

Til:
Utredningsgruppe Etappeinnhold og lokalsykehusfunksjoner
v/Nina Engelhardtsen Fosen

Dato: 12. juni 2015

Innspill til Delrapport om lokalsykehus

Vi benytter følgende forkortelser i vår tekst:

OUS-L = det nye lokalsykehuset ved OUS

OUS-NG = OUS Nye Gaustad = det utbygde sykehuset på Gaustad

Generelt

Vi forutsetter at OUS-L bygges, etableres og organiseres på en måte som gjør det mulig for UiO å ivareta universitetsfunksjonene i universitetssykehuset.

Lokalsykehusets størrelse og innretning: Dersom lokalsykehusfunksjonene først skal skilles ut i et OUS-L anser vi det som en fordel for universitetsfunksjonene at dette sykehuset er størst mulig. Omfang av pasientgrunnlag vil være av betydning for den kliniske forskning, og pasientgrunnlag i kombinasjon med størrelsen på det akademiske miljøet vil ha betydning for undervisningen. Vi anser også mest mulig samling av lokalsykehusfunksjonene å være en fordel for å rekruttere til et akademisk miljø av tilstrekkelig omfang og for å kunne gjennomføre undervisningen på en fornuftig måte med hensyn på logistikk. Dersom pasient- og lærergrunnet ved OUS-L ikke er tilstrekkelig stort, vil dette skape store logistiske utfordringer i timeplanleggingen. Timeplanene er etter hvert blitt meget stramme, og det vil være vanskelig å legge inn transport mellom ulike studiesteder innen det enkelte undervisnings-semester. Uten akuttkirurgisk funksjon ved OUS-L vil også undervisningen i modul 3 bli fragmentert og u hensiktsmessig fordi bl a journalopptak på kirurgiske pasienter da må legges til et annet sykehus. Variant 1 anses derfor som lite ønskelig.

Lokalsykehusets geografiske plassering: Selv om lærerne har sin primærtilhørighet ved OUS-L og studentene har undervisning i sykehuset i lengre sammenhengende perioder, må det påregnes en del forflytning mellom de ulike lokalisasjonene innen OUS. Det vil derfor være av stor betydning at sykehuset gis en plassering med nærhet til et knutepunkt for kollektivtrafikk.

Areal: For å unngå tidkrevende diskusjoner over tid om hvordan universitetsfunksjonene er forutsatt ivaretatt, må det som overordnet prinsipp inngås bindende avtaler om arealer for forskning og



undervisning i UiO-regi. Dette kan gjøres i form av a) avtaler om UiOs bruk av arealer til universitetsfunksjoner i universitetssykehuset, b) delt eierskap til arealene eller c) UiO-eierskap til arealene. Hvilken modell som velges må diskuteres på et passende tidspunkt i de kommende prosesser.

Samlet område til forskning og undervisning vs integrerte arealer: Etter vår mening vil det være fornuftig og nødvendig med en blandingsmodell. For undervisningen er det i tillegg til auditorier av ulik størrelse nødvendig med grupperom knyttet til den enkelte avdeling. For forskningen er det i tillegg til kontorer for forskere og eventuelle forskningssykepleiere nødvendig med undersøkelsesrom med nærhet til avdelingene for rekruttering av pasienter til kliniske studier. Samtidig vil det være en fordel at en «synlig» del av arealene avsatt til forskning og undervisning legges ett sted i sykehuset og kan utgjøre et nav i universitetsfunksjonene – gjerne i samvirke med forskningsaktivitet i OUS-regi og undervisningsaktivitet også for andre studieløp enn medisin.

Forskning

På samme måte som i dagens sykehus, vil pasientene i OUS-L være grunnlag for forskningsaktivitet. Det er således viktig med akademisk ansatte også på dette sykehuset, og at disse integreres med forskningsmiljøet for øvrig. Det er også nødvendig at det settes av ulike typer areal til forskningsaktiviteten, jfr omtale under «generelt».

