SYKEHUSET ØSTFOLD

Prosedyre **Akuttmedisinsk avdeling**

Utdanningsplan - leger i spesialisering, akutt- og mottaksmedisin

Innholdsfortegnelse

1. Hensikt og målsetting 3
2. Tidslinje for spesialiseringsperioden 3
2.1. Beskrivelse av avdelingen 3
2.2. Utdanning 5
2.3. Veiledning og faglig utvikling 6
2.4. Supervisjon 6
2.5. Felles kompetansemål (FKM) 7
2.6. Felles kompetansemodul (FKM) i Sykehuset Østfold 7
2.7. Læringsaktiviteter FKM 7
2.8. Forbedringsarbeid: 7
2.9. Veilederkurs for leger 7
2.10. Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål og egnethet 8
2.11. Internundervisning 8
2.12. Forskningsaktiviteter 9
2.13. Evaluering og revisjon av utdanningsplanen 9
2.14. Annet 9
3.0 Vedlegg: Undervisningsplan for del 2 indremedisin og del 3 AMM 10
3.1 Undervisning 2021/2023 – roterende plan over 2 år 10
3.2 Intern 1 års roterende undervisningsplan SØK - AMM - del 3 15

1. Hensikt og målsetting

Sykehuset Østfolds opptaksområde omfatter ca. 310 000 innbyggere. Tilstrømningen til akuttmottaket er stor. I 2021 ble det gjennomført 16500 konsultasjoner, hvorav omkring 30-35% ble behandlet poliklinisk uten behov for innleggelse. Akuttmottaket på Kalnes omfatter totalt 19 sengeplasser, disse disponeres av medisin, kirurgi, ortopedi og nevrologi. I tillegg disponerer medisin 17 senger på Observasjonsposten. Disse observasjonssengene ivaretas på dagtid av overleger ansatt i akuttmottaket, samt LIS 1 og LIS 2 i rotasjon ved akuttmedisinsk avdeling, og av medisinsk vaktteam på kveld, natt og helg. Til høsten 2022 opprettes ytterligere to sengetun på korttidspost med 18 senger forbeholdt pasienter med tromboemboliske, endokrinologiske, revmatiske og komplekse medisinske tilstander i tillegg til forgiftninger og akuttgeriatriske problemstillinger.
Akuttmedisinsk avdeling har visittansvar, sammen med kardiolog og lungelege, og logistisk ansvar, for de medisinske pasientene ved overvåkningsavdelingen, med totalt 10 sengeplasser.
Utover dette bidrar akuttmedisinsk avdeling i flere poliklinikker, inkludert trombosepoliklinikk, elektrokonverteringer, arbeids – ekg og beskrivelse av Holter registreringer.
Del 1 og 2 av utdanningsløpet tenkes utført likt innenfor de ulike medisinske spesialitetene, med rotasjon på sentrale avdelinger, vakttjeneste i akuttmottak og deltagelse i poliklinisk virksomhet. Del 3 avtjenes ved Akuttmedisinsk avdeling, med rotasjon mellom akuttmottak, observasjonspost, korttidspost og medisinsk overvåkning, deltagelse på poliklinikkvirksomhet, samt ordinær vakttjeneste.
For at kompetansekrav skal dekkes vil tjenesten ved akuttmedisinsk avdeling omfatte avtalefestet rotasjon til andre seksjoner, avdeling for bildediagnostikk, kirurgi, ortopedi, psykiatri, anestesi, gynekologi, Øre-Nese-Hals (ØNH), øye, pediatri og nevrologi. Varighet av rotasjon varierer fra seksjon til seksjon ut fra krav om ferdigheter tilknyttet de ulike avdelingene.

Arbeidshverdagen vil bestå av tett teamarbeid mellom LIS og overleger i akuttmottaket, med kontinuerlig veiledning, supervisering og kompetansevurdering. Den enkeltes kompetanse vurderes også månedlig av et samlet vurderingskollegium bestående av overlegene i akuttmottaket og avdelingsleder.

2. Tidslinje for spesialiseringsperioden

Utdanningsplan				
Tid av utdanning	Helseforetak	Sykehus/ DPS	Avdeling/læringssted	Læringsmåte
0-1 år	SØ	Sykehus	Medisin/kirurgi	Klinisk arbeid med supervisjon og veiledning
1-1,5 år	SØ	Kommunehelsetjeneste	Kommunen	
1,5-4,5	SØ	Sykehus	Medisin (del 2)	Klinisk arbeid med supervisjon og veiledning
4,5-6,5 år	SØ	Sykehus	AMM (del 3)	Klinisk arbeid med supervisjon og veiledning

2.1. Beskrivelse av avdelingen

a) Arbeidsoppgaver ved avdelingen består av pasientmottak, undersøkelse og diagnostisering av pasienter med akuttmedisinske problemstillinger, igangsetting av riktig behandling, samt visittgang ved medisinsk overvåkning og observasjonspost. Som LIS ved Akuttmedisinsk avdeling er man også en del av stans-team og MAT (medisinsk akutteam).
Pasienter som ikke innlegges etter endt observasjonstid utskrives til hjemmet med plan om videre oppfølging der det er behov for dette. I tillegg vil arbeidsoppgavene omfatte poliklinisk arbeid, inkludert trombosepoliklinikk, og gjennomføring og tolkning av arbeids-ekg, Holter registrering og elektrokonvertering.

Alle vaktgående LIS får obligatorisk opplæring i alt medisinsk teknisk utstyr som benyttes i akuttmottak, inkl. bla skop, hjertestarter, cpap, vscan mm. Opplæringen dokumenteres i kompetanseportalen. Undervisningen ledes av overlege ved akuttmedisinsk avdeling. Alle LIS med sekundærvakt-funksjon skal gjennomgå et obligatorisk strukturert og standardisert opplæringsprogram i bruk av Vscan etter FATE-prinsippet. Avdelingen disponerer pr i dag 6 Vscan apparater, samt 1 ultralydmaskin. Dette for å dekke læringsmål mtp diagnostisering av bla DVT og akutte tilstander i buk og lunger. Et velfungerende fagbibliotek er enkelt tilgjengelig i 2. et., i tillegg abonnerer Akuttmedisinsk avdeling på flere læringsplattformer på internett og har også utarbeidet liste med anbefalt faglitteratur samt plan om hospitering ved sentrale poliklinikker, f.eks. Synkopepoliklinikk. Akuttmedisinsk avdeling ved Kalnes har et godt og tett samarbeid med OUS, særlig ved pasienter med akutt koronar sykdom. Akuttmedisinsk avdeling er tilknyttet flere forskningsprosjekter, og har deltatt aktivt i inklusjon av pasienter til disse.

