

**Fylkesmannen i Aust- og Vest-Agder**

**Evaluering av turnustjeneste for fysioterapeuter**

**Personalia**

|  |  |
| --- | --- |
| Turnuskandidat |  |
| Turnussted |  |
| Turnus i tidsrom |  |

**Generelt**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ja | Nei |
| Fikk du skriftlig orientering fra tjenestestedet før oppstart? |  |  |
| Ble det utarbeidet plan for innholdet i turnustjenesten? |  |  |
| Ble planen fulgt opp? |  |  |
| Fikk du delta i opplæringsprogram for nyansatte? |  |  |
| Ble du gjort kjent med de lover og regler som regulerer praksis på tjenestestedet? |  |  |
| Fikk du informasjon om interne og eksterne samarbeidsrutiner? |  |  |
| Fikk du tilstrekkelig opplæring/innføring i arbeidsoppgaver? |  |  |
| Fikk du delta på kurs? |  |  |
| Fikk du tilbud om bolig til vanlig leie? |  |  |
| Deltok du i vaktordning/turnus? |  |  |
| Fikk du permisjon med lønn for å delta på Fylkesmannens kurs i offentlig helsearbeid? |  |  |
| Fikk du erfaring fra forskjellige enheter/avdelinger? |  |  |
| Har turnustjenesten svart til dine forventninger? |  |  |

Eventuelle kommentarer:

**Veiledning**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ja | Nei |
| Hadde du en fast veileder på tjenestestedet/avdelingen? |  |  |
| Ble det avsatt tid til systematisk veiledning gjennom hele turnusperioden? |  |  |
| Ble det gjennomført halvveis og sluttevaluering av turnustjenesten? |  |  |
| |  | | --- | | Fikk du tilstrekkelig faglig veiledning i tilknytning til konkrete arbeidsoppgaver? | |  |  |

Eventuell kommentarer:

**Arbeidsområder du har fått erfaring fra**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ja | Nei |
| Kommunikasjon/samarbeid med pasienter, pårørende og samarbeidspartnere |  |  |
| Anamneseopptak, undersøkelse, planlegging og gjennomføring av behandling |  |  |
| Helsestasjon |  |  |
| Skole/barnehage |  |  |
| Formidling/ presentasjon/instruksjon |  |  |
| Helsefremming og forebygging |  |  |
| Habilitering/rehabilitering |  |  |
| Formidling av tekniske hjelpemidler |  |  |
| Hjemmebehandling |  |  |
| Dokumentasjon (journal/epikrise/skjema) |  |  |

Eventuelle kommentarer:

**Fylles ut ved problemer med gjennomføring av turnustjenesten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ja | Nei |
| Ble problemene tatt opp og dokumentert skriftlig? |  |  |
| Ble forventninger om forbedring/endring skriftliggjort? |  |  |
| Fikk du anledning til å uttale deg skriftlig? |  |  |
| Ved kontakt med fylkesmann, ble du orientert? |  |  |
| Fikk du tilbud om samtale og oppfølging etter å ha blitt tatt ut av tjeneste? |  |  |

Eventuelle kommentarer:

Skjemaet sendes til Fylkesmannen i Aust- og Vest-Agder, postboks 788, Stoa, 4809 Arendal. E-post: [fmavpost@fylkesmannen.no](mailto:fmavpost@fylkesmannen.no)