		Foretaksnivå			Retningslinje
Evalueringsskollegium/ vurderingsskollegium for LIS					Side 1 av 8
Dokumentplassering: I.5.8.2-61		Godkjent dato: 15.05.2026	Revideres innen: 15.05.2028	Sist endret: 15.05.2026	Revisjon: 1.03

Foretaksnivå/Virksomhetsstyring/Utdanning og kompetanse/Leger i spesialisering (LIS)
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 15.05.2028

Helsedirektoratet har på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) laget en [veileder i vurdering av kompetanse hos leger i spesialisering](#) (LIS-er). I veilederen anføres bl.a. at en helhetlig vurdering av et vurderingsskollegium bør inngå som en del av vurderingsprosessen.


Vurderingsskollegium er spesielt nyttig ved vurdering av sammensatte eller sammenhengende læringsmål innenfor et tema som det tar tid å oppnå og som krever observasjon fra flere. Gjerne i løpet av en spesialiseringsperiode. Et vurderingsskollegium er vesentlig for å gi veileder et bedre veiledningsgrunnlag, da det ofte er tilfeldig hvor mye den enkelte veileder jobber direkte sammen med sin utdanningskandidat. Det er også et nyttig forum for utveksling av erfaringer mellom supervisører, som så kan gi et bedre grunnlag for en mer individuelt tilpasset videre supervisjon av den enkelte LIS.

- Alle avdelinger med LIS skal avholde evalueringsskollegium/vurderingsskollegium minst to ganger årlig.
- Avdelingsleder har i samarbeid med avdelingens utdanningsutvalg ansvar for at dette gjennomføres.
- I et vurderingsskollegium bør leder, veileder, aktuelle supervisører (som regel overlegene i avdelingen) og eventuelt andre kolleger av LIS-en delta.
- Som en hovedregel bør LIS-en selv delta i vurderingsskollegiets møte. LIS-en kan eventuelt få tilbakemelding fra veileder i ettertid.
- Det bør være åpenhet om hvem som deltar og hvilke kompetanser som vurderes, og det skal henvises til forskriftsfestede læringsmål.

Systematiske vurderingsskjemaer kan være nyttige hjelpemidler i et vurderingsskollegiums arbeid. Det finnes flere etablerte systematiske vurderingsverktøy, og [Helsedirektoratets veileder i vurdering av kompetanse hos leger i spesialisering](#) trekker særlig fram [Mini-CEX](#) og [NOTSS](#). SSHF har derfor utarbeidet en mal for vurderingen i evalueringsskollegium, delvis basert på disse verktøyene, som anbefales brukt i evalueringsskollegium. Malen følger under. Utdanningsutvalget ved hver avdeling bes supplere med fagspesifikke punkter som ønskes vurdert utover de generelle som er nevnt under, da særlig mtp. spesifikke læringsmål som bør diskuteres i et vurderingsskollegium før godkjenning. Malen anbefales brukt både i evaluering av LIS2/3 og av LIS1, viktig imidlertid å merke seg at læringsmålene som allerede er oppgitt i malen, refererer til felles kompetansemål for LIS2/3 og ikke for LIS1.

- Det bør holdes en veiledningssamtale i forkant av møtet i evalueringsskollegiet, for at veileder skal kunne bringe oppdatert informasjon inn i møtet, og for å oppdatere LIS-en om hva som skal evalueres; dette er særlig viktig hvis avdelingen velger å gjennomføre evalueringsskollegium uten aktuelle LIS tilstede.
- Veileder skal medbringe LIS-ens oppdaterte individuelle utdanningsplan inn i møtet, samt se over gjennomførte læringsmål i Kompetanseportalen før møtet, særlig mtp. om det er enkelte læringsmål som bør diskuteres. Veileder kan gjerne velge ut aktuelle læringsmål i forkant av møtet sammen med LIS.
- LIS-ens veileder bør være referent i evalueringsskollegiet når egen kandidat diskuteres.
- Det bør også holdes en veiledningssamtale ifa. en progresjonssamtale (se eget dokument i EK-web: Veiledning av LIS) like etter et evalueringsskollegium, så tilbakemeldingene i evalueringsskollegiet kan benyttes i oppdateringen av LIS-ens individuelle utdanningsplan.