b) Akuttmottaket ligger i 2. et. og er organisert rundt en sentral skranke der sykepleierne har sine arbeidsstasjoner. Det er totalt 2 triagerom, 19 pasientrom, 3 undersøkelsesrom, 1 gynstue, 1 gipserom og 2 akuttstuer/traumestuer. Det finnes 4 arbeidsrom for medisinske leger i vakt i akuttmottaket med stasjonære pc er. Overlegene i akuttmottaket arbeider også ut fra disse og er tilgjengelige gjennom hele arbeidsdagen. I tillegg finnes en pc forbeholdt mottak av ambulanseoverførte ekg. Observasjonsposten ligger i tett tilknytning til akuttmottaket med enkel overflytning av pasienter mellom disse. Medisinsk overvåkning ligger i 3. et., lett tilgjengelig via intern akuttheis. Poliklinikkvirksomhet foregår i all hovedsak i 1. et., også i nærheten av akuttmottaket. Akuttmedisinsk avdeling har egne kontorplasser som deles av overleger og LIS 3. LIS 1 og 2 har kontorplasser i underetasjen med egen posthylle og skapplass.

c) Avdelingens 8 overleger ledes av avdelingssjef som har det overordnede personal- og medisinskfaglige ansvaret for overleger og indremedisinske leger i spesialisering under akuttmedisinsk avdeling. Seksjonsoverlege i akuttmottak har det daglige medisinskfaglige ansvaret ved akuttmedisinsk avdeling. Overleger i akuttmottaket roterer mellom mottak, overvåkning, observasjonspost og poliklinikk. Turnusen er 8-delt. Leger i spesialisering rullerer på de tilknyttede fagområder ca. hvert halvår, med utarbeiding av ny tjenesteplan for hver rotasjon.

d) Avdelingen har per d.d. 1 lege med spesialiteten akutt- og mottaksmedisin.

e) Nezar Raouf kardiologi og generell indremedisin 100 %
Petur Jonsson generell indremedisin og revmatologi 100 %
Adeel Anwar generell indremedisin og akutt- og mottaksmedisin 100%
Filip Gorski generell indremedisin 100%
Martin Gedeck generell indremedisin 100%
Milos Plahalovic generell indremedisin 100%

f) Akuttmottaket har medarbeidere fra svært mange forskjellige profesjoner og seksjoner. Det er vaktgående LIS og overleger i spesialitetene kirurgi, ortopedi, radiologi og nevrologi. I tillegg sykepleiere og spesialsykepleiere, hjelpepleiere, farmasøyter, radiologer, bioingeniører, sekretærer, vektere m.fl.

g) Overlegene ved akuttmedisinsk avdeling har 8-delt vaktplan som innebærer vakt hver 8. helg, og vakt 3-4 ganger pr mnd. Det er vakthavende overlege til stede i akuttmottaket alle hverdager fra 07.45-

20.00. I helgene dekker overlegene fra akuttmedisinsk avdeling visittgang ved observasjonsposten fra 07.00-16.00 lørdager og 08.00-16.00 søndager.

2.2. Utdanning

a) Indremedisinsk avdeling har et utdanningsutvalg med overlege og LIS-representanter fra hvert fagområde. Overlegerepresentant for utdanningsutvalget for AMM er utdanningsansvarlig overlege Adeel Anwar, spesialist i AMM og indremedisin. LIS-representant er Jannikken Bømvik-Fejzic. Oppgaven er å kvalitetssikre internundervisning ved å ivareta at sentrale temaer dekkes, og tilrettelegge for at læringsmål oppnås. Utdanningsansvarlig har ansvar for å dekke plenumsundervisning med foreleser og tema når avdelingen er ansvarlig for denne.

b) Alle nyansatte LIS gjennomgår obligatorisk introduksjonskurs som dekker sentrale områder for å kunne delta i daglig drift. Det er også obligatoriske kurs som nyansatte prioriteres til, dette omfatter bl.a. AHLR kurs, MTU opplæring og simuleringstrening. I tillegg kommer sykehusets obligatoriske kurs som f.eks. brannslukning. På daglige morgenmøter og lunsjmøter drøftes pasientkasus fortløpende.

- Fellesundervisning indremedisinsk avdeling (30 minutter x 3 pr uke). Akuttmedisinsk avdeling deltar i felles organisert undervisning hvor man tilstreber at sentrale akuttmedisinske temaer dekkes
- Avdelingen har internundervisning x 2 per uke av 30 minutters varighet i sentrale akuttmedisinske temaer samt individuelle interessefelt
- Obligatorisk kurs og egenarbeid i VSCAN hos alle LIS med sekundærvakt rolle
- Simuleringstrening av akuttmedisinske problemstillinger
- Regelmessig sertifisering, re-sertifisering og simulering AHLR
- Obligatorisk MTU undervisning.
- Obligatorisk kursing i riktig antibiotikabruk og rekvirering av mikrobiologiske prøver

c) Alle LIS har avsatt 4 timer til fordypningsarbeid pr uke, disse er samlet i hele studiedager. Det foreligger egen elektronisk metodebok i akuttmedisinske tilstander på intranett, i tillegg er det utarbeidet liste over anbefalt faglitteratur man bør lese under tjenestetiden på akuttmedisinsk avdeling. Man har også tilgang på litteratur og fagplattformer på nett som avdelingen abonnerer på. Fagbiblioteket er lett tilgjengelig ved behov for litteratur eller tilgang på nettsider / tidsskrifter som krever abonnement. Sykehuset Østfold har en godt utviklet forskningsavdeling med stor rekrutteringsevne.

d) Alle LIS leger har sin individuelle utdanningsplan som revideres jevnlig av legen selv, og i samråd ved veileder ved behov. Avdelingen tilstreber at den individuelle utdanningsplanen følges med å tilrettelegge for kurs o.l.

e) Justeringer gjøres i samråd med aktuelle lege, avdelingssjef og avdelingsrådgiver. Det tilstrebes at utdanningsplanen skal følges og at utdanningsbehov som ikke kan oppfylles/ må utsettes vil prioriteres gjennomført når forholdene ligger til rette for dette. Avdelingen vil, så langt det er mulig, tilrettelegge for hensiktsmessig gjennomføring av spesialisering på normert tid.

f) Opplæring, etterutdanning og videreutdanning tilrettelegges etter behov og ønsker, mens forsvarlig bemanning ivaretas.
Overlegepermisjoner vil koordineres slik at kun en er ute i permisjon av gangen. Dette for å bevare kontinuitet i avdelingen, og opprettholde forsvarlig bemanning både når det gjelder

pasientbehandling, men også veiledning og supervisjon av LIS. Etterutdanning tilrettelegges ved ønske om dette, for sikring av avdelingens kompetansebehov.

g) Deltagelse på Kurs, kongresser m. fl vurderes fortløpende ut fra individuelle interesser og behov. Kompetanseløfting, uansett i hvilken form, vil vektlegges og imøtekommes.

