

HUD Utdanningsplan ved HSR

Utdanningsvirksomheten skal sørge for at utdanningen av legespesialister skjer innen faglige forsvarlige rammer og på en måte som sikrer tilstrekkelig kvalitet og gjennomstrømming 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 spesialisering- /suppleringstjeneste.

Forskriften stiller tydelige krav til hva utdanningsplanen skal inneholde. Helse Vest har laget en mal for hvordan utdanningsplanen skal utformes. De ulike planene vil bli publisert på Helseforetakenes nettsider og vil være tilgjengelige for 1) spesialitetskomiteene som skal godkjenne og vurdere utdanningsvirksomhetene og 2) for LIS som skal søke jobb.

Utdanningsplanene skal senest publiseres 1 juni 2019 og skal deretter oppdateres årlig.

Spesialitet : dermatologi og venerologi

Beskrivelse av utdanningsvirksomheten

Haugesund Sanitetsforenings Revmatismesykehus (HSR) er et privat ideelt sykehus i spesialisthelsetjenesten. Sykehuset har en revmatologisk -, en revmakirurgisk/ortopedisk - og en dermatologisk avdeling. Revmatologisk- og revmakirurgisk/ortopedisk avdeling har inneliggende pasienter på sengepost.

Ved hudpoliklinikken jobber 3 spesialister i dermatologi og venerologi, pluss en konstituert overlege med 6 år erfaring, som venter bare på 2 «obligatoriske kurs», og 2 LIS. Alle stillinger er faste stillinger (siste LIS stilling fra høst 2019).

Annet fagpersonell omfatter 6 sykepleier.

Pasientgrunnlaget består av pasientpopulasjonen i Helsa Fonna området (180.000 innbyggere)

Avdelingen har gjennomført ca 18 – 20.000 polikliniske konsultasjoner årlig de siste årene (17.772 konsultasjoner i 2018). Derav ca 7.000 behandlinger på lysavdelingen, ca 500 på SOI avdelingen.

Legene deltar i full poliklinikkvirksomhet (40 timer/uke) med egne pasientkonsultasjoner. Enkelte leger jobber i tillegg kveldspoliklinikk 5 timer/uke som frivillig utvidet arbeidstid med UTA-lønn. LIS kandidater har mulighet til å konsultere spesialist hele tiden da alle legekontorer ligger ved siden av hverandre på samme korridor.

Arbeidsoppgaver strekker seg fra pasientkonsultasjon med samtale og diagnostikk (biopsi, sopp prøve...) til aktive tiltak som operasjon, laserbehandling (ablativ og nonablativ), kryobehandling av prekanserose, sårbehandling, PDT, allergitestning (prick, prick-to-prick, scratch, ic-test, epicutan og photopatchtest), TempTest (fysisk urtikaria), hyposensibilisering, hjelp og støttesamtaler for pasienter. LIS har primæransvar for ØH-konsultasjoner, tilsyn og telefonisk rådgiving for andre leger m.m.

Vi har ca 800 operasjoner i året, i tillegg kommer tumoreksisjoner med stanse og diagnostiske biopsier. Ablativ laser og behandling med diatermi/elektrokoagulasjon kommer i tillegg. Ca 300 pasienter behandles med PDT, både tradisjonell og dagslys. Siste årene har vi utført ca 200-300 allergitest (prick + epicutan) i året. Spes.IgE og TempTest kommer i tillegg.

1 LIS har ansvar for SOI-poliklinikken, 1 dag i uken, faste timer på formiddag, drop-in på ettermiddag (ca 10 – >15 pasienter/dag), dvs. > 400 pas/år. Det innebærer prøvetaking, mikroskopi (mørkefelt hvis aktuelt) og farging. Kolposkopi er obligat hos kvinner som har symptomer. 1 overlege er bakvakt/supervisor. Rotasjon hver 6. mnd. Ved 2 LIS betyr det at hver LIS har 2 år «SOI-tjeneste», 1 dag per uke i en 4-år utdanningsperiode, > 800 – 1000 konsultasjoner.