Utarbeidet av: Kari Johanne Eikeland Benitez	Fagansvarlig: Kristine Johanne Nordstrøm Forselv	Verifisert av: []	Godkjent av: Organisasjonsdirektør Nina Føreland	Dok.nr: D52635
--	--	-----------------------------	--	--------------------------

 SØRLANDET SYKEHUS		Evalueringskollegium/ vurderingskollegium for LIS			Side: 2 Av: 8
Dokument-id: I.5.8.2-61	Utarbeidet av: Kari Johanne Eikeland Benitez	Fagansvarlig: Kristine Johanne Nordstrøm Forselv	Godkjent dato: 15.05.2026	Godkjent av: Organisasjonsdirektør Nina Føreland	Revisjon: 1.03


Foretaksnivå/Virksomhetsstyring/Utdanning og kompetanse/Leger i spesialisering (LIS)

Mal for vurdering i evalueringskollegium

Avdeling (og ev. seksjon)	
Dato	
Tilstede i dagens møte	


Navn på LIS	
Navn på LIS-ens veileder, og veileders spesialitet	
Spesialiteten LIS-en utdannes i (se medbrakt individuell utdannings-plan, for å se hvor i løpet LIS-en er)	

Egenskap	Relevante læringsmål i FKM (avd. kan ev. også føre opp LM i egen spesialitet)	Bør forbedres	Tilfredsstillende	Fremragende
<i>Kommunikasjon med pasient og pårørende, inkludert samvalg</i>	LM-21 LM-23 LM-19 LM-22 LM-55 LM-33 LM-23			
<i>Klinisk undersøkelse og kliniske vurderinger</i>				
<i>Beslutninger utfra integrert informasjon fra klinikk, rasjonell bruk av supplerende undersøkelser, retningslinjer, forskningsbasert kunnskap og egne erfaringer samt pasientens syn. Bruker godt skjønn i vanskelige avveielser</i>	LM-34 LM-32 LM-33 LM-60			

 SØRLANDET SYKEHUS		Evalueringkollegium/ vurderingskollegium for LIS			Side: 3 Av: 8
Dokument-id: I.5.8.2-61	Utarbeidet av: Kari Johanne Eikeland Benitez	Fagansvarlig: Kristine Johanne Nordstrøm Forselv	Godkjent dato: 15.05.2026	Godkjent av: Organisasjonsdirektør Nina Føreland	Revisjon: 1.03

Foretaksnivå/Virksomhetsstyring/Utdanning og kompetanse/Leger i spesialisering (LIS)

Egenskap	Relevante læringsmål i FKM (avd. kan ev. også føre opp LM i egen spesialitet)	Bør forbedres	Tilfredsstillende	Fremragende
<i>Tekniske/prosedyrerelaterte ferdigheter</i> (for kirurgiske fag anbefales eget supplerende vurderingsskjema for ferdigheter, se under)				
<i>Kommunikasjon med kollegaer</i> , både leger og andre, internt og eksternt. Samarbeid. Teamwork. Kjenne egne begrensninger og konferere ved behov. Veilede/supervisere underordnet. Rapporteringer ved vaktbytte, morgenmøte, MDT-møter. Formidlingsevne ved internundervisning	LM-20 LM-21 LM-23 LM-22 LM-42 LM-46 LM-60			
<i>Utøve ledelse</i> i både enkle og vanskelige kliniske situasjoner. Ta ansvar, legge strategi, utdele passende oppgaver til andre i et team, kommunisere godt selv i pressede situasjoner	LM-20 LM-21 LM-46			
<i>Organisering og effektivitet</i> i arbeidet, god logistikk og pasientflyt, gode prioriteringer	LM-42 LM-60			
God kunnskap om og <i>praksis i henhold til lovverk</i> og andre etablerte rammer. Avviksmeldinger ved uønskede hendelser, taushetsplikt, meldeplikt, regler for organdonasjon, abort, førerkort, helseforsikring, trygd osv.	LM-46 LM-47			

