

Del 1

Utdanningsplan for spesialiteten *Onkologi*

Utdanningsplan for spesialitet *Onkologi* med tidslinje for rotasjoner internt og eksternt

Onkologi, OUS-HF

(Indremedisin m/hematologi v/Akershus Universitetssykehus/Vestre Viken-HF/Lovisenberg sh/OUS->HF, eller andre HF, totalt 12 mnd)

Godkjent den <dato> av regionalt <Råd for onkologi>

Korrigert den 04.11.2021

Varigheten av rotasjonsperioden ved AKB, OUS for LIS i gjennomstrømsstilling vil være:

- 12-18 måneder for LIS som kan gjennomføre det meste av stråleterapi-læringsmål lokalt
- minimum 24 måneder for de som trenger all stråleterapiutdannelse ved OUS

Del 2

Utdannelsesplan for gjennomføring

Utdanningsplan for gjennomføring av spesialiteten *Onkologi ved OUS-HF ved Avdeling for Kreftbehandling*

Godkjent den <dato> av klinikkleder <navn>

Del 3

Individuell utdannelsesplan

Individuell utdanningsplan for <navn> ved <avdeling/seksjon/helseforetak/sykehus>

Godkjent den <dato> av leder <navn>

Innholdsfortegnelse

Innledning

Forkortelser

Innholdsfortegnelse

Del 1 Utdanningsplan for spesialiteten Onkologi

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 Onkologi 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

Generell Utdanningsplan Onkologi nov 2021

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 Onkologi gjennomstrømningsstilling

Som punkt 2 dersom aktuelt

Del 3 Individuell utdanningsplan

3.1 Veiledning

3.2 Formelle krav

3.3 Status

3.4 Framdrift for kommende halvår

3.5 Annen kompetanse

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 onkologi oppnås ved AKB ved Oslo Universitetssykehus-HF (og ett års tjeneste ved Medisinsk avdeling /Hematologisk avdeling ved OUS-HF eller annet HF). Utdanningsplanen 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** beskriver hvordan aktiviteter skal gjennomføres og hvordan kompetansevurderingen av oppnådde mål vil finne sted i det daglige arbeidet. Dette beskrives lokalt for de spesialiteter som inngår i utdanningsløpet ved AKB; lungemedisin, hematologi, bryst- og endokrinkirurgi, og gynekologi vil ha noe tjeneste/læringsaktiviteter ved AKB. Vi mottar LIS onkologi fra alle HF i HSØ, for gjennomføring av 12-24 måneder av spesialistutdannelsen. Beskrivelser fra utdanningsplanen for gjennomføring skal fylles inn i søknad om godkjenning av utdanningsvirksomhet.

Generell Utdanningsplan Onkologi nov 2021

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. Denne vil framkomme av læringsmålsplanen i Kompetanseportalen.

Forkortelser

AKB Avdeling for Kreftbehandling

OUS Oslo Universitetssykehus

HF Helseforetak

LIS Lege(r) i spesialisering

HSØ Helse Sør-Øst

LM Læringsmål

FKM Felles kompetansemodul

ONC-xxx Onkologispesifikke læringsmål

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

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.

Vi mener det er hensiktsmessig at LIS har 12 måneder indremedisin (del2) med to rotasjoner hvorav det er sterkt ønskelig med hematologi som den ene – relativt tidlig i spesialisingsløpet, anslagsvis etter ca. ett år. Dersom de tre første årene av spesialiseringen foregår i vikariater i AKB-OUS, vil det ikke være mulig å få til indremedisin-rotasjon i gjennomstrømsstilling før etter 3 - 4 år av spesialiseringen, da gjennomstrømsstillinger inntil videre er forbeholdt LIS i fast stilling.

Det er sterkt ønskelig at 6-12 måneder av onkologispesifikk tjeneste foregår ved annet HF enn OUS, selv om det ikke stilles et absolutt krav.

Utdanningsplan				
Tid av utdanning	Helseforetak	Sykehus/ DPS	Avdeling/ læringssted	Læringsmål
0-1 år	OUS-HF		AKB	Vektlegger ONC 028-030 og ONK 044, forøvrig alle unntatt ONC-060-067
1-2 år (ønskelig men neppe mulig før år 3-5)	Ahus, VV-HF, Lovisenberg sykehus, eller OUS-HF		Medisinsk og hematologisk avdeling	ONC-060-067 og ONC-023-024
2-3 år	OUS-HF		AKB	Alle unntatt ONC-060-067
3-4 år	Fortrinnsvis annet HF (6-12 mnd) evt. OUS-HF			Alle unntatt ONC-060-067
4-5 år	OUS-HF		AKB	Alle unntatt ONC-060-067, spesielt vekt på ONC 006-007
5-6 år	Evt. OUS-HF		AKB	Alle unntatt ONC-060-067, spesielt vekt på ONC 006-007
6-7 år				

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. Fra de andre HF i HSØ mottar AKB LIS i gjennomstrømsstilling etter gjennomført 2-4 år av spesialiseringen lokalt. De vil ha behov for 12-24 måneder tjeneste ved OUS for å oppnå de læringsmål de helt eller delvis ikke kan oppnå ved sitt lokale sykehus/HF. Alle LM i FKM gjennomføres fortrinnsvis lokalt, inklusive kvalitetssikringsoppgaven. LM som helt eller delvis (i parentes) må oppnås ved OUS er:

Generell Utdanningsplan Onkologi nov 2021

(ONC-011), ONC-015-(018)-020, ONC-026, og ONC-045-059 (ONC-045-52, ONC-055, ONC-057 og ONC-059 kan også oppnås på Sykehuset Innlandet, Gjøvik og Sørlandet sykehus, Kristiansand).

Det er stilt følgende krav til ferdigheter før LIS kan rotere til spesialiseringsperiode eller suppleringspraksis til virksomhet det er avtalt med.

LIS i gjennomstrømsstillinger i onkologi bør ha gjennomført 2-3 år tjeneste ved sitt lokalsykehus før de kommer til OUS.

Lungeonkologi for blivende spesialister i lungemedisin vil kunne gjennomføres som 6 måneder full tjeneste inkludert vakt ved Seksjon for lungeonkologi i AKB, eller tre måneder uten vakt (finansiert fra moderavdelingen).

Lymfomtjeneste for blivende hematologer gjennomføres som 3-6 måneder tjeneste ved Seksjon for lymfom og indremedisin, avhengig av hvor mye lymfomtjeneste de har fra sitt lokale sykehus.

Blivende bryst- og endokrin kirurger vil ha behov for hospitering ved Seksjon for lindrende behandling og Seksjon for brystonkologi, samt delta i noe gruppeundervisning (FKM).

DEL 2 Utdanningsplan for gjennomføring for spesialiteten onkologi 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](#).

