Utdanningsplan - leger i spesialisering, fysikalsk medisin og rehabilitering

Innholdsfortegnelse

1. Hensikt og målsetting 3
2. Tidslinje for spesialiseringsperioden 3
2.1. Beskrivelse av avdelingen 4
2.2. Utdanning 5
2.3. Veiledning og faglig utvikling 5
2.4. Supervisjon 5
2.5. Felles kompetansemål (FKM) 6
2.6. Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål og egnethet 7
2.7. Internundervisning 7
2.8. Forskningsaktiviteter 9
2.9. Evaluering og revisjon av utdanningsplanen 10
3. Vedlegg 10
3.1. Individuell utdanningsplan 10

1. Hensikt og målsetting

Målet er å gi best mulig utdanning av spesialister innen fysikalsk medisin og rehabilitering. Målsetningen er å gi en samlet utdanning med en solid faglig plattform som kandidaten senere kan bygge videre på. En hoved forutsetning må være å tilfredsstille kravene til spesialiteten, og sentralt må det være at kandidaten kan arbeide selvstendig. Man ønsker å fremme personlig utvikling, samarbeidsevne og faglig bevissthet samt utvikle en personlig holdning omkring etiske aspekter. Man ønsker å gi kandidaten et genuint ønske om selv å søke løsninger og finne svar på spørsmål som vil gi en medisinsk faglig og vitenskapelig profil over utdanningen og det senere spesialistarbeid. Deler av utdannelsen kan foregå ved andre helseforetak, men denne utdanningsplanen viser hele forløpet i Fysikalsk medisin og rehabilitering ved Sykehuset Østfold. Etter LIS1 utdannelsen gjennomføres nødvendig LIS-tjeneste (LIS3) på relevante avdelinger, og med vakter.

Fysikalsk medisinsk avdeling har poliklinikk både på Kalnes og i Moss. Vi har meget stor aktivitet med utredning og behandling. Kandidaten vil læres opp i selvstendig ultralydveiledede intraartikulære og ekstraartikulære injeksjoner ved indikasjon og prosedyrer i henhold til læringsmålene for spesialiteten Fysikalsk medisin og rehabilitering. De vil få selvstendig samtalepoliklinikk. Vi ønsker at 18 mnd. av utdannelsen skal foregå ved Sunnaas sykehus. Dette for å bli kjent med den avdelingen vi samarbeider mest med og for å få kunnskap i pasientgrupper i henhold til læringsmålene. Sist i spesialiseringen har LIS 1 år sideutdanning i en av følgende spesialiteter; en av de indremedisinske spesialitetene, revmatologi, ortopedi, nevrologi, psykiatri/rus- og avhengighetsmedisin eller onkologi.

Når kandidaten er ansatt som LIS3 vil vedkommende være tilknyttet fysikalsk medisinsk avdeling. Kandidaten vil få tildelt egen veileder og læres opp i og følge alle avdelingens aktiviteter. Alle overlegene har veilederkompetanse og overlegene har regelmessige møter hvor kandidaten kan evalueres. De skal delta på klinikkens og avdelingens internundervisning. Alle vil få tett oppfølging den første tiden og systematisk opplæring i ultralyd, etter hvert mer og mer selvstendig arbeide.

2. Tidslinje for spesialiseringsperioden

Utdanningsplan				
Tid av utdanning	Helseforetak	LIS	Avdeling/læringssted	Læringsmåte
0-1 år	Sykehuset Østfold HF	LIS1	Medisinsk avd./kirurgisk avd.	Klinisk arbeid med supervisjon og veiledning
1-1,5 år	Primærhelsetjeneste	LIS1	Allmennpraksis/ kommunehelsetjeneste	Klinisk arbeid med supervisjon og veiledning
1,5 – 4 år	Sykehuset Østfold HF	LIS3	Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering	Klinisk arbeid med supervisjon og veiledning
4-5,5 år	Sunnaas Sykehus HF	LIS3	Avdeling for ryggmargsskade, avdeling for traumatisk hjerneskade/avdeling for hjerneslag, avdeling for funksjonsvurdering	Klinisk arbeid med supervisjon og veiledning
5,5-6,5 år	Sykehuset Østfold HF	LIS3	1 år sideutdanning i en av følgende spesialiteter; en av de indremedisinske spesialiteter, revmatologi, ortopedi, nevrologi, psykiatri/rus- og avhengighetsmedisin	Klinisk arbeid med supervisjon og veiledning