LIS legen utfører, ved indikasjon, Botox injeksjon ved hyperhidrosis axillaris hos sine pasienter selv.

Hudpoliklinikken er utstyrt med 6 individuelle konsultasjonsrom for leger med basisutstyr som bord, datamaskin med internett, undersøkelsesbenk, mikroskop, utstyr for enkle undersøkelser og prøvetaking som stansebiopsier, dermatoskop, fotoapparat etc.

Dessuten har avdelingen en såravdeling, fullt utstyrt lysavdeling med 3 lyskabinetter (2x TL01, 1 kombiboks UVA/TL01) pluss utstyr for selektiv lysbehandling (hånd/fot-moduler TL01 x2 + UVA (PUVA)x1, inversa stol, lyskam) og badeavdeling/ balneofototerapi (PUVA-bad, kaliumpermanganat, salt...), dermalight UVA + UVB lystest, digital dermatoskopi med mulighet for nedlasting av bildene i pasientjournal, rom for PDT, laserbehandling med CO2-Laser, Erbium-Yag Laser, IPL og diatermi. Poliklinikken har egen operasjonsstue.

LIS legene har ansvar for PDT, sår- og IPL-behandling. (rotasjon ca hver 6. mnd)
LIS legene setter opp egne pasienter til behandling med ablativ laser og diatermi. LIS legene har oppfølgings ansvar for egne pasienter som får foto- eller balneofototerapi.

LIS legene har en halv dag i uken satt av for kirurgi, rotasjon hver 6. mnd.
Tumoreksisjon med stanse utføres direkte under konsultasjonen og kommer i tillegg.

Alle leger har tilgang til bibliotekjenesten fra Revmatismesykehuset, Haugesunds sykehus og Høgskolen Stord/Haugesund. Dessuten er litteratur tilgjengelig via Helsebiblioteket.no. Den relevante faglitteraturen er plassert på en av LIS legenes kontor. Alle har tilgang til papir- og elektronisk utgave av to viktige lærebøker (Bologna, Braun Falco) og egne interne fagprosedyrer via intranett.

Samarbeidende avdelinger er revmatologisk avdeling på samme hus, ØNH-, øye-, og kirurgisk avdeling på Haugesund Sykehus, nærmeste nabo. Hospitering er mulig, fellesmøter avtales ved behov. God fungerende «pakkeforløp føyflekkkreft» samarbeid med patolog og kirurg samt radiolog hvis nødvendig.

Spisskompetanse på vår avdeling er kirurgisk behandling av hudtumorer, allergiutredning og -vaksinasjon. Ukentlig særskilt poliklinikk for hidradenitis

suppurativa, ved indikasjon mulighet for CO2-laserbehandling med lokalbedøvelse eller i narkose (ca 25 operasjoner/år).

Hidradenitt pasienter registreres i HISREG, pasienter som bruker biologisk behandling for psoriasis registreres i NORBIO og alle relevante tumorer meldes kreftregisteret.

Alle over- og underordnede leger har egne kontorplasser/konsultasjonsrom i samme korridor. Laboratorium finnes på Haugesund sykehus direkte ved siden av HSR.

Organisering av avdelingen er relativ enkelt. Eneste seksjon ved siden av hudpoliklinikken er SOI-poliklinikk. LIS roterer hver 6. mnd inn til SOI, dvs hver LIS har 6 mnd SOI i året.

Alle LIS leger jobber etter generell tjenesteplan uten vakt eller lignende plikter, kun poliklinikk med ansvar for telefon fra helsepersonell og ØH/tilsynspasienter. Etter nødvendig opplæring har alle LIS leger egne operasjonstimer, PDT, IPL og sårbehandling (rotasjon hver 6. mnd), er ansvarlig for oppfølging av rekvirerte allergitester, kontroll av lysbehandling og vurdering av laboratoriesvar. Tumorer som kan fjernes med stanse ($\leq 8\text{mm}$) fjerner alle leger, inklusive LIS, direkte under konsultasjonen.

