

# Utdanningsplan for fysikalsk medisin og rehabilitering (FMR) ved ViGØR Rehabiliteringssykehus

## Hensikt

Denne planen viser hvordan vi gjennomfører utdanning innen fysikalsk medisin og rehabilitering ved Vigør Rehabiliteringssykehus (ViGØR). Planen beskriver hele utdanningen med mulige tilrettelagte alternativer, rotering og aktører vi samarbeider med. Ved ansettelse i stilling som LIS i FMR blir det utarbeidet en individuell gjennomføringsplan, som viser hva som skal gjennomføres hvor og når, basert på hvor den aktuelle LIS er i sitt utdanningsforløp.

## Mål

Målet er å utdanne spesialister i FMR som selvstendig evner å utrede/vurdere, behandle og rehabiliterer pasienter med problemstillinger som tilhører spesialiteten FMR. Utdanningen blir tilrettelagt slik at den ivaretar de til enhver tid gjeldende krav til spesialistutdanningen i fysikalsk medisin og rehabilitering.

## Beskrivelse av utdanningsvirksomheten

ViGØR Rehabiliteringssykehus er lokalisert midt på Tromsøya i naturskjønne omgivelser, med kort vei til flyplass, Tromsø sentrum og Universitetssykehuset i Nord-Norge (UNN). ViGØR tilbyr rehabilitering på spesialisthelsetjenestenivå, og vår primære oppdragsgiver er Helse Nord HF. ViGØR fikk sykehusgodkjenning i oktober 2017, for inntil 12 senger samt poliklinikk. Denne funksjon er ennå ikke igangsatt, men vi har fra 2020 hatt egen avtale med Helse Nord om 5 sengeplasser for mer komplekse pasienter overført direkte fra sykehus i tidlig fase. Dette har primært vært pasienter i subakutt fase etter hjerneslag, men også andre pasienter, eksempelvis multitraume, amputerte til protesetilpassing/gangtrening og post-Covid etter langt/komplisert forløp.

ViGØR har eget laboratorium med mulighet for å analysere enkelte prøver selv: CRP, Hb, blodsukker, SR og INR. Andre prøver sendes til analyse ved UNN Tromsø samme dag, og svar innhentes elektronisk. ViGØR har enkelt utstyr for monitorering og vurdering, som EKG-apparat, PEF-måler, utstyr for 24 timers blodtrykkmåling og blærescanning. ViGØR har også eget utstyr for gjennomføring av ergospirometri/CPET som brukes til vurdering av hjerte- og lungefunksjon, måling av oksygenopptak med mer. Ved behov for henvisning til radiologisk undersøkelse eller annet, henvises pasienten til aktuell avdeling ved UNN eller pasientens eget lokalsykehus etter behov. UNN Tromsø er lokalsykehus i Tromsø, og pasienter med akutt oppstått sykdom/skade, som ikke kan utredes og behandles ved ViGØR, henvises til UNN for vurdering og behandling.

ViGØR disponerer 71 sengeplasser, og ca. 10 dagplasser. Etter avtale med Helse Nord tilbyr ViGØR rehabilitering til ca. 1100 pasienter årlig innen:

- Habilitering: CP barn & voksne, muskelsyke barn, langtidsoppfølging barn. (10-20 pasienter per år)
- Intensiv gangtrening, inkludert intensiv robotassistert gangtrening i Lokomat (ca. 20 pasienter per år)
- Kreft: rehabilitering, lymfeødembehandling (50-60 pasienter per år)
- Hjerneslag og traumatisk/ervert hjerneskade, subakutt & kronisk (inkludert tilbud om Constraint Induced Movement Therapy (CIMT) og Constraint Induced SpeechTherapy (CIST)) (ca. 140 pasienter per år)
- Nevrologi (Nevromuskulære sykdommer, Huntington, MS, Parkinson mm, inkl. Lee Silverman Voice Therapy (LSVT)) (ca. 200 pasienter per år)
- Hjerterehabilitering (ca. 40 pasienter per år)
- Ortopedi (70-90 pasienter per år)
- Rehabilitering etter langvarig og kompleks sykdom (inkl. post covid/lungerehab) (20-30 pasienter per år)
- CFS/ME (ca. 70 pasienter per år)
- Inflammatorisk revmatisk sykdom (ca. 150 pasienter per år)
- Muskel/skjelett og ikke-inflammatorisk revmatisk sykdom (ca. 300 pasienter per år)
- Mestringsopphold med Arbeidsfokus (ca. 40 pasienter per år)
- Sykelig overvekt (fra 2023)

