

## Utdanningsplan for spesialiteten onkologi Sykehuset Telemark HF

### 1. Hensikt og målsetting

Utdanningsplan onkologi gjelder for Avdeling for kreft ved Sykehuset Telemark og er utarbeidet for å sikre gode utdanningsforløp for våre LIS onkologi. Onkologi er en spesialitet på LIS3-nivå.

Målsettingen er at LIS onkologi får en tjeneste med bred tilnærming til faget onkologi. Måloppnåelse vil skje ved deltagelse i internundervisning, klinisk arbeid under supervisjon på sengepost, poliklinikk og i akuttmottak, ved veiledningssamtaler og ved avsatt studietid. Dette inkluderer alle relevante prosedyrer i hematologi bl.a utførelse og vurdering av blod- og beinmargstutstryk og forskjellige typer beinmargsprøver. Supervisjonen og veiledningen vil vurdere kompetanseoppnåelse fortløpende

- 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. Planen skal sikre en systematisk tilnærming og utvikling i faget.

### 2. Tidslinje og læringsarenaer for spesialiseringsperioden

LIS	Tid	Helseforetak	Sykehus	Klinikk/Avdeling	Læringsmål	Læringsmåte
LIS 2	0-1 år	Sykehuset Telemark	Skien/Notodden	Medisinsk klinikk Indremedisin Hematologi	Indremed: 60-67 Hematologi: 12, 23,24	Klinisk arbeid med supervisjon og veiledning
LIS 3	1-3 år	Sykehuset Telemark	Skien	Avd for kreft og blodsykdommer	Onkologi 1-14, 18, 21,22, 25,27- 44, 68	Klinisk arbeid med supervisjon og veiledning
LIS 3	3-5 år	Oslo universitetssykehus HF	Ullevål Radiumhospitalet		15- 17,19,20,22,26, 45-59	

### 3. Beskrivelse av avdelingen

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

Ved avdeling for kreft og blodsykdommer ved Sykehuset Telemark diagnostiseres og behandles voksne pasienter med de fleste av de maligne sykdommer.

Pasienter med gynekologisk kreft får sin behandling styrt av OUS, men følges opp under kurer hos oss av leger her. Pasienter med svulster utgått fra sentralnervesystemet behandles ved nevrologisk avdeling. Dessuten styres behandlingen av en del sjeldne eller mindre vanlige kreftsykdommer ved OUS, men ved behov for akutte innleggelser gjøres dette ved Kreftavdelingen. Behandling ved Kreftavdelingen er dessuten uten kirurgisk behandling eller strålebehandling

På hematologisk seksjon behandles pasienter med de fleste hematologiske lidelser, benigne og maligne blodsykdommer og lymfomer.

## ***Fysisk utforming***

Sengepost og poliklinikk ligger i samme bygg og man har god og enkel tilgang til hverandre. Det er kontor fasiliteter for både overlege og LIS. P.G.A. stor aktivitetsøkning har vi nå fått på plass et modullbygg i tilknytning til poliklinikken. 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 avdeling.

## ***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 ambulant 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***

Herunder egen enhet for opptrekk av cytostatika/immunoterapi tilknyttet poliklinikken, bemannet av personell fra sykehusapoteket. Vi benytter CMS og har en egen CMS koordinator, kreftsykepleier i 100% stilling.

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 OUS, mens et mindretall går til Sørlandet Sykehus i Kristiansand.

## ***Legebemannning***

- 7 spesialister i onkologi (utdannet ved OUS og STHF)
- 1 spesialist i palliasjon og indremedisin
- 1 spesialist i palliasjon og allmenmedisin
  
- 4 spesialister i hematologi
  
- 3 LIS onkologi
- 1 LIS palliasjon
- 3 LIS rotasjon Indremedisin/hematologi

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.

## ***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.

## ***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),
- Vakt, ansvar CMS, beredskap reaksjoner 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: 1 stråleterapeut og en kreftsykepleier 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. LIS deltar i aktuelle møter ut fra rotasjonsplan.

- 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).

## **Pakkeforløp kreft**

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

## **Samarbeid med andre avdelinger/institusjoner**

Vi har et tett samarbeid og nå et prosjekt sammen med vår genetiske avdeling rundt NGS i kreftdiagnostikk.

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 den medikamentelle behandlingen, og har oppfølgingsansvar/evaluering. Hoved andelen av den medikamentelle behandlingen gis ved vår poliklinikk.

For øvrig samarbeider vi med andre sykehus (både universitetssykehus og andre) om enkeltpasienter der hvor dette er hensiktsmessig.

