

Del 1

Utdanningsplan for spesialiteten *Hud- og veneriske sykdommer ved Oslo Universitetssykehus HF*

Utdanningsplan for spesialitet *Hud- og veneriske sykdommer* med tidslinje for rotasjoner internt og eksternt

Hud og veneriske sykdommer, Oslo Universitetssykehus

Del 2

Utdanningsplan for gjennomføring

Utdanningsplan for gjennomføring av spesialiteten *Hud og veneriske sykdommer ved Oslo Universitetssykehus ved Avdeling for revmatologi, hud- og infeksjonssykdommer, Seksjon for hudsykdommer og Seksjon Olafiaklinikken*

Hud og veneriske sykdommer, Oslo Universitetssykehus

Godkjent den 24.09.19 av klinikkleder Morten Tandberg Eriksen

Sist oppdatert 27.10.22 av seksjonsledere og utdanningsutvalget ved Seksjon for Hudsykdommer og Seksjon Olafiaklinikken.

Innledning

Formålet med **Del 1 Utdanningsplan med tidslinje for rotasjoner internt og eksternt** er å beskrive plan med oppbygning og rekkefølge for hele utdanningsløpet i spesialiteten, inkludert rotasjon i gjennomstrømstilling. På overordnet nivå beskriver planen når læringsmålene for spesialiteten *Hud og veneriske sykdommer* oppnås ved *Avdeling for revmatologi, hud- og infeksjonssykdommer, Seksjon for hudsykdommer og Seksjon Olafiaklinikken, Oslo Universitetssykehus*. Utdanningsplan beskriver den ideelle prosessen for akkurat dette utdanningsløpet. Planen beskriver en hensiktsmessig rekkefølge av læringsmålene, de ferdigheter som forventes oppnådd i hver ansettelse og krav til kompetanse ved start av rotasjon.

Formålet med **Del 2 Utdanningsplan for gjennomføring** er å beskrive hvordan aktiviteter skal gjennomføres og hvordan kompetansevurderingen av oppnådde mål vil finne sted i det daglige arbeidet. Dette beskrives lokalt for de avdelinger som inngår i utdanningsløpet ved *Seksjon for hudsykdommer, Seksjon Olafiaklinikken*. Beskrivelser fra utdanningsplanen for gjennomføring skal fylles inn i søknad om godkjenning av utdanningsvirksomhet.

Utdanningsplan for gjennomføring vil danne grunnlaget for **Del 3 individuell utdanningsplan** som den enkelte LIS skal ha i henhold til forskrift om spesialistutdanning. Den individuelle utdanningsplanen skal sørge for en gjensidig forpliktelse og være et verktøy for planlegging og oppfølging av den enkelte LIS.

Forkortelser

Avdeling for revmatologi, hud- og infeksjonssykdommer	RHI
Oslo Universitetssykehus	OUS
Utdanningsansvarlig overlege	UAO
Leger i spesialisering	LIS

Innholdsfortegnelse

Innledning

Forkortelser

Innholdsfortegnelse

Del 1 Utdanningsplan for spesialiteten Hud og veneriske sykdommer

1.1 Utdanningsplan med tidslinje (tabell)

1.2 Krav til kompetanse før rotasjon

Del 2 Utdanningsplan for gjennomføring for spesialiteten

2.1 Utdanningsplan for gjennomføring for spesialiteten Hud og veneriske sykdommer fast ansettelse

2.1.1 Hensikt og målsetning

2.1.2 Beskrivelse av det enkelte sykehus/avdelingen(e) i helseforetaket

2.1.3 Utdanning

2.1.4 Veiledning og faglig utvikling (leger i spesialisering)

2.1.5 Supervisjon av leger i spesialisering

2.1.6 Felles kompetansemål (FKM)

2.1.7 Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål og egnethet

2.1.8 Internundervisning

2.1.9 Forskningsaktiviteter

2.1.10 Evaluering og revisjon av utdanningsplanen

2.1.11 Annet

2.2 Utdanningsplan for gjennomføring for spesialiteten Hud og veneriske sykdommer gjennomstrømningsstilling

Som punkt 2 dersom aktuelt

DEL 1 Utdanningsplan for spesialiteten med tidslinje for rotasjon internt og eksternt for **Hud og veneriske sykdommer**

1.1 Utdanningsplan med tidslinje (tabell)

Formålet med utdanningsplan med tidslinje er å vise hvor utdanningen skal foregå, hvilke læringsmål som kan gjennomføres hvor, ønsket rekkefølge på gjennomføring av tjeneste og estimert tid for de ulike delene av utdanningsløpet.

