

# Utdanningsplan Anestesiologi 2023-24

## Innholdsfortegnelse

---

Beskrivelse av sykehuset .....	1
Avdeling for anestesiologi - Akutt- og beredskapsklinikken .....	2
Utdanningsstruktur/Praktisk, klinisk tjeneste.....	3
Læringsmål; tjenestested og signeringsansvar.....	6
Veiledning .....	7
Undervisning/kompetanseutvikling .....	7
Utdanningsutvalget.....	10

## Beskrivelse av sykehuset

---

Sykehuset Telemark (STHF) har ca. 3000 årsverk og dekker et befolkningsmessig grunnlag på ca 170 000 innbyggere. Sykehuset er et allsidig akutt sykehus og tilbyr diagnostikk og behandling innenfor de fleste spesialistområder. Sykehuset har delregionfunksjon innen fire fagområder. Dette er plastikkirurgi, medisinsk genetikk, fertilitetsbehandling og arbeidsmedisin.

### Kirurgiske spesialiteter:

Gynekologi/obstetikk, Gastrokirurgi, Ortopedi, Plastikkirurgi, Urologi, Endokrinkirurgi, ØNH. Dette inkluderer også relevant barnekirurgi til ovennevnte.

### Medisinske spesialiteter:

Kardiologi, lungemedisin, gastroenterologi, nefrologi med dialyse, hematologi, onkologi, endokrinologi, geriatri og rehabilitering, fysikalsk medisin og rehabilitering, nevrologi, palliativ enhet. Nyfødt intensiv.

### Øvrig:

Barne- og ungdomsklinikk, Psykiatrisk klinikk, Patologisk seksjon, Yrkes- og miljømedisin, Radiologisk seksjon med CT og MRI.

### STHF har 3 operasjonslokasjoner:

Operasjon Porsgrunn: vesentlig elektive og dagkirurgiske inngrep;  
Totalt 3100-3300 inngrep pr år.

Operasjon Skien: akuttkirurgi, samt en stor del elektiv kirurgi;  
Totalt 7400-7600 inngrep/anestesikrevende prosedyrer pr år.

Operasjon Notodden: både elektiv og akuttkirurgi.

Totalt: 1900-2100 inngrep pr år.

Totalt 12 500-13 000 inngrep.

Herav antall inngrep pr. år på barn < 1 år: 20-40

1-5 år: 400-450

5-10 år: 450-500

Intensivseksjonen Skien har kombinert kirurgisk og kardiologisk/lungemedisinsk intensivseksjon. 8 intensivsenger hvorav 4 respiratorsenger: 140-170 respiratorpasienter; 800-1000 respiratordøgn.

Felles Overvåkningsavdeling, Notodden (FOVA) har 3 overvåkning-/intensivsenger hvorav 1 respiratorseng: 10-15 respiratorpasienter; 15-25 respiratordøgn

Smertepoliklinikken har 1200-1300 konsultasjoner pr år.

## Avdeling for anesthesiologi - Akutt- og beredskapsklinikken

---

Avdelingen er godkjent som utdanningsinstitusjon, Gruppe II, i henhold til spesialistreglene i anesthesiologi. Inntil 3 års tjeneste er tellende til spesialiteten.

Klinikken har som mål å tilby en bred utdanning (kunnskap, ferdigheter og holdninger) innen de anestesirelaterte områder innen sykehuset; intensivmedisin, anesthesiologi, smertebehandling og akuttmedisin.

### Leger i Spesialisering (LIS)

Avdelingen har *inntil 8 Leger i Spesialisering (LIS)*. Dette er leger som vanligvis ved ansettelsesstart har ingen eller begrenset erfaring innen anestesifaget.

De går inn i en utdanningsprosess mot å bli godkjent spesialist innen anesthesiologi. Fra 1. mars 2019 gjelder *Forskrift om spesialistutdanningen og spesialistgodkjenning for leger* som basis for spesialistutdanningen. Det er utarbeidet kliniske læringsmål (LM) for spesialiteten Anesthesiologi og spesifisert hvordan disse målene kan nås gjennom ulike læringsaktiviteter (LA) ved ulike læringsarenaer og utdanningsinstitusjoner.