Denne malen, del 2, skal gi en beskrivelse av hva en utdanningsplan må inneholde. Her skal det legges vekt på hvordan læringsmål oppnås, hvordan enheten har organisert seg bla. i forhold til internundervisning, forsknings aktiviteter og utvikling av akademisk og klinisk kompetanse.

Fra forskriften: § 19. Utdanningsvirksomhetenes ansvar for utdanningen e) *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 :

Organisering og ansvars plassering:

Beskriv hvordan arbeidet med spesialistutdanningen er organisert og hvordan ansvaret er plassert, på alle nivåene i virksomheten, særlig hvordan fagmiljøet og leger i spesialisering sikres innflytelse på utformingen av utdanningstilbudet.

OUS har ansvar for 44 spesialiseringløp 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.

a) Veiledning og vurdering:

Beskriv hvordan veiledning og vurdering skal organiseres og gjennomføres i virksomheten (§19).

Veiledning skal organiseres med 1 time/mnd 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.

b) Kompetanseheving

Beskriv hvordan kompetanse i veiledning, supervisjon og vurdering skal sikres.

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.

Punktene over som gjelder for hele helseforetaket/virksomheten skal fylles inn i søknadskjema om godkjenning som utdanningsvirksomhet til Helsedirektoratet.

Avdelingens/seksjonens utdanningsplan

2.1.1. Hensikt og målsetting

Hjelpetekst til utfylling er i kursiv og slettes etter utfylling:

Hvilke(t) sykehus og hvilken **spesialitet** utdanningsplanen gjelder for. Én plan må utarbeides per spesialitet.

Beskrivelse av helseforetakets fagområder innen spesialiteten, pasientgrunnlag osv. Beskrivelsen kan holdes på et overordnet nivå.

Avdeling for Kreftbehandling ved Oslo Universitetssykehus er en avdeling med drift på tre lokalisasjoner: Radiumhospitalet, Ullevål og Aker.

Utdanningskandidatene i onkologi forholder seg kun til de to førstnevnte.

I AKB gis det behandling for alle kreftdiagnoser med unntak av hematologisk kreft. Avdelingen har som målsetting at behandling innenfor de ulike diagnosegrupper i størst mulig grad skal foregå på kun en lokalisasjon.

Avdelingen har spisskompetanse innen alle kreftformer og har en egen seksjon for lindrende behandling. Onkologene i AKB ansvar for strålebehandling av pasienter med gynekologiske kreftsykdommer, mens Avdeling for gynekologisk kreft har ansvar for den øvrige behandlingen av disse pasientene. Seksjon for bryst- og endokrinkirurgi er også organisert under AKB. Avdeling for Blodsykdommer er organisert i Kreftklinikken.

AKB har på enkelte områder landsfunksjon (Norges 5,3 millioner innbyggere), er regionsykehus (HSØ, ca 2,9 millioner innbyggere), og utreder, behandler og kontrollerer cancerpasienter som lokalsykehus (6 bydeler i Oslo).

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

- a) Arbeidsoppgaver, medisinsk teknisk utstyr, bibliotek/litteraturlgjengelighet, samarbeidende sykehus, spisskompetanse på de ulike sykehusene, forskningsaktivitet. <fyll inn tekst>

Avdeling for Kreftbehandling er organisert i følgende fagseksjoner:

Seksjon for bryst onkologi (Ullevål og Radiumhospitalet)

Seksjon for urologisk onkologi (Radiumhospitalet)

Seksjon for lungeonkologi (Ullevål)

Seksjon for sarkom (Radiumhospitalet)

Seksjon for gastrointestinal onkologi (Ullevål)

Generell Utdanningsplan Onkologi nov 2021

- Seksjon for hode-hals-hud onkologi (Radiumhospitalet)
- Seksjon for gynekologisk strålebehandling (Radiumhospitalet)
- Seksjon for lymfom og indremedisin (Radiumhospitalet)
- Seksjon for lindrende behandling (Ullevål og Radiumhospitalet)
- Seksjon for seneffekter (Radiumhospitalet)
- Seksjon for utprøvende kreftbehandling (Radiumhospitalet)

I tillegg kommer:

- Seksjon for celleterapi (Radiumhospitalet)
- Seksjon for bryst- og endokrin kirurgi (Aker)
- Seksjon for stråleterapi (Ullevål og Radiumhospitalet)
- Seksjon for poliklinikker
- Seksjon for sengeposter
- Seksjon for kontor
- Seksjon for leger i spesialisering (Ullevål og Radiumhospitalet)
- Støtte forskningsorganisering (protokollutvalg, kvalitetsregistre, studieregistre, PhD-adm.)
- Støtte utdanning og kompetanse (UiO, høyskoler, internt)

AKB har ansvar for to sengeposter på Kreftsenteret, Ullevål, og tre sengeposter på Radiumhospitalet. Avdelingen har også ansvar for strålebehandling av pasienter med gynekologisk kreft. Ved behov for innleggelse er disse pasientene innlagt på sengeposten i Avdeling for gynekologisk kreft. Det er arbeidsstasjoner for legene ved alle sengepostene.

Stråleterapi er en viktig del av pasientbehandlingen. Inntegning av strålefelte foregår dels i felleskontorer i stråleterapiavdelingen (Ullevål), dels på eget kontor (Radiumhospitalet og Ullevål).

Poliklinikkene er lokalisert som separate enheter. Det er infusjonsenhet, som betjenes av LIS både Ullevål og Radiumhospitalet, i tillegg til poliklinikker innenfor hver tumorgruppe og for lindrende behandling. Strålepoliklinikk er integrert i den generelle poliklinikken på Ullevål, mens det på Radiumhospitalet er egen strålepoliklinikk. Radiumhospitalet har i tillegg en egen Dagenhet for utredning og noe behandling av enkelte pasientgrupper.

På Radiumhospitalet er avdelingene for kirurgi og gynekologisk kreft samt operasjonsstuer og postoperativ avdeling lokalisert i samme bygning som de onkologiske sengepostene. Akutt dårlige pasienter blir behandlet i samarbeid med anestesileger på postoperativ avdeling, og ved kirurgiske problemstillinger er kirurg lett å kontakte. På Ullevål er det nærhet til de fleste indremedisinske og kirurgiske spesialiteter.

Det er jevnlig møter (for de fleste grupper ukentlig) med samarbeidende avdelinger/seksjoner innen alle fagområder.

Medisinsk bibliotek ved Universitetsbiblioteket i Oslo betjener ansatte ved Oslo Universitetssykehus og studenter ved det medisinske- og det odontologiske fakultet. Sykehuset har kursrom med PC-er som gir tilgang til UiO og OUS. Ansatte ved OUS kan søke i medisinske databaser via medisinsk bibliotek.

