

Del 1

Utdanningsplan for spesialiteten

Anestesiologi,

Oslo Universitetssykehus HF

Utdanningsplan for spesialitet anestesiologi med tidslinje for rotasjoner
internt og eksternt

Anestesiologi, Oslo Universitetssykehus

Del 2

Utdannelsesplan for gjennomføring

Utdanningsplan for gjennomføring av spesialiteten *Anestesiologi ved Oslo
Universitetssykehus HF ved*

-Avdeling for Anestesiologi/OUS

**Godkjent den 16. 09.2019 av klinikkleder Øyvind Skraastad,
Akutt klinikken.**

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 *anestesiologi* oppnås ved *avdeling for anestesiologi* ved Oslo Universitetssykehus HF. 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 Ullevål og Rikshospitalet. 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

OUS – Oslo Universitetssykehus

AHUS – Akershus Universitetssykehus

SIHF – Sykehuset Innlandet HF

STHF – Sykehuset Tønsberg HF

SØHF – Sykehuset Østfold HF

SIV- Sykehuset i Vestfold HF

SSHF – Sykehuset Sørlandet HF

VV – Vestre Viken

UAO – Utdanningsansvarlig overlege

LM – Læringsmål

Innholdsfortegnelse

Innledning

Forkortelser

Innholdsfortegnelse

Del 1 Utdanningsplan for spesialiteten **anestesiologi**

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 **anestesiologi 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 **anestesiologi gjennomstrømningsstilling**

Som punkt 2 dersom aktuelt

DEL 1 Utdanningsplan for spesialiteten med tidslinje for rotasjon internt og eksternt for anesthesiologi

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	Avdeling/ læringssted	Læringsmål (LM)
0-2 år	AHUS, SIHF, STHF, SØHF, SIV, SSHF, Diakonhjemmet, VV		Anestesi	Alle LM bortsett fra de som er spesifisert under
2-3 år	AHUS, SIHF, STHF, SØHF, SIV, SSHF, Diakonhjemmet, VV		Anestesi 6 mnd. rotasjon til medisin	Alle LM bortsett fra de som er spesifisert under
3-5 år	OUS	OUS	18 mnd. gjennomstrømstilling ved Avd. for Anesthesiologi	De som har vært på AHUS, SIHF, STHF, SØHF, SIV, SSHF, Diakonhjemmet skal oppnå følgende LM ved OUS: 22/23/30/35/38/52/53/76/77-80/82-84/94/95/100/105-107/112/133-135 De som har vært på VV skal oppnå: 22/23/38/52/76/77-80/82-84/94/95/100/105-107/112/108/124/133-135

Utdanningsplan med tidslinje for rotasjon eksternt for spesialiteten er utarbeidet av regionalt råd for spesialiteten. Rådet har anbefalt denne rekkefølge av aktiviteter og læringsmål for å ha god progresjon i utdanningen. Det er stilt følgende krav til ferdigheter før LIS kan rotere til spesialiseringperiode eller suppleringspraksis til virksomhet det er avtalt med.

Krav til kompetanse før rotasjon til OUS i gjennomstrømningsstilling, anesthesiologi:

Medlemmene av LIS rotasjonsråd for anesthesiologi i Helse Sør Øst var enige om følgende forkunnskaper før gjennomstrømningsperiodens oppstart:

-må ha fullført 3 års praksisperiode som LIS-2 (i tillegg til LIS-1) og gjennomført læringsaktiviteter og oppnådd kompetanse svarende til de læringsmål som er avtalt utført ved AHUS, SIHF, STHF, SØHF, SIV, SSHF, Diakonhjemmet og VV (se spesifikke læringsmål over)

-bør ha gjennomført obligatorisk 6 måneders rotasjon til medisinsk avdeling

DEL 2 Utdanningsplan for gjennomføring for spesialiteten **anestesiologi 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 spesialiseringssløp 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 supervisjonskurs 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 spesialiteten anesthesiologi ved Akuttklinikken, Oslo Universitetssykehus (OUS).