LIS har selv hovedansvaret for sin utdanning. Legens personlige veileder har imidlertid et betydelig medansvar. LIS skal sammen med veileder utarbeide en Individuell Utdanningsplan (IUP) og søke hjelp hos veileder i spørsmål som angår gjennomføring av planen. Denne kan evt. bygges på, etter personlige ønsker og interesser mot en mer komplett personlig plan.

Avdelingen har en forpliktelse til å sørge for at LIS får delta i avdelingens aktiviteter slik at kravene til deres læringsmål innfris, innenfor de rammer som er mulig i avdelingen; se også avsnitt Læringsmål/tjenestested. Det skal videre legges til rette for en teoretisk bakgrunn for faget og avdelingens virksomhet gjennom internundervisning, veiledning og eksterne kurs. Avdelingen skal legge til rette for en opplæring i ferdigheter og tilegnelse av kunnskaper som gjør dem i stand til å mestre de gjøremål som inngår i rutinemessig virksomhet ved anesthesiavdelinger på vårt nivå.

Fremdrift i opplæringen følges gjennom jevnlig veiledningsmøter. Hvert halvår oppdateres IUP med en oppdatert rapport som utarbeides av LIS og veileder. Denne oppsummerer progresjon så langt, og planlagt/ønsket aktivitet og utvikling for det kommende halvåret. Rapporten gjennomgås av Utdanningsutvalget i eget møte. Utdanningsutvalget legger til grunn avdelingens utdanningsplan for LIS-utdanningen, men vil også kunne se på individuelle justeringer innen undervisning, supervisjon, veiledning og rotasjonsplaner ved behov.

Undervisning og supervisjon av LIS er en oppgave for alle avdelingens spesialister.

Avdelingens praksis retter seg etter Standard for anestesi i Norge, vedtatt av Norsk Anestesiologisk Forening.

Det foreligger en 7-delt primærvakturnus. Tjenesteplanlengde er omkring 43,5 timer per uke.

Dagtid:	Ukedager	07:30 – 16:30 (fredag 07:30 – 16:00)
Tilstedevakt:	Ukedager	15:00 – 09:00
	Helger dagtid:	08:30 – 19:00
	Helger natt:	18:30 – 09:00

### Spesialister i anestesiologi

De øvrige leger er ferdige spesialister i anestesiologi.

Avdelingen oppfordrer til lesing med tanke på gjennomføring av European Diploma of Anesthesiology and Intensive Care.

Det foreligger en 10-delt bakvakturnus ved sykehuset i Skien. Tjenesteplanlengde er mellom 40,5 - 47 timer pr uke.

Dagtid:	Ukedager	07:30 – 16:30 (fredag 07:30 – 16:00)
Tilstedevakt:	Ukedager	15:00 – 09:00
	Helger dagtid:	08:30 – 19:00
	Helger natt:	18:30 – 09:00

Det foreligger i tillegg individuelt tilpasset vaktjeneste ved Notodden (inkluderer ikke alle overleger).

Til sist har man en anestesilegebemannet akuttbil «802» (inkluderer ikke alle overleger).

Ukedager:	08:00 – 20:00
Lør/Søn:	10:00 – 20:00

## Utdanningsstruktur/Praktisk, klinisk tjeneste

---

Utdanningsplanen legger til grunn Målbeskrivelse i Anestesiologi samt forskriftsfestet liste over kliniske læringsmål og -aktiviteter for spesialiteten.

### Det første året (A-D)

#### A. Introduksjon

For utdanningskandidater (LIS) uten tidligere anestestjeneste, er det et 5-dagers introduksjonsprogram når legen begynner på avdelingen.

#### B. Uke 2-14

I en periode på 11 uker skal utdanningskandidaten konsentrere seg om å få trening i å lære alle oppgaver som er knyttet til gjennomføring av en generell anestesi. Dette innebærer i stor grad selv å "sitte med anestasier". Både sykepleiere og leger deltar i opplæringen. For selvstudier henvises til relevante kapitler i standardlitteratur. I tillegg må en ha gjort seg kjent med hvor utstyr og medikamenter som en trenger, finnes ved våre seksjoner og hvordan de brukes.

"Ferske" utdanningskandidater må straks skaffe seg praktisk erfaring i en del grunnleggende praktiske prosedyrer. Det er i denne perioden viktig at LIS konsentrerer seg om å lære basal anestesi med det mål at man i slutten av denne periode selvstendig skal kunne håndtere en basal anestesi, men skal hele tiden ha mulighet for å få hjelp hvis noe uventet inntreffer. Kandidaten følger i tillegg vaktarbeidet etter 8-delt plan fram til kl 22:00.

