



## Del 1 - Generell utdanningsplan for LIS 2/3 ved Lovisenberg Diakonale Sykehus

### Om sykehuset:

LDS er lokalsykehus med øyeblikkelig hjelp-funksjon innen indremedisin for bydelene Gamle Oslo, Grünerløkka, Sagene og St.Hanshaugen med Sentrum, vel en fjerdedel av byens befolkning, eller ca. 188 000 innbyggere. Øyeblikkelig-hjelp-ansvaret innen psykisk helsevern omfatter bydelene Gamle Oslo, Grünerløkka og St.Hanshaugen samt for barne- og ungdomspsykiatri også bydel Vestre Aker. Voksenpsykiatrien har i tillegg døgntilbud utover akuttfasen for bydelene Vestre Aker, Frogner og Ullern (ca 43 % av Oslos befolkning). Sykehuset har et særlig fokus på storbyproblematikk, rus og psykisk lidelse og etniske minoriteter, og vektlegger nært samarbeid med bydelene. Sykehuset har tilbud til hele landet gjennom en omfattende planlagt kirurgisk virksomhet, samt særskilte funksjoner som det nasjonale oralmedisinske kompetansesenteret TAKO og Hospice med lindrende behandling. Sykehuset har ca. 1340 årsverk, 240 sengeplasser, samt omfattende dagmedisinsk behandling og polikliniske tilbud. LDS drives på ideell basis og har siden driften startet i 1868 vært en integrert del av Oslos offentlige helsetilbud. Sykehuset har en langsiktig driftsavtale med Helse Sør-Øst RHF.

Nøkkeltall	2016	plantall 2017
Senger somatikk	144	145
Senger psykisk helsevern	90	83
Ortopediske operasjoner	3 590	3 790
ØNH-operasjoner	3 134	3 380
Gen. Kir operasjoner	1 888	1 980
DRG somatikk døgn/dag/pol.	18 666	19 312
Polikli.konsult.somatikk 58 831	61 250	
Polikli.konsult. v.psyk.	74 126	76 073
Polikli.konsult."raskere tilbake"	20 344	21 000
Polikli.konsult. TSB	9 414	9 626
Polikli.konsult.BUP	21 121	22 500
Utskrevne døgnpas. psyk.	1 296	1 265
Utskrevne døgnpas. somatikk	10 494	12 262

Sykehuset har de siste årene satset aktivt på økt forskningsaktivitet, noe som har ført til en rekke disputaser og større prosjekter. Pt pågår 14 doktorgradsarbeid, ni postdoc-prosjekter og fire andre større forskningsprosjekter. Det arrangeres regelmessig forskningslunsjer, samt statistikkundervisning og forskningsseminar, alle åpne for LIS.

### Spesialistutdanning ved LDS

LDS har ambisjon om å være et nasjonalt ledende sykehus innen kompetansebasert medisinsk utdanning og er godkjent utdanningsvirksomhet for følgende spesialiteter (alfabetisk):

- Barne- og ungdomspsykiatri
- Blodsykdommer
- Fordøyelsesykdommer
- Geriatri
- Hjertesykdommer
- Indremedisin
- Infeksjonssykdommer
- Lungesykdommer
- Ortopedisk kirurgi
- Psykiatri
- Radiologi
- Øre-nese-halssykdommer

### Organisering av utdanningsvirksomheten ved sykehuset:

Utdanningsvirksomheten er organisert i en struktur utgående fra fagdirektør med et sykehusovergripende LIS-utdanningsråd, klinikkvise utdanningsutvalg og fagspesifikke

Del 1: Generell utdanningsplan (sykehusnivå)

Del 2: Fagspesifikk generell utdanningsplan

Del 3: Individuell utdanningsplan



utdanningsutvalg. Det er utpekt utdanningsansvarlige overleger (UAO) som leder de klinikkvise utdanningsrådene og som sammen med fagdirektør og LIS-representanter utgjør sykehusets utdanningsråd. Dette organet har også ansvar for læringsaktiviteter i felles kompetansemål. Ansvar for at det løpende tilbys kompetansehevende aktiviteter knyttet til veiledning og supervisjon, er også tillagt utdanningsrådet.

