



**Helse Midt-Norge RHF**

**Helse Nord RHF**

**Helse Vest RHF**

**Helse Sør-Øst RHF**

# **Ny spesialitetsstruktur og innhold i utdanningen for legespesialister**

Elisabeth Arntzen

prosjektleder

18.10.16

*[www.lis-utdanning.info](http://www.lis-utdanning.info)*

# Roller, ansvar og oppgaver

Fra brev fra HOD 17.12.15

Helse- og omsorgs-  
departementet

Helse-  
direktoratet

*Helsedirektoratets ansvar:*

- Beslutte læringsmål
- Anbefale læringsaktiviteter
- Godkjenning utdanningssteder
- Godkjenne spesialister

Legeforeningen

*Legeforeningens oppgaver:*

- Innspill til læringsmål og læringsaktiviteter
- Kvalitetsvurdere utdanningssteder

De regionale helseforetakene

*RHF-enes ansvar:*

- Sørge for ansvar for utdanning
- Tilrettelegge utdanningsløp
- Avtaler om utdanning
- Systemer, herunder koordinering av læringsaktiviteter
- Framskrive behovet og dimensjonering

Universitet

*Universitets oppgaver:*

- Ingen formel rolle
- Delta i SO
- Beslutte avtale om deltakelse

*Utdanningssentrenes oppgaver:*

- Læringsaktiviteter i samarbeid med relevante aktører
- System for nasjonal samordning
- Legge til rette for å nå læringsmål ved regionsykehusene

Regionsykehus/  
regionalt  
utdanningscenter

Helse-  
foretak

Sykehus  
m/avtale

Private

Andre  
RHF

Andre Helse-  
foretak

*Helseforetakenes/alle utdanningssteders ansvar:*

- Individuelle utdanningsplaner for hele utdanningsløpet
- Gjøre planlagte utdanningsløp mulig også uten fast stilling
- Sykehuspraksis for allmennlegespesialistene
- Utvikle og vedlikeholde læringsaktiviteter i praksisfeltet
- Legge til rette for at læringsmålene oppnås
- Ivareta veiledning
- Ivareta vurdering
- Samarbeide med kommunene og Fylkesmannen om læringsmål