 SØRLANDET SYKEHUS		Evalueringkollegium/ vurderingskollegium for LIS			Side: 4 Av: 8
Dokument-id: I.5.8.2-61	Utarbeidet av: Kari Johanne Eikeland Benitez	Fagansvarlig: Kristine Johanne Nordstrøm Forselv	Godkjent dato: 15.05.2026	Godkjent av: Organisasjonsdirektør Nina Føreland	Revisjon: 1.03

Foretaksnivå/Virksomhetsstyring/Utdanning og kompetanse/Leger i spesialisering (LIS)

Egenskap	Relevante læringsmål i FKM (avd. kan ev også føre opp LM i egen spesialitet)	Bør forbedres	Tilfredsstillende	Fremragende
Dokumentasjon/ journalføring/ registreringer i diverse register (KREMT osv)	LM-23 LM-22 LM-41			
Etikk, holdninger, verdier, kulturforståelse. Både rundt vanskelige pasientbeslutninger, som HLR-status, pasient som motsetter seg behandling mm, og ved kollegial uenighet, medisinske feil mm	LM-04 LM-21 LM-33 LM-73			
Engasjement i avdelingens arbeid. Bidrar til å forbedre klinisk praksis, pasientforløp og/eller administrative arbeidsprosesser på egen arbeidsplass. Bidrar til økt trivsel i avdelingen.	LM-42 LM-13 LM-20 LM-32 LM-34 LM-43 LM-41 LM-51	LM-55 LM-60 LM-59 LM-46 LM-70 LM-74 LM-71 LM-72		
Skikkethetsvurdering, jf. Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning , se særlig § 4				

Egenskap	Relevante læringsmål	Bør forbedres	Tilfredsstillende	Fremragende
<p>Progresjon i utdanningen. Generell fremdrift i individuell utdanningsplan og læringsmålsplaner</p> <p>Individuelle vs. kontekstuelle (satt opp til lite prosedyrer, mye vakans i avd., mangl. ind.utd.plan, for lite veiledn. ++) faktorer ved mangl. progresjon.</p> <p>Tiltak v/ mangl. progresjon?</p>				

Dokument-id:
I.5.8.2-61

 Utarbeidet av:
Kari Johanne Eikeland
Benitez

 Fagansvarlig:
Kristine Johanne
Nordstrøm Forselv

 Godkjent dato:
15.05.2026

 Godkjent av:
Organisasjonsdirektør Nina
Føreland

 Revisjon:
1.03


Foretaksnivå/Virksomhetsstyring/Utdanning og kompetanse/Leger i spesialisering (LIS)

Læringsmål i egen spesialitet som bør diskuteres i vurderingskollegium før godkjenning (her settes opp de som er relevante nå for aktuelle LIS, avd. kan ev. lage en egen standard mal)	Mye gjenstår før læringsmålet kan godkjennes	Noe gjenstår før læringsmålet kan godkjennes	Kan godkjennes

Annet

Dato for evalueringskollegium og signatur veileder

Dato og signatur LIS etter tilbakemelding fra evalueringskollegium

 SØRLANDET SYKEHUS		Evalueringkollegium/ vurderingskollegium for LIS			Side: 6 Av: 8
Dokument-id: I.5.8.2-61	Utarbeidet av: Kari Johanne Eikeland Benitez	Fagansvarlig: Kristine Johanne Nordstrøm Forselv	Godkjent dato: 15.05.2026	Godkjent av: Organisasjonsdirektør Nina Føreland	Revisjon: 1.03

Foretaksnivå/Virksomhetsstyring/Utdanning og kompetanse/Leger i spesialisering (LIS)

Tillegg for kirurgiske fag

Det finnes flere strukturerte observasjonsverktøy for å vurdere kirurgiske ferdigheter. I Helsedirektoratets [veileder i vurdering av kompetanse hos leger i spesialisering](#), er særlig [OSATS](#) og [DOPS](#) trukket fram. Noen avdelinger i foretaket bruker også [Ottawa O-score](#). Disse verktøyene anbefales brukt for å evaluere LIS-en i forbindelse med enkeltprosedyrer, hvor LIS og supervisor går gjennom skjemaet før og etter operasjonen. Disse verktøyene trenger ikke brukes ved hvert inngrep, men bør brukes med jevne mellomrom for å kunne vurdere progresjon, da gjerne i forkant av et evalueringkollegium.

