

Utdanningsplan for geriatri i Helgelandssykehuset

Denne planen viser hvordan vi gjennomfører utdanning innen geriatri i Helgelandssykehuset. Planen beskriver hele utdanningen med mulige tilrettelagte alternativer, rotering, og hvilke aktører vi samarbeider med for spesialiseringstid. Ved tilsetting vil det utarbeides en individuell gjennomføringsplan for deg, som viser hva akkurat du skal gjennomføre, basert på hvor i utdanningsløpet LIS Ger starter hos oss.

Oppnåelse av læringsmål innen Felles kompetansemål er tilrettelagt og organisert etter lokale forhold med lokale krefter. Helgelandssykehuset har også avtalt samarbeid med UNN for å oppnå enkelte læringsmål.

Om utdanningsvirksomheten

Helgelandssykehuset HF er lokalsykehus for en befolkning på ca 77 000 innbyggere fordelt på 18 kommuner på Helgeland. Helgelandssykehuset har ca 2400 ansatte og har en klinikkgjennomgående organisering med lokalisasjoner i Sandnessjøen, Mosjøen, Mo i Rana og Brønnøysund.

Hovedkontoret ligger i Sandnessjøen.

Helgelandssykehuset tilbyr utdanning innen 18 spesialiteter. For alle spesialitetene må LIS ha spesialiseringstid ved et samarbeidende foretak for å få fullført alle læringsmål.

Administrerende direktør har det øverste ansvaret for spesialistutdanningen for leger i Helgelandssykehuset. Administrerende direktør har delegert beslutningsmyndighet for utdanningen av spesialister i del 1 og del 2/3 til henholdsvis LIS 1-komitee og overordnet utdanningsutvalg. Videre ligger ansvaret for å følge opp utdanningsvirksomhetens plikter etter Spesialistforskriftens aktuelle paragrafer i linjeledelsen i foretaket.

Overordnet utdanningsutvalg skal bidra til at utdanningen av LIS skjer innen faglig forsvarlige rammer og på en måte som sikrer god kvalitet og gjennomstrømming i utdanningsløpet. Utvalget ledes av medisinsk direktør og består av kliniksjefer, utdanningskoordinerende overlege, HR-rådgiver, representanter for utdanningsansvarlige overleger og foretakstillitsvalgt for Yngre legers forening.

Om klinikken

Medisinsk klinikk er organisert i tre avdelinger lokalisert til Mosjøen, Sandnessjøen og Mo i Rana, som alle ivaretar lokalsykehusfunksjon med akuttmedisinsk beredskap. Medisinsk klinikk innehar spesialister i de fleste indremedisinske spesialitetene, samt akutt og mottaksmedisin, nevrologi, reumatologi og fysikalsk medisin og rehabilitering. Medisinsk klinikk har på alle avdelingene generell indremedisinsk avdeling med sengepost, generell medisinsk poliklinikk, dialyseavdeling og kreft-/infusjonspoliklinikk. Leger fra medisinsk avdeling har i samarbeid med anestesileger ansvar for medisinske pasienter som ligger på intensivavdelingene på de tre lokalisasjonene.

Sandnessjøen har i tillegg fysikalsk medisin og rehabilitering med poliklinikker og sengepost. Enkelte fagområder er funksjonsfordelt til kun en av avdelingene, dette gjelder revmatologisk poliklinikk (Mo i Rana), nevrologisk poliklinikk (Mosjøen) og barnemedisinsk poliklinikk (Sandnessjøen).

Geriatric i Helgelandssykehuset

Geriatric ved Mo i Rana inngår i vaktordning og er sammen med flere andre spesialister organisert i samme enhet. Visitt på sengepost er for geriatric oftest organisert til aktuell gruppe som har geriatric som fokus. I tillegg geriatric poliklinikk, understøttet av Fysioterapeut/ergoterapeut og sykepleiere.

Den geriatricke pasienten kjennetegnes med alder kombinert med sykdom og skrøpelig.

