

# Utdanningsplan for spesialiteten Akutt- og mottaksmedisin ved Sørlandet sykehus HF

Denne planen beskriver utdanningen for leger i spesialisering innen Akutt- og mottaksmedisin (AMM) for Sørlandet Sykehus helseforetak (SSHF).

Planen skisserer et forløp der en formelt starter direkte i AMM-spesialisering etter endt LIS1-tjeneste, og der hele utdannelsen fullføres innen Sørlandet Sykehus. Som hovedregel anbefaler vi at LIS i AMM opparbeider erfaring og kompetanse ved å fullføre felles indremedisinske læringsmål (Indremedisin del 2), før en starter målrettet arbeid som LIS3 i AMM. Dersom LIS har tatt deler av utdannelsen fra andre foretak, eller har tellende tjeneste fra andre avdelinger i SSHF, eller dersom det foreligger andre grunner til å endre strukturen i forløpet, er det læringsmålene og hvorvidt de er innfridd som etter vurdering i evalueringskollegiet (EK) er styrende for når LIS er å anses som ferdig utdannet.

Planen beskriver også hvordan utdanningsvirksomhetene er organisert. Videre beskriver den organisering og gjennomføring av utdanningsløpet ved de forskjellige læringsarenaer, tilrettelegging for læringsaktiviteter og supervisjon, faglig forsvarlige rammer og kvalitet, akademisk kompetanse, og forskningsaktivitet samt teoriundervisning.

Dette dokumentet suppleres av en utdanningsplan i Kompetanseportalen, som LIS får tildelt ved ansettelse. I Kompetanseportalen beskrives de læringsaktivitetene som LIS anbefales å gjennomføre (herunder på hvilke læringsarenaer aktiviteten kan gjennomføres) for å oppfylle de forskriftsfestede læringsmålene. Læringsmål kan godkjennes selv om ikke alle læringsaktiviteter er gjennomført, dersom evalueringskollegiet anser at andre aktiviteter har gitt tilsvarende kompetanse. Denne planen skal ligge til grunn for virksomhetens internkontroll og oppfølging fra Helsedirektoratet og Legeforeningens spesialistkomiteer. Planen er et offentlig dokument, og er tilgjengelig for den enkelte LIS, også i forbindelse med søknad om ansettelse.

## Om utdanningsvirksomheten

Sørlandet sykehus HF (SSHF) er Agders største kompetansebedrift med over 7000 ansatte fordelt på ulike lokasjoner, hvorav rundt 280 er Leger i spesialisering (LIS) 2/3. SSHF er områdesykehus for Agder med en befolkning på over 311 000 innbyggere, og har behandlingstilbud innen fysisk og psykisk helse og avhengighetsbehandling. De somatiske sykehusene ligger i Arendal, Kristiansand og Flekkefjord, og psykiatriske sykehusavdelinger er lokalisert i Arendal og Kristiansand. I tillegg har vi distriktpsykiatriske enheter og barne- og ungdomspsykiatriske enheter i Kristiansand, Lindesnes, Kvinesdal, Farsund, Flekkefjord, Arendal, Lillesand, Grimstad og Tvedestrand.

Per 2026 tilbyr vi LIS-utdanning innenfor 34 ulike spesialiteter.

## Om avdelingen/seksjonen i SSHF

SSHF består av somatiske avdelinger ved Arendal sykehus (SSA), Kristiansand sykehus (SSK), og Flekkefjord sykehus (SSF). Foretaket har også psykiatriske sykehusavdelinger i Arendal og Kristiansand, distriktpsikiatriske sentra i Arendal, Kristiansand og Kvinesdal ved Flekkefjord, tilbud innen barne- og ungdomspsykiatri, samt tverrfaglig spesialisert rus- og avhengighetsbehandling med avgiftningsposter. SSHF tilbyr spesialisering i AMM ved både Arendal, Kristiansand og Flekkefjord sykehus, men det forutsettes rotasjon mellom de ulike lokasjonene for å nå alle læringsmål/fullføre spesialiteten.

LIS2 som vil spesialisere seg i AMM får tildelt læringsmålsplan i Felles indremedisin (FIM) og AMM ved oppstart, og en kan arbeide med å fylle læringsmål fra begge planer fortløpende.

