

Overordnet utdanningsplan for arbeidsmedisin - Sykehuset Telemark HF - 2024

Organisering av utdanningsvirksomheten

Sykehuset Telemark HF er organisert i klinikker med underliggende avdelinger og enheter. Avdeling for arbeidsmedisin er organisert under Medisinsk serviceklinikk (MSK). Sykehuset Telemark har etablert et sentralt utdanningsråd ved innføring av ny spesialistutdanning. Utdanningsrådet ved STHF skal ivareta det overordnede ansvaret for innholdet i utdanningstilbudet. Klinikksjef har ansvaret for de aktuelle spesialiteter i sin klinikk. Medisinsk serviceklinikk har et utdanningsråd hvor avdelingen er representert hvor man kan ta opp felles utfordringer. Arbeidsmedisinsk avdeling har eget lokalt utdanningsutvalg. Avdelingsleder har det overordnede ansvaret for spesialistutdanningen sammen med utdanningsansvarlig overlege. For nærmere beskrivelse av utdanningen ved avdelingen vises det til lokal utdanningsplan.

Organisering av utdanningsløpet

For å bli spesialist i arbeidsmedisin kreves det tjeneste i godkjent bedriftshelsetjeneste som er registrert som utdanningsvirksomhet og tjeneste i godkjent utdanningsvirksomhet (arbeidsmedisinsk sykehusavdeling). Total utdanningstid er minst 5 år og det er krav om at den vesentlige delen av spesialistutdanningen skal gjennomføres i registrert eller godkjent utdanningsvirksomhet.

For LIS som utdannes etter ny struktur vil det være avhengig av om LIS er fast ansatt ved STHF, eller er i en gjennomstrømningsstilling, hvor mange av målene som kan oppnås helt eller delvis ved arbeidsmedisinsk avdeling. Det vises til nedenstående tabell når det gjelder hvilke læringsmål som kan oppnås ved avdelingen. LIS i fast stilling vil kunne oppnå alle felles kompetansemål (FKM) ved Sykehuset Telemark.

For LIS som er fast ansatt ved avdelingen vil det bli tilrettelagt for gjennomføring av tjeneste i registrert BHT innenfor normert tid for gjennomføring av spesialistutdanningen. Det er inngått avtaler med enkelte BHT'er og flere vil bli utarbeidet etter hvert som de søker registrering.

For LIS i gjennomstrømningsstillinger, der hovedtjenesten gjennomføres i BHT, vil det bli prioritert å gjennomføre læringsaktiviteter tilknyttet læringsmål som ikke er mulig å oppnå i BHT alene, dvs. gruppe A og B i nedenstående tabell. Hvilke læringsmål som kan oppnås må avtales med den enkelte LIS ved ansettelse i gjennomstrømningsstilling, da det vil være ulike behov. Som hovedregel planlegges det for at disse læringsmålene skal kunne oppnås i løpet av ett år i 100 % stilling.

Et grunnleggende prinsipp i ny spesialistutdanning er læring i praksis under supervisjon og individuell veiledning. De anbefalte læringsaktivitetene i utdanningsplanen fra Helsedirektoratet kommer i tillegg til dette. Kurs, prosedyrer og praksisperioder skal gjennomføres. Avdelingen har i tillegg lagt til noen læringsaktiviteter vi mener er relevante for å oppnå noen av læringsmålene. Det samarbeides med lungeavdelingen, Arbeid og helse (tidl. seksjon for arbeidsrettet rehabilitering) og intern BHT ved Sykehuset Telemark for noen av læringsaktivitetene.

For LIS som utdannes etter gammel ordning vises det til «Regler for spesialistutdanning i arbeidsmedisin» og «Målbeskrivelse for arbeidsmedisin» på Helsedirektoratets hjemmesider hva angår læringsmål for tjenesten ved godkjent utdanningsvirksomhet.

Tabellen nedenfor spesifiserer på hvilken læringsarena de ulike læringsmål kan oppnås. Den er utarbeidet med utgangspunkt i veiledende tabell utarbeidet av fagmiljøet (sendt til Helsedirektoratet), men tilpasset avdelingens drift.