Pasientene tas primært inn på opphold i grupper med varighet 2-4 uker. Pasienter i tidlig fase direkte fra sykehus har mer flytende oppholdslengde.

ViGØR legger vekt på å tilby kunnskapsbaserte rehabiliteringstjenester og arbeider kontinuerlig for å bedre den faglige kvaliteten på tilbudene våre. ViGØR har siden 2011 vært akkreditert gjennom CARF (Commission on Accreditation of Rehabilitation Facilities) innen generell rehabilitering for voksne, generell rehabilitering for barn og ungdom, smerterehabilitering, slagrehabilitering og kreftrehabilitering (fra 2021).

ViGØR har ca. 100 årsverk fordelt på ca. 150 ansatte. Den faste legestaben består av to legespesialister/overleger i Fysikalsk Medisin og Rehabilitering (FMR) i 100% stillinger, og to stillinger for LIS i FMR. ViGØR har også avtale med legespesialister i Revmatologi, Nevrologi, Pediatri, Onkologi og Kardiologi for konsultasjon med pasienter og pasientundervisning ved behov. I tillegg har ViGØR 2 leger med lang forsknings og veiledererfaring.

Andre faggrupper inkluderer:

- Sykepleiere og helsefagarbeidere
- Fysioterapeuter, treningsinstruktører
- Ergoterapeuter

- Sosionom/attføringskonsulent
- Ernæringsfysiolog/ernæringsveileder
- Psykologer og nevropsykolog
- Logopeder
- Veileder og kunstterapeut
- Synspedagog (sykepleier under videreutdanning i synspedagogikk fra 2023)

## Arbeidstid

Arbeidstid for LIS er 08:00 – 16:00 mandag til fredag. LIS deltar i 4-5 delt vaktordning med hjemmevakt 16:00 – 08:00 hverdager og 08:00 – 08:00 i helger.

## Organisering av arbeidsdagen

LIS ved VIGØR har selvstendig ansvar for å ta innkomst og skrive epikriser på pasienter, samt oppfølging av egne pasienter under deres rehabiliteringsopphold, under tett supervisjon og veiledning av overlege.

LIS deltar daglig på previsitt ved medisinsk avdeling, der pasienter med hjelpebehov og behov for medisinsk oppfølging tas opp. Overlege deltar også på previsitt. LIS og overleger deltar ukentlig på 1-2 tverrfaglige møter. I tillegg settes det opp egne samarbeidsmøter rundt enkeltpasienter ved behov. Overlege er gjerne med på disse møtene, men mer erfarne LIS vil etter hvert ha selvstendig ansvar for disse møtene.

Siden 2020 har ViGØR hatt egen avtale med Helse Nord om 5 beredskapsplasser for pasienter med komplekst rehabiliteringsbehov i tidlig fase direkte fra sykehus. Disse pasientene er i hovedsak subakutte slagpasienter, pasienter med komplekst symptom-bilde etter langvarig/alvorlig sykeforløp (som covid 19) eller pasienter med annen nevrologisk sykdom/skade overført direkte fra akuttavdeling i sykehus. Dette er pasienter som ellers ville fått sin primærrehabilitering i sykehus. Ved ViGØR har vi siden 2020 hatt ca 90 pasienter årlig, og LIS vil derfor få god erfaring med rehabilitering av denne gruppen pasienter.

