

Tre års internundervisningsplan for leger i spesialisering

Innholdsfortegnelse

Sidetall

Innledning	2
Nevrokirurgisk-/ortopedisk kontroll	3
3-års undervisningsplan – detaljer for semester 1-6	4-49

Treårs undervisningsplan for legespesialitetene FMR OG NEV ved Sunnaas sykehus

Læringsmål (LM) i Forskrift om spesialistutdanning og spesialistgodkjenning for leger og tannleger, https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2016-12-08-1482/*#*, har kunnskapskrav teoretisk kunnskap +/- ferdigheter, +/- holdninger.

Denne planen viser sykehuset sin 3-års undervisningsplan for LM i spesialiteten Fysikalsk Medisin og Rehabilitering (FMR), Felles Kompetansemodul (FKM) LIS 2/3 og de LM som vi dekker helt eller delvis for spesialiteten nevrologi (NEV).

Så å si alle LM har klinisk praksis som del av kompetansekravet. I klinisk praksis inngår også hospitering og deltagelse ved ulike enheter inkludert nevrokirurgisk og ortopedisk kontroll.

Planen rulleres over 3 år. Det vil være 21 uker med organisert undervisning om våren og 17 uker om høsten. I disse ukene gjennomføres det undervisning etter plan alle tirsdager 12.15-13.00, alle onsdager 08.45-09.00 og 8 onsdager i hvert semester 13.00-16.00. Relevant undervisning i tematid andre morgenmøter og nevrokirurgisk- og ortopedisk kontroll kommer i tillegg.

Alle leger ansatt SunHF skal bidra i undervisningen. I tillegg vil også eksterne kollegaer, personer fra andre faggrupper, kompetansegrupper e.l. med relevant kompetanse inngå.

Oppgaver/ansvar relatert til denne planen:

- Utarbeide undervisningsplan og booke undervisningslokaler for hhv vårsemester og høstsemester.
- Forespørsel til foredragsholdere samt informasjon og påminnelse om sted og tidspunkt.
- Lede undervisningsaktivitet inkludert dokumentasjon av gjennomført undervisning.
- Veiledning, supervisjon, forberedelse undervisning, dokumentasjon i Kompetanseportalen
- Veilederforum, evalueringskollegium

- Rotasjon mellom avdelinger internt og eksternt (fysikalsk medisin og til annen spesialitet)
- Rapportering av utdanningsvirksomhet (internt sykehuset, regionalt og til Helsedirektoratet)

Læringsmål Ortopedisk og Nevrokirurgisk ktr (tidspunktene for ordinær ort og nevrokir ktr) (inngår i mappevurdering)

FMR 1 Selvstendig kunne anvende kunnskap om anatomi, fysiologi og biomekanikk i forebygging, diagnostikk, behandling og rehabilitering av personer som på grunn av sykdom eller skade har, eller står i fare for å få redusert funksjonsevne.

FMR 7 Ha god kunnskap om komplikasjoner som kan oppstå i rehabiliteringsforløp.

FMR 46: Selvstendig kunne utføre kliniske undersøkelser/tester av bevegelsesapparatet, og ha god kunnskap om deres sensitivitet og spesifisitet.

FMR 47 Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i nakke.

FMR 48 Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i rygg.

FMR 49 Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i skulder.

FMR 50 Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av de vanligste tilstander i albue, håndledd og hånd.

FMR 51 Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i bekken og hofter.

FMR 52 Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i kne.

FMR 53 Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i legg, ankel og fot.

FMR 59 Ha kunnskap om indikasjoner for kirurgisk intervensjon ved tilstander i bevegelsesapparatet.

FMR 60 Ha god kunnskap om prinsipper for mobilisering ved bruddskader og postoperativ rehabilitering etter bruddskader.

FMR 63 Selvstendig kunne vurdere indikasjoner for bildediagnostikk av nervesystemet og bevegelsesapparatet.

FMR 64 Selvstendig kunne vurdere indikasjon for nevrofysiologiske undersøkelser.

FMR 65 Selvstendig kunne tolke klinisk betydning av svar på ulike tilleggsundersøkelser og kjenne deres styrker og svakheter, herunder bildediagnostikk, nevrofysiologiske undersøkelser, sirkulasjonsundersøkelser og ultralyd.

FMR 66 Selvstendig kunne bedømme fysiske og kognitive utfall sammenholdt med bildediagnostikk, nevrofysiologiske undersøkelser og nevropsykologiske tester.

FMR 67 Selvstendig kunne diagnostisere, behandle og følge opp pasienter med ulike typer smertetilstander som fører til nedsatt funksjon.

FMR 69 Ha god kunnskap om nervesystemets oppbygning og funksjon ved smerter, herunder: smertefibre, reseptorer, baner, autonome nervesystem, sentralnervesystemet (SNS), det perifere nervesystem (PNS) og neuroendokrine system.

FMR 86 Selvstendig kunne utrede komplikasjoner og følgetilstander etter hjerneskade.

FMR 89 Ha god kunnskap om skademekanismer ved multitraumer og skadeomfangets betydning for kroppsfunksjon og -strukturer, samt vanlige komplikasjoner.

FMR 92 Ha god kunnskap om etiologi, rehabiliteringsforløp, vanlige komplikasjoner og spesielle utfordringer etter ryggmargsskade.

FMR 93 Ha god kunnskap om ryggmargsskadens betydning for ulike kroppsfunksjoner og -strukturer.

FMR 97 Ha kunnskap om symptomer og diagnostikk ved nevrologisk forverring etter ryggmargsskader herunder syringomyeli.

FMR 100 Ha god kunnskap om rehabilitering ved amputasjoner, forutsetninger for bruk av proteser, protesetilpasning og protesebruk.

FMR 107 Selvstendig kunne forebygge, diagnostisere og behandle funksjonsnedsettelse og komplikasjoner som følge av nevrologisk sykdom eller skade.
NEV 7 Selvstendig kunne tyde vanlige forandringer på MR og CT og kunne identifisere blødninger, tidlige infarktforandringer og romoppfyllende prosesser på bildeundersøkelse av hjernen. Ha god kunnskap om begrensninger og nytte ved ulike billedundersøkelser.

Tematikk/Læringsmål internundervisning tirsdag (12.15-13.00) vårsemester 1		Tips
1	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
2	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
3	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
4	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
5	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
6	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
7	<p>Måleinstrumenter og effektmål i klinikk og forskning innen FMR</p> <p>FMR 15: Ha kunnskap om bruk av måleinstrumenter og effektmål i klinikk og forskning innen fysikalsk medisin og rehabilitering</p>	
8	<p>Psykologiske og sosiale faktorer, motivasjon og mestringsstrategier for sykdoms- og rehabiliteringsforløp- kartlegging/klinisk vurdering</p> <p>FMR 16: Selvstendig kunne kartlegge og vurdere betydningen av psykologiske og sosiale faktorer, motivasjon og mestringsstrategier for sykdoms- og rehabiliteringsforløp, både klinisk og ved bruk av standardiserte skjemaer.</p>	
9	<p>Diagnostikk og vanlige behandlingsmodeller ved psykoser, depresjon, angst og søvnforstyrrelser, samt selvstendig kunne vurdere indikasjon for henvisning til psykisk helsevern</p> <p>FMR 17: Ha kunnskap om diagnostikk og vanlige behandlingsmodeller ved psykoser, depresjon, angst og søvnforstyrrelser, samt selvstendig kunne vurdere indikasjon for henvisning til psykisk helsevern)</p> <p>NEV 56: Ha kunnskap om og beherske vurdering av pasienter med endret stemningsleie, forstyrrelser i tanke, tale, atferd og persepsjon. Ha kunnskap om dissosiative lidelser og behandling av disse.</p>	
10	<p>Medikament- og rusmisbruk-kartleggingsverktøy og behandlingsprinsipper</p> <p>FMR 18: Selvstendig kunne avdekke medikament- og rusmisbruk og ha kjennskap til validerte kartleggingsverktøy og behandlingsprinsipper.</p> <p>NEV 60: Ha god kunnskap om og beherske utredning, diagnostikk, behandling og oppfølging av pasienter ved toksisk påvirkning av nervesystemet ved forgiftning, rus og medikamenter.</p>	

11	Livskriser og sorgreaksjoner FMR 19 (Selvstendig kunne håndtering av livskriser og sorgreaksjoner)	
12	Forsknings-forståelse og kunnskaps-håndtering: Søketeknikker, vurdering forskningsgrunnlaget og kunnskapssirkelen FKM 32: Selvstendig kunne formulere gode, søkbare spørsmål fra egen praksis, gjennomføre søk i relevante kilder, kritisk vurdere forskningsgrunnlaget ved hjelp av sjekklister, og bruke konklusjonene til å forbedre egen praksis (kunnskapssirkelen).	
13	Kunnskapshåndtering: Bruk av relevante kunnskapskilder innen FMR FKM 34: Kunne bruke relevante kunnskapskilder innen egen spesialitet, og kjenne deres styrker og svakheter (kunnskapskilder).	
14	Kvalitet, pasientsikkerhet: Forskjellen mellom forskning, forbedringsarbeid, revisjon og tilsyn FKM 43: Forstå forskjellen mellom hvordan data samles inn og analyseres i forskningsarbeid, forbedringsarbeid og revisjons-, kontroll og tilsynsarbeid og vite hvordan resultater fra forbedringsarbeid publiseres.	
15	Systemforståelse, organisasjonsutvikling og ledelse: Legespesialistens ansvar og roller FKM 71: Forstå legespesialistens ulike roller (eks faglig leder, teamleder, prosjektleder) og forskjellen på disse rollene og rollen som linjeleder.	
16	Rehabilitering ved ryggmargsskade: Ryggmargsskadens betydning - kroppsfunksjoner og -strukturer FMR 93: Ha god kunnskap om ryggmargsskadens betydning for ulike kroppsfunksjoner og -strukturer.	
17	Rehabilitering ved ryggmargsskade: Fysisk aktivitet - teningsprinsipper og kroppslig respons FMR 98: Ha kunnskap om treningsprinsipper og kroppslig respons på fysisk aktivitet ved ryggmargsskade.	
18	Urodynamisk undersøkelse: Ryggmargsskade og andre nevrologiske sykdommer(nevrourologi) FMR 99: Ha kunnskap om indikasjon for og urodynamisk undersøkelse ved ryggmargsskade NEV 19: Ha kjennskap til urodynamiske undersøkelser, indikasjon og tolkning av resultater. Selvstendig kunne beslutte videre behandling og oppfølging.	
19	Ryggmargsskade: Etiologi, rehabiliteringsforløp, komplikasjoner og utfordringer FMR 92: Ha god kunnskap om etiologi, rehabiliteringsforløp, vanlige komplikasjoner og spesielle utfordringer etter ryggmargsskade NEV 49: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med spinale lidelser. Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med cauda equina, tverrsnittlesjon og nerverotsaffeksjon. Ha god kunnskap om indikasjon for kirurgi og annen	

	behandling.	
20	Til disposisjon	
21	Til disposisjon	

Tematikk/ læringsmål tematid onsdag (08.45-09.00) vårsemester 1 (PP til arkivering fagmappe – inngår i mappevurdering)		Tips
1	FMR 7: Ha god kunnskap om komplikasjoner som kan oppstå i rehabiliteringsforløp	
2	FMR 15: Ha kunnskap om bruk av måleinstrumenter og effektmål i klinikk og forskning innen fysikalsk medisin og rehabilitering.	
3	FKM 34: Kunne bruke relevante kunnskapskilder innen egen spesialitet, og kjenne deres styrker og svakheter (kunnskapskilder).	
4	Nevronerd	
5	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
6	Nevronerd	
7	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
8	Nevronerd	
9	FKM 4: Kunne håndtere etiske utfordringer i egen spesialitet, gjennomføre etisk refleksjon og veilede andre.	
10	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
11	FKM 19: Kunne bruke kommunikasjonsferdigheter som verktøy i behandlingen (terapeutisk).	
12	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
13	Nevronerd	
14	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
15	Nevronerd	
16	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
17	Nevronerd	
18	Artikkel gjennomgang	
19	Nevronerd	
20	Artikkel gjennomgang	
21	Nevronerd	

Tematikk	Læringsmål gruppeundervisning vårsemester (1)	Ramme
Gruppeundervisning Kommunikasjon, veiledning og helsepedagogikk	<p>FKM 19: Kunne bruke kommunikasjonsferdigheter som verktøy i behandlingen (terapeutisk).</p> <p>FKM 20: Ha gode ferdigheter i å veilede og gi supervisjon.</p> <p>FKM 21: Kunne kommunisere om sin egen og pasientens usikkerhet på måter som skaper trygghet og forståelse.</p> <p>FKM 22: Kunne formidle muntlig og skriftlig informasjon på en måte som blir forstått av mottaker.</p> <p>FKM 33: Selvstendig kunne gjennomføre en god beslutningsprosess om behandlingsalternativer sammen med pasienten (samvalg).</p> <p>FKM 51: Kunne diskutere metoder for brukermedvirkning på systemnivå som gir bruker(representanter) reell mulighet til å påvirke beslutninger.</p> <p>FKM 55: Kunne anvende metoder og pedagogiske prinsipper for å planlegge, gjennomføre og evaluere opplæring av pasienter og pårørende i samhandling med relevante profesjonsgrupper</p> <p>FMR 22: Ha god kunnskap om bruken og nytten av metoder for fremkalling av motivasjon og mestringsstrategier ved problemstillinger innen fysikalsk medisinsk og rehabilitering</p> <p>FMR 23: Ha god kunnskap om bruken og nytten av kognitiv terapi ved fysikalsk medisinske problemstillinger i rehabiliteringsprosessen</p> <p>FMR 29: Ha kunnskap om hvordan man avdekker og utreder språk- og talevansker, inkludert lesing og skrivning</p> <p>FMR 38: Selvstendig beherske kommunikasjon med pasient eller pårørende ved tilstand med nedsatt kommunikativ evne, herunder afasi, bevissthetsreduksjon og kognitiv svikt</p> <p>NEV 63: Ha god kunnskap om etiske problemstillinger og behandling ved livet slutt. Ha god kunnskap i kommunikasjon om nevrologiske sykdommer med alvorlig prognose.</p>	<p>120 minutter i tidsrom 13.00- 16.00, for eksempel: 20 min teoretisk- intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 30 min interaktivt Evaluering: Mappevurdering</p>
Gruppeundervisning Kvalitet, pasientsikkerhet og lovverk	<p>FKM 41: Kunne anvende relevante e-helseverktøy i arbeidet med forbedring av klinisk praksis, pasientforløp, administrative arbeidsprosesser og samhandling.</p> <p>FKM 42: Kunne anvende forbedringskunnskap til å forbedre klinisk praksis, pasientforløp og/eller administrative arbeidsprosesser på egen arbeidsplass.</p> <p>FKM 43: Forstå forskjellen mellom hvordan data samles inn og analyseres i forskningsarbeid, forbedringsarbeid og revisjons-, kontroll og tilsynsarbeid og vite hvordan resultater fra forbedringsarbeid publiseres.</p> <p>FKM 46: Forstå ansvaret som legespesialist i ivaretagelsen av lovlighet, forsvarlighet, standardisering og god praksis.</p>	<p>120 minutter i tidsrom 13.00- 16.00, for eksempel: 20 min teoretisk- intro + 25 min interaktivt Pause 10 min</p>