I et evalueringkollegium kan det imidlertid også være hensiktsmessig å diskutere flere av punktene fra disse observasjonsverktøyene i plenum, da utveksling av erfaringer mellom supervisører kan gi et bedre grunnlag for en mer individuelt tilpasset videre supervisjon av den enkelte LIS, og LIS-en kan få en mer generell tilbakemelding på sine tekniske ferdigheter. Malen som følger under, delvis basert på de ovennevnte observasjonsverktøyene og delvis basert på læringsmål, anbefales derfor brukt i evalueringkollegium ved kirurgiske avdelinger. Malen kan også med fordel suppleres med flere spesialitetsspesifikke ferdigheter/læringsmål.

Egenskap	Ev. relevant læringsmål i egen spesialitet	Bør forbedres	Tilfredsstillende	Fremragende
Stille korrekt indikasjon både for inngrep og anestesi. Gjøre nødvendige forberedelser før pasienten går til operasjonsstua.				
Legge strategi for inngrepet. Sette seg inn i anatomi, ulike steg, potensielle risikomomenter og hvordan man ev. skal håndtere disse. Gjøre nødvendige forberedelser på operasjonsstua, nødvendige instrumenter mm. Kunne gjennomgå sjekklister for trygg kirurgi.				
Lage postoperativ plan og følge denne, både mtp. medikamenter, utskrivelse, kontroller og potensielle komplikasjoner				
God flyt i operasjonen, gjennomfører strategien, kjenner neste steg og har effektiv progresjon gjennom inngrepet				

Dokument-id:
I.5.8.2-61

 Utarbeidet av:
Kari Johanne Eikeland
Benitez

 Fagansvarlig:
Kristine Johanne
Nordstrøm Forselv


 Godkjent dato:
15.05.2026

 Godkjent av:
Organisasjonsdirektør Nina
Føreland

 Revisjon:
1.03

Foretaksnivå/Virksomhetsstyring/Utdanning og kompetanse/Leger i spesialisering (LIS)

Kjenner egne begrensninger og benytter seg hensiktsmessig av supervisør				
Benytter seg hensiktsmessig av assistent				
Tid og bevegelse (unngå unødvendige bevegelser)				
God kunnskap om og korrekt bruk av kirurgiske tilganger				
Gode rutiner for smittevern og infeksjonsprofylakse				
God kunnskap om instrumenter og god instrumenthåndtering				
Visuospatielle ferdigheter				
God vevshåndtering				
God kunnskap om ulike typer suturmateriell, ulike typer suturer, og god knytteteknikk				

 SØRLANDET SYKEHUS		Evalueringskollegium/ vurderingskollegium for LIS			Side: 8 Av: 8
Dokument-id: I.5.8.2-61	Utarbeidet av: Kari Johanne Eikeland Benitez	Fagansvarlig: Kristine Johanne Nordstrøm Forselv	Godkjent dato: 15.05.2026	Godkjent av: Organisasjonsdirektør Nina Føreland	Revisjon: 1.03

Foretaksnivå/Virksomhetsstyring/Utdanning og kompetanse/Leger i spesialisering (LIS)

Adapting av sår og hudkanter på en hensiktsmessig måte				
Grunnleggende hemostasehåndtering, inkl. bruk av omstikking og ligatur av kar, når og hvordan				
Bruk av lokal- og ledningsanestesi, når og hvordan				
Anleggelse av dren, når og hvordan				
Vurdering av sår og sårrevisjon, vakuumbehandling				
Vurdering av hematom, serom og abscess, og drenasje av disse				

Kryssreferanser

[I.1.5.-57](#)

[I.1.5.-58](#)

[I.1.5.-59](#)

[I.1.5.-60](#)

[Organisering av spesialistutdanningen for leger i SSHF](#)

[Funksjonsbeskrivelse for veiledere i spesialistutdanning av leger i SSHF](#)

[Veiledning av LIS - SSHF](#)

[Individuell utdanningsplan LIS - SSHF](#)

Eksterne referanser

[Kompetansevurdering av leger i spesialisering - Helsedirektoratet](#)

[Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning - Lovdata](#)