Undervisning

Studieplanen for profesjonsstudiet i medisin er under revisjon og implementeringen av den nye studieplanen Oslo 2014 skal være fullført sommeren 2017. Det er derfor noe usikkerhet knyttet til undervisning i ulike fag og moduler, og dette kan også endre seg over tid. Vi velger her et utgangspunkt for å kunne anslå omfang av studenter og lærere, og så må dette vurderes nærmere når planleggingen i Idéfasearbeidet blir mer detaljert.

Hva skal det undervises i ved OUS-L?

Vi legger i denne omgang til grunn at det er medisinstudenter i propedeutikkdelen av modul 2 (tidligere 3. og 4. semester), hele modul 3 (tidligere 5. og 6. semester), psykiatridelen av modul 5 (tidligere 8. semester), 50 % av modul 6 (tidligere 9. semester) og 50 % av modul 8 (tidligere 11./12. semester) som skal få sin undervisning ved OUS-L. Når planleggingen blir mer detaljert må vi gå nærmere inn på hvordan fordelingen av den totale undervisning mellom OUS-L og OUS-NG vil bli (f eks andel av nevrologi, ØNH, øye, radiologi).

De fag som undervises i de ulike modulene fremkommer i vedlegg.

Hvor mange studenter?

Vi forutsetter at studentene i rotasjon fortsatt fordeles med 1/3 på Ahus og 2/3 på OUS. Antall medisinstudenter til enhver tid ved OUS-L anslås ut fra dette og basert på forutsetningene ovenfor til 450 - 500 studenter.

Hva slags undervisningsarealer er det behov for – og i hvilket omfang?

Undervisningsformene som benyttes i medisinstudiet er:

1. Forelesing
2. Klinikk
3. Smågruppeundervisning
4. Kurs
5. Teambasert læring
6. Kasuistikkbasert læring

For å ivareta undervisningen trengs det følgende undervisningslokaler:

- Auditorier for hele kull, fellesforelesninger (125 studenter),
- Auditorier for halve kull, klinikker (60 studenter)
- PC-stue for radiologiundervisning/digitale tester (24 studenter)
- Kurssaler utstyrt med mikroskoper (patologi, mikrobiologi mv)
- Smågrupperom i tilknytning til de enkelte avdelinger (10 studenter)
- Smågrupperom/kollokvierom til ikke klinikkspesifikk undervisning, herunder tbl og kbl (10 – 20 studenter) (nødvendig supplement pga samtidighet i øvrige smågrupperom)

Samlet antall rom vil ha sammenheng med samtidighet og må beregnes nærmere når planleggingen blir mer detaljert.

Studentareal

Studentene må ha tilgang til følgende fasiliteter:

- Lesesal
- Kantine
- Garderobe
- Bokskap
- Overnattingsrom for studenter i avdelingstjeneste (anslagvis 8 - 10 plasser)

Akademiske stillinger

Akademiske stillinger i fagene/funksjonene/undervisningen som flyttes til OUS-L forutsettes overført til OUS-L men vil (som de akademiske stillingene ved OUS-NG) fortsatt ligge under

Institutt for klinisk medisin ved UiO. Basert på forutsetningene om hva som skal undervises ved OUS-L, legger vi til grunn at dette gjelder alle UiO-ansatte i MDK, UiO-ansatte i PHA¹ og i tillegg en andel UiO-ansatte fra KKN, KVB, HLK, AKU og KKT. Dette utgjør i sum ca 150 personer – som et foreløpig anslag.

Som nevnt ovenfor er det i tillegg til kontorarbeidsplasser for vitenskapelig personell og støttepersonell nødvendig med undersøkelsesrom i nærhet til avdelingene.

Oppsummering

Planlegging av undervisning og forskning i UiO-regi (universitetssykehusfunksjonen) kan ikke foretas uavhengig av pasientbehandlingen. Samtidig er det viktig at grunnleggende forutsetninger for undervisning og forskning legges til grunn ved planlegging av pasientbehandlingen. Vi håper at disse innspillene kan gi tilstrekkelig grunnlag for slikt samvirke på dette stadiet i planleggingen. Så forutsetter vi et tett samarbeid i planleggingsfaser som kommer – uavhengig av hvilke alternativer som velges – og ser frem til det.