Vi forutsetter imidlertid at kandidatene starter i vanlige indremedisinske rotasjonsstillinger for å samle erfaring, og først etter å ha fått en generell indremedisinsk vaktkompetanse (dvs ca 3 år) går inn i dedikerte AMM LIS3-stillinger i mottakene.

Fra 2024 har det vært etablert dedikerte utdanningsstillinger i AMM ved alle tre sykehus i SSHF. LIS i AMM er ansatt som LIS på medisinsk avdeling.

Innføringen av AMM- spesialiteten ved SSHF skjer gradvis. Det finnes godkjent spesialist i AMM ved SSK (2019) og SSF (2025). Det forventes godkjent AMM ved SSA 2025/26.

AMM`ere er tiltenkt en sentral rolle i nytt akuttbygg på SSK som skal stå ferdig i 2028.

LIS3 AMM vil ha sin primære læringsarena i respektive akuttmottak. Etter å ha oppnådd en generell indremedisinsk vaktkompetanse, gjennomføres rotasjon til de øvrige relevante avdelingene (kirurgi, ortopedi, ØNH, øye, radiologi, nevrologi, gynekologi og anestesi) i løpet av et halvår, før spesialiseringen fullføres gjennom minimum 18 måneders tjeneste som AMM-lege i mottak.

Alle aktuelle læringsarenaer er beskrevet med pasientgrunnlag, antall spesialister og antall LIS i foretakets søknad om godkjenning av utdanningsvirksomhet til Helsedirektoratet.

Aktuell bemanning tilsier at AMM virksomheten inntil videre begrenses til dagtid mandag til fredag. Ved økende antall spesialister og vaktkompetente LIS-3 planlegges gradvis utvidelse av virksomheten utover ettermiddagen og kvelden i hverdagen og på dagtid i helgene.

### Læringsarenaer i spesialiteten

Utdanningen vil foregå ved følgende arenaer internt i helseforetaket:

#### Rotasjon:

- Akuttmottak SSA, SSK og SSF
- Medisinsk avdeling SSA, SSK og SSF
- Avdeling for anestesi, intensiv og operasjon (AIO) ved SSA, SSK og SSF

- Kirurgisk avdeling SSA, SSK og SSF
- Barneavdeling SSK
- Gynekologisk avdeling SSA, SSK og SSF
- Ortopedisk avdeling/skadepol SSA, SSK og SSF
- Nevrologisk avdeling SSK

#### Hospitering:

- Radiologisk avdeling SSA og SSK
- ARA SSK
- ØNH-avdeling SSA og SSK
- Legevakt Arendal, Kristiansand og Flekkefjord
- AMK-sentral Lillesand
- Ambulansetjeneste lokalt

*Merk: vi beskriver kort aktivitetstallene for de største læringsarenaene i spesialiseringen i Akutt- og mottaksmedisin, dvs. akuttmottakene og medisinske avdelinger på hvert av sykehusene. For en mer detaljert oversikt over aktivitet og funksjon, viser vi til gjeldende [utdanningsplaner](#) for de respektive avdelingene (AIO, kirurgi, ortopedi, nevrologi mv)*

#### Akuttmottak Arendal:

SSA har lokalsykehusfunksjon for store deler av det tidligere Aust-Agder fylke, som har ca. 100. 000 innbyggere. I tillegg har sykehuset døgnkontinuerlig PCI-funksjon for Telemark og hele Agder, med totalt befolkningsgrunnlag ca. 450 000. Årlig kommer ca. 12300 pasienter til innleggelse i akuttmottaket. Akuttmottaket har observasjonspost med 6 senger. Ca. 17 % av pasienter håndteres poliklinisk i tillegg skadepoliklinikken som tar øyeblikkelig hjelp og kontroller frem til kl.22 (ca. 8800 pas per år, av disse 3100 kontroller). Akuttmottaket tar imot alle akutte indremedisinske problemstillinger, håndterer akutte hjerneslag/trombolyseverdinger, akuttkirurgi og traumefunksjon, akutt ortopedi, mens øyeavdelingen, barneavdelingen og kvinneklinikken/fødeavdelingen tar imot pasienter på egen avdeling. Mottaket har tilstedevakt for LIS1 medisin og kirurgi, med medisinsk, ortopedisk og kirurgisk LIS 2-3 med tilstedevakt på huset. En generell indremedisiner/geriater har AMM-funksjon fast, i tillegg er det 2 LIS 3 i AMM-spesialisering som har sine "postuker" i akuttmottaket. Mandager er det AMM-funksjon til stede kl. 11-21. I tillegg dekkes også enkelte andre ukedager 11-21, men dette er mer sporadisk. Målet er i første omgang å få til AMM-funksjon kl 08-21 alle ukedager med utvidelse til helg når det blir bemanning til det.

