

# Utdanningsplan Helse Stavanger - Neurologi

## Spesialitet Generell Neurologi

### Beskrivelse av utdanningsvirksomheten

Neurologisk avdeling i Stavanger tilbyr LIS 3 utdanning i spesialiteten generell neurologi. Nedslagsfeltet er omtrent 370 000 innbyggere. Neurologisk avdeling er en del av Nevrosenteret, i Klinikk for hode, hals og rehabilitering.

Neurologisk avdelingen har 14 senger på generell neurologisk post 6 D, 16 senger på slagpost 6 E, samt tilgang på senger ved nevo-overvåkningspost 1H i samarbeid med nevrokirurgisk avdeling. Godt over 90% av innleggelsene på sengepostene er øyeblikkelig hjelp.

Det er to overleger og 2 LIS på hver post. LIS har felles previsit og deler av visitten med overlege hver dag. Overlege har ofte litt poliklinikk ettermiddag.

Neurologisk avdeling har morgenmøter der alle møtes daglig der vi går gjennom alle pasienter som har blitt lagt inn siste døgnet - samt internundervisning - fungerer også som tid for drøfting og faglig diskusjon.

Røntgenmøter med spesialist i nevroradiologi holdes mandag og onsdag morgen ved radiologisk avdeling.

Det er regelmessige fagmøter ca 1 gang månedlig innenfor MS, bevegelsesforstyrrelser og hjernekreft.

Det er 12 LIS og ca. 15 overleger ved avdelingen. LIS går 12-delt vakt i en 12-ukers arbeidsplan. Arbeidstiden er 08.00-15.30, men ved vakt er det tilstedevakt 08.00-18.00 mandag til fredag og 09.00-18.00 i helgene og helligdager. For nattevakter er det tilstedevakt 17.30 – 09.00 i ukene og 17.30 – 09.30 i helger og helligdager. I løpet av de 12 ukene i arbeidsplanen, har LIS vaktuke annen hver uke og annen hver uke på post eller poliklinikk, med to langhelger fri. Helgevakt tre ganger i løpet av rotasjonen (en helg med to dagvakter, en helg med to nattevakter, en helg med en nattvakt. På dagtid i ukedagene er det to LIS som har forvakt (NEV1 og NEV2) og tar imot akutte pasienter i akuttmottak, akutte tilsyn og noen elektive pasienter.

Overlegene går 12-delt vakt. Aktiv tid ved vakt er til kl. 18 hverdager, kl. 10-15 i helger og helligdager, hjemnevakt til 08.00 neste morgen med utrykningsberedskap for trombektomier og ellers dersom behov.

Avdelingen har en stor poliklinisk virksomhet med omtrent 13000 konsultasjoner årlig. LIS har poliklinikk etter omtrent ett års tjeneste i nevrologi, med mulighet for individuelle tilpasninger dersom enkelte LIS er klare for det før. Overlegene har poliklinikk, og postoverlegene har noe poliklinikk om ettermiddagen.

På slagposten utføres ultralydundersøkelser av halskar, dette gjøres også elektivt på poliklinikken.

Av annen poliklinisk virksomhet kan nevnes spinalpunksjoner, Duodopa-/apomorfinbehandling, botulinumtoksinbehandling, diverse intravenøse behandlinger ved MS og andre nevrologiske tilstander ved nevrologisk dagpost lokalisert i poliklinikken. Av annet personale har vi 5 sykepleiere som bistår som MS-, Parkinson-, epilepsisykepleiere samt en kreftsykepleier.

Vi har nevropsykolog i 100 % stilling.

Vi har god tilgang på fysio- og ergoterapeuter, samt logoped og sosionom som formelt hører inn under rehabiliteringsavdelingen.

Nevrofysiologiske undersøkelser gjøres i regi av Nevrofysiologisk seksjon, som er samlokalisert i nevrologisk poliklinikk sine lokaler.

Det legges til rette for forskningsarbeid for flere leger; både LIS, legespesialister og overleger.

## Beskrivelse av utdanningsløpene

Nevrologisk avdeling SUS utdanner LIS 3. Hele spesialiteten nevrologi kan utføres på SUS med unntak av obligatorisk sideutdanning på 6 måneder innenfor nevrokirurgi. Her har vi avtale med Nevrokirurgisk avdeling ved Haukeland Universitetssykehus, denne tjenesten skal fortrinnsvis tas i utdanningsløpets 3.-5. år. Her vil de to læringsmålene NEV-064 og NEV -065 bli oppfylt.