Gruppe	Læringsarena hvor læringsmål kan oppnås	Læringsmål opplæring	Læringsmål kommentarer
A	Ved Sykehuset Telemark (STHF)	28, 55, 64, 65, 66, 69, 72, 85, 89, 90, 97, 98, 118	Ikke realistisk å gjennomføre LM 98 i BHT selv om krav til arbeidsmedisinske vurderinger også i BHT.
B	Læringsmål som krever tjeneste både ved Sykehuset Telemark og i registrert BHT	<u>Utredninger:</u> 51, 52, 53, 54, 61, 62, 71, 73, 83, 86, 87, 111 <u>Annet:</u> 2, 3, 14, 15, 22, 34, 35, 42, 70, 77, 78, 91	Læringsmål med krav om 50 arbeidsmedisinske utredninger ved avdelinger og 100 vurderinger av arbeidsmedisinske problemstillinger i BHT, er som hovedregel plassert i denne kategori selv om disse læringsmålene har sin viktigste aktivitet ved Sykehuset Telemark. Unntak er LM 95 som er plassert i gruppe E (BHT) og LM 98 som er plassert i gruppe A (STHF),
C	Læringsmål som kun krever kurs og/eller veiledningsgruppe	7, 9, 10, 16, 18, 37, 49, 68, 74, 75,76, 92, 96, 99, 100, 103, 104, 105, 106, 108, 109, 114, 116, 119	Kan gjennomføres uavhengig av ansettelsessted.
D	Ved Sykehuset Telemark og/eller registrert BHT og/eller annen registrert utdanningsvirksomhet	4, 11, 20, 26, 29, 30, , 43, 44, 45, 46, 47, 63, 67, 80, 81, 84, 101, 102,107, 110, 112, 113, 115, 117, 120	Læringsmål i denne kategori vil i hovedsak måtte oppnås der LIS har sin hovedarbeidsgiver (fast stilling). LM 43-47 og 102 kan for faste LIS gjennomføres ved STHF, men vil kreve samarbeid med BHT som vi har avtale med. For LM 80, 81 og 84 som omhandler muskel-skjelettplager vil læringsaktiviteter i hovedsak måtte gjennomføres i BHT.
E	I registrert BHT	1, 5, 6, 8, 12, 13, 17, 19, 21, 23, 24, 25, 27, 31, 32, 33, 36, 38, 39, 40, 41, 48, 50, 56, 57, 58, 59, 60, 79, 82, 88, 93, 94, 95	

For LIS i fast stilling ved avdeling for arbeidsmedisin vil læringsmål i gruppe A, C og D kunne oppnås ved Sykehuset Telemark. I BHT-tjenesten må LIS (fast stilling ved arbeidsmedisinsk avdeling) gjennomføre aktuelle læringsaktiviteter i gruppe B (krever tjeneste både ved avdeling og i BHT) samt læringsaktiviteter i gruppe E. For gruppe E godkjennes LM i BHT.

For LIS i fast stilling i BHT vil læringsmål i gruppe C, D og E oppnås i BHT. I gjennomstrømningsstilling ved arbeidsmedisinsk avdeling må LIS (fast stilling i BHT) gjennomføre aktuelle læringsaktiviteter i gruppe B (krever tjeneste både ved avdeling og i BHT) samt læringsaktiviteter i gruppe A. For gruppe A godkjennes LM ved avdeling for arbeidsmedisin.

Læringsmål i gruppe B vil kreve at registrert BHT og arbeidsmedisinsk avdeling samarbeider ved godkjenning av læringsmålene. Det vises ellers til kommentarer i selve tabellen.

Hvilke læringsmål som kan oppnås må avtales med den enkelte LIS ved ansettelse i gjennomstrømmingsstilling, da det vil være ulike behov. Som hovedregel planlegges det for at disse læringsmålene skal kunne oppnås i løpet av ett år i 100 % stilling.

Felles kompetansemål (FKM) fremkommer ikke i tabellen. Hovedarbeidsgiver har ansvaret for gjennomføring av læringsaktiviteter og måloppnåelse av FKM.