LIS som starter AMM-utdanning i Arendal, vil først inngå i vanlig vaktordning som LIS2 indremedisin (for tiden 9-delt vakt) med hovedansvar for medisinske pasienter i akuttmottak. Etter hvert som SSHF får på plass dedikerte LIS3-stillinger i Akutt- og mottaksmedisin, er det tenkt at LIS3 inngår i et AMM-vaktsjikt i akuttmottaket med tilstedetid 08 – 21 på hverdager og etter hvert helgene når bemanning tillater dette.

#### Medisinsk avdeling Arendal:

Avdelingen består av 3 sengeposter, hjerteovervåkning, samt senger ved intensivavdeling og pasienthotell, og har rundt 7800 innleggelser årlig. Totalt har avdelingen 57senger. I tillegg 6 senger på obspost i akuttmottak, 4 senger på intensiv

avd. Og 10 senger på lettpost/pasienthotell. Avdelingen er bemannet med spesialister innenfor generell indremedisin, lungemedisin, nefrologi, endokrinologi, kardiologi, hematologi, gastroenterologi og geriatri, og alle seksjonene har tilhørende poliklinikker. En kan gjennomføre hele Indremedisin del 2 i Arendal.

#### Akuttmottak Kristiansand:

SSK var tidligere «Vest-Agder sentralsykehus», i tillegg til å være lokalsykehus for omtrent 170.000 innbyggere. Det er ca. 30.000 pasientkontakter i akuttmottak per år. Ca. 40 % av disse blir håndtert poliklinisk av de ulike spesialiteter i samarbeid med AMM og ca. 6000 av pasientkontaktene er pasienter på skadepoliklinikk. Akuttmottaket tar imot øyeblikkelig hjelp pasienter innen indremedisin, kirurgi, ortopedi, nevrologi og pediatri. (ØNH og gyn tas primært imot på respektive poliklinikker men i mottak hvis ikke de kan håndteres poliklinisk). Mottaket har 3 akuttrom, 5 undersøkelsesrom, sal med 10 senger samt triage område. Vi har per nå ingen observasjonspost. Nytt akuttbygg er under planlegging og skal stå ferdig i 2028. AMMere forventes å ha en sentral rolle i drift av nytt akuttbygg som vil ha egen Akuttpost med mulighet for innleggelse inntil 24 timer.

Avdelingen driftes per nå av LIS1 og indremedisinsk LIS2, og støttes av erfaren medisinsk LIS2, samt LIS i nevrologi, kirurgi, pediatri, ortopedi og anestesi med tilstedevakter på sykehuset. Mottaket har per 31.10.25 spesialist i AMM til stede i 100% stilling samt 2 LIS 3 i AMM.

LIS som starter i AMM ved SSK går først inn i vanlig indremedisinsk LIS2-rotasjon, og gjennomfører sine tilstedevakter i akuttmottaket (for tiden 14-delt vakt). Etter hvert som SSHF oppretter dedikerte utdanningsstillinger i Akutt- og mottaksmedisin, er det tenkt at LIS3 AMM inngår i en vaktordning i akuttmottaket med tilstedetid kl. 08 -19 på ukedager før man på sikt kan utvide til vakt også i helg.

#### Medisinsk avdeling Kristiansand:

Avdelingen har 4 sengeposter med til sammen 59 senger, i tillegg til 7 senger på Medisinsk Intermediærenhet (MIE), og disponerer også plasser på felles medisinsk- og kirurgisk intensivavdeling. Avdelingen håndterer over 8700 innleggelser årlig, og av spesialister i alle grenspesialiteter av indremedisin, med tilhørende poliklinikker. SSK kan tilby gjennomføring av hele Indremedisin del 2.