2.1. Beskrivelse av avdelingen

Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering ved sykehuset Østfold er lokalisert på to lokalisasjoner, sykehuset på Kalnes og i Moss. Per i dag har avdelingen ansatt én seksjonsoverlege og to LIS som er under avdelingssjef. Totalt sett har avdelingen 68,9 årsverk, som i tillegg til leger består av to seksjonsledere, fysioterapeuter, ergoterapeuter, sosionomer, sykepleier og logoped. Flere av de ansatte innehar spesialkompetanse og videreutdanning innenfor sitt fagfelt. Det er flere ansatte med doktorgrad og avdelingen har flere stipendiater. Det pågår forskning på avdelingen i samarbeid med andre fagområder som ortopedi og rygg. Årlig gjennomfører avdelingen omtrent 30 000 polikliniske konsultasjoner, og det legges stor vekt på tverrfaglig samarbeid. I tillegg har vi tilsynsfunksjon på kirurgiske- og medisinske døgnområder.

Fysikalsk medisinsk poliklinikk er lokalisert på Moss sykehus. På Kalnes sykehus er det også lokalisert en fysikalsk medisinsk poliklinikk. Det tilbys gruppetrening-/behandling for claudicatio, overvekt, kreft, bekkenbunn, hjerterehabilitering og lungerehabilitering. Fysioterapeuter og ergoterapeuter på Kalnes sykehus går tilsyn på alle sengeposter på sykehuset etter forespørsel. Det er to rehabiliteringskoordinatorer (fysioterapeut og ergoterapeut) som vurderer rehabiliteringspotensialet og setter videre plan for rehabilitering. Fysikalsk medisinsk poliklinikk på Moss sykehus utreder, diagnostiserer og behandler pasienter med komplekse og sammensatte problemstillinger, hovedsakelig innenfor muskel- og skjelettlidelser. Det gjøres utredning og behandlinger pasienter med nakke-, skulder-, albue-, håndledd-, hånd-, rygg-, hofte-, kne-, legg- og fotplager. Pasienter med ryggplager vurderes enten på Ryggpoliklinikken under Revmatologisk avdeling eller på vår poliklinikk avhengig av problemstilling. Skoliose utredninger gjøres ved vår poliklinikk. Det er bygget opp kompetanse på ultralyd for diagnostisering samt behandling med ultralydveiledet injeksjoner når dette er indisert. Utredning og behandling av kroniske smertesyndromer som CRPS, samt utredning av hypermobilitetssyndrom og arvelige bindevevssykdommer hovedsakelig Ehlers Danlos syndrom. Det utføres også CSF/ME utredninger. Det gjøres vurderinger og behandling med pasienter med sammensatte lidelser, som menes lidelser med betydeligere somatiske symptomer der biopsykososiale faktorer er spesielt knyttet sammen.

Det gjøres vurderinger av rehabiliteringspotensiale ved våre poliklinikker. Poliklinikken på Kalnes sykehus er hovedsakelig ortopediske og nevrologiske problemstillinger. Utredningene kan være monofaglig eller tverrfaglig vurdering av fysioterapeut, ergoterapeut og lege. Avdelingen har også et tverrfaglig tilbud «Helse og Arbeid» som er et samarbeid med NAV Moss, for pasienter med hovedsakelig muskel- og skjelettlidelser som har falt ut eller står i fare for falle ut av arbeid, der en har kontinuerlig mulighet for samarbeid mellom involverte parter. Det er samarbeid med ortopedisk poliklinikk for ulike fagfelt. Ved indikasjon settes det opp felles polikliniske timer med ortoped, fysioterapeut og fysikalsk medisiner for pasienter med skulderplager, samt felles polikliniske timer med ortoped og fysioterapeut for pasienter med kneplager og fotplager.

Fysikalsk medisinsk poliklinikk i Moss er fysisk utformet med mange behandlingsrom, egne ultralydrom og overleger og LIS leger har kontorer i umiddelbar nærhet til hverandre. Kontorene er utstyrt med arbeidsstasjon med talegjenkjenning og behandlingsbenk. Klinisk kjemisk lab og ortopedisk poliklinikk er våre nærmeste naboer i første etasje på Moss sykehus. Fysikalsk medisinsk avdeling hvor legene er organisert driver kun poliklinikk. Legene er organisert og rapporterer rett til avdelingssjef på Avdeling for fysikalsk medisinsk avdeling og rehabilitering. Terapeutene og sosionom er organisert under seksjonsleder Moss og seksjonsleder Kalnes. Overleger og LIS har lik arbeidsplan med dagarbeid og noe utvidet arbeidstid en dag per uke etter behov med kveldspoliklinikk fram til kl. 20.