Akuttklinikken er landets største fagmiljø innen; Mottaksfunksjoner og traumatologi, anesthesiologi, operasjonsvirksomhet, intensivbehandling og smertebehandling.

Akuttklinikken er en klinikk som behandler pasienter tilhørende alle klinikker i Oslo universitetssykehus. Det er 1700 årsverk i klinikken og er en av sykehusets største klinikker.

Akuttklinikken har lands-, regions- og lokalsykehusfunksjoner for Oslos befolkning.

Avdeling for anesthesiologi har ca. 75 000 anestesier pr. år og er per i dag godkjent som gruppe 1 sykehus i spesialiteten anesthesiologi. Sykehuset har regionsfunksjon for traumatologi for helseregion Sør-Øst. Avdeling for anesthesiologi organiserer spesialister og utdanningskandidater innen anesthesiologi og in-hospital tjeneste. Vi dekker alle fagets disipliner og har en stor utdanningsfunksjon og forskningsaktivitet forankret i 8 professorater.

Avdelingen organiserer cirka 170 anestesileger samt ledelse og støttepersonell, og er delt i 4 seksjoner, med blant annet to egne seksjoner for leger i spesialisering.

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

Arbeidsoppgaver, medisinsk teknisk utstyr, bibliotek/litteraturtilgjengelighet, samarbeidende sykehus, spisskompetanse på de ulike sykehusene, forskningsaktivitet.

Generelt: Sykehuset har ortopedi, gynekologi og obstetikk, bløtdelskirurgi, regional traumemottak, alle medisinske disipliner og barnemedisin inkludert nyfødteintensiv avdeling med lokal-, regional- og landsfunksjon. Avdeling for anesthesiologi utøver akuttmedisinske tjenester, anestesi og intensivmedisin for alle sykehusets avdelinger.

Barneanestesi: Generell anestesi på barn, også premature, for kirurgi og diagnostiske undersøkelser. Overvåking og sedasjon for mindre kirurgiske inngrep.

Nevroanestesi: Generell anestesi for intrakraniell-, nakke- og ryggkirurgi samt våken kraniotomi. Sedasjon for intrakraniell hematomevakuering og nakkefiksasjon. Generell anestesi for kjevekirurgiske inngrep.

Hjerte/thorax: Generell anestesi for hjerte og lungekirurgi samt øvrig thoraxkirurgi.

Intensiv: Overvåking og behandling av intensivpasienter samt postoperative pasienter. Bruk av moderne overvåkings- og behandlingsmetoder for intensivpasienter. Trykkammeret på Ullevål har regionsansvar for hyperbar oksygenbehandling i Helse Sør-Øst.

LIS legene vil til enhver tid delta i avdelingens arbeidsoppgaver som i hovedsak innbefatter anestesi og intensivbehandling. Avdelingen har moderne og svært avansert medisinsk tekniske utstyr som forventet av et universitetssykehus, som også tilbyr et bredt faglig utvalg av relevant litteratur. Det er til enhver tid samarbeid om særlig intensivpasienter i hele Helse Sør-Øst, men også de øvrige helseregionene da OUS har mange nasjonale funksjoner som avdelingen deltar aktivt i, f.eks. transplantasjonsvirksomheten. Grunnet diversiteten som OUS tilbyr, er det en rekke høyspesialiserte funksjoner med kompetent fagpersonell tilgjengelig. I tillegg er det et mangfoldig forskningsmiljø med høy internasjonal status.

Fysisk utforming av avdelingen og arbeidsplassene: Har spesialister og LIS kontor plasser i samme korridor/lokaler. Hvordan kontorene er utstyrt. Hvordan evt. poliklinikk, laboratorium, bibliotek, samarbeidende seksjoner er plassert i forhold til avdelingen/seksjonen.

LIS er lokalisert på Rikshospitalet og Ullevål. LIS har egne kontorer hvor 2-4 personer deler plass med tilgjengelig PC. Anestesiavdelingene er plassert med sentral beliggenhet i sykehusene pga. arbeidets art. Kontorer er forsøkt plassert så nærme arbeidsarenaene som mulig.