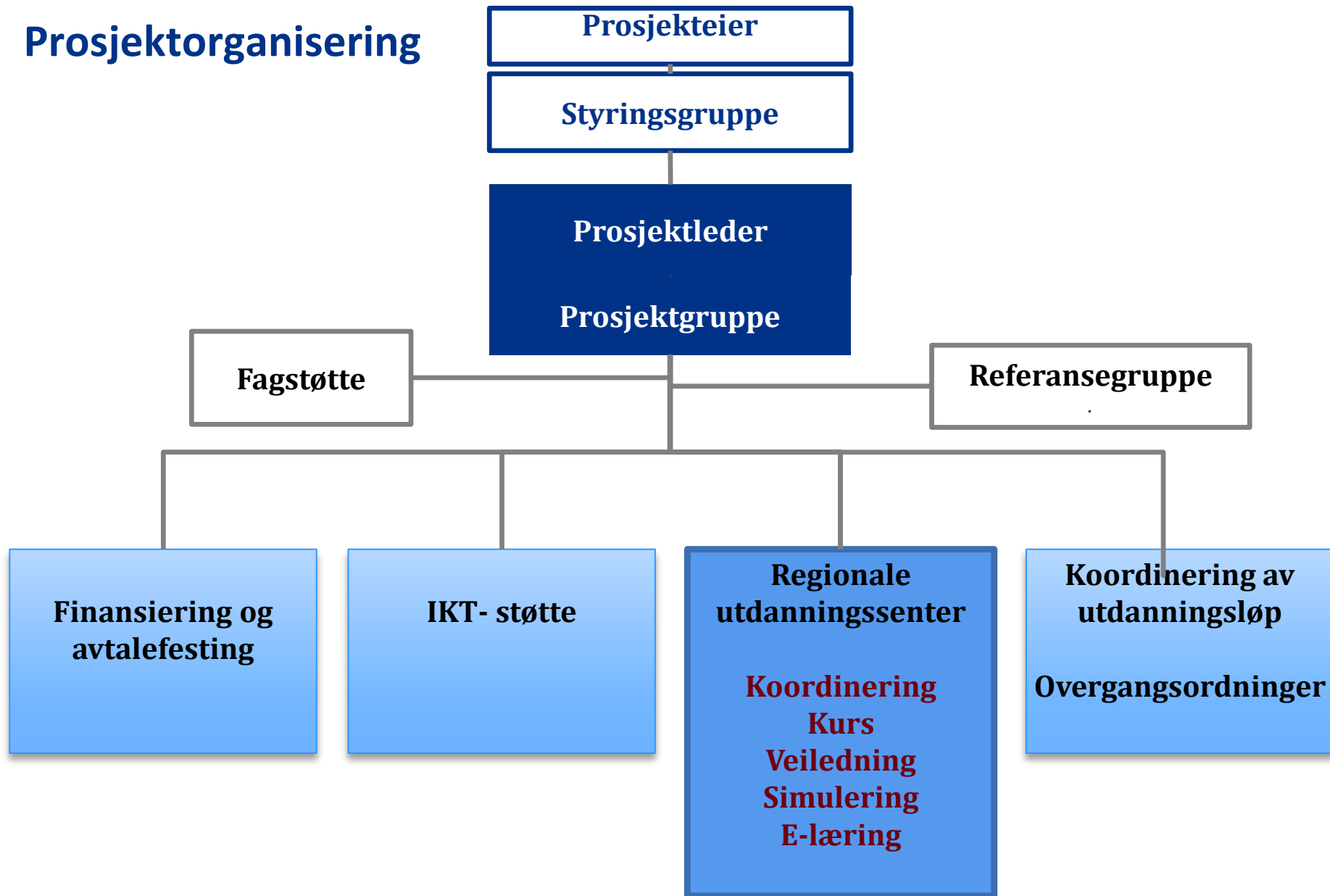
HELSE ●●● MIDT-NORGE

HELSE ●●● NORD

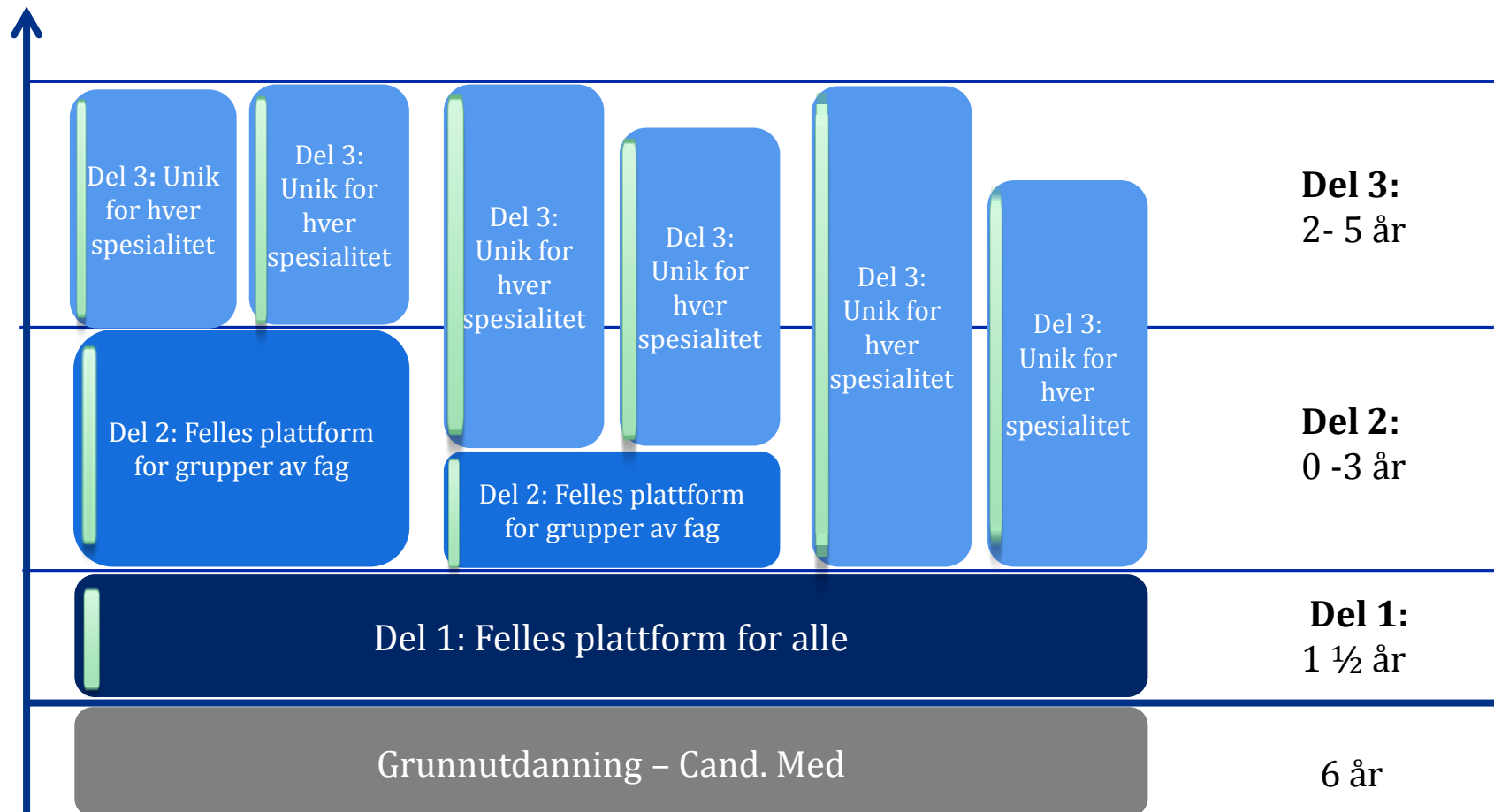
HELSE ●●● SØR-ØST

