

Overordnet utdanningsplan LIS2 indremedisin Haugesund Sykehus

Spesialitet

LIS2 indremedisin ved Haugesund Sykehus

Introduksjon

Utdanningsvirksomheten skal sørge for at utdanningen av legespesialister skjer innen faglige forsvarlige rammer og på en måte som sikrer tilstrekkelig kvalitet og gjennomstrømning i utdanningsløpet. Det skal lages en overordnet utdanningsplan for den enkelte spesialitet som angir hvordan virksomheten vil sikre at leger i spesialisering kan oppnå læringsmålene. Formålet med den overordna utdanningsplanen for hver av spesialitetene er å beskrive oppbygning og rekkefølge for hele utdanningsløpet i spesialiteten, inkludert spesialiserings- /suppleringstjeneste.

LIS2 indremedisin kan i sin helhet gjennomføres ved Medisinsk Avdeling ved Haugesund Sykehus. Formålet med denne overordnete utdanningsplanen er å

1. Legge til rette for at utdanningskandidatene får en god og målrettet LIS2 utdanning i indremedisin som legger til rette for videre LIS3 utdanningsløp.
2. Legge forholdene til rette for oppnåelse av læringsmål knyttet til LIS2 indremedisin.
3. Integre spesialistutdanningen i driften av avdelingen med mål om å kombinere god utdanning med god drift.

I tillegg til LIS2 indremedisin, vil Medisinsk Avdeling ha spesialistutdanning i LIS3 indremedisin, LIS3 hjertesykdommer, LIS3 lungesykdommer, LIS3 fordøyelsessykdommer, LIS3 nyresykdommer, LIS3 geriatri, LIS3 endokrinologi og LIS3 hematologi.

Beskrivelse av utdanningsvirksomheten

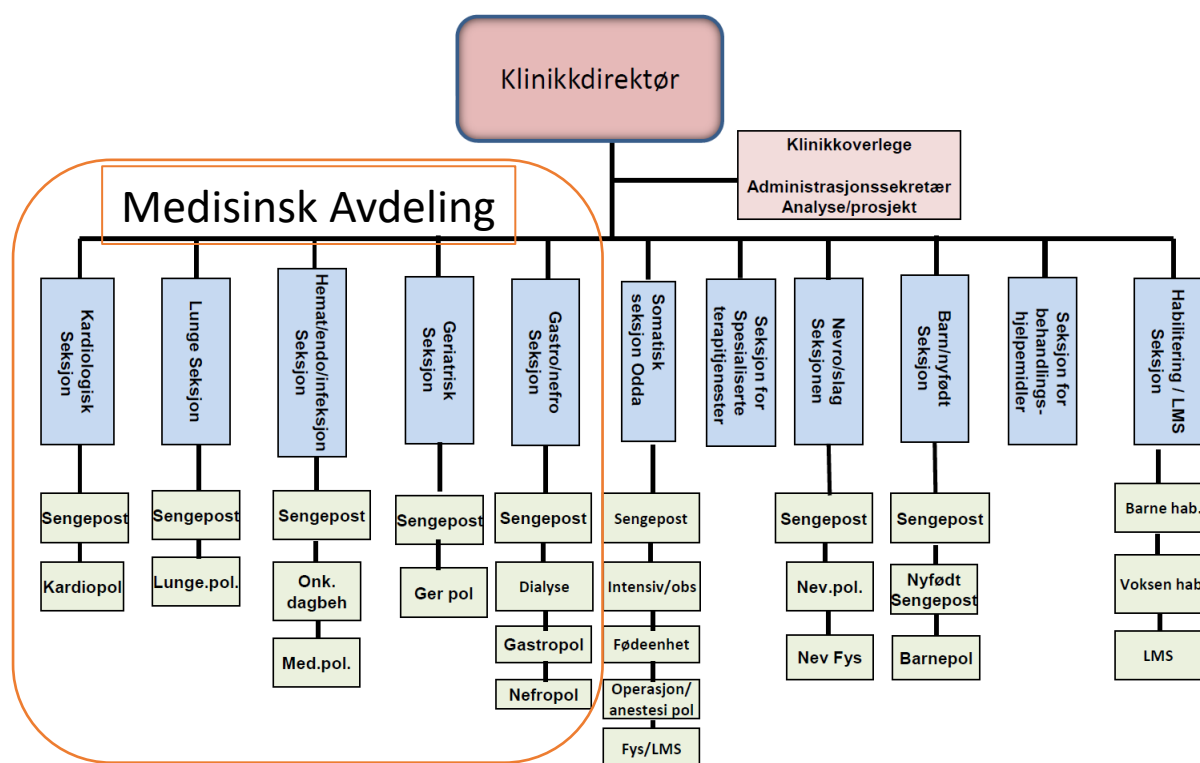
Haugesund Sykehus

Haugesund sykehus er et av tre somatiske sykehus i Helse Fonna. Lokalsykehusområdet til Haugesund sjukehus er Nord-Rogaland og kommunene Sveio og Etne i Sunnhordland. Innbyggertallet her er ca. 110 000. I noen deler av indremedisinen, for eksempel pacemakerinnleggelser, hematologi (inkludert lymfomer), deler av endokrinologien mv., dekker avdelingen hele Helse Fonnas nedslagsområde, som er ca. 170 000. Det samme gjelder enkelte andre spesialiteter, f. eks. nevrologi, øyesykdommer, øre-nese-hals-sykdommer og en del grenspesialiteter innen kirurgi. Fertilitetsseksjonen ved Kvinneklinikken dekker et større område av Vestlandet.

Medisinsk avdeling

Medisinsk Avdeling er del av Medisinsk Klinikkk og omfatter Seksjon for kardiologi og medisinsk intermediær overvåkning, Seksjon for lungesykdommer, Seksjon for gastroenterologi og nyresykdommer, Seksjon for geriatri og Seksjon for hematologi, endokrinologi og infeksjon.

Organisasjonskart – Medisinsk Klinikkk Hagesund



Totalt har Medisinsk Avdeling 71 senger. Avdelingen har i gammel utdanningsordning ikke vært formelt seksjonert etter gren, men pasientene blir lagt til poster der grenspesialister har hovedansvar. I 2017 var det 6259 døgnbehandlinger, (gjennomsnitt 17 per døgn), 934 dagbehandlinger (gjennomsnitt 3,7 per virkedag) og 27.681 polikliniske behandlinger (gjennomsnitt 110 per virkedag).

På dagtid jobber LIS-legen sammen med overlege på post, men også selvstendig med muligheten for å konferere ved behov. LIS-legen skal også samvirke med andre avdelinger i sjukehuset og den prehospital delen i forhold til å prioritere pasienter for ulike pasientforl

Oversikt over sengeposter og bemanning ved de ulike seksjoner i Medisinsk Avdeling (per oktober 2023):

| | Etasje sengepost | Sengepost-grupper | Antall senger | Antall overleger | Antall LIS-leger |
|------------|------------------|------------------------|---------------|------------------|------------------|
| Kardiologi | 2 (vest) | Overvåkning + subakutt | 20 | 4 | 5 |

| | | | | | |
|--|----------|--------------------------------|----|-----------------------|---|
| Lunge | 2 (øst) | Lunge 1 + Lunge 2 | 15 | 4 | 4 |
| Hematologi Endokrinologi Infeksjon | 5 (vest) | Hematologi + Infeksjon/endo | 18 | 2 hem + 2,5 endo | 6 |
| Gastro nefro | 5 (midt) | Gastro + Nefro | 10 | 4, gastro + 2 nyre | 5 |
| Geriatrici | 5 (midt) | Geriatrici | 8 | 1 | 1 |
| Felles akuttmottak | | | | 2 | |

Alle seksjoner har i tillegg poliklinisk drift. Utdanningskandidaten deltar i arbeidet ved å ha poliklinikk ved den seksjonen der kandidaten har rotasjon til.

Møtepunkter og undervisning

Faste møtepunkter der alle som er på jobb er forventet å delta:

| Mandag | Tirsdag | Onsdag | Torsdag | Fredag | Lørdag | Søndag |
|--------------------------|---|---|---|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 0800-0840 Morgenmøte | 0800-0815 Undervisning Indremedisin | 0800-0815 Undervisning Indremedisin | 0800-0815 Undervisning Indremedisin | 0800-0830 Fredagsmøte* | 0800-0830 Vaktrapport | 0900-0930 Vaktrapport |
| | 0815-0830 Morgenmøte | 0815-0830 Morgenmøte | 0815-0830 Morgenmøte | 0800/0830- 0900 Morgenmøte | | |
| 0840-0900 Røntgenmøte | 0830-0845 Røntgenmøte | 0830-0845 Røntgenmøte | 0830-0845 Røntgenmøte | | | |
| | | 1145-1230 Undervisning Indremedisin | | | | |
| | | | | 1500-1530 Vaktrapport | 1500-1530 Vaktrapport | 1500-1530 Vaktrapport |

*Fredagsmøte i auditoriet ca annenhver fredag er felles for alle legene på sykehuset. Møtet dekker undervisningstemaer som er relevante for alle legene.

Vaktjeneste

Det er 3 indremedisinske vaktstjikt: forvakt (LIS1), bakvakt (LIS2/3) og overlegevakt. Det er 16 delt tilstedevakt for LIS2/3 legene (heretter benevnt LIS). På vakter har LIS ansvaret for alle nyinnlagte medisinske pasienter i samarbeid med vakthavende LIS1 lege som tar opp journal i mottak og konfererer direkte med vakthavende LIS. På kvelds/nattevakter er oppgavene til LIS å gå kveldsvisitt på Medisinsk intermedieovervåking (MIO), samt ha ansvaret for alle nyinnlagte og inneliggende medisinske pasienter. Dagvakt for LIS2/3 ukedager er kl 08.30-1600. Der er egen mellomvakt kl 12-21, for å dekke den mest hektiske tiden i akuttmottaket. Mellomvakten har også som en hovedoppgave å gjennomføre medisinske tilsyn etter forespørsel fra andre avdelinger. Nattevakt LIS2/3 starter kl 15.30, og

påtroppende nattevakt bruker tiden fram til kl 21 til å få oversikt over MIO og bistår i akuttmottaket til mellomvakten går hjem.

Det er tilsatt to overleger med arbeidssted akuttmottak, disse har samhandling med primærhelsestjeneste og triage/oversikt i akuttmottaket som sine hovedoppgaver. De bistår også i å støtte LIS1/2-3 i Akuttmottaket, i tillegg til overlegevakten.

Det er en egen OBS-vakt som har ansvaret for visittgang i OBS-post klokken 08-16.

Overlegevakt har tilstedevakt klokken 08-20 hverdager og frem til kl 16 på helg/helligdager. Etter dette er overlegevakt tilgjengelig for spørsmål på telefon og har utrykningstid 30 minutter ved behov for utrykning/tilsyn av dårlig pasient.

Stillingsstruktur ved Medisinsk klinikk

Klinikken ledes av klinikkdirektør, som er en profesjonsuavhengig stilling med rent administrative funksjoner. Overleger og LIS2/3 leger er ansatt i avdelingens 5 seksjoner. Klinikcoverlege har rådgivende faglig funksjon mot klinikkdirektør og utarbeider vakt/tjenesteplaner for Medisinsk Avdeling, har ansvar for intern fordeling av legeressurser i avdelingen. Den øvrige medisinsk-faglige strukturen i Medisinsk avdeling er som følger: 20 overleger, 21 LIS (hvorav 5 er konstituerte overleger) og 10 turnusleger.

Overleger Medisinsk Avdeling per 04.10.2023:

| Navn | Jobber med | Spesialist indremedisin | Annen spesialitet | PhD | Veileder kompetanse |
|----------------------|----------------|-------------------------|-------------------|-----|---------------------|
| Borghild Aakra | Endokrinologi | Ja | Endokrinologi | | Ja |
| Goran Kovacevic | Nyre | Ja | Nyremedisin | | Ja |
| Bjørn Steinar Lillås | Nyre | Ja | Nyremedisin | | Ja |
| Marjin Radersma | Gastro | Nei | Gastroenterologi | | Nei |
| Odd Møllerhaug | Gastro | Ja | Gastroenterologi | | |
| Ripudaman Singh | Gastro | Ja | Gastroenterologi | | Ja |
| | | | | | |
| Camilla Bjørnsen | Hemato | Ja | Hematologi | Ja | Ja |
| Erik Blichfeldt | Hemato | Ja | | | Ja |
| Ida Kloster | Endo | Ja | Endokrinologi | | Ja |
| Anne Lise Dahle | Endo/infeksjon | Ja | | | Ja |
| | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------|--------------------------|----|--------------|--|----|
| Gunnar Aune | Hjerte | | | | Ja |
| Saied Nadirpour | Hjerte | Ja | Kardiologi | | Ja |
| Christer Aase | Hjerte | Ja | Kardiologi | | Ja |
| Jessica Viland | Hjerte | Ja | Kardiologi | | Ja |
| | | | | | |
| Sverre Fluge | Lunge | Ja | Lungemedisin | | Ja |
| Le Lan | Lunge | Ja | Lungemedisin | | Ja |
| Atle Totland | Lunge | | | | |
| | | | | | |
| Irinel Cesauanu | Geriatrici | | Geriatrici | | ja |
| Arjan Van den Akker | Akutt- og mottaksmedisin | | | | |
| Lars L. Larsen | Akutt- og mottaksmedisin | | Anestesi | | |

Rotasjon og tjenesteplan

Det er rotasjon for LIS-legene første mandag i mars og september hvert år. LIS roterer da mellom avdelingens seksjoner basert på LIS sitt utdanningsbehov og avdelingens driftsbehov.

Tjenesteplan:

| Arbeidsplan | man | tir | ons | tor | fre | lør | søn |
|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Uke 1 | DV | FD | P | FD | NV | | NVS |
| Uke 2 | | P | DV | DV | P | | |
| Uke 3 | FD | NV | | NV | | | |
| Uke 4 | | DV | P | FD | MV | DLV | DSV |
| Uke 5 | S | S | S | S | S | | |
| Uke 6 | S | S | S | S | S | | |
| Uke 7 | S | S | S | S | S | | |
| Uke 8 | S | S | S | S | S | | |
| Uke 9 | S | FD | MV | MV | FD | | |
| Uke 10 | P | P | FD | P | DV | NVL | |
| Uke 11 | NV | | NV | | | | |
| Uke 12 | MV | MV | FD | P | FD | | |
| Uke 13 | | | | | | | |
| Uke 14 | S | S | S | | S | LF | LS |
| Uke 15 | S | S | S | S | S | | |
| Uke 16 | S | S | S | S | S | | |

Beskrivelse av utdanningsløpene

Avdelingen har LIS3 utdanning innen følgende spesialiteter: indremedisin, kardiologi, lungemedisin, nyremedisin, endokrinologi, hematologi, geriatri og gastroenterologi. Denne utdanningsplanen beskriver løpet for LIS2 indremedisin som utgjør de første 3 år av utdanningen. For en del kandidater og spesialiseringsløp vil det imidlertid være hensiktsmessig å bruke noe av LIS2 tiden på LIS3 utdanning og vice-versa, spesielt ettersom mange velger LIS3 utdanning i løpet av LIS2 indremedisin utdanningsløpet.

Utdanningsplan: Hver utdanningskandidat får utdelt avdelingens generelle utdanningsplan. Utdanningskandidatene vil også få tildelt kompetanseplan etter hvilken spesialisering de ønsker å ta. Sammen med veileder må utdanningskandidaten utarbeide en individuell utdanningsplan som godkjennes av undervisningsutvalget.

Avdelingsarbeid: Utdanningskandidaten roterer mellom sengepostene og dermed mellom seksjonene. Det er 6 mndr rotasjon på hver av postene i avdelingen. Postarbeidet superviseres av overlege alle hverdager. Visittgang sammen med overlege forsøkes gjennomført minst 1 gang pr uke og ellers ved krevende pasienter, ellers skal supervisjonen skje i form av kurvevisitt. Visitt søkes avviklet i tidsrommet 09.15-11.15. Det tilstrebes mest mulig kontinuitet når det gjelder pasientbehandling.

Poliklinikk: Utdanningskandidaten deltar i arbeidet med poliklinikk ved den seksjonen de er tilknyttet ca 4 timer i uken.

Fordypning: Fordypningstid er oppsatt i tjenesteplanen. Ettersom sommerplanen avvikles uten fordypningstid er det satt opp 4,5 timer/uke i årets øvrige uker, totalt for året blir gjennomsnittlig 4 timer/uke gitt til fordypning. Fordypningstiden skal brukes til utarbeidelse av individuell utdanningsplan, selvstudier, forberedelse av internundervisning, læring av praktiske prosedyrer, hospitering ved andre avdelinger/seksjoner for å nå læringsmål man ikke forventer å nå med sin planlagte rotasjon (spesielt vil de fleste ha behov for hospitering ved nevrologi og revmatologi) og gjennomgang av læringsmål i kompetanseportalen. Mange vil også måtte bruke en del av fordypningstiden på å øve seg på bruk av ultralyd.

Vurdering læringsmål i forhold til tjeneste: Tjenesten som LIS2 ved Medisinsk Avdeling i Haugesund er preget av høy aktivitet og stor bredde. Avdelingen har et nedslagsområde på 110-170.000 personer i de ulike fagfelt og de aller fleste grenspesialiteter er dekket med spesialister. Tjenesten involverer rotasjon hver 6.mnd og man vil således ha god mulighet til å komme innom de fleste fagfelt i løpet av LIS2 rotasjonen på 3 år. Overlegegruppen har også god breddekompetanse og kan supervisere på de fleste indremedisinske problemstillinger, noe som også gir god breddelæring for LIS2 legene. Mange kandidater vil imidlertid ønske å starte på LIS3 utdanningsløpet i løpet av de første 3 årene og disse vil i noe større grad måtte bruke fordypningstid etc for å sørge for at man når alle læringsmål.

Enkelte pasientgrupper/prosedyrer er sjeldnere enn andre eller håndteres ofte av andre vaktteam/faggrupper og LIS2 legene må spesielt være observante på at de tilrettelegger tjenesten sin for å nå en del læringsmål, for eksempel ved at en følger en aktuell pasient lenger enn hva en selv har behandlingsansvar for (eksempelvis trombolysed ved hjerneslag), ved at man øver ufarlige prosedyrer på pasienter der man ellers ikke ville gjort dette (eksempelvis ultralyd eller oftalmoskopi) eller ved at man følger aktuelle pasienter på tilsyn fra andre aktuelle spesialiteter. Spesielt gjelder dette følgende læringsmål:

| Læringsmål / prosedyre | Håndteres ofte av | Foreslåtte tiltak for kandidaten |
|---|----------------------------------|---|
| 15 – Hjerneslag - trombolysedevurdering | Nevrologisk vaktteam | - Tilrettelegge klinisk aktivitet - Hospitering fordypningstid |
| 18 – Kramper/epilepsi | Nevrologisk vaktteam | - Tilrettelegge klinisk aktivitet |
| 23 – ikke-infeksiøse artritt | Revmatolog ved HSR | - Hospitering fordypningstid |
| 59 – pleuratapping | Radiologisk avd / lungeseksjonen | - Tilrettelegge klinisk aktivitet |
| 62 - urinmikroskopi | Nyrelege | - Tilrettelegge klinisk aktivitet - Hospitering fordypningstid |
| 73 – oftalmoskopi v/ akutt hypertensjon | | - Tilrettelegge klinisk aktivitet |
| 78 – ultralyd nyre/urinveier | Radiologisk avd | - Tilrettelegge klinisk aktivitet - Hospitering fordypningstid |

| | | |
|--|-------------------------------|---|
| 79 – akutt GI blødning | Gastrokir avd | - Tilrettelegge klinisk aktivitet |
| 109 – mikroskopi bakteriologi | Mikrobiologisk avd | - Tilrettelegge klinisk aktivitet - Hospitering fordypningstid |
| 123 - spinalpunksjon | Nevrologisk avd / Anestesiavd | - Tilrettelegge klinisk aktivitet - Hospitering fordypningstid |
| 137 – nevrologisk undersøkelse hos eldre | Nevrologisk avd / geriater | - Tilrettelegge klinisk aktivitet |
| 149 – blodutstryk | Hematolog | - Tilrettelegge klinisk aktivitet - Hospitering fordypningstid |
| 150 – benmargsaspirasjon | Hematolog | - Tilrettelegge klinisk aktivitet Hospitering fordypningstid |

Følgende prosedyrekrav er gjeldende og må dokumenteres fortløpende i kompetanseportalen:

| Prosedyre | Antall minimum | | LM ID |
|---|------------------------------|------------------------|-------|
| | Utføres under supervisjon | Utføres selvstendig | |
| Utføre og tolke orienterende ekkokardiografiske undersøkelser | 50 | | 029 |
| Utføre og tolke arbeids-EKG | 25 | | 028 |
| Utføre og tolke mikroskopi av blodutstryk | 30 | | 141 |
| Utføre taking og tolking av lumbalpunksjon (minimum halvparten på pasient, resterende på pasient eller simulator) | 10 | | 123 |
| Tolke spirometri | 30 | | 050 |
| Delta i trombolysevurderinger ved akutt hjerneslag | 5 | | 015 |
| Utføre taking og tolking av arterielle blodgasser | | 100 | 058 |
| Utføre elektrokonverteringer | 5 | | 037 |

Introduksjon av nye LIS

Ved oppstart i avdelingen følges følgende opplegg:

- Alle LIS får dokumentene 'Velkommen til Medisinsk Avdeling' og 'Arbeidsoppgaver vakt og andre spesifiserte funksjoner' som gir en introduksjon til nye leger i avdelingen.
- Kompetanseplanen 'HFO, MK, Med Avd, Nye leger' tildeles. Denne inneholder direkte linker til de mest sentrale e-læringskurs og prosedyrer.

- Kompetanseplanen 'HFO, MK, Med Avd, MU leger (MTU)' tildeles. Denne er en utsjekk av at nødvendig opplæring i medisinsk teknisk utstyr er gjennomført.
- Ved oppstart gis to uker hospitering/tjeneste under veiledning/supervisjon ved Medisinsk intermedieoveråking (MIO) og det tilrettelegges der for opplæring i medisinsk teknisk utstyr, AHLR-kurs og tid til å gjennomføre øvrig nødvendig opplæring.
- Veileder tildeles ved oppstart.

Supervisjon, veiledning og faglig utvikling.

Alle LIS får utnevnt en veileder ved tiltredelse. Første møte med veileder bør finne sted så snart som mulig og senest innen 3 uker etter at kandidaten har begynt. I første møte gjøres kandidatens bakgrunn kjent for veileder ved gjennomgang av individuell utdanningsplan og virksomhetens overordna utdanningsløp gjøres kjent for kandidaten ved å gå igjennom avdelingens utdanningsprogram. Det er satt av tid den første fredag i hver måned klokken 0830-09 for veiledningssamtale mellom kandidat og veileder. Det vil i tillegg bli avtalt veiledningssamtale mellom kandidat og veileder om det skulle oppstå ekstra behov eller om veiledningssamtalen må flyttes pga fravær. Veiledersamtalen planlegges i kompetanseportalen og innholdet i samtale dokumenteres i samme IKT-verktøy. Den individuelle utdanningsplan sammen med den fortløpende dokumentasjonen i kompetanseportalen skal være utgangspunkt for å følge den faglig progresjonen til LIS. I tillegg til individuell veiledningssamtale er det hver tredje fredag i måneden satt av tid til gruppeveiledning som p.t. ledes av klinikkoverlege og som dekker emner relatert til journalføring, samarbeid med andre faggrupper og vaktlag, kommunikasjon, etiske diskusjoner og andre emner knyttet til felles kompetansemodul.

Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål

For å oppfylle måloppnåelse vil LIS evalueres fortløpende i det kliniske arbeidet. Det vil på bakgrunn av Helsedirektoratets veileder i kompetansvurdering utarbeides og bygges kompetanse på ulike evalueringsmetoder som vil gjøres kjent for LIS og veileder. Supervisjon vil være hovedfokus for den formative vurderingen og det vil i tillegg etableres et forum (supervisørkollegium) der spesialister samles for systematisk summere LIS legens kompetanse og dokumentere dette i kompetanseportalene. Det legges opp til 4 slike møter i året.

Ved godkjenning av læringsmål er det viktig å vurdere ordlyden i læringsmålet. Det må skilles tydelig mellom kunnskapsmål (kan nås ved litteraturlesing/kurs/internundervisning alene) og ferdighetsmål (krever klinisk tjeneste) og hvilket nivå som kreves på kunnskap eller ferdighet. I tolkningen av læringsmålene kan følgende være veiledende:

- Kunnskapsmål:
 - Nivå 1: Kjenne til / ha kjennskap til / ha grunnleggende kunnskap om
 - Nivå 2: Ha kunnskap om
 - Nivå 3: Ha god kunnskap om
- Ferdighetsmål:
 - Nivå 1: Ha kjennskap til hvordan utføre / ha kjennskap til prosedyre
 - Nivå 2: Kunne utføre under supervisjon / beherske / kunne behandle/diagnostisere/utføre
 - Nivå 3: Kunne utføre selvstendig / selvstendig beherske / selvstendig kunne behandle/diagnostisere/utføre

I praksis vil vurderingen av utdanningskandidatene følge følgende rammer:

1. utdanningskandidatene skal sende inn oppnådde læringsaktiviteter fortløpende til supervisor / veileder.
2. veileder / supervisor vurderer om de har godt nok grunnlag for å kunne godkjenne læringsaktiviteten.
3. ved tvil om læringsaktiviteten kan godkjennes må dette diskuteres i evalueringskollegium (planlagt arrangeres hvert kvartal). Veileder har ansvaret for å gi tilbakemelding til kandidaten om læringsaktiviteter som ikke ble godkjent og hva som må gjøres for å få godkjenning.
4. Når alle læringsaktiviteter er oppnådd sender kandidaten læringsmålet til godkjenning hos den som leder har delegert dette til (normalt veileder).

Teoretisk undervisning

Nasjonale/regionale kurs: Alle LIS skal i løpet av sin utdanning delta på de obligatoriske kurs for LIS2 indremedisin. Gjeldende avtaleverk er at det skal gis permisjon med lønn to uker per år for godkjente kurs men på grunn av økte kurskrav kombinert med redusert tid til gjennomføring vil dette trolig måtte endres. Følgende kurs er obligatoriske for LIS2 indremedisin: akuttmedisin (nytt kurs), hjertesykdommer, lungesykdommer, fordøyelsesykdommer, nyresykdommer, infeksjonssykdommer, endokrinologi, blodsykdommer, geriatri.

Strukturert undervisning:

- 1) Hver tirsdag, onsdag og torsdag: Undervisning kl. 08.15-08.30 under morgenmøtet. Oppsatte emner fra læringsmålene LIS2 Indremedisin. Planlegges for 40 uker per år.
- 2) Hver onsdag lunsj-undervisning kl 1145-1230 strukturert internundervisning. Oppsatte emner fra læringsmålene LIS2 indremedisin. En onsdag i måneden felles-undervisning med revmatologer, hudleger og nevrologer. Planlegges for 40 uker per år.
- 3) Annenhver fredag kl 0800-0830 felles legeundervisning med for hele sykehuset og Haugesund Sanitetsforenings Revmatismesykehus. Ca 20 ganger per år.

4) Obligatorisk trening i basal og avansert hjerte/lunge-redning for avdelingens leger 1 gang pr år. Også obligatorisk gjennomgang MTU utstyr 1 gang per år.

5) Internundervisning i grenspesialiteter der kandidatene deltar på sin seksjon:

- kardiologi (45 min pr uke),
- lungesykdommer (45 min pr uke),
- gastroenterologi (45 min pr uke),
- endokrinologi (75 min per uke – kombinert lokal og nasjonalt nettbasert)
- nefrologi (45 min per uke)
- hematologi (45 min per uke)
- geriatri (45 min per uke)

I tillegg kommer seksjonsvise kasuistikk møter, fagdager etc for å nå kravet om 70 timer undervisning i alle hovedspesialiteter i det indremedisinske fagfeltet.

Felles kompetansemål (FKM)

Gruppeveiledning som gjennomføres ukentlig vil i noen grad brukes til å dekke emner i felles kompetansemodul. Selve godkjenningen av felles kompetansemodul med utarbeidelse av aktuell prosedyre/veileder som del i et kvalitetssikrings-/forbedrings- / pasientsikkerhetsarbeid for den kliniske virksomhet vil imidlertid i stor grad foregå i den aktuelle LIS3 utdanningen.

Utdanningsutvalg og utdanningsansvarlig overlege

Utdanningsutvalg pr. 04.10.2023

- Borghild Aakra, Klinikkoverlege og leder av utvalget.
- Emte M. S. Tynes, Lege i spesialisering
- Kristine M. Nilsen, Lege i spesialisering
- Line Bjerkseter, Lege i spesialisering

Klinikkoverlege er utdanningsansvarlig overlege for LIS2 indremedisin. Hun fordeler arbeidet med oppsett av internundervisning, veileder og ferdighetstrening sammen med LIS i utvalget.

Forskning

For tiden er det 3 stipendiater tilknyttet avdelingen innenfor nyresykdommer i tillegg til at endokrinolog, lungelege og kardiolog også deltar i forskning. Det foregår utstrakt forskning i regi av alderspsykiatrisk divisjon, tilknyttet Medisinsk avdeling via Eldremedisin.

Individuell utdanningsplan

Ved tilsetning vil det utarbeides en individuell utdanningsplan for LIS, som viser hva LIS skal gjennomføre (læringsmål, læringsaktiviteter og læringsarenaer), basert på hvor i

utdanningsløpet LIS starter. Den individuelle utdanningsplanen utarbeides av LIS i samarbeid med veileder og evt. utdanningsansvarlig overlege. Planen skal godkjennes av leder.

Simulering og ferdighetstrening

- Ved oppstart arrangeres AHLR simulering/kurs. Dette arrangeres også på ny årlig for LIS2/3 og vaktgående overleger.
- Det arrangeres ukentlig AHLR simulering eller simulering av medisinsk akutteam der den LIS som har vakt deltar.
- Det arrangeres årlig MTU gjennomgang som også involverer noe ferdighetstrening.

Tillitsvalgte

Avdelingen har egen tillitsvalgt for LIS-legene og for overlegene. Per mars-2023 er også en av avdelingens LIS-leger også foretakstillitsvalgte.

Kontakt

Klinikkoverlege Borghild Aakra

Oppdatert 04.10.23