Alle leger på avdelingen deltar på undervisning/forelesning av leger og sykepleier (emnekurs, høyskolen på vestlandet, kommunalt, interessegrupper m.m.). regelmessig informasjonsmøte for «psoriasisforbundet». Forelesning ved fellesundervisning sammen med Haugesund Sykehus annenhver uke og ved fellesundervisning med revmatologi/ indre medisin/ nevrologi 10x/ året og ved fellesundervisning med sykepleierne 2-3x/året. 1 overlege, Kristian Enerstvedt er medlem i NFDV's kurskomite som arrangerer årsmøte og høstsymposium. LIS foreleser ved pasientkurs på HSR.

Beskrivelse av utdanningsløpene

Skjematisk utdanningsløp **se vedlegg**.

Vi har samarbeidsavtale med hudavdelingene, St. Olavs hospital, Trondheim og Haukeland universitetssykehus, Bergen. For å oppnå LM 1, 2, 13, 14, 16, 17, 18, 20 og 58 er det nødvendig å gjennomføre 6 mnd. tjeneste på dermatologisk sengepost. Disse læringsmål gjelder alvorlige og/eller sjeldne sykdomsbilder samt grensestrålbehandling og kan oppnås bare delvis poliklinisk ved HSR. Sengeposttjenesten er mulig innen 60 mnd spesialistutdanning men konkret tidspunkt er avhengig av rotasjonsrutinen hos avtalepartnere.

Vi har en samarbeidsavtale med medisinsk avdeling Haugesund Sykehus. For å oppnå LM 80 – 94 er det nødvendig å gjennomføre 6 mnd tjeneste på medisinsk avdeling. Også her er vi avhengig av rotasjonsrutinen av avtalepartner men det skjer innen 60 mnd spesialistutdanning.

Alle andre LM oppnås i løpet av 4 år på hudpoliklinikken HSR. Fra begynnelsen av starter poliklinisk tjeneste med opplæring og tidlig egne pasienter med supervisjon som fortsettes hele det 4-årige utdanningsløpet på avdelingen. Opplæring i praktisk kompetanse som del av forskjellige LM starter første arbeidsuke. De fleste praktiske læringsaktiviteter oppnås innen 3 – 12 mnd, men hvis nødvendig, avhengig av pasientsammensetning, fortsettes denne opplæringen hele det 4-årige utdanningsløpet.

En del oppgaver roterer mellom de to LIS legene hver 6. mnd. Det er for eksempel PDT, operasjon, laserbehandling, såravdeling, SOI-poliklinikk.

Introduksjon av nye LIS

Organiseringen av utdanningen for leger under spesialisering foregår innenfor avdelingens vanlige drift. Etter en individuell opplæringsfase for nyansatte leger uten egne pasienter, starter kandidaten med redusert antall pasienter, første 3 mnd (se ovenfor): Alle legekonsultasjoner skjer med supervisjon/tilgang til spesialist, det betyr spesialist er ikke nødvendigvis med ved konsultasjonen men alltid tilgjengelig. Det drøftes pasientkasus ved morgenmøter (5x/uke 30min) og fagmøte (annenhver uke). Kontinuitet i pasientbehandlingen sikres gjennom en ordning hvor målet er at legen får sine egne pasienter til kontroll. Vanskelige pasienter (sykdomsbilde, compliance, etikk...) kan LIS-leger drøfte med overlegene til enhver tid.

Supervisjon, veiledning og faglig utvikling.

Med hensyn til «avansert oppgaveplanlegging» har de involverte legene avsatt tid i timebøkene.

Mulighet for supervisjon sikres med avsatt tid i overlegenes timebøker, 20-40 min «buffer» innimellom med betegnelse «supervisjon». LIS vil dermed alltid ha tilgang til å konsultere spesialist. Videre gis mulighet til å drøfte pasientkasus ved morgenmøte (5x/uke, 30 min).

