

Utdanningsplan spesialitet Fysikalsk medisin og rehabilitering Universitetssykehuset i Nord Norge, UNN

UNN er universitetssykehus i Helse Nord og har virksomhet flere steder i Nord-Norge. I tillegg til UNN, Tromsø i Breivika som har størst pasientaktivitet, har UNN virksomhet på følgende steder: Psykisk helse- og rusklinikken, Åsgård i Tromsø, UNN Harstad, UNN Narvik, Longyearbyen sykehus, Svalbard, fem senter for psykisk helse- og rusbehandling, seks behandlingssteder: Silsand, Sjøvegan, Storslett, Storsteinnes, Håkvik og Harstad og to distriktsmedisinske senter: Finnsnes og Storslett

UNN har et omfattende samarbeid med Universitetet i Tromsø og med de andre Helseforetakene i Helse Nord. Spesialistutdanningen av leger er svært viktig for UNN. Som universitetssykehus har vi et særskilt ansvar for å sikre utdanningen av legespesialister i Nord-Norge. Utdanningsplanen revideres årlig.

Oppdatert juni 2022.

Beskrivelse av utdanningsvirksomheten

Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering (AFMR) har aktivitet på UNN Harstad, UNN Narvik, UNN Finnsnes og UNN Tromsø. FMR Narvik har Ambulant rehabiliteringsteam (ART), ergo-, fysiotjenester for sengepostene og poliklinisk virksomhet, med ingen leger i spesialisering, LIS innen FMR. Finnsnes FMR har en sengepost med 6 senger, en overlege, spesialist i geriatri, og en LIS -lege, men er ikke aktuell som læringsarena for LIS innen FMR så lenge de ikke har FMR-spesialist. Hvis det tilkommer en spesialist på Finnsnes vil utdanningsløpet bli søkt endret i forhold til muligheten dette vil gi. AFMR, UNN har altså to læringsarenaer FMR Harstad, og FMR Tromsø.

FMR Harstad har sengepost og poliklinikk og Helse i arbeid (HIA) med én spesialist i FMR, en konstituert overlege og tre LIS stillinger.

FMR Tromsø har sengepost, en fysikalskmedisinsk poliklinikk (Fys.med.pol), HelseiArbeid-poliklinikk (HIA) og ART. På sengeposten er det tre overlegestillinger og en LIS-stilling, for tiden er alle stillingene besatt. På Fys.med.pol er det to overlegestillinger og to LIS-stillinger. I dag er det en overlege, en legespesialist i 20% stilling og to LIS på fysikalskmedisinsk poliklinikk, altså er en overlegestilling ledig. I tillegg til pasientarbeid har poliklinikken ansvar for drift av Norsk nakke- og ryggregister som utgjør 20% av den ene overlegestillingen. Det er en overlege og en LIS (konstituert overlege) på HIA, ingen ledige stillinger. En av sengepostoverlegene har også ansvar for ART, og alle sengepostoverlegene driver rehabiliteringspoliklinikk. En overlege, som tidligere hadde administrativ stilling, er i forskningspermisjon. Alle legene ved FMR, Tromsø er ansatt i full stilling ved UNN. LIS på UNN Tromsø ruller mellom de tre læringsarenaene etter plan fastsatt av seksjonsleder.

Beskrivelse av spesialiteten FMR i Harstad og Tromsø

UNN tilbyr spesialisering i Fysikalsk medisin og rehabilitering ved FMR Harstad og FMR Tromsø, og våre LIS kan oppnå alle kompetansemål innen eget helseforetak. Ledelsen oppnevner en veileder for utdanningskandidatene. Veilederen følger opp utdanningskandidatene vedrørende utdanningsmål i kompetansemodulet for FMR. I tillegg vil LIS bli fulgt opp av kollegaer i form av supervisjon i det daglige arbeidet.

