



# Statsforvalteren i Troms og Finnmark

## Turnustjeneste i fysioterapi Nordland, Troms og Finnmark EVALUERING AV TURNUSTJENESTEN

Skjemaet skal fylles ut av turnuskandidater i fysioterapi som gjennomfører tjeneste i Nordland, Troms eller Finnmark. Utfylt skjema sendes til Statsforvalteren i Troms og Finnmark på [sftfpost@statsforvalteren.no](mailto:sftfpost@statsforvalteren.no)

Tjenestested:.....

Turnustjeneste i tidsrom:.....

### 1. Introduksjon

	Ja	Nei
Fikk du skriftlig orientering fra tjenestestedet før oppstart		
Ble det utarbeidet plan for innhold i turnustjenesten		
Fikk du delta i opplæringsprogram for nyansatte		
Fikk du informasjon om interne samarbeidsrutiner		
Fikk du informasjon om samarbeidsrutiner med andre enheter/etater		
Fikk du tilstrekkelig opplæring/innføring i arbeidsoppgaver		

Dersom opplæring/innføring ikke var tilstrekkelig, hva manglet?

### 2. Veiledning og supervisjon

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

### 3. Arbeidsforhold og arbeidsmiljø på tjenestestedet

	Ja	Nei
Egen arbeidsplass, eventuelt eget kontor		
Arbeidsplass/kontor på samme sted som veileders arbeidsplass/kontor		
Var arbeidsplass/kontor hensiktsmessig utstyrt		
Var arbeidsmengden tilpasset dine behov for forberedelser til oppgavene		
Hvis du hadde oppgaver utover ordinær arbeidstid, var dette (kryss av):		
- poliklinikk		
- vaktordning		
- undervisning		
- annet (beskriv)		

Hvilke andre yrkesgrupper har du samarbeidet med?

Beskriv kort arbeidsmiljøet på tjenestestedet:

#### 4. Innhold i turnustjenesten generelt

I hvilken grad har du fått

	God	Middels	Dårlig
- erfaring og økt kunnskap om styring og prioriteringer i helsetjenesten			
- erfaring og økt kunnskap om ansvars- og oppgavefordeling i helsetjenesten			
- erfaring og økt kunnskap om kvalitetsutvikling av fysioterapitjenesten			
- erfaring med utarbeiding og evaluering av behandlingsopplegg			
- mulighet for å lede grupper			

#### 5. Turnustjeneste i kommunehelsetjenesten (Besvares når du er i kommunehelsetjenesten)

Hva har du vært med på av følgende:

	Sett kryss
Helsefremmende og forebyggende arbeid generelt	
Oppgaver ved helsestasjon	
Oppgaver i skolehelsetjenesten	
Diagnose og behandling i pasientens hjem	
Diagnose og behandling i institusjon	
Formidling av tekniske hjelpemidler	
Oppgaver i tilknytning til habilitering og rehabilitering	

#### 6. Turnustjeneste i spesialisthelsetjenesten (Besvares når du er i spesialisthelsetjenesten)

Tjenesten er utført ved følgende avdelinger:

Arbeidsoppgavene besto hovedsaklig i:

#### 7. Generelt for begge tjenestene

##### Bolig

	Ja	Nei
Husleien var på nivå med markedspris		
Boligstandarden var alminnelig god		
Boligen lå i rimelig avstand fra tjenestestedet		

##### Kontakt med Statsforvalteren i løpet av denne turnusperioden

	Ja	Nei
Har du hatt behov for å kontakte Statsforvalteren?		

Beskriv kort årsaken til henvendelsen(e):

##### Kursdeltakelse

	Ja	Nei
Har du deltatt på Statsforvalterens obligatoriske kurs for turnuskandidater i kommunehelsetjenesten?		

Andre kurs du fikk delta på:

##### Anbefaler du turnusstedet?

	Ja	Nei
Har turnustjenesten svart til dine forventninger?		
Var din kunnskap fra utdanningen tilstrekkelig til å utføre tildelte oppgaver		

Dersom nei, hva var det som manglet?

#### 8. Andre kommentarer: