

Utdanningsplan - leger i spesialisering, Revmatologisk avdeling



Innholdsfortegnelse

1.	Hensikt og målsetting	3
2.	Tidslinje for spesialiseringsperioden	3
2.1	Beskrivelse av avdelingen	3
2.2	Utdanning	5
2.3	Veiledning og faglig utvikling	5
2.4	Supervisjon	5
2.5	Felles kompetansemål (FKM)	5
	Felles kompetansemodul (FKM) i Sykehuset Østfold inneholder emnene:	5
	Læringsaktiviteter FKM	6
	Veilederkurs for leger	7
2.6	Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål og egnethet.....	7
2.7	Internundervisning	7
	Urinsyregikt – gjennomgang av nasjonale prosedyrer	8
2.8	Forskningsaktiviteter	9
2.9	Evaluering og revisjon av utdanningsplanen	9
3.	Vedlegg	10
3.1.	Individuell utdanningsplan	10
3.2.	Veiledning	10
3.3.	Formelle krav	10
3.4.	Status	10
3.5.	Fremdrift for kommende halvår	10
3.6.	Annen kompetanse.....	10

1. Hensikt og målsetting

Hensikten er å sikre at utdanningen av spesialister i revmatologi ved Sykehuset Østfold (SØ) skjer innen faglige forsvarlige rammer og på en måte som sikrer tilstrekkelig kvalitet og gjennomstrømning i utdanningsløpet.

Utdanningsløpet er 5 år, hvorav 4 år kan skje ved revmatologisk og medisinsk avdeling i SØ. Ett år vil foregå ved revmatologisk avdeling Oslo Universitetssykehus (9 mnd) og Diakonhjemmet Sykehus (3 mnd).

LIS vil delta i alle avdelingens daglige aktiviteter og rotere mellom poliklinikker og dagpost. Utdanningen vil foregå med supervisjon etter mester-svenn prinsippet i tillegg til individuell utdanningsplan, veiledning, internundervisning, fordypning osv som beskrevet nedenfor.

Utdanningsplanen gjelder for LIS ansatt i utdanningsstilling ved avdelingen samt overleger og eventuelt annet personell ved avdelingen som involveres i utdanning av LIS. Utdanningsplanen gjelder fra den dag den er godkjent og inntil den erstattes av ny godkjent plan.

Klinikk for medisin ved Sykehuset Østfold er godkjent for inntil 4 års tellende tjeneste for spesialiteten revmatologi. 2 år ved revmatologisk avdeling og 2 år ved indremedisinsk avdeling. I løpet av utdanningsperioden skal LIS tilegne seg kunnskap og ferdigheter som kreves til spesialistutdanningen innen generelle revmatologiske tilstander. Utdanningsplan skal sikre at forholdene legges til rette slik at LIS kan få gjennomført sin utdanning slik den er beskrevet i normert spesialistforløp for revmatologi, samt tjeneste innen generell indremedisin.

2. Tidslinje for spesialiseringsperioden

Utdanningsplan				
Tid av utdanning	Helseforetak	Sykehus/ DPS	Avdeling/læringssted	Læringsmåte
0-1 år	Sykehuset Østfold	Moss sykehus	Revmatologisk avd	Delta i arbeidsplan for leger
1-2 år	Sykehuset Østfold	Moss sykehus	Revmatologisk avd	- « -
2-3 år	Sykehuset Østfold	Sykehus	Medisinsk avd/Kalnes	- « -
3-4 år	Sykehuset Østfold	Sykehus	Medisinsk avd/Kalnes	- « -
4-5 år	OUS – RH (9 mnd)/ Diakonhjemmet (3 mnd)	Sykehus	Revmatologisk avd.	
5-6 år				
6-7 år				

2.1 Beskrivelse av avdelingen

Avdelingens arbeidsoppgaver er utredning og behandling av pasienter med revmatologiske sykdommer, osteoporose og ryggglidelser i Sykehuset Østfolds nedslagsfelt – 310 000 innbyggere. Avdelingen har DEXA skanner til benmineralmåling, ultralydapparater, kapillarskopi og polarisasjonsmikroskop. De ansatte har høy kompetanse på bruk av ultralyd, det utføres leddpunksjoner, tapping av leddvæske og kortison settes intraartikulært. Leger ved avdelingen utfører temporalisbiopsi.

Faglitteratur er tilgjengelig via SØs fagbibliotek. Revmatologisk avdeling har spisskompetanse på ryggglidelser og driver omfattende forskningsaktivitet. Vi samarbeider med Oslo Universitetssykehus som

har spisskompetanse på bindevevs- og vaskulittlidelser, og Diakonhjemmet sykehus med spisskompetanse på revmatologisk rehabilitering og forskning.

I 2018 ble det gjennomført 13 340 pasientbehandlinger hvorav 2405 var infusjoner og 10935 poliklinisk konsultasjon. Avdelingen består av en utredningspost, en dagavdeling hvor det blir gitt infusjoner, poliklinikk, ryggpoliklinikk og osteoporoseenhet. Legene har selvstendig poliklinikk og bistår sykepleier og fysioterapeuter ved behov.

Revmatologisk avdelingen holder til i 4. etasje på Moss sykehus og har knyttet til seg 7 spesialister og 2 LIS. De disponerer ti store undersøkelsesrom til poliklinikk som alle er utstyrt med to skjermer og undersøkelsesbenker. På tre innvendige rom er ultralydene plassert hvor det er tilrettelagt for injeksjoner. Infusjoner foretas på et større rom med åtte stoler, og bentetthetsmåleren står på egnet rom. Sykepleier, seksjonsleder, konsulent og kontorpersoneell er lokalisert i samme areal. Fysioterapeutene har to rom i etasjen til drift av ryggpoliklinikken og laboratorium holder til i 1. etasje.

LIS deltar i alle avdelingens aktiviteter ved:

- **Dagpost**
Åpen kl 08-20. Utredning og behandling av pasienter med alvorlige, kompliserte eller uavklarte sykdomsbilder. Alltid overlege tilstede
- **Infusjonsehet**
Infusjon av medikamenter som krever intravenøs infusjon
- **Revmatologisk poliklinikk**
Utredning og behandling av pasienter med inflammatoriske og andre revmatologiske tilstander
- **Osteoporosepoliklinikken.** Risikovurdering inkludert benmineralmåling og behandlingsanbefalinger for pasienter med problemstillingen osteoporose
- **Ryggpoliklinikken**
Vurdering av pasienter med langvarige og eller kompliserte rygglidelser. Samarbeider med ryggkirurger ved ortopedisk avdeling

Ukeplan for legene skal defineres 6 måneder fremover og disse ligger tilgjengelig på fellesomåde samt henges opp på tavle. Avdelingen har en vaktplan som ruller mellom alle overleger og LIS. Arbeid til kl. 20.00 hverdager og på lørdager fra 09.00 til 14.00

Moss sykehus inneholder også SØs øyeavdeling, samt elektiv kirurgi og ortopedi med tilhørende sengepost, medisinske poliklikker, radiologi (inkludert MR) og laboratoriemedisin. SØ's øvrige kliniske- og serviceavdelinger, inkludert fagbibliotek og forskningsavdeling, befinner seg på Kalnes, 26 km unna. SØ har PET/CT-maskin. Revmakirurgiske inngrep foretas delvis i Moss, delvis ved Diakonhjemmets sykehus. Avdelingen har tett kontakt med akuttsykehuset på Kalnes, og har en konfereringsfunksjon og en tilsynsfunksjon. Pasienter i behov av revmatologisk kompetanse blir sendt til Moss. Avdelingen har ukentlige ryggmøter med ortopedene, og samarbeider med fysikalsk medisinsk avdeling, lærings og mestringssenteret. Rikshospitalet kontaktes i forhold til bindevevspasienter og Diakonhjemmet når det er behov for en second opinion. I Moss er det et tett tverrfaglig møte med sykepleier, fysioterapeuter og ergoterapeut.

2.2 Utdanning

Utdanningutvalget skal sikre at avdelingen tilfredstiller kravene til utdanningsinstitusjon som er fastsatt av legeföreningen.

Undervisningsutvalget deltakere består av en overlege som er leder i tillegg til en overlege og LIS lege

Det gjennomføres minimum 4 møter pr. år. Referat legges ut på fellesområde i avdelingen.

2.3 Veiledning og faglig utvikling

Veiledningssamtale er avsatt i ukeplan 1 gang i måneden fra 1445-1545. Dette dokumenteres i Dossier av LIS lege. Det er avsatt tid til fordypning 4 timer pr. uke. I ukeplan.

Alle legene deltar på felles morgenmøte hvor pasientkasus drøftes. To dager i uken er det undervisning på morgenmøte. Internundervisning rulleres mellom alle legene samt eksterne hvor kasustikker, forskning og artikler tas opp. Revmatologisk avdeling forholder seg til oppdaterte prosedyrere fra Norsk revmatologisk forening. Avdelingen har i løpet av det siste året vært med på å bidra til nasjonale prosedyrer for urinsyregikt som ble godkjent i august 2019. Vi holder også på med å lage nasjonal prosedyre for septisk artritt. Vi har også laget fastlegeinformasjon om flere revmatologiske medisiner som nå ligger ute på www.fastlegeportalen.no.

Alle spesialister rullerer på å være veiledere. Alle overleger skal ha deltatt på obligatorisk veilederkurs

2.4 Supervisjon

Ny LIS settes opp på dagpost og har støtte av overlege. LIS deltar i poliklinikk, dagpost og vakt. På dagtid har en overlege sammen ansvar for dagpost. Ved vakttid har LIS leger tilgjengelig overlege i beredskapsorning. Dette er definert i ukeplan og i gjennomsnitt arbeider LIS 60 % av tiden sammen med overlege.

Avdelingen er liten og samlokalisert så det er relativt lett å holde oversikt over de andre legenes aktivitet, og det er fortløpende konferering etter behov.

2.5 Felles kompetansemål (FKM)

Alle læringsmål er gått gjennom av overlege, og disse er presentert for overlegekollegiet og avdelingssjef i møter og blitt godkjent lokalt. Alle målene ligger i kompetanseportalen. LIS leger har fått opplæring i Dossier. Gjennomføring sikres gjennom daglig aktivitet under suprevisjon og veiledning med spesialist.

Felles kompetansemodul (FKM) i Sykehuset Østfold inneholder emnene:

- Etikk
- Forskningsforståelse
- Kommunikasjon
- Kunnskapshåndtering
- Kvalitet- og pasientsikkerhet
- Lovverk
- Pasient- og brukermedvirkning

- Samhandling
- Systemforståelse, organisasjonsutvikling og ledelse

FKM skal integreres i hele utdanningsløpet til Leger i spesialisering (LIS) og samordnes i stor grad på foretaksnivå.

SØ har hatt en arbeidsgruppe med representanter fra ulike spesialiteter i sykehuset til å beskrive læringsaktiviteter tilknyttet de enkelte læringsmål i FKM.

Læringsaktiviteter FKM

Læringsmålene i Felleskompetansem modul oppnås gjennom følgende læringsaktiviteter:

- **1:1-veiledning**

Hver LIS 2/3 skal sammen med veileder gjennomføre og dokumentere i Kompetanseportalen Dossier, minimum 10 veiledningssamtaler i året. Estimert tidsbruk per gang er ca. 45 minutter.

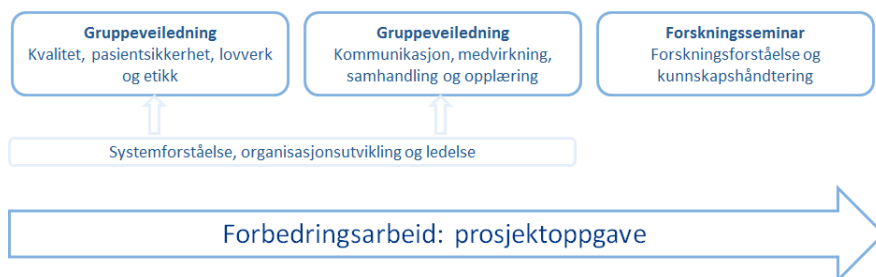
- **Gruppeveiledning/seminar**

SØ har på bakgrunn av gode erfaringer med LIS 1 valgt samme inndeling av fagområdene i felles kompetansem modul for gruppeveiledning/forskningsseminar som for LIS 1. Hver gruppeveiledning blir på tre timer og settes opp fire ganger i året, slik at LIS 2/3 skal kunne melde seg på når det passer. Hver LIS 2/3 gjennomfører én gruppeveiledning innen temaene «Kvalitet, pasientsikkerhet, lovverk og etikk» og «Medvirkning, opplæring, samhandling, kommunikasjon» i tillegg til forskningsseminaret.