Forskning er en viktig del av avdelingens virksomhet ved siden av pasientbehandling. Mange pasienter er inkludert i kliniske studier, og avdelingen har en høy forskningsaktivitet. Alle leger i spesialisering oppfordres til forskningsdeltagelse. Avdelingens leger er førsteforfatter eller medforfatter på ca 100 fagfelleverderte artikler årlig. Av avdelingens 124 spesialister (92 årsverk) har ca 56 PhD. I tillegg har varierende antall LIS PhD, og det er mange LIS og spesialister som er i stipendiat- eller fordypningsstilling. Årlig rekrutteres nye PhD-kandidater fra LIS-gruppen. Noen av spesialistene har delte stillinger og er frikjøpt til forskning eller spesialfunksjoner innen avdelingen.

- b) 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.

Kontorene på Ullevål er organisert seksjonsvis, med nær kontakt mellom overleger og LIS. På Radiumhospitalet har LIS og overleger eget kontorareal med egne felleskontorer for LIS, men med nærhet til felleskontorene for overleger. På alle kontorer er det skrivebord med PC – de fleste med to skjermer – og med nødvendige tilganger.

- c) Organisering av avdelingen/seksjonens drift, rotasjonsordninger, tjenesteplaner m.v.

For LIS i avdelingen er det en velfungerende rotasjonsordning mellom de to lokalisasjonene (Ullevål og Radiumhospitalet) og mellom de forskjellige fagseksjonene. LIS roterer ut fra eget ønske, men det tas også hensyn til at alle skal få den tjenesten som kreves for spesialiteten, slik at læringsmålene oppnås. Tjeneste på de ulike seksjonene varierer mellom 4 og 12 måneder.

LIS deltar i avdelingens daglige oppgaver etter oppsatt tjenesteplan.

- d) Antall spesialister med stillingsprosent

Avdelingen har ca 124 spesialister (92 årsverk). De fleste spesialistene i delte stillinger har frikjøp til forskning (50/50) eller spesialfunksjoner innen avdelingen (50/50 eller 20/80). Noen få småbarnsforeldre går i 80 % klinisk stilling.

e) Leger med andre spesialiteter som arbeider på avdelingen/seksjonen.

Infeksjonsmedisiner.

Hematolog i rotasjon fra Avdeling for Blodsykdommer til Radiumhospitalet.

Kardiolog fra Rikshospitalet til Radiumhospitalet en dag per uke.

Hematolog (1-2) som er i sideutdanning ved Seksjon for lymfom og indremedisin på Radiumhospitalet.

f) Fagpersonell med andre profesjoner på avdelingen/seksjonen.

Avdelingen består, ved siden av legene, av et stort antall sykepleiere, hvorav mange har videreutdanning i kreftsykepleie, og stråleterapeuter. I tillegg kommer fysikere, sosionomer, fysioterapeuter, ergoterapeuter, kliniske ernæringsfysiologer, prest, psykolog og evt. andre yrkesgrupper AKB samarbeider med. Disse er alle organisert i andre avdelinger enn AKB.

g) Beskrivelse av eventuelle vaktordninger for LIS og spesialistene.

LIS har primærvakt, 16-delt på Ullevål og 23-delt på Radiumhospitalet. Nattevaktene varer 17-18,5 timer (fri på dagtid før og etter vakt). I tillegg til en fridag i uken med helgevakt, er det en hel uke og en dag avspasering i turnusen som går over hhv 16 og 23 uker. Turnusen definerer også arbeid ved infusjonsenheten, dagvakt, fordypningsdager og «ordinær» dagtid. En LIS er oppsatt som disponibel, for å kunne tre inn i kritiske dagfunksjoner ved fravær som kurs/ferie/sykdom.

Vaktarbeidet består i:

- mottak og behandling av pasienter tiltrengende ø.hj. innleggelse
- vurderinger og behandling av inneliggende pasienter
- konsultasjoner med bakvakt og andre spesialister etter behov
- telefoniske henvendelser fra ikke innlagte pasienter
- telefoniske konsultasjoner med kolleger på andre sykehus

Overlegene har bakvakt, med tilstedevakt til kl 19 på hverdager og til kl 16 i helgene. Etter dette har de hjemmevakt med tilkallingsmulighet kveld og natt. På Ullevål har overlegene 20-delt og på Radiumhospitalet 32-delt bakvakt. Ikke alle overleger deltar i vaktordningen.

2.1.3. Utdanning

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

Nina Aass (utdanningsansvarlig seksjonsleder og leder), Ellen Aurlien (seksjonsleder for LIS), Maria Moksnes Bjaanæs (seksjonsoverlege), Anne Holck Storås (overlege), Martin Kummen (LIS), Eivind Voll Storaas (LIS), Kathinka Schmidt Slørdahl (LIS, pt. overlegevikar), tillitsvalgt for YLF og tillitsvalgt for overlegene. Funksjonsperioden er ikke spesifisert. Møter 2-3 ganger i året.

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

Ved hver lokalisasjon har til enhver tid to til tre LIS (evt. overlegevikarer) ansvar for introduksjon av nye LIS. Det er satt av en halv til hel dag til dette, litt avhengig av de nyes bakgrunn. Det er da både introduksjonsforelesning, omvisning, opplæring i klinisk IKT ved behov, og e-læring. I tillegg kommer det en halv til hel dag med introduksjon på cytostaticapoliklinikk (logistikk, og evt. trening i rekvirering av cytostatica i CMS), og «følgevakt» (med forskjøvet arbeidstid 11:30-20) for å lære vaktlogistikk. Praktisk introduksjon i arbeidet ved oppstart på den enkelte fagseksjon kommer i tillegg, og har varierende grad av systematikk. Introduksjon i stråleterapi arrangeres 2-3 ganger i året ved hver lokalisasjon, som halvdagsseminarer for nye LIS.

Vi har en eget data-fellesområde for LIS i AKB. Der ligger informasjon til nyansatte, og informasjon fra fagseksjonene. Her ligger også presentasjoner fra gjennomgått fellesundervisning, informasjon om Kompetanseportalen, referater fra møter i utdanningsutvalg, møter med utdanningsansvarlige overleger, og fra lunsjmøter med LIS.

Hver 4.uke (10 ganger i året) har LIS gruppeveiledning, ledet av psykiater, basert på kasuistikker presentert av LIS. Her er tema mye innen FMK, som etikk, kommunikasjon, lover mv. Fagseksjonene har også egne møter med diskusjon av kasuistikker, organisert forskjellig fra seksjon til seksjon.

Fundamentet i utdanningen og oppnåelse av læringsmål vil bestå av klinisk arbeid under supervisjon av avdelingens spesialister.

Organisering av utdanning for LIS i avdelingens vanlige drift:

- Med få unntak er overlege til stede eller tilgjengelig for konferering på previsitt. Overlege deltar på visitt variabelt antall ukedager avhengig av seksjon. Ved bedre bemanning kunne flere visitter vært gjennomført med både overlege og LIS tilstede.