Veiledning og gruppeveiledning er sperret i timebøkene for LIS og veileder, 1 time månedlig, 10 mnd. Temaer er: - Hvordan følges utdanningsplanen - Hvordan oppleves de faglige utfordringene - Oppnås praktiske ferdigheter? - Hvordan benyttes fordypning og opplæring ved siden av klinisk virksomhet - Hvordan er samarbeidet med kollegaer - Hvordan opplever legen balansen mellom arbeid og privatliv - Refleksjon over egen rolle som lege - Støtte i vanskelige situasjoner – annet. Overlegene har fullført veilederkurs, LIS legene skal til kurset i løpet av utdanningen.

LIS legene har timebøkene sperret en ettermiddag i uken for fordypning.

LIS legen sender et individuell tidsrom journalnotater «pregodkjent» til sin veileder for kvalitetssikring og endelig godkjenning.

Utdanningsansvarlig overlege, alle veileder og alle LIS deltar på de regelmessige møter av utdanningsutvalget så at spesiell LIS har mulighet for aktiv utforming av det praktiske og teoretiske utdanningstilbudet.

Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål

Registrering/dokumentasjon av gjennomførte læringsaktiviteter, supervisjon og veiledning gjøres fortløpende i Kompetanseportalen. Godkjenning av hvilke læringsmål som er oppnådd gjøres av avdelingsoverlege (evt. andre spesialister etter delegasjon), vanligvis etter samråd med evalueringskollegium (minimum veileder og en supervisor). Faglig progresjon følges i månedlige veiledningsmøter.

Teoretisk undervisning

Internundervisning med tilknytning til alle LM er sperret i legenes timebøker:

- Hver onsdag (44 uker) 60 min fra 12:30-13:30 (**44 timer/år**)
(alle LIS pluss 1 overlege. 1 LIS, roterende, forbereder et tema som diskuteres etterpå sammen med overlegen.)
- 1 onsdag i måneden (10 mnd) 45 min (11:45-12:30) fellesundervisning indremedisin (HF)/revmatologi (HSR)/dermatologi (HSR)
(alle leger, «læringsmålorientert») (**7,5 timer/år**)
- 2 seminarer i året à 3 timer «FKM-internundervisning» (8:30-11:30)
alle leger fra hud-, revmatologi- og ortopediavdeling. (**6 timer/år**)
(regionale arbeidsgrupper utarbeider et felles konsept. Seminarprogram etterleveres)
- «brukergodkjenning» 1 onsdag i året 11:30-12:30 (**1 time/år**)
(alle leger, opplæring håndtering av laser og diatermi)
- HLR-kurs 1 onsdag i året 12:30-15:00 (**2,5 timer/år**)
(alle leger)
- Annenhver fredag (22 uker) 30 min (8:00-8:30) «fagmøte på avdelingen
(alle leger. artikler, lærerike kasus...)» (**11 timer/år**)
- Annenhver fredag (22 uker) 30 min (8:00-8:30) fellesundervisning
sammen med alle avdelinger Haugesund Sykehus og HSR, bl.a
indremedisin, laboratoriemedisin, radiologi, revmatologi og dermatologi
(≥ **2 timer/år** direkte relatert til våre dermatologiske LM)
- Morgenmøte hver morgen 8:00-8:30, 15-30 min/dag diskuteres
kompliserte kasus i plenum. (> **40 timer/år**)
- **74 timer internundervisning pluss 40 timer morgenmøte**

LIS-leger har rett til å delta på alle obligatoriske kurs (internt og eksternt). Dessuten er besøk av valgfrie kurs mulig når driften tillater det. Den interne utdanningsplanen muliggjør besøk av minst 1 nasjonal og 1 internasjonal dermatologisk møte per år, 10 arbeidsdager videre- og etterutdanning. Sykehuset og avdelingen har egen kompetanseplan og særbudsjett for dette.

«European Academy of Dermatology and Venerologys» (EADV) 's tidsskrift og tidsskrift fra det Tyske Dermatologiske Selskap (JDDG) kommer 1 gang i mnd. Hver gang finnes en omfattende CME-artikkel, på engelsk, i tidsskriftet og diskuteres på legemøte sammen med andre relevante artikler, «journal club». Viktig opplæring for LIS og viktig oppgradering for overleger.