Organisering av avdelingen/seksjonens drift, rotasjonsordninger, tjenesteplaner mv.

Det er lokale seksjonsledere på alle lokalisasjoner. LIS deltar i obligatoriske rotasjonsordninger nødvendige for å fylle læringsmålene. I dagens organisering går LIS legene i hovedsak 9-delt tilstedevakt. Tjenesteplanene er godkjent av tillitsvalgte og i tråd med A2.

Antall spesialister med stillingsprosent

149 spesialister i 100 % stilling

Leger med andre spesialiteter som arbeider på avdelingen/seksjonen.

Det er noen leger med dobbeltspecialitet, deriblant indremedisin og pediatri.

Fagpersonell med andre profesjoner på avdelingen/seksjonen

Det er tilknyttet 19 kammeroperatører til hyperbarmedisinsk enhet.

Beskrivelse av eventuelle vaktordninger for LIS og spesialistene.

LIS legene har tilstedevakt, overlegene varierer med både tilstedevakt og hjemmevakt. Det er til sammen svært mange vaktsjikt og det er mange kompetanseområder som skal dekkes.

2.1.3. Utdanning

Beskriv utdanningsutvalgets, eller lignende se [Spesialistforskriften § 19 b](#)), medlemmer og funksjonsperiode.

Utdanningsutvalget består av 2 utdanningsansvarlig overleger, 2 LIS-representanter og 2 representanter for overleger/veiledere. 2 av Utdanningsutvalgets medlemmer skal ha akademisk kompetanse. Funksjonsperioden er 1-2 år.

Organiseringen av utdanningen for leger i spesialisering (introduksjonskurs/fadderordning) i kombinasjon med avdelingens driftsoppgaver, (supervisjon, drøfting av pasientkasus, kontinuitet i pasientbehandlingen, rutinemøter mv.)

Alle nye LIS skal få en introduksjon som minimum skal dekke avdelingens organisering, elektronisk journal og IT-system, medisinsk teknisk utstyr og sentrale medisinske akuttprosedyrer relevant for klinisk tjeneste ved avdelingen. I tillegg skal de få nødvendig opplæring til å kunne gå selvstendige vakter. Introduksjonen skal også gi en oversikt over de læringsmålene som forventes oppfylt i løpet av tjenesten, og plan for læringsaktivitetene. I det daglige vil LIS delta i avdelingens drift under supervisjon av spesialister. Spesialister er også umiddelbart tilgjengelig på vakttid. LIS vil delta i avdelingens rutinemøter (morgenmøte, traumemøte, intensivmøte etc) i tillegg til definerte læringsaktiviteter slik som gruppeveiledning, simuleringsbasert undervisning (SIM) og kollokvier. Det legges til rette for kontinuitet i pasientbehandlingen, både i perioperative- og i intensivforløp.

Organisering av/tid til faglig fordypning: møter i multidisiplinære team (MDP), morbiditet- og mortalitetsmøter (MMM), møter i klinisk etisk komite (KEK), etikk-møter, pasientsikkerhetsvisitt, data-/litteraturtilgjengelighet, mulighet til forskningsdeltakelse og forskningsveiledning.

Det er satt av 4 timer i uken i tjenesteplanen til egendisponert faglig fordypning. Det er satt av 60 minutter per uke til undervisning på morgenmøter og 60 minutter for LIS-kollokvier. I tillegg skal LIS delta i avdelingens ordinære kliniske undervisning/møter som f. eks ukentlig traumemøte (1 t), infeksjonsmøte (45 min), intensivundervisning (45 min). LIS får også mulighet til å delta på MDT-møter, MMM-møter, KEK-møter, etikk-møter, pasientsikkerhetsvisitt når det foregår.

Vi har full tilgang til alle elektroniske tidsskrift og sykehusets bibliotekstjenester. LIS med interesse for forskning har svært gode muligheter til å etablere kontakter med avdelingens ulike forskningsmiljøer. Det er flere forskningsgrupper, 49 leger med ph.d., flere postdoc og 5 professorer i avdelingen. Informasjon om de ulike forskningsgruppene gjøres tilgjengelig for LIS, men det forventes at LIS selv tar initiativ til å etablere kontakt ved ønske om forskningsdeltakelse.