HELSE ●●● VEST

# Prosjektorganisering



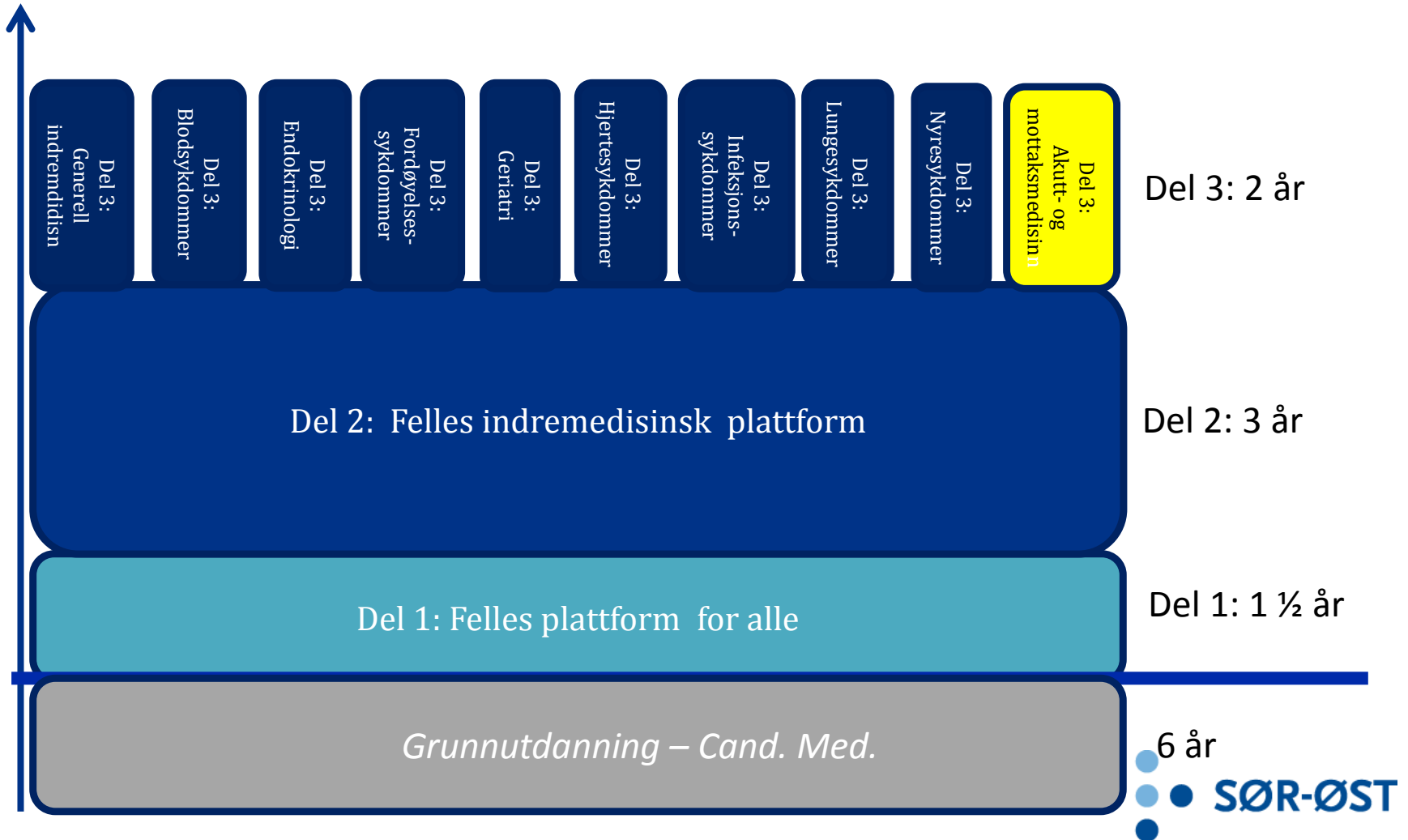
# Ny grunnstruktur i spesialistutdanningen med kompetanseplattformer