Med hilsen

Ivar Gladhaug
Instituttleder

Hanne F Harbo
Nestleder

Saksbehandlere:

Seksjonssjef Jorun Ur, jorun.ur@medisin.uio.no, 22 84 46 12

Modulkoordinator Venke Jenssen, venke.jenssen@medisin.uio.no, 22 84 46 58

Vedlegg: Oversikt over hvilke fag som undervises i de ulike semestre/moduler

¹ Ekskl NSSF, SERAF og NORMENT som i sum har ca 100 ansatte – betydningen av samlokalisering med psykiatrien for øvrig for disse virksomhetene må eventuelt diskuteres

Vedlegg

Lokalsykehus			
Arealbehov			
115 studenter per semester	(medsem 5., medsem 6., modul 5, modul 6, modul 8 + 125 studenter i propedeutikk i modul 2.		
Studentområde			
leseplasser			
garderobe			
plass til bokskap			
overnatting (i forbindelse med hospitering, etc)			
Auditorium			
For hele kull (125)	forelesninger	her trengs flere - i og med at flere kull vil/kan ha samtidig forelesning	
For halve kull (60)	klinikker	her trengs flere i og med flere fag - og kull vil/kan ha samtidig klinikk	
PC-stue	Radiologiundervisning tester (digitale)	2-3 grupper per gang (24 studenter)	
seminarrom	Tbl (team-basert læring)	grupperom i tilknytning til aud.	
kollokvierom	Kbl (Kasustikkbasert læring)		
Smågrupperom			
For grupper (a ca 10 stud)	klinisk smågruppe	<u>her trengs flere i og med flere fag, grupper, og kull vil ha samtidighet</u>	
		Anestesiologi	
		Indremedisin hjerte	
		Indremedisin lunge	
		Indremedisin nyre	
		Indremedisin gastro	
		Indremedisin hemato	
		Indremedisin endokrinologi	
		Indremedisin infeksjonsmedisin	
		Kirurgi thorax	
		Kirurgi traume	
		Kirurgi kar	
		Kirurgi urologi	
		Kirurgi gastro	
		Radiologi	
		Hudsykdommer	Klinisk kommunikasjon
		Propedeutikk (flere rom - idet flere grupper kommer samtidig)	etikk
		biokjemi	
		ernæring	
		farmakologi	
		geriatri	
		immunologi- og transfusjonsmedisin	
		klinisk biokjemi og fysiologi	
		kirurgi	
		mikrobiologi	
		nevrokirurgi	
		ortopedi	
		patologi	
		pediatri	
		radiologi	
		revmatologi,	
		psykiatri	
		samfunnsmedisin	

Modul 2 - blokk 2	
Propedeutikk	
antall studenter totalt	125
antall studenter per gruppe	7
antall ganger per gruppe	16 ganger a 2,5 klokketimer
antall grupper	16
antall grupper per gang	8 kjøres parallelt
antall grupper per dag (tidlig/sen)	16 (8 tidlig, 8 sent)
tidsrom/uker?	Uke 35 - 2 dager a 16 grupper
	Uke 36 - 3 dager a 16 grupper
	Uke 37 - 3 dager a 16 grupper
	Uke 38 - 3 dager a 16 grupper
	Uke 39 - 3 dager a 16 grupper
	Uke 40 - 2 dager a 16 grupper

5. semester

115 studenter per kull

3 "organblokker":

Hjerte/sirkulasjon,
lunger/respirasjon, og
nyrer- og urinveier.

