



25.11.2015

Sak 66/15 Driftsorienteringer fra administrerende direktør

Forslag til vedtak:

Styret tar saken til orientering

1.) Fra Forskningsavdelingen

Annica Johansson, ergoterapeut, har fått godkjent sin doktoravhandling til å forsvares ved disputas 21. januar 2016. Disputasen avholdes på Sunnaas sykehus HF, og omhandler aspekter vedr arbeid og tap av funksjon etter hjerneslag.

Extrastiftelsen /Helse og Rehabilitering kommer på besøk for å redegjøre for nye retningslinjer for forskningssøknader 3.12. Sunnaas er angivelig en av de institusjoner som har fått mest midler derfra, og man er oppfordret til å presentere pågående forskning med støtte fra Extrastiftelsen.

2.) Fra Klinikkk

Svar fra Spesialistkomiteen - kort resyme. Oppfølging strategisk plan for leger
Spesialitetskomiteen i fysikalsk medisin og rehabilitering besøkte sykehuset 11.03.15. I rapporten datert 28.05.15 ble det bedt om utarbeidelse av generelle utdanningsplan, tiltak relatert til rotasjon hvor man inkluderte virksomhetene som tidligere var lokalisert til Askim, tiltak for å bedre i) supervisjon/ veiledning, ii) tjenesteinnhold innenfor fysikalsk medisin og iii) tilgang billeddiagnostikk. Det ble også etterspurt dokumentasjon på spesialistenes særlige kompetanse og etterutdanningsvirksomhet.

Rapporten fra Spesialitetskomiteen i fysikalsk medisin og rehabilitering har blitt tatt til etterretning med skriftlig tilbakemelding, og sykehuset er godkjent som utdanningsinstitusjon gruppe I.

Godkjenningen er basert på følgende: Det er utarbeidet ny generell utdanningsplan og et dokument som beskriver standard utdanningsløp og rotasjonsordning mellom avdelingene (rotasjonsordning iverksatt 01.09.15).

Alle leger i spesialisering (LIS) i fast stilling eller vikariat får tildelt veileder innen fire uker etter ansettelse, hvor overleger som vurderes som spesielt egnet veileder to kandidater. For å styrke kvaliteten på veiledningen er det etablert Veilederforum.

For å bedre utdanningsløp for fysikalsk medisin inneholder ny rotasjonsordning tjeneste innenfor "vurdering, oppfølging, poliklinikk" hvor minimum 6 måneder skal være innen programmene til pasienter med kroniske muskelskjelettsmerter og hypermobilitet, eller ved "Raskere Tilbake" poliklinikken.

I tillegg pågår det samtaler med avdelingsleder og professor Cecilie Røe OUS-Ullevål om et formalisert samarbeid for tilfredsstillende LIS tjeneste innen så vel rehabilitering som fysikalsk medisin (gjensidig utveksling). Det arbeides også med etablering av en månedlig "mester-svenn" læringsarena for fysikalsk medisinske problemstillinger på inneliggende pasienter. Utdanningen i bruk av billediagnostikk relatert til problemstillinger i klinikk Sunnaas sykehus HF er per i dag ikke tilfredsstillende. Det har blitt gitt tilbakemelding om at det fremover vil jobbes med å overkomme de tekniske og juridiske utfordringene som i dag hindrer økt tilgang til pasienters billediagnostikk, samt at det er ønskelig å få etablert en regelmessig demonstrasjon av billediagnostikk ved radiolog.

Utarbeidelse av individuell kompetanseutviklingsplan inkludert plan for etterutdanning for overlegene vil være en naturlig videreføring av pågående kompetansekartlegging/ medarbeidersamtaler.

Oppfølging strategisk plan for leger:

Spesialiteten fysikalsk medisin og rehabilitering er en rekrutteringssvak spesialitet hvor det pr 4.3.15 er registrert 210 yrkesaktive (<http://legeforeningen.no/Emner/Andre-emner/Legestatistikk/Spesialister/godkjente-spesialister-per-4-3-2015/>). For å sikre at sykehuset har en legegruppe med tilfredsstillende kompetanse innenfor medisinsk rehabilitering, rehabiliteringsledelse og prosjektarbeid (fagutvikling, kvalitet, innovasjon og forskning) er man avhengige av å utdanne og beholde egne leger. Som ledd i dette er det utarbeidet en strategisk plan for leger som tar høyde for at legegruppen bør dekke både bredde og spiss innenfor områdene nevnt over. For tiden er prioriterte aksjonspunkter ulike prosesser relatert til godt utdanningsløp for LIS, operasjonalisering og implementering av rehabiliteringsledelse samt utarbeidelse av individuell kompetanseutviklingsplan i lys av sykehusets behov og den enkelte leges kompetanseprofil og interesseområder.

Einar Magnus Strand
Adm. Dir.