	<p>FKM 47: Ha kjennskap til at det finnes spesiallover, særskilte organer og saksbehandlingsformer av særlig betydning for den enkelte spesialitet.</p> <p>FKM 59: Kunne beskrive sammenhengen mellom egen arbeidsplass, andre deler av helse- og omsorgstjenesten og samfunnet forøvrig og diskutere hvilke roller ulike andre aktører kan ha for pasientgrupper spesialistens arbeid omfatter.</p> <p>FKM 60: Ha kjennskap til og kunne gi anbefalinger om tiltak for å fremme samhandling som gagnar den enkelte pasient og tjenesten som helhet.</p> <p>FKM 71: Forstå legespesialistens ulike roller (eks faglig leder, teamleder, prosjektleder) og forskjellen på disse rollene og rollen som linjeleder.</p> <p>FKM 72: Kjenne til hvordan organisering (arbeids/oppgavedeling og logistikk) påvirker kvaliteten i pasientbehandlingen.</p> <p>FKM 74: Ha kunnskap om internkontroll som lovpålagt styrings- og ledelsesmodell i helse- og omsorgstjenesten.</p> <p>FMR 6: Selvstendig kunne samarbeide med fastleger, kommunehelsetjenesten, NAV og andre aktører i rehabiliteringsforløpet.</p> <p>FMR 8: Selvstendig kunne utøve rollen som sakkyndig i fysisk medisin og rehabilitering i henhold til gjeldende regelverk og lovgivning.</p> <p>FMR 56: Selvstendig kunne vurdere indikasjonene for bruk av ortoser og andre ortopediske hjelpemidler samt å ha god kunnskap om gjeldende regelverk for refusjon.</p> <p>NEV 58: Ha god kunnskap om regelverk for bruk av tvang i somatisk institusjon. Ha god kunnskap om førerkortforskriften og kunne utføre førerkortvurderinger. Ha kunnskap om veiledning av nevrologiske pasienter og pårørende om ulike trygdeytelser og pasientforeninger. Ha kunnskap om pasientrettighetsloven. Ha god kunnskap om å beherske utarbeidelse av spesialist- og sakkyndighetserklæringer.</p>	<p>45 min interaktivt Pause 10 min 30 min interaktivt Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning</p> <p>Forskningsforståelse og kunnskaps-håndtering</p> <p><i>Kasuistikker/</i></p>	<p>FKM 13: Kunne lese og forstå og vurdere hypoteser i en forskningsprotokoll, og kjenne til relevant lovverk og grunnleggende forskningsetikk.</p> <p>FKM 32: Selvstendig kunne formulere gode, søkbare spørsmål fra egen praksis, gjennomføre søk i relevante kilder, kritisk vurdere forskningsgrunnlaget ved hjelp av sjekklister, og bruke konklusjonene til å forbedre egen praksis (kunnskapskretsen).</p> <p>FKM 34: Kunne bruke relevante kunnskapskilder innen egen spesialitet, og kjenne deres styrker og svakheter (kunnskapskilder).</p> <p>FMR 14: Ha kunnskap om den vitenskapelige dokumentasjonen som ligger til grunn for behandling og rehabilitering av de viktigste diagnosegruppene i fagområdet</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min</p>

<p><i>problemstillinger</i></p>	<p>FMR 15: Ha kunnskap om bruk av måleinstrumenter og effektmål i klinikk og forskning innen fysikalsk medisin og rehabilitering</p>	<p>45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Ryggmargsskade Håndtering akutt/subakutt Ryggmargsskade, autonom dysrefleksi ASIA undersøkelse Nevrologisk forverring etter ryggmargsskader (syringomyeli)</p> <p>Teoretiske forkunnskaper Case Vaktrelatert Prosedyrekunnskap Us- metodikk</p>	<p>FMR 95: Ha kunnskap om prinsipper for akutt- og subakutt håndtering og behandling av ryggmargsskader, herunder spinalt/nevrologisk sjokk, BT- og temperaturregulering. FMR 96: Ha god kunnskap om mekanismer, symptomer og behandling ved autonom dysrefleksi ved ryggmargsskader. FMR 94: Ha god kunnskap om klassifikasjon og undersøkelse av ryggmargsskade etter gjeldende internasjonal standard. FMR 97: Ha kunnskap om symptomer og diagnostikk ved nevrologisk forverring etter ryggmargsskader herunder syringomyeli.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Fysikalsk medisin Nakke/rygg Skulder Albue, håndledd og hånd Bekken og hofter</p>	<p>FMR 41: Ha god kunnskap om normale og aldersbetingede leddutslag, sener og musklers oppbygning, funksjon og biomekaniske egenskaper, herunder utspring, feste og innervasjon for de muskler og muskelgrupper som er viktige ved de vanligste tilstander. FMR 46: Selvstendig kunne utføre kliniske undersøkelser/tester av bevegelsesapparatet, og ha god kunnskap om deres sensitivitet og spesifisitet). FMR 47: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i nakke. FMR 48: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i rygg. FMR 49: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i skulder.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt</p>

<p>Kne Legg, ankel og fot</p> <p>Teoretiske forkunnskaper Case Us-metodikk</p>	<p>FMR 50: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av de vanligste tilstander i albue, håndledd og hånd.</p> <p>FMR 51: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i bekken og hofter.</p> <p>FMR 52: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i kne.</p> <p>FMR 53: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i legg, ankel og fot.</p> <p>FMR 58: Selvstendig kunne bruke validerte scoringsverktøy og skjema som målemetode i det kliniske arbeid med bevegelsesapparatet.</p> <p>NEV 49: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med spinale lidelser. Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med cauda equina, tverrsnittslesjon og nerverotsaffeksjon. Ha god kunnskap om indikasjon for kirurgi og annen behandling.</p> <p>NEV 50: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med muskel-/skjelettlidelser.</p>	<p>Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning: Ut i fra behov: Fysikalsk medisin eller spastisitet</p>	<p>FMR 46: Selvstendig kunne utføre kliniske undersøkelser/tester av bevegelsesapparatet, og ha god kunnskap om deres sensitivitet og spesifisitet).</p> <p>FMR 47: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i nakke.</p> <p>FMR 48: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i rygg.</p> <p>FMR 49: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i skulder.</p> <p>FMR 50: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av de vanligste tilstander i albue, håndledd og hånd.</p> <p>FMR 51: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i bekken og hofter.</p> <p>FMR 52: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i kne.</p> <p>FMR 53: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i legg, ankel og fot.</p> <p>FMR 58: Selvstendig kunne bruke validerte scoringsverktøy og skjema som målemetode i det kliniske arbeid med bevegelsesapparatet.</p> <p>NEV 49: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med spinale lidelser. Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med cauda equina, tverrsnittslesjon og nerverotsaffeksjon. Ha god kunnskap om indikasjon for kirurgi og annen behandling.</p> <p>NEV 50: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med muskel-/skjelettlidelser.</p> <p>FMR 36: Ha kunnskap om årsaker til og behandling av spastisitet. Selvstendig kunne utrede spastisitet</p> <p>FMR 37: Ha god kunnskap om fokal injeksjonsbehandling ved spastisitet</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00,</p> <p>for eksempel: 20 min teoretisk- intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50)</p> <p>Evaluering: Mappevurdering</p>

	FMR 61: Ha god kunnskap om prinsipper for kontrakturprofylakse NEV 16: Ha god kunnskap om indikasjon for intramuskulær behandling med botulinumtoksin. Selvstendig kunne diagnostisere fokale tonusforstyrrelser og vurdere om disse kan behandles med botulinumtoksin.	
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Nevrologiske skader og sykdommers påvirkning på sirkulasjon, BT, resp Infeksjoner i nervesystem, sepsis Lunge – case basert Status epileptikus, bevisstløs pasient</p> <p>Teoretiske forkunnskaper Case Vaktrelatert Prosedyrekunnskap Ferdighetstrening (blodgass, apparatur for monitorering)</p>	<p>FMR 7 Ha god kunnskap om komplikasjoner som kan oppstå i rehabiliteringsforløp FMR 30: Selvstendig kunne vurdere nevrologiske skader og sykdommers påvirkning på sirkulasjon, blodtrykksregulering og respirasjon NEV 52: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med infeksjoner i nervesystemet. FMR 74: Ha kunnskap om bruk av trening og hjelpemidler for sekretmobilisering og respirasjonsstøtte ved redusert lungefunksjon hos pasienter i et rehabiliteringsforløp NEV 36: Ha god kunnskap om og beherske diagnostikk og behandling av status epileptikus. NEV 22: Ha god kunnskap om diagnostikk og behandling/behandlingsmuligheter ved tilstander som gir bevissthetsforstyrrelser.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00,</p> <p>for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50)</p> <p>Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning: Ut i fra behov: Nevrologiske skader og sykdommers påvirkning på sirkulasjon, BT, respirasjon, Lunge Status epileptikus,</p>	<p>FMR 7 Ha god kunnskap om komplikasjoner som kan oppstå i rehabiliteringsforløp FMR 30: Selvstendig kunne vurdere nevrologiske skader og sykdommers påvirkning på sirkulasjon, blodtrykksregulering og respirasjon NEV 52: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med infeksjoner i nervesystemet. FMR 74: Ha kunnskap om bruk av trening og hjelpemidler for sekretmobilisering og respirasjonsstøtte ved redusert lungefunksjon hos pasienter i et rehabiliteringsforløp NEV 36: Ha god kunnskap om og beherske diagnostikk og behandling av status epileptikus. NEV 22: Ha god kunnskap om diagnostikk og behandling/behandlingsmuligheter ved tilstander som gir bevissthetsforstyrrelser.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00,</p> <p>for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min</p>

<p>bevistløs pasient</p> <p>Eller</p> <p>Nevrologisk undersøkelse inkl tolkning nevrologiske symptomer/utfall</p>	<p>FMR 26: Selvstendig kunne utføre nevrologisk undersøkelse, herunder nivådiagnostikk og primitive reflekser ved alvorlig skade.</p> <p>FMR 87: Selvstendig kunne vurdere alvorlighetsgrad ved hjerneskade, varighet av posttraumatisk forvirring (PTF), bevissthet og nevrologisk status ved klinisk undersøkelse, og ved bruk av validerte scoringsverktøy og skjema.</p> <p>NEV1: Beherske mottak, utredning, behandling og oppfølging av nevrologiske pasienter, herunder ha god kunnskap og selvstendig kunne utføre nevrologisk anamneseopptak, klinisk nevrologisk undersøkelse med tolking av funn og utføre standardiserte kognitive tester. Ha god kunnskap i skriving av innkomstjournal, journalnotater og epikrise.</p> <p>NEV 11: Ha god kunnskap om og beherske kvantifisering av nevrologiske symptomer og utfall. Selvstendig kunne bruke de hyppigst brukte skåringsskjema.</p>	<p>45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50)</p> <p>Evaluering: Mappevurdering</p>
<p align="center">3 gruppeveiledninger (minst en vedr «7 legeroller og personlig utvikling») 60 minutter, fortrinnsvis samme dag som 120 minutter gruppeundervisning</p>		