Ved endringer i avdelingens drift som påvirker gjennomføring av læringsaktiviteter, vil tabellen bli oppdatert. Tilsvarende vil gjelde ved endringer i sentrale føringer for gjennomføring av utdanningen.

Lokal utdanningsplan 2024

Arbeidsmedisinsk avdeling, Sykehuset Telemark HF

1. Hensikt og målsetting

For å bli spesialist i arbeidsmedisin er det nødvendig med tjeneste både ved en arbeidsmedisinsk avdeling (godkjent utdanningsvirksomhet) og bedriftshelsetjeneste (registrert utdanningsvirksomhet), det vises til spesialistforskriften. Denne utdanningsplanen er utarbeidet for arbeidsmedisinsk avdeling, Sykehuset Telemark HF, og gjelder for spesialiteten arbeidsmedisin for leger i spesialisering (LIS) både i fast- og gjennomstrømningsstilling.

Utdanningsplanen gjelder for LIS som utdannes etter ny spesialistforskrift gjeldende fra 01.03.19. Utdanningsplanen skal sikre at LIS ved avdelingen får en utdanning slik at aktuelle læringsmål skal kunne nåes, og at utdanningen skjer innen faglig forsvarlige rammer og på en måte som sikrer tilstrekkelig kvalitet og gjennomstrømning i utdanningsløpet. Oversikt over læringsmål som kan tilbys ved avdelingen for LIS er vist i overordnet utdanningsplan.

Utdanningsplanen skal også sikre LIS som utdannes på gammel ordning en utdanning slik at læringsmål for spesialistutdanning ved arbeidsmedisinsk institusjon skal kunne nåes, både for det ene året obligatorisk tjeneste og for videre tjeneste. Tjeneste ved avdelingen teller for inntil 4 år til spesialiteten arbeidsmedisin etter gammel ordning. Det kan søkes om godkjenning som spesialist etter gammel ordning frem til 31.12.2028, gitt vilkårene i forskrift om spesialistutdanning.

2. Beskrivelse av avdelingen

Avdelingens hovedoppgaver er:

1. Utredning av pasienter med mistenkt arbeidsrelatert sykdom
2. Utdanning av spesialister i arbeidsmedisin
3. Forskning
4. Rådgivning

Personell:

Avdelingen har følgende stillinger i 2024:

6 overlegestillinger

4 stillinger for leger i spesialisering

1 kontoransatt

1 statistiker

1 sykepleier

1,7 yrkeshygieniker

Lokaler

Avdelingen er lokalisert i samme bygning som psykiatrisk klinikk, seksjon for genetikk og nevrologisk poliklinikk. Alle leger har eget kontor lokalisert i samme etasje. Det er eget undersøkelsesrom og laboratorium for spirometri/ gassdiffusjon/vibrametri.

Medisinsk teknisk utstyr

Avdelingen har

- Vibrometer (VibroSense Meter II)
- To spirometer, hvorav ett med utstyr til gassdiffusjon (Masterlab) og ett transportabelt spirometer (Spirare)
- Grooved pegboard
- Hånddynamometer

- Utstyr til vanlig klinisk og nevrologisk undersøkelse

Yrkeshygienisk måleutstyr

Avdelingen har tilgang til yrkeshygienisk måleutstyr som løsemiddel- og støvpumper, lys-, støy- og vibrasjonsmålere og loggere, laser støvanalysator, partikkelteller samt enkelt inneklimateutstyr. Dette oppbevares og driftes nå ved bedriftshelsetjenesten ved sykehuset, men avdelingen har skriftlig avtale om rett til å bruke utstyret.

Bibliotek tjenester

Avdelingen har eget bibliotek med bøker innen arbeids- og miljømedisin, yrkeshygiene, toksikologi, statistikk og epidemiologi, samt kjemi og genetikk. I tillegg er det et eget hovedbibliotek ved sykehuset som også har ansvar for service til avdelingen med bl.a. bestilling av artikler.

