

## UTFYLLENDE BESTEMMELSER I ALLMENNEMEDISIN

### Kurs

Definisjonen av *kliniske* emnekurs i **etterutdanningen** skal være kurs som "omhandler diagnostikk og tiltak innenfor ett spesielt medisinsk fagområde."

Kursprogrammets utforming vil være avgjørende for om et kurs skal kunne godkjennes som klinisk emnekurs. Et klinisk emnekurs skal inneholde *ett klinisk fagområde i minimum 15 timer*.

Dersom kurset omhandler flere kliniske fagområder kan det kun godkjennes som valgfritt kurs.

Det godkjennes maksimum 60 valgfrie kurspoeng i samme emne.

Norske nettkurs godkjennes med inntil 75 kurspoeng, hvorav 2 kan være kliniske emnekurs.

*På grunn av utsatte og avlyste kurs under koronapandemien, oppheves begrensningene for antall nettkurs og poeng ved nettkurs midlertidig for kurs gjennomført i tidsrommet 17. april 2020 til 1. juli 2022. Leger som deltar på norske nettkurs som er godkjent for spesialistutdanning i allmennmedisin (videreutdanning/etterutdanning) vil få medregnet poengene uavhengig av nettkursbegrensningen.*

*Hvis nettkurs tatt i tilleggstaksperioden før 17. april 2020 til sammen er på 75 poeng eller mer, gjelder ikke unntaket ovenfor. Da gjelder ordinært regelverk og nettkurs kan kun medregnes med inntil 75 poeng for kurs tatt i perioden fram til 17. april 2020. Nettkurs tatt etter 1. juli 2022 vil bare kunne medregnes hvis grensen på 75 poeng ikke er nådd/overskredet før 1. juli 2022.*

### Praksisbesøk (10 poeng/dag - inntil 100 poeng)

Praksisbesøk er *obligatorisk* både i videre- og etterutdanningen med 20 poeng, dvs. 2 dager.

I *videreutdanningen* må man gjøre *gjensidig* praksisbesøk. Dette skal ideelt være gjensidig av to allmennpraktiserende kolleger, men basiskravet er at man selv gjør et besøk og mottar et besøk. Besøkene skal gjennomføres i Norge.

I *etterutdanningen* velger man fritt om man vil gjøre det gjensidig eller ikke.

Man kan gjøre praksisbesøk sammen med en kollega innenfor *andre allmennmedisinske arbeidsområder* - dvs. at man f.eks. kan ha praksisbesøk i annen *klinisk* stilling, så som tilsynslege på alders - eller sykehjem, på helsestasjon etc.

Man kan ha 5 av i alt 10 mulige praksisbesøk sammen med *en og samme kollega*. Har man en god grunn til flere besøk hos samme kollega, må det redegjøres for grunnen til dette. Praksisbesøk kan også gjøres av kolleger i en gruppepraksis. Skjema for dokumentasjon finnes på Helsedirektoratets nettsider.

Det godkjennes også praksisbesøk i **utlandet** – i *videreutdanningen* bare som *valgfri aktivitet*. Man må da godtgjøre at man behersker landets språk. Man kan bare ta to praksisbesøk i utlandet.

### **Smågruppevirksomhet (1 poeng/time - inntil 130 poeng i videreutdanningen og 150 poeng i etterutdanningen.)**

Smågruppevirksomhet er *obligatorisk* i etterutdanningen, men godkjennes også som valgfrie poeng i videreutdanningen.

Smågrupper er en *lokal gruppe av leger* - tverrfaglige grupper godkjennes ikke. Intensjonene er at gruppene skal ta opp problemstillinger i deltakernes kliniske praksis. Smågruppevirksomhet i utlandet godkjennes ikke.

Minste størrelse på en gruppe er tre deltakere. Et gruppemøte kan unntaksvis godkjennes hvis minst to deltakere er til stede. Tre eller flere gruppemøter på rad med de samme to deltagerne vil ikke kunne godkjennes. I en smågruppe med bare tre deltakere må alle tre være allmennpraktikere. Spesialist i annet fagområde kan delta dersom gruppen består av mer enn tre. Som for veiledningsgruppene bør ikke deltakerantallet overstige 12.

For at gruppevirksomhet skal merittere, må man ha deltatt minimum *6 timer per 12 måneder*.

Det er valgt ikke å definere noen minimumstid for hvor raskt man kan gjennomføre 20 poeng smågruppevirksomhet.