Kontaktinfo til Utdanningsansvarlige Overleger:

UAO Medisin (Alle indremedisinske fag)	Atle Leirvik, <a href="mailto:alte.leirvik@lds.no">alte.leirvik@lds.no</a> , tlf 90295219
UAO Psykiatri (BUP, VOP, RUS)	Anne Kamps, <a href="mailto:ankam@lds.no">ankam@lds.no</a> , tlf 90238041
Henvendelser ang. spesialisering i radiologi	Rune Kvakestad: <a href="mailto:rune.kvakestad@lds.no">rune.kvakestad@lds.no</a>
Henvendelser ang. spesialisering i ØNH	Hanne Berdal Sørensen; <a href="mailto:hanne.berdal-sorensen@lds.no">hanne.berdal-sorensen@lds.no</a>
Henvendelser ang. spesialisering i ortopedi	Sigbjørn Dimmen; <a href="mailto:sigbjorn.dimmen@lds.no">sigbjorn.dimmen@lds.no</a>

## Veiledning og kompetansevurdering

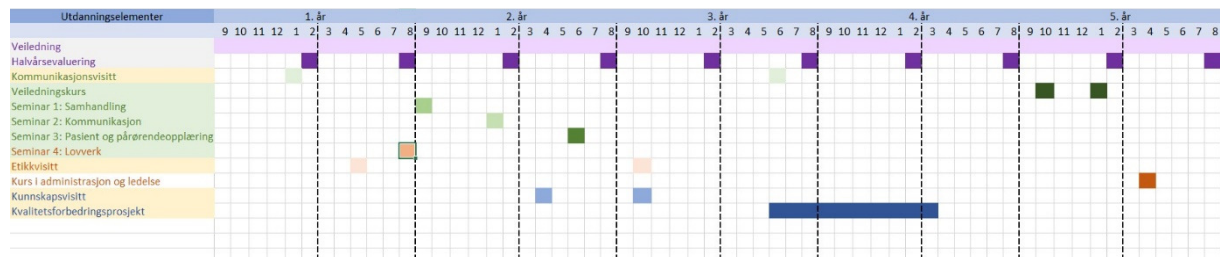
Alle LIS tildeles klinisk veileder ved oppstart og tid til supervisjon, gruppeveiledning og veiledningssamtaler skal avsettes for alle i tjenesteplan. Alle veiledere og som ledd i utdannelsen også alle LIS, skal gjennomføre internt todagers veilederkurs etter modell fra RegUt HSØ's TTT-kurs i supervisjon og veiledning. Gjennom jevnlig veiledersamlinger og avsatte stillinger til utdanningsledelse, jobbes det aktivt med en gjennomtenkt vurderingskultur, der ambisjonen på sikt er at det i løpet av spesialiseringssløpet til den enkelte LIS er tatt i bruk et spekter av vurderingsformer som inkluderer strukturerte observasjonsverktøy og tilbakemeldinger fra også kollegaer, pasienter og samarbeidspartnere. Fokus på gode læringssituasjoner hvor spesialist direkte observerer LIS'ens arbeid med påfølgende læringsfremmende tilbakemeldinger skal være en bærebjelke i legespesialistutdannelsen ved sykehuset.



## Felles kompetansemål

Spesialistforskriften har forskriftsfestet læringsmål i felles kompetansemål (FKM) hvorav 24 er lagt til del 2 og 3 av utdanningen. Disse tildeles alle LIS i en egen læringsmålsplan i Kompetanseportalen. Læringsaktivitetene knyttet til disse læringsmålene er i stor grad planlagt å være sykehusovergripende, men det vil allikevel ofte være hensiktsmessig og i tråd med intensjonen å legge aktivitetene til kliniske situasjoner i den enkelt LIS' arbeidshverdag. Sykehusets læringsaktiviteter i FKM er en sammensetning av klasseromsseminar og -kurs (Samhandling, kommunikasjon, lovverk, pasient- og pårørendeopplæring), gruppeveiledning, superviserte kliniske aktiviteter (kommunikasjonsvisitt, etikkvisitt) og prosjektarbeid. I tillegg kommer det nasjonale kurset i administrasjon og ledelse. Det legges det opp til at hovedvekten av tidsbruk og individuell oppfølging innen FKM knyttes til læringsmålene innen "kvalitet og pasientsikkerhet" og "kunnskapshåndtering og forskningsforståelse"; konkretisert gjennom "kunnskapsvisitt" og etterfølgende prosjekt "kvalitetsforbedring".