FMR Harstad har døgnavdeling med 11 senger for alle kategorier av kompleks nevrorehabilitering, med unntak av akuttbehandling av tverrsnittslesjoner og de mest alvorlige hodetraumene. I tillegg gir enheten tilbud til pasienter med store funksjonstap etter alvorlig forløpende sykdom som kreft eller etter avansert gastrokirurgi. Over 90 % av pasienten overflyttes fra andre avdelinger i tidlig subakuttforløp. FMR Harstad har også en rehabiliteringsmedisinsk poliklinikk samt hjerneslagspoliklinikk som innbefatter alle pasienter med hjerneslag i UNN Harstads nedslagsfelt. I tillegg er tverrfaglig Helse i Arbeid-poliklinikk med en legestilling tilknyttet virksomheten. LIS tilegner seg fysikalsk medisinsk kompetanse på HIA poliklinikk, hvor legene i spesialisering får supervisjon fra seksjonsoverlege i Tromsø. Målgruppen for HIA er pasienter med muskel og skjelettlidelser eller lettere psykiatriske tilstander.

LIS har også tjeneste på geriatrik poliklinikk, som er samlokalisert med rehabiliteringsvirksomheten, under veiledning av geriater.

Målgruppen er alle pasienter i lokalsykehusområdet med behov for spesialisert rehabilitering. Nedslagsområdet for FMR Harstad omfatter om lag 70.000 pasienter.

En vesentlig del av utdannelsen utgjøres av den løpende, uformelle kontakten mellom over- og underordnet lege i den daglige tjenesten på avdelingen. Leger i spesialisering fungerer som postleger ved avdelingen. LIS skriver innkomstjournal, følger opp pasienter i samarbeid med overlege, skriver epikriser og gjennomfører polikliniske kontroller, ofte tverrfaglige. Visitt/ previsitt gjennomføres med både lege i spesialisering og overlege. Det gis tilbakemelding på vurderinger ved journalopptak, i epikriser, ved målsettingmøter/ andre tverrfaglige møter, ved polikliniske undersøkelser med jevnlig diskusjon av aktuelle problemstillinger

Det er et hyppig samarbeid med andre leger i den løpende pasientbehandlingen, i særlig grad med nevrolog, indremedisiner og geriater.

Utdanningskandidaten opplæres til å lede den faglige rehabiliteringen av hver pasient. Avdelingen utarbeider programmer for oppholdstyper, og arrangerer fagdager hvor LIS er aktiv deltaker i utforming av avdelingens faglige virksomhet

LIS-legene rullerer på sengepost, poliklinikk og i Helse i arbeid, HIA. FMR Harstad har ikke egen vaktordning. FRM UNN har inngått avtale om mulighet for tjeneste ved Oslo Universitetstetssykehus HF (OUS) og LIS fra Harstad kan velge å tjeneste på OUS eller ved UNN Tromsø for å oppnå de læringsmålene som ikke dekkes i Harstad.

FMR Tromsø. Rehabiliteringsmedisinsk sengepost har 14 senger. Sengeposten i Tromsø har regionalt ansvar for rehabilitering av alle pasienter med alvorlig traumatisk hjerneskade fra hele Nord-Norge. Vi gir også et regionalt tilbud til pasienter med store subaraknoidalblødninger, slagpasienter med bevissthetsforstyrrelser og andre ervervede

hjerneskader med alvorlige utfall som anoksisk hjerneskade, hjerneabscess, forgiftning, tumor osv. Vi har også regionalt ansvar for ryggmargsskade pasienter, enten i påvente av plass på Ryggmargsskadeavdelingen på St. Olavs, som har ansvaret for rehabilitering av ryggmargsskade pasientene fra Midt og Nord-Norge, eller i stedet for St. Olavs hospital, hvis St. Olavs ikke har kapasitet til å behandle alle de nordnorske ryggmargsskade pasientene. FMR Tromsø har også regionalt ansvar for pasienter med poliosekveler og spørsmål om postpoliosyndrom, pasienter med omfattende multitraume og benamputerte. Pasienter med arm/håndamputasjoner rehabiliteres ved sykehuset Innlandet.

Pasientene med traumatisk hjerneskade, TBI/ subaraknoidalblødning, SAB/slag tas ofte over direkte fra Intensivavdelingen og mange overføres med trakealkanyle med oppblåst ballong og dermed fastvaksbehov. Mange pasienter har også behov for fastvakt pga posttraumatisk forvirringstilstand eller delir.