2.3. Veiledning og faglig utvikling

a) I tråd med Spesialistforskriften § 25 har alle LIS oppnevnt en veileder. Dersom LIS ved tiltredelse er bestemt på hvilken spesialitet han/hun ønsker, tilstrebes det å tildele veileder fra aktuelle avdeling. Veileder og LIS har ansvaret for at det gjennomføres planlagte veiledningssamtaler. Årlig skal det gjennomføres minimum 10 individuelle samtaler som dokumenteres i kompetanseportalen dossier. For at veiledning skal skje regelmessig og i henhold til plan, skal det avsettes tid i arbeidsplan både for LIS og veileder.
For å nå en del av målene i Felles kompetansemodul (FKM) gjennomfører LIS to obligatoriske gruppeveiledninger og et forskningsseminar. Gruppeveiledningene vil bestå av følgende temaer som i tillegg har med seg elementer i systemforståelse, organisasjonsutvikling og ledelse:
   - Kvalitet, pasientsikkerhet, lovverk og etikk
   - Kommunikasjon, medvirkning, samhandling og opplæring

   Vurdering av LIS gjennomføres gjennom supervisjon, evalueringskollegium og veiledning. Vurdering gjøres i tett dialog med nærmeste leder, som har hovedansvar for godkjenningen av læringsmålene.

b) Alle overleger er i prinsippet mulige veiledere for alle LIS. Det organiseres jevnlige veilederkurs (x 4 pr år) og alle overleger med veilederansvar skal gjennomføre dette.

c) Det planlegges veiledningssamtale minst x 10 pr år. Tidspunkt avtales individuelt mellom LIS og Overlege. Det vil avsettes egen tid til dette i tjenesteplan.

d) Individuell veiledning gjennomføres som skissert over. Gruppeveiledning er standard innhold i del 1 av tjenesten(turnustjeneste), i del 3 vil gruppeveiledning gjøres ved behov.

e) Veiledning foregår på samme måte, uavhengig om LIS er i tjeneste ved andre fagområder. Veileder innhenter tilbakemelding fra supervisører der det er behov.

2.4. Supervisjon

a) Lege i spesialisering skal gå sammen med mer erfaren LIS /overlege på aktuelle fagområde. Det er lagt opp til full gjennomgang av pasienter som tilhører akuttmedisinsk avdeling ved flere tidspunkter ila arbeidshverdagen. I tillegg er det kontinuerlig supervisjon av den enkelte LIS ved Overlegene ved avdelingen. Læringsmål skal godkjennes av evalueringskollegium/supervisør på hvert fagområde.
b) For del 3 kandidater i spesialiteten akutt- og mottaksmedisin er det tenkt at de 8 overlegene ved avdelingen alle fungerer som supervisører. Det er videre planlagt månedlige avdelingsmøter med alle overleger tilstede der godkjenninger som er underlagt evalueringskollegium skal foregå.

2.5. Felles kompetansemål (FKM)

2.6. Felles kompetansemodul (FKM) i Sykehuset Østfold

FKM inneholder emnene:

- Etikk
- Forskningsforståelse
- Kommunikasjon
- Kunnskapshåndtering
- Kvalitet- og pasientsikkerhet
- Lovverk
- Pasient- og brukermedvirkning
- Samhandling
- Systemforståelse, organisasjonsutvikling og ledelse

FKM skal integreres i hele utdanningsløpet til Leger i spesialisering (LIS) og samordnes i stor grad på foretaksnivå. SØ har hatt en arbeidsgruppe med representanter fra ulike spesialiteter i sykehuset til å beskrive læringsaktiviteter tilknyttet de enkelte læringsmål i FKM.

2.7. Læringsaktiviteter FKM

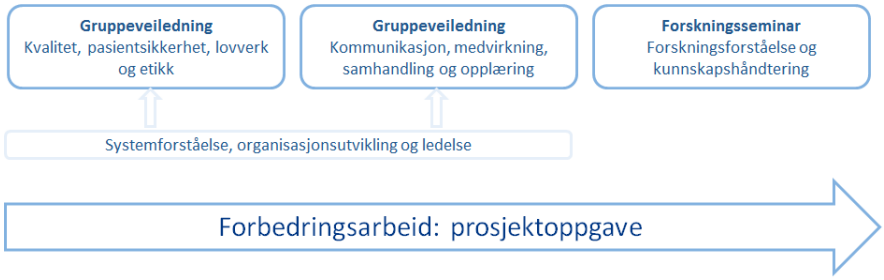
Læringsmålene i Felleskompetansemodul oppnås gjennom følgende læringsaktiviteter:

- **1:1-veiledning**
  Hver LIS 2/3 skal sammen med veileder gjennomføre og dokumentere i Kompetanseportalen Dossier, minimum 10 veiledningssamtaler i året. Estimert tidsbruk per gang er ca. 45 minutter.
- **Gruppeveiledning/seminar**
  SØ har på bakgrunn av gode erfaringer med LIS 1 valgt samme inndeling av fagområdene i felles kompetansemodul for gruppeveiledning/forskningsseminar som for LIS 1. Hver gruppeveiledning blir på tre timer og settes opp fire ganger i året, slik at LIS 2/3 skal kunne melde seg på når det passer. Hver LIS 2/3 gjennomfører én gruppeveiledning innen temaene «Kvalitet, pasientsikkerhet, lovverk og etikk» og «Medvirkning, opplæring, samhandling, kommunikasjon» i tillegg til forskningsseminaret.
- **Forbedringsarbeid (se under)**

2.8. Forbedringsarbeid:

SØ har vi besluttet at LIS 2/3 i løpet av sin utdanningstid gjennomfører et forbedringsarbeid etter følgende kriterier:

- Forbedringsarbeidet skal organiseres i drift som et prosjektarbeid som pågår over en viss tid
- Introduksjon til arbeidet (undervisning) kan skje enten via internundervisning/morgenmøter (favner da også overleger) eller via kurs/instruksjonsfilm
- Temaer til prosjekt initieres enten av klinikk, forskningsavdelingen eller LIS
- Godkjenning av prosjektarbeidet til LIS godkjennes enten av veileder eller leder/klinikkledelse



2.9. Veilederkurs for leger

Sykehuset Østfold tilbyr lokale veilederkurs fire ganger i året. Kurset går over én dag og tar for seg temaene supervisjon og veiledning. Veiledningskurset er obligatorisk for alle LIS.

