

Utdanningsplan for leger i spesialisering i blodsykdommer ved Sørlandet Sykehus HF

Om utdanningsvirksomheten

Sørlandet sykehus er Agders største kompetansebedrift, med over 7000 ansatte fordelt på ulike lokasjoner. SSHF har ansvar for spesialisthelsetjenester innen fysisk og psykisk helse og avhengighetsbehandling. Sykehusene ligger i Arendal, Flekkefjord og Kristiansand. I fjor var det over 550 000 pasientbehandlinger i Sørlandet sykehus.

Hematologisk seksjon i Kristiansand har områdefunksjon for vestre Agder samt for enkelte pasienter fra østre Agder, og dekker en populasjon på 305.330 (gamle Aust-Agder: 117.689 og gamle Vest-Agder 187.648). Det er anslått at total populasjonen vil øke frem mot 2030 til 340.000. Medisinsk avdeling i Flekkefjord bidrar med noe oppfølging og behandling av hematologisk pasienter, etter nøye avtale og tett oppfølging av hematologisk seksjon i Kristiansand. Sørlandet sykehus Arendal har nylig ansatt 2 hematologer og er en selvstendig enhet under medisinsk avdeling Arendal.

Vi ønsker å tilby utdanningskandidatene en bred og god grunnutdanning i trygge omgivelser. Utdanningskandidatene vil få en god forståelse av de hematologiske lidelser, diagnostikk, behandling og oppfølging. Man fokuserer samtidig på viktigheten av å se den hematologiske pasient i et tverrfaglig perspektiv.

Man kan ta del 2 av utdanningen i blodsykdommer ved alle våre tre sykehus, men del 3 kan for tiden kun tas i Kristiansand. Det vil snart etableres utdanning i del 3 også i Arendal.

Kristiansand

I Kristiansand er medisinske LIS1 og 2 organisert under medisinsk ansvarlig i akuttmottaket (per mars 2021 er dette nefrolog Anne Cathrine Nyberg). LIS3 er organisert under seksjonstilhørighet, og på fagområdet blodsykdommer er vi samlet under generell medisinsk seksjon (ofte kalt sengepost 2A) under medisinsk ansvarlig Thor Kristian Støle (nefrolog). Denne seksjonen inneholder leger ved fagområdene blodsykdommer, endokrinologi, nefrologi samt gastroenterologi.

Det er leder ved generell medisinsk seksjon som gjennomfører ordinære medarbeidersamtaler og har overordnet ansvar for faglig utvikling. Fagansvar delegeres videre til fagleder på fagområdet blodsykdommer, som per mars 2021 er hematolog Jurgen Rolke. Fagleder er ansvarlig for å planlegge fordelingen på visittgang på sengepost, poliklinikk etc samt setter opp lister og tema for internundervisning; i henhold til læringsmålene. Det blir ført liste over gjennomgåtte tema for undervisningen, og kandidaten er ansvarlig for å føre dette inn i sin kompetanseportal Dossier. Per mars 2021 er hematolog Hedda Lerdal utdanningsansvarlig lege for blodsykdommer ved SSHF, og representert i regionsrådet for blodsykdommer for Helse Sør-Øst samt sitter i spesialitetskomiteen for blodsykdommer.

Medisinsk avdeling Kristiansand har i tillegg seksjoner for akuttmedisin, hjertemedisin, lungemedisin og infeksjonsmedisin med revmatologi/immunologi/hud. Det er ansatt spesialister i alle de indremedisinske spesialitetene. LIS2 roterer ca halvårlig mellom de ulike seksjonene, dette avtales mellom avdelingsledelsen og LIS2.

Vaktsjiktet for LIS2-3 er 2-delt med 11 leger i hvert sjikt. Dvs at nye LIS 2/3 alltid vil ha en mer erfaren LIS med seg på vakt. Det er tilgjengelig bakvakter i generell indremedisin og kardiologi hele døgnet, men de har hjemmevakt etter kl 19 og er da tilgjengelig på telefon. De rykker ut ved behov. I tillegg er det 1-2 LIS-1 på vakt og Akutt og mottaksmedisinere i akuttmottaket på dagtid. I tillegg er det en skopivaktordning som er felles for hele foretaket med gastromedisinere alternerende fra Arendal og Kristiansand som kan rykke ut ved behov. Det er også en PCI-vakt i Arendal som kan tilringes fra alle sykehus.