Leger er helt vesentlige premissleverandører for kvalitet i pasientforløpene, for læring i organisasjonen, og for fokus på kunnskapsbasert praksis i utvikling. Læringsaktivitetene knyttet til disse målene, innebærer å gjøre strukturerte kunnskapsøk under veiledning (kunnskapsvisitt) og å gjennomføre kvalitetsforbedringsprosjekt med utgangspunkt i klinisk hverdag. Arbeidet vil være en viktig basis for senere å kunne lede eller delta i videre forbedringsarbeid i sykehusdriften. Forbedringsarbeidet i LIS-utdanningen skal ta utgangspunkt i et reelt behov for forbedring der LIS arbeider og skal involvere lokal ledelse og gjerne andre faggrupper. I perioden forbedringsarbeidet planlegges og gjennomføres, kan veiledning på dette erstatte den kliniske veiledningen, der dette er hensiktsmessig. Skissen under er ment som en oversikt over hovedaktivitetene knyttet til FKM og hvordan de ideelt kan fordeles i et LIS-løp:



## Prosedyrer i e-håndbok

Alle retningslinjer, maler og anbefalinger knyttet til LIS-utdanningen er samlet i sykehusets e-håndbok under «4 Sykehusomfattende prosedyrer og veiledere» i mappen «LIS- Leger i spesialisering» (også tilgjengelig på internett). En vil der finne dokumentene; «Læringsaktiviteter i FKM», «Organisering av LIS-utdanning ved LDS», «Organisering av LIS-utdanning ved LDS; maler», «Veiledning i LIS-utdanningen», «Vurdering og godkjenning av læringsmål for LIS», «Rollebeskrivelse Utdanningsansvarlig overlege» og «Årlig revisjon av læringsmålsplaner for LIS 2-/3». LIS, veiledere, ledere og utdanningsutvalg oppfordres til å gjøre seg kjent med og oppdatert på disse.



## Del 2 - Fagspesifikk utdanningsplan i Barne- og ungdomspsykiatri

Utdanningsplan for gjennomføring av spesialiteten *Barne – og ungdomspsykiatri* ved Lovisenberg diakonale sykehus

**Om krav til utdanningsplan fra Spesialistforskriften:** § 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.

Utdanningsplan beskriver den ideelle prosessen for akkurat dette utdanningsløpet. Planen beskriver en hensiktsmessig rekkefølge av læringsmålene, de ferdigheter som forventes oppnådd i hver ansettelse og krav til kompetanse ved start av rotasjon.

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

Spesialitet	Læringsmål ved samarbeidsforetak (oppgi nr.)	Nærmere spesifisert avdeling	Normert tid	Merknader
Barne – og ungdomspsykiatri	Fra og med LM 057 til og med LM 079 Til sammen 23 LM	Barne- og ungdomsklinikken, Barnemedisinsk avdeling OUS	6 mnd	Inngår i rotasjonsordningen til OUS sammen med Diakonhjemmet. Vanskelig å fastslå nøyaktig antall LIS pr år. Tjenesten gir rom for 4 LIS pr år. Disse fordeles mellom tre sykehus (OUS, LDS, DS).
Barne – og ungdomspsykiatri	LM 049, LM 031 (delvis)	Døgn -, dag og arenafleksible enheter i OUS, Barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling: Barneseksjonen, enhet A, B og Front –team barn samt Ungdomsseksjonen Akutt døgnbehandlingsenhet,	12 mnd	Inngår i rotasjonsordning med OUS.

Del 1: Generell utdanningsplan (sykehusnivå)

Del 2: Fagspesifikk generell utdanningsplan

Del 3: Individuell utdanningsplan



		Intermediær døgntilbehandlingsenhet og Front-team ungdom		
Barne – og ungdomspsykiatri	LM 001 Minst 12 mnd. tilknyttet miljøterapeutisk barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling	Døgn -, dag og arenafleksible enheter i OUS, Barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling: Barneseksjonen, enhet A, B og Front –team barn samt Ungdomsseksjonen Akutt døgntilbehandlingsenhet, Intermediær døgntilbehandlingsenhet og Front-team ungdom	12 mnd	Inngår i rotasjonsordning med OUS.

LIS i BUP har ikke anbefalt rotasjonsrekkefølge slik andre spesialiteter har det. Det er likevel anbefalt å starte med læringsmål som kan dekkes i læringsarena poliklinikk for barn og unge. Læringsmål knyttet til pediatri legges ofte til slutten av utdanningsløpet, her må LIS rotere til Barne – og ungdomsklinikken ved OUS. Læringsmål som dekkes ved tjeneste i døgnetilbehandlingsenhet/ arenafleksible tjenester, gjennomføres etter avtale med OUS. Rotasjonstidspunkt bestemmes derfor avhengig av hvilke LIS som til enhver tid trenger å fylle disse læringsmålene. Læringsmål knyttet til suicidalrisikovurdering og vurdering av akutte tilstander prioriteres uavhengig av læringsarena.