Generell Utdanningsplan Onkologi nov 2021

- LIS deltar på seksjonens møter med drøfting av pasientkasus.
 - LIS skal vurdere henvisningssøknader og lage behandlingsplaner under veiledning av spesialist.
 - LIS har relativt mye strålepoliklinikk, og i varierende grad annen type poliklinikk med kontroller og vurdering av nyhenviste pasienter.
 - LIS gjør mange polikliniske vurderinger på dagenheten og infusjonsenheten. I tillegg er det mange vurderinger av pasienter med ulike problemstillinger ved alle typer vaktarbeid.
 - LIS får opplæring i stråleterapi integrert i fagseksjonene.
- c) Organisering av/tid til faglig fordypning: mdt-møter, mmm-møter, kek-møter, etikk-møter, pasientsikkerhetsvisitt, data-/litteraturtilgjengelighet, mulighet til forskningsdeltakelse og forskningsveiledning.

Alle LIS har fastsatt tid til fordypning i tjenesteplanen. LIS har internettilgang og adgang til digitale oppslagsverk og tidsskrifter. Avdelingen har et omfattende prosedyreverk (e-håndboken) som er tilgjengelig på Intranett. Nasjonale handlingsprogram foreligger for de fleste tumorgrupper, og stadig flere pasientforløp utarbeides og er tilgjengelige på intranett. Alle fagseksjoner har minst ett MDT-møte i uken. LIS oppfordres til å delta på disse. Det er avsatt tid til felles undervisning for alle legene fire dager i uken, i tillegg til seksjonsvis undervisning, litteraturgjennomgang, diskusjon av pasientkasus etc. Avdelingen har stadig kvalitets- og forskningsprosjekter der LIS oppfordres til å delta. Det er ønskelig at flest mulig av de faste overlegene har PhD, og avdelingen rekrutterer mange LIS til PhD-prosjekter. AKB har fire tidsbegrensede fordypningsstillinger i 50% for LIS i fast stilling

- d) 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.

Individuell utdanningsplan utarbeides av LIS sammen med veileder, og denne revideres ved behov under fastlagte veiledningssamtaler.

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

Individuell utdanningsplan revideres fortløpende i samråd med veileder dersom ønsket progresjon ikke oppnås. Seksjonsleder for LIS har årlig individuell samtale med LIS for å passe på progresjonen i utdannelsen, komme med råd, og tenke videre progresjon.

- f) Helseforetaket skal sørge for etterutdanning, jf. [Lov om spesialisthelsetjenester](#), § 3-10. Opplæring, etterutdanning og videreutdanning.

Innholdet i videre- og etterutdanningen må tilpasses avdelingens behov og den enkeltes behov.

Overlegene deltar på internundervisningen, og dette bidrar til at de holder seg oppdatert utenfor eget fagområde. Dette er spesielt vektlagt i fellesundervisningen på mandager der vi har nytt fra de forskjellige fagseksjonene (ca en gang i året), og gjennomgang av generelle tema.

Hver overlege avtaler med sin leder deltakelse på kurs, kongresser og møter samt tid for avvikling av overlegepermisjon og type aktivitet i permisjonstiden.

En del spesialister med PhD har delt stilling med eksternt finansiert forskning.

- g) Beskrivelse av koordinering og planlegging av etterutdanning for ferdige spesialister.

Ønske om deltakelse på kurs og kongresser meldes tidlig, slik at klinisk drift kan planlegges og en kan få til en mest mulig rettferdig fordeling av kurs/kongresser. Ved presentasjon av egen forskning eller som invitert foredragsholder vil også deltakelse på konferanser utover 10 arbeidsdager i året kunne godkjennes.

- h) Deltakelse på eksterne kurs, kongresser m.v.

For LIS prioriteres nasjonale, obligatoriske og andre kurs som er nyttige for spesialiteten. Fri til deltagelse på nasjonale møter kan innvilges. Ved presentasjon av egen forskning eller som invitert foredragsholder vil også deltagelse på internasjonale kongresser og møter innvilges for LIS.

2.1.4. Veiledning og faglig utvikling (leger i spesialisering)

- a) Beskriv hvordan veiledning og vurdering skal organiseres og gjennomføres ved læringsarenaen (tekst sammenfaller med punkt i søknadskjema):

En av de første arbeidsdagene vil LIS få tildelt veileder som er spesialist i onkologi. Det er satt av tid til veiledning i undervisningsplanen. Utover dette oppfordres LIS og veileder å avtale møter etter behov.

Veiledning er planlagte samtaler med fokus på LIS sin faglige og personlige utvikling. Tilbakemeldinger fra supervisører etter vurderingsmøter og planlegging av utdanningsløpet er viktig i samtalene mellom LIS og veileder. Vi vil framover sette et fokus på de sju legeroller i veiledningen.

Avdelingen planlegger at LIS skal ha en kartleggingssamtale med ny(e) supervisor(er) tidlig ved hver rotasjon for å «skreddersy» rotasjonen, evt. Midt i for å vurdere progresjonen, og mot slutten av rotasjonen for å vurdere om læringsmålene er oppnådd. Foreløpig ikke fullt implementert, bortsett fra evalueringsmøte ved hver fagseksjon to ganger i året.

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

Veilederne er spesialister i onkologi. Det er innmeldt 1-2 veiledere (faste overleger) fra hver fagseksjon. Avdelingen hadde i juli 2019 totalt 14 veiledere med kurs. Etter behov vil flere veiledere kurses. De som blir ferdige spesialister etter overgangsordning, vil fortsette med sine nåværende veiledere. Nyansatte LIS, og LIS som følger ny ordning, vil få tildelt veileder, om mulig med veilederkurs. Nye veiledere skal ha veiledningskurs innen ett år etter at de ble veiledere.

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

Det settes av tid til individuell veiledning i undervisningsplanen, hver 4.uke (unntatt juli/august). Dersom tidspunkt ikke passer for veileder eller LIS (vakt, kurs, etc.), må de avtale et annet tidspunkt.

d) Gruppeveiledning og individuell veiledning.

I tillegg til den individuelle veiledningen er det avsatt tid til gruppeveiledning ca 10 ganger per år. Disse gruppene er ledet av psykiater. Såkalt «vanskelig samtaler», etiske spørsmål, utfordringer i arbeidet etc. Tas opp, gjerne med utgangspunkt i en kasuistikk presentert av LIS.

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

LIS fra annet HF som har gjennomstrømsstilling i AKB, får tildelt veileder ved tiltredelse. LIS i AKB som har indremedisinsk tjeneste vil ha veileder der de er, men kan ha kontakt med veileder i AKB ved behov.