Kvalitetssystem

Avdelingens kvalitetssystem er sertifisert etter ISO 9001:2015. Avdelingsleder sammen med kvalitetskoordinator har ansvaret for at kvalitetssystemet er hensiktsmessig og oppdatert.

Poliklinikk

Avdelingen driver arbeidsmedisinsk poliklinikk. Avdelingen er en av to arbeidsmedisinske avdelinger i Helse Sør-Øst, men mottar også henvisninger fra andre regioner. Vi utreder pasienter etter henvisning fra fastleger, bedriftsleger og sykehusleger. I tillegg utarbeider vi spesialisterklæring etter anmodning fra NAV og forsikringsselskap.

De vanligste sykdommer/tilstander som utredes ved avdelingen er ulike lungesykdommer som kan skyldes eksponering i arbeidslivet (f.eks. astma og KOLS), arbeidsrelatert kreft, nevrotoksiske skader, arbeidsrelaterte hudsykdommer, vibrasjonsskader og andre sykdommer med mistenkt arbeidsrelasjon. Det utredes årlig ca. 300 pasienter ved avdelingen, hvorav ca. 1/3 er spesialisterklæringer på oppdrag fra NAV og forsikringsselskaper. Grunnlaget er godt for at LIS skal få tilstrekkelig antall utredninger og spesialisterklæringer innenfor et variert utvalg av diagnosegrupper. Aktivitetene ved poliklinikken gir også LIS gode muligheter til å få kunnskap om-, og ved behov evt. praktisk erfaring med gjennomføring av praktiske undersøkelser som spirometri og vibrametri, samt kompetanse i tolkning av resultatene.

Poliklinikkansvarlig lege har ansvaret for at arbeidet ved poliklinikken organiseres tilfredsstillende. Avdelingen har samarbeid om pasientutredninger med de andre kliniske avdelingene ved sykehuset ved behov, spesielt lungeavdelingen og nevrologisk avdeling, samt andre sykehus i regionen. Det er også ved behov samarbeid med nevropsykologer ved utredning av nevrotoksiske skader, samt privatpraktiserende spesialister.

Det arbeider 6 overleger i 100 % stilling ved avdelingen og alle er spesialister i arbeidsmedisin. Alle overlegene er fast ansatte, noe som sikrer faglig kvalitet og kontinuitet. Den kliniske kompetansen ved avdelingen er således tilfredsstillende.

Forskning

Det pågår for tiden ett stort forskningsprosjekt ved avdelingen, Telemarksstudien, og prosjektet vil i 2024 ha 2 stipendiater tilknyttet, hvorav en er overlege ansatt ved avdelingen. I tillegg har avdelingen en stipendiat tilknyttet COVITA-prosjektet (Covid-19). Tre overleger og en yrkeshygieniker har PhD. Avdelingen har egen statistiker. Avdelingens forskningskoordinator er rådgiver for avdelingsleder og har en koordinerende funksjon for både Telemarksstudien og COVITA, samt forskning generelt ved avdelingen.

3. Utdanning (ny og gammel ordning)

Medisinsk serviceklinikk har et utdanningsråd hvor avdelingen er representert. Avdelingsleder har det overordnede ansvaret for spesialistutdanningen sammen med utdanningsansvarlig overlege (UAO).

Det arrangeres årlig minst 2 møter i utdanningsutvalget, oftere ved behov, der alle LIS og overleger involvert i spesialistutdanningen deltar. Dette sikrer LIS innflytelse på utdanningen, i tillegg til den innflytelse som skjer gjennom veiledningssamtaler, ukentlig medisinsk møte og jevnlig supervisjon. Leder for utdanningsutvalget er UAO Wenche Røysted. LIS-representant er Henriette Wiull.

Ved oppstart ved avdelingen får alle LIS tildelt egen veileder. Avdelingen har egen plan for opplæring av nyansatte LIS. Alle nye LIS gjennomfører «Felles basisplan for alle ansatte» samt relevante deler av «STHF-Felles basisplan leger-somatikk» og «STHF-Klinisk IKT- leger somatikk» i Kompetanseportalen. LIS på ny struktur gis tilgang til læringsmålsplan i Kompetanseportalen. I tillegg gjennomfører LIS en tilleggsplan som er spesifikk for avdelingen (egen sjekklister). Det er også lagt opp til deltakelse i sykehusets introduksjonskurs for nyansatte.