Utdanningsplan				
Tid av utdanning	Helseforetak	Sykehus/ DPS	Avdeling/ læringssted	Læringsmål
0-6 mnd	Alle HF nasjonalt med indremedisinsk avdeling	Alle nasjonalt med indremed. avd., inkl. Ahus og Lovisenberg som OUS har avtale med	Indremedisinsk avdeling	80-94
6 mnd-1 år	OUS	Rikshospitalet	Seksjon for hudsykdommer; sengepost	1-5, 8-9, 13-14, 16-18, 20, 26, 28, 30-31, 34, 38, 40-42, 47-51, 54-55, 57, 59, 61,96
1-1 år og 6 mnd	OUS	Olafiaklinikken	Olafiaklinikken	1, 3, 10, 11, 39-42, 63-73
1 år og 6 mnd-2 år	OUS	Rikshospitalet	Seksjon for hudsykdommer; poliklinikk	1-9, 12-38, 40-62, 74-79, 95-96
2-3 år	OUS	Rikshospitalet	Seksjon for hudsykdommer, poliklinikk	1-9, 12-38, 40-62, 74-79, 95-96
3-4 år	OUS	Rikshospitalet	Seksjon for hudsykdommer, poliklinikk	1-9, 12-38, 40-62, 74-79, 95-96
4-5 år	OUS	Rikshospitalet	Seksjon for hudsykdommer, poliklinikk	1-9, 12-38, 40-62, 74-79, 95-96
4-5 år			Akershus hudlegesenter	1, 3-8,10-28, 31-37, 39-43, 46-50, 52-62, 74-77

Læringsmålene innen Hud og veneriske sykdommer ved OUS oppnås ved:

- a) **Indremedisinske avdelinger** over hele landet, med vaktjeneste i akuttmottak.
For LIS som ikke har gjennomført indremedisinsk tjeneste før påbegynt tjeneste ved OUS, har vi avtale om indremedisinsk tjeneste med *Akershus universitetssykehus og Lovisenberg sykehus*.
- b) **Seksjon for hudsykdommer**, med tjeneste ved henholdsvis hud sengepost og hud poliklinikk
I tillegg kan LIS utføre tjeneste i privat avtalepraksis OUS har knyttet avtale med, p.t. *Akershus hudlegesenter*, med inntil 6 måneder, som ledd i oppnåelse av læringsmålene knyttet til poliklinisk tjeneste.
- c) **Olafiaklinikken**

1.2 Krav til kompetanse før rotasjon

Utdanningsplanen/tidslinjen beskriver et ideelt forløp av utdanningsløpet for LIS med anbefalt rekkefølge av de ulike tjenestesteder og oppnåelse av læringsmål. Det er imidlertid ikke stilt endelige krav til rekkefølge av oppnådde læringsmål eller rekkefølge av tjenestesteder, slik at alternative utdanningsløp også er mulige og vil godkjennes. Dette vil blant annet kunne gjelde LIS i gjennomstrømningsstillinger fra andre regioner (finnes ingen gjennomstrømningsstillinger i vår region) samt LIS uten gjennomført indremedisinsk tjeneste før påbegynt tjeneste ved OUS. Flere læringsmål krever tjeneste både ved sengepost og poliklinikk/avtalepraksis før de er oppfylt. Det er altså ikke krav om spesifikt oppnådde læringsmål for rotasjon kan gjennomføres.

Det er anbefalt at man først gjennomfører minimum 6 måneders **indremedisinsk tjeneste** med oppfylte indremedisinske læringsmål (LM 80-94). Indremedisinske læringsmål kan oppnås ved enhver indremedisinsk avdeling nasjonalt, og skal inkludere tjeneste med vaktarbeid i akuttmottak. For LIS som ikke har gjennomført indremedisinsk tjeneste før påbegynt tjeneste ved OUS, har vi avtale om indremedisinsk tjeneste med Akershus universitetssykehus og Lovisenberg sykehus.

Ved oppstart av klinisk tjeneste ved Seksjon for hudsykdommer og Olafiaklinikken OUS vil LIS fortrinnsvis arbeide ved **hud sengepost** i 6 sammenhengende og effektive måneder, inkludert deltakelse i vaktarbeid. LIS vil ved sengeposttjenesten introduseres til fagfeltet *hudsykdommer*.

Deretter vil LIS gjennomføre 6 måneders effektiv, sammenhengende venerologisk tjeneste ved seksjon **Olafiaklinikken**, inkludert deltakelse i Olafiaklinikkens vaktturnus på dagtid. Alle læringsmål innen fagfeltet *venerologi* skal fullføres under denne tjenesten. Dersom kurs i SOI ikke arrangeres samtidig med tjenesten bør kursdeltakelse legges så nært til tjenesten som mulig. Tjeneste ved Olafiaklinikken kan alternativt gjennomføres senere i utdanningsløpet.

