

Utdanningsplan for leger under spesialisering i lungesykdommer, Universitetssykehuset Nord- Norge

Oppdatert pr 01.03.23

Innledning

I Helse Nord er det kun to fullverdige Lungemedisinske avdelinger. En ved UNN Tromsø. og den andre ved Nordlandssykehuset i Bodø. Lungemedisinsk avdeling i UNN er del av HLK (Hjerte og Lungeklinikken) sammen med Hjertemedisinsk avdeling, Hjerte-, lunge- og karkirurgisk avdeling og Arbeidsmedisinsk avdeling (AMA).

UNN består av tre separate sykehus UNN Tromsø, UNN Harstad og UNN Narvik der det eneste fullverdige lungemedisinske tilbud er ved UNN Tromsø. UNN Harstad har et godt lungemedisinsk tilbud, men ikke fullverdige, UNN Narvik har lungemedisinske pasienter og et delvis diagnostisk tilbud, men ingen av disse to sykehus har fullverdige LIS2/3-løp. Det er bare UNN Tromsø som kan tilby dette.

Her vil du som LIS få dekket alle nødvendige praktiske prosedyrer, klinisk tjeneste inkl. vaktjeneste, kurs og godkjenning av alle læringsmål for spesialiteten lungemedisin.

Vi har dessuten, som eneste sykehus i Helse Nord, kontinuerlig Lungemedisinsk bakvakt i eget vaksjikt.

Om avdelingen/ seksjonen i UNN Tromsø

Ved lungemedisinsk avdeling UNN Tromsø utredes og behandles pasienter med obstruktive/, restriktive lunge-sykdommer, interstitielle lungesykdommer, lungeinfeksjoner, kreftsykdommer i lunge og pleura samt søvnrelaterte respirasjonsforstyrrelser.

Vi jobber tett med Intensiv, Infeksjonsmedisinsk avdeling og Radiologisk avdeling

Avdelingen behandler årlig ca 1200 (60 – 70 på sykehotell) inneliggende pasienter på sengepostene og ca 5700 polikliniske pasienter. Liggetid 5.1 dag. Liggedøgn 5714, 100 senger på sykehotellet.

Den polikliniske aktiviteten er fordelt på regulære lungemedisinske pasienter, en Kreft-enhet som behandler alle typer kreft i thorax og en RS-enhet som behandler pasienter med alle typer alvorlige respirasjonsutfordringer.

Avdelingsledelsen:

Avdelingsleder: Bjørn Svensgaard

1. Seksjonsleder Sengepost: Carla Fagerli
2. Seksjonsleder Poliklinikk/Utredning/RS-enhet og Kreft-enhet: Kjell-Ivar Bøe
3. Konst. Seksjonsleder Leger: Monica Vold

Avdelingens enheter:

- Sengepost med 16 senger.
- Diagnostisk enhet med respirasjonsfysiologisk laboratorium hvor all lungefunksjonstesting utføres, i tillegg utstyr for fleksibelt bronkoskop inkludert ultralydbronkoskopi (EBUS), fleksibelt thoracoskop, thorakal ultralyd og innleggelse av thoraxdren. Denne enheten administrerer også fire observasjonsplasser som brukes i forbindelse med prosedyrer,
- Dagbehandling for medikamentell kreftterapi samt andre pasienter med poliklinisk infusjonsbehandling
- Generell Lungemedisinsk poliklinikk.
- RS-enhet med ansvar for utredning og oppfølging av alle typer respirasjonssvikt
- Avdelingen disponerer ikke egen Intensivenhet.
- Avdelingen disponerer ikke egen Rehabiliteringsenhet (heller ikke externt)

Avdelingens lege-ressurser:

- 11 overleger (der to har kombinerte stillinger med UiT/Forskning),
- 5 av overlegene har akademisk kompetanse med PhD.
- 4 LIS 3-stillinger
- 2 LIS 2-stillinger (generell rotasjon lungetjeneste, 6-12 mndr).
- 2 LIS-1 stillinger i rotasjonstjeneste med psykiatri og kirurgi.