Det er kun *deltakelse* i smågrupper som teller, evt. innledningsforedrag som deltakere holder i en smågruppe vil ikke merittere som foredrag. Det er ikke krav til program og det skal således i hovedsak ikke brukes forelesere.

Smågruppevirksomhet skal være totalt fri for medvirkning fra industrien på alle måter for at dette skal telle i videre- og etterutdanningen.

Smågrupper skal registreres i Legeforeningen. Skjema finnes på Legeforeningens nettsider.

### **Dagsbesøk poliklinikk/spesialist (7 poeng/dag - inntil 70 poeng)**

Besøket må attesteres av den sykehuslegen/spesialisten som besøkes.

Skjema finnes på Helsedirektoratets hjemmeside. Det vil være større sjanse for godt utbytte av slike besøk hvis man setter opp og diskuterer en målsetting for en slik besøksdag.

Det kreves at legen *er i klinisk allmennpraksis*.

Det kan gjøres inntil 2 besøk (14 poeng) i utlandet.

### **Strukturert hospitering på sykehus (10 poeng/dag - inntil 90 poeng)**

Hospitering på sykehus i Norge skal godkjennes av kurskomiteen i fylket. Det må settes opp en timeplan for hver dag og kandidaten bør delta i previsitt/morgenmøter, visitter, avdelingens undervisningsprogram samt andre fellesmøter. Etter hospiteringen skal det lages en evalueringsrapport som sendes kurskomiteen for godkjenning.

For å få godkjenning kreves at legen *er i klinisk allmennpraksis*.

Ordinær sykehustjeneste kan således *ikke* telle som strukturert hospitering på sykehus. Godkjenning av hospiteringsoppholdet fra kurskomiteen skal vedlegges søknaden.

Ved hospitering på sykehus i *utlandet* skal en beskrivelse av sykehuset, innholdet i hospiteringen samt bekreftelse fra sykehuset + rapport fra besøket vedlegges søknad om spesialistgodkjenning.

### **Ordinær sykehustjeneste (40 poeng/måned - inntil 120 poeng)**

Sykehustjeneste i **etterutdanningen** teller 40 poeng per måned - inntil 120 poeng. Ordinær sykehustjeneste godkjennes ned til 1 måned i etterutdanningen. Ved lavere stillingsprosent enn 100% kreves tilsvarende forlenget tjenestetid.

Ordinær sykehustjeneste utover det ene året som kreves, gir ikke ekstra uttelling i videreutdanningen.

### **Felleskonsultasjon med egen pasient sammen med spesialist i 2.linjetjenesten (1 poeng per konsultasjon - inntil 50 poeng)**

Konsultasjonene kan foregå enten i allmennpraksis eller hos spesialist i annenlinjetjenesten (også klinisk psykolog). Dokumentasjon skrives av spesialisten som besøkes.

Det godkjennes også besøk av barnelege på helsestasjon, spesialisten må dokumentere antall konsultasjoner som har funnet sted.

Videokonsultasjon med pasienten til stede kan godkjennes. Telefonkonsultasjon godkjennes ikke.

### **Åpen møteserie på sykehus eller lokalt (inntil 80 poeng)**

Det er forskjell på en smågruppe og åpen møteserie. Smågruppen består av en lukket gruppe leger, møteserier arrangeres ofte som et samarbeid mellom lokalsykehus og en gruppe leger. Den er åpen for kolleger i et område der allmennpraktikerne er en viktig målgruppe. Man må ha deltatt minimum 6 undervisningstimer i løpet av 12 måneder for godkjenning.

Program for møteserier sendes til fylkets kurskomite for godkjenning.

En møteserie som omhandler samme kliniske emne kan ekvivalere et klinisk emnekurs under forutsetning av minimum 15 timers deltakelse.

Det må da rettes søknad til spesialitetskomiteen slik som for kurs.

**Praksislærervirksomhet/veiledning av turnuslege/veiledning av lege i spesialiseringens første del/veiledning i allmennmedisinsk forskning/veiledning av lege som skal ha veiledet tjeneste i henhold til forskrift om veiledet tjeneste for å få adgang til å praktisere som allmennlege med rett til trygderefusjon (inntil 100 poeng). Veiledning av allmennlege i spesialiseringens tredje del (inntil 160 poeng i etterutdanningen).**

Praksislærervirksomhet (student utplassert i praksis) 1 poeng per dag. Student utplassert på helsestasjon mv. 1 poeng per dag. Gruppeveiledning på institutt eller ute i praksis 1 poeng per time. Forelesning for studenter på instituttet 4 poeng per forelesning.