Nasjonale kurs
Det er også krav til å gjennomføre noen nasjonale kurs
- Administrasjon og ledelse (30 timer)
- Sakkyndighetsarbeid

Klinisk drift
Praktisk trening i ulike temaer i FKM skjer også via klinisk drift.

2.10. Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål og egnethet

a) Vurdering av LIS´ faglige progresjon gjøres gjennom regelmessige veiledningssamtaler med veileder, gjennom det daglige kliniske arbeidet og vurderingskollegium bestående av overleger ved avdelingen, der tilbakemeldinger om aktuelle LIS innhentes. Vurderingskollegium planlegges gjennomført på månedlig basis.

b) Tilbakemelding gis av veileder i samtale med den enkelte LIS.

c) LIS dokumenterer gjennomførte prosedyrer og sender til godkjenning. Godkjenning av læringsaktivitet gjøres fortløpende av supervisør/ den som har gitt opplæring. Fullførte læringsmål godkjennes av leder for LIS gruppen avdelingssjef

2.11. Internundervisning

a) 3 ganger i uken er det felles undervisning for alle indremedisinske fag. Varighet er 30 minutter, sted er i plenumsal 1.etg med mulighet for videooverføring til LIS som tjenestegjør ved Moss sykehus (omfatter ikke LIS AMM). Foreleser og tema rullerer mellom de ulike indremedisinske spesialitetene, og det hentes også inn eksterne forelesere ved anledning. Akuttmedisinsk avdeling deltar i denne ordningen, og ansvar for forelesning fordeles mellom overleger og LIS. I tillegg er det avsatt 1 time i uken til internundervisning i avdelingen, der sentrale akuttmedisinske temaer dekkes. Det er tilrettelagt for daglig diskusjon rundt kasuistikker eller temaer som ønskes drøftet.
Ansvaret for teoretisk undervisning fordeles mellom overleger og LIS. Utdanningsutvalget står for fordeling og utarbeidelse av plan over temaer som skal dekkes.

b) Det er avsatt tid til forberedelse og etterarbeide i arbeidsplanen til alle LIS, i form av regelmessige studiedager. Ansvaret ligger hos utdanningsansvarlig overlege i samarbeid med overleger i akuttmedisinsk avdeling.

c) Forelesninger og presentasjoner deles på intranett eller på mail. Egen elektronisk mappe med mulighet for samling og lagring av gjennomgått undervisning opprettes. Oversikt over ansvarlig avdeling og tema for plenumsundervisning ligger tilgjengelig elektronisk, og ukentlige oppdateringer på gjennomførte og planlagte temaer distribueres pr e-post, mens tema og foreleser for internundervisning planlegges av utdanningsutvalget hver 4. mnd. og distribueres pr e-post. Utdanningsutvalget møtes i September d.å for å legge plan for høstens internundervisning.

Langtidsplan for temaer i internundervisning (kan publiseres på intranett/henges opp i avdelingene):
Se vedlegg.

2.12. 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) Det er ingen spesialister med doktorgrad tilknyttet avdelingen.

b) Akuttmedisinsk avdeling har deltatt i flere forskningsprosjekter ved sykehuset, hovedsakelig ifra av inklusjon av pasienter via akuttmottak. Representanter fra forskningsavdelingen brukes som rådgivere og forelesere ved avdelingen.

c) Vitenskapsteori, forskningsmetodikk og –etikk er temaer som dekkes både i plenumsundervisning og i internundervisning. I tillegg gjennomføres det forskningsseminar og metodekurs i regi av forskningsavdelingen.

d) Ut fra interessefelt og kapasitet arbeides det aktivt med å knytte LIS opp mot aktuelle forskningsprosjekter og én av avdelingens LIS3 har planer om å ta doktorgrad ila de kommende årene med akuttmedisinrettet forskning. Det er tett samarbeid mellom forskningsavdelingen og akuttmedisinsk avdeling. Flere leger som tidligere har vært tilknyttet akuttmedisinsk avdeling går for tiden i doktorsgradstipendiater eller har fullført doktorgrad.

2.13. Evaluering og revisjon av utdanningsplanen

a) Utdanningsutvalget gjør årlig vurdering av utdanningsaktivitetene, eller oftere ved behov. Sentrale retningslinjer og innhenting av tilbakemeldinger fra kollegiet legger grunnlag for evalueringen.

b) Ved behov for endring av utdanningsplan vil dette meldes inn til avdelingssjef. I samråd med utdanningsutvalget iverksettes endringstiltak, med hensikt å sikre at krav om utdanningsaktivitet oppfylles.

c) Utdanningsutvalget står for den årlige revisjonen, med gjennomgang av utdanningsplan. Endringer gjøres i samråd med avdelingssjef. Revisjon settes foreløpig til september måned hvert år.

2.14. Annet

Sykehuset Østfold har utarbeidet egen metodebok for de vanligste akuttmedisinske tilstandene. Denne finnes tilgjengelig elektronisk via intranettportalen.
Det er utarbeidet intern liste over anbefalt litteratur, som dekker sentrale temaer i akuttmedisin, her under syre-base forstyrrelser, elektrolyttforstyrrelser, arytmier, kardiologiske metoder m.m.
I tillegg anbefales podkast innenfor akuttmedisin (EmCrit), nettsider og læringsportaler som dekker sentrale temaer (Lifeinthefastlane.com, Medmastery.com mfl.)