LIS setter av 4 timer ukentlig eller 1 dag annenhver uke til fordypning. Denne tiden kan også benyttes til hospitering ved behov. Det gjennomføres ½ dag seminar (4 timer) en gang hver måned, med faste tema etter 1,5 års rullerende plan. På disse seminarne gjennomgås blant annet utredning/undersøkelse av bevegelsesapparatet med praktisk demonstrasjon og undersøkelse av aktuell pasient. I ukene mellom seminar settes det av tid, ca 1 time per uke, til felles vurdering og undersøkelse av pasient sammen med spesialist i FMR.

## Organisering av spesialistutdanningen

For å oppnå alle læringsmål innen spesialiteten Fysikalsk medisin og Rehabilitering skal LIS gjennomføre 3 års tjeneste ved ViGØR Rehabiliteringssykehus. I tillegg skal LIS gjennomføre 1 års tjeneste ved Rehabiliteringsavdelingen UNN Tromsø, hvorav 6 måneder ved Fysikalsk medisinsk poliklinikk og 6 måneder ved Fysikalsk og rehabiliteringsmedisinsk sengepost. LIS skal også ha 12 måneders tjeneste i annen relevant spesialitet, eventuelt 6 måneder + 6 måneder i 2 relevante spesialiteter.

Ved ansettelse av ny LIS blir det laget en individuell gjennomføringsplan som beskriver planlagte forløp for rotasjon. Denne settes opp basert på hvor i utdanningsløpet LIS er. Individuell gjennomføringsplan deles med Regionalt utdanningscenter ved UNN, slik at LIS kan planlegges inn i rotasjonen til aktuelle avdelinger.

LIS vil gjennom 3 års tjeneste ved ViGØR ha til sammen 1,5 år med hovedfokus på nevrologiske pasienter og 1,5 år med hovedfokus på ikke-nevrologiske pasienter. Periode med hovedfokus på ikke-nevrologiske pasienter vil legges slik at det sammenfaller med minimum en seminar-rekke som omhandler bevegelsesapparat. Slik legges det til rette for at LIS får god erfaring med undersøkelse og vurdering av bevegelsesapparatet.

## Teoretisk undervisning

Leger i spesialisering i FMR må gjennom spesialistutdanningen tilegne seg en betydelig mengde teoretisk kunnskap innen fysikalsk medisin og rehabilitering.

Ved ViGØR gjennomføres det minimum 90 minutter undervisning per uke i 46 uker.

45 minutter hver uke med intern undervisning for alle faggrupper på ViGØR, der en presenterer forskning, presentasjon etter deltagelse på konferanser/kongresser eller aktuelle tema som er relevante for de faggruppene som jobber på ViGØR. LIS og overleger ved ViGØR deltar i ukentlig regional undervisning, med rullerende undervisningsplan som dekker internundervisning i de fleste LM, 45 minutter per uke. I tillegg deltar LIS på nasjonal fjernundervisning 45 min hver 4. uke. Legene ved ViGØR har også eget ukentlig legemøte der en kan ta opp aktuelle tema, artikkelgjennomgang eller gjennomgå undervisning i tema som ikke dekkes av annen undervisning. Det forventes at alle leger i spesialisering deltar aktivt i internundervisningen, både ved å bidra til faglig diskusjon og ved å holde presentasjoner selv.

LIS skal få mulighet til å delta på de kurs som kreves for spesialiteten FMR. Dette kan være de aktuelle kurs som anbefales eller andre kurs som vurderes å dekke aktuelle tema.

ViGØR har eget utdanningsutvalg bestående av utdanningsansvarlig overlege (som er spesialist i FMR), annen spesialist i FMR og LIS. Det skal avholdes kvartalsvise møter. Her planlegges rotasjon på seminarer og undervisninger, og eventuelle tema som har utgått settes opp på nytt.