**Felles obligatoriske kompetansemoduler skal integreres i Del 1, 2 og 3:**

Innhold: Etikk, ledelse, systemforståelse, organisasjonsutvikling, lovverk, kvalitet- og pasientsikkerhet, forskningsforståelse, kunnskapshåndtering, kommunikasjon, samhandling, pasient- og brukermedvirkning, opplæring av pasienter og pårørende

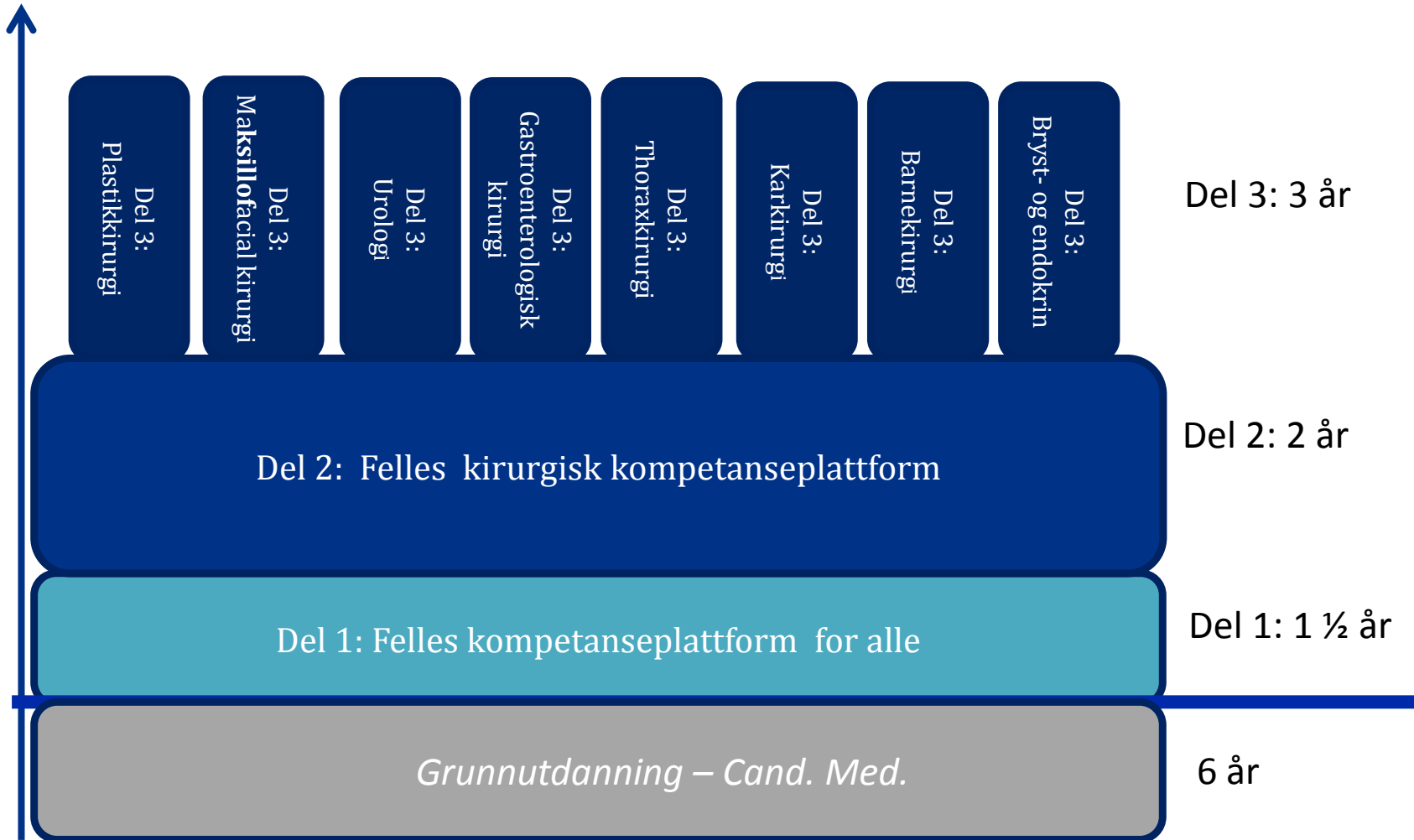
# Indremedisinske spesialiteter



# Akuttmottak i Norge

- 30 pasienter per døgn/100 000 innbyggere
- 10 % lidelser der tidsfaktor er kritisk (150 fordelt på 40 akuttmottak)
- Akuttmottak kanskje viktigste læringsarena for leger – LIS må ikke erstattes av nye spesialister i akutt- og mottaksmedisin, men gi supervisjon og veiledning