For læringsmål NEV-066 inngår en ukes intens hospitering ved nevrofysiologisk avdeling ved SUS etter gjeldende avtale.

LIS 3 deltar i den 12-delte vaktordningen og rotasjonsplanen med vakt, sengepost og poliklinikk. I arbeidsplanen er det avsatt fem fordypningsdager i løpet av en 12-ukersperiode. Det tilstrebes kontinuitet for LIS på post.

LIS har vanligvis ikke selvstendig poliklinikk før etter tidligst et års erfaring innenfor nevrologifaget, men progresjon vurderes individuelt og etter ønske.

LIS som har poliklinikk kan diskutere pasientene sine med overleger etter behov før og etter poliklinikken.

Enkelte læringsmål gjennomføres i løpet av første år, men de fleste læringsmål er generelle og krever erfaring i klinisk arbeid (vakt, postarbeid og poliklinikk) og vil ikke ansees være oppfylte før mot slutten av LIS-tiden.

## Introduksjon av nye LIS

LIS har to uker innkjøring, hvor de går «på toppen» og følger vaktteam og postarbeid før de innlemmes i daglig drift med egen 12-delt turnusplan. Nye LIS presenteres på morgenmøtet første dag. Øvrige LIS viser den nye LIS rundt på avdelingene, poliklinikken og på sykehuset ellers. LIS får utdelt en godt utarbeidet velkomstpakke med mye informasjon samt akuttveileder ved oppstart, som LIS må sette seg inn i. Det legges til rette for gjennomføring av obligatoriske nettbaserte kurs som for brannvern, håndhygiene, IKT sikkerhet mm. LIS får ved behov opplæring i de ulike digitale EPJ systemer som benyttes på sykehuset. LIS følges med tett supervisjon både på sengepost, poliklinikk og i vaktsammenheng.

## Supervisjon, veiledning og faglig utvikling.

LIS får tildelt veileder samt første veiledningsavtale settes opp innen tre uker etter oppstart. Det planlegges regelmessig veiledning, en time månedlig det første året, deretter muligens noe kortere men like hyppig veiledning.

Veiledning vil bli lagt inn i GAT, på dager hvor LIS har fordypning.

Gruppeveiledning vil annonseres når dette planlegges. Supervisjon foregår kontinuerlig i daglig drift, på sengepost og vakt. LIS har regelmessig fordypning i form av hele dager i vaktplanen ihht reglement, og det tilstrebes at fravær ikke går utover de avsatte dagene. Fordypningsdagene skal brukes til fordypning i størst mulig grad. Kurs, faglige møter prioriteres etter behov fra LIS, som selv har ansvar for å søke på kurs samt søke fri i god tid mtp langtidsplanlegging for drift. Obligatoriske kurs prioriteres høyt.

LIS oppfordres til å møte på fagspesifikke møter for faglig diskusjon, etiske problemstillinger og videre oppfølging av egne pasienter.

## Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål

LIS har regelmessig veiledning månedlig, og det oppmuntres til å gjennomgå, føre inn oppnådde mål og godkjenne disse i kompetanseportalen fortløpende når disse kan vurderes som gjennomført. LIS har ansvar for å merke av, supervisører og veiledere har ansvar for å godkjenne. Et mål anses oppnådd når LIS har kunnskap på et så høyt nivå at LIS kan lære det videre til andre LIS. Hovedansvaret ligger på LIS for å føre mål inn i kompetanseportalen, og veileder samarbeider ved behov med de andre overlegene om å vurdere om målene er oppnådd.

Kollegiet (overlegene) vil ha fortløpende evalueringer halvårlig for å sikre generell progresjon og evt iverksette tiltak dersom utfordringer oppstår. Hver veileder kan her ta opp eventuelle spørsmål om mangel på progresjon og

egnethet hos LIS. I slike tilfeller har LIS krav på å få rask tilbakemelding slik at LIS tidligst mulig i samarbeid med veileder kan jobbe for å endre dette. Dersom LIS til tross for dette ikke kan anses for å ha godkjent tjeneste eller egnethet som lege, har avdelingsoverlegen ansvaret for å formidle og dokumentere dette. Leder godkjenner til slutt.