Utover det regionale tilbudet tar FMR, UNN, Tromsø også imot pasienter for rehabilitering på lokalsykehusnivå (slag, MS, andre nevrologiske sykdommer) når det er kapasitet. Alle rehabiliteringspostene innen UNN forholder seg til de nasjonale faglige retningslinjene for hjerneslag.

Belegget i sengeposten i Tromsø strekker seg altså over et veldig bredt felt av diagnoser med veldig ulike utfall og funksjonsnivå; fra amputasjonspasienter som skal lære å gå med protese, til sterkt forvirrede pasienter som må fotfølges, slagpasienter med hemiparalyse, neglekt, afasi og svelgproblemer til pasienter som er innlagt for vurdering av bevissthet og videre satsingsnivå. I perioder da pleiebehovet til de inneliggende pasientene er begrenset, tar vi også inn 1-2 dagpasienter som enten bor hjemme eller på pasienthotellet. Vi har ofte elektive pasienter på venteliste som kan tas inn på kort varsel. Dette er gjerne amputasjonspasienter som venter på sekundære protesetilpasnings- og gangtreningsopphold for å lære seg å gå uten hjelpemidler, eller tidligere inneliggende pasienter med ulike former for ervervet hjerneskade som venter på ny funksjonsvurdering lenger ute i forløpet.

Sengepostlegene FMR Tromsø driver også tverrfaglig Rehabiliteringspoliklinikk som gir tilbud til pasienter med:

Hjerneslag: Enkeltfaglig og tverrfaglig vurdering/kontroll ca 3 måneder etter hjerneslaget + Tverrfaglig førerkortvurdering med lege, nevropsykolog, ergoterapeut og avtale med kjørelærer for praktisk kjøreprøve ved behov

Ervervet hjerneskade (slag og TBI): Tverrfaglig førerkortvurdering med lege, nevropsykolog, ergoterapeut og avtale med kjørelærer for praktisk kjøreprøve ved behov, eventuelt også forløpsvurdering med nevropsykolog i de tilfelle der førerkort ikke er aktuelt.

Benamputasjoner: Tverrfaglig vurdering av om pasientene er kandidater for protesetilpasnings- og gangtreningsopphold.

Spasmer av ulike årsaker: Tverrfaglig vurdering av spasmer og ulike spasmereregulerende tiltak. Injeksjoner av botulinumtoksin på indikasjon.

Fysikalsk medisinsk poliklinikk Tromsø er en tverrfaglig poliklinikk som utreder ulike muskel- og skjelettplager hvor hovedvekt er nakke- og ryggproblematikk. Utredning av mer avgrensede smertetilstander i ekstremiteter og funksjonsvurdering/mestringsråd ved mer generaliserte smertetilstander samt utredning av CFS/ME (kronisk

utmattelsessyndrom/myalgisk encefalopati) og hypermobilitetstilstander gjøres også. På indikasjon brukes ultralyd i utredningen og det gis injeksjonsbehandling ved bursitt, frozen shoulder og trochantersmertesyndrom. Noen av våre pasienter vil følges opp individuelt. Poliklinikken drifter også rehabiliteringstilbud i gruppe til personer med nakke- og rygg smerter, og lærings- og mestringskurs til personer med CFS/ME og deres pårørende. Fys.med.pol. har også regionalt ansvar for utredning av pasienter med senfølger etter Covid. Som nevnt over har poliklinikken ansvar for drift av det nasjonale kvalitetsregisteret; Norsk nakke- og ryggregister. Vi har tett samarbeid med HiA, nevrokirurgisk avdeling, medisinsk genetisk og andre avdelinger i vårt pasientarbeid. Poliklinikken jobber ut fra en helhetlig tankegang hvor fysiske, psykiske og sosiale faktorer henger sammen og kan påvirke hverandre gjensidig i både hverdags- og arbeidsliv.

Helse i arbeid, HIA, er plassert litt utenfor selve sykehusbygget i Tromsø. Senteret tilbyr rask tilgang til tverrfaglig utredning og vurdering av vanlige muskel-skjelett- og psykiske plager, i tillegg til arbeidsrelaterte avklaringer. Tilbudet er spesielt rettet mot personer som trenger samtidige helse- og arbeidsrettede tjenester for å forbli eller komme i arbeid eller studier. I tillegg tilbyr HelseIArbeid mestringskurs for muskel-/skjelettplager samt behandling av depresjon og angstlidelse for personer som er i ferd med å miste tilknytning til arbeidslivet eller studier.

