

Mal for utdanningsplaner i Helse Vest

Utdanningsvirksomheten skal sørge for at utdanningen av legespesialister skjer innen faglige forsvarlige rammer og på en måte som sikrer tilstrekkelig kvalitet og gjennomstrømning 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: LiS 3 Gastroenterologisk kirurgi

Beskrivelse av utdanningsvirksomheten:

Gastrokirurgisk avdeling har vært egen avdeling fra 2012, og har siden 2017 vært en del av Kirurgisk klinikk som består av gastrokirurgisk avdeling, kirurgisk avdeling, hudavdelingen og plastikkirurgisk avdeling.

Avdelingen har ansvar for utredning, behandling og oppfølging av gastrokirurgiske pasienter fra et opptaksområde på ca 360 000 innbyggere. I økende grad er den også betraktet som ansvarshavende for det generell kirurgiske behovet i denne befolkningen. Vi er også eneste sykehus for denne befolkningsgruppen.

I forhold til traume, er SUS traumesykehus for ca 500 000 innbyggere, og har en egen traumegruppe.

Avdelingen står for hele spekteret av gastrokirurgisk utredning og behandling, med unntak av øsofaguskirurgi.

Avdelingen er delt inn i 2 sengeposter og 4 seksjoner; ventrikkel, hepatobiliær, colon og rektum med tilhørende ansvarsområder og operasjonsdager.

Til sammen har disse sengepostene 48 senger (24+24), samt 8 senger på en felles gastrokirurgisk/ortopedi sengepost.

Avdelingen har høy poliklinisk og operativ aktivitet. Hver uke har avdeling 17 operasjonsstuer fordelt på dagkirurgi og sentraloperasjon, i tillegg til en daglig øyeblikkelig-hjelp operasjonsstue.

Avdelingen har 16,5 overlegehjempler som er bemannet, inkludert 4 seksjonsoverleger.

Det er 14 LiS stillinger knyttet til avdelingen, dette inkluderer også en forskningsstilling. I tillegg roterer LiS fra kirurgisk avdeling til gastrokirurgisk avdeling for sin LiS 2 rotasjonen.

Spesialistene går i en 11-delt vaktordning. De har tilstedevakt til klokken 21 i ukene, og deretter hjemmevakt og til klokken 15 i helgene og deretter hjemmevakt.

LiS 2 og LiS 3 går i 2-delt vaktordning. Det er LiS tilstede i akuttmottaket hele døgnet, og døgnet er 2-delt med dagvakt og nattevakt på ca 13 timer hver.

Vaktlagene for LiS, P1 og P2, er dekket av LiS fra både kirurgisk og gastrokirurgisk avdeling.

LiS 2 vil hovedsakelig dekke P1-sjiktet som er 13-delt sjikt.

LiS 3 vil hovedsakelig dekke P2-sjiktet som per i dag er 11-delt sjikt.

Beskrivelse av utdanningsløpene:

Gastrokirurgisk avdeling ved SUS kan per i dag tilby et fullt utdanningsløp for LiS 2 kirurgi og LiS 3 gastrokirurgi.

LiS 2:

2 år normert tid inndelt i 4 bolker a 6 måneder: øvre gastrokirurgi, nedre gastrokirurgi, urologisk seksjon og kar-thorax seksjon med tilhørende læringsmål. Læringsmål tilknyttet traume og akuttkirurgi får man dekket gjennom vakt.

Utdanningen til LiS 2 kirurgi er ved SUS et samarbeid mellom gastrokirurgisk og kirurgisk avdeling. Det er avtalt samarbeid med hudavdeling og intensivavdeling om hospitering for å kunne oppnå læringsmål og læringsaktiviteter, samt med plastikkirurgisk avdeling.

LiS 3 gastrokirurgi:

Det er i utgangspunktet planlagt 5 års rotasjon, hvor minimum 1 års rotasjon på hver post/seksjon. Planen må tilpasses den enkeltes erfaring.

1 år: Fokus på brokk (LM 102-104), galle (LM 84-86) og appendicitt (LM57)

2 år Fokus på stomi (LM 63), proktologi (LM 77-80 og LM 83) og intensiv (LM 13)

3 -4 år: Fokus på bariatrisk kirurgi (LM50-55), galle (LM 85 og LM87), avansert brokk (LM105-106), lever (LM 88-93), pankreas (LM 95-96) og ØVD (LM 38-43 og LM 45-49).

4-5 år: Fokus på tynn- og tykktarm (LM 56-70), rektum (LM 71-75) og avansert proktologi (LM 76, 81 og 82).

Flere læringsmål dekkes gjennom vaktteneste, som LM 23-31 og læringsmål relatert til traume (LM 32-36 og LM 104).

Introduksjon av nye LIS

Nye LIS får 1 ukes opplæring eller innføring til avdeling.

Dag 1: praktisk informasjon med omvisning, tilganger, e-læring etc.

Dag 2: Opplæring på poliklinikk, rektoskopi

Dag 3: Opplæring på vakt, følger vakthavende i det sjikt man skal gå i.

Dag 4 og dag 5: Opplæring på post hvor man går visitt, men som ekstra.

Denne rekkefølgen kan variere etter hva som er mest hensiktsmessig og i forhold til tidligere erfaring.

I løpet av den første uken skal man også få innføring i traumer av traumeansvarlig og innføring i innleggelse av thoraxdren av overlege ved kar-thorax seksjonen. Det er også avtale om tid på urologisk poliklinikk med introduksjon til kateterisering, suprapubisk kateter og cystoskopi.

