

**STUDIEBOK
FÖR PRAKTIK SOM GENOMGÅS AV TANDLÄKARE MED UTBILDNING
UTANFÖR EU/EES- OMRÅDET**

Namn _____

Personbeteckning _____

Kontaktuppgifter _____

ALLMÄNT

För legitimation som tandläkare krävs att sökanden har avlagt de delområden som förordnats av Valvira: 3/6 månaders praktik, förhör som ordnats av ett universitet samt en nio månaders praktisk tjänstgöring så att kompetensen motsvarar den utbildning som genomförts av en tandläkare i Finland.

Den praktik som Valvira bestämmer samt förhören kan inte genomföras innan Valvira har meddelat ett beslut om godkännande av examen.

PRINCIPER FÖR PRAKTIK

Praktiken baserar sig på en ändring i 14 c § i lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården om godkännande av examen för tandläkare som fått sin utbildning utanför EU- eller EES-området. Ändringen trädde i kraft 1.1.2016. Processerna för läkare och tandläkare är avsedda att vara så likadana som möjligt.

RÄTT ATT SÖKA PRAKTIKPLATS

När Valvira meddelat sitt beslut om godkännande av examen, kan praktikperioden inledas. Praktik som genomgått före tidpunkten för godkännandet av examen accepteras inte.

PLAN FÖR PRAKTIKEN

Planen utarbetas tillsammans med handledaren före inledandet av praktikperioden.

PRAKTIKENS LÄNGD

Tandläkarpraktikens längd är minst tre månader. Om det inte finns möjlighet att erbjuda plats för tandläkarpraktik är alternativet en sex månader lång praktikperiod i tandskötaruppgifter. Vid behov kan praktiken förlängas.

HANDLEDNING AV PRAKTIKANTEN UNDER PRAKTIKEN

Den ansvariga handledarens uppgift är att leda praktiken och kontrollera att de uppställda målen uppnås. Praktikantens och den ansvariga handledarens diskussioner registreras i avsnittet bedömningar och respons.

Tandläkarpraktikanter får under inga omständigheter självständigt behandla patienter. De arbetar i stället som praktikanter under ledning och tillsyn av en skriftligen utsedd handledare, som ska vara en legitimerad tandläkare.

Arbetsgivaren och den yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården som fungerar som handledare ansvarar för praktikantens verksamhet.

PRAKTIKANTENS BOENDE- OCH RESEKOSTNADER

Valvira deltar inte i kostnaderna.

BEDÖMNING AV PRAKTIKEN

Praktiken och praktikantens kunnande bedöms en gång per vecka. I studieboken finns det utrymme reserverat för bedömningar som görs månadsvis. Vid utgången av praktiken görs en slutbedömning. Praktiken ska vara genomförd på godkänt sätt innan praktikanten anmäler sig till förhören.

RESPONS OCH ARBETSINTYG

Efter avslutad praktik får praktikanten ett intyg och ett utlåtande som lämnas in till Valvira i samband med anmälan till den första tentamen.

ANSVARSPRÅGOR I SAMBAND MED PRAKTIKEN

Praktikplatsen skapar en positiv atmosfär för praktiken som tar hänsyn till det pedagogiska perspektivet.

Den ansvariga handledarens uppgift är att leda praktiken och övervaka att uppställda mål uppnås. Praktikantens och den ansvariga handledarens möten registreras i avsnittet bedömningar och respons.

Praktikanten är inte en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården och får alltså inte tilldelas något av det ansvar för patientens behandling som tillhör en yrkesutbildad person. Praktikanten får inte förskriva läkemedel under praktikperioden.

Arbetsgivaren och den yrkesutbildade person som fungerar som handledare ansvarar för allt arbete som praktikanten utför.

En tandläkarpraktikant får under inga omständigheter behandla patienter självständigt. Personen arbetar som praktikant under direkt ledning och tillsyn av en skriftligen utsedd handledare, som ska vara en legitimerad tandläkare.

Praktiken kan också genomföras inom privata sektorn, under förutsättning att ledningen av praktiken sköts på ett tillbörligt sätt. Praktikanten kan under praktiken vara anställd hos flera olika arbetsgivare, dock så att minst 30 dagar av praktiken görs hos en och samma arbetsgivare.

Det finns en anvisning om arbetet som tandläkarpraktikant och om förutsättningarna för verksamheten. Anvisningen finns som bilaga till denna studiebok.

PLAN FÖR PRAKTIKEN

Valviras beslut om godkännande av examen har utfärdats _____

Tidsschema för praktiken

Ett skriftligt avtal med arbetsgivaren har undertecknats _____ / _____

Inledningsdatum för praktiken _____ Avslutningsdatum för praktiken _____

Praktiken genomförs som heltids-/deltidsarbete _____ Arbetstid/vecka _____

Namnet på den enhet där praktiken genomförs

Den ansvariga handledarens namn, uppgiftsbeteckning inom arbetsgemenskapen och kontaktuppgifter

Praktiken ska bestå av heltidsarbete med minst 30h/vecka eller deltidsarbete med minst 18,5h/vecka. Om arbetet utförs på deltid ska praktiken förlängas till att motsvara en praktik på heltid. Praktikperiodens minimilängd på samma arbetsplats är en månad (30 dagar), men det kan finnas flera praktikplatser.

Datum och orsaker till frånvaro som meddelats i förväg.