Ambulant rehabiliteringsteam, ART, er også en del av FMR Tromsø. De følger opp pasienter i arbeidsfør alder med langvarige og sammensatte rehabiliteringsbehov, hovedsakelig med kognitive utfall, etter utskriving. De samarbeider med pasient, pårørende og hjelpeapparat oftest i forhold til mestring i hverdagen og tilbakeføring i arbeid. ART arrangerer også mestringskurs for pasienter og pårørende til pasienter med «usynlige» kognitive vansker etter ervervet hjerneskode.

LIS ved FMR, UNN, Tromsø er involvert i alle disse tilbudene og har anledning til å oppnå så godt som alle læringsmål innen FMR på sykehuset i Tromsø. Kompetansemål innen Rehabilitering av ryggmargsskade (FMR- 092-099) kan oftest oppnås i Tromsø. I løpet av et år har vi oftest flere ryggmargsskade pasienter som av ulike grunner ikke får tilbud på St. Olavs. LISene deltar i vurdering og rehabilitering av disse pasientene og gjør ASIAscore på dem under supervisjon. AFMR har også avtale om en ukes obligat hospitering ved Ryggmargsskadeavdelingen på St. Olavs hospital.

Vaktdeltakelse: Rehabiliteringsmedisinsk sengepost Tromsø har en vaktplan (6-delt primærvakt der både LIS og overleger deltar, og 5-delt bakvakt med bare overleger). LIS er med i vaktplanen både når de er stasjonert på sengeposten og når de er på Fys.med.pol. eller HIA. Primærvakt er hjemme på hverdager, men skal ha en utrykningstid på mindre enn 30 minutter. Lørdag og søndag har de i tillegg oppmøte to timer på formiddagen. Bakvakt har hjemmevakt og ikke utrykningsplikt, men må være tilgjengelig på telefon for primærvakt til enhver tid.

Beskrivelse av utdanningsløpene

Før en lege kan starte i LIS 3 stilling ved AFMR, UNN, skal legen ha oppnådd læringsmålene for del 1.

Spesialiteten fysikalsk medisin og rehabilitering har 109 spesifikke læringsmål der LIS 3 oftest kan oppnå alle læringsmål i eget helseforetak (i sin helhet på UNN, Tromsø eller delvis på UNN Harstad og delvis på UNN Tromsø) Det er også mulig å oppnå læringsmålene delvis på eget helseforetak + og delvis på OUS. Alle FMR- LIS i foretaket kan i prinsippet benytte seg av avtalen med OUS, men i hovedsak er den benyttet av LIS på UNN Harstad som ikke ønsker å ta deler av utdanningen på FMR Tromsø

Læringsmålene oppnås gjennom tjeneste ved sengepost, rehabiliterings- og fysikalskmedisinsk poliklinikk og eventuelt HIA og gjennomføres med tett supervisjon og veiledning. I tillegg må LIS ha tjeneste på andre avdelinger for å få gjennomført læringsmål 81 og 109 (tidligere sideutdanning). LIS har ofte oppfylt disse læringsmålene før de begynner på FMR UNN. Hvis læringsmålene 81 og 109 ikke er oppfylt, inngås avtaler om tjeneste ved relevante avdelinger på UNN (indremedisinske spesialiteter, revmatologi, ortopedi, nevrologi, nevrokirurgi, psykiatri, onkologi og rus- og avhengighetsmedisin). Det avtales enten 6 måneder pluss 6 måneder i to ulike avdelinger, eller 12 måneder i samme avdeling, mest avhengig av den enkelte LIS' preferanser. Det er utarbeidet tjenesteplan der de fleste LIS har utvidet arbeidstid med 3,5 timer per uke (men dette er frivillig).