Helgelandssykehuset Mo i Rana har Helgelandsfunksjon på ortopedi, og følgelig er ortogeriatreri lokalisert til Mo i Rana. Det er per tiden kun geriater på enhet Mo i Rana, men det er ingen grunn til at geriatri ikke kan etableres på de andre enhetene.

Foretaket har en geriater som er ansatt på Mo i Rana som er læringsarena.

Aktivitetstall HSYK Geriatri

Døgnopphold:

Sengeposten tilbyr bred akutt-geriatrisk utredning, og ortogeriatreri. Sengeposten er generell, men blå gruppe har 10 senger som brukes til akuttgeriatriske og ortogeriatriske pasienter, i tillegg til generell indremedisin.

I snitt har vi 150 innleggelser årlig med ortogeriatriske pasienter. Pasienter som får akuttgeriatrisk tilnærming, er vanskeligere å tallfeste da de ikke lett gjenfinnes i statistikk.

Under utdanningsløpet vil utdanningskandidaten prioriteres til aktuell gruppe med geriater.

Det er tverrfaglig tilnærming for disse pasientene. Vi har stabil tilgang på fysioterapeuter, ergoterapeuter og KEF.

Det avholdes 3 strukturerte tverrfaglige møter på sengeposten per uke, hvor en går gjennom de aktuelle akutt- og orto-geriatriske pasientene. Møtene er med leger, sykepleiere, fysioterapeuter, ergoterapeuter, og KEF hvis behov.

Poliklinikk:

Hoveddelen av geriatrisk poliklinikk er kognitive utredninger. I snitt er det per tiden 50-60 kognitive utredninger årlig, men dette beror en del på legekapasiteten. Henvisninger kommer fra spesialisthelsetjenesten og fastleger.

I tillegg tilbys generell geriatrisk vurdering, vurdering av polyfarmasi. Vi har hatt tilbud om fallutredning, men grunnet kapasitet har dette blitt lagt på is en periode. Prosedyrene er klare for å gjenoppstarte utredningen.

Utdanningsløp

En ser for seg en enkelt LIS i utdanningsløp i geriatri av gangen. Utdanningsløpet starter etter LIS2 indremedisin er fullført. Individuell veiledning 1 gang per måned.

I vårt løp er det 2 år ved Helgelandssykehuset Mo i Rana. 3 måneder tjeneste ved nevrologisk poliklinikk, som er lokalisert til Mosjøen. 12 måneder av utdanningsløpet er ved UNN.

GER 005,007,021,027,043,045,046,059,060,061,)

Regionalt utdanningsutvalg (RUU) planlegger å ha egen grenundervisning i geriatri innenfor Helse Nord. Det er også et nasjonalt læringsnettverk (GerIT), som teller som internundervisning. Øvrig krav til internundervisning vil bli oppfylt i egen avdeling.

Det er få læringsmål som i seg selv ikke kan oppfylles ved enhet Mo i Rana. Læringsmålene er ikke av en slik karakter at det er spesialutstyr som trengs eller utredning/behandling som er funksjonsfordelt til universitetssykehus. Derfor har det vært noe utfordrende å finne de læringsmålene som en må videre til større sykehus for å få oppfylt. Noe av tjenesten skal gjennomføres ved enhet Mosjøen, hvor det bedrives nevrologisk poliklinikk. Det er ikke intensjonen om at noen skal bli ferdig utdannet geriater på et sted med singelspesialist.

Nevrologisk poliklinikk Mosjøen.

3,25 faste overleger.

1,5 fast nevrofysiologtekniker.