# Kirurgiske spesialiteter



# Kirurgi

- Generell kirurgi utgår og inngår som del av spesialiteten gastroenterologisk kirurgi
- Del 2 for kirurgi leder frem til vaktkompetanse
  - Førstevurderingskompetanse
  - Hva som skal kunne behandles av kirurg etter del 2 må besluttes i læringsmålene

## **Utfordring:**

**Mye gastroenterologi er sentralisert**



# Vaktkompetanse

Små sykehus har ofte mange turnuskandidater, uerfarne LIS og få spesialister.

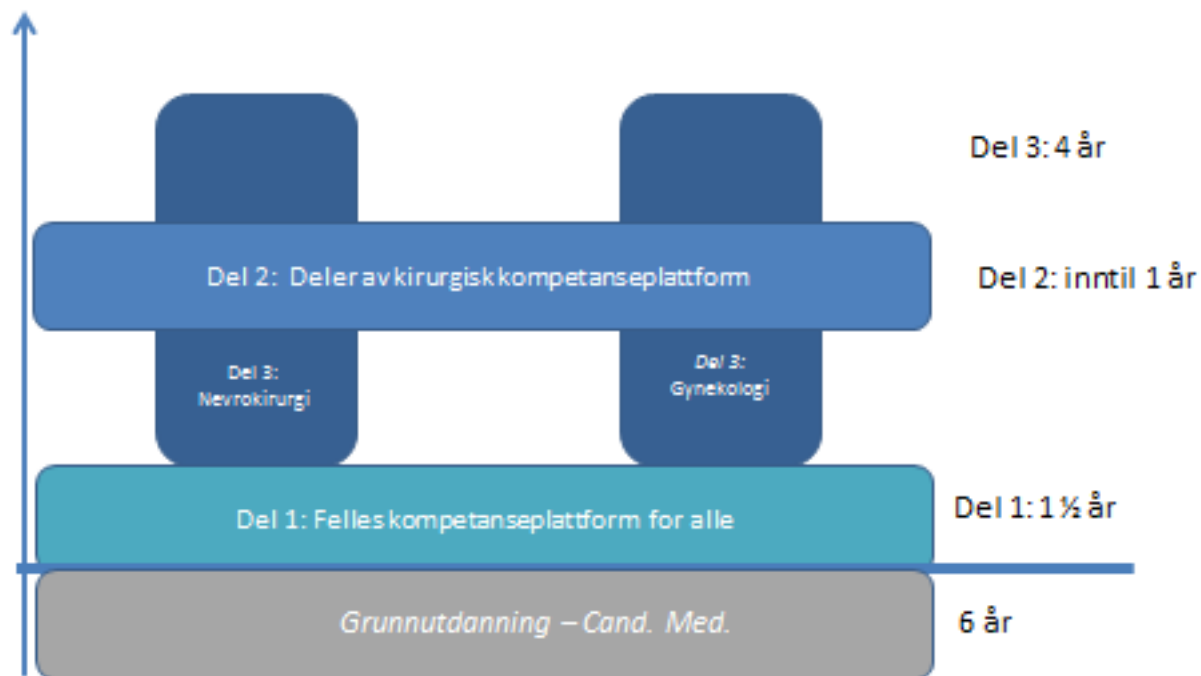
Store sykehus har færre turnusleger og LIS med mer enn 3-4 års erfaring og mange spesialister.