## Supervisjon og veiledning

Ved ViGØR jobber LIS og spesialister i FMR tett sammen, og det er mulighet for tett supervisjon og veiledning ved behov. LIS får ved ansettelse tildelt veileder som er spesialist i FMR, og det settes av tid til månedlig veiledning.

På grunn av tett samarbeid har veileder og supervisører god oversikt over hvilke behov LIS har for å komme videre i sin utdanning. Vi vil likevel legge til rette for at observasjon og supervisjon skal skje på lik måte, og at behov for oppfølging eller erfaring som kommer frem under observasjon/supervisjon dokumenteres og kan følges opp. Supervisor bruker standardisert vurderingsskjema, Mini-CEX, som kan tas med videre inn i veiledningssamtaler og evalueringskollegium.

Det settes også opp halvårlig evalueringskollegium, for drøfting, evaluering av utdanningsplan/progresjon, vurdere godkjenning av læringsmål og planlegging av utdanningen videre. I evalueringskollegium deltar LIS, veileder og leder samt aktuell supervisor ved behov.

I veiledning er det fokus på den individuelle utdanningsplanen, oppdatering av denne, vurdering av hvilke LM som kan godkjennes og hva en skal ha fokus på videre frem mot evalueringskollegium. En diskuterer hvordan supervisjon og felles samtaler/undersøkelse med supervisor fungerer. En går gjennom Mini-CEX fra observasjoner siden sist veiledning, og identifiserer om det er områder der LIS har større behov for erfaring og trening. En vurderer også om LIS får fordypningstid og om oppgaver/utfordringer er riktige i forhold til progresjon.

Veiledningssamtalene skal også dekke tema som samarbeid med kolleger, arbeidstid og arbeidsbelastning, samt at LIS kan ta opp tema etter behov.

## Godkjenning av læringsmål

Det er ulike nivåer for registrering og godkjenning av LM.

- Læringsaktiviteter som krever egenregistrering, eksempelvis internundervisning, selvstudium og deltagelse på kurs, skal oppdateres kontinuerlig av LIS i Dossier.
- Læringsaktiviteter som krever godkjenning av supervisor, eksempelvis prosedyrer, registreres fortløpende i Dossier, og sendes til supervisor for godkjenning.
- Læringsmål som krever godkjenning av veileder vurderes i veiledersamtaler ut fra gjennomgang av individuell utdanningsplan.
- Læringsmål som krever godkjenning av evalueringskollegium tas opp og gjennomgås i evalueringskollegium ut fra individuell utdanningsplan. LIS og veileder har på forhånd gått gjennom og forberedt hvilke LM som skal diskuteres.

## Læringsmål som kan oppnås ved ViGØR

I løpet av 3 års tjeneste ved ViGØR kan følgende læringsmål oppnås:

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 54, 55, 56, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 83, 84, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 105, 106, 107, 108

I løpet av 3 års tjeneste ved ViGØR vil en også få god erfaring relevant for følgende læringsmål:

10, 11, 36, 37, 38, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 57, 82, 85, 86, 87, 88, 104

Dette begrunnes med følgende:

- LM 10: Betydelig pasientgrunnlag der sykdom/skade påvirker helsekrav til førerkort. Samarbeid med Nevropsykolog for kognitiv vurdering og førerkortvurdering tas opp som eget tema i rullerende plan for seminarer.
- LM 11: LIS har mulighet til å selvstendig utføre spesialisterklæringer under veiledning av spesialist i FMR ved ViGØR. Dersom LIS utfører 5 spesialisterklæringer under tjenesten ved ViGØR kan dette LM godkjennes uten samarbeid med annen læringsarena.
- LM 36 og 37: Stort pasientgrunnlag der LIS får god erfaring med undersøkelse og vurdering av spastisitet og diskusjon av aktuelle tiltak med spesialist i FMR.
- LM 38: LIS vil få god erfaring med pasienter med ulik årsak til nedsatt kommunikativ evne, som afasi og kognitiv svikt. Ved ViGØR har vi få pasienter med påvirket bevissthet. Erfaring med dette vil dekkes av 6 måneders tjeneste ved Fysikalsk og rehabiliteringsmedisinsk avdeling UNN Tromsø.
- LM 45-53: LIS vil få god erfaring med pasienter med funksjonstap grunnet skade/sykdom i bevegelsesapparatet. For å sikre god erfaring med vurdering og undersøkelse av bevegelsesapparatet, gjennomføres det rullerende plan for månedlige seminarer. I tillegg skal LIS og supervisor/veileder ha mulighet til å gjennomføre ukentlige felles samtaler/undersøkelser av aktuelle pasienter/problemstillinger. Planlegging av problemstillinger aktuelle for disse felles vurderingene gjøres i veiledningssamtaler ut fra individuell utdanningsplan og hva LIS har behov for å se eller øve mer på.
- LM 57: LIS vil i tjenesten på ViGØR møte mange pasienter med hypermobilitet, og få god kjennskap til utfordringer, som eksempelvis langvarig smerte. Erfaring med utredning av hypermobilitet vil dekkes av 6 måneders tjeneste ved Fysikalsk medisinsk poliklinikk UNN Tromsø.
- LM 82, 85, 86, 87 og 88: LIS vil gjennom 3 års tjeneste ved ViGØR få god erfaring med pasienter med ervervet hjerneskade i tidlig og sen fase. Ved ViGØR har vi årlig et betydelig antall pasienter som får primærrehabilitering etter hjerneslag. Det er Fysikalsk og rehabiliteringsmedisinsk sengepost ved UNN Tromsø som har regionalt ansvar for

primærrehabilitering av traumatiske hjerneskader, og LIS skal ha 6 måneders tjeneste her.

- LM 104: LIS vil få god erfaring med vurdering av pasienter med CFS/ME og rehabilitering av denne pasientgruppen ved ViGØR. Øket kjennskap til utredning av denne diagnosen vil dekkes gjennom 6 måneders tjeneste ved Fysikalsk medisinsk poliklinikk UNN Tromsø.

LM som må oppnås ved eller i samarbeid med annen læringsarena:

10, 11, 36, 37, 38, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 57, 81, 82, 85, 86, 87, 88, 104, 109

## Felles kompetansemål (FKM)

Felles kompetansemodul (FKM) er læringsmål som skal oppnås i alle spesialiteter. For LIS del 2 og 3 inkluderer dette 24 læringsmål fordelt på områdene etikk, forskningsforståelse, kommunikasjon, kunnskapshåndtering, kvalitet og pasientsikkerhet, lovverk, pasient- og brukermedvirkning, pasient- og pårørendeopplæring, samhandling og systemforståelse, organisasjonsutvikling og ledelse.

ViGØR har egen plan for gjennomføring av læringsmål og godkjenning av FKM. Noen av disse læringsmålene vil dekkes ved deltagelse på eksterne kurs eller nettkurs (Kurs i administrasjon og ledelse og nettkurs i samtykkekompetanse). Se vedlegg med informasjon om læringsaktiviteter til Felles Kompetansemål (FKM) for leger ved ViGØR Rehabiliteringssykehus.

## Akademisk kompetanse og forskningsaktivitet

ViGØR legger vekt på å tilby evidens-baserte rehabiliteringstilbud. Derfor har vi egen FoU leder som bl.a. har som oppgave å skaffe prosjekt-/forsknings midler.