Sengepost Tromsø: LIS på sengeposten er pasientansvarlig lege, PAL, for sine «egne» pasienter. De tar imot pasienten, følger opp ulike medisinske problemstillinger, leder det tverrfaglige teamet rundt pasienten, holder møter med team, pasient, pårørende og hjelpeapparat og skriver epikriser under supervisjon av overlegene på sengeposten. Det er daglig previsitt med overleger og LIS til stede. Visitt hos pasientene gjennomføres etter behov. LIS går i begynnelsen sammen med overlege/supervisor, etter hvert går erfarne LIS visitt alene.

LIS på sengeposten følger også sine pasienter på rehabiliteringspoliklinikken f.eks. på slagkontroll. De deltar på spasmepoliklinikk, amputasjonspoliklinikk og gjør etterhvert selvstendige førerkortvurderinger sammen med nevropsykolog og ergoterapeut. LIS på sengeposten deler kontor med en av overlegene.

FMR-poliklinikk: På FMR-poliklinikken har de egne monofaglige utredninger og tverrfaglig utredning i team. Alle pasienter som utredes ved poliklinikken diskuteres på daglig tverrfaglig morgenmøte som ledes av enten LIS eller overlege. Ved tverrfaglig utredning vil det være LIS som avslutningsvis leder tverrfaglig møte med pasient. LIS har ansvar for egne polikliniske epikriser, samt å samstille tverrfaglige epikriser. LIS vil selv gi individuell oppfølging av egne pasienter ved indikasjon og få opplæring i å selvstendig kunne gi injeksjoner. Fokus på både utredning og oppfølging er å si noe om årsakssammenhenger, prognose og opprettholdende faktorer, samt å gi råd om videre mestrings tiltak. LIS vil fungere som faglig støtte for fysioterapeuter som selvstendig utreder pasienter ved FMR-poliklinikken.

Mens LIS er stasjonert på FMR-poliklinikken, deltar de også i undervisning i gruppebehandling og undervisning på mestringskurs. Annenhver uke deltar LIS på samarbeidsmøte med nevrokirurgisk avdeling og vil da presentere egne pasienter mtp indikasjon for kirurgi. LIS på FMR poliklinikk deler kontor med den andre LIS og overlege.

HIA: På HIA har LIS egne utredninger, hvor LIS har mulighet for å få fortløpende supervisjon i sitt kliniske arbeid, men også mulighet for fortløpende drøfting med psykolog eller NAV rådgiver. Overlege/spesialist i FMR er tilgjengelig per telefon og fysisk.

HelseArbeid senter har i forkant av utredning tverrfaglige morgenmøter, hvor LIS og overlege deltar. I tillegg har HIA oppsummeringsmøte to ganger i uken, hvor kasuistikk/problemstillinger kan drøftes tverrfaglig. LIS på HiA i Harstad får supervisjon fra overlege på HiA i Tromsø.

Introduksjon av nye LIS

Alle LIS-leger ved FMR Tromsø starter med to ukers tjeneste på sengepost slik at de blir kjent med pasientgrunnet og organiseringen av sengeposten før de begynner i vaktordningen. Siden miljøet er så lite og sengepost-LIS deler kontor med en overlege og sitter vegg i vegg med to andre overleger, er det alltid lett å få hjelp/supervisjon. LIS deltar på tverrfaglige «nyansattedager», men disse holdes bare en gang i halvåret så noen LIS har allerede vært i tjeneste noen måneder før de får være med. Etter to introduksjonsuker på sengeposten er LIS klar for primærvakt, med overlege i bakvaktsskiktet. På dagtid arbeider LIS enten på sengepost, på fys.med.poliklinikk eller på HIA. LIS som har hele sitt spesialistløp i Tromsø, starter med to år på sengepost og ruller så to år til poliklinikk før LIS avslutningsvis har ett år sideutdanning. Justering på rekkefølge kan gjøres ut fra driftsmessige hensyn og behov for dekning av læringsmål.

Siden FMR, UNN, Tromsø har flest regionale oppgaver både på sengeposten og poliklinikken må alle FMR-LIS innen Helse Nord inntom Tromsø i sitt spesialiseringsløp hvis de ikke har inngått/inngår avtaler om at deler av læringsmålene oppnås i andre Helseregioner. FMR har derfor til en hver tid LIS fra andre Helseforetak i Nord-Norge (Finnmarkssykehuset, Nordlandssykehuset og Helgelandssykehuset og/eller private Rehabiliteringsinstitusjoner). Disse LISene er oftest på UNN, Tromsø i ett eller to år. Dette avhenger av hvor mange læringsmål de får oppfylt i eget sykehus. Alle FMR-avdelingene i Nord-Norge har spesialister som har fått store deler, eller hele, sin spesialistutdanning på FMR, UNN, Tromsø.