Det er også "organintegret" undervisning om forebygging og konsekvenser av sykdom

Faglig innhold:

indremedisin,
kirurgi,
klinisk biokjemi og fysiologi (KBF),
patologi,
medisinske atferdsfag,
farmakologi og toksikologi,
medisinsk mikrobiologi,
allmenntmedisin,
samfunnsmedisin,
medisinsk etikk,
radiologi,
anestesiologi,
anatomi og fysiologi

Klinisk smågruppe, per gruppe a 8 studenter (14 grupper):	antall gange r	
Anestesiologi/ praktisk akuttmedisin 7 timer		
Anestesiologi 2 x 2 timer	28	
Indremedisin hjerte 3 x 2 timer	42	
Indremedisin lunge 3 x 2 timer	42	
Indremedisin nyre 3 x 2 timer	42	
Kirurgi kirurgisk håndvask. 1 x 2 timer	14	
Kirurgi thorax 2 x 2 timer	28	} mulig samtidighet (i tillegg til 6. semester, Modul 2 & 8)
Kirurgi traume 2 x 2 timer	28	
Kirurgi kar 2 x 2 timer	28	
Kirurgi urologi 2 x 2 timer	28	
Klinisk kommunikasjon 6 x 2 timer	84	
Radiologi 4 x 2 timer	56	
Journal skriving er obligatorisk:		
fem journaler i indremedisin,	560	
to kirurgiske journaler (en urologisk og en kar)	224	
	<u>784</u>	journaler

Visitt

Deltakelse på visitt er obligatorisk.

Hver student skal følge på visitt på følgende avdeling:

Hjerte,
Lunge
Nyre
Kirurgi - thorax/traume (en dag ved thoraxkir avd)
Urologisk poliklinikk (en 1/2 dag)

Hver student skal ha utført ferdighet i:

Venefloninnleggelse
Blærekateterisering
Rektaleksplorasjon

Obligatorisk deltagelse på:

Avdelingsjeneste
Mottak
Anestesi

Klinisk-patologiske obduksjons-demonstrasjoner, være til stede på minst 3 - tre - i løpet av semestre

6. semester

klinisk; fokusert på sykdom i

mage/tarm,

blod,

hud og infeksjonssykdommer.

Samfunnsmedisin og psykososiale forhold ved sykdom.

Faglig innhold:

Dermatologi,

venereologi,

hematologi,

infeksjonsmedisin,

medisinsk mikrobiologi,

klinisk biokjemi og fysiologi,

immunologi,

indremedisin,

kirurgi,

ernæringsmedisin,

endokrinologi,

radiologi,

farmakologi,

patologi,

atferdsfag og allmenntmedisin

Klinisk smågruppe, per gruppe a 8 studenter (14 grup	antall ganger
Indremedisin gastro 6 x 2 timer	84
Indremedisin hemato 2 x 2 timer	28
Indremedisin endokrinologi 2 x 2 timer	28
Indremedisin gastroentereologi 1 x 2 timer	14
Indremedisin hematologi 1 x 2 timer	14
Indremedisin infeksjonsmedisin 6 x 2 timer	84
Klinisk kommunikasjon 4 x 2 timer	56
Kirurgi gastro 4 x 2 timer	56
Radiologi 2 x 2 timer	28
Venerologi 1 x 3 timer	14
Hudsykdommer 6 x 3 timer	84

Journal skriving er obligatorisk. Alle studenter skal skrive

5 indremedisinske innkomstjournaler og 560

5 kirurgiske (fortrinnsvis gastrokirurgiske) innkomstj 560

1120 journaler

mulig
samtidighet
(i tillegg til
5.
semester,
modul 2 &
8)

Modul 5 (8. semester)

Følgende fag inngår i modulen

Psykiatriske fag,
rettsmedisin,
farmakologi,
allmenntmedisin,
samfunnsmedisin og medisinsk etikk.