For å unngå stor vaktbelastning på gastrokirurgene på mindre sykehus:

**Viktig at akuttmottak har nok LIS med kompetanse til fremskutt vaktansvar, med gastroenterokirurgisk kirurg i spesialistvakt.**

- **Hvor stor del av del 3 kan tas ved sykehuset?**
- **Hvordan sikre utdanningskapasitet for del 2 og 3?**

# Gynekologi og nevrokirurgi

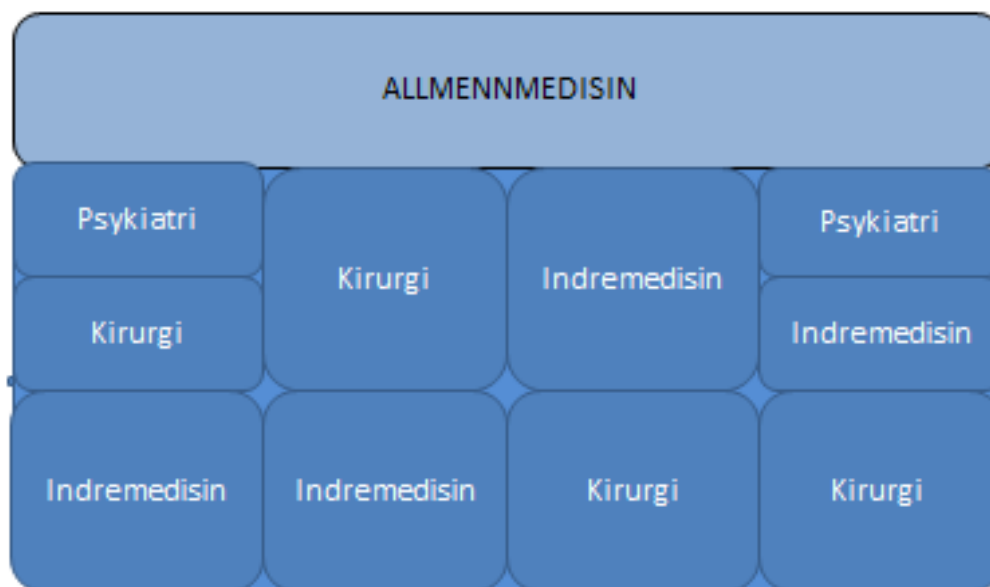


# Akuttmottak med traumefunksjon

- Krav til tilgjengelig hjemmevakt endret fra 15 til 30 minutter.
- Kravene til traumekoordinator og lege med særlig ansvar for traumefunksjonen samt traumeregister er definert i stillingsbrøker.
- Kravene til tilleggs-trening av personell i traumeteam er spesifisert.
- Det stilles IKKE krav om ortoped eller radiolog i vakt for å kunne ha traumefunksjon, men det er krav om kompenserende kompetanse i teamet dersom ortoped og radiolog ikke er i vakt.
- Teamledere skal ha 4 års kirurgisk erfaring, ATLS-kurs og kurs i hemostatisk nødkirurgi / DSTC. Teamlederrollen legges ofte til generell kirurgisk bakvakt (som oftest overlege i gastrokirurgi) for lettere å kunne sikre at kompetanskravene er oppfylt.