#### Akuttmottak Flekkefjord:

SSF er lokalsykehus for omtrent 40 000 innbyggere, og mottaket håndterer 3500 polikliniske pasienter, samt 3500 pasienter som ender med innleggelse. Flekkefjord er akuttsykehus innen indremedisin, og ortopedi. Medisinerne håndterer trombolysevurdering/slagbehandling, i tillegg til å være undersøkende lege på vurderingsteam traume. Sykehuset har også gynekologi i vakt, og egen fødeavdeling. Akuttmottaket, som er samlokalisert med Flekkefjord interkommunale legevakt, har en skadestue, et akuttrom, to undersøkelsesrom, og tre Obs-post-senger, og disponerer i deler av døgnet de to legevaktsrommene. Mottaket driftes pr 2026 av 2 LIS1 på dagtid, og 1 LIS1 på natt. Medisinsk LIS2, for tiden i 8-delt vakt, har tilstedetid på sykehuset til kl. 23. Overleger i indremedisin, kirurgi, ortopedi, gynekologi og anestesi går i hjemmevakt fra kl. 16.

SSF har en spesialist i AMM, i tillegg til en i permisjon. LIS som starter AMM-utdannelse vil gå i vanlig indremedisinsk vaktordning. Etter hvert som SSHF oppretter dedikerte utdanningsstillinger i Akutt- og mottaksmedisin, er det tenkt at LIS3 AMM skal inngå i

en dagvaksordning (kl. 08 – 16) i akuttmottaket. En kan gjennomføre inntil 12 måneder av LIS3 AMM ved SSF, men det forutsettes rotasjon til SSK eller SSA i minimum 12 mnd. (inkludert relevant hospitering ved andre avdelinger) for å fullføre spesialiseringen i AMM.

#### Medisinsk avdeling Flekkefjord:

Avdelingen er useksjonert, og har i tillegg til vanlig indremedisinsk aktivitet dedikert plass for lindrende behandling og slag, totalt i 20 senger, i tillegg til inntil 4 intensivplasser. Avdelingen har spesialister i kardiologi, gastroenterologi og lungesykdommer, overleger med realkompetanse i geriatri og nefrologi, og driver bred generell indremedisinsk utredning og behandling. En kan gjennomføre hele utdanningen i Indremedisin del 2 ved SSF.

#### AIO-avdelingene ved SSHF (minimum 4 uker):

Alle lokasjonene har intensivavdelinger og både elektiv og akutt operasjonsaktivitet. LIS i AMM kan gjennomføre alle læringsmål innen luftveishåndtering på alle lokasjonene, mens intensivhospitering for LIS2 fra Flekkefjord må gjennomføres ved et større sykehus.

#### Ortopediske avdelinger SSHF (minimum 2 uker):

LIS vil opparbeide ortopedisk kompetanse ved å delta i vaktarbeidet til LIS3 ortopedi på skadepoliklinikk, og ved å fokusere på ortopediske pasienter i akuttmottaket. Hovedsakelig vil dette dreie seg om praktisk arbeid på akuttpoliklinikken for å dekke læringsmål angitt i oversikten over utdanningsløpet. Ved behov vil det være mulig å delta på visitt ved ortopedisk sengepost og på operasjon dersom LIS anser at dette er nyttig for en helhetlig forståelse. Under rotasjonsperioden vil man delta på avdelingens internundervisning som holdes i tilknytning til morgenmøtet.

#### Gynekologisk avdelinger SSHF (minimum 1 uke):

LIS vil under supervisjon av erfaren LIS3 eller overlege ved avdelingen selvstendige utføre gynekologiske undersøkelser, inkludert vaginal ultralyd ved gynekologisk akuttpoliklinikk. Det vil tilrettelegges for deltakelse på fødsel og sectio. Under rotasjonsperioden vil man delta på avdelingens internundervisning som holdes i tilknytning til morgenmøtet.

#### Kirurgisk avdeling (minimum 4 uker):

LIS vil følge vakthavende kirurgisk LIS2/3 (ved SSF: kirurgisk overlege). Oppgavene består blant annet av å gjøre vurderinger og legge planer for kirurgiske pasienter i akuttmottaket, og delta i mindre kirurgiske prosedyrer. Vi sikter på at LIS i AMM følger LIS2/3 i kirurgi på vakt i 2 uker, og arbeider dedikert med kirurgiske pasienter i akuttmottak i 2 uker.