Tematikk/Læringsmål internundervisning tirsdag (12.15-13.00) høstsemester 2		Tips
1	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
2	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
3	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
4	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
5	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
6	Metoder for utredning og rehabilitering av andre pasientgrupper: Lungesykdom og hjerte- og karsykdom. FMR 102: Ha kunnskap om rehabilitering av lungesykdom og hjerte- og karsykdom.	
7	Metoder for utredning og rehabilitering av andre pasientgrupper: Kreftsykdom FMR 103: Ha kunnskap om rehabilitering ved kreftsykdommer og senskader etter kreftsykdom og behandling.	
8	Metoder for utredning og rehabilitering av andre pasientgrupper: Utmattelsestilstander, CFS/ME FMR 104: Ha kjennskap til utredning og rehabilitering ved utmattelsestilstander, herunder CFS/ME.	
19	Metoder for utredning og rehabilitering av andre pasientgrupper: Sykelig overvekt FMR 105: Ha kjennskap til utredning og rehabilitering av sykkelig overvekt.	
10	Metoder for utredning og rehabilitering av andre pasientgrupper: Sjeldne diagnoser FMR 106: Ha kjennskap til sjeldne diagnoser med relevans for fysikalsk medisin og rehabilitering.	
11	Radiologi: Billediagnostikk og supplerende undersøkelser (inkl. bildetolkning MR/CT hjernen) NEV 7: Selvstendig kunne tyde vanlige forandringer på MR og CT og kunne identifisere blødninger, tidlige infarktforandringer og romoppfyllende prosesser på bildeundersøkelse av hjernen. Ha god kunnskap om begrensninger og nytte ved ulike billedundersøkelser. FMR 63: Selvstendig kunne vurdere indikasjoner for billediagnostikk av nervesystemet og bevegelsesapparatet.	
12	Nevroftalmologiske tilstander FMR 28: Ha kunnskap om hvordan man avdekker og utreder utfall i sansefunksjoner etter sykdom og skade NEV 54: Ha god kunnskap om utredning, behandling og oppfølging av pasienter med nevroftalmologiske tilstander. Ha kunnskap om differensialdiagnoser.	
13	Paretisk ekstremitet - smerteproblematikk, ødem, bevegelsesinnskrenkning FMR 35: Ha god kunnskap om forebygging og behandling av smerteproblematikk, ødem og bevegelsesinnskrenkning ved paretisk ekstremitet	
14	Nevrofysiologiske undersøkelser inkl EEG, EMG og nevrografi, fremkalte responser og søvnundersøkelser NEV 8: Ha god kunnskap om nevrofysiologiske undersøkelser av nervesystemet, herunder EEG, EMG og nevrografi, fremkalte responser og søvnundersøkelser. Selvstendig kunne gjenkjenne de vanligste patologiske forandringene i et voksen EEG (skarp	

	aktivitet). Selvstendig kunne forstå detaljer i svarrapportene fra kliniske nevrofysiologer, og forstå hvilken betydning resultatene har for videre behandling.	
15	Autonome forstyrrelser, nevrourologi og seksuelle funksjonsforstyrrelser NEV 53: Ha god kunnskap om utredning, behandling og oppfølging av pasienter med autonome forstyrrelser. Ha kunnskap om nevrourologi og seksuelle funksjonsforstyrrelser. Ha kunnskap om utredning, behandling og oppfølging av urogenitale forstyrrelser.	
16	Til disposisjon	
17	Til disposisjon	

Tematikk/ læringsmål tematid onsdag (08.45-09.00) høstsemester 2 (PP til arkivering fagmappe – inngår i mappevurdering)		Tips
1	FKM 4: Kunne håndtere etiske utfordringer i egen spesialitet, gjennomføre etisk refleksjon og veilede andre.	
2	FMR 7: Ha god kunnskap om komplikasjoner som kan oppstå i rehabiliteringsforløp	
3	FMR 15: Ha kunnskap om bruk av måleinstrumenter og effektmål i klinikk og forskning innen fysikalsk medisin og rehabilitering.	
4	Nevronerd	
5	FKM 34: Kunne bruke relevante kunnskapskilder innen egen spesialitet, og kjenne deres styrker og svakheter (kunnskapskilder).	
6	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
7	Nevronerd	
8	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
9	FKM 19: Kunne bruke kommunikasjonsferdigheter som verktøy i behandlingen (terapeutisk).	
10	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
11	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
12	Nevronerd	
13	Nevronerd	
14	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
15	Nevronerd	
16	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
17	Nevronerd	

Tematikk	Læringsmål gruppeundervisning høstsemester (2)	Ramme
<p>Gruppeundervisning De syv legeroller og personlig utvikling</p> <p>Teoretiske forkunnskaper Prosedyre-/verktøy kunnskap Case</p>	<p>FKM 4: Kunne håndtere etiske utfordringer i egen spesialitet, gjennomføre etisk refleksjon og veilede andre.</p> <p>FKM 73: Kunne reflektere over hvordan egne egenskaper, holdninger og verdier påvirker arbeidsmiljøet og rollen som arbeidstaker, leder og kollega.</p> <p>FMR 2: Selvstendig kunne diagnostisere, vurdere, forebygge og behandle ut fra en biopsykososial forståelsesmodell, og ut fra dette vurdere prognose og rehabiliteringspotensial, planlegge og lede rehabiliteringsforløpet, herunder formulere rehabiliteringsplan.</p> <p>FMR 3: Selvstendig kunne kartlegge og klassifisere funksjon, funksjonshemming og helse etter International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF), og ha kunnskap om hvordan disse elementene påvirkes av sykdom og skade.</p> <p>FMR 4: Selvstendig kunne lede tverrfaglig team, herunder lede tverrfaglige møter, prioritere rehabiliteringstiltak, løse faglige konflikter i tverrfaglig team og bidra til at teamet/annet helsepersonell utøver kunnskapsbasert praksis.</p> <p>FMR 5: Selvstendig kunne vurdere indikasjon for kartlegging og oppfølging hos andre relevante profesjoner, herunder sykepleier, fysioterapeut, ergoterapeut, logoped, sosionom og nevropsykolog, og ha kunnskap om deres utrednings- og behandlingsmetoder)</p> <p>FMR 9: Selvstendig kunne vurdere forventet arbeidsevne og indikasjoner for arbeidsrettede tiltak</p> <p>FMR 16: Selvstendig kunne kartlegge og vurdere betydningen av psykologiske og sosiale faktorer, motivasjon og mestringsstrategier for sykdoms- og rehabiliteringsforløp, både klinisk og ved bruk av standardiserte skjemaer.</p>	<p>120 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 30 min interaktivt Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Gruppeundervisning Forskings-forståelse og kunnskaps-håndtering</p> <p>Teoretiske forkunnskaper Prosedyrekunnskap Case</p>	<p>FKM 13: Kunne lese og forstå og vurdere hypoteser i en forskningsprotokoll, og kjenne til relevant lovverk og grunnleggende forskningsetikk.</p> <p>FKM 32: Selvstendig kunne formulere gode, søkbare spørsmål fra egen praksis, gjennomføre søk i relevante kilder, kritisk vurdere forskningsgrunnlaget ved hjelp av sjekklister, og bruke konklusjonene til å forbedre egen praksis (kunnskaps sirkelen).</p> <p>FKM 34: Kunne bruke relevante kunnskapskilder innen egen spesialitet, og kjenne deres styrker og svakheter (kunnskapskilder).</p> <p>FMR 14: Ha kunnskap om den vitenskapelige dokumentasjonen som ligger til grunn for behandling og rehabilitering av de viktigste diagnosegruppene i fagområdet)</p> <p>FMR 15: Ha kunnskap om bruk av måleinstrumenter og effektmål i klinikk og forskning innen fysikalsk</p>	<p>120 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min</p>

	medisin og rehabilitering)	45 min interaktivt Pause 10 min 30 min interaktivt Evaluering: Mappevurdering
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning</p> <p>Kvalitet, pasientsikkerhet og lovverk</p> <p><i>Kasuistikker/ problemstillinger</i></p>	<p>FKM 41: Kunne anvende relevante e-helseverktøy i arbeidet med forbedring av klinisk praksis, pasientforløp, administrative arbeidsprosesser og samhandling.</p> <p>FKM 42: Kunne anvende forbedringskunnskap til å forbedre klinisk praksis, pasientforløp og/eller administrative arbeidsprosesser på egen arbeidsplass.</p> <p>FKM 43: Forstå forskjellen mellom hvordan data samles inn og analyseres i forskningsarbeid, forbedringsarbeid og revisjons-, kontroll og tilsynsarbeid og vite hvordan resultater fra forbedringsarbeid publiseres.</p> <p>FKM 46: Forstå ansvaret som legespesialist i ivaretagelsen av lovlighet, forsvarlighet, standardisering og god praksis.</p> <p>FKM 47: Ha kjennskap til at det finnes spesiallover, særskilte organer og saksbehandlingsformer av særlig betydning for den enkelte spesialitet.</p> <p>FKM 59: Kunne beskrive sammenhengen mellom egen arbeidsplass, andre deler av helse- og omsorgstjenesten og samfunnet forøvrig og diskutere hvilke roller ulike andre aktører kan ha for pasientgrupper spesialistens arbeid omfatter.</p> <p>FKM 60: Ha kjennskap til og kunne gi anbefalinger om tiltak for å fremme samhandling som gagnar den enkelte pasient og tjenesten som helhet.</p> <p>FKM 71: Forstå legespesialistens ulike roller (eks faglig leder, teamleder, prosjektleder) og forskjellen på disse rollene og rollen som linjeleder.</p> <p>FKM 72: Kjenne til hvordan organisering (arbeids/oppgavedeling og logistikk) påvirker kvaliteten i pasientbehandlingen.</p> <p>FKM 74: Ha kunnskap om internkontroll som lovpålagt styrings- og ledelsesmodell i helse- og omsorgstjenesten.</p> <p>FMR 6: Selvstendig kunne samarbeide med fastleger, kommunehelsetjenesten, NAV og andre aktører i rehabiliteringsforløpet.</p> <p>FMR 8: Selvstendig kunne utøve rollen som sakkyndig i fysisk medisin og rehabilitering i henhold til gjeldende regelverk og lovgivning.</p> <p>FMR 56: Selvstendig kunne vurdere indikasjonene for bruk av ortoser og andre ortopediske hjelpemidler samt å ha god kunnskap om gjeldende regelverk for refusjon.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>

<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Nevrologisk undersøkelse inkl tolkning nevrologiske symptomer/utfall Teoretiske forkunnskaper Undersøkelsesmetodikk Case (Prosedyre kunnskap)</p>	<p>FMR 26: Selvstendig kunne utføre nevrologisk undersøkelse, herunder nivådiagnostikk og primitive reflekser ved alvorlig skade. FMR 87: Selvstendig kunne vurdere alvorlighetsgrad ved hjerneskade, varighet av posttraumatisk forvirring (PTF), bevissthet og nevrologisk status ved klinisk undersøkelse, og ved bruk av validerte scoringsverktøy og skjema. NEV1: Beherske mottak, utredning, behandling og oppfølging av nevrologiske pasienter, herunder ha god kunnskap og selvstendig kunne utføre nevrologisk anamneseopptak, klinisk nevrologisk undersøkelse med tolking av funn og utføre standardiserte kognitive tester. Ha god kunnskap i skriving av innkomstjournal, journalnotater og epikrise. NEV 11: Ha god kunnskap om og beherske kvantifisering av nevrologiske symptomer og utfall. Selvstendig kunne bruke de hyppigst brukte skåringsskjema.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Fysikalsk medisin Nakke/rygg Skulder Albue, håndledd og hånd Bekken og hofter Kne Legg, ankel og fot</p> <p>Teoretiske forkunnskaper Case Us-metodikk</p>	<p>FMR 41: Ha god kunnskap om normale og aldersbetingede leddutslag, sener og musklers oppbygning, funksjon og biomekaniske egenskaper, herunder utspring, feste og innervasjon for de muskler og muskelgrupper som er viktige ved de vanligste tilstander. FMR 46: Selvstendig kunne utføre kliniske undersøkelser/tester av bevegelsesapparatet, og ha god kunnskap om deres sensitivitet og spesifisitet). FMR 47: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i nakke. FMR 48: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i rygg. FMR 49: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i skulder. FMR 50: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av de vanligste tilstander i albue, håndledd og hånd. FMR 51: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i bekken og hofter. FMR 52: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i kne. FMR 53: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i legg, ankel og fot. FMR 58: Selvstendig kunne bruke validerte scoringsverktøy og skjema som målemetode i det kliniske arbeid med bevegelsesapparatet. NEV 49: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med spinale lidelser. Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med cauda equina, tverrsnittslesjon og nerverotsaffeksjon. Ha god kunnskap om indikasjon for kirurgi og annen</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>

	<p>behandling.</p> <p>NEV 50: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med muskel-/skjelettlidelser.</p>	
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Ut i fra behov fysikalsk medisin eller ryggmargsskade:</p>	<p>FMR 46: Selvstendig kunne utføre kliniske undersøkelser/tester av bevegelsesapparatet, og ha god kunnskap om deres sensitivitet og spesifisitet.</p> <p>FMR 47: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i nakke.</p> <p>FMR 48: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i rygg.</p> <p>FMR 49: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i skulder.</p> <p>FMR 50: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av de vanligste tilstander i albue, håndledd og hånd.</p> <p>FMR 51: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i bekken og hofter.</p> <p>FMR 52: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i kne.</p> <p>FMR 53: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i legg, ankel og fot.</p> <p>FMR 58: Selvstendig kunne bruke validerte scoringsverktøy og skjema som målemetode i det kliniske arbeid med bevegelsesapparatet.</p> <p>NEV 49: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med spinale lidelser. Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med cauda equina, tverrsnittslesjon og nerverotsaffeksjon. Ha god kunnskap om indikasjon for kirurgi og annen behandling.</p> <p>NEV 50: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med muskel-/skjelettlidelser.</p> <p>FMR 95: Ha kunnskap om prinsipper for akutt- og subakutt håndtering og behandling av ryggmargsskader, herunder spinalt/nevrogen sjokk, BT- og temperaturregulering.</p> <p>FMR 96: Ha god kunnskap om mekanismer, symptomer og behandling ved autonom dysrefleksi ved ryggmargsskader.</p> <p>FMR 94: Ha god kunnskap om klassifikasjon og undersøkelse av ryggmargsskade etter gjeldende internasjonal standard.</p> <p>FMR 97: Ha kunnskap om symptomer og diagnostikk ved nevrologisk forverring etter ryggmargsskader herunder syringomyeli.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Spastisitet Ultralyd</p>	<p>FMR 36: Ha kunnskap om årsaker til og behandling av spastisitet. Selvstendig kunne utrede spastisitet</p> <p>FMR 37: Ha god kunnskap om fokal injeksjonsbehandling ved spastisitet</p> <p>FMR 61: Ha god kunnskap om prinsipper for kontrakturprofylakse</p> <p>NEV 16: Ha god kunnskap om indikasjon for intramuskulær behandling med botulinumtoksin. Selvstendig</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel:</p>