Organisering av personell i elektivt arbeide:

Sengeposten er organisert i to grupper der det er Overlege og LIS på hver gruppe som håndterer det daglige arbeidet. Antall og type LIS kan variere etter tilgjengelighet da disse kan tidvis er fordelt til andre arbeidsoppgaver på huset. Denne arbeidsoppgaven skjøttes på daglig basis.

Utredningen er bemannet med en Overlege og en LIS som har ansvar for tyngre utredning av alle lungesykdommer, Denne arbeidsoppgaven skjøttes på daglig basis.

På poliklinikken er det 1 - 2 Overleger alternativt en Overlege/LIS. LIS har redusert pasientliste og superviseres av overlegen ved behov for dette. Denne arbeidsoppgaven skjøttes på daglig basis, flere dager pr. uke kan det være flere parallelle pasientlister.

RS-enheten er organisert med Overlege, tidvis LIS 3 samt spesialsykepleier. Foreløpig er dette tilbudet kun tre dager pr. uke.

Organisering av personell i akutt arbeide:

Lungemedisinsk avdeling har egen bakvakt i aktiv tjeneste fra 0800 – 1900. Pr. nu er belastningen 7 – delt, men kan variere med permisjoner, ferier etc.

LIS 1 og LIS 2 deltar i vaktarbeide organisert og avholdt utenfor avdelingens logistikk.

Om utdanningsløpet

De indremedisinske spesialistutdanningene har felles læringsmål (Del 2) i tillegg til læringsmålene for den enkelte spesialitet (Del 3). Det er ikke et rekkefølgekrav for godkjenning av læringsmålene i Del 2 og Del 3, men samlet sett må tjenestetiden etter første del (LIS1) ha en varighet på minst fem år.

Del 2 (Felles læringsmål)

UNN Tromsø (hele løpet):

Alle læringsmål vedrørende felles basisutdanning for alle indremedisinske fag vil kunne nås på UNN Tromsø. Læringsarenaer for Del 2 av utdanningsløpet (felles indremedisinske læringsmål, FIM) er:

- HLK klinikken
- Medisinsk klinikk,

En koordinert rotasjon av LIS mellom enhetene i disse to klinikkene en gang hver 6. måned sikrer en komplett utdanning i spesialiteten Indremedisin. Avdelingen som inngår er Hjertemedisin, Lungemedisin, Hematologi, Infeksjon, Nefrologi, Gastromedisin, Endokrinologi og Geriatri. Det er obligatorisk tjeneste på minst 6 måneder ved Hjertemedisinsk avdeling og Lungemedisinsk avdeling.

Denne tjenesten skal gi grunnleggende teoretiske kunnskaper, tekniske ferdigheter og profesjonelle holdninger som er nødvendige før oppstart av Del 3.

I tillegg til 6 mndrs. rotasjoner på forskjellige avdelinger inngår deltakelse på fellesundervisning, deltakelse i vaktordning og kurs (lokal/nasjonale).

UNN Harstad

- Medisinsk avdeling

UNN Narvik

- Medisinsk avdeling

Både UNN Harstad og UNN Narvik er avhengige av rotasjon til UNN Tromsø (eller tilsvarende) for å oppnå alle læringsmålene i Del 3.

Del 3 (Spesialist læremål)

Tjeneste ved lungemedisinsk avdeling UNN Tromsø vil dekke alle nødvendige praktiske prosedyrer, klinisk tjeneste, vakt-tjeneste, teoretisk undervisning og mulighet for godkjenning av alle læringsmål for spesialiteten lungemedisin (se tabell 1).

Som LIS 3 roterer man innom alle aktuelle seksjoner innad i noen Lungemedisinsk avdeling. Tjenestetiden er beregnet til minst 6 mndr. på hver seksjon hvor de praktiske prosedyrer som er nødvendig for utdanningen skal gjennomføres.