ViGØR har bl.a. hatt finansiering på følgende prosjekt:

- **ATLET studien** – (Avlastet Trening hos Lamme Etter Traume), var en randomisert intervensjonsstudie for å evaluere effekten av 2 typer intensiv avlastet gangtrening (manuell guiding eller robot) hos personer med inkomplett ryggmargsskade. Studien var et samarbeidsprosjekt mellom ViGØR, Sunnaas Sykehus, Norges Idrettshøgskole, Univ. i Oslo og UiT Norges Arktiske Universitet. Studien var finansiert av Helsedirektoratet, Stiftelsen DAM i samarbeid med personskadeforbundet LTN og Landsforeningen for ryggmargsskade LARS, Helse Nord og andre helseforetak
- **BONUS** – startet i 2008 som et samarbeidsprosjekt mellom ViGØR og Tromsø Kommune ved eldreoverlege dr.med. Therese Folgerø for å evaluere effekten av trening og sosial stimulering hos eldre over 70 år. Finansiert av Helsedirektoratet.
- **Intensiv tverrfaglig rehabilitering av pasienter med Huntington sykdom i tidlig eller tidlig midt fase.** Formål var å evaluere endringer og effekter på livskvalitet,

kognitive funksjoner, atferdsproblemer og motoriske funksjoner etter deltakelse i et intensivt rehabiliteringsprogram av ett års varighet. Et samarbeidsprosjekt mellom Vikersund bad, ViGØR, Senter for sjeldne diagnoser OUS og Landsforeningen for Huntingtons sykdom. Finansiert av Helsedirektoratet.

- **Kartlegging av generelle og spesifikke livsbelastninger blant personer med fibromyalgi eller CFS/ME** som innlegges ved RNNK. Målet er å vurdere sammenhengen mellom livsbelastninger og nåværende fysisk helse, psykisk helse, søvn osv. Prosjektet startet opp høsten 2015 (tverrsnittstudie) i samarbeid med ViGØR og UiT Norges Arktiske Universitet.
- **Kjernesett (BRO/BRIDGE)-prosjektet.** ViGØR har deltatt i et prosjekt som utviklet et kjernesett med måleverktøy for bruk innen rehabilitering. I regi av Nasjonal kompetansetjeneste for revmatologisk rehabilitering (NKRR).
- **ViGØR har også pågående søknadsarbeid** for å få finansiert 2 prosjekter ifht rehabilitering av pasienter med Long-COVID og utprøving av metode for behandling av kroniske smertepasienter.

ViGØR har betydelig akademisk kompetanse og forskningserfaring. Våre fagpersoner har publisert mer enn 100 fagfelleverderte artikler i anerkjente internasjonale tidsskrift.

- **FoU leder er fysioterapeut med MPH i epidemiologi og PhD grad i helsevitenskap fra UiT** hvor data fra ViGØR ble brukt til doktorarbeidet. Hun har flere publikasjoner både fra dette prosjektet og andre prosjekter gjennomført med prosjektmidler til ViGØR. Hun har flere ganger gitt gjesteforelesninger ved fysioterapiutdanningen ved UiT.
- **Nevropsykolog har også PhD med flere publikasjoner** utover sitt PhD arbeid. Hun deltar aktivt i forskningsprosjekter og bidrar også i ViGØR sine prosjekt- og forskningssøknader. Deltar i undervisning ved UiT.
- **En av overlegene i FMR** har forskningserfaring fra oftalmologi.
- **Senior rådgiver til ViGØR er lege med MPH i ernæring fra USA.** Han har lang erfaring som forsker fra USA med egne forskningsprosjekt, har vært veileder på flere doktorgrader og undervist på universitet i USA i mer enn 10 år.
- **Medisinsk-faglig Rådgiver, overlege har Dr.med fra UiT og MPH i Epidemiologi fra USA.** Hun har jobbet flere år ved Inst. for Samfunnsmedisin, UiT med bl.a. Tromsøundersøkelsen og som professor i Epidemiologi i USA i over 20 år. Hun har vært hovedveileder på mange doktorgrader, har undervist i Epidemiologi og har ledet store forskningsprosjekt.
- **Revmatolog, deltid ved ViGØR, har PhD** og deltar aktivt i å planlegge egnede kliniske forskningsprosjekt ved ViGØR. Hun er også ansatt ved UiT.
- Flere ansatte (bl.a. sosionom, fysioterapeuter, logoped) har skrevet masteroppgave med bruk av **data fra ViGØR. I tillegg har ViGØR sponset** flere fysioterapeuter, sosionom og idrettspedagog i videreutdannelser til Master grad.