<p>Teoretiske forkunnskaper Undersøkelsesmetodikk Hjelpemidler Case Prosedyrekunnskap/ ferdighetstrening</p>	<p>kunne diagnostisere fokale tonusforstyrrelser og vurdere om disse kan behandles med botulinumtoksin. FMR 54 Selvstendig kunne anvende ultralyd for diagnostikk og veiledede injeksjoner ved tilstander i bløtdeler og ledd</p>	<p>20 min teoretisk- intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Spastisitet Ultralyd Teoretiske forkunnskaper Undersøkelsesmetodikk Hjelpemidler Case Prosedyrekunnskap/ ferdighetstrening</p>	<p>FMR 36: Ha kunnskap om årsaker til og behandling av spastisitet. Selvstendig kunne utrede spastisitet FMR 37: Ha god kunnskap om fokal injeksjonsbehandling ved spastisitet FMR 61: Ha god kunnskap om prinsipper for kontrakturprofylakse NEV 16: Ha god kunnskap om indikasjon for intramuskulær behandling med botulinumtoksin. Selvstendig kunne diagnostisere fokale tonusforstyrrelser og vurdere om disse kan behandles med botulinumtoksin. FMR 54 Selvstendig kunne anvende ultralyd for diagnostikk og veiledede injeksjoner ved tilstander i bløtdeler og ledd.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk- intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>2 gruppeveiledninger (minst en vedr «kommunikasjon») 60 minutter, fortrinnsvis samme dag som 120 minutter gruppeundervisning</p>		

Tematikk/Læringsmål internundervisning tirsdag (12.15-13.00) vårsemester 3		Tips
1	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
2	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
3	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
4	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
5	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
6	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
7	Tidlig rehabilitering – rehabilitering i akutfasen FMR 82: Ha kunnskap om tidlig rehabilitering og kjenne til hvordan rehabilitering ivaretas i akutfasen	
8	Primærrehabilitering - ervervede hjerneskader FMR 85: Selvstendig kunne anvende prinsipper for primærrehabilitering av ervervede hjerneskader NEV 24: Ha god kunnskap om, og beherske utredning, diagnostikk, behandling og oppfølging av cerebrovaskulære sykdommer. Ha god kunnskap om behandling og medikamentenes virkningsmekanisme.	
9	Komplikasjoner og følgetilstander – ervervet hjerneskade: FMR 86: Selvstendig kunne utrede komplikasjoner og følgetilstander etter hjerneskade. NEV 25: Ha god kunnskap om forebygging og beherske behandling av komplikasjoner ved hjerneslag. NEV 22: Ha god kunnskap om diagnostikk og behandling/behandlingsmuligheter ved tilstander som gir bevissthetsforstyrrelser. NEV 43: Ha god kunnskap om utredning, diagnostikk og behandling av pasienter med ulike former av tremor, dystoni, ataksi, restless legg og andre former for bevegelingsforstyrrelser.	
10	Rehabilitering ervervet hjerneskade: Alvorlighetsgrad, varighet PTF, bevissthet, nevr. status - Scoringsverktøy og skjema FMR 87: Selvstendig kunne vurdere alvorlighetsgrad ved hjerneskade, varighet av posttraumatisk forvirring (PTF), bevissthet og neurologisk status ved klinisk undersøkelse, og ved bruk av validerte scoringsverktøy og skjema.	
11	Rehabilitering ervervet hjerneskade: Vurdere og behandle adferdsforstyrrelser FMR 88: Selvstendig kunne vurdere og behandle adferdsforstyrrelser som følge av hjerneskade.	
12	Forsknings-forståelse og kunnskaps-håndtering: Søketeknikker, vurdering forskningsgrunnlaget og kunnskapssirkelen FKM 32: Selvstendig kunne formulere gode, søkbare spørsmål fra egen praksis, gjennomføre søk i relevante kilder, kritisk vurdere forskningsgrunnlaget ved hjelp av sjekklister, og bruke konklusjonene til å forbedre egen praksis	

	(kunnskapssirkelen).	
13	Kunnskaps-håndtering: Bruk av relevante kunnskapskilder innen FMR FKM 34: Kunne bruke relevante kunnskapskilder innen egen spesialitet, og kjenne deres styrker og svakheter (kunnskapskilder).	
14	Kvalitet, pasientsikkerhet: Forskjellen mellom forskning, forbedringsarbeid, revisjon og tilsyn FKM 43: Forstå forskjellen mellom hvordan data samles inn og analyseres i forskningsarbeid, forbedringsarbeid og revisjons-, kontroll og tilsynsarbeid og vite hvordan resultater fra forbedringsarbeid publiseres.	
15	Dysfagi og svelgtrening FMR 31: Ha god kunnskap om utredning av dysfagi og prinsipper for svelgtrening. Selvstendig kunne vurdere risiko for aspirasjon	
16	Tarmproblematikk etter neurologisk sykdom/skade FMR 32: Ha kunnskap om diagnostikk, behandling og oppfølging av tarmproblematikk etter neurologisk sykdom eller skade.	
17	Seksual dysfunksjon etter neurologisk sykdom/skade FMR 34: Ha kunnskap om diagnostikk, behandling og rådgiving vedrørende seksual dysfunksjon etter neurologisk sykdom eller skade NEV 53: Ha god kunnskap om utredning, behandling og oppfølging av pasienter med autonome forstyrrelser. Ha kunnskap om nevrourologi og seksuelle funksjonsforstyrrelser. Ha kunnskap om utredning, behandling og oppfølging av urogenitale forstyrrelser.	
18	Førerkort vurderinger-førerkortforskriften FMR 10: Selvstendig kunne utføre førerkortvurderinger, individuelt og tverrfaglig	
19	Til disposisjon	
20	Til disposisjon	
21	Til disposisjon	

Tematid onsdag (08.45-09.00),tematikk/ læringsmål vårsemester 3 (PP arkiveres fagmappe – inngår i mappevurdering)		Tips
1	FMR 7: Ha god kunnskap om komplikasjoner som kan oppstå i rehabiliteringsforløp	
2	FKM 34: Kunne bruke relevante kunnskapskilder innen egen spesialitet, og kjenne deres styrker og svakheter (kunnskapskilder).	
3	FMR 15: Ha kunnskap om bruk av måleinstrumenter og effektmål i klinikk og	

	forskning innen fysikalsk medisin og rehabilitering.	
4	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
5	FKM 4: Kunne håndtere etiske utfordringer i egen spesialitet, gjennomføre etisk refleksjon og veilede andre.	
6	Nevronerd	
7	FMR 91: Ha kjennskap til nasjonal traumeplan.	
8	FKM 19: Kunne bruke kommunikasjonsferdigheter som verktøy i behandlingen (terapeutisk).	
9	Nevronerd	
10	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
11	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
12	Nevronerd	
13	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
14	FKM 71: Forstå legespesialistens ulike roller (eks faglig leder, teamleder, prosjektleder) og forskjellen på disse rollene og rollen som linjeleder.	
15	Nevro nerd	
16	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
17	Nevro nerd	
18	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
19	Nevro nerd	
20	Kasuistikk eller artikkelgjennomgang	
21	Nevro nerd	

Tematikk	Læringsmål gruppeundervisning vårsemester (3)	Ramme
Gruppeundervisning Kommunikasjon, veiledning og helsepedagogikk	FKM 19: Kunne bruke kommunikasjonsferdigheter som verktøy i behandlingen (terapeutisk). FKM 20: Ha gode ferdigheter i å veilede og gi supervisjon. FKM 21: Kunne kommunisere om sin egen og pasientens usikkerhet på måter som skaper trygghet og forståelse. FKM 22: Kunne formidle muntlig og skriftlig informasjon på en måte som blir forstått av mottaker. FKM 33: Selvstendig kunne gjennomføre en god beslutningsprosess om behandlingsalternativer	120 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min

	<p>sammen med pasienten (samvalg). FKM 55: Kunne anvende metoder og pedagogiske prinsipper for å planlegge, gjennomføre og evaluere opplæring av pasienter og pårørende i samhandling med relevante profesjonsgrupper FMR 22: Ha god kunnskap om bruken og nytten av metoder for fremkalling av motivasjon og mestringsstrategier ved problemstillinger innen fysikalsk medisinsk og rehabilitering FMR 23: Ha god kunnskap om bruken og nytten av kognitiv terapi ved fysikalsk medisinske problemstillinger i rehabiliteringsprosessen FMR 29: Ha kunnskap om hvordan man avdekker og utreder språk- og talevansker, inkludert lesing og skriving FMR 38: Selvstendig beherske kommunikasjon med pasient eller pårørende ved tilstand med nedsatt kommunikativ evne, herunder afasi, bevissthetsreduksjon og kognitiv svikt NEV 63: Ha god kunnskap om etiske problemstillinger og behandling ved livet slutt. Ha god kunnskap i kommunikasjon om nevrologiske sykdommer med alvorlig prognose.</p>	<p>45 min interaktivt Pause 10 min 30 min interaktivt Evaluering: Mappedvurdering</p>
<p>Gruppeundervisning Kvalitet, pasientsikkerhet og lovverk</p>	<p>FKM 41: Kunne anvende relevante e-helseverktøy i arbeidet med forbedring av klinisk praksis, pasientforløp, administrative arbeidsprosesser og samhandling. FKM 42: Kunne anvende forbedringskunnskap til å forbedre klinisk praksis, pasientforløp og/eller administrative arbeidsprosesser på egen arbeidsplass. FKM 43: Forstå forskjellen mellom hvordan data samles inn og analyseres i forskningsarbeid, forbedringsarbeid og revisjons-, kontroll og tilsynsarbeid og vite hvordan resultater fra forbedringsarbeid publiseres. FKM 46: Forstå ansvaret som legespesialist i ivaretagelsen av lovlighet, forsvarlighet, standardisering og god praksis. FKM 47: Ha kjennskap til at det finnes spesiallover, særskilte organer og saksbehandlingsformer av særlig betydning for den enkelte spesialitet. FKM 59: Kunne beskrive sammenhengen mellom egen arbeidsplass, andre deler av helse- og omsorgstjenesten og samfunnet forøvrig og diskutere hvilke roller ulike andre aktører kan ha for pasientgrupper spesialistens arbeid omfatter. FKM 60: Ha kjennskap til og kunne gi anbefalinger om tiltak for å fremme samhandling som gagnar den enkelte pasient og tjenesten som helhet. FKM 71: Forstå legespesialistens ulike roller (eks faglig leder, teamleder, prosjektleder) og forskjellen på disse rollene og rollen som linjeleder. FKM 72: Kjenne til hvordan organisering (arbeids/oppgavedeling og logistikk) påvirker kvaliteten i pasientbehandlingen.</p>	<p>120 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 30 min interaktivt Evaluering: Mappedvurdering</p>

	<p>FKM 74: Ha kunnskap om internkontroll som lovpålagt styrings- og ledelsesmodell i helse- og omsorgstjenesten.</p> <p>FMR 6: Selvstendig kunne samarbeide med fastleger, kommunehelsetjenesten, NAV og andre aktører i rehabiliteringsforløpet.</p> <p>FMR 8: Selvstendig kunne utøve rollen som sakkyndig i fysikalsk medisin og rehabilitering i henhold til gjeldende regelverk og lovgivning.</p> <p>FMR 56: Selvstendig kunne vurdere indikasjonene for bruk av ortoser og andre ortopediske hjelpemidler samt å ha god kunnskap om gjeldende regelverk for refusjon.</p> <p>NEV 58: Ha god kunnskap om regelverk for bruk av tvang i somatisk institusjon. Ha god kunnskap om førerkortforskriften og kunne utføre førerkortvurderinger. Ha kunnskap om veiledning av nevrologiske pasienter og pårørende om ulike trygdeytelser og pasientforeninger. Ha kunnskap om pasientrettighetsloven. Ha god kunnskap om å beherske utarbeidelse av spesialist- og sakkyndighetserklæringer.</p>	
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning</p> <p>Forskningsforståelse og kunnskaps-håndtering</p> <p><i>Kasuistikker/ problemstillinger</i></p>	<p>FKM 13: Kunne lese og forstå og vurdere hypoteser i en forskningsprotokoll, og kjenne til relevant lovverk og grunnleggende forskningsetikk.</p> <p>FKM 32: Selvstendig kunne formulere gode, søkbare spørsmål fra egen praksis, gjennomføre søk i relevante kilder, kritisk vurdere forskningsgrunnlaget ved hjelp av sjekklister, og bruke konklusjonene til å forbedre egen praksis (kunnskaps sirkelen).</p> <p>FKM 34: Kunne bruke relevante kunnskapskilder innen egen spesialitet, og kjenne deres styrker og svakheter (kunnskapskilder).</p> <p>FMR 14: Ha kunnskap om den vitenskapelige dokumentasjonen som ligger til grunn for behandling og rehabilitering av de viktigste diagnosegruppene i fagområdet</p> <p>FMR 15: Ha kunnskap om bruk av måleinstrumenter og effektmål i klinikk og forskning innen fysikalsk medisin og rehabilitering</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappedvurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning</p> <p>Ryggmargsskade Håndtering akutt/subakutt Ryggmargsskade, autonom dysrefeksi ASIA undersøkelse</p>	<p>FMR 95: Ha kunnskap om prinsipper for akutt- og subakutt håndtering og behandling av ryggmargsskader, herunder spinalt/nevrologisk sjokk, BT- og temperaturregulering.</p> <p>FMR 96: Ha god kunnskap om mekanismer, symptomer og behandling ved autonom dysrefeksi ved ryggmargsskader.</p> <p>FMR 94: Ha god kunnskap om klassifisering og undersøkelse av ryggmargsskade etter gjeldende internasjonal standard.</p> <p>FMR 97: Ha kunnskap om symptomer og diagnostikk ved nevrologisk forverring etter ryggmargsskader herunder syringomyeli.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min</p>