De siste årene av utdanning vil i hovedsak foregå ved **hud poliklinikk**, inkludert deltakelse i vaktarbeid. Her vil LIS introduseres for alle øvrige læringsmål knyttet til hudsykdommer samt bindevevs- og leddsykdommer. Tjeneste ved hud poliklinikk utgjør hovedparten av tjenesten innen spesialiteten og vil strekke seg over 2.-5. utdanningsår, eventuelt delvis erstattet av ikke-obligatorisk tjeneste som LIS i avtalepraksis. Seksjon for hudsykdommer OUS har p.t. avtale med **Akershus hudlegesenter** om utdanning av LIS i avtalepraksis. Praksis i 6 måneder ved Akershus hudlegesenter er en alternativ klinisk læringsarena for en del læringsmål gjeldende for tjeneste ved hud poliklinikk. Erfarne LIS i avsluttende fase av sitt utdanningsløp kan søke om å gjennomføre denne tjenesten.

Underveis i poliklinikk-tjenesten vil LIS ha avsatt tidsbolker der opplæring og gjennomføring av alle praktisk orienterte ferdigheter definert i læringsmålene og -aktivitetene, vil gjennomføres. Seksjonen vil tilstrebe hovedvekt av generell poliklinisk konsultasjonstjeneste den første perioden av poliklinikk-tjenesten og gjennomføre hovedvekten av praktisk prosedyre- og ferdighetstjeneste noe senere i utdanningsløpet. Det foreligger imidlertid ingen fastlagt og definert plan for rekkefølge av læringsmål og -aktiviteter for hver enkelt LIS.

DEL 2 Utdanningsplan for gjennomføring for spesialiteten Hud og veneriske sykdommer fast ansettelse

Del 2 skal beskrive utdanningsplan for spesialiteten og er en forutsetning for godkjenning fra Helsedirektoratet. Hvilke læringsmål og hvilke arena som skal benyttes vil dokumenteres gjennom Kompetanseportalen Dossier og fylles ut i søknadsmalen til Helsedirektoratet. Helseforetaket må godkjennes som utdanningsvirksomhet i spesialistutdanningen av leger, i henhold til [Spesialistforskriften § 19 pkt. e\)](#) med Rundskriv.

Fra forskriften: § 19. Utdanningsvirksomhetenes ansvar for utdanningen er å utarbeide en plan for hver av spesialitetene det søkes godkjenning for. Planen skal blant annet inneholde opplysninger om

- hvilke læringsmål virksomheten kan oppfylle
- hvilke læringsarenaer innenfor virksomheten som kan tilby de ulike læringsmålene
- hvilke læringsmål som kan tilbys ved andre virksomheter gjennom avtaler
- hvordan det vil legges til rette for supervisjon på de enkelte læringsarenaene
- hvordan veiledningen og vurderingen organiseres og gjennomføres i virksomheten
- hvordan virksomhetens spesialister skal benyttes i supervisjonen
- hvordan teoretisk undervisning inngår som del av spesialistutdanningen knyttet til de enkelte læringsmålene
- hvordan forskning inngår som en del av spesialistutdanningen
- hvordan virksomhetens akademiske og kliniske kompetanse skal benyttes for å oppnå læringsmålene knyttet til forskning.

Oslo universitetssykehus HF har på overordnet nivå organisert utdanning av LIS følgende:

Organisering og ansvars plassering:

OUS har ansvar for 44 spesialiseringer fordelt på 13 klinikker. Klinikkleder er øverst ansvarlig for LIS utdanning i sin klinikk med en tydelig delegering i lederlinjen beskrevet i nivå 1 prosedyre. Innen hver spesialitet opprettes det Utdanningsansvarlige overleger som sammen med nærmeste leder legger til rette for læringsarenaer som muliggjør oppnåelse av læringsmål/læringsaktiviteter, bidra til styrket supervisjon og veiledning, etablere struktur for vurderinger av LIS underveis. Utdanningsansvarlige overleger har ansvar for lokale utdanningsutvalg der også LIS er representert. Utdanningsutvalgenes mandat er å sørge for at alle LIS får veiledning og vurdering, utarbeide program for internundervisning, samt jobbe med struktur og innhold for å bedre LIS utdanningen lokalt. OUS oppretter en «utdanningskoordinerende overlege» knyttet til Utdanningsavdelingen, en stabsfunksjon for direktøren, som vil ha tett kontakt med utdanningsansvarlige overleger. Utdanningsavdelingen vil holde regelmessige møter i klinikkene der LIS også deltar og sørge for nødvendig støtte med hensyn til maler, veilederkurs, e-læring, vurderingskompetanse for klinikkene.

Veiledning og vurdering:

Veiledning skal organiseres med 1 time/md. i starten av LIS utdanningen. Etter hvert kan veiledning skje noe sjeldnere. Det etableres vurderingskollegier lokalt. Hvert halvår legges det opp til et møte i vurderingskollegiet der aktuelle veiledere, utdanningsansvarlig overlege, nærmeste leder og aktuelle

supervisører deltar. Her gjennomgås den enkelte LIS med hensyn til progresjon etter et validert skjema. Veileder, i samarbeid med utdanningsansvarlig overlege, følger opp LIS basert på innspill i vurderingskollegiet. Krav til gjennomføring er dokumentert i nivå 1 prosedyre og retningslinjer for vurderingsmøter finnes i OUS styringssystem, e-håndbok.

Kompetanseheving:

OUS har utviklet og gjennomført flere to dagers veileder- og supervisionskurs for overleger i sykehuset. Vi vil fortsette med ca. 5 kurs/år. Fra OUS deltar i 2019 seks personer på train-the-trainer (TTT) kurs i veiledning og kommunikasjon i regi av Regionalt Utdanningscenter. Disse vil få et ansvar for lokal opplæring innen veiledning og kommunikasjon. Behovet er stort og det vil ta tid før alle som får et veilederansvar vil ha den nødvendige kompetanse.

Med hensyn til vurderingskompetanse vil det bli gjennomført egne tiltak internt i sykehuset, der de utdanningsansvarlige overlegene er målgruppen.

Avdelingens/seksjonens utdanningsplan

2.1.1. Hensikt og målsetting

Utdanningsplanen gjelder for Oslo Universitetssykehus og spesialiteten Hud og veneriske sykdommer. Ved Oslo Universitetssykehus vil utdanningen innen Hud og veneriske sykdommer foregå ved Seksjon for hudsykdommer og Seksjon Olafiaklinikken. OUS vil tilby hele utdanningsløpet med unntak av nødvendig tjeneste ved indremedisinsk avdeling. For LIS som ikke har gjennomført indremedisinsk tjeneste før påbegynt tjeneste ved OUS, har OUS inngått avtale om tjeneste med Akershus universitetssykehus og Lovisenberg sykehus.

2.1.2. Beskrivelse av det enkelte sykehus/avdelingen(e) i helseforetaket

Seksjon for hudsykdommer og Seksjon Olafiaklinikken er organisert som separate seksjoner tilhørende Avdeling for revmatologi, hud- og infeksjonssykdommer ved OUS. Begge seksjoner samarbeider og er tillagt oppgaver og ansvar for spesialistutdanningen av LIS i Hud og veneriske sykdommer.

Seksjonene utreder og behandler pasienter med hud og veneriske sykdommer. Seksjonene mottar pasienter fra hele Helse sørøst-regionen, og dels fra andre regioner. Mottak av pasienter skjer dels som drop-in (kun Olafiaklinikken), elektiv og øyeblikkelig hjelp poliklinikk, dagbehandling og innleggelse ved sengepost. Det foregår behandling av både medisinsk og kirurgisk art med tilhørende teknisk utstyr tilgjengelig (lysbehandling, laserbehandling, infusjonsbehandling mm). Ved Seksjon for hudsykdommer foregår pasientbehandling ved sengepost, poliklinikk og Villa Derma, alle lokalisert til Rikshospitalet. Olafiaklinikken er lokalisert i eget sentrumsnært lokale.

De to seksjonene har egne tilknyttede overleger sin seksjon. LIS er ansatt ved Seksjon for hudsykdommer og utfører sin tjeneste ved begge seksjoner, dette er nærmere beskrevet under *Del 1*. Det er 12,7 overlegestillinger ved Seksjon for hudsykdommer, 6 overlegestillinger ved Olafiaklinikken og 12 LIS-stillinger. Det arbeider for øvrig sykepleiere, hjelpepleiere og sekretærer på seksjonene. LIS har vakt frem til kl. 20 på hverdager og frem til kl. 18 i helger/helligdager. Overleger har bakvakt frem til kl 20/18, deretter har overleger primærvakt frem til neste morgen.

Det er bred forskningsaktivitet ved seksjonene med hovedparten ved seksjon for hudsykdommer. Det foregår translasjons-, epidemiologisk og klinisk forskning, med etablert samarbeid med andre forskningsmiljøer ved UOS, nasjonalt og internasjonalt. Seksjonene har etablert et eget kvalitetsregister og forskningsbiobank. Seksjonene innehar LIS-stillinger med avsatt fordypningstid, i tillegg driver flere overleger forskning. Det er nært samarbeid mellom de kliniske seksjoner og UiO, med flere førstemanuenser og kliniske stipendiater.

Begge seksjoner har eget bibliotek med et utvalg av oppdaterte læreverk innen fagfeltet. Det er internetttilgang for alle leger til de mest aktuelle internasjonale dermatologiske og venerologiske tidsskrifter. Kontorer ved Rikshospitalet deles av flere leger, kun seksjonsleder har eget kontor. Overleger og LIS sitter i stor grad i nærheten av hverandre, med unntak av enkelte leger med fordypning. Ved Olafiaklinikken er det tilsvarende, delte kontorer for de fleste leger utenom seksjonsleder.

2.1.3. Utdanning

Utdanningsutvalget består av utdanningsansvarlig overlege fra begge seksjoner, leder ved Seksjon for hudsykdommer, og en LIS.

Seksjon for hudsykdommer

Her mottas pasienter ved sengepost, poliklinikk, til badebehandling (ved Villa Derma) og barnelaser i narkose (dagbehandling) samt infusjons-behandling (dagbehandling). LIS arbeider prinsipielt selvstendig med pasientene. LIS deltar i rotasjonsordning mellom sengepost, poliklinisk tjeneste ved Hud poliklinikk og Villa Derma (VD). Det ytes supervisjon av avdelingens overleger på alle enheter.

Ved **Hud poliklinikk/Villa Derma** utføres i all hovedsak generell poliklinikk-tjeneste.

Konsultasjonsvarighet er generelt 30 minutter med noen unntak. Egen fulldags ø-hjelps-ressurs daglig. LIS tar imot nyhenviste pasienter samt følger opp kontrollpasienter. Pasientspekteret anses bredt, dog med fokus på mer alvorlige hudsykdommer, og utdanningskandidatenes erfaringsgrunnlag gjenspeiler dette. Supervisjonslege er avsatt som egen ressurs og er tilstede på poliklinikken. Egen overlege eller spesialist skal også være tilstede på VD og yte supervisjon ved behov. I de tilfellene overlege/spesialist ikke er tilgjengelig ved VD skal supervisjonslegen på poliklinikken kontaktes telefonisk for råd, og/eller foto tas og pasienten drøftes på neste dages 11-møte. I avsatte perioder hospiterer LIS og utfører i varierende grad selvstendig arbeid ved separate laser-, PDT (foto dynamisk terapi)-, kirurgi/tumor og sår-ressurser. LIS yter primærtilsyn ved interne henvisninger på sykehuset.

Ved **Sengeposten** arbeider 2 LIS. Nye pasienter tilses daglig. Storvisitt gjennomføres en dag i uken. Postoverlegen er tilgjengelig enten på posten eller på calling hele dagen.

For alle LIS er det avsatt tid på arbeidsplanen hver torsdag ettermiddag til undervisning, inkludert tidsskriftgjennomgang, fagtema med interne og eksterne foredragsholdere, og LIS-undervisning. Deltakelse i rutinemøter som morgenmøte, 11-møte (gjennomgang av vanskelige kasus), patologimøte og felles visittgang på sengepost er også nedfelt i arbeidsplanen. LIS har en halv arbeidsdag ukentlig avsatt til faglig fordypning. Det er avsatt tid til deltakelse på Rikshospitalets stabsmøte hver fredag. Når LIS tjenestegjør som **LIS i avtalepraksis** har LIS fortsatt avsatt en halv arbeidsdag ukentlig til faglig fordypning og deltar på undervisningen torsdag ettermiddag.

Seksjon Olafiaklinikken

Olafiaklinikken drives som en poliklinikk for venerologi og genitale dermatoser med kombinert lavterskeltilbud (drop-in poliklinikk) uten behov for henvisning, og spesialisthelsetjeneste (poliklinikk med timeavtaler). LIS deltar i begge typer poliklinikk samt i en vaktordning innenfor poliklinikkens åpningstid (08.00-15.30, mandager til 19.30).

Nyankomne LIS som tidligere ikke har hatt venerologisk tjeneste, får 2 ukers opplæringstid sammen med en erfaren lege. Tjenesten består i poliklinisk tjeneste med deltagelse i drop-in poliklinikk om formiddagen og timeavtaler om ettermiddagen, som dels er kontroller og dels nyhenviste pasienter med ulike venerologiske problemstillinger samt genitale dermatoser. LIS som til enhver tid er ved Olafiaklinikken er tilstede 100 % ved Olafiaklinikken, og deltar ikke i hudseksjonens vaktordning.

LIS deltar i den etablerte dagvaktordning 3 dager i uken etter lunsj med betjening av en vakttelefon og tilsyn på øyeblikkelig hjelp henvendelser og kompliserte sykepleiervakt-pasienter. En overlege har avsatt tid til supervisjon i drop-in poliklinikk. Utover dette er det alltid overlege tilstede som fungerer som bakvakt og kan yte supervisjon ved behov.