Sengeposten behandler alle deler av lungemedisinske sykdommer (Kreft-syke både i palliasjon

og under aktiv behandling, Obstruktive lungesykdommer, Interstitielle lungesykdommer, Infeksjoner i lunger og luftveier, OSAS). Det er i tillegg betydelig co-morbiditet og høy alder blant våre pasienter som ofte gir tunge indremedisinske og sosiale problemstillinger for post-legene

Dagenheten: gir infusjoner til pasienter som er i aktiv kreftbehandling sentrert rundt en stor daglig poliklinisk aktivitet rundt disse pasientene. Dessuten infusjoner til pasienter som krever denne typen behandling som sarcoidose og enkelte infeksjoner (CF)

Utredningen: utreder alle lungesykdommer, i hovedsak kreftsykdom i Pakkeforløp. Enheten er den 5. største i Norge ut fra antall diagnostiserte Pakkeforløp.

RS-enheten: utreder, utstyres og følger opp pasienter med LTMV

Poliklinikken håndterer stort sett pasienter med avklarte problemstillinger (kontroller), men det er daglig 2 – 3 ny-henviste på som trenger utredning av lettere tilstander (astma, KOLS etc). Tyngre utredning med behov for skopier går til «Utredningsenheten»

Lungemedisinsk avdeling har ikke egen Intensiv, men jobber tett med Intensivtjenesten på UNN som er beliggende i A9. Den er to-delt, A2 (MIOH) og A3 (Intensiv). På A2 er en av våre overleger tilsluttet i 50% stilling.

Lunge bakvakt har dessuten tilsynstjeneste på begge Intensiv-enheter døgkontinuerlig ved behov for dette for alle pasienter med luftveisproblemer, ikke bare rene lunge-pasienter.

Læringsmål LIS3

UNN Tromsø

Det er 60 spesifikke læringsmål for spesialiteten lungesykdommer. Alle disse læringsmål oppnås ved tjeneste på Lungemedisinsk avdeling

Prosedyrer gjennomføres fortløpende på alle enheter, LIS 2-3 prioriteres på de prosedyrer de mangler

Lungeavdelingen avtale med UNN Tromsø/Radiologisk avdeling om beskrivelse av 500 rtg. thorax pr LIS3.

Tabell 1: Læringsmål og læringsarenaer – Lungesykdommer UNN Tromsø

Læringsmål		Læringsarena Lungeavdelingen	Læringsarena i UNN
Astma og allergi			
LUN-001	Vanlige luftveissymptomer	JA	
LUN-002	Farm. og ikke farm. behandling	JA	
LUN-003	Avanserte behandlingsformer	JA	
LUN-004	Individuell behandlingsplan	JA	
LUN-005	Basal allergologi	JA*	Yrkesmedisin/RAAO
LUN-006	ABPA og eosinofil sykdom	JA	

KOLS			
LUN-007	KOLS i alle faser	JA	
Bronkiektasier og andre luftveissykdommer			
LUN-008	Bronkiektasier	JA	
LUN-009	Andre luftveissykdommer	JA	
Thorakale tumorsykdommer			
LUN-010	Diagnostikk invasiv / non-invasiv	JA	
LUN-011	Lungekreft - behandling	JA	
LUN-012	Mesoteliom - behandling	JA	
LUN-013	Andre tumor-sykdommer	JA	
LUN-014	Stråle- / kirurgi / interv. bronkoskopi	JA	
LUN-015	Maligne torakale tumorsykdommer	JA	
LUN-016	Palliativ behandling	JA	
Tuberkulose			
LUN-17	Thorakal tuberkulose	JA	Infeksjon
LUN-018	TB - aktiv / latent / ekstrapulm.	JA	Infeksjon
LUN-019	Smitteoppsporing	JA	Infeksjon
LUN-020	NTM	JA	
Ikke-mykobakterielle lungeinfeksjoner			
LUN-021	Lungeinfeksjoner	JA	
LUN-022	Medfødt/Erv. immunsvikt	JA	Infeksjon
Pulmonal vaskulær sykdom			
LUN-023		JA	
Yrkes- og miljøbetingede lungesykdommer			
LUN-024	Sarkoidose	JA	
LUN-025	Sjeldne ILS	JA	