Arendal

I Arendal er det spesialister i alle de indremedisinske spesialitetene unntatt infeksjonsmedisin, med tilhørende seksjoner. Det er for tiden 2 hematologer i Arendal, snart 3. Det er felles sengepost for hematologi, endokrinologi og nefrologi. LIS2 roterer ca halvårlig mellom de ulike seksjonene, dette avtales mellom avdelingsledelsen og LIS2. LIS3 er

organisert under seksjonstilhørighet. Arendal har for tiden ikke LIS3 i hematologi, men det planlegges å starte med dette.

Vaktsjiktet for LIS2-3 er 2-delt, med 10 LIS i hvert sjikt. Det er tilgjengelig bakvakter i generell indremedisin, kardiologi og PCI-vakt hele døgnet, men de har hjemnevakt etter kl 19 og er da tilgjengelig på telefon. De rykker ut ved behov. I tillegg er det en skopivaktordning som er felles for hele foretaket med gastromedisinere som kan rykke ut ved behov. Det er også 1-2 LIS1 på vakt.

Flekkefjord

Medisinsk avdeling i Flekkefjord er ikke seksjonert. Det er en felles generell indremedisinsk avdeling med ulike fagspesifikke grupper. Utover spesialister i generell indremedisin, er det også en spesialist i lungesykdommer, en i hjertesykdommer og en i fordøyelsessykdommer. Utover generell indremedisin foregår således også en del spesialisert utredning og behandling innenfor lungesykdommer, kardiologi, gastroenterologi. Det er også en dialyseavdeling, og det foregår også noe spesialisert utredning og behandling innen nefrologi, og for øvrig også geriatri. Flekkefjord har ingen spesialister eller LIS3 i blodsykdommer, og dette er heller ikke planlagt.

LIS 2 går for tiden i 8-delt vakt. LIS 1 går i tilstedevakt, mens LIS 2 natterstid har passiv tid med inntil 15 min responstid. Bakvakter i generell medisin er tilstede dagtid hverdag og helg, og ellers tilgjengelig pr telefon, med lav terskel for utrykning ved behov. De nevnte grenvakter ved de andre sykehusene i foretaket kan også benyttes.

Om organisering av spesialiteten

Del 3 av hematologisk utdanning tilbys ved SSHF for tiden kun i Kristiansand. Men det er planlagt etablering også i Arendal. Spesialiteten har felles del 2 med øvrige indremedisinske spesialiteter. Alle læringsmål i del 2 for indremedisinske spesialiteter kan oppnås i alle foretakets tre sykehus (Arendal, Flekkefjord og Kristiansand). Hvis LIS ved Arendal eller Flekkefjord ønsker spesialisering i blodsykdommer, må de derfor rotere til Kristiansand etter fullført del 2.

I del 3 i Kristiansand arbeider LIS på hematologisk seksjon SSK med både sengepostvisitt på våre 5 senger (ca 521 døgnpasienter foregående år) og polikliniske konsultasjoner (totalt 4448 konsultasjoner foregående år; som fordeles på 3 overleger samt LIS). Ca 90% av døgndriften er øyeblikkelig hjelp innleggelser.

Det er forespeilet at det vil ta ca 12 måneder å oppnå de nødvendige læringsmålene i del 3 hos oss. For å oppnå alle læringsmålene til spesialiteten (153 læringsmål), må tjenesten suppleres med tjeneste ved avdeling for høyspesialisert hematologi (med transplantasjonsvirksomhet) med ca 18 måneder (Rikshospitalet-ous) samt høyspesialisert lymfombehandling (Radiumhospitalet-ous) på ca 6 måneder. Deler av læringsmålene innen mer høyspesialisert hematologi vil kunne oppfylles hos oss, og blir da endelig signert når de er ferdig oppfylt, sannsynligvis da på ous.