2.1.5. Supervisjon av leger i spesialisering

a) 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 (tekst sammenfaller med punkt i søknadsskjema):

Supervisjon vil foregå gjennom tett daglig samarbeid mellom LIS og overlege på de enkelte seksjoner.

Generell Utdanningsplan Onkologi nov 2021

- Overleger (og erfarne LIS) ved den enkelte fagseksjon superviserer LIS i det daglige arbeidet.
 - LIS har previsit sammen med overlege, eller overlege er tilgjengelig for konsultasjon.
 - Epikriser blir kontrassegnert av overlege.
 - Polikliniske pasienter blir, ved behov, gjennomgått med overlege i forkant/etterkant av konsultasjonen. Overlege er tilgjengelig for rådføring.
 - Vurdering av henvisningssøknader vil alltid være i samarbeid med ansvarlig overlege.
 - Inntegning av strålefelt vil alltid gjennomgås og godkjennes av overlege.
- b) Beskrivelse av organisering/praktisering av supervisjon av LIS, inkludert de som roterer fra andre helseforetak. Finnes det struktur på hvem som er dagens/ukens supervisor?

I ukeplanene angis det hvem den enkelte LIS skal arbeide sammen med hver dag. Dette gjelder postansvarlig overlege, overlege med stråleterapiansvar, overlege på poliklinikken og overlege som har konfereringscalling (ved de fleste fagseksjoner).

2.1.6. Felles kompetansemål (FKM)

Beskrivelse av organisering og gjennomføring av oppnåelse av FKM. Gruppeveiledning. Tverrfaglig

Felles kompetansemål organiseres og gjennomføres etter flere læringsformer, som:

- Klinisk tjeneste: Delta i møter om pasient, legge frem kasuistikker og reflektere over praksis
- Gruppeveiledning ledet av psykiater, med kasuistikker, som gjerne er aktuelle i FKM.
- Avdelingen planlegger et eget opplegg for kommunikasjonsundervisning i FKM.
- Kurs: Kurs i administrasjon og ledelse, veilederkurs
- Internundervisning. Noe felles internundervisning har tema som er aktuelle innenfor FKM, som «Stråle: Lovverk, rapportering, avvik».
- Gruppeundervisning. FKM har undervisningsopplegg sentralt i OUS, med halvdagsseminarer som LIS kan melde seg på.
- Forbedringsarbeid med rapport. Mange LIS har deltatt i kvalitetssikringsarbeid, og det er stadig nye prosjekter på gang.
- Selvstudium, e-læring mv. OUS har pod-kaster med FKM tema.

2.1.7. Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål og egnethet

- a) Beskrivelse av plan for evaluering av LIS' faglige progresjon.

Veileder har et særlig ansvar for evaluering av faglig progresjon. Sammen med veileder utarbeider LIS en utdanningsplan. LIS får innvilget fri med lønn til minst ett kurs per semester (avhengig av kursets lengde). I flere tilfeller gjennomføres det mer enn ett kurs, avhengig av kapasitet på fagseksjonen som LIS er tilknyttet. Avsatte fordypningsdager må brukes til faglig fordypning, inkludert nasjonale handlingsprogram, enkelte fagmøter, forberedelser til foredrag, og oppgaver i FKM. Dette følges opp i veiledersamtalene, og i form av løpende revisjon av utdanningsplanen, og i årlig samtale med leder.

Ved hver fagseksjon vil det arrangeres vurderingsmøter (evalueringskollegium) 2 ganger i året der seksjonsleder, supervisører (overleger), veileder og seksjonsleder for LIS/ utdanningsansvarlig overlege deltar. På disse møtene vil læringsmål for den enkelte LIS godkjennes, eventuelt hva som mangler av kunnskaper/ferdigheter før læringsmål kan godkjennes. Veileder tar dette opp med LIS i et eget møte, og gir LIS tilbakemelding. For evaluering av læringsmål som oppnås over tid ved arbeid i flere fagseksjoner, vil dette tas opp i evalueringsmøtet ved den seksjonen LIS er tilknyttet på aktuelt tidspunkt. I tillegg vil vi evaluere LIS mhp de sju legeroller i disse møtene (ikke nødvendigvis alle rollene ved hvert møte). Vi har utarbeidet et skjema for strukturert evaluering tilbakemelding i evalueringsmøte, som vi vil prøve ut og revidere ved behov.

Evalueringskollegium dato:

Kandidat: Veileder:

Arbeids erfaring: Seksjon:

Tilstede ved vurdering:

De syv legeroller: (se baksiden for beskrivelse)	Ikke tilfredsstillende	Tilfredsstillende	Fremragende	Ikke vurdert
1. Medisinsk ekspert				
2. Kommunikator				
3. Samarbeider				
4. Leder/administrator/kommunikator, (inkl. ONC 005)				
5. Helsefremmer (inkl. ONC-006)				
6. Akademiker/underviser (inkl. ONC 005 og ONC 006)				
7. Profesjonell (inkl. ONC 007)				
Organisering og effektivitet:				
Klinisk undersøkelse:				
Klinisk samtale:				
Klinisk vurdering og beslutning:				

Striker:

Forbedringsområder:

Godkjente LM:

ONK-LM (aktuelle rotasjon):

Klinisk tjeneste ONC-001 Dosering, bivirkninger, komorbiditet, polyfarmasi og behandlingsvalg
ONC-025 Dosering og administrering av relevant systembehandling

Klinisk tjeneste med vakt (ø.h.): ONC-028 Diagnostisere, utrede og igangsette tiltak (inkl. strålebeh.)
ONC-029 MMK, VCS, tumorblødning

Komplikasjoner og bivirkninger ved kreftbehandling (ONC 030-044):
Generelle LM på stråleterapi (ONC 045-049):

1. Medisinsk ekspert

Legens rolle som medisinsk ekspert er å ivareta diagnostiske/terapeutiske oppgaver og vurderinger. Oppgaver er ofte komplekse og uforutsigbare. I noen tilfeller må prioriteringer og beslutninger baseres på mangelfulle opplysninger og usikkerhet om evidens og beste praksis. Det kreves kreative løsningsmodeller som tar utgangspunkt i helsevitenskapelig kunnskap, ferdigheter og evner.

2. Kommunikator

Legens rolle som kommunikator er å formidle faglige problemstillinger og løsningsmodeller i respektfull dialog med relevante parter som pasienter/pårørende, kollegaer og andre samarbeidspartnere. Dialogen foregår både verbalt og skriftlig. Utgangspunktet for legens kommunikasjon er evnen, og viljen, til å se, lytte til, forstå og respektere sine medmennesker.

3. Samarbeider

Legens rolle i samarbeid er å ta initiativ til, delta i og gjennomføre faglig og tverrfaglig samarbeid for å ivareta pasienter og kollegaer på individ-, organisasjons- og samfunnsnivå. Dette skal foregå med forståelse for og respekt for de involverte parter ulikhet.