Interstitielle lungesykdommer (ILS)			
LUN-026		JA	
LUN-027		JA	
Respirasjonssvikt			
LUN-028	NIV behandling	JA	
LUN-029	Oksygenbehandling / LTOT	JA	
LUN-030	Inhalasjonsskade	JA	Kurs/Lunge
LUN-031	LTMV	JA	
Sykdommer i pleura			
LUN-032	Pleuraeffusjoner	JA	
LUN-033	Pleuradrenasje	JA	
LUN-034	Perkut. Biopsi / Thorakoskopi	JA	Røntgenavdelingen
LUN-035	Spontan pneumothorax	JA	
LUN-036	Pleurodese	JA	
Ekstrapulmonale restriktive tilstander			
LUN-037	Sykdom brystvegg	JA	
Genetiske og medfødte lungesykdommer			
LUN-038	PCD og cystisk fibrose	JA	
LUN-039	Alfa-1-AT mangel	JA	
LUN-040	Utviklingsforstyrrelser	JA	
Søvn			
LUN-041	OSAS og obesitas hypovent.	JA	
Lungetransplantasjon			
LUN-042	Lungetransplantasjon	JA	
Røykeslutt / forebygging			
LUN-043	Effekt av røyking på helse	JA	
LUN-044	Vaksinasjon og forebygging	JA	
Lungerehabilitering			
LUN-045	Lungerehabilitering	JA	Fysikalsk medisin

Palliativ behandling			
LUN-046	Tverrfaglig tilnærming palliasjon	JA	
Bilediagnostikk			
LUN-047	RTG thorax	JA	
LUN-048	UL	JA	
LUN-049	CT thorax	JA	
LUN-050	MR thorax	JA	
LUN-051	Nukleærmed. undersøkelser	JA	
Lungefunksjonsundersøkelser			
LUN-052	Resp. fys. undersøkelser	JA	
LUN-053	Preop. lungemed. vurdering	JA	
Bronkoskopi			
LUN-054	Bronkoskopi	JA	
LUN-055	Biopsi, FNAK og skyll.	JA	
LUN-056	EBUS, BAL	JA	
LUN-057	Bronkoskopiveiledet intub.	JA	
LUN-058	Slimsanering bronkoskopisk	JA	
LUN-059	Intervensjon bronkoskopisk	JA	
LUN-060	Fjerne fremmedlegemer	JA	

Følgende prosedyrer/læringsmål er i tillegg tilgjengelige på UNN Tromsø:

- Vi har isolat, men ikke eget luftsmitteisolat. Disse pasientene håndteres av Infeksjonsmedisinsk avdeling
- Vi har ikke reserverte palliative senger på posten, men behandler mye palliative pasienter.
- Prikktester utføres ikke ved Lungeavdelingen men oppnås ved hospitering på Yrkesmedisinsk avdeling/RAAO som er en avdeling i HLK klinikken.
- Lungemedisinsk avdeling har ikke egen Intensivenhet, men erfaring fås ved tjeneste på våret to Intensivenheter A2 og A3 som vi jobber tett med. Dette både i vakt-tjeneste og ellers i elektivt arbeide. Dette punktet dekkes også av rotasjon i vaktsjikt
- Det er noe lavt antall innlagte pasienter med LTMW og derav respirasjonsstøtte, men Lungemedisinsk avdeling har ansvar for regionens pasienter med tracheostomerte, hjemmerespirator og NIV. LIS3 er derfor involverte i utredning, oppstart og oppfølging av pasienter med denne typen ventilasjonsstøtte.