<p>Nevrologisk forverring etter ryggmargsskader (syringomyeli)</p> <p>Teoretiske forkunnskaper Case Vaktrelatert Prosederekunnskap Us- metodikk</p>		<p>60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Fysisk medisin Nakke/rygg Skulder Albue, håndledd og hånd Bekken og hofter Kne Legg, ankel og fot</p> <p>Teoretiske forkunnskaper Case Us-metodikk</p>	<p>FMR 41: Ha god kunnskap om normale og aldersbetingede leddutslag, sener og musklers oppbygning, funksjon og biomekaniske egenskaper, herunder utspring, feste og innervasjon for de muskler og muskelgrupper som er viktige ved de vanligste tilstander.</p> <p>FMR 46: Selvstendig kunne utføre kliniske undersøkelser/tester av bevegelsesapparatet, og ha god kunnskap om deres sensitivitet og spesifisitet).</p> <p>FMR 47: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i nakke.</p> <p>FMR 48: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i rygg.</p> <p>FMR 49: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i skulder.</p> <p>FMR 50: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av de vanligste tilstander i albue, håndledd og hånd.</p> <p>FMR 51: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i bekken og hofter.</p> <p>FMR 52: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i kne.</p> <p>FMR 53: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i legg, ankel og fot.</p> <p>FMR 58: Selvstendig kunne bruke validerte scoringsverktøy og skjema som målemetode i det kliniske arbeid med bevegelsesapparatet.</p> <p>NEV 49: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med spinale lidelser. Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med cauda equina, tværslutslesjon og nerverotsaffeksjon. Ha god kunnskap om indikasjon for kirurgi og annen behandling.</p> <p>NEV 50: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med muskel-/skjelettlidelser.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>

<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning: Ut i fra behov: Fysikalsk medisin eller spastisitet</p>	<p>FMR 46: Selvstendig kunne utføre kliniske undersøkelser/tester av bevegelsesapparatet, og ha god kunnskap om deres sensitivitet og spesifisitet). FMR 47: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i nakke. FMR 48: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i rygg. FMR 49: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i skulder. FMR 50: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av de vanligste tilstander i albue, håndledd og hånd. FMR 51: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i bekken og hofter. FMR 52: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i kne. FMR 53: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i legg, ankel og fot. FMR 58: Selvstendig kunne bruke validerte scoringsverktøy og skjema som målemetode i det kliniske arbeid med bevegelsesapparatet. NEV 49: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med spinale lidelser. Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med cauda equina, tverrsnittslasjon og nerverotsaffeksjon. Ha god kunnskap om indikasjon for kirurgi og annen behandling. NEV 50: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med muskel-/skjelettlidelser. FMR 36: Ha kunnskap om årsaker til og behandling av spastisitet. Selvstendig kunne utrede spastisitet FMR 37: Ha god kunnskap om fokal injeksjonsbehandling ved spastisitet FMR 61: Ha god kunnskap om prinsipper for kontrakturprofylakse NEV 16: Ha god kunnskap om indikasjon for intramuskulær behandling med botulinumtoksin. Selvstendig kunne diagnostisere fokale tonusforstyrrelser og vurdere om disse kan behandles med botulinumtoksin.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00,</p> <p>for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50)</p> <p>Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Nevrologiske skader og sykdommers påvirkning på sirkulasjon, BT, resp Infeksjoner i nervesystem, sepsis</p>	<p>FMR 7 Ha god kunnskap om komplikasjoner som kan oppstå i rehabiliteringsforløp FMR 30: Selvstendig kunne vurdere nevrologiske skader og sykdommers påvirkning på sirkulasjon, blodtrykksregulering og respirasjon NEV 52: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med infeksjoner i nervesystemet. FMR 74: Ha kunnskap om bruk av trening og hjelpemidler for sekretmobilisering og respirasjonsstøtte ved redusert lungefunksjon hos pasienter i et rehabiliteringsforløp NEV 36: Ha god kunnskap om og beherske diagnostikk og behandling av status epileptikus.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00,</p> <p>for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt</p>

<p>Lunge – case basert Status epileptikus, bevistløs pasient</p> <p>Teoretiske forkunnskaper Case Vaktrelatert Prosedyre kunnskap Ferdighetstrening (blodgass, apparatur for monitorering)</p>	<p>NEV 22: Ha god kunnskap om diagnostikk og behandling/behandlingsmuligheter ved tilstander som gir bevissthetsforstyrrelser.</p>	<p>Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50)</p> <p>Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning: Ut i fra behov: Nevrologiske skader og sykdommers påvirkning på sirkulasjon, BT, respirasjon, Lunge Status epileptikus, bevistløs pasient</p> <p>Eller</p> <p>Nevrologisk undersøkelse inkl tolkning nevrologiske symptomer/utfall</p>	<p>FMR 7 Ha god kunnskap om komplikasjoner som kan oppstå i rehabiliteringsforløp FMR 30: Selvstendig kunne vurdere nevrologiske skader og sykdommers påvirkning på sirkulasjon, blodtrykksregulering og respirasjon NEV 52: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med infeksjoner i nervesystemet. FMR 74: Ha kunnskap om bruk av trening og hjelpemidler for sekretmobilisering og respirasjonsstøtte ved redusert lungefunksjon hos pasienter i et rehabiliteringsforløp NEV 36: Ha god kunnskap om og beherske diagnostikk og behandling av status epileptikus. NEV 22: Ha god kunnskap om diagnostikk og behandling/behandlingsmuligheter ved tilstander som gir bevissthetsforstyrrelser.</p> <p>FMR 26: Selvstendig kunne utføre nevrologisk undersøkelse, herunder nivådiagnostikk og primitive reflekser ved alvorlig skade. FMR 87: Selvstendig kunne vurdere alvorlighetsgrad ved hjerneskade, varighet av posttraumatisk forvirring (PTF), bevissthet og nevrologisk status ved klinisk undersøkelse, og ved bruk av validerte scoringsverktøy og skjema. NEV1: Beherske mottak, utredning, behandling og oppfølging av nevrologiske pasienter, herunder ha god kunnskap og selvstendig kunne utføre nevrologisk anamneseopptak, klinisk nevrologisk undersøkelse med tolking av funn og utføre standardiserte kognitive tester. Ha god kunnskap i skriving av innkomstjournal, journalnotater og epikrise.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00,</p> <p>for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50)</p> <p>Evaluering: Mappevurdering</p>

	NEV 11: Ha god kunnskap om og beherske kvantifisering av nevrologiske symptomer og utfall. Selvstendig kunne bruke de hyppigst brukte skåringskjema.	
3 gruppeveiledninger (minst en vedr «7 legeroller og personlig utvikling») 60 minutter, fortrinnsvis samme dag som 120 minutter gruppeundervisning		

Tematikk/Læringsmål internundervisning tirsdag (12.15-13.00) høstsemester 4		Tips
1	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
2	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
3	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
4	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
5	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
6	Nevrohabilitering-indikasjoner NEV 32: Ha god kunnskap om indikasjon for nevrohabilitering.	
7	Atrose og bruskforandringer-diagnose og behandling FMR 43: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av artrose og bruskforandringer	
8	Tendinopatier og senerupturer- diagnose og behandling FMR 44: Selvstendig kunne diagnostisere tendinopatier, partielle senerupturer og fulltykkelsesrupturer klinisk og ved bruk av ultralyd. Ha kunnskap om behandling av tendinopatier, partielle senerupturer og fulltykkelsesrupturer	
9	Bevegelsesapparatet: Risikofaktorer for utvikling av langvarige plager eller alvorlig patologi FMR 45:Selvstendig kunne kartlegge risikofaktorer i bevegelsesapparatet for utvikling av langvarige plager, eller alvorlig patologi med behov for videre utredning.	
10	Smerte inkl kartlegge smertetyper - smerteskjema FMR 70: Ha god kunnskap om og selvstendig kunne kartlegge ulike smertetyper, utbredelse og intensitet ved hjelp av smerteskjemaer NEV 51: Ha god kunnskap om pasienter med ulike smertetilstander og beherske utredning, behandling og oppfølging av disse.	
11	Smerte: Medikamentell behandling -- Bruk av smertetrapp FMR 71: Ha god kunnskap om medikamentell behandling av ulike smertetyper og bruk av smertetrapp NEV 21: Ha kunnskap om indikasjon for nerveblokader ved kroniske smertetilstander.	
12	Smerte: Ikke-medikamentelle behandlingsformer FMR 72: Ha god kunnskap om ikke-medikamentelle behandlingsformer ved ulike smertetilstander	

13	Risiko for trombose - risikovurdering, forebygging og behandling FMR 73: Selvstendig kunne vurdere risiko for trombose i et rehabiliteringsforløp og kjenne til prinsippene for forebygging og behandling	
14	Osteoporose og hyperkalsemi- forebygging, diagnose og behandling i et rehabiliteringsforløp FMR 77: Selvstendig kunne igangsette tiltak for å forebygge, diagnostisere og behandle osteoporose og hyperkalsemi hos pasienter i et rehabiliteringsforløp	
15	Til disposisjon	
16	Til disposisjon	
17	Til disposisjon	

Tematid onsdag (08.45-09.00), tematikk/ læringsmål høstsemester 4 (PP arkiveres fagmappe – inngår i mappevurdering)		Tips
1	FMR 7: Ha god kunnskap om komplikasjoner som kan oppstå i rehabiliteringsforløp	
2	FMR 15: Ha kunnskap om bruk av måleinstrumenter og effektmål i klinikk og forskning innen fysikalsk medisin og rehabilitering.	
3	FKM 34: Kunne bruke relevante kunnskapskilder innen egen spesialitet, og kjenne deres styrker og svakheter (kunnskapskilder).	
4	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
5	FKM 4: Kunne håndtere etiske utfordringer i egen spesialitet, gjennomføre etisk refleksjon og veilede andre.	
6	FKM 19: Kunne bruke kommunikasjonsferdigheter som verktøy i behandlingen (terapeutisk).	
7	Nevronerd	
8	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
9	Nevronerd	
10	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
11	Nevronerd	
12	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
13	Nevronerd	
14	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
15	Nevronerd	
16	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	

17	Nevro nerd
----	------------

Tematikk	Læringsmål gruppeundervisning høstsemester (4)	Ramme
<p>Gruppeundervisning De syv legeroller og personlig utvikling</p> <p>Teoretiske forkunnskaper Prosedyre-/verktøy kunnskap Case</p>	<p>FKM 4: Kunne håndtere etiske utfordringer i egen spesialitet, gjennomføre etisk refleksjon og veilede andre.</p> <p>FKM 73: Kunne reflektere over hvordan egne egenskaper, holdninger og verdier påvirker arbeidsmiljøet og rollen som arbeidstaker, leder og kollega.</p> <p>FMR 2: Selvstendig kunne diagnostisere, vurdere, forebygge og behandle ut fra en biopsykososial forståelsesmodell, og ut fra dette vurdere prognose og rehabiliteringspotensial, planlegge og lede rehabiliteringsforløpet, herunder formulere rehabiliteringsplan.</p> <p>FMR 3: Selvstendig kunne kartlegge og klassifisere funksjon, funksjonshemming og helse etter International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF), og ha kunnskap om hvordan disse elementene påvirkes av sykdom og skade.</p> <p>FMR 4: Selvstendig kunne lede tverrfaglig team, herunder lede tverrfaglige møter, prioritere rehabiliteringstiltak, løse faglige konflikter i tverrfaglig team og bidra til at teamet/annet helsepersonell utøver kunnskapsbasert praksis.</p> <p>FMR 5: Selvstendig kunne vurdere indikasjon for kartlegging og oppfølging hos andre relevante profesjoner, herunder sykepleier, fysioterapeut, ergoterapeut, logoped, sosionom og nevropsykolog, og ha kunnskap om deres utrednings- og behandlingsmetoder)</p> <p>FMR 9: Selvstendig kunne vurdere forventet arbeidsevne og indikasjoner for arbeidsrettede tiltak</p> <p>FMR 16: Selvstendig kunne kartlegge og vurdere betydningen av psykologiske og sosiale faktorer, motivasjon og mestringsstrategier for sykdoms- og rehabiliteringsforløp, både klinisk og ved bruk av standardiserte skjemaer.</p>	<p>120 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 30 min interaktivt Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Gruppeundervisning Forsknings-forståelse og kunnskaps-håndtering</p> <p>Teoretiske forkunnskaper Prosedyrekunnskap Case</p>	<p>FKM 13: Kunne lese og forstå og vurdere hypoteser i en forskningsprotokoll, og kjenne til relevant lovverk og grunnleggende forskningsetikk.</p> <p>FKM 32: Selvstendig kunne formulere gode, søkbare spørsmål fra egen praksis, gjennomføre søk i relevante kilder, kritisk vurdere forskningsgrunnlaget ved hjelp av sjekkliste, og bruke konklusjonene til å forbedre egen praksis (kunnskapssirkelen).</p> <p>FKM 34: Kunne bruke relevante kunnskapskilder innen egen spesialitet, og kjenne deres styrker og svakheter (kunnskapskilder).</p> <p>FMR 14: Ha kunnskap om den vitenskapelige dokumentasjonen som ligger til grunn for</p>	<p>120 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt</p>