3.0 Vedlegg: Undervisningsplan for del 2 indremedisin og del 3 AMM

3.1 Undervisning 2021/2023 – roterende plan over 2 år

Generell indremedisin – del 2

Uke	Dag	Fag	Tema	LM	Utført tema
35	Mandag	Hjerte	Akutt og kronisk perikarditt (Valgfritt tema)		
	Tirsdag	Hjerte	Atrieflimmer-1	LM-36	
	Onsdag	Hjerte	Atrieflimmer-2	LM-36	
36	Mandag	Infeksjon	Antibiotika: Farmakokinetikk og -dynamikk	LM-130	
	Tirsdag	Infeksjon	Gram preparater	LM-109	
	Onsdag	Geriatri	Skrøpelighet	LM-133	
37	Mandag	Nefrologi	Urinsediment	LM-62	
	Tirsdag	Nefrologi	Akutt nyresvikt -1	LM-63	
	Onsdag	Nevrologi	Nevrologisk undersøkelse	LM-137	
38	Mandag	Lungemedisin	Respfys-1	LM-50	
	Tirsdag	Lungemedisin	Respfys-2	LM-50	
	Onsdag	Lungemedisin	Fritt		
39	Mandag	Endokrinologi	Diabetes mellitus -1	LM-94	
	Tirsdag	(Endokrinologi)/KEF	Kostholdsråd ved DM 1 og DM 2	LM-94	
	Onsdag	Hematologi	Anemi – 1	LM-141	
40	Mandag	Smittevern	Smitteverntiltak – 1	LM-125+129	
	Tirsdag	Nevrologi	Nevrologisk undersøkelse	LM-137	
	Onsdag	Smittevern	Antibiotikaresistens og rasjonell antibiotikabruk	LM-130	
41	Mandag	Gastromedisin	Medikamentbivirkning i mage og tarm	LM-93	
	Tirsdag	Gastromedisin	Ikterus og ascites – 1	LM-82	
	Onsdag	Gastromedisin	Ikterus og ascites – 2	LM-82	
42	Mandag	Hjerte	Ekkokardiografi -1	LM-29	
	Tirsdag	Hjerte	Ekkokardiografi – 2	LM-29	
	Onsdag	Hjerte	Tolkning av Troponin (Valgfritt tema)		
43	Mandag	Geriatri	Akutt funksjonssvikt – 2	LM-132	
	Tirsdag	Infeksjon	Pneumoni og atypisk pneumoni	LM-111	
	Onsdag	Endokrinologi	Diabetisk ketoacidose og akutt behandling av hypo/hyperglykemi	LM-95	
44	Mandag	Nefrologi	Akutt nyresvikt-2	LM-63	
	Tirsdag	Hud	Vanlige hudmanifestasjoner ved indremedisinske tilstander	LM-24	
	Onsdag	Nefrologi	Nefrotisk og nefrittisk syndrom	LM-64	
45	Mandag	Lungemedisin	KOLS-1	LM-51	
	Tirsdag	Lungemedisin	KOLS-2	LM-51	
	Onsdag	Lungemedisin	Fritt - LTOT		
46	Mandag	Geriatri	Akutt funksjonssvikt – 1	LM-132	
	Tirsdag	Hematologi	Anemi – 2	LM-141	
	Onsdag	Akuttmedisin/Forskning	Lungeemboli, DVT og varighet av antikoagulasjonsbehandling	LM-143	
47	Mandag	Gastromedisin/KEF	Ernæring-1	LM-83+26	
	Tirsdag	Gastromedisin/KEF	Ernæring-2	LM-83+26	
	Onsdag	Gastromedisin	Fritt		

48	Mandag	Akuttmedisin/Forskning	Behandle blødningskomplikasjoner og bruk av antidot Lungeemboli, DVT og varighet av antikoagulasjonsbehandling	LM-144	
	Tirsdag	Hematologi	Trombocytopeni og neutropeni	LM-142	
	Onsdag	Akuttmedisin	Akutt sirkulasjonssvikt	LM-006	
49	Mandag	Hjerte	Aortadisseksjon	LM-48	
	Tirsdag	Hjerte	Synkope – 1	LM-34	
	Onsdag	Hjerte	Synkope – 2	LM-34	
50	Mandag	Hjerte	Synkope – 2	LM-34	
	Tirsdag	Infeksjon	Smitteverntiltak ved særlig smittsomme luftveisinfeksjoner (SARS etc)	LM-113	
	Onsdag	Infeksjon	Clostriduminfeksjoner	LM-117	
		2022			
2	Mandag	Geriatri	Når er nok – nok?	LM-134	
	Tirsdag	Nefrologi	Nyre og systemsykdommer	LM-65	
	Onsdag	Nefrologi	Kronisk nyresvikt-1	LM-66	
3	Mandag	Onkologi/palliativt team	Palliasjon -1	LM-27	
	Tirsdag	Lungemedisin	Interstitielle lungesykdommer--1	LM-54	
	Onsdag	Lungemedisin	Interstitielle lungesykdommer--2	LM-54	
4	Mandag	Lungemedisin	Fritt		
	Tirsdag	Endokrinologi	Diagnostikk og behandling av DM-2	LM-96	
	Onsdag	Endokrinologi	Behandling og forebygging av komplikasjoner ved DM-2	LM-96	
5	Mandag	Hematologi	Unormal blødningstendens	LM-145	
	Tirsdag	Akuttmedisin	Akutt lungeødem	LM-009	
	Onsdag	Akuttmedisin	Tolkning av EKG	LM-28	
6	Mandag	(Endokrinologi)/KEF	Kostholdsråd ved DM 1 og DM 2	LM-94	
	Tirsdag	Gastromedisin	Sykdommer i øsofagus-1	LM-85	
	Onsdag	Gastromedisin	Sykdommer i øsofagus -2	LM-85	
7	Mandag	Hjerte	De vanligste medfødte hjertefeil	LM-46	
	Tirsdag	Hjerte	Koronærsykdom-1	LM-30	
	Onsdag	Hjerte	Koronærsykdom-2	LM-31 +32	
8	Mandag	Geriatri	Polyfarmasi og medikamentgjennomgang	LM-135	
	Tirsdag	Endokrinologi	Non-ketotisk hyperosmolært koma	LM-97	
	Onsdag	Infeksjon	Virale hepatitter -1	LM-119	
9	Mandag	Nefrologi	Kronisk nyresvikt-2	LM-66	
	Tirsdag	Nefrologi	Kronisk nyresvikt-4	LM-67	
	Onsdag	Onkologi/palliativt team	Palliasjon -2	LM-27	
10	Mandag	Lungemedisin	Fritt	LM-56	
	Tirsdag	Lungemedisin	Lungekreft-1	LM-56	
	Onsdag	Lungemedisin	Lungekreft-2	LM-56	
11	Mandag	Hematologi	Akutte og kroniske leukemier	LM-146	
	Tirsdag	Hematologi	Akutte og kroniske leukemier forts		
	Onsdag	Hematologi	MGUS og myelomatose	LM-146	
12	Mandag	Endokrinologi	Diabetes mellitus- 1	LM-94	
	Tirsdag	Akuttmedisin/Revma	Ikke infeksiøse artritter -2	LM-23	
	Onsdag	Urologi	Indikasjon for nefrostomi og kateter	LM-34	
13	Mandag	Gastromedisin	Fritt		
	Tirsdag	Gastromedisin	Inflammatorisk tarmsykdom-1	LM-88	
	Onsdag	Gastromedisin	Inflammatorisk tarmsykdom-2	LM-88	