## Beskrivelse av læringsarenaer i faget:

### Nic Waals institutt, Lovisenberg diakonale sykehus

Klinikken har årlig ca 22 000 konsultasjoner for ca 1600 pasienter fra 4 bydeler med til sammen 35 365 barn og ungdom under 18 år. Klinikken tilbyr polikliniske og ambulante tjenester innen alle barne – og ungdomspsykiatriske tilstander. Klinikken er tverrfaglig bemannet med lege/barne – og ungdomspsykiater, psykolog/psykologspesialist, sosionomer, kliniske pedagoger, sykepleier/helsesøster, klinisk ernæringsfysiolog samt psykomotorisk fysioterapeut.

LIS deltar i vaktordning sammen med psykolog/psykologspesialist og med overlege i bakvakt. Vaktplaner settes opp for et halvt år av gangen, og det tas hensyn til at LIS deltar i obligatoriske kurs og utdanning ved r-BUP.

### Oslo universitetssykehus, Klinikk psykisk helse og avhengighet, Barne – og ungdomspsykiatrisk avdeling, Barneseksjonen og Ungdomsseksjonen

1. Barneseksjonen enhet A og B

Seksjonen har 6 sengeplasser, 10 dagbehandlingsplasser og et arenafleksibel enhet med 5 plasser i en «hjemmesykehusmodell». Seksjonen har ca 7600 pasientbehandlinger årlig.



Pasientene kommer fra 12 bydeler i Oslo. Det er 7 spesialister i seksjonen, hvorav 3 overleger. Bemanningen er tverrfaglig, med miljøterapeutisk personale ved alle enheter.

2. Ungdomsseksjonen (akutt døgntilleggsenhet, intermediaær enhet og enhet Front ungdom)

Seksjonen har 5 akutte døgnplasser, 6 intermediaære døgnplasser samt en arenafleksibel enhet med 6 plasser (hjemmesykehus). Seksjonen har årlig ca 150 døgnpasienter fra 12 bydeler i Oslo. Det er 6 overleger i seksjonen, samt 6 psykolog/psykologspesialister. Seksjonen har døgnkontinuerlig drift alle dager hele året med miljøterapeutisk personale (sykepleier). Det er 3 LIS knyttet til seksjonen.

## Oslo universitetssykehus, Barne – og ungdomsklinikken

Barne – og ungdomsklinikken har årlig 44 584 pasientbehandlinger og disponerer 159 senger. De har ca 5700 døgnpasienter og 6000 dagpasienter årlig, samt 32 000 polikliniske behandlinger. Det er 104 ansatte spesialister og 46 LIS ved læringsarenaen. Minst halvparten av spesialistene er fast tilknyttet virksomheten.

Interne læringsarenaer:

- Nic Waals institutt; seksjon ungdom, seksjon barn, seksjon spe – og småbarn og ambulant seksjon
- Lovisenberg DPS
- Klinikk for psykisk helsevern

Eksterne læringsarenaer:

- Oslo universitetssykehus, Klinikk psykisk helse og avhengighet, Barne – og ungdomspsykiatrisk avdeling, Barneseksjonen og Ungdomsseksjonen
- Oslo universitetssykehus, Barne – og ungdomsklinikken

## **Utdanning:**

Nic Waals institutt har utdanningsutvalg bestående av overlege Trude Fixdal (leder) og medlemmer avdelingsoverlege Hans Ole Korsgaard og konstituert overlege Anne Gilbert. Det er pt skifte av LIS, slik at ny LIS rekrutteres etter oppstart høsten 2019.

Utdanningsutvalget fungerer i 2 år av gangen.

LIS har organisert fordypningstid. De fleste LIS deltar også i utdanning ved Regionscenter for barn og unges psykiske helse (R-BUP). De får en terapeutisk fordypning av omfang 3 dager pr måned i 2,5 år. Dette kommer i tillegg til obligatorisk kurs i barne – og ungdomspsykiatri (5 uker/2,5 år).

Spesialister oppfordres til etterutdanning og det legges til rette for at dette kan gjennomføres både praktisk og økonomisk.

LIS fortsetter å følge

Del 1: Generell utdanningsplan (sykehusnivå)

Del 2: Fagspesifikk generell utdanningsplan

Del 3: Individuell utdanningsplan



## Supervisjon:

### Nic Waals institutt

Under klinisk tjeneste ved poliklinikken er spesialist til stede og gir kontinuerlig supervisjon alle dager. Det er 5 overleger i 100 % stilling ved poliklinikken. Disse er tilgjengelige for LIS for ad hoc veiledning og kliniske diskusjoner daglig. Spesialist er også tilgjengelig for å bistå LIS i vanskelige vurderinger, f.eks. suicidalvurdering eller vurdering av psykose, samt innleggelse etter lov om psykisk helsevern. Spesialist gir også supervisjon ved oppstart av tjenesten og senere ved gjennomgang av enkeltpasientene.