Den teoretiske undervisning ved Olafiaklinikken gjennomgår sentrale tema i venereologi, tidsskriftgjennomgang og fagtema og foregår på onsdager.

LIS ved Olafiaklinikken har en halv arbeidsdag ukentlig avsatt til faglig fordypning.

Felles for seksjonene

Utarbeidelse av individuell utdanningsplan er innført ved begge seksjoner.

Dersom utdanningsbehovene til leger i spesialisering ikke kan oppfylles til ønsket tidspunkt tilstrebes å få oppfylt behovene så snart som mulig, ved planlegging av neste tjenesteperiode.

Avdelingen innvilger fri til etterutdanning med inntil 10 dager (i 100 % stilling) årlig for seksjonenes spesialister. Dette kan foregå som deltakelse ved kurs, møter, kongresser og konferanser, hospitering eller andre relevante aktiviteter. Planlegging og koordinering av etterutdanning for spesialister gjennomføres som del av den generelle planlegging av seksjonenes drift og aktivitet.

2.1.4. Veiledning og faglig utvikling (leger i spesialisering)

Ved **Seksjon for hudsykdommer** er det hver måned avsatt tid i arbeidsplanen for individuell veiledning av LIS. I tillegg gjennomføres det gruppeveiledning for LIS hver måned.

Det gjennomføres månedlige evalueringsmøter av LIS i seksjonens evalueringskollegium, bestående av alle overleger som veileder og/eller superviserer, samt seksjonsleder. Utdanningsansvarlig overlege innkaller og leder møtene. Som regel evalueres to LIS per møte, og det sikres at alle relevante aspekter evalueres ved hjelp av strukturerte evalueringsskjema.

Når LIS tjenestegjør som **LIS i avtalepraksis** gjennomføres veiledningen fortsatt hos oppnevnt veileder ved Seksjon for hudsykdommer.

LIS ved **Olafiaklinikken** har overlege ved Olafiaklinikken som veileder i tjenesteperioden. Individuell veiledning foregår 1x per måned og gruppeveiledning gjennomføres også regelmessig. UAO ved Olafiaklinikken og veiledere har også felles møte en gang månedlig, nedfelt i arbeidsplanen.

2.1.5. Supervisjon av leger i spesialisering

Supervisors rolle inkluderer å bidra til og gi tilbakemelding rundt diagnostisk refleksjon, prosedyrevalg og -gjennomføring samt terapeutiske vurderinger. I tillegg skal det bidras til vurdering av etiske aspekter og helhetstenkning i pasientmøtet. Supervisors rolle omfatter videre å vurdere læringsaktiviteter, samt signere disse når de er gjennomført/opnådd. Supervisorer ved Rikshospitalet vil delta i seksjonenes evalueringskollegium som skal vurdere om læringsmål er oppnådd.

Ved begge seksjoner vil alle overleger og spesialister utøve funksjon som supervisor/ supervisjonslege. Supervisjonslege er tilstede ved poliklinikkene og gir supervisjon til alle LIS som trenger det, inkludert vakthavende lege. Dersom det mangler overlege på Villa Derma (VD) kontaktes supervisjonslege av LIS på VD. LIS som er på Tumorressurs superviseres av tumor-overlege. Etablering av flere felles spesialressurser med LIS og overlege som jobber parallelt vil kunne gi ytterligere bedring i supervisjon og er en mulig fremtidig driftsmodell. Ved sengeposten er det ønske om å øke postoverlegens supervisjonsmulighet ved gjennomføring av praktiske prosedyrer ved LIS.

2.1.6. Felles kompetansemål (FKM)

Organisering og gjennomføring for oppnåelse av FKM

Ved **Seksjon for hudsykdommer** er det utarbeidet et **årshjul for FKM**. Målet med årshjulet er å sikre at alle læringsmål i FKM dekkes og at FKM i økende grad flettes inn i seksjonens aktivitet. Seksjonen benytter internundervisning og gruppeveiledning som sentrale elementer i arbeidet med FKM, i tillegg til individuelle kurs og gjennomføring av forbedringsprosjekt:

TEMAGRUPPER. FKM-læringsmålene er fordelt på seks ulike temagrupper hvor det i hver gruppe deltar 2 LIS og 1-2 overleger. Legene i hver gruppe deltar på de relevante kurs for sine FKM-tema (kurs på OUS og evt. kurs regionalt/nasjonalt), og lager undervisnings- og gruppeveiledningsopplegg for resten av seksjonen. Ved behov og/eller anledning inviteres også eksterne foredragsholdere, for eksempel fra etisk komité. Hver temagruppe har ansvar for å følge med på relevante nye kurs for sitt tema, og skal ha fokus på å synliggjøre tema i ulike situasjoner som oppstår i klinikk og undervisning.