14	Mandag	Hjerte	Hypertrofisk cardiomyopati	LM-44	
	Tirsdag	Hjerte	SVT	LM 11+ 37	
	Onsdag	Hjerte	Endokarditt	LM-39	
15	Mandag	Infeksjon	Virale hepatitter -2	LM-119	
	Tirsdag	Infeksjon	Nekrotiserende fasciitt	LM-120+121	
	Onsdag	Geriatri	Demens – 1	LM-136	
16	Mandag	2 påskedag			
	Tirsdag	Nefrologi	Kronisk nyresvikt-4	LM-68+69	
	Onsdag	Nefrologi	Akutt nyresvikt-2	LM-70	
17	Mandag	Nefrologi	Akutt nyresvikt-3	LM-71	
	Tirsdag	Lungemedisin	Cystisk fibrose		
	Onsdag	Lungemedisin	Fritt		
18	Mandag	Lungemedisin	Astma	LM-51	
	Tirsdag	Endokrinologi	Non-ketotisk hyperosmolært koma	LM-97	
	Onsdag	Hematologi	Polycytemia vera og essentiell trombocytose	LM-146	
19	Mandag	Hematologi/Onkologi	Lymfomer	LM-146	
	Tirsdag	Onkologi	Truende tverrsnitt	LM-147	
	Onsdag	Akuttmedisin	Fritt		
20	Mandag	Akuttmedisin/Psykiatri	Psykisk helsevern – nødrett og tvang	LM-89	
	Tirsdag	17. MAI			
	Onsdag	Gastromedisin	Leversykdom-1	LM-89	
21	Mandag	Gastromedisin	Leversykdom-2	LM-89	
	Tirsdag	Gastromedisin	NAFLD/NASH	LM-89	
	Onsdag	Geriatri	Akutt funksjonssvikt – 2	LM-132	
22	Mandag	Geriatri	Demens – 2	LM-136	
	Tirsdag	Geriatri	Fritt		
	Onsdag	Ortopedi	Septisk artritt	LM-122	
23	Mandag	2 Pinsedag			
	Tirsdag	Hjerte	Pulmonal hypertensjon	LM-47	
	Onsdag	Hjerte	Dyslipidemi	LM-44	
24	Mandag	Lungemedisin	CBRNE hendelser	LM-004	
	Tirsdag	Endokrinologi	Hypertyreose + Tyreotoksisk krise	LM 100+101	
	Onsdag	Radiologi	RTG thorax + CT	LM 061	
25	Mandag	Sommerpause			
	Tirsdag				
	Onsdag				
35	Mandag	Nefrologi	Hypertensjonsbehandling og sekundær hypertensjon	LM-73	
	Tirsdag	Nefrologi	Legemidler og nyretransplantasjon	LM-72	
	Onsdag	Nefrologi	Akutt på kronisk nyresvikt	LM-72	
36	Mandag	Lungemedisin	Arteriell blodgass og respirasjonssvikt	LM-58	
	Tirsdag	Lungemedisin	BiPAP-1 Akutt	LM-57	
	Onsdag	Lungemedisin	Bipap-2 Kronisk	LM-57	
37	Mandag	Endokrinologi	Hypotyreose + myxødemkoma	LM-98 + 99	
	Tirsdag	Hematologi	Hematologi	LM-148	
	Onsdag	Hematologi	Akutt og kronisk graft versus host	LM-151	
38	Mandag	Onkologi	Tumorlysissyndrom	LM-147	
	Tirsdag	Akuttmedisin	Allergiske reaksjoner	LM-14	
	Onsdag	Akuttmedisin	Kramper og epilepsi	LM-18	
39	Mandag	Gastromedisin	Kreftsykdommer i GI tractus -1	LM-92	
	Tirsdag	Gastromedisin	Kreftsykdommer i GI tractus -2	LM-92	