Avdelingene samarbeider tett med kirurgiske og medisinske avdelinger internt i SØ og med samarbeidspartnere eksternt. En dag i uken er det MR demonstrasjon felles med radiolog og legene på revmatologisk avdeling. Det er samarbeidsmøter 1 gang i måned med Smertepoliklinikken og TSB der det drøftes relevante problemstillinger etter behov. Det er god tilgang på faglitteratur gjennom sykehusets fagbibliotek og abonnement på mange ulike tidsskrift. For å få oppfylt alle læringsmål samarbeider avdelingen med Sunnaas sykehus med henblikk på spesialisert rehabilitering for inneliggende pasienter.

2.2. Utdanning

Alle LIS blir tildelt veileder og får en individuell utdanningsplan ved ansettelse.
LIS tildeles ved ansettelse en læringsmålplan i Kompetanseportalen. Denne spesifiserer hvilke læringsmål LIS skal oppnå for å bli spesialist, hvilke læringsaktiviteter (både lokale og nasjonale) som må gjennomføres for å oppnå kompetansen, og ved hvilken læringsarena læringsmålene skal gjennomføres og godkjennes. Innen to uker etter ansettelse i fast stilling utarbeides det i samråd med LIS en individuell gjennomføringsplan. I denne avtales det når LIS må påregne å gjennomføre sin spesialiseringsperiode ved andre interne læringsarenaer eller andre helseforetak. Eventuelle endringer avtales i samråd med LIS, veileder og nærmeste leder.

For LIS prioriteres alle anbefalte kurs for å oppfylle læringsmål til å bli spesialist.
Overleger deltar på nasjonale og internasjonale kurs og kongresser etter avdelingens behov og individuelle ønsker. Det legges til rette for deltakelse på kurs/kongresser for LIS og det lages avdelingsvis kompetanseplan i samarbeid med seksjonsledere og overleger i forhold til avdelingens behov for kompetanseheving og utvikling.

Det er satt av en halv dag fordypning i arbeidsplanen hver uke. I tillegg foreligger det en plan for internundervisning for LIS, som går hver uke. Se kapittel 2.7 for beskrivelse av internundervisningen i avdelingen.

Avdelingen har eget utdanningsutvalg, som møtes 4 ganger per år.
Utdanningsutvalget består av seksjonsoverlege og 2 LIS. Avdelingssjef deltar ved behov.
Seksjonsoverlege er også utdanningsansvarlig overlege for spesialiteten.

Utdanningsplan og undervisningsplan revideres årlig sammen med utdanningsutvalget og leder – se kapittel 2.9.

2.3. Veiledning og faglig utvikling

Overlege og spesialist i fysikalsk medisin og rehabilitering er veileder for LIS.
Det er 1 time veiledning per måned, satt av i tjenesteplanen, der det tas opp ulike tema som LIS har behov for. Veiledningssamtalen baseres på målbeskrivelse og retningslinjer for veiledning gitt av Dnlf.
Alle overleger som skal være veiledere for LIS ved SØ gjennomfører veiledningskurs.

LIS mottar løpende supervisjon fra overlege i fysikalsk medisin og rehabilitering, samt fra ortoped når det er tverrfaglig poliklinikk. Legekontorene ligger ved siden av hverandre og det er enkelt for LIS å tilkalle overlege for bistand.

Det gjennomføres både gruppeveiledning og individuell veiledning. Overlege kan ha veiledningsansvar for 2 LIS samtidig.
Når LIS tjenestegjør ved ekstern samarbeidsvirksomhet ivaretas veiledningen av navngitt veileder der LIS tjenestegjør.

2.4. Supervisjon

Det er navngitt supervisør i forhold til oppgavefordeling hver dag. LIS tar kontakt med overlege etter behov. Utdanningskandidaten vil få fortløpende supervisjon av legene på avdelingen. Supervisjon tilpasses den enkeltes kunnskaper og ferdigheter. Alle praktiske prosedyrer blir supervisert i henhold til føringer gitt i prosedyrelister og læringsmålsplan inntil kandidaten gjennomfører disse tilfredsstillende. Supervisører får opplæring i bruk av Kompetanseportalen. Supervisør skal fortløpende signere for gjennomføring av læringsaktiviteter der det er påkrevet i henhold til læringsmålplanen i Kompetanseportalen.

Avdelingssjef har det praktiske ansvaret for at det oppnevnes veileder for LIS i fysikalsk medisin. Veileder og LIS skal møtes regelmessig, og tid er avsatt i arbeidsplan.