# Oppstart del 1 i HFene - valgmuligheter

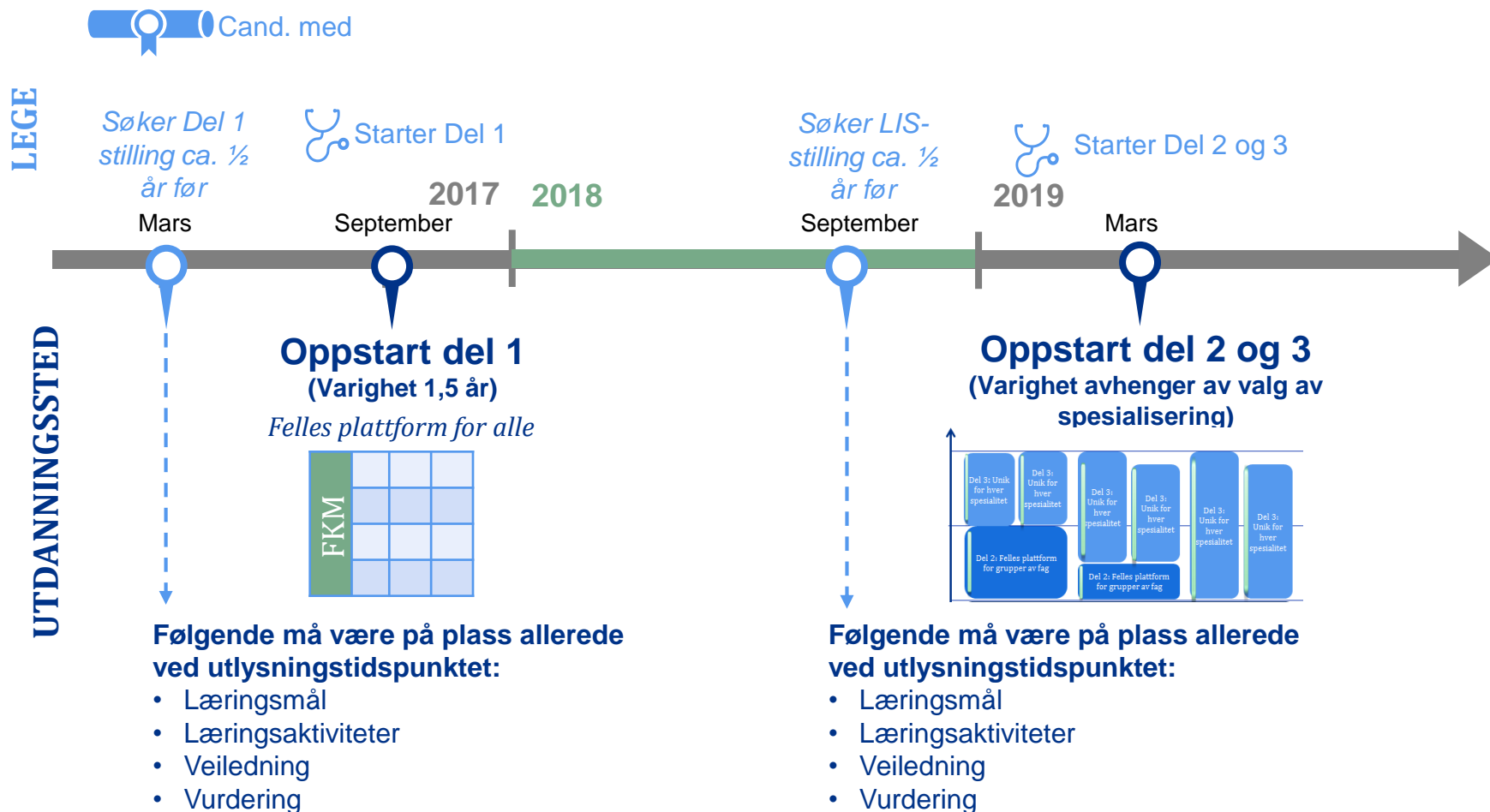
Overordnet struktur for del 1. Starte med 6 måneders sammenhengende tjeneste.