	Onsdag	Gastromedisin	Fritt		
40	Mandag	Hjerte	Bradyarytmier og ind. for pacemaker	LM-32	
	Tirsdag	Hjerte	AKS-1	LM -32	
	Onsdag	Hjerte	AKS-2	LM-33	
41	Mandag	Infeksjon	Spondylodiscitt og osteomyelitt	LM-122	
	Tirsdag	Nevrologi	Hjerrneslag og TIA-2	LM-138+15	
	Onsdag	Nevrologi	Hjerneslag og TIA -1	LM-138+15	
42	Mandag	Nefrologi	Nefrologi	LM-73	
	Tirsdag	Nefrologi	Dialyse-1	LM-74	
	Onsdag	Radiologi	RTG thorax + CT	LM-061	
43	Mandag	Lungemedisin	Fritt		
	Tirsdag	Lungemedisin	Empyem, lungeabscess og komplisert pneumoni	LM-52	
	Onsdag	Lungemedisin	Fritt		
44	Mandag	Endokrinologi	Akutt binyrebarksvikt	LM-102	.
	Tirsdag	Endokrinologi	Feokromocytom	LM-103	
	Onsdag	Infeksjon	Meningitt og meningoencefalitt	LM-123	
45	Mandag	Akuttmedisin	CBRNE hendelser	Beredskap	
	Tirsdag	Akuttmedisin	Fritt		
	Onsdag	Nevrologi	Nevrologisk undersøkelse	LM-137	
46	Mandag	Gastromedisin	Sykdommer i pancreas	LM-91	
	Tirsdag	Gastromedisin	Fritt		
	Onsdag	Gastromedisin	Leversykdommer-3	LM-89	
47	Mandag	Geriatri	Hvem bør få geriatrisk vurdering?	LM-140	
	Tirsdag	Geriatri/Nevrologi	Hodepinesyndromer	LM-139	
	Onsdag	Nefrologi	Dialyse-2	LM-74	
48	Mandag	Nefrologi	Plasmaforese	LM-75	
	Tirsdag	Nevrologi	Hjerneslag og TIA -2	LM-138+15	
	Onsdag	Lungemedisin	Fritt		
49	Mandag	Lungemedisin	Pleuraeffusjoner	LM-55	
	Tirsdag	Lungemedisin	Lungetuberkolose	LM-55	
	Onsdag	Endokrinologi	Fritt		
50	Mandag	Hematologi	Anemi – 1	LM-141	
	Tirsdag	Hematologi	Fritt		
	Onsdag	Hematologi	Hemokromatose	LM-152	
		2023			
2	Mandag	Akuttmedisin/Psykiatri	Psykiatri i somatikken - 1	LM-019	
	Tirsdag	Akuttmedisin/Psykiatri	Psykiatri i somatikken - 2	LM-019	
	Onsdag	Akuttmedisin	Forhøyet intrakranielt trykk	LM-016	
3	Mandag	Gastromedisin	Sykdommer i ventrikkel og duodenum	LM-86	
	Tirsdag	Gastromedisin	Fritt		
	Onsdag	Gastromedisin	GI-blødning	LM-79	
4	Mandag	Hjerte	Fritt		
	Tirsdag	Hjerte	Dilatert kardiomyopati		
	Onsdag	Hjerte	Fritt		
5	Mandag	Nefrologi	Medikamenter og nyrene	LM-77	
	Tirsdag	Geriatri/Nevrologi	Parkinson	LM-139	
	Onsdag	Infeksjon	Antibiotikavalg hos de med ervervet immunsvikt	LM-127	
6	Mandag	Nefrologi	Fritt		
	Tirsdag	Infeksjon	Importfeber	LM-124	
	Onsdag	Lungemedisin	Fritt		
7	Mandag	Gastromedisin	Leversykdommer-3	LM-89	

	Tirsdag	Akuttmedisin/Psykiatri	Fritt		
	Onsdag	Hematologi	Trombocytopeni og neutropeni	LM-142	
8	Mandag	Lungemedisin	Fritt		
	Tirsdag	Lungemedisin	Bronkoskopi	LM-60	
	Onsdag	Lungemedisin	Søvnapne, OHS/CPAP	LM-55	
9	Mandag	Revmatologi	Ikke infeksiøse artritter -1/akutt sirkluasjonsv	LM-23	
	Tirsdag	Akutt	Fritt		
	Onsdag	Endokrinologi	Hypofyseadenomer og hypofysesvikt	LM-105	
10	Mandag	Endokrinologi	Mannlig hypogonadisme	LM-106	
	Tirsdag	Hematologi	Fritt		
	Onsdag	Akuttmedisin	Hypo og hypernatremi	LM-20	
11	Mandag	Akuttmedisin	Hypo og hyperkalsemi	LM-20	
	Tirsdag	Akuttmedisin	Magnesium og fosfatforstyrrelser	LM-20	
	Onsdag	Radiologi	RTG thorax + CT	LM-061	
12	Mandag	Gastromedisin	Sykdommer i tynntarm, inkl cøliaki	LM-87	
	Tirsdag	Gastromedisin	Fritt		
	Onsdag	Gastromedisin	Fritt		
13	Mandag	Hjerte	Klaffesinsuffisienser	LM-38	
	Tirsdag	Hjerte	VT	LM 11+37	
	Onsdag	Hjerte	Kardiogent sjokk og mekaniske devices	LM-42	
14	Mandag	Geriatri	Fritt		
	Tirsdag	Geriatri	Fritt		
	Onsdag	Nefrologi	Fritt		
15	Mandag	2. påskedag			
	Onsdag	Infeksjon	Nøytropen feber	LM-128	
	Onsdag	Lungemedisin	Fritt		
16	Mandag	Radiologi	Røntgen thorax-1	LM-061	
	Tirsdag	Radiologi	Røntgen thorax-2	LM-061	
	Onsdag	Endokrinologi	Binyreincidentalom	LM-107	
17	Mandag	Hematologi	Blodutsstryk	LM-149	
	Tirsdag	Hematologi	Benmarg	LM-150	
	Onsdag	Akuttmedisin	Hypo og hyperkalemi	LM-20	
18	Mandag	1.Mai			
	Tirsdag	Akuttmedisin	Syre/base forstyrrelser -1	LM-21	
	Onsdag	Akuttmedisin	Syre/base forstyrrelser -2	LM-21	
19	Mandag	Gastromedisin	Sykdommer i galleveiene	LM-90	
	Tirsdag	Gastromedisin	Fritt		
	Onsdag	**Reserve**			
20	Mandag	Infeksjon	Fritt		
	Tirsdag	Infeksjon	Særlig smittsomme sykdommer	LM-131	
	Onsdag	17 Mai,			
21	Mandag	Hjerte	Klaffestenoser	LM -038	
	Tirsdag	Hjerte	Hjertesvikt – 1+2	LM-041 + 042	
	Onsdag	Hjerte	Hjertesvikt – 3	LM-043	
22	Mandag	2. pinsedag			
	Tirsdag	Infeksjon	Urinveisinfeksjoner	LM-114	
	Onsdag	Infeksjon	Infeksjoner i fremmedlegemer	LM-126	
23	Mandag	Lungemedisin	Fritt		
	Tirsdag	Lungemedisin	Fritt		
	Onsdag	**Reserve**			
24	Mandag	Akuttmedisin	Koma eci	LM 017	
	Tirsdag	Geriatri	Fritt		