## Vedlegg:

### Informasjon om læringsaktiviteter til Felles Kompetansemål (FKM) for leger ved ViGØR Rehabiliteringssykehus.

Dette er en oversikt over læringsaktivitetene som tilbys for leger i spesialisering i FMR ved ViGØR Rehabiliteringssykehus slik at de skal oppnå læringsmålene i FKM. Mange av temaene er planlagt tatt opp i seminarer med rullerende plan for tema i løpet av 3 års tjeneste ved ViGØR. Hensikten er at LIS oppnår kompetansen i alle læringsmålene.

Tema	LM	Læringsarena
Etikk	04	Nettkurs: «Ethiske dilemma» . Etisk refleksjon i det daglige kliniske arbeidet og tematisering av etiske problemstillinger i individuell veiledningen. Lytt til podcast om medisinsk etikk ( <a href="https://kurs.helsemidt.no/Sider/Medisinsk-etikk.aspx">https://kurs.helsemidt.no/Sider/Medisinsk-etikk.aspx</a> ). Annen relevant aktivitet.
Forskningsforståelse	13	Seminar: Forskningsforståelse Delta i utarbeidelse av prosjektsøknad. Annen relevant aktivitet.
Kommunikasjon	19, 21, 22, 23	Delta i pasientundervisning, og delta ved andres pasientundervisning. Observasjon/supervisjon i felles undersøkelser/samtaler. Seminar: kommunikasjon. Webinar om kommunikasjon ( <a href="https://www.kompetansebroen.no/kurs/undervisningswebinar-klinisk-kommunikasjon?o=ahus">https://www.kompetansebroen.no/kurs/undervisningswebinar-klinisk-kommunikasjon?o=ahus</a> ) Annen relevant aktivitet.
Kommunikasjon	20	Eget kurs i veiledningskompetanse ved ViGØR eller UiT HEL-6331 eller 6332 – Veiledningskompetanse for helse- og sosialvitenskaplige utdanninger og helsetjenestene. <a href="https://uit.no/forskning/forskningsgrupper/sub?p_document_id=379080&amp;sub_id=444407">https://uit.no/forskning/forskningsgrupper/sub?p_document_id=379080&amp;sub_id=444407</a> Annen relevant aktivitet.
Kunnskapshåndtering	32, 33, 34	Seminar: Kunnskapshåndtering. Delta aktivt i ViGØRs «journalclub» med ansvar for fremlegging og kritikk av artikkel. Annen relevant aktivitet.
Kvalitet og pasientsikkerhet	41, 42, 43	Kurs: Administrasjon og ledelse. Seminar: Forbedringsarbeid. Annen relevant aktivitet.
Lovverk	46, 47	Nettkurs: Sakkyndighetsarbeid. Nettkurs: Samtykkekompetanse. Annen relevant aktivitet.
Pasient- og brukermedvirkning	51	Deltagelse i kvartalsvise møter i brukerutvalget ved ViGØR Seminar: Kommunikasjon. Annen relevant aktivitet.

Pasient- og pårørende opplæring	55	Delta i pasientundervisning. Delta ved andres pasientundervisning. Observasjon/supervisjon i felles undersøkelser/samtaler. Seminar: Kommunikasjon. Annen relevant aktivitet.
Samhandling	59, 60	Kurs: Administrasjon og ledelse Annen relevant aktivitet.
Systemforståelse, organisasjonsutvikling og ledelse	70, 71, 72, 73, 74	Kurs: Administrasjon og ledelse Annen relevant aktivitet.