- Intensiven er også mye brukt til respirator-avvenning av intensivpasienter og LIS3 får dermed erfaring med respiratorbehandlede og tracheostomerte pasienter over lengre tid. I tillegg har vi internundervisning vedrørende denne typen problemstillinger.

Prosedyrer

Tabell 2: Krav til praktiske prosedyrer for Lungespesialiteten, hvilke og hvor mange.

Prosedyre	Antall	Deltatt i / selvstendig utført
Bronkoskopi	150	Selvstendig utført
Transbronkial biopsi ved diffuse lungesykdommer eller lokalisert infiltrat	10	Deltatt eller selvstendig utført
Fullstendig bronkeoalveolær lavage	10	Deltatt eller selvstendig utført
EBUS med TBNA	10	Deltatt eller selvstendig utført
Ultralydveiledet pleuratapping (uten innleggelse av dren)	10	Selvstendig utført
Innleggelse av pleuradren (f.eks. pigtail eller Seldinger teknikk)	10	Selvstendig utført
Perkutan pleurabiopsi ved CT eller ultralyd (biopsi el. finnål)	5	Deltatt eller selvstendig utført
Ekssufflering av pneumothorax	5	Deltatt eller selvstendig utført
Innleggelse av tykt dren (kirurgisk metode)	3	Deltatt eller selvstendig utført
Beskrevet og/eller demonstrert røntgenbilder av thorax	500	Selvstendig utført

Krav til respirasjonsfysiologisk tester

Prosedyre	Antall	Deltatt i / selvstendig utført
Spirometri (flow / volum)	50	2/3 av antallet skal utføres selvstendig
Statiske lungevolum (RV, TLC) - <i>Helkroppspletysmografi</i>	15	2/3 av antallet skal utføres selvstendig
Måling av diffusjonskapasitet (DLCO)	15	2/3 av antallet skal utføres selvstendig
Bronkial provokasjon (metakolin, histamin, mannitol eller anstrengelse)	15	2/3 av antallet skal utføres selvstendig

Gangtest - 6 min. eller tilsvarende	5	2/3 av antallet skal utføres selvstendig
Kardiopulmonal belastning m/måling av gassveksling/O ₂ -opptak	10	2/3 av antallet skal utføres selvstendig
Kalibrering av apparatur anvendt ved ovennevnte prosedyrer	10	2/3 av antallet skal utføres selvstendig
Prikktest i utredning av allergi*	5	2/3 av antallet skal utføres selvstendig
Søvnregistrering (polygrafi/polysomnografi)	10	2/3 av antallet skal utføres selvstendig

**Prikktester utføres ikke ved Lungeavdelingen. Dette læringsmålet oppnås ved hospitering på Yrkesmedisinsk avdeling, Seksjon for spesialallergologi etter avtale.*

Introduksjon av nye LIS

(Forslag til ideell tjenesteplan for LIS 2 og 3 i lungesykdommer)

- Det er 6 mnd. rotasjoner med 2 uker vakt, 2 uker post gjennom hele løpet som LIS 2 og LIS 3
- LIS 2 går i vaktsjikt C og B og vil få dekket mange av LIS2 læringsmål gjennom denne vaktjenesten
- LIS 3 bør gå minimum 12 mnd. som A-vakt

Om utdanningsforløpet:

	LIS2/3		Læringsmål FIM	Læringsmål LUN	Tillegg	Vaktlinje	
1.rotasjon	LIS 2	Lungesykdommer	FIM 5--73	LUN 1-8, LUN 10 LUN 52 LUN 43-46		C-vakt	
2.rotasjon	LIS 2	Lungesykdommer			Hospitering i 2 uker til RAAO for allergiutredning	C-vakt	
3.rotasjon	LIS 2	Nyresykdommer				C-vakt	
4.rotasjon	LIS 2	Fordøyelsesykdommer/ Geriatrici				C-/B-va	
5.rotasjon	LIS 2	Hjertesykdommer				B-vakt	
6.rotasjon	LIS 2	Medisinsk intensiv			LUN 28, 30	Kan erstattes med 12-18 mnd a-vakt	B-vakt
7.rotasjon	LIS 3	Infeksjonsmedisin			LUN 17-20 LUN 22		B-/A-vakt
8.rotasjon	LIS 3	Lungesykdommer		LUN 9-27 LUN 29-46 LUN 47-51 LUN 53-60	<i>Hospitering til røntgen avd. i 4 uker for beskrivelse av 500 rtg. thorax</i>	A-vakt	
9.rotasjon	LIS 3	Lungesykdommer				A-vakt	
10.rotasjon	LIS 3	Lungesykdommer				A-vakt?	

