

## Generell utdanningsplan for onkologi STHF

### ❖ *Hensikt og målsetting*

Generell utdanningsplan onkologi gjelder for Avdeling for kreft ved Sykehuset Telemark og er utarbeidet for å sikre gode utdanningsforløp for våre LIS onkologi. Målsettingen er at LIS onkologi får en tjeneste med bred tilnærming til faget onkologi. Læringsinnholdene orienterer seg på til enhver tid gjeldende læringsmål for spesialiteten onkologi.

- Våre LIS skal erverve seg teoretisk og praktisk kunnskap rundt diagnostikk og behandlingsmuligheter ved alle vanlig forekommende kreftformer.
- Våre LIS skal ha individuell utdanningsplan som bygger på målbeskrivelse og gjennomføringsplan for onkologi fra Den norske legeforening. Planen skal sikre en systematisk tilnærming og utvikling i faget.

### ❖ *Beskrivelse av avdelingen*

Avdeling for kreft og blodsykdommer er organisert under medisinsk klinikk. Onkologi er samlokalisert med spesialiteten hematologi og kompetanseområdet palliasjon.

### **Seksjon sengepost. Kreft, palliasjon og blodsykdommer**

18 senger er dedikert til pasienter med kreft og blodsykdommer. 3 av sengene er palliative intervensjon senger. Avdelingen har ambulans palliativt team til interne tilsyn ved andre avdelinger ved Sykehuset Telemark og et team til oppfølging av palliative kreftpasienter hjemme eller ved andre institusjoner.

### **Seksjon poliklinikk. Kreft, palliasjon og blodsykdommer**

Alle ukedager fra kl 08.00-16.30.

Herunder egen avdeling for opptrekk av cytostatika tilknyttet poliklinikken, bemannet av personell fra sykehusapoteket. Vi har i mange år benyttet Cytodose, dette har vært integrert i vårt datasystem. Overgang til CMS system fra mars 2019.

Vi har organisert oss ut fra fagrådet i kreft sine anbefalinger innen medikamentell kreftbehandling. Dvs. enheten i Skien er forordnede enhet mens enhet Notodden og enhet Kragerø er administrerende enheter. CMS brukes i samarbeidet mellom forordnende og administrerende enhet.

Det utredes og behandles et bredt spekter av onkologiske lidelser og omfatter alle de store tumorgruppene. For strålebehandling henvises foreløpig de fleste pasienter til DNR, mens et mindretall går til Sørlandet Sykehus i Kristiansand. LIS er hver annen uke på poliklinikken.

### **Legebemanning:**

- 4 spesialister i onkologi (utdannet ved RH/DNR) og indremedisin
- 1 spesialist i indremedisin (arbeidsområde onkologi)
- 1 spesialist i palliasjon og indremedisin
- 1 spesialist i palliasjon og allmenmedisin
  
- 3 spesialister i hematologi
  
- 3 LIS onkologi
- 1 LIS palliasjon
- 3 LIS rotasjon Hematologi

## **Følgende diagnoser utredes/behandles ved avdelingen:**

- **Brystkreft.** Adjuvant kjemoterapi, all ikke kirurgisk oppfølging og behandling ved metastatisk sykdom, herunder henvisning til strålebehandling.
- **Kolorektal kreft.** Adjuvant kjemoterapi, all ikke kirurgisk oppfølging og behandling ved metastatisk sykdom, herunder henvisning til strålebehandling.
- **Lymfomer.** Kjemoterapi og oppfølging ved de fleste typer, behandling etter HMAS.
- **Lungekreft.** Adjuvant kjemoterapi og medikamentell behandling ved metastatisk sykdom. Henvisning til strålebehandling.
- **Prostatakreft.** Medikamentell behandling av metastatisk sykdom inkludert nukleærmedisinsk behandling (Xofigo), herunder henvisning til strålebehandling.
- **Pankreaskreft.** Kjemoterapi og annen ikke kirurgisk behandling.
- **Malignt melanom.** Medikamentell behandling og henvisning til strålebehandling.
- **Ventrikkel og spiserørskreft.** Kjemoterapi ved potensielt operativ sykdom, all kjemoterapi ved metastatisk sykdom, henvisning til strålebehandling.
- **Nyre/urinveiskreft.** Medikamentell behandling ved metastatisk sykdom, henvisning til strålebehandling.
- **ØNH kreft.** Palliativ kjemoterapi ved metastatisk sykdom, henvisning til strålebehandling.
- **Testikkelkreft.** Administrerer kurer som ledd i kurativt opplegg fra OUS.
- **Gynekologisk kreft.** Medikamentell behandling preoperativt samt administrering av kjemoterapi for metastatisk sykdom.
- **Bløtvevs/bindeveskreft.** Medikamentell behandling for metastatisk sykdom
- **Leverkreft.** Medikamentell behandling for metastatisk sykdom.
- **Cancer origo incertae.** Utredning og evt. kjemoterapi ved ikke operabel sykdom. Henvisning til strålebehandling.
- **Leukemier og myelomatose:** Medikamentell behandling