Alle saker ved NWI har en spesialistkontakt, enten en overlege eller en psykologspesialist. Psykologspesialister er derfor også tilgjengelige og gir supervisjon i enkeltsaker og i undersøkelses- og kartleggingsmetoder som tilhører psykologprofesjonen.

### Oslo universitetssykehus, Klinikk psykisk helse og avhengighet, Barne – og ungdomspsykiatrisk avdeling, Barneseksjonen og Ungdomsseksjonen

#### 1. Barneseksjonen enhet A og B

Struktur i enhet A/B: Morgenmøter med oppsummering av pasienter, staffmøte som kvalitetssikring på utredningsarbeid og behandlingsplan. Spesialisten er med LIS i samtaler med familier i starten. Veiledning med bruk av video. Mester-svennlæring og bruk av både spesialist i barne- og ungdomspsykiatri og psykologspesialist som supervisor. Enhet A og B har stor andel miljøterapi med gode læringsforhold mhp døgntjeneste. LIS-stillingene er tillagt døgnvakt. I vaksammenheng legges det til rette for å gjøre akuttvurderinger sammen med spesialist, særlig initialt.

Ved Nevropsykiatrisk enhet, som defineres som «annen relevant tjeneste for LIS», jobber man tett sammen i team og det er gode muligheter for fordypning i nevropsykiatri inkludert autismespekterdiagnoser, samarbeid med pedagog og nevropsykolog. Klinisk veiledning med spesialist ukentlig. ( 60 min) Klinisk veiledning kommer normalt i gang første uke. Både klinisk veiledning og psykoterapiveiledning tilbys i omfang og type som beskrevet i prosedyreliste og læringsaktiviteter. (Kompetanseportalen). To ganger i året gjennomføres evaluering av LIS og dennes spesialisering + Begge veiledere+ leder ved enheten. Andre supervisører for eksempel teamleder trekkes inn etter behov. BUPA har hyret inn en egen pool av psykoterapiveiledere. Overlege i lokalt utdanningsutvalg melder behov for psykoterapiveiledning for LIS til utdanningslege, som i neste omgang tildeler. \ Det er også ukentlig lokal internundervisning med blant annet kasuistikkgjennomgang hvor overlegene deltar og dermed bidrar inn i læringen.

#### 2. Ungdomsseksjonen, akutt døgnbehandlingsenhet og intermediaærenhet

Det legges godt til rette for klinisk arbeid sammen med spesialist (samtaler med pasient og/eller pårørende, gjennomgang i felles møter). LIS deltar i faste behandlingsteam, hvert team har spesialist. Det er god mulighet for ad hoc veiledning og for å gjøre intervensjoner som undersøkelser, samtaler og møtedeltagelse sammen.



## Barne – og ungdomsklinikken, OUS

Med innføring av ny spesialistutdanning tas det en rekke grep for å skape bedre læringsarenaer og tilrettelegging for supervisjon.

- Supervisjon på poliklinikk: vi vil i løpet av 2019 sortere pasienter på LIS-poliklinikken i fagøkter der overleger i de ulike underfagene vil få det overordnede ansvaret. Med dette vil vi legge til rette for supervisjon etter mester-svenn-prinsipp. I praksis vil LIS forberede seg før poliklinikk, det vil være møtepunkter gjennom dagen mellom LIS og overlege, samt mulighet for å konferere underveis.
- Strukturert previsitt: vi har allerede innført dette som et pilotprosjekt på en av våre sengeposter. Strukturert previsitt vil her videreføres, og innføres på andre relevante sengeposter. Her får LIS økt ansvar, og det blir en tydeligere fordeling av ansvar og oppgaver mellom LIS og overlege.
- Læringsvisitt: vi vil tilrettelegge for visitter der LIS fører ordet, undersøker pasienten, gjør diagnostiske overveielser og foreslår videre utredning, før overleger supplerer og kommer med innspill. Det finnes en mal for læringsvisitt fra OUS sentralt, men det må en kulturendring til for å få læringsvisitten som en naturlig del av den daglige tjenesten.

## **Veiledning og vurdering:**

### Nic Waals institutt

Det er ukentlig klinisk veiledning og ukentlig psykoterapiveiledning. Vi benytter dossier. Læringsaktiviteter godkjennes av veileder og evt supervisør, ved egenregistrering eller gyldig kursbevis. Det er halvårslige evalueringskollegier med LIS, veiledere og leder, samt evt supervisør. I disse evalueringene gjennomgås læringsmål siste halvår, og det legges plan for neste. LIS får også tilbakemelding på sin tjeneste.