Arbeidsform:

Forelesning,
klinikk,
Tbl
seminar,
gruppeundervisning,
kurs og
klinisk smågruppeundervisning

Klinisk smågruppe, per gruppe a 8 studenter (14 grupper):		antall ganger	} mulig samtidighet (i tillegg til 5., 6. semester & modul 2)
Basisgrupper; 10 basisgruppemøter i psykiatri	140		
Praksis; 15 dager til praksisutplassering i psykiatri.			
Kursundervisning; 5 kursdager i farmakologi	70		
Klinisk smågruppeundervisning i samfunnsmedisin; 3 klin.	42		

9.semester (inntil våren 2016, da Modul 6)

2 blokker; pediatri og fødselshjelp og kvinnesykdommer, samt patologi, anatomi og farmakologi

Faglig innhold:

Pediatri

Fødselshjelp og kvinnesykdommer

Anatomi

Farmakologi

Allmennedisin

Barnepsykiatri

Klinisk biokjemi

Medisinsk genetikk

Kreft(barneonkologi)

Type undervisning:

Kliniske smågrupper

PBL

Kurs

Seminarer

Forelesning

Studentene er delt i PBL-grupper, per gruppe a 7-8 studenter (14 grupper)Smågruppeundervisningen er imidlertid delt opp per student. Per våren 2015 var det 107 studenter på kullet ved start		Antall ganger per student
Fødselshjelp og kvinnesykdommer		
Gynekologisk poliklinikk Ullevål 10 studenter		5
Gynekologisk poliklinikk RH 2 studenter		1
Gynekologisk avdeling Ullevål 9 - 12 studenter		2
Gynekologisk avdeling RH 9 - 12 studenter		1
Fødeavdelingen RH eller Ullevål (3-4 stk RH og Ullevål 6-8 stk)		6
Fødepoliklinikk RH eller Ullevål 4 studenter		3
Barneonkologi Radiumhospitalet 7 studenter også Ahus studenter		1
Gynekologisk poliklinikk Ahus 2 studenter		6
Gynekologisk avdeling Ahus studenter		3
Fødeavdelingen Ahus 2 eller 3 studenter		6
Fødepoliklinikk Ahus		3

I tillegg:

2 *5 introduksjonskurs og 1*3 oppsummeringskurs i fødselshjelp og kvinnesykdommer fordelt på RH, Ullevål og Ahus

11/12.semester inntil våren/høsten 2017

Arbeidsform: Forelesning, smågruppeundervisning, kurs, lab og klinisk praksis

11/12 semester består av 31 uker, 6 uker er avsatt til obligatorisk oppgave & 3 uker eksamen/evaluering. Semesteret er de

Fase I (2 uker): Introduksjon

Fase II (21 uker): Sykdomspresentasjoner

Fase III (4 uker): Katastrofe- og akuttmedisin

Fase IV (4 uker): Intervensjoner, legerolle, regelverk

Fase V (3 uker): Eksamen/evaluering

Klinisk smågruppe, per gruppe a 6-8 studenter (15 grupper) går over 2 semestre:	Antall ganger per student
Nevrokirurgi	3
Medisinsk poliklinikk	4
Geriatrici	4
Obduksjon	2
Kardiologisk lab.	3
Onkologi	3
Radiologi	4
Hjertemedisinsk avdeling	4
Anestesiologi	4
Lungesykdommer	2
Kommunikasjon/adferdsfag	3
Legevakt (skadelegevakt)	4
Kirurgisk poliklinikk(urologi/plastikk og kirurgi)	3
Medisinsk avdeling(blod, endo, infeksjon gastro, nyre)	4
Kirurgisk sengepost(torax, barn, gastrokirurgi)	4
ortopedi(rygg, hånd protese/ankel og barn)	4
Revmatologi	3

I tillegg har alle studentene krav om gjennomført:

Avdelingstjeneste varighet på 2 uker hvorav 5 journaler skal tas opp samt

Akuttukene hvor studentene har:

Katastrofekurs -prehospitale tjenester	1
Avansert hjerte-lungeredning	1
Pediatrik hjerte-lungeredning	1
Intensivbehandling: Multi-organsvikt	1
Prosedyretrening på lik	1
Simulering på høyskolen	1

Følgende fag inngår:

Allmennmedisin
anestesi
atferdsfag
biokjemi
ernæring
etikk
farmakologi
geriatrici
indremedisin
immunologi- og transfusjonsmedisin
klinisk biokjemi og fysiologi
kirurgi
mikrobiologi
nevrokirurgi
ortopedi
patologi
pediatri
radiologi
revmatologi,
psykiatri
samfunnsmedisin