Enheden er organisert i Medisinsk klinikk og har tett samarbeid med øvrige fagområder på

alle lokasjoner. LIS GER kan dag/ukependle til aktuell poliklinikk. Veiledning/supervisjon utføres fra MIR enten digitalt, eller ved at spesialist ambulerer samtidig. Tjenesten kan planlegges enten som sammenhengende tjeneste, eller oppstykket slik at LIS GER kan få målrettet aktivitet. (Angitt i læringsmålsliste, GER 032-042)

Utredning/behandling innen følgende:

- EEG
- Epilepsi
- Epilepsi - anfallsdempende legemidler
- Epilepsi - førerkortvurdering
- Epilepsi - medikamentell anfallsbehandling
- Klinisk neurologisk undersøkelse
- Multipel sklerose (MS)
- Parkinsons sykdom
- Søvnregistrering (polygrafi)

Søvnundersøkelse - Polysomnografi

Aktivitet neurofysiologi

Alle Omsorgsnivå - Klinik - Overordnet - Rapporteringsenhet > Poliklinisk konsultasjon > MED Neurofysiologi pol

Rapporteringsenhet	Antall episoder 2022	Endring episoder fra i fjor	Endring episoder fra i fjor %	Endring episoder fra plan	Endring episoder fra plan %	Antall ISF-poeng 2022	Endring ISF-poeng fra i fjor	Endring ISF-poeng fra i fjor %	Endring ISF-poeng fra plan	Endring ISF-poeng fra plan %
Total	693	-668	-49,1 %	-676	-49,4 %	36	-1	-1,5 %	-28	-43,9 %
MED Neurofysiologi pol MIR	1	0	0,0 %	1	.	0	-0	-60,0 %	0	.
MED Neurofysiologi pol MSJ	690	-669	-49,2 %	-679	-49,6 %	36	-1	-1,8 %	-28	-44,2 %

Aktivitet neurologisk poliklinikk

Neurologi pol MSJ	3 680	112	3,1 %	315	9,4 %	214	12	6,2 %	26	14,0 %
-------------------	-------	-----	-------	-----	-------	-----	----	-------	----	--------

-

Introduksjon av nye LIS

Ved oppstart blir LIS tatt imot av enhetsleder som viser LIS rundt og ordner praktiske ting som ID-kort, nøkler og datatilganger. LIS vil få tilpasset opplæring og supervisjon avhengig av tidligere erfaring, og vil ved oppstart følge spesialist i enheten og få være med for å se hvordan annet tverrfaglig personale jobber i teamet.

LIS får oppnevnt veileder ved oppstart. LIS vil i løpet av de fire første ukene få tildelt individuell utdanningsplan, og vil i samråd med leder utarbeide en individuell gjennomføringsplan for sitt utdanningsforløp. Denne beskriver hva som skal gjennomføres basert på den enkeltes bakgrunn, erfaring og krav til utdanningen.

Supervisjon, veiledning og faglig utvikling

Overlegene ved avdelingen kan supervisere i de problemstillingene som er av mer generell indremedisin/annen spesialitet. Overlegepermisjon hos spesialisten vil bli tatt ut i mindre bolker, og aldri 3 måneder av gangen. Ferieavvikling vil forgå som normalt. Det er avtalt med geriatrik avdeling ved UNN om støtte til supervisjon i fravær av lokal spesialist.

LIS GER får dedikert geriatrike oppgaver på sengepost og i poliklinikk.

Når vi får LIS3, vil denne ha endret arbeidsoppgave, sammenlignet med LIS2/3 indremedisin. Vaktplanen er rullerende og LIS3 geriatri vil inngå i vanlig vaktplan. Det som er forskjellig er at LIS3 vil bli prioritert til andre oppgaver mellom 08-16 på dager med vakt. For indremedisin LIS2/3 vil dette være vakt på dagtid for akuttmottak, andre akutte hendelser og vakttelefon. For gren-kandidat vil vi heller prioritere geriatri-spesifikke oppgaver.

Internundervisning og kurs

LIS i geriatri deltar i den generelle undervisningen for indremedisin. I tillegg vil den delta på Ger IT hver 14. dag. I tillegg er det tilbud om å delta sammen med geriatrik avdeling UNN via videokonferanse. Lokalt vil det i tillegg være ukentlig undervisning på 45 min. Initialt vil det være fagdager på halve dager for opplæring i kognitiv utredning. Således skal vi godt klare å få oppfylt 70 timer/år.

Det legges til rette for at LIS skal kunne delta på 2-4 anbefalte kurs per år.