Alle LIS får oppnevnt en veileder som er spesialist i Fysikalsk medisin og rehabilitering så snart de begynner FRM, UNN. Det er fast veiledningstid en time per måned. Veiledningen foregår i arbeidstiden. Inntil nå har organisering og evaluering av faglig progresjon i spesialistutdanningen vært et veileder- og ledelsesansvar med innspill fra andre overleger som gir supervisjon. For tiden vurderes det om det er aktuelt å innføre halvårige evalueringskollegier med LIS, veileder, utdanningsansvarlig overlege UAO og seksjonsleder for å vurdere LIS' framgang og egnethet, men evalueringskollegium er foreløpig ikke forankret i ledelsen.

På Fys.med.pol. Tromsø er det laget en opplæringsliste som systematisk gjennomgås første periode for å sikre at alle nødvendige elementer er gjennomgått. Overlege er tilstede for daglig supervisjon.

Data-/litteraturtilgjengelighet.

Hver kandidat har kontorplass med PC og tilgang til Helsebiblioteket, Universitetets søkerbaser, Medline, PubMed og universitetets medisinske bibliotek. Harstad har et eget fagbibliotek med serviceorientert bibliotekar vegg i vegg med sengeposten. LIS har også tilgang til NEL via intranett. Bøkene Lærebok i rehabilitering av Wekre og Vardeberg og

Norsk fysikalsk medisin av Juel er tilgjengelig i avdelingen. Relevante artikler innen faget er tilgjengelige på nett.

Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål

Dokumentasjon av oppnådde læringsmål vil foregå i kometanseportalen. LIS med «gammel ordning» fører sjekklister og samler kursbevis og attestasjoner fra ulike tjenestesteder i egen mappe. Gjennom regelmessige veiledersamtaler (og i evalueringskollegium hvis dette blir vedtatt) vil lege i spesialisering få evaluert sin progresjon.

Teoretisk undervisning

Alle LIS har fordypning 4 timer ukentlig. Hvordan dette organiseres avhenger mest av LIS' livssituasjon. Siden mange LIS egentlig bor andre steder i regionen, er det vanlig å samle opp fordypningstiden for å ta en hjemmekontordag med fordypning der familien bor. I praksis har alle LIS en fordypningsdag annenhver uke. Det gir mest effektiv læring og er også best driftsmessig.

Tromsø-LIS deltar gjennomsnittlig i undervisning 90 minutter per uke. Harstad-LIS har undervisning 105 minutt pr uke i 46 uker. Det er utarbeidet et årshjul for regional undervisning med emner som dekker de fleste læringsmålene i kompetanseplanen i løpet av 2 år. Denne regionale undervisningen gis digitalt 45 minutter hver mandags morgen og er felles for alle leger innen FMR i hele Helse Nord. (UNDERVISNINGPLAN VEDLEGGES). Fagnettverket for leger innen Fysikalsk Medisin og Rehabilitering, FMR-Nord, setter hvert halvår opp en oversikt over hvilke utdanningsarenaer som har ansvar for hvilket tema, når. Alle LIS og overleger i regionen holder innlegg etter tur. 45 minutter en tirsdag i måneden er det felles digital undervisning for FMR-legene i hele Norge. De resterende tirsdagene er det artikkelgjennomgang lokalt FMR Tromsø, der LIS og overleger etter tur refererer artikler de selv finner relevante. Forberedelse til undervisning er tenkt gjort i fordypningstiden.

Harstad har sin egen lokale undervisning med hovedvekt på tidsskriftsartikler og selvvalgte tema.

Harstad har i tillegg «Nevroforum» som er et lokalt organisert felles undervisningsforum med samarbeid mellom rehabiliteringsmedisiner, geriater, nevrolog, psykiater, habiliteringslege, psykiater og nevropsykolog 45 minutt pr uke. Her foreleses tema innen både basal neuroscience og klinisk relevante tema. Forumet drøfter også komplekse kasuistikker.