4. Leder/administrator/kommunikator

Omfatter personlig lederskap og ledelse av andre, organisering av arbeidet og prioritering av tilgjengelige ressurser samt faglig ledelse og strategisk ledelse – utført i den individuelle utvelsen av faget, samt på organisasjons- og samfunnsnivå.

5. Helsefremmer

Motivere og yte innflytelse på det enkelte individs og systemets helseadferd gjennom veiledning og rådgivning, samt initiere og gjennomføre relevante profylaktiske tiltak. Fange opp og agere på relevante problemstillinger og promotere helsefremmende tiltak. Medvirke til å skape rammer som gjør det mulig for den enkelte å ta ansvar for egen og andres helse.

6. Akademiker/underviser

Omsette forskning til evidensbasert klinikk. Forholde seg undrende og stille spørsmål til egen og andres praksis og benytte vitenskapelig tilnærming. Legen skal bidra til utvikling av faget gjennom deltakelse i forsknings- og utviklingsprosjekter, og til enhver tid holde seg oppdatert og formidle sin kunnskap på alle nivåer. Anvender relevante utdanningsmetoder og forplikter seg til å bidra til et positivt utdanningsmiljø.

7. Profesjonell

Legens rolle som profesjonell er å forvalte sin faglighet i overensstemmelse med legetiløftet, lovgivningen og egen personlige integritet. Utfordringen består i nødvendigheten av å utføre dette i erkjennelse av de etiske dilemmaer samt den kompleksiteten, uklarhet og usikkerhet som oppstår i daglig praksis. Legen respekterer pasientens integritet og autonomi og handler etter beste skjønn til gavn for pasient/samarbeidspartnere, organisasjon og samfunn. Legen er bevisst på å være rollemodell for andre, erkjenne grense for egne evner og oppsøke nødvendig assistanse ved behov. *Opptre hellig og tilpasser egen væremåte til situasjonen. Viser respekt og omsorg for pasient og pårørende. Setter pasientens behov foran sine egne. Oppdager og håndterer følelsesmessige reaksjoner. Samarbeider med medarbeidere. Ivaretar taushetsplikten.*

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

Det første evalueringskollegiet som vurderer den enkelte LIS vil være sentralt i vurderingen av egnethet som onkolog. Dette må også vurderes fortløpende av veileder og kollegiet forøvrig, og tilbakemeldinger fra supervisører vil være viktig. Det er veileder som har ansvar for å gi tilbakemeldinger til LIS fra vurderingsmøtene.

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

LIS registrerer fortløpende sine læringsaktiviteter i Kompetanseportalen (Dossier). Supervisører kvitterer ut enkelte læringsaktiviteter, mens veileder kvitterer ut andre læringsaktiviteter etter å ha innhentet informasjon fra supervisører. Det er definert i Dossier hvem som skal kvittere ut hvilke læringsaktiviteter. Læringsmålene godkjennes av evalueringskollegium (planlagt to årlige møter), og signeres av leder på vegne av kollegiet.

2.1.8. Internundervisning

Hvordan teoretisk undervisning i aktuell spesialitet er organisert innholdsmessig, f.eks.:

- diskusjoner
- demonstrasjoner/simulering
- foredrag
- seminarer
- fellesundervisning med andre enheter innenfor samme spesialitet
- nettundervisning
- kasuistikker

a) Tidspunkt, varighet og eventuelt sted for gjennomføring av undervisningen.

Teoriundervisningen forgår om morgenen, umiddelbart etter morgenrapporten. Se nærmere beskrivelse av undervisningsprogrammet

b) Fordeling av ansvar for den teoretiske undervisningen: Faglig innledning. Presenslister.

Utdanningsutvalget setter opp halvårlige undervisningsprogrammer, og kontakter eksterne forelesere eller seksjonsledere i faggruppene, slik at foredragene kan fordeles mellom seksjonens overleger. LIS underviser i egen seksjon minst en gang per halvår.

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

Overlegene bruker ordinær arbeidstid (og fritid) til forberedelse av undervisning, LIS bruker fordypningsdager.

d) 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, evt. årshjul.

Overordnet undervisningsplan (24 mnd) for temaer i internundervisningen Onkologi.

Mandagsundervisningen (30 min) har som hensikt å gi faglig oppdatering for alle, både LIS og overleger.

Undervisningen på tirsdager og torsdager (30 min), foregår seksjonsvis, og er primært for LIS, slik at LIS får undervisning i relevante temaer tilknyttet aktuelle fagseksjon og LIS underviser selv innen det fagområdet de per tid er tilknyttet. Disse temaene har stort sett halvårsrotasjon, knyttet til at LIS roterer mellom seksjonene. De som har undervisning sammen er: 1. Lunge og Lindrende, 2. Bryst, Uro og Gyn strålebehandling, 3. GI, 4. ØNH, CNS, thyroidea og melanom, 5. Lymfom og Sarkom.

LIS har gruppeveiledning/undervisning (50min) med framlegg av kasuistikker, og diskusjoner mhp etikk, kommunikasjon, lover etc., veiledet av en psykiater, ca 10 ganger i året (onsdager).

Individuell veiledning hver 4.uke er satt opp i undervisningsprogrammet (onsdager). Om LIS eller overlege ikke har anledning aktuelle onsdag, har de selv ansvar for å finne annen tid til veiledning.

Annenhver onsdag er det informasjon fra ledelsen, der halvparten av tiden (ca 15 min) settes av til framlegg av et prosjekt eller en artikkel som er publisert av lege(r) i avdelingen.

I tillegg kommer fredagsmøter, både på Ullevål og Radiumhospitalet, halv- og heldagsseminarer i FKM, halv-dags stråleterapi-introduksjon for nye LIS, og planlagt AKB-seminarer (f.eks. kommunikasjon).

Mandagundervisningen AKB (to-års hjul):

- Generelle temaer i oddetallsuker (kan variere ut fra hva vi ser som behov, så andre tema kan komme til, og noen tema må undervises årlig)
- Nytt fra fagseksjonene i partallsuker (litt i underkant av en gang i året per fagområde)

Høst 1

	Foreleser	Tema
uke 36		Hva dreier det seg egentlig om?
uke 37		CMS for leger

uke 38		Nytt fra Lymfomseksjonen
uke 39		Kreftepidemiologi
uke 40		Høstferie
uke 41		Anemi ved cancer. Blodprodukter, transfusjoner og transfusjonsreaksjoner
uke 42		Nytt fra "kreft i CNS"
uke 43		Stabilitet av intravenøse væsker. Knusing og deling av tabletter
uke 44		Nytt fra Brystkreftseksjonen
uke 45		Trygderettigheter for kreftpasienter
uke 46		Nytt fra seksjon for lungeonkologi
uke 47		Håndtering av binyre- og hypofysesvikt
uke 48		Nytt fra seksjon for gastrointestinal onkologi, nedre GI
uke 49		Praktisk håndtering av pasienter som får CAR-T behandling
uke 50		Nytt fra seksjon for sarkom
uke 51		Elektrolyttforsyrrelser og onkologi
uke 52		Nytt fra seksjon for urologisk onkologi
uke 53		Jul