# Oppstart del 2/3 i HFene

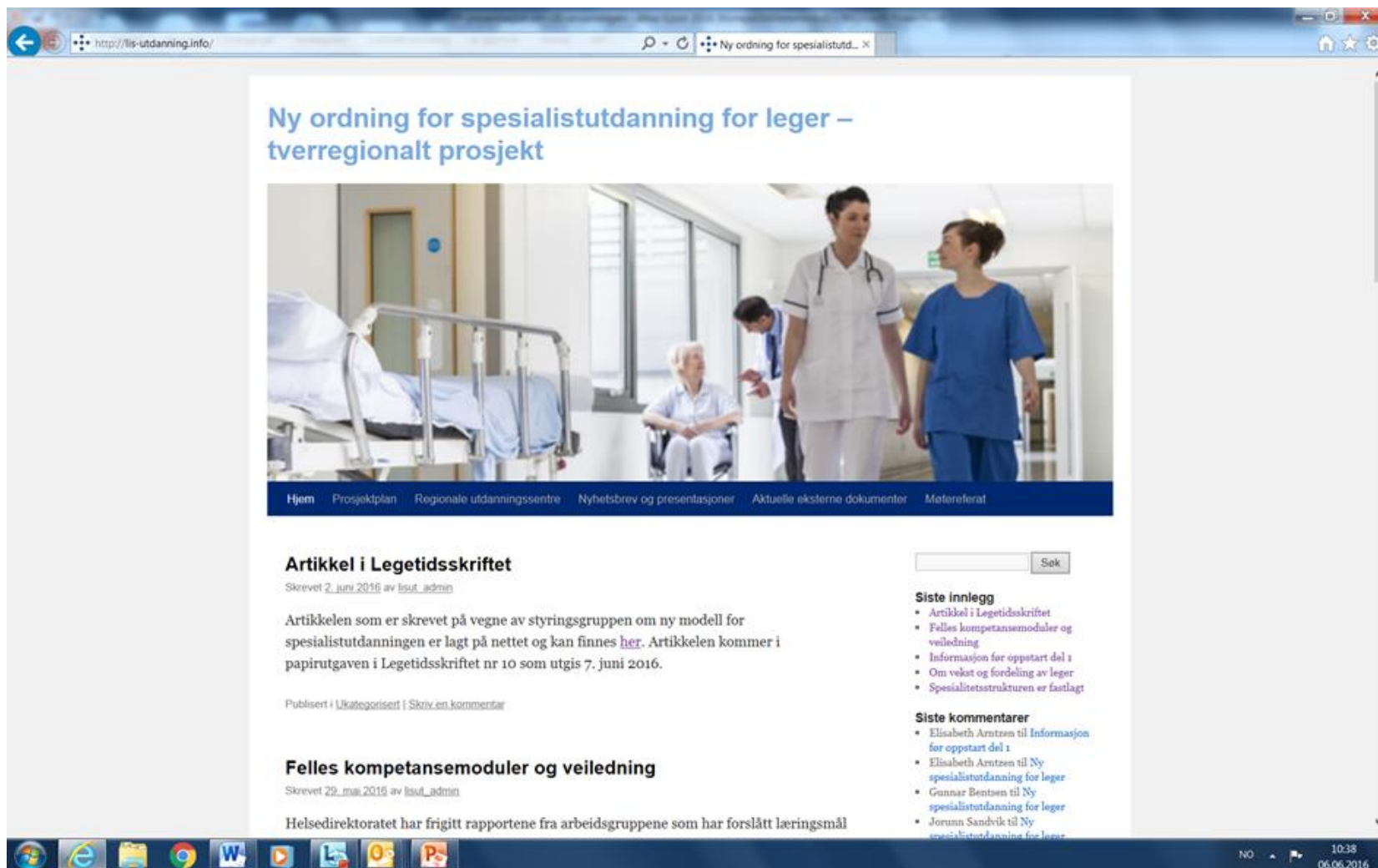
- Planer for den enkelte spesialitet
- Individuelle utdanningsplaner
  - Planlagte utdanningsløp også uten fast stilling
- Sykehuspraksis for allmennlegespesialistene
  
- Ivareta læringsaktiviteter og legge til rette for at læringsmålene nås
- Ivareta veiledning, supervisjon, kurs osv
- Ivareta vurdering av læringsutbytte (oppnådde læringsmål)

# Forberedelser til ny modell er godt i gang



I tillegg må støtteprosesser som overgangsordninger, avtaler, finansiering og IKT-verktøy være på plass før oppstart av Del 1

# [www.lis-utdanning.info](http://www.lis-utdanning.info) og på facebook



The screenshot shows a web browser window with the URL <http://lis-utdanning.info/>. The main heading is "Ny ordning for spesialistutdanning for leger – tverrregionalt prosjekt". Below the heading is a photograph of healthcare professionals in a hospital setting. A navigation bar contains links: "Hjem", "Prosjektplan", "Regionale utdanningssentre", "Nyhetsbrev og presentasjoner", "Aktuelle eksterne dokumenter", and "Matereføret".

**Artikkel i Legetidsskriftet**  
Skrevet 2. juni 2016 av [lisut\\_admin](#)

Artikkelen som er skrevet på vegne av styringsgruppen om ny modell for spesialistutdanningen er lagt på nettet og kan finnes [her](#). Artikkelen kommer i papirutgaven i Legetidsskriftet nr 10 som utgis 7. juni 2016.

Publisert i [Lj](#) kategorisert i [Skriv en kommentar](#)

**Felles kompetansemoduler og veiledning**  
Skrevet 29. mai 2016 av [lisut\\_admin](#)

Helsedirektoratet har frigitt rapportene fra arbeidsgruppene som har forslått læringsmål

**Siste innlegg**

- [Artikkel i Legetidsskriftet](#)
- [Felles kompetansemoduler og veiledning](#)
- [Informasjon for oppstart del 1](#)
- [Om vekt og fordeling av leger](#)
- [Spesialitetsstrukturen er fastlagt](#)

**Siste kommentarer**

- [Elisabeth Arntzen til Informasjon for oppstart del 1](#)
- [Elisabeth Arntzen til Ny spesialistutdanning for leger](#)
- [Gunnar Bentsen til Ny spesialistutdanning for leger](#)
- [Jorunn Sandvik til Ny spesialistutdanning for leger](#)

The Windows taskbar at the bottom shows the time as 10:38 on 06.06.2016.