	<p>behandling og rehabilitering av de viktigste diagnosegruppene i fagområdet) FMR 15: Ha kunnskap om bruk av måleinstrumenter og effektmål i klinikk og forskning innen fysikalsk medisin og rehabilitering)</p>	<p>Pause 10 min 30 min interaktivt Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Kvalitet, pasientsikkerhet og lovverk <i>Kasuistikker/ problemstillinger</i></p>	<p>FKM 41: Kunne anvende relevante e-helseverktøy i arbeidet med forbedring av klinisk praksis, pasientforløp, administrative arbeidsprosesser og samhandling. FKM 42: Kunne anvende forbedringskunnskap til å forbedre klinisk praksis, pasientforløp og/eller administrative arbeidsprosesser på egen arbeidsplass. FKM 43: Forstå forskjellen mellom hvordan data samles inn og analyseres i forskningsarbeid, forbedringsarbeid og revisjons-, kontroll og tilsynsarbeid og vite hvordan resultater fra forbedringsarbeid publiseres. FKM 46: Forstå ansvaret som legespesialist i ivaretagelsen av lovlighet, forsvarlighet, standardisering og god praksis. FKM 47: Ha kjennskap til at det finnes spesiallover, særskilte organer og saksbehandlingsformer av særlig betydning for den enkelte spesialitet. FKM 59: Kunne beskrive sammenhengen mellom egen arbeidsplass, andre deler av helse- og omsorgstjenesten og samfunnet forøvrig og diskutere hvilke roller ulike andre aktører kan ha for pasientgrupper spesialistens arbeid omfatter. FKM 60: Ha kjennskap til og kunne gi anbefalinger om tiltak for å fremme samhandling som gagnar den enkelte pasient og tjenesten som helhet. FKM 71: Forstå legespesialistens ulike roller (eks faglig leder, teamleder, prosjektleder) og forskjellen på disse rollene og rollen som linjeleder. FKM 72: Kjenne til hvordan organisering (arbeids/oppgavedeling og logistikk) påvirker kvaliteten i pasientbehandlingen. FKM 74: Ha kunnskap om internkontroll som lovpålagt styrings- og ledelsesmodell i helse- og omsorgstjenesten. FMR 6: Selvstendig kunne samarbeide med fastleger, kommunehelsetjenesten, NAV og andre aktører i rehabiliteringsforløpet. FMR 8: Selvstendig kunne utøve rollen som sakkyndig i fysikalsk medisin og rehabilitering i henhold til gjeldende regelverk og lovgivning. FMR 56: Selvstendig kunne vurdere indikasjonene for bruk av ortoser og andre ortopediske hjelpemidler samt å ha god kunnskap om gjeldende regelverk for refusjon.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert</p>	<p>FMR 26: Selvstendig kunne utføre nevrologisk undersøkelse, herunder nivådiagnostikk og</p>	<p>150 minutter i tidsrom</p>

<p>gruppeundervisning Nevrologisk undersøkelse inkl tolkning nevrologiske symptomer/utfall Teoretiske forkunnskaper Undersøkelsesmetodikk Case (Prosedyre kunnskap)</p>	<p>primitive reflekser ved alvorlig skade. FMR 87: Selvstendig kunne vurdere alvorlighetsgrad ved hjerneskade, varighet av posttraumatisk forvirring (PTF), bevissthet og nevrologisk status ved klinisk undersøkelse, og ved bruk av validerte scoringsverktøy og skjema. NEV1: Beherske mottak, utredning, behandling og oppfølging av nevrologiske pasienter, herunder ha god kunnskap og selvstendig kunne utføre nevrologisk anamneseopptak, klinisk nevrologisk undersøkelse med tolking av funn og utføre standardiserte kognitive tester. Ha god kunnskap i skriving av innkomstjournal, journalnotater og epikrise. NEV 11: Ha god kunnskap om og beherske kvantifisering av nevrologiske symptomer og utfall. Selvstendig kunne bruke de hyppigst brukte skårings skjema.</p>	<p>13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Fysisk medisin Nakke/rygg Skulder Albue, håndledd og hånd Bekken og hofter Kne Legg, ankel og fot</p> <p>Teoretiske forkunnskaper Case Us-metodikk</p>	<p>FMR 41: Ha god kunnskap om normale og aldersbetingede leddutslag, sener og musklers oppbygning, funksjon og biomekaniske egenskaper, herunder utspring, feste og innervasjon for de muskler og muskelgrupper som er viktige ved de vanligste tilstander. FMR 46: Selvstendig kunne utføre kliniske undersøkelser/tester av bevegelsesapparatet, og ha god kunnskap om deres sensitivitet og spesifisitet). FMR 47: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i nakke. FMR 48: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i rygg. FMR 49: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i skulder. FMR 50: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av de vanligste tilstander i albue, håndledd og hånd. FMR 51: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i bekken og hofter. FMR 52: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i kne. FMR 53: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i legg, ankel og fot. FMR 58: Selvstendig kunne bruke validerte scoringsverktøy og skjema som målemetode i det kliniske arbeid med bevegelsesapparatet. NEV 49: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med spinale lidelser. Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med cauda equina, tværsnittslesjon og nerverotsaffeksjon. Ha god kunnskap om indikasjon for kirurgi og annen behandling. NEV 50: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med muskel-/skjelettlidelser.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>

<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Ut i fra behov fysikalsk medisin eller ryggmargsskade:</p>	<p>FMR 46: Selvstendig kunne utføre kliniske undersøkelser/tester av bevegelsesapparatet, og ha god kunnskap om deres sensitivitet og spesifisitet. FMR 47: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i nakke. FMR 48: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i rygg. FMR 49: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i skulder. FMR 50: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av de vanligste tilstander i albue, håndledd og hånd. FMR 51: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i bekken og hofter. FMR 52: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i kne. FMR 53: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i legg, ankel og fot. FMR 58: Selvstendig kunne bruke validerte scoringsverktøy og skjema som målemetode i det kliniske arbeid med bevegelsesapparatet. NEV 49: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med spinale lidelser. Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med cauda equina, tverrsnittslasjon og nerverotsaffeksjon. Ha god kunnskap om indikasjon for kirurgi og annen behandling. NEV 50: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med muskel-/skjelettlidelser. FMR 95: Ha kunnskap om prinsipper for akutt- og subakutt håndtering og behandling av ryggmargsskader, herunder spinalt/nevrologisk sjokk, BT- og temperaturregulering. FMR 96: Ha god kunnskap om mekanismer, symptomer og behandling ved autonom dysrefleksi ved ryggmargsskader. FMR 94: Ha god kunnskap om klassifikasjon og undersøkelse av ryggmargsskade etter gjeldende internasjonal standard. FMR 97: Ha kunnskap om symptomer og diagnostikk ved nevrologisk forverring etter ryggmargsskader herunder syringomyeli.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Spastisitet Ultralyd Teoretiske</p>	<p>FMR 36: Ha kunnskap om årsaker til og behandling av spastisitet. Selvstendig kunne utrede spastisitet FMR 37: Ha god kunnskap om fokal injeksjonsbehandling ved spastisitet FMR 61: Ha god kunnskap om prinsipper for kontrakturprofylakse NEV 16: Ha god kunnskap om indikasjon for intramuskulær behandling med botulinumtoksin.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt</p>

forkunnskaper Undersøkelsermetodikk Hjelpemidler Case Prosedyrekunnskap/ ferdighetstrening	Selvstendig kunne diagnostisere fokale tonusforstyrrelser og vurdere om disse kan behandles med botulinumtoksin. FMR 54 Selvstendig kunne anvende ultralyd for diagnostikk og veiledede injeksjoner ved tilstander i bløtdeler og ledd	Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering
Kasuistikkbasert gruppeundervisning Spastisitet Ultralyd Teoretiske forkunnskaper Undersøkelsermetodikk Hjelpemidler Case Prosedyrekunnskap/ ferdighetstrening	FMR 36: Ha kunnskap om årsaker til og behandling av spastisitet. FMR 37: Ha god kunnskap om fokal injeksjonsbehandling ved spastisitet FMR 61: Ha god kunnskap om prinsipper for kontrakturprofylakse NEV 16: Ha god kunnskap om indikasjon for intramuskulær behandling med botulinumtoksin. Selvstendig kunne diagnostisere fokale tonusforstyrrelser og vurdere om disse kan behandles med botulinumtoksin. FMR 54 Selvstendig kunne anvende ultralyd for diagnostikk og veiledede injeksjoner ved tilstander i bløtdeler og ledd.	150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering
2 gruppeveiledninger (minst en vedr «kommunikasjon») 60 minutter, fortrinnsvis samme dag som 120 minutter gruppeundervisning		

Tematikk/Læringsmål internundervisning tirsdag (12.15-13.00) vårsemester 5		Tips
1	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
2	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
3	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
4	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
5	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
6	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
7	Rehabilitering ved multitraume FMR 89: Ha god kunnskap om skademekanismer ved multitraumer og skadeomfangets betydning for kroppsfunksjon og - strukturer, samt vanlige komplikasjoner.	
8	Rehabilitering ved brannskader FMR 90: Ha kjennskap til prinsipper for rehabilitering av alvorlige brannskader.	

9	Rehabilitering ved amputasjoner - protesetilpasning og protesebruk FMR 100: Ha god kunnskap om rehabilitering ved amputasjoner, forutsetninger for bruk av proteser, protesetilpasning og protesebruk.	
10	Rehabilitering ved amputasjoner-komplikasjoner FMR 101: Selvstendig kunne vurdere og behandle de vanligste komplikasjoner ved amputasjoner og protesebruk.	
11	Perifer nerveskade og perifer nevropati FMR 40: Ha kunnskap om perifere nerveskader og perifer nevropati NEV 47: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med nevropatier.	
12	Forsknings-forståelse og kunnskaps-håndtering: Søketeknikker, vurdering forskningsgrunnlaget og kunnskapssirkelen FKM 32: Selvstendig kunne formulere gode, søkbare spørsmål fra egen praksis, gjennomføre søk i relevante kilder, kritisk vurdere forskningsgrunnlaget ved hjelp av sjekklister, og bruke konklusjonene til å forbedre egen praksis (kunnskapssirkelen).	
13	Kunnskaps-håndtering: Bruk av relevante kunnskapskilder innen FMR FKM 34: Kunne bruke relevante kunnskapskilder innen egen spesialitet, og kjenne deres styrker og svakheter (kunnskapskilder).	
14	Kvalitet, pasientsikkerhet: Forskjellen mellom forskning, forbedringsarbeid, revisjon og tilsyn FKM 43: Forstå forskjellen mellom hvordan data samles inn og analyseres i forskningsarbeid, forbedringsarbeid og revisjons-, kontroll og tilsynsarbeid og vite hvordan resultater fra forbedringsarbeid publiseres.	
15	Systemforståelse, organisasjonsutvikling og ledelse: Legespesialistens ansvar og roller FKM 71: Forstå legespesialistens ulike roller (eks faglig leder, teamleder, prosjektleder) og forskjellen på disse rollene og rollen som linjeleder.	
16	Førerkortvurderinger-førerkortforskrift FMR 10: Selvstendig kunne utføre førerkortvurderinger, individuelt og tverrfaglig	
17	Medikament- og rusmisbruk-kartleggingsverktøy og behandlingsprinsipper FMR 18: Selvstendig kunne avdekke medikament- og rusmisbruk og ha kjennskap til validerte kartleggingsverktøy og behandlingsprinsipper. NEV 60: Ha god kunnskap om og beherske utredning, diagnostikk, behandling og oppfølging av pasienter ved toksisk påvirkning av nervesystemet ved forgiftning, rus og medikamenter	

18	Indikasjoner og prinsipper for fysisk aktivitet - treningsfysiologi og -program FMR 78: Ha god kunnskap om indikasjoner og prinsipper for fysisk aktivitet i forebygging og behandling av sykdom og skade. Ha kunnskap om grunnleggende treningsfysiologi og utarbeidelse av treningsprogram	
19	Til disposisjon	
20	Til disposisjon	
21	Til disposisjon	

Tematid onsdag (08.45-09.00), tematikk/ læringsmål vårsemester 5 (PP arkiveres fagmappe – inngår i mappevurdering)		Tips
1	FMR 7: Ha god kunnskap om komplikasjoner som kan oppstå i rehabiliteringsforløp	
2	FMR 15: Ha kunnskap om bruk av måleinstrumenter og effektmål i klinikk og forskning innen fysikalsk medisin og rehabilitering.	
3	Nevronerd	
4	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
5	FKM 4: Kunne håndtere etiske utfordringer i egen spesialitet, gjennomføre etisk refleksjon og veilede andre.	
6	Nevronerd	
7	FKM 19: Kunne bruke kommunikasjonsferdigheter som verktøy i behandlingen (terapeutisk).	
8	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
9	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
10	Nevronerd	
11	Nevronerd	
12	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
13	Nevro nerd	
14	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
15	Nevro nerd	
16	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
17	Nevro nerd	
18	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
19	Nevro nerd	

20	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
21	Nevro nerd	

Tematikk	Læringsmål gruppeundervisning vårsemester (5)	Ramme
Gruppeundervisning Kommunikasjon, veiledning og helsepedagogikk	<p>FKM 19: Kunne bruke kommunikasjonsferdigheter som verktøy i behandlingen (terapeutisk).</p> <p>FKM 20: Ha gode ferdigheter i å veilede og gi supervisjon.</p> <p>FKM 21: Kunne kommunisere om sin egen og pasientens usikkerhet på måter som skaper trygghet og forståelse.</p> <p>FKM 22: Kunne formidle muntlig og skriftlig informasjon på en måte som blir forstått av mottaker.</p> <p>FKM 33: Selvstendig kunne gjennomføre en god beslutningsprosess om behandlingsalternativer sammen med pasienten (samvalg).</p> <p>FKM 55: Kunne anvende metoder og pedagogiske prinsipper for å planlegge, gjennomføre og evaluere opplæring av pasienter og pårørende i samhandling med relevante profesjonsgrupper</p> <p>FMR 22: Ha god kunnskap om bruken og nytten av metoder for fremkalling av motivasjon og mestringsstrategier ved problemstillinger innen fysikalsk medisinsk og rehabilitering</p> <p>FMR 23: Ha god kunnskap om bruken og nytten av kognitiv terapi ved fysikalsk medisinske problemstillinger i rehabiliteringsprosessen</p> <p>FMR 29: Ha kunnskap om hvordan man avdekker og utreder språk- og talevansker, inkludert lesing og skriving</p> <p>FMR 38: Selvstendig beherske kommunikasjon med pasient eller pårørende ved tilstand med nedsatt kommunikativ evne, herunder afasi, bevissthetsreduksjon og kognitiv svikt</p> <p>NEV 63: Ha god kunnskap om etiske problemstillinger og behandling ved livet slutt. Ha god kunnskap i kommunikasjon om nevrologiske sykdommer med alvorlig prognose.</p>	<p>120 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 30 min interaktivt Evaluering: Mappevurdering</p>
Gruppeundervisning Kvalitet, pasientsikkerhet og lovverk	<p>FKM 41: Kunne anvende relevante e-helseverktøy i arbeidet med forbedring av klinisk praksis, pasientforløp, administrative arbeidsprosesser og samhandling.</p> <p>FKM 42: Kunne anvende forbedringskunnskap til å forbedre klinisk praksis, pasientforløp og/eller administrative arbeidsprosesser på egen arbeidsplass.</p> <p>FKM 43: Forstå forskjellen mellom hvordan data samles inn og analyseres i forskningsarbeid, forbedringsarbeid og revisjons-, kontroll og tilsynsarbeid og vite hvordan resultater fra forbedringsarbeid publiseres.</p> <p>FKM 46: Forstå ansvaret som legespesialist i ivaretagelsen av lovlighet, forsvarlighet, standardisering og god praksis.</p>	<p>120 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 30 min interaktivt</p>

