|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ansökan om Studieplan och ansökan om specialistkompetensVeterinärmedicin Gäller för ansökan enligt Specialistordning från och med 2022 | | |
| Förnamn, Efternamn: | | Medlemsnummer, Fysioterapeuterna: |
| Personnr (endast för dig som inte är medlem): | | Telefonnr (endast för dig som inte är medlem): |
| Adress, postnummer, postort (endast för dig som inte är medlem): | | |
| Arbetsplats: | | |
| Privat e-post: | | |
| Studieplanen omfattar perioden:  Från (ÅÅMMDD):  Till (ÅÅMMDD): | | |
| **GRUNDEXAMEN: KANDIDATEXAMEN** | | |
| Examensår | Universitet/högskola: | |
| **MAGISTER/MASTER/LICENTIAT/DOKTORSEXAMEN** | | |
| Magisterexamen eller högre, samt examensår (alt planerat examensår): | | |
| Universitet/högskola: | | |
| **VID EVENTUELL TIDIGARE ERHÅLLEN SPECIALISTKOMPETENS** | | |
| Ange specialistområde här: | | |
| **HANDLEDARE** | | |
| Namn på huvudhandledare: | | |
| Namn på ev. bihandledare: | | |
| **BILAGOR TILL STUDIEPLAN** | | |
| Intyg på genomförda utbildningsaktiviteter vid tillgodoräknande  Tjänstgöringsintyg (specificera intyg som 1a, 1b, osv.)   Intyg kurser/utbildningar (specificera intyg som 2a, 2b, osv.)   Auskultationer (specificera intyg som 3a, 3b, osv) | | |
| **BILAGOR TILL SPECIALISTANSÖKAN** | | |
| Bilaga 1: Tjänstgöringsintyg från studieplansperiod (om flera tjänstgöringar, specificera intyg som 1a, 1b, osv.)  Bilaga 2: Intyg på genomförda kurser/utbildningar (om flera kurser genomförts, specificera intyg som 2a, 2b, osv.)  Bilaga 3: Intyg på genomförda auskultationer (om flera auskultationer genomförts, specificera intyg som 3a, 3b, osv)  Bilaga 4: Intyg på kvalitets- och förbättringsarbete  Bilaga 5: Kopia på examensbevis (magister eller högre examen)  Bilaga 6: Reflektioner patientfall | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANSÖKAN OM STUDIEPLAN**  **Underskrifter** | |
| **Underskrift av sökande:** | Ort och datum |
| **Underskrift av handledare:** | Ort och datum |
| **Underskrift av ev. bihandledare:** | Ort och datum |
| **Underskrift av verksamhetschef (du själv om du är egenföretagare)** | Ort och datum |
| **ANSÖKAN OM SPECIALISTKOMPETENS**  **Underskrifter** | |
| **Underskrift av sökande:** | Ort och datum |
| **Underskrift av handledare:** | Ort och datum |