I tillegg deltar LIS på 1 times onsdagsundervisning felles for alle ansatte på UNN, der ulike temaer fra ulike fagområder innen medisin og helsefag legges fram. LIS Tromsø deltar også på «faglig påfyll» der leger, sykepleiere og terapeuter underviser hverandre i ulike problemstillinger som er aktuelt for sengeposten som stell av trakeostomi, forflytningsteknikker, skjerming av pasienter eller trykksårforebygging. LIS som er nye på FMR, Tromsø UNN deltar også på «nyansattedager» som beskrevet ovenfor, dvs to dager der de, sammen med representanter for andre faggrupper, lærer seg om sengeposten, pasientbelegg, rutiner og oppgaver. Alle LIS deltar på fagdager med ulike temaer i enhetene.

Det legges til rette for at LIS får permisjon for å delta på obligatoriske kurs innenfor spesialiteten og på andre relevante kurs og konferanser. Etter kurs/konferanser må LIS holde foredrag fra disse.

Alle FMR-leger, både LIS og overleger, i hele Norge mulighet til å delta på et årlig todagers Høstmøte der ulike aktuelle temaer innen FMR tas opp.

Felles kompetansemål (FKM)

Se eget dokument «Informasjon om læringsaktiviteter knyttet til felles kompetansemål» om krav til oppnåelse av FKM for LIS 2/3 innenfor alle spesialiteter på UNN. Utover det som står i dette dokumentet dekkes felles kompetansemål gjennom daglig supervisert pasientarbeid på sengepost og poliklinikk og gjennom deltakelse i undervisning som beskrevet over. UNN har egne kurs i etikk, veiledning, vitenskapsteori, kommunikasjon og forbedringsarbeid for LIS. Det forutsettes også at LIS i løpet av spesialiseringstiden fullfører obligatorisk kurs i ledelse og administrasjon.

Utdanningsutvalg, utdanningsansvarlig overlege og fagnettverk

Utdanningsutvalget har til oppgave å tilrettelegge, evaluere og optimalisere legeutdanningen i enheten. Lokalt utdanningsutvalg, LUU består av 5 medlemmer; 1 overlege fra HIA i Tromsø som også er rådgivende lege for avdelingsleder AFMR, 1 overlege fra FMR Harstad som også er leder for LUU (oppnevnt 22.04.22), 1 overlege fra sengeposten FMR Tromsø som også er UAO, 1 overlege fra FMR poliklinikken Tromsø og 1 LIS. Leder av LUU innkaller til to fysiske møter i året. LUU skal ha ansvar for å oppdatere veilederliste, bidra til utarbeidelse av utdanningsplan, inkludert undervisningsplan, og sammen med seksjonsleder bidra til oppfølging av rotasjonsordning for LIS innad i egen avdeling og for LIS fra andre FMR-avdelinger og Rehabiliteringsinstitusjoner i Nord-Norge som har behov for et opphold på FMR, UNN, Tromsø for å oppnå alle sine kompetansemål.

Utdanningsansvarlig overlege UAO på UNN er oppnevnt først i januar -22. Rollen vil utvikles i fellesskap med seksjonsleder FMR, UNN Harstad og FMR, UNN, Tromsø.

UAO er i tillegg medlem av Regionalt Utdanningsutvalg for fysikalsk medisin og rehabilitering, RUU.

UAO er også leder for Fagnettverket FMR-Nord, der alle leger innen FMR, både overleger og LIS, både ansatte på sykehusavdelinger og private rehabiliteringsinstitusjoner er/eller kan være medlemmer. I styret for FMR-Nord sitter for tiden UAO for Finmarksykehuset, UAO for UNN, en representant for LIS og en overlege fra et privat rehabiliteringssykehus. FRM Nord setter opp regional undervisningsplan som dekker de fleste kompetansemål innen FRM innenfor en toårs periode. De søker også nettverksmidler og arrangerer årlige samlinger for FMR-legene i Nord-Norge.

Forskning og fagutvikling

Universitetet i Tromsø har 1 professor innen fysikalsk medisin og rehabilitering.