Helseforetaket skal ifølge Spesialistforskriften §21 sørge for at det utarbeides en individuell utdanningsplan med et utdanningsløp i samråd med legen og at planen revideres ved behov.

Ved oppstart av tjenesten, må alle LIS utarbeide en individuell utdanningsplan i samråd med veileder og utdanningsansvarlig overlege. Planen vil bli fortløpende evaluert og revidert. Se del 3.

Beskriv hvordan de individuelle utdanningsplanene justeres dersom utdanningsbehovene til leger i spesialisering ikke kan oppfylles samtidig/til ønsket tidspunkt.

Planen vil bli fortløpende revidert i løpet av tjenesten. Den individuelle utdanningsplanen revideres av LIS i samråd med veileder basert på kandidatens progresjon.

Helseforetaket skal sørge for etterutdanning, jf. Lov om spesialisthelsetjenester, § 3-10. Opplæring, etterutdanning og videreutdanning.

OUS har utviklet og gjennomført flere to dagers veileder- og supervisjonskurs for overleger i sykehuset. Vi vil fortsette med ca. 5 kurs/år. Fra OUS deltar i 2019 seks personer på 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.

Beskrivelse av koordinering og planlegging av etterutdanning for ferdige spesialister.

Etterutdanning av ferdige spesialister skjer kontinuerlig i dialog med den enkelte spesialist. Dette skjer gjennom finansiering av utgifter til hospitering, gjennomføring av etablerte skandinaviske videreutdanningsprogram, gjennomføring av Europeiske eksamener m.m. Avdelingen forholder seg til A2 og B-delen i avtalen mellom Legeforeningen og Spekter hva gjelder innvilgelse av utdanningspermisjon for spesialister.

Deltakelse på eksterne kurs, kongresser mv.

Avdelingen legger til rette for deltakelse på eksterne kurs og kongresser i tråd med gjeldende avtaleverk. Man vil oppmuntre og legge til rette for at LIS kan presentere faglig innlegg på nasjonale møter og kongresser.

2.1.4. Veiledning og faglig utvikling (leger i spesialisering)

Beskriv hvordan veiledning og vurdering skal organiseres og gjennomføres ved læringsarenaen:

Ved oppstart får LIS tildelt en veileder. Formativ vurdering skal gjøres fortløpende gjennom supervisjon og veiledning og oppnådde læringsmål skal dokumenteres så snart som mulig. Summativ vurdering skal gjøres i evalueringskollegium som består av veileder, representanter fra relevante faggrupper, UAO og nærmeste leder etter endt interne rotasjoner dvs. ca. 3 ganger i året.

Hvem er veiledere, har de veilederkurs og for hvilke leger i spesialisering.

Avdelingen har til enhver tid tilfredsstillende antall veiledere som er spesialister i anesthesiologi med godkjent veilederkurs. Alle LIS i gjennomstrømningstilling får tildelt en veileder ved oppstart.

Organisering av veiledningen, hvor ofte, inn i tjenesteplanene for spesialister og LIS.

LIS har veiledning en time i måneden. Det skal avvikles 4-6 individuelle veiledninger og 6-8 gruppeveiledninger i løpet av et år. Veiledningstiden fremgår i arbeidsplan for både LIS og veileder.

Gruppeveiledning og individuell veiledning.

Det er utarbeidet en årsplan over tema til gruppeveiledning i tråd med læringsmålene for tjenesten ved avdelingen med spesielt fokus på læringsmål 134 og 135. Temaer som skal dekkes: Effektiv teamledelse, CRM (crisis resource management), debriefing (både av kliniske hendelser og i læringssituasjoner som f.eks. SIM), etikk, arbeid under press og i krisesituasjoner. LIS og veileder avtaler selv tema for den individuelle veiledning som i tillegg til praktisk og teoretiske ferdigheter bør inneholde refleksjon rundt egen praksis.