	Onsdag	Gastromedisin	Fritt		
25	Mandag	Sommerpause			
	Onsdag				
	Onsdag				

3.2 Intern 1 års roterende undervisningsplan SØK - AMM - del 3

Uke	Dag	Tema	LM
1	Tirsdag		
	Torsdag		
2	Tirsdag	Forgiftninger - Toksidromer	AMM 011/013
	Torsdag	Forgiftninger - CO, Cyanid	AMM 011
3	Tirsdag	Forgiftninger - Betablokker, Kalsiumblokker	AMM 011/013
	Torsdag	Forgiftninger - TCA, Digoxin	AMM 011/013
4	Tirsdag	Forgiftninger - Toksiske alkoholer	AMM 011
	Torsdag	Forgiftninger - Paracetamol, ASA	AMM 011
5	Tirsdag	Forgiftninger - Stridsgasser	AMM 011
	Torsdag	Forgiftninger - Lithium	AMM 011
6	Tirsdag	Forgiftninger - Metformin	AMM 011
	Torsdag	Forgiftninger - Methotrexate, antikoagulantia	AMM 011
7	Tirsdag	Forgiftninger - Bitt. Sopp. Planter.	AMM 011
	Torsdag	Forgiftninger - Irriterende gasser. Metallfeber. Batterier.	AMM 011
8	Tirsdag		
	Torsdag		
9	Tirsdag	Forgiftninger - Dialyse. Kull. Ventrikkeltømming. Brekkmiddel.	AMM 011
	Torsdag	Forgiftninger - Rusmidler. Antidoter.	AMM 011
10	Tirsdag	Rhabdomyolyse	AMM 015
	Torsdag	ECMO-behandling	AMM 014
11	Tirsdag	Akutte forgiftninger - eliminasjonsprosedyrer	AMM 012
	Torsdag	Abstinenskomplikasjoner	AMM 019
12	Tirsdag	Dysnatremier	AMM 028
	Torsdag	Dysnatremier	AMM 028
13	Tirsdag	Hyper-/Hypokalemi	AMM 027
	Torsdag	Hyper-/Hypomagnesemi og Hyper-/HypoFosfatemi	AMM 027
14	Tirsdag	Hyper-/Hypokalsemi	AMM 027
	Torsdag	Urinanalyser av elektrolytter - natriumbalansen og osmolalitet	AMM 029
15	Tirsdag		
	Torsdag		
16	Tirsdag	Sirkulasjonsfysiologi - vasoaktive medikamenter	FIM 006
	Torsdag	Sirkulasjonsfysiologi - vasoaktive medikamenter	FIM 006
17	Tirsdag	Sirkulasjonsfysiologi - vasoaktive medikamenter	FIM 006
	Torsdag	Sirkulasjonsfysiologi - vasoaktive medikamenter	FIM 006
18	Tirsdag	Sirkulasjonsfysiologi - vasoaktive medikamenter	FIM 006
	Torsdag	Sirkulasjonsfysiologi - vasoaktive medikamenter	FIM 006
19	Tirsdag	Sirkulasjonsfysiologi - vasoaktive medikamenter	FIM 006
	Torsdag	Sirkulasjonsfysiologi - vasoaktive medikamenter	FIM 006
20	Tirsdag		
	Torsdag		

21	Tirsdag	Sirkulasjonsfysiologi - vasoaktive medikamenter	FIM 006
	Torsdag	Sirkulasjonsfysiologi - vasoaktive medikamenter	FIM 006
22	Tirsdag	Syre-/baseforstyrrelser	AMM 027
	Torsdag	Syre-/baseforstyrrelser	AMM 027
23	Tirsdag	Katastrofemedisin og beredskap	AMM 010
	Torsdag	De mest akutt alvorlige infeksjonene - Sepsis	FIM 123 mm
24	Tirsdag	Akutt respirasjonssvikt - HFNC/CPAP/BIPAP	AMM 055/056/057
	Torsdag		
25	Tirsdag		
	Torsdag		
26	Tirsdag		
	Torsdag		
27	Tirsdag		
	Torsdag		
28	Tirsdag		
	Torsdag		
29	Tirsdag		
	Torsdag		
30	Tirsdag		
	Torsdag		
31	Tirsdag		
	Torsdag		
32	Tirsdag		
	Torsdag		
33	Tirsdag	Akutte gynekologiske tilstander	AMM 014
	Torsdag	Akutte buksmerter	AMM 034
34	Tirsdag	Akutte karkirurgiske tilstander	AMM 035
	Torsdag	Akutte nevrokirurgiske tilstander	AMM 037
35	Tirsdag	Akutte urologiske tilstander	AMM 036
	Torsdag	Akutte nevrologiske tilstander	AMM 031
36	Tirsdag	Triagesystemer	AMM 004
	Torsdag	Akuttpsykiatriske tilstander/delir	AMM 020/021
37	Tirsdag	Bruk av tvang - lovverk, samhandling og innleggelse	AMM 023
	Torsdag		
38	Tirsdag		
	Torsdag	Rusutløste akuttsituasjoner	AMM 021
39	Tirsdag	Akutt leukemi - M3	FIM 146
	Torsdag	Transfusjon av blodprodukter og transfusjonsreaksjoner	FIM 148
40	Tirsdag	Venøse tromboser og lungeemboli	FIM 143
	Torsdag	Akutt binyrebarksvikt (Addisons sykdom)	FIM 102
41	Tirsdag	Feokromocytom	FIM 103
	Torsdag	Hypertyreose	FIM 100
42	Tirsdag	Hypofyseadenomer og hypofysesvikt	FIM 105
	Torsdag	Hypoglykemi, hyperglykemi og diabetisk ketoacidose	FIM 095
43	Tirsdag	Non-ketotisk hyperosmolært koma	FIM097
	Torsdag	Hypotyreose - Myxødemkoma	FIM 098/099
44	Tirsdag	Tyreotoksisk krise	FIM 101

	Torsdag	Gastrointestinal blødning	FIM 079
45	Tirsdag	Alvorlig syke - intravenøs væskebehandling, parenteral ernæring	FIM 022
	Torsdag	Arytmier	FIM 011
46	Tirsdag	Brystsmerter - Dyspne	FIM 010
	Torsdag	Hjertestans - Hjertestansteam	FIM 005
47	Tirsdag	Komatøse pasienter	FIM 017
	Torsdag	Koronarsykdom - akutt	FIM 008
48	Tirsdag	Krampeanfall/epilepsi	FIM 018
	Torsdag	Lungeødem - akutt	FIM 009
49	Tirsdag	Respirasjonssvikt - akutt	FIM 007
	Torsdag	Artritter - Vaskulitter - Bindevevssykdommer	FIM 023
50	Tirsdag		
	Torsdag		
51	Tirsdag		
	Torsdag		
52	Tirsdag		
	Torsdag		