MÅL FÖR PRAKTIKEN

Syftet med praktikperioden är att praktikanten gör sig förtrogen med arbetet som tandläkare och att reda ut praktikantens kunskapsnivå, färdigheter och kunnande i tandläkararbetet.

Praktikperiodens innehåll baserar sig på följande delområden:

1. PROFESSIONALITET, ETIK OCH VÄXELVERKAN
2. KUNSKAPSUNDERLAG OCH DATABEHANDLING
3. KLINISK UNDERSÖKNING, DIAGNOSTIK OCH PLANERING AV BEHANDLINGEN
4. VÅRD OCH BEHANDLING AV PATIENTER SAMT UPPRÄTTHÅLLANDE AV MUNHÄLSA
5. HÄLSOFRÄMJANDE
6. ACCEPTIK

Praktikantens personliga utvecklingsområden och intressen

Målen för praktiken har godkänts _____/_____

Praktikantens underskrift _____

Handledarens/verksamhetsställets ansvariga persons underskrift _____

FASTSTÄLLANDE AV PLAN FÖR PRAKTIKEN

Vi har tillsammans tagit del av målen för praktiken och diskuterat frågor i anslutning till genomförandet av praktiken.

Preciseringar av planen:

_____/20 Praktikantens underskrift _____

_____/20 Den ansvariga handledarens underskrift _____

BEDÖMNINGAR OCH RESPONS UNDER PRAKTIKEN

Praktiken följs upp genom bedömningar minst en gång per månad, men praktikantens kunnande stöds bäst av bedömningar som görs exempelvis varje vecka. Dessutom förs en loggbok under praktikperioden om de uppgifter som praktikanten har utfört.

Mellanbedömningar görs efter 1 mån och 2 mån och en slutbedömning vid utgången av praktikperioden.

Mellanbedömning 1 mån

Studerandens bedömning av sina starka sidor:

Studerandens bedömning av de kunskapsområden som behöver utvecklas:

_____ / 20

Praktikantens underskrift _____

Den ansvariga handledarens underskrift _____

Mellanbedömning 2 mån

Studerandens bedömning av sina starka sidor:

Studerandens bedömning av de kunskapsområden som behöver utvecklas:

_____ / 20

Praktikantens underskrift _____

Den ansvariga handledarens underskrift _____

SLUTBEDÖMNING

Vid utgången av praktikperioden gör den ansvariga handledaren och praktikanten en bedömning av praktikperioden och praktikantens kunskapsutveckling. Praktikanten bedömer hur han eller hon enligt sin egen åsikt har uppnått målen, och den ansvariga handledaren bedömer fullföljandet av de mål som ställts för praktiken. Efter bedömningarna diskuterar man tillsammans utfallet av praktikperioden med fokus på de delområden där praktikantens och handledarens bedömningar avviker från varandra. Därtill bedöms praktikantens arbete av de närmaste kollegerna.

Praktikanten får ett intyg över avslutad praktik samt ett kortfattat utlåtande om hur den lyckats.

I Professionalitet, etik och växelverkan

II Kunskapsunderlag och databehandling

III Klinisk undersökning, diagnostik och planering av behandlingen

IV Vård och behandling av patienter samt upprätthållande av munhälsa

V Hälsöfrämjande

VI Aceptik

_____ /20_____

Bestyrkande av slutbedömningen av praktiken _____

Praktikantens underskrift

Bestyrkande av slutbedömningen av praktiken _____

Den ansvariga handledarens underskrift

GODKÄNNANDE AV PRAKTIKEN

Praktiken har genomförts enligt uppställda mål.

Inledningsdatum för praktiken _____

Avslutningsdatum för praktiken _____

Heltids-/deltidsarbete _____

Genomsnittlig arbetstid h/vecka _____

Datum och orsaker till frånvaro

Praktikantens bedömning av resultaten inom de personliga utvecklingsområdena

De uppställda målen för praktiken har uppnåtts

_____ / 20 _____

Praktiken godkänns

_____ / 20

Praktikantens underskrift och namnförtydligande:

_____ / 20 _____

Den ansvariga handledarens underskrift och namnförtydligande:

_____ / 20 _____

LOGGBOK FÖR PRAKTIKEN

Praktikantens namn: _____

Ansvarig handledare _____

Praktikplats: _____

Tidpunkt för praktiken: _____

Ifyllningsdatum: _____

Hela befolkningens hälso- och sjukvård**att beakta**

rådgivningsverksamhet

barn i daghemsåldern

skolelever och studerande

vuxna

riskpatienter

patienter på institutioner

handikappade

äldre

Kliniska delområden

kariologi

endodonti

pedodonti

parodontologi

protetik

mun- och käkkirurgi

ortodonti

bettfysiologi

gerodontologi

mun- och käkmedicin

Behandling av jourkaraktär**att beakta**

värkpatienter

traumapatienter

Hälsa- och sjukvårdens förvaltning

Kvalitetsarbete och verksamhetsutveckling

God vård och behandling av patienten

Samarbetsparter

andra branscher

specialiserad sjukvård

Arbetsmiljö

teamarbete

ergonomi

arbetssäkerhet

hygien

En mer detaljerad redogörelse över praktikens innehåll ges i en Excel-tabell till exempel som en kodlista, som skickas till Valvira tillsammans med denna studiebok samt intyget och utlåtandet i samband med anmälan till den första tentamen.