LIS som ansettes i fast stilling tildeles også individuell «utdanningsavtale». Den skal angi tentativt tidspunkt for annen tjeneste, - samt fullført spesialistutdanning. Avtalen skal revideres ved behov.

For LIS i både fast stilling og gjennomstrømningsstillinger på ny struktur vises det til overordnet utdanningsplan for hvilke mål som kan forventes oppnådd i løpet av tjenestetiden og det utarbeides en individuell utdanningsplan i tråd med dette som også gir oversikt over planlagt/gjennomført tjeneste i registrert og godkjent utdanningsvirksomhet, gjennomførte/planlagte kurs, samt veiledningsgruppe. Planen skal oppdateres ved behov.

For LIS som gjennomfører spesialistutdanning etter gammel ordning brukes legeforeningens mal for individuell utdanningsplan med aktivitetsoversikter. Den individuelle utdanningsplanen og aktivitetsoversiktene skal oppdateres jevnlig.

Avdelingen legger til rette for at utdanningen kan skje etter planen og at LIS får nødvendig supervisjon og veiledning, se egne punkt nedenfor.

Poliklinikk

LIS skal arbeide med pasientutredninger, inklusive spesialisterklæringer. Det legges opp til at hver LIS utreder ca. 60 pasienter pr årsverk. Det gjøres individuell tilpasning ned til 50 pasienter. Alle utredninger blir gjennomgått både muntlig og skriftlig med veileder og alle journaler skal godkjennes av veileder. Utvalgte journaler blir også lagt fram muntlig for alle legene ved et ukentlig journalmøte, der LIS kan ta opp saker på eget initiativ eller etter ønske fra veileder. I tillegg er det en gang i uken et morgenmøte der aktuelle problemstillinger knyttet til kommende ukes pasienter kan tas opp. Begge disse møtene inneholder både veiledning og supervisjon for den enkelte LIS.

Det legges opp til at LIS kan være med egen veileder ved vurdering av henvisninger for å få et innblikk i hvordan henvisninger mottas og vurderes ved avdelingen.

Bedriftsbesøk/kartlegginger

Avdelingen har i snitt ett bedriftsbesøk per måned på bedrifter i regionen, unntatt juni, juli og august. I tillegg skal LIS også delta sammen med yrkeshygieniker ved bedriftshelsetjenesten, evt. eksterne samarbeidspartnere, i måle- og kartleggingsoppdrag. Når mulig vil LIS også få anledning til å være med Arbeidstilsynet ved tilsyn hos bedrifter i området.

Praktisk opplæring

LIS får ved behov (avhengig av tidligere tjeneste) opplæring og praksis i spirometri og vibrometri. Det legges til rette for at LIS kan hospitere ved lungeavdelingen og ved «Helse og arbeid» (faste LIS på ny ordning). Praksis i audiometri forutsettes oppnådd ved tjeneste i bedriftshelsetjenesten.

Fordypningstid:

Det er satt av 4 timer pr uke på arbeidsplanen til fordypningstid, totalt 150 timer pr år, inklusive forberedelse til internundervisning og veiledningsoppgave – i tillegg til fordypning som foregår i forbindelse med utredningene. Fordypningstiden skal struktureres og den enkelte LIS skal sette opp en plan for bruk av sin fordypningstid i samarbeid med veileder.

Annet

I tillegg til morgenmøte og journalmøte har avdelingen et ukentlig medisinsk møte der alle legene deltar. Dette er et møte hvor legene gis mulighet for å diskutere saker som gjelder legene spesielt. Aktuelle tema er henvisninger, koding, internundervisning, bedriftsbesøk, utdanningen, samarbeid med andre spesialister, pasientsikkerhet, avvikshåndtering og -oppfølging.

Når det gjelder prosjektarbeid vises det til punkt 9 Forskningsaktiviteter. Hva gjelder data/litteraturlitgjengelighet vises det til bibliotek tjenester under beskrivelse av avdelingen.