Felles kompetansemål (FKM)

Felles kompetansemål er et sett av læringsmål som gjelder for alle spesialiteter og som strekker seg gjennom hele utdanningsforløpet til den enkelte lege i spesialisering. FKM for utdanningens del 2/3 inneholder til sammen 24 læringsmål innen temaene etikk, forskningsforståelse, lovverk, kommunikasjon, kunnskapshåndtering, kvalitet og pasientsikkerhet, pasient- og brukermidvirkning, pasient- og pårørendeopplæring, samhandling, systemforståelse, organisasjonsutvikling og ledelse. I Helgelandssykehuset er ansvaret for å organisere felles kompetansemål lagt til overordnet utdanningsutvalg, som også skal vurdere og vedta omfang av gruppeveiledning.

Kompetansen relatert til FKM skal i hovedsak oppnås i det daglig kliniske arbeid. I tillegg vil læringen skje gjennom læringsaktiviteter som veiledning, internundervisning, tverrfaglige samarbeidsmøter, gruppeveiledning, selvstudium, digital læring (kurs og podcast), samt lokalt og nasjonale kurs.

LIS skal delta på det nasjonalt anbefalte kurset i administrasjon og ledelse, samt nettkurset i sakkyndig arbeid. Alle LIS skal være med på et to-dagers kurs i veiledning og supervisjon som arrangeres i foretaket. Dette kurset er også lagt til rette for at overleger kan delta for å oppnå veiledningskompetanse.

Kompetansen i forskningsforståelse oppnås ved gjennomføring av digitalt kurs i «Kunnskapsbasert praksis». LIS skal også gjennomgå, eventuelt bidra til utarbeidelse av, en forskningsprotokoll sammen med forskningskompetent veileder eller annen ressursperson. Klinisk-etiske problemstillinger og personvern vil være tema i gruppeveiledningen, og det vil legges opp til at KEK inviteres med på egne møter hvor dette har spesielt fokus.

LIS skal være med i et forbedringsarbeid i egen avdeling, dette kan for eksempel være å forbedre en prosedyre eller et pasientforløp. Arbeidet skal legges frem for avdelingsleder som et refleksjonsnotat for forbedringsområde(r).

Forskning

Forskning er en ønsket og prioritert aktivitet ved Helgelandssykehuset, hvor man har som mål å tilrettelegge for forskningsaktiviteter i kliniske avdelinger. Det er rundt 15 klinisk ansatte med doktorgrad. Foretaket har flere pågående forskningsprosjekter innenfor fagområder som nevropsykologi, gynekologi, farmasi, voksenpsykiatri, ortopedi, indremedisin og gastrokirurgi, som også inkluderer Ph.D.- og postdoktorstillinger. Det publiseres vanligvis mellom 15-25 vitenskapelige

publikasjoner fra Helgelandssykehuset forskere hvert år, med omtrent lik fordeling mellom psykisk helse og somatikk.

Helgelandssykehuset har vedtatt en egen forsknings-, innovasjonsstrategi og handlingsplan som gjelder frem til 2026. Forsknings- og innovasjonssjef er ansatt i fagstab og leder blant annet foretakets forsknings- og redelighetsutvalg. Forskningsutvalget bidrar med generell støttefunksjon rundt forskningsaktiviteter og forvalter også ordningen med interne forskningsmidler som utlyses årlig. Dette inkluderer såkornmidler for å stimulere til forskning, samt belønningssmidler for publikasjoner. Annet hvert år arrangeres Helgelandssykehuset forskningskonferanse. Det holdes digitale forskningsforelesninger med interne og eksterne forelesere for hele foretaket. Les mer: <https://helgelandssykehuset.no/fag-og-forskning/forskning-og-innovasjon>.

Flere leger i foretaket har bistilling som lektor knyttet til undervisning av 5. års medisinstudenter fra UiT Norges arktiske universitet. Helgelandssykehuset legger også til rette for utdanning innen e-helse (mastergradstudier) og sykepleie i samarbeid med henholdsvis UiT Norges arktiske universitet, samt Nord Universitet og VID vitenskapelige høyskole.