### Oslo universitetssykehus, Klinikk psykisk helse og avhengighet, Barne – og ungdomspsykiatrisk avdeling, Barneseksjonen og Ungdomsseksjonen

Under rotasjon til Barneseksjonen eller Ungdomsseksjonen får LIS tildelt klinisk veileder umiddelbart etter oppstart. Klinisk veileder er overlege ved enheten. Det gjennomføres ukentlige veiledningssamtaler. LIS som har etablert psykoterapiveiledning fra tidligere arbeidssted, beholder denne ved rotasjon. Det legges også til rette for at LIS beholder og fullfører terapiløp som er knyttet til psykoterapiveiledning selv om denne terapien gjennomføres på annet arbeidssted.

BUPA har tilknyttet eksterne psykoterapiveiledere for de LIS som ikke har slik veiledning fra tidligere.

## Barne – og ungdomsklinikken, OUS

Veiledning vil bli gjennomført fire ganger per halvår, og det vil være vekselvis gruppeveiledning etter oppsatte tema og individuell veiledning. Veiledningen skal skje etter klinikkens årshjul, som organiseres av de utdanningsansvarlige overlegene.

Avdelingsleder har ansvar for å godkjenne hvert enkelt læringsmål, men kan delegerer dette til de utdanningsansvarlige overlegene. De enkelte læringsaktivitetene blir godkjent av supervisører (klinisk tjeneste og simulering), ved egenregistrering (selvstudium og

Del 1: Generell utdanningsplan (sykehusnivå)

Del 2: Fagspesifikk generell utdanningsplan

Del 3: Individuell utdanningsplan





internundervisning) eller med gyldig kursbevis. Vi vil avholde evalueringskollegier der de enkelte kandidater vil bli vurdert med avdelingsleder, utdanningsansvarlige overlege, veileder og et utvalg av supervisører tilstede.

## **Teoretisk undervisning**

### **Nic Waals institutt**

Legegruppen ved NWI har ukentlig undervisning a 1,5 timer med interne og eksterne forelesere og fremlegg av kasuistikker ved LIS. Fremlegg av kasuistikk kobles til aktuelle læringsmål i samarbeid med veileder. I tillegg deltar LIS i regional undervisning med OUS og Diakonhjemmet sykehus 3 timer hver annen uke. Også her er undervisningen lagt opp slik at den dekker læringsmål for LIS. Presentasjoner gjøres tilgjengelige for LIS.

LIS følger den regionale undervisningen også når de er i rotasjon til Barne – og ungdomsklinikken eller til BUPA, OUS.

Nic Waals institutt har felles undervisning for alle ansatte 3 – 4 ganger pr semester der aktuelle tema tas opp.

### **Oslo universitetssykehus, Klinikk psykisk helse og avhengighet, Barne – og ungdomspsykiatrisk avdeling, Barneseksjonen og Ungdomsseksjonen**

Begge seksjoner har ukentlig internundervisning der LIS deltar. Undervisningen er dels teoretisk og dels fremlegg av kasuistikk med diskusjon. LIS legger også frem kasuistikker. I tillegg kommer felles fagdager og undervisning for hele personalgruppen.

## **Forskning**

### **Nic Waals institutt**

Klinikken har pt pågående fire doktorgradsprosjekter

Vi har i tillegg en aktiv utlysning for en dobbeltkompetansestilling for Phd/spesialist

Klinikken har egen forskningsleder. Vi har pågående vurdering av to prof II stillinger ved Psykologisk institutt, UIO, samt en universitetsklinikk i samarbeid med Psykologisk Institutt

Klinikken har etablert kvalitetsregister, behandlingsregister og forskningsregister for alle nye pasienter med oppstart 2019. Klinikken er en av fem som deltar i prosjekt for å opprette nasjonalt kvalitetsregister.

### **Oslo universitetssykehus, Klinikk psykisk helse og avhengighet, Barne – og ungdomspsykiatrisk avdeling, Barneseksjonen og Ungdomsseksjonen**

KPHA, OUS har egen klinikk for forskning og utdanning der LIS kan delta i pågående forskningsprosjekter

### **Barne – og ungdomsklinikken, OUS**

Del 1: Generell utdanningsplan (sykehusnivå)

Del 2: Fagspesifikk generell utdanningsplan

Del 3: Individuell utdanningsplan



Det er omfattende forskningsvirksomhet ved klinikken, som har 23 overleger med akademisk kompetanse og flere professorater knyttet til klinikken. LIS oppfordres til å delta i forskningsvirksomhet.