INDIVIDUELLE KURS. Læringen suppleres med individuelle kurs for alle LIS, dvs. **flere digitale kurs, podcaster m.m. i Læringsportalen OUS**, detaljer fremgår i Kompetanseportalen. Videre er det flere av FKM-læringsmålene som inngår i det **obligatoriske administrasjon- og ledelseskurset, kurset i sakkyndigarbeid, og veilederkurs**. Alle LIS skal delta på disse kursene ila. spesialiseringen.

FORBEDRINGSPROSJEKT. Alle fast ansatte LIS skal gjennomføre et **forbedringsprosjekt** i del 2/3 av utdanningsløpet. Arbeidet med forbedringsprosjektet skal være knyttet opp mot sentrale FKM-læringsmål. Målet er at LIS skal lære å identifisere forbedringsområder, kunne utføre forbedringsarbeid og se at det får effekter. Prosjektet skal være nyttig for seksjonen og i pasientarbeidet, og kan gjerne springe ut fra konkrete utfordringer LIS har identifisert ved seksjonen. Fokus og problemstilling godkjennes hos seksjonsleder. Det må oppnevnes veileder, og det anbefales å be om støtte i arbeidet fra nettverk for kontinuerlig forbedring ved OUS. Forbedringsprosjektet kan utføres individuelt eller sammen med annen LIS og/eller et tverrfaglig team. Det kan også være aktuelt med et «stafett-prosjekt» hvor flere LIS gjør hver sin del av et større prosjekt. Det er ikke satt klare rammer for tidsbruk, dette vil avhenge av prosjektet, men OUS har foreslått at det avsettes tid svarende til to arbeidsuker. Det skal skrives en rapport fra arbeidet, og resultatene legges frem for seksjonen. Målet er at flest mulig prosjekter faktisk gjennomføres.

Ved **Olafiaklinikken** drøftes FKM via gruppeveiledning med utgangspunkt i sentrale temaer i venerologi (Syfilis, HSV og HPV, uretritt/cervicitt, klamydia og GC samt HIV, PrEP og PEP). Deltakerne har tenkt gjennom problemstillinger og satt seg inn i relevant fagstoff på forhånd. LIS får i oppgave å ta med seg en case fra praksis som ønskes drøftet med gruppen. Forbedringsprosjektet kan også gjennomføres ved Olafiaklinikken.

2.1.7. Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål og egnethet

Ved hver gjennomførte læringsaktivitet fyller LIS ut læringsaktivitet i Dossier og sender til signering hos den som er oppsatt som godkjenner for hver læringsaktivitet.

Ved **Seksjon for hudsykdommer** vil seksjonsleder, UAO, supervisorer og veiledere, som utgjør evalueringskollegiet, møtes månedlig til vurderingsmøter for å drøfte LIS faglige progresjon samt generelle egnethet. Veileder gir tilbakemelding til sin LIS etter vurderingsmøtene, og følger primært opp. Etter første evalueringsmøte, og ellers ved behov, møtes veileder, seksjonsleder og LIS for en felles tilbakemelding til LIS. For godkjenning av læringsmål melder LIS disse inn for vurdering i evalueringskollegium før eventuell godkjenning deretter gis av seksjonsleder.

Ved **Olafiaklinikken** vil medisinsk-faglig leder, veileder og UAO i faste månedlige vurderingsmøter drøfte hver LIS sin framgang og generelle egnethet. Ved behov vil aktuell supervisjonslege kontaktes for utfyllende informasjon.

2.1.8. Internundervisning

Ved **Seksjon for hudsykdommer** er internundervisningen organisert som følger:

Hver torsdag i minimum 40 uker/år

- 12.00-12.30 Artikkelgjennomgang*
- 12.30-13.00 Presentasjon av kasus fra sengepost*
- 13.15-14.00 Fagtema/forskningsforum
- 14.15-15.00 LIS undervisning/patologimøte

*en torsdag i måneden kl. 12-13 er det avsatt tid til individuell veiledning av LIS. Da utgår artikkelgjennomgang og presentasjon av kasus fra sengepost.

Undervisningen oppfyller kravet om 70 timer LIS-undervisning per år. Seksjonen har utarbeidet en 2-årsplan for LIS-undervisning. To-årsplanen sørger for at alle læringsmål dekkes i løpet av en to-års periode, og alternerer mellom foredragsbasert LIS-undervisning, praktisk LIS-undervisning og gruppeveiledning i hudsykdommer eller FKM. Patologimøte gjennomføres hver 4. uke. Seksjonens generelle undervisningsplan organiseres av Utdanningsutvalget. To overleger + en LIS («Torsdagsklubben») har ansvar for å rekruttere og organisere interne- og eksterne bidragsytere. Undervisning gis av både LIS og overleger og forberedelser skjer i fordypningstid. Alle leger får tilsendt en skriftlig oversikt over planlagt undervisning kommende/innværende periode, samt at oversikten ligger på fellesområde.