- Alle LIS må innom hjerte, intensiv og infeksjon i tillegg til lunge, evt. dekkes intensivrotasjonen av 12 mnd A-vakt (tidligere HLA)
- LIS 2 må sammen med veileder ta ansvar for å oppfylle prosedyrekravene for Del 2 og Del 3.
- Noen av prosedyrekravene for del-2 vil kreve enkeltdager utenfor Medisinsk
- klinikk og Hjerte-lungeklinikken. Dette gjelder for presyrekrav for akutt trombolys, spinalpunksjoner og blodutstryk.
- Individuell plan kan avvike.

Anbefalte KURS for Spesialistutdanning innen indremedisinske fag (del 2)

- Akuttmedisin
- Hjertesykdommer

- Lungesykdommer
- Fordøyelsesykdommer
- Nyresykdommer
- Infeksjonssykdommer
- Endokrinologi
- Blodsykdommer
- Geriatri

Prosedyreliste for spesialistutdanning innen indremedisinske fag (del 2)

- <https://www.helsedirektoratet.no/tema/autorisasjon-og-spesialistutdanning/spesialistutdanning-for-leger/indremedisinske-fag-del-2/anbefalte-laeringsaktiviteter>

Obligatoriske kurs for spesialistutdanning innen lungesykdommer (LIS 3):

- Klinisk respirasjonsfysiologi Kreft i respirasjonsorganene
- Praktiske prosedyrer i lungemedisin
- Intensivmedisin for lungeleger
- Sjeldne lungesykdommer

Prosedyreliste for spesialistutdanning innen lungesykdommer (LIS3)

- <https://www.helsedirektoratet.no/tema/autorisasjon-og-spesialistutdanning/spesialistutdanning-for-leger/lungesykdommer/anbefalte-laeringsaktiviteter>

Det er ellers laget skriftlig Informasjon til nye leger ved avdelingen som er tilgjengelig elektronisk (blir sendt ut til nye leger).

Denne beskriver i detalj de ulike seksjoner med daglige rutiner og timeplan. Den enkelte seksjonsoverlege vil også ha samtale med deg som ny ansatt på sin seksjon for nærmere informasjon om tjenesten.

Internundervisning og kurs

Internundervisning

Avdelingen har internundervisning hver onsdag og fredag (45min) med gjennomgang av teoretisk bakgrunn for de ulike læringsmål i lungemedisin. Dessuten «Noe å lære av» hver mandag morgen etter rapporten hvor avtroppende bakvakt gjennomgår noe som har dukket opp i løpet av vekten eller et tema som har vært viktig for vakt-arbeidet i helgen (20 min).

Dette tilsvarer ca 75 timer over året. (I tillegg er det felles internundervisning for de indremedisinske fagområder, 45 min hver tirsdag og torsdag.).

Undervisningsutvalget på Lungemedisin setter opp egen plan for internundervisning for hvert ½-år der alle leger ved avdelingen fordeles på tema som tar utgangspunkt i alle læringsmål.

Undervisningsutvalget påser at alle tema er dekket i løpet av 2 års periode, resterende temaer er valgrie.