Ved hematologisk seksjon SSK utredes, diagnostiseres og behandles alle typer hematologiske lidelser. Dette innebærer diagnostikk og behandling av ikke-maligne tilstander, som tromboser og anemier, samt ulike typer kroniske og akutte maligne blodsykdommer, samt indolente og aggressive maligne lymfomer. Behandlingen inkluderer kjemoterapi for lymfomer, akutte leukemier hos eldre pasienter (pasienter <70 år med akutt leukemi overflyttet Rikshospitalet-ous), for kroniske leukemier, og andre hematologiske sykdommer som for eksempel myelodysplasi. Flere pasienter behandles også i samarbeid med ous, med deler av behandling og oppfølging her (gjelder særlig for HMAS – høydose med autolog stamcellestøtte, høydose kjemoterapi, og allogene stamcelletransplantasjon). Blødere følges på Rikshospitalet-ous (nasjonal funksjon) og vi bistår disse pasientene i samarbeid med RH-ous dersom behov.

Praktisk arbeid / supervisjon / undervisning / samarbeid

Ved SSHF Kristiansand utdannes det pr mars 2021 to nye spesialister i hematologi (LIS 3). Når vi har utdanningskandidater, går disse generelle indremedisinske vakter. Dersom logistisk mulig for avdelingen, tilstrebes det å redusere antall dagvakter for å få mulighet til mer poliklinisk seksjonsarbeid. Arbeidstid utenom vakter er 0730-16.00. Tjenesteplanen legges av avdelingsleder og seksjonsleder i fellesskap. Seksjonsleder godkjenner deltakelse på kurs/kongresser og faglige møter. Deltagelse på obligatoriske kurs innvilges i henhold til rett til utdanning. I tillegg tilstrebes at lis 3 deltar på regionmøter og nasjonale møter (evt elektronisk, i lys av koronapandemien). Spesialister

innvilges i henhold til rettigheter deltakelse på regionmøter, nasjonale møter samt internasjonale møter og kongresser i så stor grad som mulig.

Hematologisk seksjon Kristiansand har daglig felles morgenmøter og felles undervisning med indremedisin 4 dager x 30 min. I tillegg har vi egen undervisning for hematologi (45 minutter hver torsdag morgen). Internundervisningen må forventes å holdes av Lis 2-3 kandidaten 1 gang hvert halvår på medisinsk morgenmøte (inkl læringsmål fra blodsykdommer og felles kompetansemodul), og ca 4 ganger hvert halvår på seksjonsundervisningen.

Internundervisningen er obligatorisk og har ingen samtidighetskonflikter. Etter medisinsk morgenmøte har vi daglig hematologisk morgenmøte på ca 30 minutter, med gjennomgang av inneliggende pasienter samt diskusjoner fra poliklinikken (oppstart/ending behandling; tavlemøte). I tillegg er det ettermiddagsmøte for klinisk diskusjon og mikroskopi 30 min hver tirsdag ettermiddag og 30 min MDT-møte (multidisciplinært møte) med radiolog hver torsdag ettermiddag, inkl diskusjon for oppstart/ending behandling ut i fra radiologiske funn. MDT-møte med patolog skjer mer sporadisk og etter behov. Patologisk avdeling SSHF er lokalisert på SSK og godt tilgjengelig for diskusjon og for eksempel felles mikroskopering etter behov. Det arrangeres 5 årlige nasjonale hematologiske nettundervisninger (i regi av universitetssykehusene), og disse deltar seksjonen på. Det er også mulighet for å delta på ukentlig nettundervisning innen immunologi og transfusjonsmedisin torsdager kl 09.15-10.00; dersom relevant tema og ikke samtidighetskonflikt (poliklinikk/visitt).

Hematologisk seksjon Kristiansand har eget mikroskopirom med mulighet for at minst 3 leger kan mikroskopere sammen. Bioingeniørene på klinisk kjemisk farger blod- og beinmargsutstryk fortløpende, og dette kan også gjøres akutt hele døgnet alle ukedager, dersom det er behov. Jernfarging utføres hver torsdag.