## **Teoretisk undervisning**

Internundervisningen er obligatorisk for alle LIS, og gjennomføres 40 uker per år, 60 minutter per uke fordelt på 20 minutter tirsdag og torsdag morgen 08.00-08.20 samt onsdag 12.00-12.30. Tirsdager er det oppsatt tema som hovedsakelig LIS presenterer, onsdag artikkelgjennomgang, og torsdag en kasuistikk. I tillegg er det fellesundervisning på SUS hver fredag 08.00-08.40 for alle sykehusleger. Utdanningsutvalget setter opp internundervisningsplanen for et halvt år om gangen, både LIS og overleger deltar på lik linje, alle holder som regel 4-5 internundervisninger årlig.

Alle hovedtemaer innenfor nevrologien gjennomgås i løpet av to år, og utdanningsutvalget passer på at hovedtemaer og viktige temaer settes opp regelmessig og etter behov.

Der er i nevrologisk spesialistutdannelse krav til gjennomføring av 9 nasjonale kurs, med tillegg av seks anbefalte emnekurs, til sammen 15 kurs. Det er ønskelig for jevn progresjon i utdanningen at LIS gjennomfører 3 kurs årlig, og avdelingen fritar LIS for vaktjeneste og klinisk tjeneste ved deltagelse på disse kursene. Det vil fremgå fra individuell utdanningsplan hvorvidt LIS har tilstrekkelig progresjon i kursutdannelsen, og veileder vil her ha et særskilt ansvar for å påse at LIS har slik progresjon.

## **Felles kompetansemål (FKM)**

Felles kompetansemål gjennomføres delvis som kurs og e-læring arrangert av Regionalt Utdanningsutvalg, delvis gjennom individuell veiledning, klinisk tjeneste samt forskningsaktivitet, samt i planlagt gruppeveiledning der temaer vil bli forberedt av en eller flere spesialister. Internundervisning vil også gjennomgå hovedtemaene, relatert til ulike tilstander, kasuistikker og avviksmeldinger som diskuteres.

LIS skal delta i lokale forbedringsundersøkelser og/eller forskningsprosjekter, og delta i diskusjon om resultatene.

Helse Vest har initiert tre kurspakker som er under utvikling, under følgende temaer:

- Etikk og kommunikasjon

- Kvalitetsutvikling og forløp
- Lovverk og organisasjonskunnskap

## **Utdanningsutvalg og utdanningsansvarlig overlege**

Utdanningsansvarlig overlege er en seksjonsoverlege i ledergruppen som også har vanlig klinikk, samt er leder av utdanningsutvalget. Utdanningsutvalget består i tillegg av minst to overleger og minst en LIS3.

## **Forskning**

Avdelingen har stort fokus på forskning, og det pågår stor forskningsaktivitet innenfor flere nevrologiske tilstander som bevegelsesforstyrrelser, hjerneslag, multippel sklerose, hodepine og søvn. Det tilstrebes at alle LIS skal involveres i forskning og flere støttes i å gå videre mot en PhD. Det er 2 professorer og 7 overleger med doktorgrad/PhD knyttet til nevrologisk avdeling per i dag, av hvilke flere driver med forskning i tillegg til klinisk praksis. Avdelingen har en forskningsstilling beregnet for LIS (50% forskning, tidsbegrenset). Internundervisningen skal også inneholde generelle forskningstemaer.

## **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**

Nevrologisk avdeling gjennomfører regelmessige simuleringsøvelser for akutt håndtering av hjerneslagpasienter. Her deltar hele akuttkjeden fra prehospital tjeneste til intrahospitale team for intravenøs trombolysbehandling, samt trombektomi behandling.

HLR-trening i tillegg både praktisk og teoretisk en gang årlig.

## **Tillitsvalgte**

Tillitsvalgt og varatillitsvalgt velges årlig av LIS, likeså av overlegene for overlegene. Tillitsvalgte følger ansettelsesprosesser samt intervjuer, deltar i diskusjoner om vaktordninger og ferieavvikling samt generelt ivaretar LIS sine rettigheter og plikter.

## **Kontakt**

For spørsmål om spesialistutdanningen ta kontakt med avdelingssjef, som videreformidler interessen til utdanningsansvarlig overlege.