## I. Lärandemål allmänna kompetenser

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lärandemål I | Planerade utbildningsaktiviteter (fylls i vid ansökan om studieplan) | Redan genomförda utbildningsaktiviteter för tillgodoräknande (fylls i vid ansökan om studieplan) | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter (fylls i vid tillgodoräknande vid ansökan om studieplan och vid specialistansökan)  Gör en förteckning över de intyg du bifogar. Observera att du endast behöver intyg för följande utbildningsaktiviteter: klinisk tjänstgöring, auskultationer och kurser. OBS: Ett och samma intyg kan åberopas för flera mål. Var noga med att numrera intygen. Exempelvis Tjänstgöringsintyg 1a, kursintyg 2c etc. |
| Mål A. Medicinsk vetenskap  Specialistfysioterapeuten ska:   * behärska att kritiskt granska och värdera vetenskapliga texter * uppvisa ett vetenskapligt förhållningssätt till rutiner och arbetssätt i det dagliga arbetet * kunna använda olika vetenskapliga kunskapskällor i sitt dagliga arbete |  |  |  |
| Mål B. Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha kompetens att leda arbetet med kontinuerligt lärande bland fysioterapeuter * ha kompetens att handleda medarbetare och studenter * ha kompetens att planera och genomföra undervisning * ha kompetens att arbeta i interprofessionella team |  |  |  |
| Mål C. Personcentrerad vård, etik, mångfald och jämlikhet:  Specialistfysioterapeuten ska:   * kunna identifiera och hantera etiska problem och analysera dessa på ett strukturerat sätt * kunna hantera värdekonflikter i det dagliga arbetet |  |  |  |
| Mål D. Systematiskt kvalitets- och patientsäkertsarbete:  Specialistfysioterapeuten ska:   * kritiskt kunna granska den egna verksamheten och kunna genomföra en risk- och händelseanalys * systematiskt kunna arbeta för integrering av nya, åtgärder, processer, rutiner och tekniker och metoder i det dagliga hälso- och sjukvårdsarbetet |  |  |  |
| Mål E. Hälsofrämjande arbete:  Specialistfysioterapeuten ska:   * främja hälsa * behärska att vägleda djurägaren i frågor om sjukdomsförebyggande och behandlande åtgärder i syfte att förbättra sjukdomsprognos |  |  |  |
| Mål F. Läkemedel;  Specialistfysioterapeuten ska:   * kunna förhålla sig till förekommande läkemedel i relation till fysioterapeutiska interventioner |  |  |  |

## Lärandemål för specialistområdet Veterinärmedicin

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lärandemål II | Planerade utbildningsaktiviteter (fylls i vid ansökan om studieplan) | Redan genomförda utbildningsaktiviteter för tillgodoräknande (fylls i vid ansökan om studieplan) | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter (fylls i vid tillgodoräknande vid ansökan om studieplan och vid specialistansökan)  Gör en förteckning över de intyg du bifogar. Observera att du endast behöver intyg för följande utbildningsaktiviteter: klinisk tjänstgöring, auskultationer och kurser. OBS: Ett och samma intyg kan åberopas för flera mål. Var noga med att numrera intygen. Exempelvis Tjänstgöringsintyg 1a, kursintyg 2c etc. |
| Mål A. Anatomi och fysiologi  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha väsentligen fördjupad kunskap om rörelseorganens anatomi, fysiologi samt patologi hos häst/smådjur * ha väsentligen fördjupad kunskap om nervsystemets anatomi, fysiologi och patologi hos häst/smådjur * ha väsentligen fördjupad kunskap om träningsfysiologi och vara förtrogen med utredningsgången och handläggningen vid arbetsinsufficiens hos häst/smådjur * ha fördjupad kunskap om smärtfysiologi och läkningsprocesser efter skada, sjukdom och/eller kirurgiska ingrepp vid bedömning och behandling av häst/smådjur |  |  |  |
| Mål B. Sjukdomslära  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha fördjupad kunskap om hästens/smådjurens vanligaste ortopediska sjukdomar och skador vilket innefattar prevalens, genes och prevention samt ha fördjupad kunskap om utredningsgång, diagnostik, terapi, konvalescens, uppföljning och prognos * ha kunskap om respirations-, cirkulations-, muskel-, neurologiska sjukdomar och vara förtrogen med utredningsgång, diagnostik, terapi och prognos * ha kunskap om och känna till indikationerna för slätröntgen, MRI, scintigrafi, CT, ultraljud, EKG och endoskopi * ha kunskap om metoder för medicinsk diagnostisering, differentialdiagnostik och behandling * ha teoretisk kunskap om ledkirurgi, sen- och senskidekirurgi, frakturkirurgi och hals-/ryggkotpelarens kirurgi hos häst/smådjur |  |  |  |
| Mål C. Biomekanik och neuromuskulär funktion  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha fördjupade kunskap om biomekaniska och neuromuskulära principer för häst/smådjur * behärska att systematiskt integrera dessa kunskaper vid bedömning och analys av rörelser och funktion hos häst/smådjur * behärska fysioterapeutiska metoder för behandling och träning av häst/smådjur * tillämpa specifika test-, mät- och utvärderingsmetoder för aktuellt djurslag |  |  |  |
| Mål D. Utbildning för djurägare och djurhälsopersonal  Specialistfysioterapeuten ska:   * planera, handleda och vid behov erbjuda adekvat utbildning för djurägare |  |  |  |
| Mål E. Farmakologisk behandling och dopning   * beakta dopingbestämmelser och vara väl insatt i dopingreglemente och karenstider för behandling * ha kännedom om relevant farmakologisk behandling, hur den administreras och påverkar den fysioterapeutiska behandlingen |  |  |  |