Seksjonen har tett kontakt med patologiavdelingen på dnr-ous for supplerende undersøkelse med væskestrøms-cytometri (flowcytometri) og andre spesialundersøkelser.

På vaktene tilses alle akutte pasienter med indremedisinsk problemstilling.

Det er ikke eget vaktlag innen blodsykdommer.

Arbeidet på hematologisk seksjon Kristiansand foregår i nært samarbeid med sykepleiere på sengepost og poliklinikk, samt øvrige legespesialister på sykehuset. Vi har som oftest en LIS 3 (spesialistkandidat hematologi) samt en lis 2 i generell indremedisinsk rotasjon.

Hematologi er i stor grad et poliklinisk fag, og vi tilstreber også at LIS 3 får mest mulig egen erfaring med poliklinikk, og superviseres og veiledes da etter behov og ønske.

Hematologisk seksjon Kristiansand har 5 senger på medisinsk avdeling og disse får visittgang av LIS med supervisjon av spesialist. Vi deler sengepost 2A med endokrinologi, nefrologi og gastromedisin. Det er en glidende overgang i sengetall, slik at vi tilstreber at pasienter i stor grad får tilhøre rett fagområde på tvers av sengetall. Det er pre-previsitt med alle legene på seksjonen hver dag (under koronapandemien er det kun en ansvarlig overlege tilstede under selve previsitten), samt superviserende overlege er tilgjengelig både med tanke på diskusjon/supervisjon ved visittgang, samt opplæring i prosedyrer og andre ferdigheter gjennom hele dagen.

Epikriser kontrasieres første året ved avdelingen av en ansvarlig overlege, men så snart kandidaten vurderes kompetent for dette ansvaret, av veileder / superviserende kolleger, sendes disse ut uten supplerende kontrasiering. Vi har tett kontakt med fagmiljøene på ous (hematologisk avdeling på Rikshospitalet og lymfomseksjonen ved kreftavdelingen på Radiumhospitalet) og kan tilby våre lis en bred og god hematologisk tjeneste.

Vi på hematologisk seksjon Kristiansand tar beinmargsaspirat og -biopsier både på sengepost og poliklinikk, og biopsiene vurderes primært av patologer her hos oss. Aspiratene vurderes av hematologene på seksjonen og diskuteres i plenum etter behov. Vi har tverrfaglig møte med radiolog ukentlig, samt tett kontakt med kirurger ved behov for biopsitaking. Poliklinikken tilbyr cellegiftbehandling samt ikke-kurativ strålebehandling (stråling gis i regi av onkologisk avdeling ved SFK, senter for kreftbehandling, lokalisert i nabobygget til ssk) (kurativ strålebehandling skal per i dag utføres ved dnr-ous).

Vi har godt samarbeid med avdeling for immunologi og transfusjonsmedisin, som også er lokalisert på SSK. Ved behov bestråles blodprodukter på senter for kreftbehandling, Kristiansand. Vi har god tilgang på blodprodukter ved for eksempel planlagt blodustkiftning.

Hematologisk poliklinikk i Kristiansand er samlokalisert med onkologene på Senter For Kreftbehandling (SFK), og vi har tilgang på 2-3 polikliniske kontorer. Cellegiftbehandling som strekker seg over flere døgn, gis som oftest på sengeposten. Noe behandling kan også gis poliklinisk på hjemmepumpe i regi av SFK. Vi har også kontakt med infusjonsenheten (lokalisert under infeksjonspoliklinikken) dersom behov for eksempel for langvarig antibiotikabehandling på hjemmepumpe.

Overleger i Kristiansand har eget kontor ev deler med en annen overlege, i kontorfløyen nær sengeposten. Lis har felles kontor, som oftest med 1-3 andre lis, i nær tilknytning til sengeposten. Poliklinikken disponerer romslige kontorer i nærhet av sykepleierne og cytostatikaenheten på SFK.

Sykehuset har tilgjengelig medisinsk bibliotek som fysisk ligger utenfor det somatiske hovedbygget på SSK. Bibliotek tjenesten er lett elektronisk og telefonisk kontaktbar, med en tilgjengelig internettportal.