Etterutdanning av spesialister

Ved årlig utviklingssamtale med avdelingsleder utarbeider avdelingens spesialister en kompetanseutviklingsplan. Avdelingsleder skal evaluere fjorårets etterutdanning ved utviklingssamtalen og få innspill til avdelingens kompetanseplan i utviklingssamtalen med overleger/spesialister. Det er laget en langtidsplan for gjennomføring av overlegepermisjon ved avdelingen. Planen skal gjennomgås årlig med tanke på behov for endringer.

4. Veiledning og faglig utvikling

Ved oppstart ved avdelingen får alle LIS tildelt egen veileder. Kun spesialister i arbeidsmedisin kan veilede LIS. Alle som veileder LIS skal ha gjennomført veilederkurs. Hver spesialist kan veilede inntil to LIS i 100 % stilling. For faste LIS tilstrebes et bytte av veileder i løpet av utdanningstiden.

Avdelingsleder har ansvar for å sikre at veiledning har en kvalitet og et volum som ivaretar behovet til den enkelte LIS og er i tråd med utdanningsplanene. Veiledning foregår innenfor vanlig tjenesteplan. Både supervisjon og faglig veiledning foretas skriftlig for alle pasientutredninger/erklæringer, med skjermet muntlig oppfølging.

LIS bør som hovedregel tilbys veiledningssamtale ca. hver måned, utenom i ferieperioder, der også andre problemstillinger enn rent faglige kan drøftes. Behovet for veiledning vil være størst de første 1-2 årene og hyppigheten bør tilpasses den enkelte LIS sitt behov. Den enkelte veileder har ansvar for planlegging og organisering av veiledning og LIS har også et ansvar for at veiledning blir gjennomført, fulgt opp og dokumentert. For LIS som utdannes etter ny struktur dokumenteres veiledningssamtaler i Kompetanseportalen, for øvrige i eget skjema i kompetanseperm. Avdelingen har på spesifikke tema funnet det hensiktsmessig også å gjennomføre gruppeveiledning av LIS. Det vises også til punkt 7 der evalueringssamtaler er beskrevet.

Avdelingen avholder ukentlige møter for veiledere for å diskutere ulike problemstillinger i tilknytning til veiledning.

En overlege/forskningskoordinator har også utdanning i forskningsveiledning og veileder avdelingens stipendiater, samt er gruppeveileder for veiledningsgruppe for spesialiteten arbeidsmedisin.

5. Supervisjon av leger i spesialisering

Veileder vil stå for mye av supervisjonen. Ellers benyttes alle avdelingens spesialister, statistiker og yrkeshygieniker i supervisjonen.

Nyansatte LIS får mulighet til å være med en overlege/erfaren LIS på pasientutredning. Det legges også opp til at en overlege etter en viss tid observerer LIS ved en konsultasjon.

Det avholdes et ukentlig morgenmøte der LIS kan få innspill på kommende ukes utredninger. LIS får skriftlig og muntlig tilbakemelding på alle arbeidsmedisinske utredninger/spesialisterklæringer samt klinisk refleksjon rundt den enkelte pasient. I tillegg er det åpen adgang til muntlig supervisjon etter behov. Ved ukentlig journalmøte gis tilbakemeldinger og innspill på gjennomførte utredninger. Alle leger og yrkeshygienikere deltar ved morgenmøte og journalmøte.

LIS skal også få tilbakemelding på andre læringsaktiviteter, f.eks. praktiske undersøkelser som spirometri og vibrametri, egne internundervisninger, tverrfaglig samarbeid, kommunikasjon og samhandling med pasienter m.m. Det er alltid minst en spesialist tilgjengelig for supervisjon av LIS. I praksis foregår supervisjon med kortere samtaler regelmessig/daglig.

Det gis opplæring av både LIS og supervisor/veileder i bruk av Kompetanseportalen.

6. Felles kompetansemål (FKM)

Avdelingens faste LIS følger sykehusets opplegg for gjennomføring av FKM. Avdelingen har også lagt til læringsaktiviteter i Kompetanseportalen som er spesifikke for spesialistutdanningen i arbeidsmedisin. Opplæringen foregår med e-læring, internundervisning, gruppeveiledning, kurs m.m. og følger en strukturert plan.