	<p>FKM 47: Ha kjennskap til at det finnes spesiallover, særskilte organer og saksbehandlingsformer av særlig betydning for den enkelte spesialitet.</p> <p>FKM 59: Kunne beskrive sammenhengen mellom egen arbeidsplass, andre deler av helse- og omsorgstjenesten og samfunnet forøvrig og diskutere hvilke roller ulike andre aktører kan ha for pasientgrupper spesialistens arbeid omfatter.</p> <p>FKM 60: Ha kjennskap til og kunne gi anbefalinger om tiltak for å fremme samhandling som gagnar den enkelte pasient og tjenesten som helhet.</p> <p>FKM 71: Forstå legespesialistens ulike roller (eks faglig leder, teamleder, prosjektleder) og forskjellen på disse rollene og rollen som linjeleder.</p> <p>FKM 72: Kjenne til hvordan organisering (arbeids/oppgavedeling og logistikk) påvirker kvaliteten i pasientbehandlingen.</p> <p>FKM 74: Ha kunnskap om internkontroll som lovpålagt styrings- og ledelsesmodell i helse- og omsorgstjenesten.</p> <p>FMR 6: Selvstendig kunne samarbeide med fastleger, kommunehelsetjenesten, NAV og andre aktører i rehabiliteringsforløpet.</p> <p>FMR 8: Selvstendig kunne utøve rollen som sakkyndig i fysisk medisin og rehabilitering i henhold til gjeldende regelverk og lovgivning.</p> <p>FMR 56: Selvstendig kunne vurdere indikasjonene for bruk av ortoser og andre ortopediske hjelpemidler samt å ha god kunnskap om gjeldende regelverk for refusjon.</p> <p>NEV 58: Ha god kunnskap om regelverk for bruk av tvang i somatisk institusjon. Ha god kunnskap om førerkortforskriften og kunne utføre førerkortvurderinger. Ha kunnskap om veiledning av nevrologiske pasienter og pårørende om ulike trygdeytelser og pasientforeninger. Ha kunnskap om pasientrettighetsloven. Ha god kunnskap om å beherske utarbeidelse av spesialist- og sakkyndighetserklæringer.</p>	<p>Evaluerings- Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning</p> <p>Forskningsforståelse og kunnskaps-håndtering</p> <p><i>Kasuistikker/</i></p>	<p>FKM 13: Kunne lese og forstå og vurdere hypoteser i en forskningsprotokoll, og kjenne til relevant lovverk og grunnleggende forskningsetikk.</p> <p>FKM 32: Selvstendig kunne formulere gode, søkbare spørsmål fra egen praksis, gjennomføre søk i relevante kilder, kritisk vurdere forskningsgrunnlaget ved hjelp av sjekkliste, og bruke konklusjonene til å forbedre egen praksis (kunnskaps sirkelen).</p> <p>FKM 34: Kunne bruke relevante kunnskapskilder innen egen spesialitet, og kjenne deres styrker og svakheter (kunnskapskilder).</p> <p>FMR 14: Ha kunnskap om den vitenskapelige dokumentasjonen som ligger til grunn for behandling og rehabilitering av de viktigste diagnosegruppene i fagområdet</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt</p>

<i>problemstillinger</i>	FMR 15: Ha kunnskap om bruk av måleinstrumenter og effektmål i klinikk og forskning innen fysikalsk medisin og rehabilitering	(ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering
Kasuistikkbasert gruppeundervisning Ryggmargsskade Håndtering akutt/subakutt Ryggmargsskade, autonom dysrefleksi ASIA undersøkelse Nevrologisk forverring etter ryggmargsskader (syringomyeli) Teoretiske forkunnskaper Case Vaktrelatert Prosedyre kunnskap Us- metodikk	FMR 95: Ha kunnskap om prinsipper for akutt- og subakutt håndtering og behandling av ryggmargsskader, herunder spinalt/nevrologisk sjokk, BT- og temperaturregulering. FMR 96: Ha god kunnskap om mekanismer, symptomer og behandling ved autonom dysrefleksi ved ryggmargsskader. FMR 94: Ha god kunnskap om klassifisering og undersøkelse av ryggmargsskade etter gjeldende internasjonal standard. FMR 97: Ha kunnskap om symptomer og diagnostikk ved nevrologisk forverring etter ryggmargsskader herunder syringomyeli.	150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering
Kasuistikkbasert gruppeundervisning Fysikalsk medisin Nakke/rygg Skulder Albue, håndledd og hånd Bekken og hofter Kne Legg, ankel og fot	FMR 41: Ha god kunnskap om normale og aldersbetingede leddutslag, sener og musklers oppbygning, funksjon og biomekaniske egenskaper, herunder utspring, feste og innervasjon for de muskler og muskelgrupper som er viktige ved de vanligste tilstander. FMR 46: Selvstendig kunne utføre kliniske undersøkelser/tester av bevegelsesapparatet, og ha god kunnskap om deres sensitivitet og spesifisitet). FMR 47: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i nakke. FMR 48: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i rygg. FMR 49: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i skulder. FMR 50: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av de vanligste tilstander i albue, håndledd og hånd. FMR 51: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i bekken og hofter.	150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering:

<p>Teoretiske forkunnskaper Case Us-metodikk</p>	<p>FMR 52: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i kne. FMR 53: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i legg, ankel og fot. FMR 58: Selvstendig kunne bruke validerte scoringsverktøy og skjema som målemetode i det kliniske arbeid med bevegelsesapparatet. NEV 49: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med spinale lidelser. Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med cauda equina, tverrsnittslasjon og nerverotsaffeksjon. Ha god kunnskap om indikasjon for kirurgi og annen behandling. NEV 50: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med muskel-/skjelettlidelser.</p>	<p>Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning: Ut i fra behov: Fysikalsk medisin eller spastisitet</p>	<p>FMR 46: Selvstendig kunne utføre kliniske undersøkelser/tester av bevegelsesapparatet, og ha god kunnskap om deres sensitivitet og spesifisitet). FMR 47: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i nakke. FMR 48: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i rygg. FMR 49: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i skulder. FMR 50: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av de vanligste tilstander i albue, håndledd og hånd. FMR 51: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i bekken og hofter. FMR 52: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i kne. FMR 53: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i legg, ankel og fot. FMR 58: Selvstendig kunne bruke validerte scoringsverktøy og skjema som målemetode i det kliniske arbeid med bevegelsesapparatet. NEV 49: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med spinale lidelser. Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med cauda equina, tverrsnittslasjon og nerverotsaffeksjon. Ha god kunnskap om indikasjon for kirurgi og annen behandling. NEV 50: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med muskel-/skjelettlidelser. FMR 36: Ha kunnskap om årsaker til og behandling av spastisitet. Selvstendig kunne utrede spastisitet FMR 37: Ha god kunnskap om fokal injeksjonsbehandling ved spastisitet FMR 61: Ha god kunnskap om prinsipper for kontrakturprofylakse</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>

	NEV 16: Ha god kunnskap om indikasjon for intramuskulær behandling med botulinumtoksin. Selvstendig kunne diagnostisere fokale tonusforstyrrelser og vurdere om disse kan behandles med botulinumtoksin.	
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Nevrologiske skader og sykdommers påvirkning på sirkulasjon, BT, resp Infeksjoner i nervesystem, sepsis Lunge – case basert Status epileptikus, bevisstløs pasient</p> <p>Teoretiske forkunnskaper Case Vaktrelatert Prosedyrekunnskap Ferdighetstrening (blodgass, apparatur for monitorering)</p>	<p>FMR 7 Ha god kunnskap om komplikasjoner som kan oppstå i rehabiliteringsforløp FMR 30: Selvstendig kunne vurdere nevrologiske skader og sykdommers påvirkning på sirkulasjon, blodtrykksregulering og respirasjon NEV 52: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med infeksjoner i nervesystemet. FMR 74: Ha kunnskap om bruk av trening og hjelpemidler for sekretmobilisering og respirasjonsstøtte ved redusert lungefunksjon hos pasienter i et rehabiliteringsforløp NEV 36: Ha god kunnskap om og beherske diagnostikk og behandling av status epileptikus. NEV 22: Ha god kunnskap om diagnostikk og behandling/behandlingsmuligheter ved tilstander som gir bevissthetsforstyrrelser.</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00,</p> <p>for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50)</p> <p>Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning: Ut i fra behov: Nevrologiske skader og sykdommers påvirkning på sirkulasjon, BT, respirasjon, Lunge</p>	<p>FMR 7 Ha god kunnskap om komplikasjoner som kan oppstå i rehabiliteringsforløp FMR 30: Selvstendig kunne vurdere nevrologiske skader og sykdommers påvirkning på sirkulasjon, blodtrykksregulering og respirasjon NEV 52: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med infeksjoner i nervesystemet. FMR 74: Ha kunnskap om bruk av trening og hjelpemidler for sekretmobilisering og respirasjonsstøtte ved redusert lungefunksjon hos pasienter i et rehabiliteringsforløp NEV 36: Ha god kunnskap om og beherske diagnostikk og behandling av status epileptikus. NEV 22: Ha god kunnskap om diagnostikk og behandling/behandlingsmuligheter ved tilstander som</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00,</p> <p>for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min</p>

<p>Status epileptikus, bevisstløs pasient</p> <p>Eller</p> <p>Nevrologisk undersøkelse inkl tolkning nevrologiske symptomer/utfall</p>	<p>gir bevissthetsforstyrrelser.</p> <p>FMR 26: Selvstendig kunne utføre nevrologisk undersøkelse, herunder nivådiagnostikk og primitive reflekser ved alvorlig skade.</p> <p>FMR 87: Selvstendig kunne vurdere alvorlighetsgrad ved hjerneskade, varighet av posttraumatisk forvirring (PTF), bevissthet og nevrologisk status ved klinisk undersøkelse, og ved bruk av validerte scoringsverktøy og skjema.</p> <p>NEV1: Beherske mottak, utredning, behandling og oppfølging av nevrologiske pasienter, herunder ha god kunnskap og selvstendig kunne utføre nevrologisk anamneseopptak, klinisk nevrologisk undersøkelse med tolking av funn og utføre standardiserte kognitive tester. Ha god kunnskap i skriving av inntakstjournal, journalnotater og epikrise.</p> <p>NEV 11: Ha god kunnskap om og beherske kvantifisering av nevrologiske symptomer og utfall. Selvstendig kunne bruke de hyppigst brukte skårings skjema.</p>	<p>60 min interaktivt (ferdig 15.50)</p> <p>Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>3 gruppeveiledninger (minst en vedr «7 legeroller og personlig utvikling») 60 minutter, fortrinnsvis samme dag som 120 minutter gruppeundervisning</p>		

Tematikk/Læringsmål internundervisning tirsdag (12.15-13.00) høstsemester 6		Tips
1	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
2	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
3	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
4	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
5	Fjernundervisning (back- up e-læring og webinar etter liste)	
6	<p>Nervesystemet-anatomi og funksjon</p> <p>FMR 24: Ha god kunnskap om nervesystemets anatomi og funksjon, herunder plastisitet og perifer og sentral sensitivisering</p>	
7	<p>Nervesystemet-anatomi og funksjon</p> <p>NEV 6: Ha god kunnskap om det sentrale, perifere og autonome nervesystemet.</p>	
8	<p>Rehabilitering av kroniske nevrologiske sykdommer inkl MS, Parkinson, CP og muskeldystrofier</p> <p>FMR 39: Ha god kunnskap om rehabilitering av kroniske nevrologiske sykdommer, herunder MS, Parkinson, voksne med cerebral parese og muskeldystrofier</p>	

	NEV 31: Ha god kunnskap om indikasjon for rehabilitering etter skade i nervesystemet eller ved kronisk sykdom i nervesystemet.	
9	Bevegelsesforstyrrelser inkl. Parkinsons sykdom og annen parkinsonisme. NEV 42: Ha god kunnskap om, og ferdigheter i, utredning, behandling og oppfølging av pasienter med Parkinsons sykdom og annen parkinsonisme. Ha god kunnskap om differensialdiagnoser og håndtering av disse. NEV 41: Ha god kunnskap om og selvstendig kunne utrede, diagnostisere, behandle og følge opp pasienter med bevegelsesforstyrrelser.	
10	Nevrodegenerative lidelser, motornevro sykdommer og tilstander med kognitiv svikt. NEV 44: Ha god kunnskap om og beherske utredning, diagnostikk, behandling og oppfølging av pasienter med nevrodegenerative lidelser. Ha god kunnskap om og beherske diagnostikk, behandling og oppfølging av pasienter med motornevro sykdommer og tilstander med kognitiv svikt.	
11	Nevropsykologiske tester NEV 12: Ha kunnskap om nevropsykologiske tester og selvstendig kunne utføre enkle nevropsykologiske tester.	
12	Epilepsi- utredning, diagnose, behandling, EEG-forandringer NEV 35: Ha god kunnskap om og beherske utredning, diagnostikk, behandling og oppfølging av epilepsi og anfallssykdommer. Ha god kunnskap om ulike anfallstyper og -syndromer. NEV 37: Ha kunnskap om typiske EEG-forandringer ved epileptisk anfall hos voksne (skarp aktivitet), og om indikasjon for langtids-EEG.	
13	Sykdommer i hjernenerver NEV 48: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med sykdommer i hjernenerver.	
14	Autonome tester- henvisning til spesialundersøkelser av det autonome nervesystemet NEV 10: Ha god kunnskap om enkle autonome tester som ortostatisk blodtrykksmåling. Ha kunnskap om når det er nødvendig å henvise til andre spesialundersøkelser av det autonome nervesystemet.	
15	Til disposisjon	
16	Til disposisjon	
17	Til disposisjon	