## **Forskning**

Overlege palliasjon Ørnulf Paulsen MD PhD er prosjektleder for PARASTOP studie

Spesialist i onkologi Julijana Illieski er nå stipendiat i PARASTOP studie. Hun jobber 50% klinikk og 50% doktorgradsstudie.

Spesialist i onkologi Kjersti Skipar 50% stipendiatstilling. Hennes stilling videreføres som 50% fast forskningsstilling tilknyttet avdelingen for å stimulere til økt forskning både hos LIS og overleger.

LIS onkologi Harald Bull Ragnum har en ph.d og er nå i GR 1 tj ved OUS

Det etableres lokale forskningsgrupper ved Sykehuset Telemark. Disse skal bidra til økt forskningsaktivitet og vær forankret i klinikken. Det inkluderes pasienter i løpende studier, pasienter henvises til DNR/RH for inklusjon i studier.

Undervisning i forskningsmetodikk, kritisk vurdering av artikler etc vil være en del av den faste undervisningen.

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 forskningsarbeid.

Studiekoordinator/rådgiver er tilgjengelig for råd, veiledning og praktisk hjelp.

Tilgang på litteratur via sykehusets bibliotek og aktuelle data baser.

## **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 men overlegene har sine ansvarsområder. For å sikre gode utdanningsløp har vi en rotasjonsplan for LIS.

## 2 ÅRS ROTASJONSPLAN FOR LIS

- Rotere 1/9 og 1/3
- I hver rotasjon: månedlig miniCEX
- Faste overlegemøter: feb, april, juni, aug, okt, des
- Evalueringskollegium hver 6.mnd (feb,aug)

ROTASJONSPLAN FOR LIS	
<b>6mnd:</b>	<b>Bryst og melanom</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MDT-møter: onsdag kl 8.30 (bryst) og fredag kl 8.15 (melanom/hud)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Henvisningsvurdering</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluering:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ LIS/veileder: hver mnd</li> <li>○ Overlegemøte hver 2.mnd</li> <li>○ Evalueringskollegium og gjennomgang av utdanningsplan ved rotasjon</li> </ul> </li> </ul>
<b>6mnd:</b>	<b>Lunge og origo inserta/suspekter skjelettlæsjoner</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MDT-møter onsdag kl 13.30</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Henvisningsvurdering</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluering:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ LIS/veileder: hver mnd,</li> <li>○ Overlegemøte hver 2.mnd</li> <li>○ Evalueringskollegium og gjennomgang av utdanningsplan ved rotasjon</li> </ul> </li> </ul>
<b>6mnd:</b>	<b>All GI og NET/NEC</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MDT-møter torsdag kl 15</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Henvisningsvurdering</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluering:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ LIS/veileder: hver mnd</li> <li>○ Overlegemøte hver 2.mnd</li> <li>○ Evalueringskollegium og gjennomgang av utdanningsplan ved rotasjon</li> </ul> </li> </ul>
<b>6mnd:</b>	<b>Uro og gjøre seg kjent med gyn</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MDT-møter mandag kl 15 (gyn) og torsdag kl 8 (uro)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Henvisningsvurdering</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluering:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ LIS/veileder: hver mnd</li> <li>○ Overlegemøte hver 2.mnd</li> </ul> </li> </ul>

- |  |                                                                                                                      |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>○ Evalueringskollegium og gjennomgang av utdanningsplan ved rotasjon</li></ul> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Kandidatene får sin opplæring på sengeposten og på poliklinikken, i tillegg til på intensivavdelingen når våre pasienter er lagt inn der. Det sørges for at kandidatene får tilstrekkelig tid med supervisjon på disse læringsarenaene. LIS onkologi vil også ha tjeneste ved vår palliative enhet, kompetansenhet innen palliativ medisin.

Utover det skal alle kandidater gjennomføre tjeneste på OUS (gjærne ved slutten av utdanningen) og nødvendig 12 mnd indremedisinske tjeneste ved STHF inkludert hematologi og indremedisinsk vaktjeneste, for å få dekket læringsmålene.

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.

Utdanningsutvalget ledes av spesialist i onkologi. Til møtene innkalles alle overleger, LIS og avdelingsleder.

LIS får tildelt individuell utdanningsplan ved ansettelse. Denne planen revideres ved behov i samarbeid veileder og LIS. Veileder tildeles ved oppstart.

## **Supervisjon**

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

På sengepost har vi overlegevisitt av onkolog daglig, 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.

## **Veiledning og faglig utvikling**

Veiledningssamtaler mellom LIS og onkolog settes inn i timeplaner DIPS. Disse skal gjennomføres x 1 pr mnd. Det føres referat, ansvarlig for dette er LIS. Sjekkliste/prosedyreliste følges opp og det er gjennomgang av spesialitetens krav. Veiledersamtalene er viktige arbeidsredskap her.