Vinter/vår 1

	Foreleser	Tema
Uke 1		Utskillelse av høydosert Metotrexate
Uke 2		Nytt fra Uro, ca. testis
Uke 3		Høydosebehandling med autolog stamcellestøtte
Uke 4		Nytt fra GI seksjonen, øvre GI
Uke 5		Legemiddelinteraksjoner
Uke 6		Nytt fra Melanom
Uke 7		Stråle: Lovverk, rapportering, avvik
Uke 8	Vinterferie	
Uke 9		Ekstravasasjon
Uke 10		Nytt fra gyn.stråle
Uke 11		Procalcitonin, når skal vi bruke det til kreftpasienter

Uke 12		Nytt fra Utprøvingsenheten
Uke 13	Påske	
Uke 14	Påske	
Uke 15		AHLR, teori
Uke 16		Ernæring til kreftpasienter
Uke 17		Kjemoterapi ved graviditet, og fertilitetsbevarende behandling
Uke 18		Nytt fra ØNH
Uke 19		Fysioterapi og trening under og etter kreftbehandling
Uke 20	17.mai	
Uke 21	Pinse	
Uke 22		Nytt fra Palliasjon
Uke 23		Nytt fra GI seksjonen, midtre GI
Uke 24		Nytt fra avdeling for Celleterapi

Høst 2

	Foreleser	Tema
uke 35		ONC-028 Trombose/emboli
uke 36		Nytt fra Lymfomseksjonen
uke 37		ONC-028 Febril Neutropeni
uke 38		Nytt fra Seksjon for seneffekter
uke 39		ONC-028 Tumorlyse
uke 40		Høstferie
uke 41		ONC-059 Stråleterapi v/skjelett og bløtvevsmetastaser
uke 42		Nytt fra Seksjon for urologisk onkologi, urotelial cancer
uke 43		ONC-028-029 Malign medullakompresjon
uke 44		Nytt fra Protonbehandling/Stråleterapi
uke 45		ONC-028-029 VCSS og tumorblødning
uke 46		Nytt fra Seksjon for lungeonkologi
uke 47		ONC-068 Cancergenitikk I
uke 48		Nytt fra "kreft i CNS"
uke 49		ONC-068 Cancergenitikk II
uke 50		Nytt fra Brystkreftseksjonen

uke 51	Brannvern
--------	-----------

Vinter/vår 2

	Foreleser	Tema
Uke 2		Nytt fra NEK
Uke 3		Cytokine release syndrome (CRS) og ICANS, praktisk håndtering
Uke 4		Nytt fra sarkom
Uke 5		Endokrine svulster
Uke 6		Nytt fra uro, prostata
Uke 7		Kronisk leukemi
Uke 8	Vinterferie	
Uke 9		Akutt leukemi
Uke 10		Nytt fra GI seksjonen, nedre GI
Uke 11		Tannhelse inkl rettigheter
Uke 12		Nytt fra melanom
Uke 13		Ivaretakelse av pårørende
Uke 14		Nytt fra uro, testis
Uke 15	Påske	
Uke 16	Påske	
Uke 17		Myelomatose
Uke 18		Nytt fra utprøvingsenheten
Uke 19		Kreftkoordinator
Uke 20		Nytt fra gyn.stråle
Uke 21		HLR teori
Uke 22		Nytt fra ØNH
Uke 23	Pinse	
Uke 24		Nytt fra uro, nyre
Uke 25		Akutte bivirkninger fra GI tractus (kjemo+stråle)

e) Hvordan tilgjengelig gjøres innholdet i internundervisningen for repetisjon i etterkant?

Presentasjonene blir, i etterkant, lagt ut på data-fellesområdet (LIS i AKB, Undervisning), slik at de som ikke deltok på undervisningen, kan gå igjennom presentasjonen, evt kan den repeteres. Planen er at presentasjonene skal være tilgjengelige på et felles nettsted for alle samarbeidende avdelinger i HSØ (men ikke åpent for alle på intranett), og at en skal få til overføring av undervisningen for interesserte onkologiske avdelinger.

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.

Utdanningsvirksomheten må i en utdanningsplan beskrive:

a) antall spesialister med doktorgrad

Det er ca 60 spesialister i avdelingen som har doktorgrad. Varierende antall LIS har PhD, og det er mange LIS og spesialister som er i stipendiat- eller fordypningsstilling.

b) hvordan forskning er integrert i avdelingens/seksjonens virksomhet

Forskning er en viktig del av avdelingens virksomhet ved siden av pasientbehandling. Akademiske stillinger er tilknyttet avdelingen.

Avdelingens leger er involvert i inklusjon og oppfølging av pasienter i pågående kliniske studier og kvalitetsprosjekter, og flere av overlegene er frikjøpt 50% til forskning. Avdelingens leger har høy vitenskapelig produksjon, og er førsteforfatter eller medforfatter på ca 100 fagfelleverderte artikler årlig.

c) hvordan det undervises i vitenskapsteori, forskningsmetodikk og -etikk

Ved flere fagseksjoner er det gjennomgang av nye forskningsprotokoller

GCP-kurs

Gruppeundervisning

Seksjonsvise møter

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

Alle LIS som ikke er i gruppe-1 tjeneste, skal delta i et forsknings- eller kvalitetsprosjekt som ledd i spesialiseringen. Avdelingen har stadig kvalitetssikringsprosjekter der LIS oppfordres til å delta; det samme gjelder forskningsprosjekter. Årlig rekrutteres nye PhD-kandidater fra LIS-gruppen. Avdelingen har fire fordypningsstillinger i 50% for LIS med fast stilling i AKB.

2.1.10. Evaluering og revisjon av utdanningsplanen

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

Utdanningsutvalget, som består av minst en overlege og en til to LIS fra hver lokalisasjon og utdanningsansvarlige overleger, møtes minst to ganger i året, og evaluerer fortløpende avdelingens utdanningsaktiviteter. I tillegg møtes utdanningsansvarlige overleger ved hver fagseksjon en gang per semester.

- b) Hvordan skal resultatet av evalueringen anvendes?

Avdelingsleder i samråd med seksjonsoverlegene vil evaluere utdanningen etter innspill fra utdanningsutvalget. Eventuelle justeringer vil bli foretatt ut fra informasjon som kommer frem i forbindelse med evalueringen.

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

Avdelingens generelle utdanningsplan bør revideres årlig innen en fastsatt dato. Seksjonsleder for spesialistutdanning har ansvar for revisjonen, som legges fram for utdanningsutvalgets leder og minst to medlemmer før innsending.