Tematid onsdag (08.45-09.00), tematikk/ læringsmål høstsemester 6 (PP arkiveres fagmappe – inngår i mappevurdering)		Tips
1	FMR 7: Ha god kunnskap om komplikasjoner som kan oppstå i rehabiliteringsforløp.	
2	FMR 15: Ha kunnskap om bruk av måleinstrumenter og effektmål i klinikk og forskning innen fysikalsk medisin og rehabilitering.	
3	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
4	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
5	FKM 4: Kunne håndtere etiske utfordringer i egen spesialitet, gjennomføre etisk refleksjon og veilede andre.	
6	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
7	Nevronerd	
8	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
9	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
10	FKM 34: Kunne bruke relevante kunnskapskilder innen egen spesialitet, og kjenne deres styrker og svakheter (kunnskapskilder).	
11	Nevronerd	
12	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
13	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
14	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
15	Kasuistikk eller Artikkelgjennomgang	
16	Nevronerd	
17	Nevronerd	

Tematikk	Læringsmål gruppeundervisning høstsemester (6)	Ramme
Gruppeundervisning De syv legeroller og personlig utvikling Teoretiske forkunnskaper Prosedyre-/verktøy	FKM 4: Kunne håndtere etiske utfordringer i egen spesialitet, gjennomføre etisk refleksjon og veilede andre. FKM 73: Kunne reflektere over hvordan egne egenskaper, holdninger og verdier påvirker arbeidsmiljøet og rollen som arbeidstaker, leder og kollega. FMR 2: Selvstendig kunne diagnostisere, vurdere, forebygge og behandle ut fra en biopsykososial forståelsesmodell, og ut fra dette vurdere prognose og rehabiliteringspotensial, planlegge og lede rehabiliteringsforløpet, herunder	120 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt

<p>kunnskap Case</p>	<p>formulere rehabiliteringsplan. FMR 3: Selvstendig kunne kartlegge og klassifisere funksjon, funksjonshemming og helse etter International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF), og ha kunnskap om hvordan disse elementene påvirkes av sykdom og skade. FMR 4: Selvstendig kunne lede tverrfaglig team, herunder lede tverrfaglige møter, prioritere rehabiliteringstiltak, løse faglige konflikter i tverrfaglig team og bidra til at teamet/annet helsepersonell utøver kunnskapsbasert praksis. FMR 5: Selvstendig kunne vurdere indikasjon for kartlegging og oppfølging hos andre relevante profesjoner, herunder sykepleier, fysioterapeut, ergoterapeut, logoped, sosionom og nevropsykolog, og ha kunnskap om deres utrednings- og behandlingsmetoder) FMR 9: Selvstendig kunne vurdere forventet arbeidsevne og indikasjoner for arbeidsrettede tiltak FMR 16: Selvstendig kunne kartlegge og vurdere betydningen av psykologiske og sosiale faktorer, motivasjon og mestringsstrategier for sykdoms- og rehabiliteringsforløp, både klinisk og ved bruk av standardiserte skjemaer.</p>	<p>Pause 10 min 30 min interaktivt Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Gruppeundervisning Forsknings-forståelse og kunnskaps-håndtering Teoretiske forkunnskaper Prosedyre kunnskap Case</p>	<p>FKM 13: Kunne lese og forstå og vurdere hypoteser i en forskningsprotokoll, og kjenne til relevant lovverk og grunnleggende forskningsetikk. FKM 32: Selvstendig kunne formulere gode, søkbare spørsmål fra egen praksis, gjennomføre søk i relevante kilder, kritisk vurdere forskningsgrunnlaget ved hjelp av sjekklister, og bruke konklusjonene til å forbedre egen praksis (kunnskapssirkelen). FKM 34: Kunne bruke relevante kunnskapskilder innen egen spesialitet, og kjenne deres styrker og svakheter (kunnskapskilder). FMR 14: Ha kunnskap om den vitenskapelige dokumentasjonen som ligger til grunn for behandling og rehabilitering av de viktigste diagnosegruppene i fagområdet) FMR 15: Ha kunnskap om bruk av måleinstrumenter og effektmål i klinikk og forskning innen fysikalsk medisin og rehabilitering)</p>	<p>120 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 30 min interaktivt Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Kvalitet, pasientsikkerhet og lovverk</p>	<p>FKM 41: Kunne anvende relevante e-helseverktøy i arbeidet med forbedring av klinisk praksis, pasientforløp, administrative arbeidsprosesser og samhandling. FKM 42: Kunne anvende forbedringskunnskap til å forbedre klinisk praksis, pasientforløp og/eller administrative arbeidsprosesser på egen arbeidsplass. FKM 43: Forstå forskjellen mellom hvordan data samles inn og analyseres i</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt</p>

<p><i>Kasuistikker/ problemstillinger</i></p>	<p>forskningsarbeid, forbedringsarbeid og revisjons-, kontroll og tilsynsarbeid og vite hvordan resultater fra forbedringsarbeid publiseres. FKM 46: Forstå ansvaret som legespesialist i ivaretagelsen av lovlighet, forsvarlighet, standardisering og god praksis. FKM 47: Ha kjennskap til at det finnes spesiallover, særskilte organer og saksbehandlingsformer av særlig betydning for den enkelte spesialitet. FKM 59: Kunne beskrive sammenhengen mellom egen arbeidsplass, andre deler av helse- og omsorgstjenesten og samfunnet forøvrig og diskutere hvilke roller ulike andre aktører kan ha for pasientgrupper spesialistens arbeid omfatter. FKM 60: Ha kjennskap til og kunne gi anbefalinger om tiltak for å fremme samhandling som gagnar den enkelte pasient og tjenesten som helhet. FKM 71: Forstå legespesialistens ulike roller (eks faglig leder, teamleder, prosjektleder) og forskjellen på disse rollene og rollen som linjeleder. FKM 72: Kjenne til hvordan organisering (arbeids/oppgavedeling og logistikk) påvirker kvaliteten i pasientbehandlingen. FKM 74: Ha kunnskap om internkontroll som lovpålagt styrings- og ledelsesmodell i helse- og omsorgstjenesten. FMR 6: Selvstendig kunne samarbeide med fastleger, kommunehelsetjenesten, NAV og andre aktører i rehabiliteringsforløpet. FMR 8: Selvstendig kunne utøve rollen som sakkyndig i fysikalsk medisin og rehabilitering i henhold til gjeldende regelverk og lovgivning. FMR 56: Selvstendig kunne vurdere indikasjonene for bruk av ortoser og andre ortopediske hjelpemidler samt å ha god kunnskap om gjeldende regelverk for refusjon.</p>	<p>Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Nevrologisk undersøkelse inkl tolkning nevrologiske symptomer/utfall Teoretiske forkunnskaper Undersøkelses-metodikk</p>	<p>FMR 26: Selvstendig kunne utføre nevrologisk undersøkelse, herunder nivådiagnostikk og primitive reflekser ved alvorlig skade. FMR 87: Selvstendig kunne vurdere alvorlighetsgrad ved hjerneskade, varighet av posttraumatisk forvirring (PTF), bevissthet og nevrologisk status ved klinisk undersøkelse, og ved bruk av validerte scoringsverktøy og skjema. NEV1: Beherske mottak, utredning, behandling og oppfølging av nevrologiske pasienter, herunder ha god kunnskap og selvstendig kunne utføre nevrologisk anamneseopptak, klinisk nevrologisk undersøkelse med tolking av funn og utføre standardiserte kognitive tester. Ha god kunnskap i skriving av innkomstjournal,</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt</p>

Case (Prosedyrekunnskap)	journalnotater og epikrise. NEV 11: Ha god kunnskap om og beherske kvantifisering av nevrologiske symptomer og utfall. Selvstendig kunne bruke de hyppigst brukte skåringsskjema.	(ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering
Kasuistikkbasert gruppeundervisning Fysikalsk medisin Nakke/rygg Skulder Albue, håndledd og hånd Bekken og hofter Kne Legg, ankel og fot Teoretiske forkunnskaper Case Us-metodikk	FMR 41: Ha god kunnskap om normale og aldersbetingede leddutslag, sener og musklers oppbygning, funksjon og biomekaniske egenskaper, herunder utspring, feste og innervasjon for de muskler og muskelgrupper som er viktige ved de vanligste tilstander. FMR 46: Selvstendig kunne utføre kliniske undersøkelser/tester av bevegelsesapparatet, og ha god kunnskap om deres sensitivitet og spesifisitet). FMR 47: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i nakke. FMR 48: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i rygg. FMR 49: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i skulder. FMR 50: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av de vanligste tilstander i albue, håndledd og hånd. FMR 51: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i bekken og hofter. FMR 52: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i kne. FMR 53: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i legg, ankel og fot. FMR 58: Selvstendig kunne bruke validerte scoringsverktøy og skjema som målemetode i det kliniske arbeid med bevegelsesapparatet. NEV 49: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med spinale lidelser. Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med cauda equina, tverrsnittslesjon og nerverotsaffeksjon. Ha god kunnskap om indikasjon for kirurgi og annen behandling. NEV 50: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med muskel-/skjelettlidelser.	150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering
Kasuistikkbasert gruppeundervisning Ut i fra behov fysikalsk medisin eller ryggmargsskade:	FMR 46: Selvstendig kunne utføre kliniske undersøkelser/tester av bevegelsesapparatet, og ha god kunnskap om deres sensitivitet og spesifisitet. FMR 47: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i nakke. FMR 48: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i rygg. FMR 49: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i skulder. FMR 50: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av de	150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min

	<p>vanligste tilstander i albue, håndledd og hånd.</p> <p>FMR 51: Selvstendig kunne diagnostisere og behandle tilstander i bekken og hofter.</p> <p>FMR 52: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i kne.</p> <p>FMR 53: Selvstendig kunne diagnostisere og ha kunnskap om behandling av tilstander i legg, ankel og fot.</p> <p>FMR 58: Selvstendig kunne bruke validerte scoringsverktøy og skjema som målemetode i det kliniske arbeid med bevegelsesapparatet.</p> <p>NEV 49: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med spinale lidelser. Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med cauda equina, tverrsnittslesjon og nerverotsaffeksjon. Ha god kunnskap om indikasjon for kirurgi og annen behandling.</p> <p>NEV 50: Ha god kunnskap om og beherske utredning, behandling og oppfølging av pasienter med muskel-/skjelettlidelser.</p> <p>FMR 95: Ha kunnskap om prinsipper for akutt- og subakutt håndtering og behandling av ryggmargsskader, herunder spinalt/nevrologisk sjokk, BT- og temperaturregulering.</p> <p>FMR 96: Ha god kunnskap om mekanismer, symptomer og behandling ved autonom dysrefleksi ved ryggmargsskader.</p> <p>FMR 94: Ha god kunnskap om klassifikasjon og undersøkelse av ryggmargsskade etter gjeldende internasjonal standard.</p> <p>FMR 97: Ha kunnskap om symptomer og diagnostikk ved neurologisk forverring etter ryggmargsskader herunder syringomyeli.</p>	<p>45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering</p>
<p>Kasuistikkbasert gruppeundervisning Spastisitet Ultralyd Teoretiske forkunnskaper Undersøkellesmetodikk Hjelpemidler Case Prosedyre kunnskap/</p>	<p>FMR 36: Ha kunnskap om årsaker til og behandling av spastisitet. Selvstendig kunne utrede spastisitet</p> <p>FMR 37: Ha god kunnskap om fokal injeksjonsbehandling ved spastisitet</p> <p>FMR 61: Ha god kunnskap om prinsipper for kontrakturprofylakse</p> <p>NEV 16: Ha god kunnskap om indikasjon for intramuskulær behandling med botulinumtoksin. Selvstendig kunne diagnostisere fokale tonusforstyrrelser og vurdere om disse kan behandles med botulinumtoksin.</p> <p>FMR 54 Selvstendig kunne anvende ultralyd for diagnostikk og veiledede injeksjoner ved tilstander i bløtdeler og ledd</p>	<p>150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50)</p>

ferdighetstrening		Evaluering: Mappevurdering
Kasuistikkbasert gruppeundervisning Spastisitet Ultralyd Teoretiske forkunnskaper Undersøkelsesmetodikk Hjelpemidler Case Prosedyrekunnskap/ ferdighetstrening	FMR 36: Ha kunnskap om årsaker til og behandling av spastisitet. Selvstendig kunne utrede spastisitet FMR 37: Ha god kunnskap om fokal injeksjonsbehandling ved spastisitet FMR 61: Ha god kunnskap om prinsipper for kontrakturprofylakse NEV 16: Ha god kunnskap om indikasjon for intramuskulær behandling med botulinumtoksin. Selvstendig kunne diagnostisere fokale tonusforstyrrelser og vurdere om disse kan behandles med botulinumtoksin. FMR 54 Selvstendig kunne anvende ultralyd for diagnostikk og veiledede injeksjoner ved tilstander i bløtdeler og ledd.	150 minutter i tidsrom 13.00-16.00, for eksempel: 20 min teoretisk-intro + 25 min interaktivt Pause 10 min 45 min interaktivt Pause 10 min 60 min interaktivt (ferdig 15.50) Evaluering: Mappevurdering
2 gruppeveiledninger (minst en vedr «kommunikasjon») 60 minutter, fortrinnsvis samme dag som 120 minutter gruppeundervisning		