Når LIS tjenestegjør ved virksomhet man har avtale med (eksternt), hvordan ivaretas veiledningen da?

Veiledning opprettholdes ved ev. bytte av tjenestested.

2.1.5. Supervisjon av leger i spesialisering

Beskriv hvordan det vil legges til rette for supervisjon i på de enkelte læringsarenaer (avdelingen/enheten), herunder hvordan spesialister og andre skal benyttes i supervisjon:

LIS vil være under direkte eller indirekte supervisjon av spesialister i sitt kliniske arbeid. Alle avdelingens spesialister vil fungere som supervisører. Seksjonsansvarlig overlege har et særskilt ansvar for supervisjon av LIS med gjennomføring av formativ og summativ vurdering etter endt rotasjon. Alle spesialister ved avdelingen forventes å bidra med supervisjon av LIS.

Beskrivelse av organisering/praktisering av supervisjon av LIS, inkludert de som roterer fra andre helseforetak. Finnes det struktur på hvem som er dagens/ukens supervisør?

Se punkt over.

2.1.6. Felles kompetansemål (FKM)

Beskrivelse av organisering og gjennomføring av oppnåelse av FKM.

FKM oppnås via veiledning, gruppeveiledning, supervisjon, klinisk virksomhet, internundervisning og deltakelse i avdelingens ordinære tverrfaglige møtevirksomhet.

2.1.7. Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål og egnethet

Beskrivelse av plan for evaluering av LIS' faglige progresjon.

Supervisører gir løpende tilbakemelding til LIS og/eller veileder om faglig progresjon. I tillegg gjennomgås progresjon og måloppnåelse i evalueringskollegium etter endt internrotasjon.

Beskrivelse av plan for vurdering av og tilbakemelding på LIS' egnethet i faget.

Ved spørsmål om LIS egnethet i faget, har UAO ansvar for å innhente tilstrekkelig med informasjon fra øvrige og aktuelt tjenestested til å vurdere dette. Veileder og UAO gir tilbakemelding til LIS.

Organisering av godkjenning av oppnådde læringsmål i Dossier (hvem, hvordan, fortløpende)

LIS i samarbeid med veileder og supervisør vil sørge for fortløpende godkjenning av læringsmål i Dossier.

2.1.8. Internundervisning

De obligatoriske kursene i anesthesiologi dekker i all vesentlighet all den teoretiske bakgrunnskunnskap LIS må beherske i henhold til Læringsmålene i anesthesiologi. Disse kursene benytter seg av ulike læringsaktiviteter og har kursprøve.

Avdeling for anesthesiologi OUS utarbeider en plan for læringsaktiviteter for teoretisk kunnskap og kliniske ferdigheter utfra de læringsmålene vi skal dekke. Planen for læringsaktiviteter danner grunnlag for en Årsplan som legger til rette for at den enkelte LIS oppnår alle læringsmål i løpet en 18 måneders periode.

- Årlig seminar med vekt på forelesninger, kollokvier og gruppearbeid innen temaene evidensbasert praksis, undervisningskompetanse og ikke-tekniske ferdigheter.
- Ukentlig kollokvium for LIS. Det foreligger en liste over tema (LM) for kollokviene. LIS forbereder innledning, videre presentasjon og diskusjon sammen spesialist.
- Daglig morgenundervisning for et samlet kollegium.
- Demonstrasjon, ferdighetstrening og simulering innen enkelte LM.
- Ukentlig undervisning og møter med andre samarbeidende avdelinger innenfor LM.
- Avdelingens daglige drift legger til rette for løpende diskusjon mellom LIS og spesialist om teoretiske og praktiske LM.

Tidspunkt, varighet og eventuelt sted for gjennomføring av undervisningen.

Den teoretiske undervisningen skjer ukentlig, til faste tider og på definerte steder. Det er teoretisk undervisning under Morgenmøtene mandag til fredag, ukentlig kollokvium for LIS samt andre faste tverrfaglige møter (traumemøte på Ullevål, infeksjonsmøte og intensivmøte). I tillegg kommer andre seminar og læringsaktiviteter slik som simulering. Tid, sted og varighet for disse aktivitetene vil fremgå av Årsplanen og gjøres tilgjengelig for den enkelte LIS.