Preoperativt tilsyn av inneliggende pasienter utføres av alle avdelingens leger. Utføres hverdager i perioden 13:00-14:30 i Skien. Dagpasienter vurderes primært ut fra elektroniske opplysninger.

#### LM 49-50

Praktiske ferdigheter som LIS må tilegne seg i denne perioden	
Holde fri luftvei	Intubasjon
Innleggelse av perifere kanyler	Enkel stabilisering av sirkulasjon

**Evaluering** av progresjon og identifisering av fokusområder skal skje etter ca 6 og 11 uker. Ansvarlig for dette er leder i utdanningsutvalget.

#### C. Uke 15 til 26

Etter introduksjonsukene får LIS arbeide med anestesi, men også med basal intensivbehandling for å bli godt forberedt til de første selvstendige vaktene som kommer etter 3-4 måneder i avdelingen. Kandidaten går nå inn i ordinær primærvakt sammen med spesialist i tilstedevakt.

Til anestesen regnes ikke lenger kun narkose, men også regional anestesi, og da fremfor alt spinal- og epiduralanestesi.

Det må være en viss progresjon i de ferdigheter en tilegner seg, og det vil ofte være flere utdanningskandidater som skal lære. Kandidaten vil oppleve interessekonflikter mellom ulike grupper, og alle må tas hensyn til. Overordnet mål i denne perioden er å få våre utdanningskandidater så trent som mulig til de skal begynne i vakt.

Problemer og prosedyrer per- og postoperativt som det kreves kunnskap om, og etter hvert kjennskap til hvordan man behandler	
Hypoksi	Hypertensjon
Hyperkarbi	Larynxspasme
Oliguri/anuri	Bronkospasme
Arytmier	Spinal- og Epiduralanestesi

**Evaluering** av kandidaten skal foretas med tanke på vurdering av LIS' evne til å gå inn i selvstendige primærvakter. Ansvarlig er avdelingsoverlege.

#### **Anbefalt lesing:**

Halldin M og Lindahl S: *Anestesi*. Liber AB 2000. ISBN 91-47-04914-6

Robinson: *How to survive in anaesthesia*. 5th ed. BMJ books 2017 (ett eksemplar gis til LIS ved ansettelse)

I tillegg er det tilgjengelig svært mange gode lærebøker og oppslagsverk via sykehusets avtale med Elsevier/ClinicalKey.

#### D. Månedene 7-12

I denne perioden arbeider LIS innenfor anestesiavdelingen (i Skien og i Porsgrunn). Kandidaten får lære mer om anestesi, får mengdetrening, får legge flere regionale blokader (EDA og SPA, plexus brachialis).

Problemer per- og postoperativt som LIS skal forstå og lære seg mer om	
Aspirasjon	Hjertetamponade
Hypotermi	Lungeemboli
Pneumothorax	Anafylaksi og anafylaktoide reaksjoner
Myokard ischemi	Malign hypertermi
Brannfare og elektrisk sikkerhet på operasjonsstuen	

**Evaluering** nå og videre fremover skjer i regi av veileder og LIS, under veiledersamtalene. Ansvarlig er veileder og LIS. Evalueringsskollegiet foretar jevnlig vurdering og godkjenning av læringsmål.

### Årene to og tre.

I løpet av disse årene er det fortsatt mye å lære. LIS kan på Sykehuset Telemark i løpet av disse årene få en god grunn å stå på innenfor alle de fire søylene i faget;

#### **Anestesi – Intensivbehandling - Behandling av akutt syke - Smertebehandling**

Utdanningskandidatene roterer mellom **operasjonsseksjonene i Skien og Porsgrunn**. Tilknytningen til operasjonsseksjonene prioriteres mesteparten av år 2. Det tilstrebes perioder med kontinuitet på hver lokasjon; varighet ca 3 mnd. Det skal være to slike perioder hvert sted; fortrinnsvis en tidlig og en sent innenfor disse årene. **LM 49-76**

I løpet av denne perioden får LIS også en kontinuerlig periode tilknyttet **Intensivseksjonen** på minimum 6 mnd. På vakt får LIS, med støtte av spesialist, gå på intensivseksjonen. Det er også på dagtid som hovedregel en LIS og en spesialist plassert sammen på intensivseksjonen. **LM 83-117**