Medisinsk intermediær enhet (MiE) Kristiansand er samlokalisert med hjerteseksjonen, og befinner seg i samme korridor som sengepost 2A. Intensivavdelingen befinner seg på samme etasje som vår sengepost, i tilstøtende korridor. Hematologene i Kristiansand har tett og fruktbart samarbeid også med infeksjonsmedisinene på avdelingen og har daglig tilgang på deres kompetanse dersom behov.

For LIS 2 ved medisinsk avdeling i Arendal er det daglig en halv time felles internundervisning, og hver fredag er dette seksjonsvis. For LIS 2 ved medisinsk avdeling i Flekkefjord er det internundervisning 3 dager i uken for medisinsk avdeling, og én dag i uken felles for alle legene på huset. Internundervisning ved alle tre sykehus knyttes opp mot læringsmål, og LIS må også selv holde internundervisning.

LIS i alle de medisinske avdelingene får jevnlig fordypningsdager planlagt i arbeidsplanen, ca 1 dag hver 2. uke. Dersom en fordypningsdag inndras grunnet akutt fravær i avdelingen, blir denne kompensert senere. Det forventes at fordypningsdager blant annet brukes til å forberede undervisning.

LIS i alle de medisinske avdelingene får 5 kursdager i halvåret for å gjennomføre anbefalte kurs.

Det er jevnlig med-team-simuleringsøvelser og AHLR-kurs ved alle de medisinske avdelingene.

I alle de medisinske avdelingene superviseres LIS2-3 av overlege ifm prosedyrer, poliklinikkarbeid og visitt. Previsitt med overlege, og visitt med overlege i starten og videre ved behov. I vakt sammenheng er det i starten følgevakter med mer erfaren LIS, siden supervisjon ved behov. I Arendal og Kristiansand er også vakt sjiktene dubler slik at uerfaren LIS alltid har mer erfaren LIS tilgjengelig.

Akademisk kompetanse / kompetanseheving / forskning

Det er per i dag ingen av overlegene ved hematologisk seksjon Kristiansand som innehar utvidet akademisk kompetanse eller driver aktiv forskning. Alle overlegene tilstreber å bidra til forskningsprosjekter i regi av ous, i den grad mulig. 1 sykepleier på sengepost 2A (per mars 2021 Hilde Balchen) er delvis frikjøpt til å styre studieinkludering og oppfølging for hematologene. Onkologene ved SFK har egne forskningssykepleiere og vi prøver også å dra nytte av denne kompetansen inn i vårt fagområde. Sykehuset har et godt forskningsmiljø for øvrig, og medisinsk avdeling Kristiansand har per i dag 2 leger med phd og 2 med pågående phd-forskning. Det tilrettelegges for at LIS 3 kan forske parallelt med utdanning i hematologi.

Medisinsk avdeling Kristiansand har nylig opprettet et eget forskningsutvalg, som per i dag har foreløpig leder Ida Borgenheim Pedersen (Lis 3 gastromedisin med pågående phd arbeid). Det er plan om at dette utvalget skal arrangere samlinger/undervisning samt fasilitere forskning på avdelingen. Nøyaktig gjennomføring av forskningsutvalgets samlinger/undervisning er under utarbeiding og forventes praktisk gjennomført fra januar 2021. Det er mulighet for ytterligere deltakelse i forskningsmiljøet på avdelingen samt på sykehuset ved å kontakte forskningsutvalget og få oversikt over møter og undervisninger primært i regi av sykehusets fruktbare forskningsavdeling. Det vil bli tilrettelagt på slik deltakelse. Det er også svært gode muligheter for å få nærmere kontakt med forskningsmiljøene innen blodsykdommer under tjenesten på ous (ca 2 års varighet), og dette arbeidet vil kunne videreføres lokalt.

Det er flere pågående forskningsprosjekter og flere leger med PhD ved alle de medisinske avdelingene i foretaket, og gode muligheter for inkludering av LIS. Det er per i dag LIS ved alle de medisinske avdelingene som deltar i forskning. Det tilstrebes også å innlemme kompetanse knyttet til forskning og kunnskapshåndtering i internundervisning.