## Plan för kliniska handledningstillfällen

Här redovisar du en preliminär plan avseende den kliniska handledningen under specialistutbildningen. Den kliniska handledningen ska omfatta minst fem tillfällen per år och ska totalt motsvara minst 30 timmar fördelat över dessa tre år. Koppla handledningsplanen till de mål och planerade aktiviteter som du angivit i din plan, exempelvis uppföljning av auskultationer och/eller genomförd teoretisk fördjupning

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tillfällen** | **Innehåll och syfte med handledningstillfället** | **Tidsomfattning** |
| Tillfälle 1: |  |  |
| Tillfälle 2: |  |  |
| Tillfälle 3: |  |  |
| Tillfälle 4: |  |  |
| Tillfälle 5: |  |  |
| Tillfälle 6: |  |  |
| Tillfälle 7: |  |  |
| Tillfälle 8: |  |  |
| Tillfälle 9: |  |  |
| Tillfälle 10: |  |  |
| Tillfälle 11: |  |  |
| Tillfälle 12: |  |  |
| Tillfälle 13: |  |  |
| Tillfälle 14: |  |  |
| Tillfälle 15: |  |  |

## Sammanställning av kurser med och utan högskolepoäng, workshops och konferenser med mera.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Årtal | Kurser med högskolepoäng | Antal poäng |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Årtal | **Fortbildning genom övriga kurser, workshops, internutbildning och konferenser** | **Längd** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ifylles vid ansökan om studieplan**

**Sammanställning av klinisk tjänstgöring – förkunskapskrav**För att vara behörig att påbörja specialistutbildning krävs två års klinisk erfarenhet som leg. Fysioterapeut motsvarande 75 % av heltid. Lista och beskriv dina kliniska tjänstgöringar fram till ansökningsdatumet till specialistutbildningen. Inkludera även eventuella perioder av tjänstledighet, forskningsledighet, föräldraledighet, sjukskrivning etc. i tabellen, som markeras med röd teckenfärg samt subtraheras från total antal månader i summeringen.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Period (årtal)** | Befattning | Ange arbetsplats och enhet samt beskriv dina arbetsuppgifter, patientgrupper, åldersbredd samt skador/diagnoser.Ange även eventuella perioder av ledigheter från pågående tjänst. | **Antal månader** | **Anställnings­grad %** | **Summa månader** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total tjänstgöring** | | | | |  |

## Ifylles vid specialistansökan Sammanställning av klinisk tjänstgöring - under genomförd specialistutbildning Lista och beskriv din kliniska tjänstgöring som fysioterapeut under specialistutbildning. Inkludera även eventuella perioder av tjänstledighet, forskningsledighet, föräldraledighet, sjukskrivning etc. i tabellen som markeras med röd teckenfärg samt subtraheras från total antal månader i summeringen.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Period** | Befattning | Ange arbetsplats och enhet samt beskriv dina arbetsuppgifter, patientgrupper, åldersbredd samt skador/diagnoser.Ange även eventuella perioder av ledigheter från pågående tjänst. | **Antal Månader** | **Anställnings-grad %** | **Summa månader** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total tjänstgöring** | | | | |  |

**Studieplanens innehåll intygas av**

…………………………………………………………………………………………………………  
Handledarens underskrift, datum

**Specialistansökans innehåll intygas av**

…………………………………………………………………………………………………………  
Handledarens underskrift, datum