Det inngår også en periode på 3-6 måneder hvor LIS er på **smerteenheten** i snitt 0,5 dag per uke. Der skal det være en spesialist som vil supervisere, og i tillegg en smertesykepleier. **LM 118-129**

Det vil også være anledning til å hospitere på **legebemannet akuttbil** («802»). Dette skal fortrinnsvis gjøres på fordypningsdager, etter avtale med 802-legen den aktuelle dag. **LM 34-48**

Leger fra intensivseksjonen/primærvakt er også de som blir tilkalt ved traumealarm meldt fra akuttmottaket. Stabilisering og primær diagnostikk inkl. radiologi foretas før evt. transport til egen intensiv eller til OUS. Primærvakt deltar også på alle medisinske akutttilstander, inkl. hjertestans. **LM 34-48**

LIS loggfører fortløpende gjennomførte anestasier og prosedyrer; det dokumenteres i Kompetanseportalen. Dette brukes ved klinikkens evaluering og danner grunnlaget for søknad om godkjenning som spesialist i anestesilogi.

#### **Anbefalt lesing:**

Morgan and Mikhail: *Clinical Anesthesiology*. 6th ed. 2018.

Smith and Aitkenhead: *Textbook of anaesthesia*. 7th ed. 2019.

Pino et al. *Clinical Anesthesia Procedures of the Massachusetts General Hospital*. 10th ed. 2021

I tillegg er det tilgjengelig svært mange gode lærebøker og oppslagsverk via sykehusets avtale med Elsevier/ClinicalKey.

## Læringsmål; tjenestested og signeringsansvar.

Læringsmål (LM) som skal oppnås ved Sykehuset Telemark	Læringsmål (LM) som skal/kan oppnås ved Oslo Universitetssykehus
ANE-LM som skal oppnås og endelig godkjennes ved Avdeling for anesthesiologi STHF.	ANE-LM som skal oppnås og endelig godkjennes ved OUS.
1-21, 24-29, 31-37, 39-75, 86-93, 96-105, 108-135	30, 76-80, 82, 94, 95, 106, 107, 136
Herunder ANE-LM som helt eller delvis skal oppnås gjennom rotasjon (6 mnd.) ved Medisinsk klinikk STHF. Endelig godkjenning <sup>1</sup> ved Avdeling for anesthesiologi STHF.	ANE-LM som delvis kan oppnås ved STHF, men må kompletteres ved OUS. Endelig godkjenning ved OUS.
10-14, 16-21, 26, 130-132	38, 83-85
<sup>1</sup> Etter konferanse mellom leder/UAO Anesthesiologi, og veileder ved Medisinsk klinikk	ANE-LM som helt eller delvis kan oppnås ved STHF <sup>2</sup> , men må ev. kompletteres ved OUS. Endelig godkjenning <sup>3</sup> ved Avdeling for anesthesiologi STHF.
	22, 23, 35, 52, 53, 72, 75, 81 <sup>2</sup> , 100, 105, 111, 112, 124, 133-135
	<sup>2</sup> LM 81 kan ev. suppleres ved SIVHF/karkirurgi.
	<sup>3</sup> Etter konferanse mellom leder/UAO STHF, og veileder ved OUS

### Rotasjon til Indremedisin.

I løpet av disse årene er det lagt opp til at LIS skal ha mulighet til 6 mnd. tjeneste ved Medisinsk klinikk STHF. Tjenesten skal legges opp slik at sentrale og relevante læringsmål innen hjerte-, lunge- og infeksjonsmedisin kan dekkes. **LM 10-14, 16-21, 26, 130-132**

Det foreligger en egen tjeneste-/hospiteringsavtale som spesifiserer dette.

### Samarbeid med Palliativ seksjon.

Det er muligheter for å delta på felles, ukentlige tverrfaglige møter ved Palliativ seksjon. Her drøftes pasienter som er både inneliggende og mottar desentralisert palliativ omsorg. Her vil det også være anledning til å delta på visitt til inneliggende pasienter. Anestesiavdelingen er også behjelpelig med innlegging og oppfølging av intratekal smertebehandling til pasienter med spesielt krevende smerte- og bivirkningsproblematikk.