Kompetansenhet i helseforetaket har nylig arrangert første reviderte kurs i Forskningsforståelse, kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet, og ved påmelding forplikter deltager seg til å delta på kursdag, gjennomføre et prosjekt innen gitt frist (enten arbeid med en klinisk fagprosedyre eller et kvalitetsforbedrings-prosjekt), samt delta på pasientsikkerhetskonferansen (avvikles årlig i mai). Gjennomført kursdag og fullført prosjekt relateres til FKM LM 13, 32, 34, 42 og 43. Felles kompetansemål integreres i klinisk praksis i den enkelte spesialitet samt gjennom tilrettelagte

veiledningstimer og kurs i regi av kompetanseenheten. Det forventes at kandidaten holder seg oppdatert på læringsmål, kurskrav og tilgjengelige kurs både i regi av helseforetakets kompetanseenheter samt nasjonalt. Det forventes at kandidaten gjennomfører aktuelle kurs samt e-læringskurs og podcasts i egen regi. Det er lagt opp til gruppeveiledninger i regi av klinikkene.

Veiledning

Alle LIS får tildelt veileder ved ansettelse. LIS3 får tildelt veileder som er hematolog, og må da evt bytte fra opprinnelig veileder fra lis 1/2-perioden. Per i dag er Geir Høybjør utdanningsansvarlig på medisinsk avdeling. Linjeledelsen er til enhver tid ansvarlig for å legge til rette for veiledning og supervisjon. Det avholdes månedlige veiledersamtaler med LIS, og dette planlegges for et halvår av gangen samordnet for hele avdelingen. Veileder tar initiativ til første veiledersamtale. Dersom flere LIS deler en veileder, vil dermed tidspunktet kunne avvike noe fra avdelingens halvårsplan. Veiledningsmøtene avholdes hyppigere ved behov. Veileder og lis er sammen ansvarlige for å få gjennomført planlagte veiledningsamtaler og oppdatere individuell utdanningsplan. Samtalene tilstrebes skjermet fra andre arbeidsoppgaver. Veileder vil innhente vurderinger fra superviserende kolleger med hensyn til gjennomført tjeneste på sengepost, poliklinikk og internundervisning, dersom veileder ikke selv i stor grad har vært tilstede. LIS er ansvarlig for å dokumentere dette i kompetanseportalen Dossier. I samtalene blir kandidaten vurdert ut fra læringsmålene. I tillegg er det anledning til å ta opp pasientkasus med faglige og etiske problemstillinger. Kandidaten oppmuntres også til å komme med forslag til forbedringer av utdannings situasjonen. Veiledning/supervisjon i teknisk utførelse av forskjellige prosedyrer, vil fortløpende ivaretas av alle overlegene ved seksjonen. Det legges opp til at LIS får delta på kurs.

Sykehuset arrangerer veiledningskurs og per i dag har 1 av 3 overleger på hematologisk seksjon Kristiansand tatt dette, og avdelingen legger opp til at alle overleger, som skal veilede lis på avdelingen, skal ta dette. Leger i spesialisering skal også gjennomføre veiledningskurs for å oppnå FKM innen blant annet kommunikasjon. Etter gjennomført kurs, vil de også kunne veilede lis 1. Veiledningskurs holdes flere ganger per år i helseforetaket og har per i dag hatt lokale utdannede instruktører.

Medisinsk avdeling har overordnet ansvar for å oppnå en del av målene fra felles kompetansemål (FKM) og kompetanseenheter i helseforetaket arrangerer kurs etc for å oppnå dette.