Individuell utdanningsplan

Ved ansettelse vil LIS få tildelt en læringsmålplan i Kompetanseportalen. Denne spesifiserer hvilke læringsmål LIS skal oppnå for å bli spesialist, hvilke læringsaktiviteter som må gjennomføres for å oppnå kompetansen, og ved hvilken læringsarena læringsmålene kan godkjennes.

Kort tid etter ansettelse skal leder i samråd med LIS utarbeide en individuell gjennomføringsplan. I denne legges det en plan for når LIS må påregne å gjennomføre sin spesialiseringsperiode ved andre interne læringsarenaer eller ved samarbeidende helseforetak, angitt med tentativ dato og avtalt normert varighet. Den individuelle gjennomføringsplanen skal være helhetlig og gi en strukturert oversikt over utdanningsløpet for den enkelte LIS. Den individuelle gjennomføringsplanen legges inn i Kompetanseportalen.

Individuell gjennomføringsplan revideres ved endringer som får betydning for utdanningsløpet og oppdateres i Kompetanseportalen.

Læringsmålplanen og den individuelle gjennomføringsplanen utgjør til sammen en individuell utdanningsplan.

Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål

For å sikre at LIS kan oppnå faglig progresjon og tilegne seg kompetansekrav i spesialistutdanningen, vil det gjennomføres regelmessig kompetansevurdering enten i dialog med veileder, supervisor eller via evalueringskollegium.

De enkelte læringsaktiviteter vurderes og loggføres i Kompetanseportalen. Noen læringsaktiviteter godkjennes via egenregistrering, og noen godkjennes av supervisor eller veileder. Læringsmålet sendes så til leder for endelig godkjenning. Leder har det overordnede ansvar for at læringsmål vurderes og godkjennes.

Et utvalg læringsmål godkjennes av UAO før godkjenning av sentrale læringsmål. Dette gjøres minimum hver 6. måned, og samtidig vurderes det om det er behov for revidering av LIS sin individuelle gjennomføringsplan - dette for å sikre LIS sin faglige progresjon og økte kompetanse i utdanningen.

Utdanningsutvalg og utdanningsansvarlig overlege

I Helgelandssykehuset har hver spesialitet et utdanningsutvalg på tvers av læringsarena/lokalisasjon. Formålet med utdanningsutvalgenes arbeid er å legge til rette for at LIS får gode og koordinerte utdanningsløp, og når de definerte læringsmålene i utdanningsplanen.

Utdanningsutvalget består av klinikkssjef og representanter for LIS og overleger fra alle lokalisasjoner. Det er utdanningsansvarlig overlege som leder utdanningsutvalget og som også er Helgelandssykehuset representant i det regionale utdanningsrådet i spesialiteten.

Utdanningsansvarlig overlege har en koordinerende rolle for å bidra til å kvalitetssikre utdanningen i spesialiteten, og har en rådgivende funksjon inn mot linjeledelsen i klinikken. Utdanningsansvarlig

overlege skal være en pådriver for utdanningen av LIS med særskilt oppmerksomhet på utdanningsplanen, oppfølging og veiledning, internundervisning og videreutvikling av utdanningen i spesialiteten.

Tillitsvalgte

Helgelandssykehuset skal ha foretakstillitsvalgt med vara og en hovedtillitsvalgt for hver lokalisasjon (Sandnessjøen, Mosjøen og Mo i Rana) for både Overlegeforeningen og Yngre legers forening. Enkelte klinikker, avdelinger og enheter har også egne plasstillitsvalgte. Foretakstillitsvalgte for Yngre legers forening er medlem av overordnet utdanningsutvalg, og tillitsvalgt for LIS1 er medlem av LIS1-komiteen.

Kontakt

For spørsmål om spesialisering i Geriatri, ta kontakt med:

Utdanningsansvarlig overlege , Dag Ole Aanderbakk , Dag.Ole.Aanderbakk@helgelandssykehuset.no

Enhetsleder: Tove Sarassen, Tove.Kristin.Sarassen@helgelandssykehuset.no