#### **LM: 130-132**

Det foreligger en egen hospiteringsavtale som spesifiserer dette.

### Tjeneste/hospitering ved Barneavdelingen.

Det legges opp til at man kan hospitere en uke ved Nyfødt Intensiv-avsnittet ved STHF. **LM: 23**

Det foreligger en egen hospiteringsavtale som spesifiserer dette.

### Rotasjon til Karkirurgisk seksjon, SIV.

Vi har en hospiteringsavtale med SIV for å dekke inn læringsaktiviteter innen **karkirurgi**, som ev. ikke er blitt oppnådd ved OUS. **LM: 81**

Det foreligger en egen tjeneste-/hospiteringsavtale som spesifiserer dette.

## Veiledning

---

Hver LIS har en oppnevnt personlig veileder. Denne oppgaven fordeles blant avdelingens faste spesialister som har veiledningskompetanse.

Det er ønskelig med veiledningssamtaler 1 gang pr mnd. Det skal settes av tid og markeres i ukeplanoversikten til dette.

Veileder skal hjelpe kandidaten med å sette opp en **individuell utdanningsplan**. Den skal inneholde en beskrivelse av det utdanningsbehov kandidaten har for å oppfylle krav til spesialistutdannelsen og ta utgangspunkt i de spesifiserte læringsmål for spesialiteten, som kan oppfylles ved avdelingen. Veilederen skal påse at klinikkens utdanningspotensiale utnyttes optimalt. Veilederen skal være mellommann mellom kandidaten og de som underviser kandidaten på klinikken, med hovedoppgave å påse at utdanningskandidaten får den undervisning som er nødvendig og i den grad den er tilgjengelig på utdanningsstedet.

Veileder skal ved slutten av hvert semester sende inn en **halvårlig veiledningsrapport**. Denne er en del av den individuelle utdanningsplanen, men har en seksjon som oppdateres halvårlig, med fokus på oppsummering av aktivitet siste halvår, og planer for kommende halvår.

Veileder vil sammen med spesialistene i Utdanningsutvalget utgjøre et **Evalueringsskollegium**. Dette skal evaluere kandidatens progresjon i utdanningen i henhold til kandidatens personlige utdanningsplan og de konkrete Læringsmål. Det innbefatter praktiske ferdigheter, kliniske problemløsninger og hans/hennes evne til kommunikasjon og samarbeid med pasienter og medarbeidere.

Ved gjennomgang av konkrete Læringsmål vil det også kunne være formålstjenlig at LIS har anledning til å møte i Evalueringsskollegiet.

Det holdes møter for *vurdering av progresjon* ca 6 og 11 uker etter at man som «fersk LIS» har begynt i avdelingen, samt etter ca 5 måneder.

Deretter foretas halvårlige *evalueringssamlinger* (Evalueringsskollegiet).

## Undervisning/kompetanseutvikling

---

### Faglig fordypningstid:

LIS har i gjennomsnitt 4,4 timer per uke avsatt til faglig fordypning. Dette er innarbeidet i tjenesteplanen. Dette er fordelt over 44 uker (8 uker sommerferieavvikling er unntatt). Totalt ~194 timer. Kravet er minimum 150 timer/år.

### Internundervisning:

Kravet er minimum 2 undervisningstimer (2 x 45 minutter) ukentlig, og gjennomført minst 36 uker per år. Dette gir minimumskrav på 54 klokketimer (72 undervisningstimer).

Undervisningsstrukturen ved KAM løper i alle ordinære uker (~40 uker), dvs. unntatt sommerferie, jul og påske. Undervisningen er markert på arbeidsplaner og innarbeidet i arbeidstiden.

Internundervisningen er primært rettet inn i forhold til å dekke de beskrevne kliniske læringsmål innen anesthesiologi (LM-ANE). Det legges vekt på at sentral tematikk innen basiskompetanse (**LM 1-33**) skal være dekket «rullerende» over en 3-års periode. Gjennomgått undervisning (og tilhørende presentasjoner/dokumentasjon) registreres fortløpende og er tilgjengelig i eget arkiv. Øvrige LM vil også fortløpende få relevant omtale avhengig av undervisningstema og -form.

Undervisningen vil også inneholde momenter av etterutdanning for de overordnede legene.

Internundervisningen kjennetegnes ved svært høy deltagelsesprosent og aktiv deltagelse av både LIS og ferdige spesialister, og dermed gode faglige diskusjoner.