Under rotasjonsperioden vil man delta på avdelingens internundervisning som holdes i tilknytning til morgenmøtet.

#### Barneavdelingen (minimum 4 uker):

Tjenesten foregår ved å følge LIS i visitt og på vakt. LIS deltar på lik linje med LIS i pediatri i mottak, vurdering, og under supervisjon lager plan for barna som kommer til barnemottaket. Under rotasjonsperioden vil man delta på avdelingens internundervisning som holdes i tilknytning til morgenmøtet.

#### Nevrologisk avdeling (minimum 2 uker):

LIS ved SSF og SSA vil under sin indremedisinske tjeneste ta imot hjerneslagsvurderinger og trombolyseteam som del av den tjenesten. Vi anbefaler likevel rotasjon til nevrologisk avdeling SSK i 2 uker for alle LIS i AMM for å dekke resterende del av læringsmålene i nevrologi.

LIS vil følge vakthavende LIS2/3 nevrologi sitt arbeid i akuttmottaket, inkludert på trombolysevurderinger. LIS bør utføre NIHSS scoring og trombolysevurderinger under supervisjon. Under rotasjonsperioden vil man delta på avdelingens internundervisning som holdes i tilknytning til morgenmøtet.

#### Anestesi-, intensiv og operasjonsavdelingen SSHF (minimum 4 uker):

For å innfri læringsmål innen intensivmedisin vil LIS delta som del av visitteamet ved intensivavdelingen i 2 uker. LIS vil da superviseres av overleger ved avdelingen. For AMM ved SSF forutsettes det at denne delen av tjenesten gjennomføres ved SSK eller SSA.

For å innfri læringsmål i luftveishåndtering deltar LIS på induksjon ved operasjonsavdelingene hvor man superviseres av anestesileger eller anestesisykepleiere. Denne delen av læringsmålene kan nås ved alle lokasjoner. Under rotasjonsperioden vil man delta på avdelingens internundervisning som holdes i tilknytning til morgenmøtet.

#### Psykiatrisk sengeavdeling (minimum 1 uke):

LIS i AMM følger vakthavende LIS i psykiatri, og deltar i innkomstundersøkelser, visitt, og vurderinger på akuttpost, særlig for å få erfaring med vurdering av samtykkekompetanse og indikasjon for tvang. Under rotasjonsperioden vil man delta på avdelingens internundervisning som holdes i tilknytning til morgenmøtet.

### [Om utdanningsløpet/-ene](#)

#### **Overordnet fremdriftsplan for utdanningen**

#### **Oversikt over tjeneste, rotasjoner og hospitering i løpet av AMM-utdanningen**

Læringsarena		Tid	Læringsmål
Avdeling	Lokasjon		

<b>Akuttmottak (tjeneste)</b>	SSK, SSA  SSF	24 mnd. (inkludert hospitering) Inntil 12 mnd.	LM 001-066 (oppført på samtlige mål)
<b>Medisinsk avdeling (tjeneste)</b>	SSK, SSA, SSF	36 mnd. (gjennomføring av Indremedisin del 2 inkl. vaktarbeid)	LM 006, 007, 011-015, 018- 065
<b>AIO avdeling (rotasjon)</b>	SSK, SSA, SSF	4 uker 2 uker (luftveishåndtering)	LM 011-015, 018 - 029, 046 -057 og 065
<b>Kirurgisk avdeling (rotasjon)</b>	SSK, SSA, SSF	4 uker	LM 034-037, 041, 042, 061
<b>Barneavdeling (rotasjon)</b>	SSK	4 uker	LM 022 og 066
<b>Radiologisk avdeling (rotasjon)</b>	SSK, SSA, SSF	2 dager	LM 033, 064
<b>PSA - Psykiatrisk sengeavdeling (rotasjon)</b>	SSK, SSA	1 uke	LM 018 - 026.
<b>Gynekologisk avdeling (rotasjon)</b>	SSK, SSA, SSF	1 uke	LM 034, 043, 044
<b>Ortopedisk/skadepol (rotasjon)</b>	SSK, SSA, SSF	2 uker	LM 037, 038, 041, 042
<b>Nevrologisk avdeling (rotasjon)</b>	SSK	2 uker	LM 007, 030-033 og 037.
<b>ARA (hospitering)</b>	SSK	1 dag	LM 018, 019 og 021.
<b>ØNH avdeling (hospitering)</b>	SSK SSA	1 dag	LM 040, 041
<b>Legevakt (hospitering)</b>	Kristiansand, Arendal, Flekkefjord	2 uker	002, 003, 039 og 040
<b>AMK-sentral (hospitering)</b>	Lillesand	1 dag	LM 002, 021
<b>Ambulansetjeneste (hospitering)</b>	Lillesand	1-2 dager	LM 003