Medisinsk avdeling Kristiansand sitt utdanningsutvalg (2 overleger + 2 lis) har hovedansvar for avdelingens internundervisning, veiledning og utdanningsplaner. Det er ikke et eget utvalg på vårt fagområde per nå, men når utdanning i del 3 av blodsykdommer også etableres i Arendal, vil det opprettes et tverrgående spesialitetsvis utdanningsutvalg i blodsykdommer. Det er seksjonsleder som organiserer internundervisningen og tilpasser tema til kompetansemålene, slik at disse tilstrebes gjennomgått årlig. Veiledning og utdanningsplaner gjennomgås av lis 3, med sin veileder og dette ansvaret er delegert fra avdelingens utdanningsutvalg. Ved ansettelse av lis 3 utarbeides individuell utdanningsplan samt et utdanningsløp i samråd med kandidaten. Planen kan revideres ved behov. Kandidatens veileder på seksjonen er ansvarlig for vurdering av oppnådde læringsmål og egnethet. Ved behov innhentes supplerende informasjon fra supervisører og evt øvrige kolleger som for eksempel avdelingsleder, eller leder for utdanningsutvalget. Avdelingene avholder vurderingskollegium 2x årlig. Det vil som oftest bli gjort en felles sluttevaluering i kollegiet på seksjonen, og det samme underveis ved behov. Veileder er ansvarlig for å gi kandidaten tilbakemeldinger på tjenesten, kompetanse, egnethet osv. Vi ønsker søkelys på tidlig i forløpet å identifisere evt utfordringer, for i første omgang kunne ha mulighet til å tilby/gi tettere oppfølging av lis. Ved vedvarende usikkerhet om egnethet vil avdelingens tillitsvalgt og ledelse involveres for å vurdere videre tiltak.

Introduksjon av nye LIS

Alle nye leger ved SSHF får tildelt opplæringsplaner ifa kompetanseplaner i Kompetanseportalen. Noen av disse er felles for alle medarbeidere ved SSHF, noen er felles for alle indremedisinere på SSHF, og en er spesifikk for egen avdeling og inkluderer bl.a. følgevakter og å sette seg inn i lokale retningslinjer og prosedyrer.

Nye LIS ved indremedisinsk avdeling i Kristiansand får et introduksjonsforløp på 1-2 uker hvor de settes inn i avdelingens arbeidsgang, med spesielt fokus på akuttmedisin og avdelinger med økt overvåking (MiE, INT). Man jobber seg da gjennom avdelingens sjekklister, for å klareres for vaktgang. Ved oppstart i LIS 3 hematologi får LIS en veileder blant våre spesialister i hematologi, med veiledning planlagt månedlig og supervisjon etter behov, ut over ordinær oppfølging på poliklinikk og sengepost som overnevnt. Seksjonen er liten og oversiktlig, og det skal være enkelt å alltid få tak i en av overlegene ved behov. Vi vektlegger rekruttering, og seksjonen samt avdelingen jobber aktivt med dette.

Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål

Dokumentasjon av oppnådde læringsmål gjennomføres i kompetanseportalen. Det vil være angitt på hver læringsaktivitet om du skal sende læringsaktiviteten til godkjenning hos din veileder, en supervisor, et evalueringskollegium, eller om det kun er egenregistrering av gjennomført læringsaktivitet. Etter at alle læringsaktivitetene er gjennomført, skal LIS sende hele læringsmålet til endelig godkjenning hos sin avdelingsleder. Noen avdelingsledere har delegert godkjenningen av en del læringsmål til seksjonsledere, eller andre og det vil være markert i Kompetanseportalen. LIS og veileder skal sammen vurdere progresjonen i utdanningen minst halvårlig. Avdelingene avholder vurderingskollegium minst halvårlig.

Leder har overordnet ansvar for at læringsmål vurderes og godkjennes. Både egenlæring (lesing), undervisning, kurs og klinisk pasientkontakt inngår i de enkelte læringsmål.

Tillitsvalgte

Det er plasstillitsvalg, klinikkstillitsvalgt og foretakstillitsvalgt for leger i spesialisering ved SSHF. Navn og kontaktinfo til aktuelle tillitsvalgte for LIS kan til enhver tid fås hos leder på avdeling/seksjon.

Kontakt

For spørsmål om spesialistutdanningen i blodsykdommer ved Sørlandet sykehus HF, ta kontakt med:

Hedda Lerdal, seksjon for blodsykdommer, Medisinsk avdeling, Sørlandet sykehus Kristiansand (hedda.lerdal@sshf.no / tlf 38073704)