- **Fagkvelder**

4 timer (16:00 – 20:00) hver 4. uke; 10 kvelder pr år (~40 timer/år)

Fagansvar for kvelden roterer mellom klinikkens spesialister

- Interne (spesialister & LIS) og eksterne forelesere (STHF og andre sykehus)
- Foredrag, Konsensusdiskusjoner og "Hands-On"-øvelser
- Skal ha elementer av både Basalteori og Kliniske implikasjoner, Problembasert læring, Kasuistikker, Artikkel-/Studiereferat, Prosedyrer/Retningslinjer, etc.
- Det kan også legges til rette for Gruppeveiledning, hvor eksempelvis en kasuistikk presenteres av en LIS, med påfølgende refleksjonsrunde blant øvrige LIS og spesialister.

- **Torsdagsundervisning**

45 minutter (08:00 – 08:45) hver annen torsdag (~20 timer/år)

Ansvar: LIS eller spesialist

- Artikkel-/studiereferat, kasuistikker
- Fellesmøte med anestesisykepleierne 2 ggr pr. semester (f.eks. traumeundervisning, prosedyregjennomganger, etc.)

- **"10-minutter"**

07:50 – 08:00 hver tirsdag og onsdag (~13 timer/år)

Ansvar: LIS eller spesialist

- Artikkel-/studiereferat, kasuistikker

- **Simuleringsøvelser**

45 minutter; 1-2 anestesileger deltar hver gang, rullerende

- Traumeteam (1 x pr mnd)
- Medisinsk Akutt-Team (2 x pr mnd)
- Akutt Barneteam (1 x pr mnd)
- AHLR barn / Akutt Sectio (2 x pr mnd)
- «Intubering intensiv» / «Barn <1år på intensiv» (2 x pr mnd)

### Felles kompetansemål (FKM)

Felles kompetansemødukluderer læringsmål som skal oppnås i alle spesialiteter.

For LIS 2/3 innebærer dette **24 læringsmål** fordelt på områdene etikk, forebygging, forskningsforståelse, kommunikasjon, kunnskapshåndtering, kvalitet og pasientsikkerhet, lovverk, pasient- og brukervedvirkning, pasient- og pårørendeopplæring, samhandling, systemforståelse, organisasjonsutvikling og ledelse.

*Undervisning innen FKM organiseres via HR-avdelingen STHF.*

### Medisinsk-teknisk utstyr (MTU)

Kjennskap til MTU skal dokumenteres årlig gjennom egen sjekkliste som fylles ut individuelt og dokumenteres i Kompetanseportalen. Denne vil også kunne brukes som grunnlag for hvilke områder innen MTU som det bør fokuseres spesielt på innen internundervisning, etc. **LM 5-9**

### Forskning & Utvikling

F&U er et høyt prioritert fokusområde, som gjenspeiles i måldokumenter fra Helse SørØst, Sykehuset Telemark og ABK.



Vi ønsker at både LIS og spesialister aktivt deltar i forskningsprosjekter, herunder lokalt forankrede kliniske studier, multisenterstudier, kasuistikker, samt kvalitets- og forbedringsprosjekter. Klinikken søker gjennom ulike ordninger å tilrettelegge for dette, både gjennom egne midler samt søkbare forskningsmidler.

Avdelingen deltar/bidrar regelmessig i nasjonale og internasjonale multisenterstudier og datainnsamling. For 2023-24 deltar vi i tre slike prosjekt. LIS oppfordres særskilt til å delta i disse prosjektene.

Vi har et særskilt fokus på at alle leger i spesialisering får opplæring i forbedringsarbeid og kommunikasjon, og har til enhver tid pågående 1-3 slike prosjekter, slik at LIS oppfyller de relaterte Læringsmål; **LM 133-135**

Det vil i løpet av et 2-årsperspektiv være et mål å produsere 1-2 vitenskapelige artikler pr år for publikasjon. Herunder også publisering av kasuistikker. I perioden 2014-19 har det blitt publisert totalt 8 artikler; 5 artikler i internasjonale tidsskrift med fagfelleevaluering, med *førsteforfatter* tilknyttet avdelingen, og 3 artikler hvor lege fra avdelingen har vært *medforfatter*. Ingen publikasjoner i 2020-21. En publikasjon i 2022. Vi påregner 2-3 artikler publisert i 2023-24

Avdelingen har en lege med Ph.D-kvalifikasjon (disputas februar 2020). Denne har tilegnet seg akademisk/forskningsmessig kompetanse som allerede har gitt utslag i veiledning av avdelingens LIS'er og publisering av vitenskapelige artikler. Flere studier/artikler er under utarbeidelse og/eller planlegges.