2.1.11. Annet

Beskrivelse av hvordan metodebøker, eller tilsvarende, benyttes.

Avdelingens prosedyrebeskrivelser oppdateres jevnlig, og er til enhver tid tilgjengelig på OUS' intranett («eHåndboken»).

Vi har et fellesområde for LIS i AKB, det LIS-leder sammen med LIS med ansvar for introduksjon av LIS oppdaterer Informasjon til nyansatte, og Utdanningsansvarlige overleger ved hver fagseksjon oppdaterer sin informasjon, som er tilgjengelig for alle legene, i felles mappestruktur.

2.2 Utdanningsplan for spesialiteten onkologi gjennomstrømning

Beskrives som i punkt 2 dersom aktuelt. Beskrivelse må hentes inn fra samarbeidende enhet/virksomhet.

Det er ingen forskjell i utdanningsplanen for LIS i gjennomstrømsstillinger og LIS i faste stillinger eller vikariater. Rotasjoner tilpasses etter behov. For LIS i gjennomstrømsstilling skal FKM i hovedsakelig oppnås lokalt.

DEL 3 Individuell utdanningsplan

Individuell utdanningsplan (evalueres og oppdateres x 2 pr år)	
Veileders navn:	Dato for første samtale:
LIS navn:	Fødselsdato:
Stilling, spesialitet og arbeidssted (sykehus)	Ansettelsesperiode (sett kryss eller fyll ut) Fast ansatt LIS:..... Vikariat f.o.m. t.o.m.
Gjelder for tidsrommet:	Kommentar:
Sist oppdatert (dagens dato):	Kommentar:

Status	Gjennomført/tid/læringsarena (Innfridde LM vil også fremkomme av sjekklister/kompetanseportal)	Gjenstår/tid/læringsarena (LM som gjenstår vil også fremkomme av sjekklister/kompetanseportal og dette dokument)
Tjeneste i spesialiteten		
Tjeneste i annen/andre spesialitet(er)		
Nasjonale og andre anbefalte kurs		
Eventuell forskningstjeneste		

Overordnet oversikt – individuell utdanningsplan kommende 6-12 måneder	
Hva	Innhold*
Veiledning ✓ Individuell ✓ Gruppe	Oppgi planlagt antall kommende 6 måneder
Klinisk tjeneste (oppgi læringsarena for din spesialitet) ✓	Alle oppgir plan for kommende 6 måneder
Fordypningstid ✓ Selvstudium (litteratur, e-læring) ✓ Hospitering (internt og eksternt)	Oppgi planlagt tematikk – gjør rede for konkrete LM på de neste sidene
Kurs	Oppgi hvilke kurs som bør planlegges gjennomført kommende 12 mnd.
Konkrete læringsmål i spesialiteten* LIS og veileder identifiserer hvilke som planlegges innfridd kommende 12 mnd. som etter 6 mnd. vil evalueres og justeres for nye 12 mnd. osv.	Oppgi tematikk – gjør rede for konkrete LM som planlegges gjennomført på de neste sidene
Annet, for eksempel ut i fra tildelte oppgaver/funksjoner	Oppgi hva – gjør ev. rede for konkrete LM på de neste sidene
Deltakelse i forsknings-/kvalitetssikrings- eller fagutviklingsprosjekter	Oppgi hva – gjør ev. rede for konkrete LM på de neste sidene

Prosjektoppgave/Forbedringsoppgave FKM(Felles kompetansemål)	<i>Oppgi tematikk og læringsmål som oppgaven vil omfatte, og hvem som er oppnevnt som veileder for oppgaveprosessen</i>
Supervisøroppgaver for andre LIS	<i>Oppgi hva (eks mindre erfaren LIS, medisinerstudenter, siste del spes-utd.)</i>
Vurdering	<i>Oppgi når og hvordan (vurderingsmetode)</i>

*Innhold: Jobb elektronisk i dokumentet. Skriv inn egen tekst under skriften uthevet med grått

Utdanningsplan for aktuell periode Hvilke spesifikke læringsmål og læringsaktiviteter skal nås / gjennomføres i perioden?	
Rollen «Medisinsk ekspert/ legefaglig»- omfatter*: Kliniske læringsmål for spesialitet Læringsmål og læringsaktiviteter fremgår av informasjonen som legges inn på sidene 1 - 3	
Vurdering	Oppgi når og hvordan
Rollen «Helsefremmer» – omfatter: Kliniske læringsmål for spesialitet Læringsmål FKM: LM 5-9 Forebygging, LM 35-43 Kvalitet og pasientsikkerhet, LM 48- 51 Pasient og brukermedvirkning, LM 52-55 Pasient – og pårørendeopplæring, LM 28 Samvalg	
Læringsmål	
Læringsaktiviteter	
Vurdering	Oppgi når og hvordan
Rollen «Akademiker» – omfatter forskning, forbedring, veiledning og undervisning Kliniske læringsmål for spesialitet Læringsmål FKM: LM 10-13 Forskningsforståelse, LM 24-34 Kunnskapshåndtering, LM 20 og 23 Kommunikasjon	
Læringsmål	
Læringsaktiviteter	
Vurdering	Oppgi når og hvordan

Rollen «Leder/ administrator / organisator» - omfatter: Kliniske læringsmål for spesialitet Læringsmål FKM: LM 61-74 Systemforståelse, organisasjonsutvikling og ledelse	
Læringsmål	
Læringsaktiviteter	
Vurdering	Oppgi når og hvordan

Rollen «Samarbeider» - omfatter Kliniske læringsmål for spesialitet Læringsmål FKM: LM 56-58 Samhandling	
Læringsmål	
Læringsaktiviteter	
Vurdering	Oppgi når og hvordan

Rollen «Kommunikator» - omfatter Kliniske læringsmål for spesialitet Læringsmål FKM: LM 14-23 Kommunikasjon	
Læringsmål	
Læringsaktiviteter	
Vurdering	Oppgi når og hvordan

<p>Rollen «Profesjonell» – adferd, holdninger, integrasjon av alle kompetanser- omfatter Helhetsvurdering med særlig vekt på rolleforståelse, ansvarlighet og samvittighetsfullhet: Kliniske læringsmål for spesialitet Læringsmål FKM: LM 1-4 Etikk, LM 51-74 Systemforståelse, organisasjonsutvikling og ledelse, Læringsmål FKM: LM 44-47 Lovverk.</p>	
Læringsmål	
Læringsaktiviteter	
Vurdering	Oppgi når og hvordan

* Det er viktig at de 7 legeroller knyttes opp til klinisk virksomhet/praksis og ikke bare til aktiviteter løsrevet fra den praktiske hverdag. Seminar, e-læring, kurs vil naturlig være supplerende LA til klinisk praksis