Felles kompetansemål (FKM)

Det er nedsatt regionale arbeidsgrupper for å utarbeide felles kurs-konsept og læringsaktiviteter for FKM-læringsmålene. HSR vil følge disse anbefalingene. Størsteparten av FKM-læringsmålene skal oppnås gjennom daglig praksis. Rent praktisk planlegges hoveddelen av den teoretiske FKM-undervisningen organisert som 2 årlige seminarer à 3 timer i tillegg til serie med gruppeveiledninger innen tema som etikk, forskning, pasientsikkerhet m.v. Det anbefalte administrasjons og ledelses-kurset er også sentralt for FKM-læringsmålene og LIS vil få permisjon for å delta på det. Alle LIS med fast stilling vil planlegge og gjennomføre en kvalitetsforbedringsoppgave under supervisjon.

Utdanningsutvalg og utdanningsansvarlig overlege

Utdanningsutvalget består av alle LIS deres veileder og den utdanningsansvarlige overlegen.

Praktiske oppgaver av den utdanningsansvarlige overlegen:

- Sørge for introduksjonsprogram for LIS
- Sørge for at LIS har en lokalt tilpasset utdanningsplan.
- Lede avdelingens utdanningsutvalg og vurderingskollegium og sørge for at innhold i internundervisningen knyttes opp mot læringsmålene.
- Lage plan for teoretisk undervisning og organisering av veiledning, supervisjon, kompetansevurdering og dokumentasjon (IKT verktøy – Dossier).
- Bidra til at det som skal planlegges som del av avansert oppgaveplanlegging blir ivaretatt i oppgavemønstrene for enheten/driften.
- Planlegge-/sørge for gode læringsarenaer på sengepost, poliklinikk, operasjon og andre aktuelle arenaer.
- Sørge for innføring av læringsvisitter, strukturerte pre-visitter, direkte supervisjon i poliklinikk eller andre tiltak for å bedre læring og beslutningskompetanse hos LIS.
- Sørge for gruppeveiledning med bl.a. innhold knyttet til tema i felles kompetansemål.

- Fasilitere for tiltak/oppgaver i kvalitetsforbedring og kunnskapshåndtering.
- Utvikle og bidra til supervisjons- og vurderingskompetanse blant legene i avdelingen/seksjonen.
- Bidra til at veilederne har den nødvendige kompetansen.
- Sørge for systematiske underveis- og sluttvurderinger av hver LIS.
- Bidra sammen med avdelingsleder til utarbeidelse av utdanningsplan innen aktuelle spesialitet, etter mal fra helsedirektoratet.
- Bygge kompetanse innen læringsmålene til de felles kompetansemodulene (FKM).
- Bidra til arbeidet med tverrfaglig undervisning og utdanning videreutvikles i samarbeid med øvrige utdanningsfunksjoner i avdelingen/sykehuset

Forskning

Det er en overlege på hudavdelingen med dr-grad. LIS oppmuntres til deltakelse i multisenter studier med andre institusjoner og/eller legemiddelindustri. LIS motiveres til skriving av artikler i relevante fagtidsskrifter. Det arrangeres forsknings-seminar for interesserte leger – felles for alle fag ved HSR i regi av våre forskningsaktive leger, dels med phd-grad. LIS oppfordres til å delta. Forskningsmetodikk er også inkludert i FKM-seminar. LIS oppfordres til deltakelse på NFDVs årlig forskningsseminar.

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

Simulering er foreløpig lite aktuelt innen dermatologi. Ferdighetstrening foregår fortløpende, både i form av praktisk øvelse under supervisjon i

konsultasjonssituasjon og som gruppebaserte øvelser i internundervisningsprogrammet.

Tillitsvalgte

De fleste LIS vil være tilknyttet Yngre Legers Forening (YLF). YLF har tillitsvalgt ved HSR og har tillitsvalgtrettigheter og påvirkning i henhold til avtaleverk.

Kontakt

For spørsmål om spesialistutdanningen ta kontakt med utdanningsansvarlig overlege og/eller LIS