Det er igangsatt ett nytt Ph.D-prosjekt ved en av avdelingens nytilsatte spesialister. Prosjektperiode 2022-28. Prosjektledelse er via avdelingens PhD-lege, i samarbeid med STHFs F&U-avdeling, samt også fagpersoner ved OUS. Tematikk knyttet til prosjektet formidles jevnlig til kollegiet i ulike undervisningssammenhenger.

STHFs F&U-avdeling arrangerer ukentlige forskningsmøter som er åpne for alle. Videre er de behjelpelige med forskningsfaglig veiledning, samt med formalia knyttet til planlagte og pågående prosjekter.

#### Bibliotek/Faglitteratur:

- Medisinsk bibliotek med egen bibliotekar i 2.et. i konferanseavdelingen. Gode medisinskfaglige søkemotorer fins tilgjengelig via sykehusets intranett, i tillegg til at bibliotekjentesten yter særdeles god service både mht. hjelp til litteratursøk samt raskt skaffer til veie kopier av vitenskapelige artikler og annen relevant litteratur.
- Klinikkens oppslagsverk/fagbøker er utplassert på anestesilegekontorene på operasjonsseksjonen og intensivseksjonen:
  - Operasjon: - Stoelting's Anesthesia and Co-Existing Disease. 8<sup>th</sup> Edition 2021  
- Anesthesia and Uncommon Diseases. 6<sup>th</sup> Edition 2012
  - Intensiv: - Marino's The ICU Book. 4<sup>th</sup> Ed. 2014  
- Ingvaldsen: Væske, elektrolytter, blodgasser og infusjonsterapi, 2019.  
- Kardiovaskulær intensivmedisin, Stokland og Bendz, 2015.

#### Kurs/kongresser, etc.:

Avdelingen legger til rette for at LIS-legene skal ha anledning til å delta på 2 kurs pr år. Primært prioriteres obligatoriske kurs, i henhold til spesialistutdanningen. Sykehuset dekker kursavgift.

Det er også et ønske å kunne tilby avdelingens spesialister mulighet for å delta på kurs, kongresser, hospitering, etc., inntil 10 dager pr år.

Det legges til grunn at valg av tema/innhold ved kurs etc. skal reflektere den enkeltes individuelle kompetanseplan. Ved intern prioritering til kurs mellom flere søkere, vil grad av relevans for både den enkelte og for avdelingen vektlegges.

# Utdanningsutvalget

---

## Funksjonsperiode:

1. januar 2023 – 31. desember 2024

Utdanningsutvalget skal ha 3 faste møter hvert halvår. Flere kan avtales.

## Utdanningsutvalget

- Har ansvaret for å utarbeide en skriftlig utdanningsplan for avdelingen. Avdelingens utdanningsplan rulleres/revideres i siste kvartal hvert år.
- Skal sørge for at alle utdanningskandidater får en personlig veileder
- Skal ha tilsyn med LIS' Individuelle utdanningsplan og samarbeidet mellom den enkelte LIS og dens veileder
- Skal legge en plan for internundervisning tilpasset både LIS og spesialister
- Skal stimulere til og koordinere etterutdanning av avdelingens spesialister, herunder også veiledningskompetanse
- Må legge til grunn, og delta i utformingen av avdelingens utdannings- og kompetanseplanverk
- Må legge til grunn klinikkens og STHFs strategiske planer
- Utvalgets spesialister er faste medlemmer i avdelingens Evalueringskollegium.

## Medlemmer:

Torkjell Nøstdahl (Spesialist - Utdanningsansvarlig overlege)

Tron Simen Doksrød (Spesialist - Avdelingsleder)

Einar Kallestad (Representant LIS-leger)

Stig Kolle (Spesialist - Seksjonsoverlege Opr./anestesi)

Kristin Hauss (Spesialist - Seksjonsoverlege Intensiv)

Jarl-Magnus Moen (Spesialist - Sekretær)