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.

Det er alltid overlege tilgjengelig for råd og supervisjon.

Overlegene skal ha gjennomført veiledningskurs.

## **Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål og egnethet**

LIS er ansvarlig for å følge opp og kvitere ut læringsmål i Dossier.

## Evaluering og revisjon av individuell utdanningsplan

Evaluering av utdanningsaktivitetene og progresjon gjøres halvårlig med veileder. Dersom progresjonen ikke er tilfredsstillende revurderes planen. Mini-CEX skjema skal brukes for å ha systematisk evaluering av LIS.

## Internundervisning

Undervisnings temaer dekker relevante tema innen onkologi basert 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

### Ukeplan – faste møter og undervisning.

	<b>Mandag</b>	<b>Tirsdag</b>	<b>Onsdag</b>	<b>Torsdag</b>	<b>Fredag</b>
	8-8.15: Morgenmøte	7.45-8.30: Onkologi- undervisning	7.45-8.30: Onkologi-undervisning	8-8.15: Morgenmøte	8-8.15: Morgenmøte
		8.30-9.00: MDT-pall	8.30-10.00: MDT- mamma	8-9: MDT-URO	8.15-8.45: MDT- melanom
11.40- 12.10 <i>Lunsj</i>	Postmøte	Hver 2.uke: Firma	Hver 4. uke: Palliasjonsforum	Hema- undervisning v/relevant LM	11.30-12.15: Forskningslunsj
			12.45-13.15: Onkologidiskusjonsmøte		
		15-16: Avd.møte hver 4. uke	14.30-15.30: MDT-lunge	15-16: MDT-GI	

Undervisning indremedisin ved medisinsk klinikk tir-on og to fra kl 08-0830. Se vedlegg.

## Spesialitetsegne kompetansemål

Det foreligger for spesialiteten onkologi en lang liste over kompetansemål, prosedyrer og kurs. Se denne for nærmere informasjon om læringsmålene. For at legen i spesialisering skal oppnå målene Sykehuset Telemark ikke kan dekke selv er det inngått avtale med Oslo universitetssykehus HF. Noen av kompetansemålene gjelder sjeldne sykdommer hvor det ikke er sikkert at legen under tjenesten ved Sykehuset Telemark vil oppnå erfaring med mange nok pasienter angitt i prosedyrelisten, slik at godkjenningen vil måtte skje ved OUS.

Læringsmål som omhandler indremedisin, ONC 060-067 oppnås ved tjeneste ved medisinsk klinikk.

Læringsmål ONC 12, 23-24 oppnås ved tjeneste ved hematologisk seksjon ved vår avdeling.

Undervisningsplan går over 2 år i henhold til læringsmål.

<b>2-års undervisningsplan for LIS i onkologi, STHF</b>		
<b>Vår-1</b>		
	<b>Tema</b>	<b>Læringsmål</b>
<b>Januar</b>	Føflekk- og annen hudkreft - Inkl strålebeh.	ONC 013, 057
<b>Februar</b>	Generell del - Palliativ behandling - Strålebeh av skje.met, - Smertelindring - Terminal fase	ONC 001-005, 027, 059

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Polyfarmasi</li> <li>- Behandlingsvalg</li> </ul>	
<b>Mars</b>	Brystkreft <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inkl. strålebeh.</li> </ul>	ONC 009, 051
<b>April</b>	Komplikasjoner etter kreftbehandling <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lymfødem</li> <li>- Fatigue</li> <li>- Fibrose</li> <li>- Hjertesykdom</li> <li>- Osteoporose</li> <li>- Nevropati</li> </ul>	ONC 032, 034, 035, 036, 039, 042
<b>Mai</b>	Gynekologisk kreft Abdominaleinfeksjoner og abscesser Akutt bukkirurgi hos kreftpas	ONC 022, 030
<b>Juni</b>	Akutt onkologi Gjennomgang av nye behandlingslinjer (før ferieavvikling)	ONC 028, 029
<b>Høst-1</b>		
	<b>Tema</b>	<b>Læringsmål</b>
<b>August</b>	GI-cancer, øvre	ONC 008
<b>September</b>	GI-cancer, nedre <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inkl strålebeh.</li> </ul>	ONC 008, 053
<b>Oktober</b>	Komplikasjoner etter kreftbehandling <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ekstravasjon</li> <li>- Allergiske reaksjoner</li> <li>- Bivirkninger av systemisk behandling (mucositt, pyreksi, kvalme etc)</li> </ul>	ONC 030, 044,
<b>November</b>	Sarkom <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inkl strålebeh.</li> </ul> Kreft i CNS <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inkl strålebeh.</li> </ul>	ONC 017, 020, 055, 058,
<b>Desember</b>	Kreft med ukjent utgangspunkt Medisinsk genetikk <ul style="list-style-type: none"> <li>- Arvelig kreft etc.</li> </ul>	ONC 014, 068
<b>Vår-2</b>		
	<b>Tema</b>	<b>Læringsmål</b>
<b>Januar</b>	Urologisk cancer <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inkl strålebeh. prostata</li> </ul>	ONC 010, 050
<b>Februar</b>	Urologisk cancer	ONC 010
<b>Mars</b>	Komplikasjoner etter kreftbehandling <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hypotyreose</li> <li>- Infertilitet</li> <li>- Muskelatrofi</li> <li>- Pneumonitt/lungefibrose</li> <li>- Sekundærcancer</li> <li>- Tannhelse</li> </ul>	ONC 031, 033, 037, 038,
<b>April</b>	Testikkelkreft	ONC 016, 025