**Godkjent den 29.08.19 av klinikkleder *Anne Stine Meltzer***



## Del 3 - Individuell utdanningsplan

Individuell utdanningsplan gjennomgås i første veiledningssamtale/introduksjonssamtale første ansettelsesuken og skal være et viktig arbeidsredskap i planlegging av den enkeltes LIS-tjeneste. Alle LIS tildeles læringsmålsplan i Kompetanseportalen ved ansettelse og utdanningsplanen må sees i sammenheng med denne. Planen bør revideres minst hvert halvår ifm halvårsevalueringer og kopi skal da sendes personalleder og utdanningsansvarlig overlege.

Navn	
Arbeidssted	
Kommende spesialiseringsperiode (tid og sted)	

### VEILEDNING

Veiledningssamtaler skal gjennomføres regelmessig og det skal avsettes tid i tjenesteplan.

<b>Avtaler om veiledningen</b>	
Veileders navn	
Tidspunkt for veiledningssamtalene	
Tidspunkt for gruppeveiledning	
Tidspunkt for kommende halvårlig evaluering:	

### GJENNOMFØRINGSPLAN (avtalt ved ansettelse, kopieres inn):

Type tjeneste (spesifiser)	Samarbeidsforetak/klinikk (spesifiser)	Anslagsvis tidsrom for tjeneste (dato):		Eventuelle særlige forhold
		Fra:	Til:	



**FORMELLE KRAV** [Fagspesifikke: eksempel i malen fra voksenpsykiatri. Tilpasses av fagspesifikt utfanningsutvalg, gjelder side 7 og 8]

Elementer i spesialistutdannelsen	Iht Spesialistreglene (fra 2012)	Iht Spesialistforskriften (fra 2019)
Krav til <b>tjenestetid</b> i spesialiteten Akuttjeneste (PAM, post 1A/B, 2B, 3A/B) Allmennpsykiatrisk poliklinikk (allmennpoliklinikkene) Rehabiliteringstjeneste (Post 2A, FACT) Fordypningstjeneste (Seksjon døgn, NWI, alderspsyk)	60 mnd Min. 12 mnd Min. 12 mnd  Min. 9 mnd Min. 9 mnd	60 mnd Ingen interne tidskrav, men tilsvarende anbefales, inkl alderspsyk. hospitering
Gjennomført tjeneste pt:		
Samlet tellende tid pt:		
Forestående rotasjon/spesialiseringsperiode:		
Ønske om endring i senere rotasjon/spesialiseringsperiode sammenliknet med oppsatt gjennomføringsplan:		
<b>Kurskrav</b> Grunnkurs Obligatoriske emnekurs (Se egen oversikt) Valgfrie kurstimer Obligatorisk kurs i administrasjon og ledelse Nettkurs i sakkyndighetsarbeid	4 uker=120 timer 100 timer Min. 50 timer 30 timer Nettkurs	4 uker=120 timer 106 timer Utgår 30 timer Nettkurs
Gjennomførte kurs pt: - Grunnkurs: - Del I - Del II - Del III - Del IV - Obligatoriske emnekurs: - alderspsykiatri (12 timer): - nevropsykiatri (6 timer): - gruppeterapi (12 timer): - kognitiv terapi (12 timer): - psykodynamisk terapi (12 timer): - rus og psykiatri (12 timer): - psykofarmakologi (24 timer): - ECT (6 timer): - transkulturell psykiatri (6 timer): - Valgfrie kurs (50 timer):	Dato:	
Planlagte kurs kommende periode:		
<b>Psykoterapiveiledning</b> Grunnleggende psykodynamisk psykoterapi	70 timer	35 timer

Del 1: Generell utdanningsplan (sykehusnivå)  
Del 2: Fagspesifikk generell utdanningsplan  
Del 3: Individuell utdanningsplan



Fordypningsår; psykodyn-, kognitiv- eller gruppeterapi	35 timer	35 timer 35 timer (kognitiv)
Gjennomført pt: Veileder/terapiretning: Veileder/ terapiretning: Veileder/ terapiretning: Veileder/ terapiretning:		
Plan for kommende periode:		
Ønsker mtp senere perioder:		

## FAGLIG FORDYPNING planlagt for

Litteratur/teori:	
Gjennomført pt (hovedtrekk):	
Planlagt for kommende periode:	
Egne undervisningsoppgaver	
Gjennomførte presentasjoner:	
Planlagte:	



KOMPETANSEPLAN FOR KOMMENDE SPESIALISERINGSPERIODE jf «de syv legeroller»:  
Hvilke spesifikke læringsaktiviteter og læringsmål planlegges for perioden?