Alle nye LIS skal få innføring i laparoskopisimulering og suturteknikk, og før man får operere laparoskopi skal man ha dokumentert at man har gjennomført minimum 45 minutter x 3 per uke, 3 fortløpende uker på Drammensboksen.

Supervisjon, veiledning og faglig utvikling.

Alle LiS får tildelt veileder ved ansettelse eller etter kort tid.

Veileder og utdanningskandidat skal i fellesskap sette opp tidspunkt for veiledning, og dette kan legges inn i arbeidsplan.

Utdanningskandidatene arbeider sammen med spesialist eller mer erfaren LiS ved visitt, poliklinikk og på operasjon. Dette opprettholder god supervisjon av LiS.

Det er planlagt oppstart av gruppeveiledning.

LiS har avsatte dager i arbeidsplan til fordypning.

Avdelingen har daglige røntgenmøter og MDT møter flere ganger per uke. Det er MDT møte for bekkenbunn, MDT møte for øvre gastrokirurgisk cancer, regionalt MDT møte for øvre gastrocancer, MDT IBD møte og MDT møte for kolorektal cancer.

Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål

LiS sammen med veileder godkjenner i veiledningssamtaler de læringsmål som de kan godkjenne.

Det er halvårlige møter med evalueringskollegium hvor hver kandidat vil bli gjennomgått og oppnådde læringsmål signert.

Endelig godkjenning av læringsmål skjer av leder etter møter i evalueringskollegiumet.

Teoretisk undervisning

Organisert undervisningen foregår på flere steder.

- Obligatorisk LIS undervisning mandag ettermiddag fra 1530-1600 (30 min /uke)
 - Denne undervisningen er felles for alle LIS, både LiS 2 og LiS 3 og felles for gastrokirurgisk avdeling og Kirurgisk avdeling (endo, uro og kar)
- Fredagsmøte. 0800-0845. Fellesmøte for alle leger ved SUS. Ikke obligatorisk.
- Hver onsdag har gastrokirurgisk avdeling undervisning fra 1530 til 1630
- Hver eller annenhver torsdag har begge gastrokirurgiske sengeposter eget komplikasjonsmøte.

Gastrokirurgisk avdeling legger sin undervisning opp etter prinsippene for kunnskapsbasert medisin (evidence based medicine). Avdelingen legger vekt på at undervisningen og faglige innlegg er basert på dette prinsippet.

Undervisningen ønsker å dekke teoretisk bakgrunnsviden både med hensyn til en generell læring omkring gastrokirurgi, men også relatert til problemorientert undervisning basert på konkrete problemstillinger som foreligger til enhver tid. Undervisningen gis av både spesialister og assistentleger, samt eventuelt av eksterne forelesere.

Det er laget en plan med tema knyttet til hvert læringsmål og med forslag til hyppighet av tema.

Felles kompetansemål (FKM)

Når det gjelder FKM, er dette per 1 mai 2019 noe uavklart.

Læringsmålene vil oppnås gjennom blant annet nasjonale kurs, gjennom klinisk aktivitet og gruppeveiledning og gjennom basisopplæring organisert av RegUt i Helse Vest.

Foretaket og gastrokirurgisk avdeling har høyt fokus på kvalitetssikring-/forbedring- og pasientsikkerhetsarbeid, og LiS vil bli inkludert i aktuelt arbeid i avdelingen.

Utdanningsutvalg og utdanningsansvarlig overlege

Utdanningsutvalgets leder er utdanningsansvarlig overlege.

Det består ellers av avdelingssjef, avdelingsoverlege og seksjonsoverleger.

LiS er representert ved 2 LiS som arbeider i hvert sitt sjikt og som er tillitsvalgt.

Forskning

Det foreligger akademisk kompetanse blant seksjonens overleger, der 2 overleger har akademiske bistillinger (2 professor). 6 av overlegene ved avdelingen har doktorgrad. Avdelingen driver aktiv klinisk forskning, og deltar i fler-disiplinære forskningsprosjekter både ved SUS og utover vårt eget sykehus. Det er et mål at LiS deltar aktivt i forskning og presenterer resultater både på faglige møter og i form av publikasjoner.

Individuell utdanningsplan

Ved tilsetting vil det utarbeides en individuell utdanningsplan for LIS, som viser hva LIS skal gjennomføre (læringsmål, læringsaktiviteter og læringsarenaer er

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

Gastrokirurgisk avdeling og kirurgisk avdeling har et felles simuleringsrom hvor det er 2 Drammensbokser og 2 andre maskiner for simulering.

Introduksjonsprogrammet som beskrevet tidligere legger vekt på at man skal gjennomføre simuleringstrening før man får prøve på operasjonsstuen.

I forhold til traumetrening arrangeres det simulering hver fredag morgen.

BEST arrangeres 1-2 ganger per år for LIS.

Det er også nødkirurgi-øvelser regelmessig på patologisk avdeling.

Tillitsvalgte

Gastrokirurgisk og kirurgisk avdeling har en felles YLF tillitsvalgt og varatillitsvalgt for yngre leger. Det er valgt en slik organisering da LIS på disse avdelingen går i felles vaksjikt.

Det er et godt samarbeid mellom tillitsvalgt og ledelsen.

Kontakt <For spørsmål om spesialistutdanningen ta kontakt med utdanningsansvarlig overlege.