UAO har ansvar for å utarbeide en Årsplan for den teoretiske undervisningen. Planen gjøres kjent for alle leger i avdelingen. Det vil bli laget presenslister.

På hvilken måte settes det av tid til forberedelse og etterarbeid for denne undervisningen.

Avdelingen sørger for at det er satt av tilstrekkelig tid for å forberede undervisning. LIS legene har jf. A2 og B del avtalen krav på 4 timer fordypningstid pr uke. For spesialister er det også i A2 og B-dels avtalen avtalt hvordan faglig fordypning skal oppnås. I tillegg praktiserer avdelingen at spesialister ved behov får kontortid for å sørge for dette.

Langtidsplan for teoriundervisning som sikrer planmessig gjennomgang av sentrale tema i faget over perioder på 2 – 3 år må også utarbeides. Det kan føres én liste pr semester, ev. Årshjul. Avdelingen etablerer en Årsplan som sikrer gjennomgang av tema innenfor de avtalte LM.

Hvordan tilgjengelig gjøres innholdet i internundervisningen for repetisjon i etterkant?

Innholdet i internundervisningen er tilgjengelig på OUS intranettet.

2.1.9. Forskningsaktiviteter

Helseforetaket må ifølge [Spesialistforskriften](#) § 19 e) opplyse om hvordan forskning inngår som en del av spesialistutdanningen, eventuelt må det gjøres avtale om rotasjon for LIS med et helseforetak som tilbyr forskningstjeneste i spesialiteten.

Antall spesialister med doktorgrad

Det er 49 spesialister med doktorgrad per 1. januar 2019.

Hvordan forskning er integrert i avdelingens/seksjonens virksomhet

Det er flere forskningsmiljøer tilknyttet avdelingen, og det er til enhver tid pågående forskningsaktiviteter innen bl.a. anestesi- og intensivmedisin, smertemedisin, hjertestans,

traumatologi og innovasjon/utvikling. Det er flere ph.d-stipendiater, post-doc og 8 professorer i avdelingen. LIS har anledning til å delta i forskningsaktiviteter.

Hvordan det undervises i vitenskapsteori, forskningsmetodikk og – etikk:

Det holdes årlig seminar med vekt på forskning og utdanning som dekker dette. I tillegg kommer seminar i regi av de respektive forskningsmiljøene.

Hvordan det organiseres at LIS i løpet av sin tjeneste deltar i et prosjekt innen forskning, fagutvikling eller kvalitetssikring

Avdelingen tilrettelegger for at LIS får ferdigstilt prosjektoppgaven og kan delta i forskning og kvalitetssikring.

2.1.10. Evaluering og revisjon av utdanningsplanen

a) Beskrivelse av tidspunkt og metode for evaluering av utdanningsaktivitetene.

Det settes av tid på LIS-kollokvier, gruppeveiledning og etter spesifikke læringsaktiviteter for evaluering av utdanningsaktivitetene.

b) Hvordan skal resultatet av evalueringen anvendes?

UAO har ansvar for å se på resultatene og drive med kontinuerlig kvalitetsforbedring.

c) Årlig revisjon av utdanningsplanen - hvordan og når det skal skje.

Utdanningsutvalget gjennomfører en årlig evaluering med ev. revisjon av utdanningsplan basert på evalueringene og annen tilbakemelding.

2.1.11. Annet

Beskrivelse av hvordan metodebøker, eller tilsvarende, benyttes.

Alle prosedyrer og retningslinjer er samlet i E-håndbok som også er tilgjengelig på mobil.

2.2 Utdanningsplan for spesialiteten **anestesiologi gjennomstrømning**

Det vises til beskrivelsen over. Samtlige LIS vil være i en gjennomstrømningsstilling (rotasjon) ved OUS i 18 måneder for å oppnå læringsmålene som er avtalt i Regionalt Rotasjonsråd i anestesiologi.