- **Forbedringsarbeid**

SØ har vi besluttet at LIS 2/3 i løpet av sin utdanningstid gjennomfører et forbedringsarbeid etter følgende kriterier:

- Forbedringsarbeidet skal organiseres i drift som et prosjektarbeid som pågår over en viss tid
- Introduksjon til arbeidet (undervisning) kan skje enten via internundervisning/morgenmøter (favner da også overleger) eller via kurs/instruksjonsfilm
- Temaer til prosjekt initieres enten av klinikk, forskningsavdelingen eller LIS
- Godkjenning av prosjektarbeidet til LIS godkjennes enten av veileder eller leder/klinikkledelse



Veilederkurs for leger

Sykehuset Østfold tilbyr lokale veilederkurs fire ganger i året. Kurset går over én dag og tar for seg temaene supervisjon og veiledning. Veiledningskurset er obligatorisk for alle LIS.

Nasjonale kurs

- Det er også krav til å gjennomføre noen nasjonale kurs
- Administrasjon og ledelse (30 timer)
- Sakkyndighetsarbeid

Klinisk drift

Praktisk trening i ulike temaer i FKM skjer også via klinisk drift.

2.6 Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål og egnethet

LIS dokumenterer i Dossier når læringsaktiviteten er gjennomført. Veileder godkjenner fortløpende i Dossier. 2 ganger i året samles overlegene for en evaluering av mål som trenger evalueringskollegium signatur. Tid er avsatt i ukeplan. Avdelingssjef deltar som skal godkjenne læringsmålene.

2.7 Internundervisning

Avsatt tid hver uke på mandag og torsdag, 0800-0845. Plan henges opp på møterom. Undervisningen legges tilgjengelig på fellesområde. 42 undervisninger i løpet av våren 2019.

Kravet til internundervisning er minst 36 uker per år med 2 undervisningstimer per uke = 75 stk per år. 43 undervisninger våren 2019 + 32 undervisninger høst 2019

Plan for undervisning høsten 2019 er som følger:

Dato	Dag	Ansvarlig lege	Tema	Fremmøte av LIS leger
22/8	Tors		Kasustikk	
26/8	Man		Urinsyregikt – gjennomgang av nasjonale prosedyrer	
29/8	Tors		Relapsing polykondritt	
2/9	Man		Morbus Becherew	
5/9	Tors	Ikke undervisning	Flere leger på ultralydkurs	
9/9	Man		Artikkel	
12/9	Tors		SAPHO syndrom	
16/9	Man		Artikkel	
19/9	Tors		GCA/temporalisarteritt	
23/9	Man		JAK-hemmere	
26/9	Tors		Seronegativ RA vs Artritt til artrose	
30/9	Man	Høstferie		
3/10	Tors	Høstferie		
7/10	Man		Siste nytt fra ryggforskning	
10/10	Tors	Fys.med	Valgfritt tema	
14/10	Man		Fibromyalgi på Volvat	
17/10	Tors		PMR	
21/10	Man		Leddgikt - behandlingsmål	
24/10	Tors		Oppfølging av systemisk sklerose	
28/10	Man		SLE – rapport fra register	
31/10	Tors		SLE – rapport fra register	
4/11	Man		Kasustikk	
7/11	Tors		Bechet	
11/11	Man		Rapport fra overlegeperm = artikler	
14/11	Tors		Rapport fra overlegeperm = artikler	
18/11	Man		Artrose	
21/11	Tors		GPA	
25/11	Man		Osteoporose – medikamentell behandlingsvalg	
28/11	Tors		Diff diagnoser ved høy SR	
2/12	Man		Rapport fra overlegeperm	
5/12	Tors		Rapport fra overlegeperm	
9/12	Man		Rapport fra julemøte	
12/12	Tors		Artikkel	
16/12	Man		JIA	
19/12	Tors		Nissequiz = årlig tradisjon	

2.8 **Forskningsaktiviteter**

Antall spesialister med doktorgrad på avdelingen er tre. Pr. august 2019 er avdelingen involvert i i 9 ulike forskningsstudier.

2.9 **Evaluering og revisjon av utdanningsplanen**

Avdelingssjef har ansvar for evaluering og revidering av utdanningsplan årlig i samarbeid med utdanningsutvalget. Det settes av tid hver høst.

3. Vedlegg

- 3.1. [Individuell utdanningsplan](#)
- 3.2. Veiledning
- 3.3. Formelle krav
- 3.4. Status
- 3.5. Fremdrift for kommende halvår
- 3.6. Annen kompetanse