Kurs

Anbefalte lungemedisinske kurs som avholdes nasjonalt er:

- Klinisk respirasjonsfysiologi 25 timer
- Kreft i respirasjonsorganene 20 timer
- Praktiske prosedyrer i lungemedisin 25 timer
- Intensivmedisin for lungeleger 30 timer
- Sjeldne lungesykdommer 35 timer

Simulering og ferdighetstrening

Avdelingen har et samarbeid med Simulatorsenteret ved UNN Tromsø som drives av Gastromedisin der det er mulig å få kjørt simuleringer på med kliniske situasjoner (i hovedsak skopier).

Dette tilbudet er kontinuerlig under utvikling og vil etter hvert også bli et tilbud for trening/simulering av flere praktiske prosedyrer.

Avdelingen ar i dag «dummies» for trening med oppsatt og utføring av non-invasiv ventilasjon

Undervisning og Forskning

Ved avdelingen har 5 overleger akademisk kompetanse med PhD. En er i 50 % Post Doc-stilling. Avdelingen har ingen fordypningsstilling. Man vil kunne introduseres for forskningsmiljøer med forskningsprosjekt ila tjenestetiden som er adkvate for faget Lungemedisin. og kunne få hjelp til evt søknader på nye prosjekt.

Våre onkologer er delaktig i aktiv forskning og flere studier som er styrt nasjonalt. LIS vil kunne være delaktig i inklusjon og oppfølging av pasienter som deltar i dette.

Det er ingen 100 % rene akademiske stillinger tilknyttet UiT (professorat), men to overleger er ansatt i 20 % stillinger som ledere for de to store kursene med Lungemedisinsk undervisning, 3-året med «Lungekurset» (kateterbasert, PKU) og 6 året med klinisk undervisning i Kroniske lungesykdommer og Kreft-/Palliasjon.

Felles kompetansemål (FKM)

Felles kompetansemål innen etikk, kommunikasjon og samhandling med pasienter oppnår hos oss ved å delta i det daglige arbeid på vår avdeling, og ved å delta på gruppeveiledninger på tvers av spesialiteter samt øvrige anbefalte læringsaktiviteter som er lagt inn i Kompetanseportalen for FKM. Gruppeveiledninger på tvers av spesialiteter arrangeres i samarbeid med Klinisk etisk komite og Preste- og samtaletjenesten med påmelding i Læringsportalen.

Organisering av supervisjon på den enkelte avdeling/seksjon

Supervisjon av LIS vil være avhengig av hvilken del av LIS-forløpet man er i og hvilken seksjon LIS er tilknyttet.

Supervisjon vil også være knyttet til felles diskusjon/previsitt/visittgang på avdeling, direkte observasjon /praktisk veiledning av prosedyrer, gjennomgang/diskusjon av polikliniske pasienter ved dagpost/poliklinikk.

Du vil få supervisjon av overleger ved avdelingen med evt. ansvar for spesifikke fagområder. Daglig diskusjon/gjennomgang av pasienter i felles morgenmøte med flere overleger til stede vil også bli brukt som arena for supervisjon.

Supervisjon ved ulike seksjoner

- **Sengepost:**

Overlege deltar på previsitt/visitt daglig, den samme overlegen er den som skal supervisere/diskutere pasienter ved behov daglig. Superviserende lege har også ansvar for opplæring/veiledning i evt praktiske prosedyrer som gjøres ved tjeneste på sengeposten (eks. bronkoskopi/respiratorinnstilling etc) på daglig basis.

- **Utredning/Dag-enhet:**

LIS vil alltid jobbe sammen med overlege som superviserer/diskuterer pasienter. De praktiske prosedyrer (thoraxdren/bronkoskopi etc.) gjøres sammen med overlege for direkte veiledning.

- **Poliklinikk:**

Det vil være i uke-arbeidslisten hvilken overlege som er ansvarlig for supervisjon av LIS ved poliklinikk den enkelte dag. Supervisjon vil være knyttet opp til diskusjon av aktuelle pasienter og veiledning for videre håndtering.