Seksjonsoverlege ved UNN Harstad har doktorgradskompetanse, en konstituert overlege i Harstad er for tiden i PHD løp. Det er etablert et eget forskningsutvalg ved UNN Harstad, som tar sikte på å arrangere lokale kurs om vitenskapsteori og etikk for LIS. Avdelingen i Harstad samarbeider med medisinsk klinikk om hjerneslagsregister.

Rehabiliteringsavdelingen har tre spesialister med akademisk kompetanse. I tillegg har Regional Fag- og Forskningsenhet flere ansatte med akademisk kompetanse som ikke er spesialister i FRM. Rehabiliteringsavdelingen, AFMR, har en egen forskningsenhet som utvikler og administrerer forskning i avdelingen. 1 overlege i FMR, UNN, Harstad og en overlege ved FMR Tromsø har doktorgrad og en LIS FMR UNN, Harstad holder på med doktorgrad. En av overlegene FMR Tromsø har også delvis permisjon for å forske og skrive doktorgrad. Forskning er integrert i avdelingens virksomhet gjennom ulike registre hvor LIS deltar i registreringsarbeid.

HelseIArbeid:

- Det pågår et forskningsprosjekt innen «Bedriftstiltak»
- Det pågår 2 multisenter RCT, ett startet rekrutteringsfasen 27.09.21. det andre startet i januar 2022.
- Det er søkt midler til ny RCT med oppstart mars 2023

Fysikalsk- og rehabiliteringsmedisinsk poliklinikk:

- Kvalitativ forskning i samarbeid med UiT som ser på kommunikasjon i utredninger ved FMR-pol
- Samle registerdata til NNRR (Norsk-nakke og ryggregister)
- Deltar i nasjonal forskningsgruppe som utforsker Modic-forandrings betydning.
- Det er søkt midler til 4 forskningsprosjekter

Rehabiliteringsmedisinsk sengepost Harstad:

- Forskning innen CFS/ME og fekaltransplantasjon (prosjektet drives av gastromedisinsk avd. Harstad)

Det arbeides med at LIS skal ha en aktiv rolle i fagutviklingen og delta aktivt i forskning.

Rehabiliteringsmedisinsk sengepost Harstad har en fagutviklingsgruppe hvor LIS er involvert

Fysikalsk og rehabiliteringsmedisinsk poliklinikk har årlig gjennomgang av fagutviklingsplan med fokus på kvalitetsforbedringsprosjekter i samarbeid med kvalitetsavdeling UNN

HelseIarbeidsenter har kvalitetsrådgiver, og introduksjon til arbeid med fagutvikling er inkludert i opplæringsplan for nyansatt.

Individuell utdanningsplan

Alle LIS utarbeider i samarbeid med sin veileder en individuell utdanningsplan som viser hva LIS skal gjennomføre (læringsmål, læringsaktiviteter og læringsarenaer), basert på hvor i utdanningsløpet LIS befinner seg. Denne utdanningsplanen oppdateres halvårlig.

Simulering og ferdighetstrening

Det avholdes årlige obligatorisk DHLR kurs ved avdelingen.

Tillitsvalgte

Avdelingen har tillitsvalgt/vara for LIS og tillitsvalgt/vara for overlegene både på FMR, UNN, Tromsø og FMR, UNN, Harstad. Tillitsvalgte kan kontaktes ved behov og det holdes årlige møter for alle medlemmene. Tillitsvalgte er aktive bidragsytere i ansettelsesprosesser, ivaretar medlemmenes medbestemmelsesrett og samhandling med arbeidsgiver i eventuelle omorganiseringsprosesser.

Kontakt

For spørsmål vedrørende spesialist i LIS i fysikalsk medisin og rehabilitering ved avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering, UNN, kan det tas kontakt med leder for Rehabiliteringsavdelingen Disa Håkstad (disa.irene.hakstad@unn.no), utdanningsansvarlig overlege Lena Norli (lana.norli@unn.no), alternativt seksjonsleder Turid Røysland Henriksen (turid.roysland.henriksen@unn.no) FMR, UNN, Harstad og seksjonsleder Timo Leminen (timo.leminen@unn.no) FMR, UNN, Tromsø.