### Introduksjon av nye LIS

Ved SSHF gjennomføres felles introduksjonsuke for nye LIS.

### Teoriundervisning

LIS vil delta på obligatoriske kurs tilsvarende minimum 5 dager pr halvår, og får tilbud om andre nødvendige eller relevante kurs for å kunne dekke de aktuelle læringsmål. Det er i den vedlagte oversikten over utdanningsløpet foreslått hvilke kurs som passer når i utdannelsen, men dette er kun veiledende, da tildeling av kursplasser vil være sentralt for hvilke kurs som gjennomføres når.

LIS vil måtte følge foretakets interne regler for deltagelse på kongresser og eksterne kurs.

I tillegg til anbefalte kurs for LIS i AMM som ligger i utdanningsoversikten, oppfordres det til deltakelse i andre relevante kurs utover minstekravet. LIS har tilgjengelige lister over aktuelle kurs på felles nettløsning for spesialisthelsetjenesten ([www.spesialisthelsetjenesten.no](http://www.spesialisthelsetjenesten.no)).

Internundervisning er satt opp til faste tider ukentlig. Vi avholder 45 minutter AMM teoriundervisning på videolink (fellesundervisning for alle tre lokasjoner) hver fredag. Ulike destinasjoner deler på intern undervisningen. Eksterne foredragsholder bidrar etter behov. Internundervisning skal sikre gjennomgang av samtlige læringsmål innen AMM i en 2-3 års periode. Utover powerpoint foredrag fra internundervisning legges relevante artikler, link til relevante webinarer i egen Chat-gruppe "AMM undervisning" på TEAMS. Fremtidig planlegges hovedsakelig kommunikasjon i AMM –gruppen ved SSHF gjennom TEAMS.

I tillegg følger AMM-LIS felles internundervisning ved respektive indremedisinske avdelinger (minimum 45 minutter på alle lokasjoner), slik at den totale undervisningsmengden overholder kravet om 70 timer internundervisning pr år med god margin (for en mer detaljert oversikt over internundervisningsprogrammet ved de ulike lokasjonene vises det til SSHFs utdanningsplan for indremedisin).

Fordypning er fastsatt i avtaleverket og vil bli overholdt med fordypningsdag på 8 timer annenhver uke. Litteratur og relevante kurs vil bli gjort tilgjengelige uten kostnad for LIS.

Det kan imidlertid bli aktuelt å slå sammen fordypningstiden til hele fordypningsuker som holdes på tvers av sykehusene i foretaket der LIS sammenhengende kan fokusere på problemstillinger teoretisk så vel som praktisk med løpende tilbakemelding fra supervisor gjennom uken.

SSHF har på foretaksnivå opprettet oversikter over nødvendige kurs og seminarer for å oppfylle FKM læringsmål. Det er laget e-læring og workshops i regi av kvalitetsforbedringsteamet for å bistå LIS i deres kvalitetsforbedringsprosjekt. Veileder og seksjonsoverlege vil bistå LIS i å finne passende prosjekter. Disse arbeidene kan gjerne foregå som et samarbeid med LIS ved andre avdelinger.

### Simulering og ferdighetstrening

AMM-LIS med tjeneste i akuttmottaket vil delta i (og arrangere) ukentlige simuleringer. LIS oppfordres til å gjennomføre «train the trainer kurs» og delta som fasilitator for simulering på sykehuset. På alle lokasjoner gjennomføres det simulering innen indremedisin, traume, trombolysmottak/akutt nevrologi og pediatri, og AMM-LIS oppfordres til å observere/delta i disse øvelsene ved leilighet.