LIS i gjennomstrømningsstilling følger som hovedregel opplegget for FKM for ASA-spesialitetene.

7. Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål og egnethet

LIS på ny struktur

LIS på ny struktur registrerer selv gjennomførte læringsaktiviteter i Kompetanseportalen. Dokumentasjon på gjennomført læringsaktivitet er ikke tilstrekkelig for at læringsmålet skal bli godkjent. Ved godkjenning av læringsmål skal den totale kompetansen oppnådd gjennom læringsaktiviteter, daglig praksis og annet være vurdert.

Vurdering av om et læringsmål skal kunne vurderes oppnådd gjøre i evalueringskollegium i tilknytning til veiledermøter 1. fredag i hver måned når det er læringsmål som skal vurderes godkjent.

Evalueringskollegiet ledes av avdelingsleder som også er den som godkjenner målene (evt. delegert godkjenner). I evalueringskollegiet skal også veileder og de(n) som har deltatt i supervisjonen av LIS delta. Læringsmål som krever tjeneste både i BHT og ved avdeling før de godkjennes (se gruppe B i overordnet utdanningsplan), vil kreve at registrert BHT og arbeidsmedisinsk avdeling samarbeider ved godkjenning av disse læringsmålene.

Dersom LIS ikke får dokumentasjon på at et læringsmål er oppnådd har legen rett til en ny vurdering, jfr. §22 i spesialistforskriften.

Veileder skal gjennomføre evalueringsamtale med LIS hver 3.-4. måned det første året, senere minst 2 ganger årlig. Det er utarbeidet et skjema til støtte ved disse samtalene. Evalueringsamtalen erstatter veiledningssamtalene aktuelle måneder.

Ved avslutning av arbeidsforholdet utstedes bekreftelse på gjennomført praktisk tjeneste for dokumentasjon av utdannelsesetid, jfr. §2 i spesialistforskriften

LIS på gammel ordning

LIS på gammel ordning skal jevnlig oppdatere individuell utdanningsplan og aktivitetsoversikt for institusjonstjeneste. Evalueringsamtaler organiseres tilsvarende som for LIS på ny ordning.

Gjennomførte evalueringssamtaler registreres også i skjemaet for veiledningssamtaler nevnt i punkt 4.

8. Internundervisning

I avdelingens møteplan er det satt av 2x45 minutter ukentlig til undervisning. Det skal avholdes minimum 70 undervisningstimer pr år. En overlege har ansvaret for å sette opp programmet for internundervisning og bedriftsbesøk. Dette gjøres i samarbeid med avdelingens leger som sammen med yrkeshygieniker også bidrar til å arrangere bedriftsbesøk.

Undervisningen skal gi LIS en teoretisk bakgrunn for deres faglige virksomhet, men den skal også inneholde momenter av etterutdanning for overlegene. Det vil bli vektlagt å dekke internundervisningstema som spesifikt inngår i anbefalte læringsaktiviteter for arbeidsmedisin samt krav i FKM. Det registreres hvilke LIS som har deltatt på undervisningen.

Alle legene tildeles oppgaver i form av foredrag og artikkelgjennomgang. Undervisningen varierer mellom foredrag, gruppearbeid, artikkelgjennomgang med gjennomgang av funn og metodikk, kasuistikker, praktisk undervisning, demonstrasjon av måleutstyr, fremlegging av egne prosjekter/forskning, fellesundervisning med andre avdelinger ved sykehuset og nettundervisning. Noe av undervisningen vil foregå i forbindelse med bedriftsbesøk. Eksterne foredragsholdere benyttes også i internundervisningen. Arbeidsplanen gir rom for tid til forberedelse til internundervisning. Alle presentasjoner fra internundervisning lagres på fellesområdet til avdelingen, noe som muliggjør repetisjon i etterkant.

Leger i spesialisering har ansvaret for å arrangere ett fagmøte per år for bedriftsleger i regionen. Overlegene bidrar i planlegging og praktisk gjennomføring.