- **Demonstrasjoner av radiologiske undersøkelser:**

Felles supervisjon under morgenmøte/demonstrasjonsmøte der LIS demonstrer/deltar i demnstrasjon av bilder.

- **Vakttjeneste for LIS:**

Bakvakt vil kunne kontaktes ved behov for diskusjon/veiledning/supervisjon

Veiledning og faglig utvikling

Veiledning vil bli utført både som individuell veiledning og som gruppeveiledning (f.ex i intern undervisning). Ved ansettelsen blir LIS tildelt egen veileder, som er en overlege ved avdelingen.

Den formelle individuelle veiledningen legges inn i arbeidsplanen med en veiledningstime hver måned mellom oppnevnt veileder (overlege) og LIS. En del av veiledningen vil også kunne foregå gjennom direkte supervisjon i klinisk tjeneste.

Avdelingen har Evaluerings-kollegium (se under)

Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål

I vår avdeling har vi startet opp «Evaluerings-kollegium» før endelig godkjenning av tjenesten på avdelingen. Her stiller aktuell LIS/veileder, avdelingsleder, aktuelle overleger som har supervisert og Utdanningsansvarlig. Veileder er ansvarlig for å melde opp sin kandidat/LIS i vurderingskollegiet. Leder av utdanningsutvalget har ansvar for innkalling til minst to møter pr. LIS-tjenesteperiode (6 mndr) der ett av disse er en slutt-evaluering-

Møtene vil fokusere på å oppdatere individuell utdanningsplan med fokus på hva er tilfredstillende utført, hva må gjentas og hva gjenstår før tjenesten er over.

Utdanningsutvalgets leder har overordnet ansvar for at læringsmål vurderes og godkjennes.

Læringsaktiviteten sendes av LIS via kompetanseportalen til veileder for kvittering av utført aktivitet/prosedyrer. Prosedyrene kvitteres ut med evalueringskollegium.

Veileder kvitterer fortløpende ut læringsmål som blir vurdert sammen med LIS. Videre sender LIS sine læringsmål til endelig godkjenning i Vurderingskollegium

LIS tildeles læringsmålsplaner i Kompetanseportalen ved ansettelse. Disse spesifiserer hvilke læringsmål LIS skal oppnå for å bli spesialist, hvilke læringsaktiviteter som må gjennomføres for å oppnå kompetansen, og ved hvilken læringsarena læringsmålene kan godkjennes.

Kompetanseportalen gir til LIS, veileder og nærmeste leder en oversikt over utdanningsløpet, og er også den sentrale dokumentasjonsløsningen som danner grunnlag for endelig søknad om godkjenning som spesialist.

Innen to uker etter ansettelse utarbeides veildere, i samråd med LIS, en individuell utdanningsplan som er et vedlegg til ansettelsesavtalen.

Senere endringer i den individuelle utdanningsplan avtales i samråd mellom LIS, veileder og nærmeste leder, og tilgjengeliggjøres i Kompetanseportalen.

Utdanningsutvalg og utdanningsansvarlig overlege

Utdanningsutvalget ved avdelingen består av en overlege og en-to LIS. Det er overlegen som er utdanningsutvalget sin leder og er samtidig utdanningsansvarlig overlege. Utdanningsutvalget organiserer internundervisningen og lager langtidsplan for å påse at alle læringsmål er gjennomgått 1 ½ år.

Tillitsvalgte

Det er ikke egen tillitsvalgte for LIS ved Lungemedisinsk avd., men det er hovedtillitsvalgt for LIS ved UNN. Tillitsvalgte er involvert i saker som for eksempel endring/godkjenning av tjenesteplaner, endring av organisering og arbeidsmiljøoppfølging. De vil også delta på avdelingens gjennomgang av HMS-saker.

Kontakt

For spørsmål om spesialistutdanningen ta kontakt med:

Monica Vold monica.vold@unn.no

Konst. Seksjonsleder Leger

eller

Trond Børvik: trond.borvik@unn.no

Leder av undervisningsutvalget/utdanningsansvarlig overlege