## **Organisering av arbeidet**

- Poliklinikk: Konsultasjoner (utredning – behandling- kontroller), vaktberedskap ved medikamentell behandling og rådgivning annet helsepersonell..
- Sengepost: utredning og behandling som krever innleggelse.
- Palliativ enhet: 3 spesialsenger for behandling og observasjon av pasienter med særskilt vanskelig håndterbare symptomer/plager som følge av alvorlig sykdom.
- Øvrige avdelinger på sykehuset: Tilsyn, vurdering rådgivning rundt pasienter på øvrige sykehusavdelinger.
- Palliativt team: tilsyn og vurderinger av pasienter internt ved sykehuset og ved hjemmebesøk (både lege og sykepleier og evt. andre)
- Kreftkoordinatorer: 2 onkologiske sykepleiere er koordinatorer. Disse skal sikre gode behandlingsløp for kreftpasientene i Telemark og har også medansvar for implementering av pakkeforløp kreft.

## **Multidisiplinære team - MDT:**

Onkologer har fast deltakelse i følgende ukentlige MDT møter, det tilstrebes at LIS deltar i noen grad. Disse har stor utdanningsmessig verdi.

- Ca mammae
- Cancer GI-tractus
- Cancer pulm: Lokalt thoraxmøte og regionalt teleoverført thoraxmøte med OUS ukentlig
- Urologi
- Malignt melanom
- Palliasjon
- Generell onkologi (alle legene tilknyttet onkologiseksjonen har felles møte x 1 pr uke hvor vanskelige problemstillinger rundt polikliniske pasienter drøftes).
- Felles MDT med foretak i HSØ via 3 strøm er i gang.

**Pakkeforløp kreft:**

Avdeling for kreft og blodsykdommer har ansvar for diagnostisk pakkeforløp for pasienter med uspesifikke symptomer, metastaser med ukjent utgangspunkt, lymfomer, akutt leukemi, kronisk leukemi, myelomatose og sarcom.

**Samarbeid med andre avdelinger/institusjoner:**

Det samarbeides daglig med OUS, Rikshospitalet, Radiumhospitalet og Ullevål rundt aktuelle pasienter.

Når det gjelder strålebehandling henvises de fleste pasienter til OUS, mens et mindretall går til Sørlandet sykehus- Kreftsenteret i Kristiansand.

Gynekologisk og ØNH onkologi er sentralisert til OUS som gjør supplerende utredning, mye av kirurgien, evt strålebehandling, planlegger kjemoterapien, og har oppfølgingsansvar/evaluering. Hovedandelen av kjemoterapien gis ved vår poliklinikk.

For øvrig samarbeider vi med andre sykehus(både universitetssykehus og andre) om enkeltpasienter der hvor dette er hensiktsmessig. Blant annet har palliativ enhet her et nært samarbeid med senter for lindrende kreftbehandling ved St. Olavs Hospital.

**Forskning:**

Fagansvarlig overlege ved palliativ enhet har gjennomført sitt doktorgradsarbeid (ph.d) .

En LIS onkologi har gjennomført sin ph.d.

Det inkluderes pasienter i løpende studier, pasienter henvises til DNR/RH for inklusjon i studier.

Sykehuset stimulerer til medvirkning i forskningsaktivitet. STHF har egen forskningsavdeling med egen forskningssjef.

Vi har bibliotekjeneste og god tilgang på nettbaserte tjenester.

**Fysisk utforming:**

Sengepost og poliklinikk ligger i samme bygg og man har god og enkel tilgang til hverandre. Det er gode kontor fasiliteter for både overlege og LIS. Vi har på sengeposten et rom som er tilrettelagt for undervisning og gode muligheter for å ta opp pasientkasuistikk i plenum.

Det er nærhet og tilgang til både patologi, radiologi, nukleær medisin og medisinsk genetikk. Vi har en svært godt utstyrt og kompetent genetikk lab.

**Tjenesteplaner/arbeidsplaner.**

Alle leger ligger inne i GAT arbeidsplanleggingsverktøy. Det jobbes dagtid, men alle overleger og LIS ved avdelingen har helgevakt/vakt røde dager for pasienter ved onkologisk/hematologisk sengepost, palliativ enhet og onkologiske problemstillinger ved øvrige avdelinger ved Sykehuset.

**Andre spesialiteter.**

Det er et tett samarbeid mellom onkologene, hematologene og legene i palliasjon. Dette gir et helhetlig tilbud til pasientene og gir LIS en bedre oversikt over hele pasientforløpet.

Vi har god dekning med spesialsykepleiere ved både sengepost og poliklinikk.

Vi har tilknyttet egen fysioterapeut med spesialkompetanse innen lymfødem. Hun er også aktiv ved vårt pusterom som er et godt tilbud til våre kreftpasienter.

