

4.1 Hva må ALIS gjøre?

Det er ALIS som må gjøre forarbeidet. Det betyr at ALIS må:

1. Opprette bruker i kompetanseverktøyet Dossier
 - a. Invitere inn leder, veileder og supervisor.
 - Først når leder er invitert inn kan leder tildele planer, felles kompetansemål og ALIS læringsmål.
2. Setter seg inn i kravene definert i læringsmålene og angir (i Excel eller i tildelt plan i kompetansemodule) hvilke læringsmål som er oppnådd. Å gjøre dette i kompetansemodule fordrer at man har fått tildelt planene.
 - a. Læringsmål innen Felles kompetansemål
 - b. Læringsmål i Del 3

3. Samle alle sine dokumenter hittil, og lager en digital orden i det slik at opplasting i Kompetansemodulemodulen går lett.
 - a. Man kan skanne prosedyrelister og kursbevis enkeltvis
 - b. Man kan lage én PDF for kursbevis og én for praktiske ferdigheter.
4. Dokumentasjon (kursbeskrivelser, praktiske ferdigheter etc.) lastes opp på relevante læringsmål i den detaljeringsgrad som avtalt med leder/veileder. Dersom man i tillegg har laget én PDF med all dokumentasjon, bør den lastes opp i «Dokumenter» på ALIS profil.
5. Når læringsmål sendes til leder for godkjenning, kan man i kommentarfeltet angi navn på evt. referanse (leder ved fastlegekontor og leder ved avdeling, sykehus, arbeidssted).

5. Om minstetiden

Ved konvertering er det viktig å beregne hvor mye av tiden man har brukt i gammel ordning, som kan telles med som en del av minstetiden i ny utdanning. Endelig sjekk av om minstetiden er oppnådd, fortas av Helsedirektoratet når de behandler ALIS's søknad om spesialistgodkjenning. Tid som har vært godkjent i gammel ordning, kan tas med som del av minstetiden ved konvertering til samme spesialitet i ny ordning.

Tid fra utdanning i utlandet, fra annen spesialitet (uansett om man er godkjent som spesialist eller ikke), eller fra phd-stilling, kan telle del av minstetiden på 6,5 år i ny utdanning.

1. Dokumentering av minstetid gjøres ved at attester lastes opp under «Dokumenter» i Kompetanseportalen i Dossier.
2. De antall måneder/år man har kommet frem til at ALIS kan ta med videre i tellingen av minstetid, settes inn i individuell gjennomføringsplan.

6. Dokumentert overgang til ny utdanning

Den formelle godkjenningen i kompetansemodulemodulen gjøres av nærmeste leder (eller den som har fått delegert oppgaven med å godkjenne oppnådde læringsmål).

En ALIS er formelt og dokumentert overført til ny utdanningsordning når vedkommende:

3. Har fått tildelt utdanningsplaner del 3 i allmennmedisin, samt felles kompetansemål-plan i kompetansemodulemodulen.
4. Planene er oppdatert med henhold til hva som er godkjent og hva som gjenstår (har levert dokumentasjon på tidligere gjennomførte prosedyrer og kurs. ALIS laster selv dokumentasjonen inn i kompetanseportalen).
5. Har en oppdatert individuell gjennomføringsplan som viser hva som er vurdert som tellende inn i minstetiden, gjenstående spesialiseringsperioder og anslått tid for avslutning.

Utarbeidet av: Linn Hege Larsen, ALIS-Nord kontoret, November 2020

Dokumentet er redigert for ALIS og bygger på «Temahefte Overgangsregler for leger»
Skrevet av: Brite Jacobsen (leder av arbeidsgruppe LIS-prosjektet) og Elisabeth Arntzen (Prosjektleder LIS-prosjektet)