Domene:	Status, sett kryss			Plan for spesifikke læringsaktiviteter/ vurderingsformer/ hospitering etc:
	Bevaringsområde (Spesielt bra eller gjennomført)	Fokusområde (forventet eller planlagt)	Forbedringsområde (under forventet)	
Klinisk ekspert				
Kliniske LM for spesialiseringperioden (hentes fra generell utdanningsplan):				
I tillegg LM FKM 44-47 «Lovverk»				
Kommentar:				
Helsefremmer				
FKM 41-43 Kvalitet og pasientsikkerhet FKM 51 Pasient- og brukermedvirkning FKM 55 Pasient- og pårørendeopplæring Kommentar:				
Akademiker				
FKM 13 Forskningsforståelse FKM 32-34 Kunnskapshåndtering FKM 20 og 23 Kommunikasjon Kommentar:				
Leder/ administrator				
FKM 70-74 Systemforståelse, organisasjonsutvikling og ledelse Kommentar:				
Samarbeider				
FKM 59-60 Samhandling Kommentar:				
Kommunikator				
FKM 19-23 Kommunikasjon Kommentar:				
Profesjonell:				
LM 4 Etikk LM 70-74 Systemforståelse, organisasjonsutvikling og ledelse Kommentar:				



Oppsummerte forventninger til LIS kommende periode:	Oppsummerte forventninger til leder/institusjon kommende periode:	Oppsummerte forventninger til veileder kommende periode:

Planen er utarbeidet/revidert (dato)..... av:	
Lege i spesialisering (Navn)	Veileder (Navn)



## DE SYV LEGEROLLER

<p><b>1. Medisinsk ekspert (legefaglig)</b> Legens rolle som medisinsk ekspert (legefaglig) er å ivareta diagnostiske/ terapeutiske oppgaver som omfatter styring av situasjoner der det skal foretas legefaglige prioriteringer og beslutninger. Et særlig kjennetegn er at oppgavene i helsevesenet ofte er 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.</p> <p><b>2. Kommunikator</b> Legens rolle som kommunikator er å formidle faglige problemstillinger og løsningsmodeller i en respektfull dialog med relevante parter som pasienter/pårørende, fagfeller og andre samarbeidspartnere. Dialogen foregår i så vel det talte, det skrevne som i det visuelle medium. Legens bidrag i dialogen er basert på de involverte parters informasjon og forståelse, og den samlede erfaringsbaserte kunnskap kombinert med den legefaglige forskningsbaserte viten innenfor området. Utgangspunktet for legens kommunikasjon er evnen og viljen til å se, lytte til, forstå og respektere sine medmennesker.</p> <p><b>3. Samarbeider</b> Legens rolle som samarbeider er å ta initiativ til, delta i og gjennomføre faglig og tverrfaglig samarbeid/ teamsamarbeid i ivaretagelsen av kjerneoppgavene på individ- organisasjons- og samfunnsnivå. Dette skal foregå med forståelse for og i respekt for de involverte parters ulikhet.</p> <p><b>4. Leder/ Administrator/ Kommunikator</b> Legens rolle som leder/ administrator/ organisator omfatter personlig lederskap og ledelse av andre, organisering av arbeidet og prioritering av tilgjengelige ressurser (administrativ ledelse) samt faglig ledelse og strategisk ledelse utført i den individuelle utøvelse av faget samt på organisasjons- og samfunnsnivå.</p>	<p><b>5. Helsefremmer</b> Legens rolle som helsefremmer er å motivere og yte innflytelse på det enkelte individs og systemets helseadferd gjennom veiledning og rådgivning, samt initiere og gjennomføre relevante profylaktiske tiltak. Legens skal i sitt daglige arbeid fange opp og agere på relevante problemstillinger og promotere helsefremmende tiltak. Legen skal medvirke til å skape rammer som gjør det mulig for den enkelte å ta ansvar for egen og andres helse.</p> <p><b>6. Akademiker/ forsker/ underviser</b> Legens rolle som akademiker/ forsker og underviser er å omsette forskning til evidensbasert klinikk. Legen skal forholde seg undrende og stille spørsmål til egen og andres praksis og benytte en vitenskapelig tilnærming i besvarelsen av disse. 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. Legen anvender relevante utdanningsmetoder og forplikter seg til å bidra til et positivt utdanningsmiljø.</p> <p><b>7. Profesjonell</b> Legens rolle som profesjonell er å forvalte sin faglighet i overensstemmelse med legeløftet, lovgivningen og egen personlige integritet. Utfordringen består i nødvendigheten av å utføre dette i erkjennelse av de etiske dilemmaer samt den kompleksitet, uklarhet og usikkerhet som oppstår i daglig praksis. Legen respekterer pasientens integritet og autonomi og handler etter beste skjønn til gagn for pasienten/ samarbeidspartneren, organisasjonen og samfunnet. Legen er bevisst på å være rollemodell for andre, erkjenne grense for egne evner og oppsøke nødvendig assistanse ved behov.</p>
---	--