På fredager tilstrebes deltakelse på Stabsmøte på Rikshospitalet.

Ved **Olafiaklinikken** er Internundervisningen organisert som følger:

Hver **onsdag** i minimum 40 uker/år

- 12.30-13.00 Legemøte med tidsskrifts referat/referat fra kongresser, kasuistikk
- 13.00-14.30 Undervisning i venereologi for spesialistkandidater (2 x 45 min)
- 14.30-15.30 Fagmøte for hele staben med intern/ekstern foredragsholder

Teoretisk undervisning innebærer gjennomgang av sentrale tema i venereologi. Detaljert plan for hvert semester sendes alle leger pr e-post.

2.1.9. Forskningsaktiviteter

Ved begge seksjonene innehar, pr oktober 2022, til sammen 10 spesialister og 6 LIS doktorgrad. Det er bred forskningsaktivitet tilknyttet begge seksjoner med etablert forskningsgruppe som har regelmessige møter, åpne for alle interesserte leger. Det foregår translasjons-, epidemiologisk og klinisk forskning ved seksjonene, med etablert samarbeid med andre forskningsmiljøer ved OUS, nasjonalt og internasjonalt. Seksjonene har etablert et eget kvalitetsregister og forskningsbiobank. Seksjonene innehar 4 stillinger med avsatt fordypningstid. I tillegg driver flere andre leger forskning, enten som del av sin kliniske stilling eller i egen forskningsstilling. Det er nært samarbeid mellom de kliniske seksjoner og UiO, med 4 førsteamanuenser og 2 kliniske stipendiater. Oppdragsforskning foregår i tillegg, her vil både LIS i vanlig stilling og overleger være involvert. Seksjonene har etablert

undervisning i vitenskapsteori, forskningsmetodikk og – etikk som en fast del av undervisningsplanen. Det tilstrebes at alle LIS i løpet av sitt utdanningsløp deltar i et forskningsprosjekt, dette kanaliseres primært gjennom forskningsgruppen.

2.1.10. Evaluering og revisjon av utdanningsplanen

Det er p.t (oktober 2022) et stort flertall LIS (11 av 12) som følger ny utdanningsmodell. Dette har endret seg markant siden etableringen av utdanningsplanen i 2019 hvor det kun var 2 LIS i ny modell. Et parallelt løp med to utdanningsmodeller har bydd på organisatoriske utfordringer, men vi opplever å gradvis ha funnet gode løsninger for å møte flere av de nye behovene og kravene.

Dette har vi fått til: Vi har utdanningsansvarlig overlege ved begge seksjonene, og en LIS-representant i Utdanningsutvalget. Vi har fått gode rutiner for veiledning, både individuell veiledning og individuell utdanningsplan, gruppeveiledning, og evalueringskollegium. Vi har også gode ordninger for supervisjon. Vi har etablert en velfungerende undervisningsplan hvor alle læringsmål dekkes i løpet av en toårs-periode. Vi har også utarbeidet en plan for hvordan oppnå alle FKM-læringsmålene.

Det vi strever med: Ny utdanningsplan har krevd økte overlegeressurser, noe som foreløpig dessverre ikke har blitt tilgodesett i driftsplaner. Det oppleves slitasje i overlegegruppen. Det har også vært utfordrende å finne nødvendige ressurser, både faglig og tidsmessig, for oppnåelse av FKM-læringsmålene, og vi arbeider videre med dette. Vi jobber også med å finne gjennomførbare og hensiktsmessige rammer for forbedringsprosjektet

2.1.11. Annet

Seksjon for hudsykdommer har en metodebok som revideres regelmessig. Denne brukes aktivt i den daglige drift.

2.2 Utdanningsplan for spesialiteten Hud og veneriske sykdommer-gjennomstrømning

Seksjon for hudsykdommer har p.t (oktober 2022) en gjennomstrømningsstilling. Det eksisterer per tid ingen samarbeidende avdelinger i egen region (HSØ), da det ikke utdannes LIS innen fagfeltet ved andre sykehus i regionen. Stillingen er opprettet med tanke på behov for tjeneste for LIS fra andre helseregioner i landet, spesifikt med tanke på sengeposttjeneste og evt. tjeneste ved Olafiaklinikken. Det eksisterer ingen avtale med andre sykehus i andre regioner.