**❖ Utdanning**

Organiseringen av utdanningsløpet skal legge til rette for at alle utdanningskandidater kan tilegne seg ferdigheter som dekker hovedmengden læringsmål for onkologi unntatt de læringsmål som dekkes i forbindelse med en rotasjon til OUS og tjeneste ved indremedisinsk avdeling. Avdeling for onkologi ved sykehuset Telemark er ikke oppdelt i forskjellige tumorgrupper og vi har derfor ingen rotasjonsordning internt i onkologi. Kandidatene skal ha sin opplæring både på sengeposten og på poliklinikken, også på

intensivavdelingen når våre pasienter er lagt inn der. Det sørges for at kandidatene får tilstrekkelig tid med supervisjon på disse læringsarenaene.

Utover det skal alle kandidater gjøre min 24 mnd tjeneste på OUS ( gjerne ved slutten av utdanningen) og nødvendig min 12 mnd indremedisinske tjeneste ved STHF inkludert hematologi og indremedisinsk vaktjeneste. for å få dekket de læringsmålene som ikke kan dekkes fullstendig her. LIS onkologi kan også ha tjeneste ved vår palliative enhet, kompetanseenhet innen palliativ medisin.

I arbeidsplanene i GAT legges fordypning og planlagte kurs. Vi tilstreber forutsigbarhet slik at LIS har sengepost en uke og neste uke poliklinikk og fordypningsdag. Dette fører til god kontinuitet både for pasient, lege og andre samarbeidspartnere. Vi jobber for god kontinuitet i pasientbehandlingen ved at vi oppnevner behandlingsansvarlig lege.

### **Supervisjon:**

En utdanningskandidat skal i utgangspunktet lære nye læringsmål og ferdigheter under supervisjon av erfaren lege. Alle spesialister fungerer som supervisører.

På sengepost har vi overlegevisitt av onkolog x 3 pr uke, av overlege palliasjon x 1 pr uke – og vi har felles møte hver mandag hvor inneliggende pasienter diskuteres i plenum. Overlegene rullerer på ansvar for sengepost slik at de har ansvar for 1 uke av gangen. LIS er ansvarlig for å ta opp aktuelle problemstillinger rundt inneliggende pasienter. I tillegg er det satt av noe tid midt på dagen hvis behov for ytterligere kommunikasjon.

Ved poliklinikken jobber LIS og overlege tett sammen slik at det foregår supervisjon jevnlig gjennom dagen. Det er en bevisst utvikling i arbeidsoppgaver ved poliklinikken for å sikre at LIS får erfaring med de ulike diagnosegrupper.

### **❖ Veiledning og faglig utvikling**

Avdelingen har egen kompetanseplan og det er laget en koordinert etterutdanningsplan for enhetens overleger. I denne er aktuelle kongresser, større kurs, årsmøter etc. fordelt ut fra den enkeltes og enhetens kompetansebehov.

LIS får permisjon med lønn ved obligatoriske kurs og andre aktuelle nødvendige kurs/møter/kongresser.

Sykehuset Telemark har en aktiv forskningsavdeling, som blant annet har en fast forskningslunsj en dag pr uke. Her kan alle møte opp og få impulser og veiledning til evt. oppstart av eget forskningsarbeide. Tilgang på litteratur via sykehusets bibliotek og aktuelle data baser.

Veiledningssamtaler mellom LIS og onkolog settes inn i timeplaner DIPS. Disse gjennomføres x 1 pr mnd. Det føres referat, ansvarlig for dette er LIS. Sjekklister/prosedyrelister følges opp og det er gjennomgang av spesialitetens krav. Evaluering av LIS foregår fortløpende via observasjon, rapporter og skriftelige redegjørelse. Sjekklister og LIS egen utdanningsplan evalueres minimum x 2 pr år. Veiledersamtalene er viktige arbeidsredskap her.

Det er alltid overlege tilgjengelig for råd og supervisjon.

Overlegene har et eget møte x 1 pr uke med faglig veiledning av hverandre.

Overlegene skal ha gjennomført veiledningskurs.

### **❖ Internundervisning**

Undervisnings temaer dekker relevante tema innen onkologi baser på læringsmålene. En temaoversikt skal gjennomgås i løpet av 2-2,5 år for å ivareta alle vesentlige områder i faget med hovedvekt på onkologi

#### Faste møter/undervisning:

- Mandag kl 11.30-12.15 – gjennomgang av inneliggende pasienter/ drøfting av pasient kasus–hele legegruppen er til stede.
- Tirsdag kl 08.30- 09.00 – MDT palliasjon
- Tirsdag kl 11.30-12.15 - undervisning

- Onsdag kl 11.30-12.15 – fagmøte/undervisning (x 2 pr mnd)
- Onsdag kl 12.45- 13.15 - MDT onkologi
- Torsdag kl 11.30-12.15 – undervisning.
- Undervisning ved medisinsk klinikk tir-on og to fra kl 08-0830. Se vedlegg.

Lister settes opp for et halvår om gangen, ansvar for undervisningen fordeles på LIS og overleger.