### Akademisk kompetanse og forskningsaktivitet

Forskningsseksjonen ved SSHF er organisert under Fagavdelingen. Seksjonen legger til rett for forskere, særlig med tanke på doktorgradsløp, godkjenne forskningsprosjekter og påse at regler for god forskningsetikk følges.

AMM-spesialistene vil holde seg faglig oppdaterte gjennom selvstudium, deltakelse på seminarer/konferanser, og kortvarige rotasjoner til andre avdelinger (eksempelvis AIO for å vedlikeholde kunnskap om luftveishåndtering).

SSHF har egen forskningsavdeling, og forskningsansvarlig personell ved hvert sykehus. Pr nå er fagmiljøet innen AMM imidlertid så lite, og de kliniske arbeidsoppgavene såpass omfattende at det neppe vil la seg gjøre å forske under AMM-utdannelsen, eller i funksjon som AMM-lege i overskuelig fremtid.

### Felles kompetansemål (FKM)

Felles kompetansemål er en integrert del av LIS-utdanningen ved SSHF. Hver spesialitet sørger for at relevante læringsmål oppnås gjennom klinisk praksis, internundervisning og gruppeveiledning.

Det er utarbeidet flere lokale læringsaktiviteter som skal sikre nødvendig opplæring i enkelte læringsmål for FKM. Dette inkluderer både heldagskurs, filmer og e-læring. Det er også tilgjengelig flere e-læringskurs og podcaster som er utarbeidet regionalt og/eller nasjonalt.

Administrasjon og ledelse er et anbefalt kurs for LIS, og arrangeres i alle fire helseregioner, minimum to ganger per år i hver region. [Her](#) kan man finne langtidsplaner over kurs.

### Organisering av veiledning, supervisjon og kompetansevurdering

SSHF venter å ha ferdig overlege i AMM på alle lokasjoner innen 2025 (per 01.10.25 AMM ved SSK og SSF), og LIS vil få tildelt disse som veiledere. Overleger og LIS jobber generelt tett sammen i akuttmottaket daglig, og man jobber aktivt med å ha en åpen og god kultur for tilbakemelding og evaluering av hverandre. Utdanningsansvarlig overlege for AMM planlegger sammen med utdanningskomiteen (dvs på tvers av lokasjonene) supervisjon og opplæring av LIS.

Gjennom månedlige veiledningssamtaler følges progresjon og videre plan for utdanningen, i tillegg til at det to ganger i året settes opp gruppeveiledning med relevante temaer. Vurdering av LIS skjer i det daglige arbeidet ved superviserende overleger som gir fortløpende tilbakemelding til veileder.

### Veiledning

LIS skal få tildelt veileder ved oppstart i sin stilling ved SSHF. Det skal legges til rette for at første veiledningssamtale finner sted innen de første 3 ukene. Det skal videre settes av 1 veiledningstime i arbeidsplanen per måned.

Minst hver 6. måned skal det gjennomføres en progresjonssamtale med oppdatering av LIS-ens individuelle utdanningsplan.

SSHF har utarbeidet en egen kompetanseplan for veiledere som inneholder informasjon knyttet til spesialistforskriften, nasjonal veileder og retningslinjer. Det er også utarbeidet en

egen lokal funksjonsbeskrivelse for veilederrollen.

Veileder for LIS 2/3 skal være godkjent spesialist i en av spesialitetene med felles faglig plattform for utdanningens andre del eller i den aktuelle spesialiteten for utdanningens tredje del. Veiledere skal ha gjennomgått veiledningskurs som arrangeres lokalt.

Det skal skrives referat fra veiledningssamtalene i Kompetanseportalen.

### Supervisjon

Ved samtlige tre destinasjoner fortas supervisjon via kompetent overlege i AKM alle ukedager på dagtid. Supervisjon og veiledning ved prosedyrer avtales særskilt mellom overlege og LIS ihht oppnådd kompetanse og ferdigheter. Det prioriteres selvstendig mestring av LIS med støtte fra spesialist.

### Kompetansevurdering

LIS skal vurderes systematisk gjennom hele utdanningsløpet.