Avdelingen legger til rette for at LIS får delta på obligatoriske kurs for spesialistutdanningen, 10 arbeidsdager pr år, samt deltakelse i veiledningsgruppe.

9. Forskningsaktiviteter

Forskningsmiljø

Tre overleger ved avdelingen har doktorgrad, hvorav en i tillegg er forskningskoordinator ved avdelingen. En overlege er i 2024 i 50 % stipendiatstilling som ledd i påbegynt PhD. Ved avdelingen er det ansatt en yrkeshygieniker med PhD og avdelingen har egen statistiker med bred erfaring fra ulike typer forskning. Sykehuset har også egen FoU-avdeling som bidrar med støtte.

Prosjekter

En av overlegene med PhD er prosjektleder for avdelingens hovedprosjekt, Telemarksstudien, som har samarbeidspartnere både nasjonalt og internasjonalt. En overlege i 50 % stipendiatstilling samt to andre overleger er tilknyttet dette prosjektet. I tillegg har en yrkeshygieniker med PhD, sykepleier og statistiker også oppgaver i prosjektet. LIS kan delta ved prosjektmøter etter avtale med prosjektleder for å få innblikk i forskningsprosessen, samt delta ved «forskningslunsj» i regi av FoU-avdelingen ved STHF. Prosjektleder i Telemarksstudien er også prosjektleder for COVITA som har en stipendiat. Avdelingen publiserer årlig i peer review tidsskrifter. Avdelingens ansatte har de siste 3 år publisert 1-7 artikler pr år i peer-review tidsskrifter.

Undervisning i vitenskapsteori, forskningsmetodikk og – etikk

Avdelingens forskere har hovedansvar for undervisning i epidemiologi, statistikk, vitenskapsteori og forskningsmetodikk og –etikk. Spesialiteten har også eget forskningskurs som legene deltar på. I tillegg dekkes dette temaet også i FKM.

Kvalitetssikring

Arbeid med kvalitetssikring har hatt fokus ved avdelingen i flere år og i 2014 ble avdelingens kvalitetsstyringssystem sertifisert i henhold til ISO 9001:2008, og senere re-sertifisert etter ISO 9001:2015. LIS involveres i forbedringsarbeid.

Tilretteleggelse for deltakelse i prosjekter for LIS

Avdelingen legger til rette for at LIS skal kunne delta i prosjektarbeid spesielt i forbindelse med egen veiledningsoppgave, evt. i prosjekter knyttet til kvalitetssikring. Dette skal som hovedregel gjennomføres ved bruk av fordypningstiden. Omfang av prosjektarbeid tilpasses varighet på ansettelsesperioden for LIS. Også i FKM er prosjektarbeid og kunnskapshåndtering tema.

Det legges også til rette for PhD-prosjekter for faste LIS, men dette forutsetter ekstern finansiering til frikjøp fra stillingen.

Integrering av forskning i avdelingens arbeid

Resultater fra prosjekter presenteres i internundervisningen. Artikkelgjennomgang er regelmessig på internundervisnings-programmet. Faglige tema som presenteres i internundervisningen er også basert på oppdatert kunnskap. Avdelingens utredninger er basert på oppdatert kunnskap/forskning og litteratursøk er en vesentlig del av avdelingens utredninger. Alle LIS skal derfor gjennomføre PubMed-kurs for innføring i litteratursøk.

Evaluering og revisjon av utdanningsaktiviteten

Spesialistutdanningen risikovurderes årlig og på grunnlag av bl.a. denne oppdateres/revideres lokal utdanningsplan årlig. Avdelingen utarbeider hvert år kvalitetsmål for spesialistutdanningen, som evalueres i kvalitetsmøte og ved ledelsens gjennomgang. Det avholdes minimum to møter i utdanningsutvalget pr. år for planlegging og evaluering av utdanningsaktivitetene der også LIS oppfordres til å komme med innspill. Tilbakemeldinger fra spesialitetskomiteen følges opp i møter i utdanningsutvalget.

Skien, 12.02.24