2.5. Felles kompetansemål (FKM)

Felles kompetansemål (FKM) består av et sett av læringsmål i LIS-utdanningen. Disse strekker seg gjennom hele utdanningsløpet for den enkelte LIS. Læringsmålene dekker et grunnleggende sett av kompetanser som alle leger må ha for å fungere optimalt i legerollen. FKM er ment som en felles basiskompetanse alle spesialister skal tilegne seg uavhengig av spesialitet.

Ved SØ er det lagt opp til at læringsmålene innen FKM skal ha like læringsaktiviteter på tvers av spesialitetene. Dette både for å sikre ensartet standard og kvalitet i opplæringen. Klinisk praksis danner utgangspunktet for læringen innen de spesifikke tema. FKM inneholder emnene:

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

Læringsmålene i FKM oppnås gjennom følgende læringsaktiviteter:

1:1-veiledning
Hver LIS 2/3 skal sammen med veileder gjennomføre og dokumentere i Kompetanseportalen 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.

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

Veilederkurs for leger
SØ gjennomfører todagers supervisjon og veiledningskurs flere ganger gjennom året – obligatorisk for alle LIS og alle overleger som veileder LIS. Kursene gjennomføres på foretaksnivå med et samlet instruktørkorps.

Forbedringsarbeid
I Sykehuset Østfold skal alle LIS2/3 i løpet av sin utdanningstid gjennomføre 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. Sykehuset har også en egen forbedringspoliklinikk som veileder LIS i forbedringsarbeidet.

2.6. Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål og egnethet

Leder har overordnet ansvar for at læringsmål vurderes og godkjennes.
Evaluering av faglig progresjon for LIS skjer gjennom den daglige kontakten mellom overlege og LIS, under supervisjon og felleskonsultasjoner i hverdagen, på internundervisning og på veiledningstimene. I tillegg gjennomføres det jevnlig evalueringskollegium i avdelingen, hvor LIS kandidatene vurderes. Man evaluerer både kandidatens progresjon og egnethet med utgangspunkt i fagets målbeskrivelse og handlingsplan, ut fra LIS sine ferdigheter, hvordan tjenesten gjennomføres og LIS sitt opplevde utbytte så langt.

De enkelte læringsaktiviteter vurderes og loggføres i Kompetanseportalen fortløpende, aktuelle aktiviteter signeres, før avdelingssjef får læringsmålet til endelig godkjenning. Avdelingssjef innhenter opplysninger fra supervisør og veileder og benytter evalueringskollegium ved behov.

2.7. Internundervisning

Undervisningsplan 2024/2025:

Tidspunkt:
Tirsdager kl. 12.15-13.00*
Fredager kl. 13.15-14.00

*Se eget vedlegg program Sunnaas sykehus, regional undervisning og fjernundervisning som avholdes på tirsdager kl. 12.15-13.00.

Oppkobling til undervisningen Sunnaas sykehus: Norsk Helsenett / join.nhn.no 994858
Oppkobling til regional undervisning er nummeret 712854.
Oppkobling til fjernundervisning er nummeret 91961475.

I tillegg til fast undervisning fredag 13.15-14.00 deltar LIS på internundervisning ved revmatologisk avdeling, mandager og tirsdager kl. 08.00-08.45 med temaer som dekker både REV og FMR læringsmål

Undervisningsoversikt FMR Moss fredager kl. 13.15-14.00:

<u>2024</u>

Uke	Tema/læringsmål	Type	Ansvar
14	Smerte	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
15	Smerte	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
16	Bevegelsesapparatet	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
17	Bevegelsesapparatet	PPT	LIS
18	Bevegelsesapparatet	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
19	Bevegelsesapparatet	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
20	Utgår pga 17.mai		
21	Rehabiliteringsledelse	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
22	Bevegelsesapparatet	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
23	Bevegelsesapparatet	Praktisk	LIS/overlege
24	Bevegelsesapparatet	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
25	Metoder for utredning og rehabilitering ved ulike problemstillinger	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
26	Hjerte, lunge og sirkulasjon	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
27	Hjerte, lunge og sirkulasjon	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
28	Utgår pga sommerferie		
29	Utgår pga sommerferie		
30	Utgår pga sommerferie		
31	Nervesystemet	Praktisk	LIS/overlege
32	Nervesystemet	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
33	Nervesystemet	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
34	Fysisk aktivitet	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
35	Fysisk aktivitet	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
36	Psykologiske, psykiatriske og sosiale faktorers betydning for sykdoms- og rehabiliteringsforløp	PPT	LIS
37	Psykologiske, psykiatriske og sosiale faktorers betydning for sykdoms- og rehabiliteringsforløp	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
38	Metoder for utredning og rehabilitering av andre pasientgrupper	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
39	Metoder for utredning og rehabilitering av andre pasientgrupper	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
40	Metoder for utredning og rehabilitering av andre pasientgrupper	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
41	Utgår pga høstferie		
42	Bevegelsesapparatet	Praktisk	LIS/overlege
43	Bildediagnostikk og supplerende undersøkelser	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
44	Bildediagnostikk og supplerende undersøkelser	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
45	Nervesystemet	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
46	Nervesystemet	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
47	Bevegelsesapparatet	Praktisk	LIS/overlege
48	Rehabilitering i intensivfasen	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
49	Rehabilitering ved ervervet hjerneskade	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
50	Rehabilitering ved ervervet hjerneskade	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
51	Metoder for utredning og rehabilitering av andre pasientgrupper	PPT	LIS, evt ergoterapeut
52	Hud	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege

2025

Uke	**Tema/læringsmål**	**Type**	**Ansvar**
1	Ernæring, elektrolytter og benhelse	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
2	Metoder for utredning og rehabilitering av andre pasientgrupper	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
3	Rehabilitering ved ryggmargsskade	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
4	Rehabilitering ved ryggmargsskade	Praktisk	LIS/overlege
5	Rehabilitering ved ryggmargsskade	Artikkel/kasuistikk	LIS
6	Rehabilitering ved ryggmargsskade	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
7	Rehabilitering ved multitraume	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
8	Utgår pga vinterferie		
9	Rehabilitering ved multitraume	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
10	Bevegelsesapparatet	Praktisk	LIS/overlege
11	Bevegelesesapparatet	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
12	Metoder for utredning og rehabilitering av andre pasientgrupper	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
13	Metoder for utredning og rehabilitering av andre pasientgrupper	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege
14	Rehabiliteringsledelse	Artikkel/kasuistikk	LIS/overlege

Ansvar for å holde undervisning fordeles på alle LIS og overleger. LIS bruker fordypningstid til å forberede undervisning. Dersom det er behov for ekstra tid utover fordypningstid tilrettelegges det for det.

Annenhver fredag gjennomføres det også fellesundervisning for alle leger i sykehuset, på ulike tema. Tema og plan ligger tilgjengelig på sykehusets intranettsider. Undervisningen foregår i plenumsal på Kalnes sykehus, men video overføres til alle lokasjoner.

2.8. Forskningsaktiviteter

I felles kompetansemål for LIS 2/3 er det to læringsmål tilknyttet forskningsforståelse. LIS skal gjennomføre e-læringskurset PIFF – personvern og informasjonssikkerhet for forskning og delta på tretimers forskningsseminar i regi av forskningsavdelingen i sykehuset. Gjennom forskningsseminaret får LIS introduksjon til temaene vitenskapsteori, forskningsmetodikk og forskningsetikk. LIS har også krav på seg til å ha kjennskap til kliniske studier, herunder formål, krav til godkjenninger, krav til databehandling, krav til informert samtykke og pasienters reservasjonsrett.

I avdelingen er det flere medarbeidere med forskningskompetanse og doktorgradkompetanse. Det er flere pågående forskningsprosjekter i avdelingen, blant annet; nytten av NSAIDa ved isjias, sykdomsutvikling ved primært benmargsødemsyndrom, nytten av Infliximab ved ryggsmerter og Modicforandringer og sykdomsforløpet ved leddgikt.
Avdelingen har blant annet en aktiv forskningsgruppe innen rygg, som har publisert flere artikler i 2023. LIS i avdelingen er involvert i flere av prosjektene. I tillegg diskuteres ulike artikler og kasuistikker på avdelingens internundervisning ukentlig.

Avdelingen har som målsetting å drive klinisk forskning av god kvalitet. Forskningen skal være en integrert del av avdelingens virksomhet og bidra til økt kompetanse og forståelse, samt forbedret pasientbehandling.

Alle LIS skal også ta del i et eller flere forbedringsarbeid i spesialistutdanningen – se kapittel 2.5 i utdanningsplanen.
Samlet sett, via forskningsprosjekter i avdelingen og forbedringsarbeid, sikrer vi at LIS i løpet av sin utdanning deltar i et (eller flere) prosjekter innen forskning, fagutvikling eller kvalitetssikring.

2.9. Evaluering og revisjon av utdanningsplanen

Avdelingssjef og utdanningsansvarlig overlege har ansvar for å revidere utdanningsplanen én gang per år. Dette gjøres sammen med utdanningsutvalget, i høstsemesteret. Lokale læringsaktiviteter gås også gjennom i samme sekvens. Planen oppdateres fortløpende når det kommer endringer fra Helsedirektoratet.

3. Vedlegg

3.1. Individuell utdanningsplan

Slutt på Prosedyre