Umsókn um tímabundið leyfi læknanema

|  |
| --- |
| * **Fyllið út í tölvu og undirritið.** Eingöngu er tekið við umsóknum sem fylltar eru út á tölvutæku formi og undirritaðar. * **Fylgigögn**. Eingöngu er tekið við umsóknum ef öll umbeðin gögn fylgja. * **Tungumál.** Umsóknargögn skulu vera á íslensku eða ensku. Ef frumgögn eru á öðru tungumáli þarf að þýða þau af löggiltum skjalaþýðanda og skulu frumgögn fylgja umsókn. * **Afgreiðslutími** er allt að tvær vikur. * **Hvert á að senda?** Umsókn ásamt fylgigögnum skal senda á netfangið [mottaka@landlaeknir.is](mailto:mottaka@landlaeknir.is) |

Í 1. mgr. 11. gr. laga um heilbrigðisstarfsmenn nr. 34/2012 segir: „Landlæknir má, ef nauðsyn krefur, veita þeim sem lokið hafa fjórða árs námi í læknisfræði við læknadeild Háskóla Íslands eða sambærilegu námi erlendis tímabundið starfsleyfi til að sinna tilgreindum læknisstörfum. Í slíkum tilvikum skal læknanemi starfa með lækni sem hefur ótakmarkað lækningaleyfi.“

|  |  |
| --- | --- |
| **Umsækjandi** | |
| **Nafn:** | **Kennitala**: |
| **Netfang:** | **Sími:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Menntun** | |
| **Menntastofnun:** | **Land**: |
| **Fjöldi námsára:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tímabil leyfis** | |
| **Frá:** | **Til**: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Starfsstöð** | |
| **Stofnun:** | **Deild**: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ábyrgur læknir** | |
| **Nafn:** | **Kennitala**: |
| **Netfang:** | **Sími:** |

|  |
| --- |
| **Gögn sem skulu fylgja umsókn** |
| Starfslýsing læknanema.  Staðfesting viðkomandi skóla á að læknanemi hafi lokið 4. árs námi við Háskóla Íslands eða sambærilegu námi erlendis skal fylgja umsókn. |

|  |
| --- |
| **Takmarkanir tímabundins starfsleyfis læknanema** |
| * Leyfið veitir ekki heimild til ávísunar eftirritunarskyldra lyfja. * Leyfið veitir ekki heimild til ávísunar ávana- og fíknilyfja nema í samráði við lækni á viðkomandi starfsstöð sem hefur ótakmarkað lækningaleyfi. Skrá skal í sjúkraskrá nafn þess læknis sem samráð var haft við. * Leyfið veitir ekki heimild til ávísunar lyfja sem eru bundin ávísun lækna í tilgreindum sérfræðigreinum. * Leyfið veitir eingöngu heimild til að ávísa lyfjum í gegnum sjúkaskrárkerfi viðkomandi stofnunar. * Leyfið veitir heimild til ávísunar lyfja, þar með talið til skömmtunar lyfja, til að hámarki 100 daga notkunar enda gildi ekki frekari takmarkanir um viðkomandi lyf. * Leyfið veitir eingöngu heimild til ávísunar lyfja handa þeim sjúklingum sem tengjast beint viðkomandi starfsstöð. * Leyfið veitir ekki heimild til ávísunar lyfja til eigin nota. * Leyfið veitir ekki heimild til ávísunar lyfja handa fjölskyldu læknanemans og aðstandendum hans. * Leyfið er bundið við rafrænar lyfjaávísanir, þ.e. ekki er heimilt að ávísa lyfjum með pappírslyfseðlum eða í síma. * Læknaneminn skal ekki taka ákvörðun um meðferð eða útskrift (inniliggjandi eða eftir móttöku) nema að fengnu samþykki eða samkvæmt fyrirmælum þess læknis sem hann starfar með. * Læknaneminn skal ekki sinna vaktþjónustu nema samhliða lækni. * Læknaneminn skal ávallt starfa í teymi á ábyrgð yfirlæknis. * Leyfið getur ekki tekið til lengra tímabils en sex mánuða. |

|  |
| --- |
| **Með undirskrift ábyrgs læknis staðfestist að** |
| * Leyfið veitir ekki heimild til ávísunar eftirritunarskyldra lyfja. * Leyfið veitir ekki heimild til ávísunar ávana- og fíknilyfja nema í samráði við lækni á viðkomandi starfsstöð sem hefur ótakmarkað lækningaleyfi. Skrá skal í sjúkraskrá nafn þess læknis sem samráð var haft við. * Leyfið veitir ekki heimild til ávísunar lyfja sem eru bundin ávísun lækna í tilgreindum sérfræðigreinum. * Leyfið veitir eingöngu heimild til að ávísa lyfjum í gegnum sjúkaskrárkerfi viðkomandi stofnunar. * Leyfið veitir heimild til ávísunar lyfja, þar með talið til skömmtunar lyfja, til að hámarki 100 daga notkunar enda gildi ekki frekari takmarkanir um viðkomandi lyf. * Leyfið veitir eingöngu heimild til ávísunar lyfja handa þeim sjúklingum sem tengjast beint viðkomandi starfsstöð. * Leyfið veitir ekki heimild til ávísunar lyfja til eigin nota. * Leyfið veitir ekki heimild til ávísunar lyfja handa fjölskyldu læknanemans og aðstandendum hans. * Leyfið er bundið við rafrænar lyfjaávísanir, þ.e. ekki er heimilt að ávísa lyfjum með pappírslyfseðlum eða í síma. * Læknaneminn skal ekki taka ákvörðun um meðferð eða útskrift (inniliggjandi eða eftir móttöku) nema að fengnu samþykki eða samkvæmt fyrirmælum þess læknis sem hann starfar með. * Læknaneminn skal ekki sinna vaktþjónustu nema samhliða lækni. * Læknaneminn skal ávallt starfa í teymi á ábyrgð yfirlæknis. |

|  |
| --- |
| **Undirskrift læknanema** |
| **Dagsetning og staður** |
| **Undirskrift** |

|  |
| --- |
| **Undirskrift ábyrgs læknis** |
| **Dagsetning og staður** |
| **Undirskrift** |