	Systemisk kreftbehandling - Dosering, admin etc.	
<b>Mai</b>	Endokrin- og nevroendokrin kreft	ONC 018, 021
<b>Juni</b>	Akutt onkologi Gjennomgang av nye behandlingslinjer (før ferieavvikling)	ONC 028,029
<b>Høst-2</b>		
	<b>Tema</b>	<b>Læringsmål</b>
<b>August</b>	Vekstfortyrrelser hos barn etter tumorrettet behandling Helserådgivning, kreftrisiko, jus m.m. - Oppdatering av juridisk regelverk/rettigheter - Stønadsordninger etc	ONC 006, 043
<b>September</b>	Lungecancer - Inkl strålebeh.	ONC 011, 052
<b>Oktober</b>	ØNH-kreft - Inkl strålebeh. Kreft i tyroidea	ONC 015, 019, 056
<b>November</b>	Stråleterapi - generelt	ONC 045 - 049
<b>Desember</b>	Indremedisin med fokus på kreftpas - HLR - Hjerneslag - Delir - Binyrebarksvikt	ONC 060-067
<b>Resterende læringsmål</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Leukemi (ONC 024), myelomatose (ONC 023), lymfomer (ONC 012) og HMAS (ONC 026) undervises av hematologene i tilsvarende 2 års plan på utvalgte torsdag kl 11.40</li> <li>- Resterende indremedisin (ONC 060-067) dekkes under rotasjon på indremedisin</li> <li>- Felles kompetansemål (FKM) undervises i fellesskap i medisinsk internundervisning</li> </ul>		

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

### **Felles kompetansemål**

Alle LIS tildeles Felles kompetansemodul (FKM) i Sykehuset Telemark. Informasjon rundt LIS utdanning ved STHF ligger tilgjengelig på intranett under LIS- leger i spesialisering.

FKM inneholder emnene:

- Etikk
- Forskningsforståelse
- Kommunikasjon
- Kunnskapshåndtering
- Kvalitet- og pasientsikkerhet
- Lovverk
- Pasient- og brukervedvirkning
- Samhandling
- Systemforståelse, organisasjonsutvikling og ledelse
- FKM skal integreres i hele utdanningsløpet til Leger i spesialisering (LIS) og samordnes i stor grad på foretaksnivå.

## **Læringsaktiviteter FKM**

Læringsmålene i Felleskompetansemodul oppnås gjennom følgende læringsaktiviteter:

### **1:1-veiledning**

Hver LIS 2/3 skal sammen med veileder gjennomføre og dokumentere i Kompetanseportalen Dossier, minimum 10 veiledningssamtaler i året. Estimert tidsbruk per gang er ca. 45 minutter.

### **Undervisning**

Undervisningsplan for FKM ligger tilgjengelig på intranettet under LIS – leger i spesialisering.

### **Gruppeveiledning/seminar**

STHF har på bakgrunn av gode erfaringer med LIS 1 valgt samme inndeling av fagområdene i felles kompetansemodul for gruppeveiledning/forskningsseminar som for LIS 1. Hver gruppeveiledning blir på tre timer og settes opp fire ganger i året, slik at LIS 2/3 skal kunne melde seg på når det passer. Hver LIS 2/3 gjennomfører én gruppeveiledning innen temaene «Kvalitet, pasientsikkerhet, lovverk og etikk» og «Medvirkning, opplæring, samhandling, kommunikasjon» i tillegg til forskningsseminaret.

### **Nasjonale kurs**

Administrasjon og ledelse (30 timer)

Sakkyndighetsarbeid

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

**Sykehuset Telemark Skien 21.12.21**