Kompetanseportalen brukes for å dokumentere læringsaktiviteter og oppnådde læringsmål. 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. Når læringsaktiviteter er gjennomført og LIS, i samarbeid med sin veileder, anser læringsmålet som oppnådd, sendes dette til avdelingsleder for endelig godkjenning. Godkjenning av læringsmål kan også gjøres med støtte i avdelingens evalueringskollegium. Noen avdelingsledere har delegert godkjenningen av læringsmål til annen person.

SSHF har utarbeidet en egen mal for evalueringskollegium. Malen er bygget på Helsedirektoratets veileder i vurdering av kompetanse hos leger i spesialisering og baserer seg spesielt på vurderingsverktøyene Mini-CEX og NOTSS.

### Individuell utdanningsplan (IUP)

For å sikre at LIS har progresjon i utdanningen skal LIS i samarbeid med veileder opprette en individuell utdanningsplan (IUP). Leder er ansvarlig for at dette gjøres innen 3 uker etter tiltredelse, og planen skal oppdateres hvert halvår. Dette gjelder både ved fast og midlertidig ansettelse.

Det er utformet en egen kompetanseplan «SSHF – dokumentasjon individuell utdanningsplan LIS» i Kompetanseportalen. Her skal LIS laste opp IUP hvert halvår. Tidligere planer vil da også ligge tilgjengelig.

IUP skal inneholde oppdatert informasjon om overordnet utdanningsløp, læringsmål, kurs, internundervisning og fremdriftsplan for kommende halvår. Planen kan ligge til grunn for veiledningssamtaler og til bruk i vurderingskollegium. Den vil også gi viktig informasjon til leder for planlegging av rotasjoner innad i foretaket og gjennomstrømningsstilling til andre samarbeidende foretak.

### Faglige rammer og kvalitet

Klinisk og akademisk kompetanse sikres ved at LIS får tildelt en individuell utdanningsplan som tar utgangspunkt i det vedlagte utdanningsløpet, men justeres etter individuelle behov. LIS får en dedikert veileder, samt supervisjon av overleger i AMM og andre relevante spesialiteter både i akuttmottaket og ved rotasjon til andre avdelinger.

Utdanningskomitéen vil sørge for at det settes en forsvarlig standard og gode rammer for å sikre en god læringsarena for LIS3 i akutt- og mottaksmedisin.

Det legges til rette for deltakelse i kongresser i AMM i Norge (x 1/år) og Europa (x 1/år) ("EUSEM") for både LIS og spesialister. Evt. hospitalisering ved annen sykehus/institusjon må avtales særskilt.

### Utdanningsutvalg og utdanningsansvarlig overlege

For å sikre at fagmiljøene og LIS har anledning til å medvirke i utformingen at utdanningstilbudet er det opprettet et utdanningsutvalg pr. spesialitet.

Utdanningsutvalgene skal blant annet ha ansvar for å kvalitetssikre utdanningen, revidere læringsaktiviteter og informere om mulige utfordringer ved rotasjon, internt og mellom lokasjonene. Med kvalitetssikring menes å sikre at LIS får veiledning, supervisjon og oppfølging i tråd med forskrift og ansvar som påligger foretaket som utdanningsvirksomhet. Det skal også sikres tilstrekkelig rom for gjennomføring av utdanningsaktiviteter.

### Kontakt

For spørsmål om spesialistutdanningen i AMM ved SSHF ta kontakt med

Kristin Modalsli Sand  
MD, PhD, overlege AMM SSF  
38325172  
[Krsand@sshf.no](mailto:Krsand@sshf.no)

Linda Gjertsen  
Seksjonsoverlege akuttmottak SSA  
38015759  
[Linda.Gjertsen@sshf.no](mailto:Linda.Gjertsen@sshf.no)

Ulf Köpp  
Overlege AMM SSK, Utdanningsansvarlig overlege (UAO) AMM ved SSHF  
38073582  
[Ulf.Kopp@sshf.no](mailto:Ulf.Kopp@sshf.no)

### Evaluering og revisjon av utdanningsplanen

Siste revisjon 27.01.26.

Oppdateres fast hvert 2. år, og fortløpende ved endringer i LIS-utdanningen.