Disse aktivitetene kommer alle inn under **praksislærervirksomhet**.

Dokumentasjon for praksislærervirksomhet, student utplassert og veiledning i allmennt medisinsk forskning utstedes av vedkommende Institutt/Universitet.

Dokumentasjon for veiledning av turnuslege, veiledning av lege i spesialiseringens første del og veiledning for å praktisere for trygden må skje på fastsatt skjema som finnes på Helsedirektoratets nettside. Skjemaene benyttes som dokumentasjon ved søknad om spesialistgodkjenning. Det gis inntil 20 poeng per halvår.

For veiledning av allmennlege i spesialiseringens tredje del er det en forutsetning at veiledningen skjer på bakgrunn av avtale med kommunen. Veileder må være spesialist i allmennt medisin. Dokumentasjon av veiledningen må skje på fastsatt skjema som finnes på Helsedirektoratets nettsider. Det gis inntil 30 poeng per halvår **i etterutdanningen.**

**Gruppeveiledning av turnusleger/LIS1** godkjennes med et poeng per dokumentert time – begrenset til 20 poeng per halvår. Liste over aktiviteter/timer attesteres av fylkeslegen

**Veiledning av utenlandsk lege og utenlandsk student utplassert** – 1 poeng per dag (inntil 20 poeng per halvår).

### **Veiledningsvirksomhet (1 poeng/time – inntil 160 poeng)**

Å være veileder for leger i videreutdanning i *allmennt medisin* teller med inntil 160 poeng i en godkjenningsperiode (resertifisering). 20 timer av veiledningsvirksomhet kan telle som 20 poeng *smågruppevirksomhet*. Resterende veiledningstimer (inntil 160) godkjennes som *valgfrie poeng*.

Veiledningstimene betraktes som en serie og kan derfor overføres i sin helhet når veiledningen er slutført. Timene kan også deles mellom to resertifiseringsperioder.

Veileder for leger i videreutdanning i arbeidsmedisin og samfunnsmedisin får godkjent inntil 120 valgfrie poeng.

Spesialistkandidater får timer utover de obligatoriske 120 tellende som smågruppevirksomhet.

Spesialister i allmennt medisin som *deltar* i veiledningsgruppe i samfunnsmedisin kan få godkjent 30 timer valgfrie poeng i etterutdanningen for dette. Veiledning i etterutdanningen (i smågrupper) (KTV) teller som *valgfrie poeng* etter dokumentasjon fra instituttet.

### **Originalforelesning for leger/medisinstudenter (4 poeng per forelesning - inntil 40 poeng)**

Det gis 4 poeng for forelesning opptil 60 minutter. Ved 90 minutter gis 8 poeng. Det er tilstrekkelig med kursprogram som dokumentasjon.

Demo av poster på kongresser teller med 4 poeng.

Forelesninger for sykepleierstudenter eller annet helsepersonell teller ikke.

Presentasjon av abstract eller poster på kongresser godkjennes med 20 poeng (bare for førsteforfatter).

### **Sensorvirksomhet (1 poeng/45 min - inntil 60 poeng)**

Arbeid som sensor/eksaminator i allmennt medisin teller med 1 poeng/45 min. Dette gjelder for *medisinske studenter* – ikke for annet helsepersonell.

**Vitenskapelig tidsskriftartikkel (inntil 50 poeng)**

*Førsteforfatterskap* gir 50 poeng. Medforfatter kan få inntil 25 poeng. Tidsskriftet må holde et nivå på linje med den vitenskapelige del av Legeforeningens tidsskrift.

**Veiledet allmenmedisinsk forskning (40 poeng/måned - inntil 120 poeng)**

Emnet må være allmenmedisinsk relatert og forskningen skal foregå i en lønnet stilling under veiledning.

**Arbeid i kontrollkommisjon/abornemnd/perinatalkomite (1 poeng/time a 60 min - inntil 60 poeng)**

Det gis poeng for møtevirksomhet, tilsynsbesøk og evt. saksbehandling av enkeltsaker. Kurs gir ikke poeng.

**Tjeneste ved ulike helserelaterte institusjoner**

Dette skal være *heltidsstillinger* i institusjoner som bruker leger i sine stillinger som "konsulenter."

**Praksiskonsulentvirksomhet (inntil 120 poeng)**

Er godkjent med 2 poeng per arbeidsdag som valgfrie poeng i etterutdanningen. Antall arbeidsdager attesteres av ansvarlig ved sykehuset/i kommunen. Gis samme poeng for praksiskoordinator – dokumentasjon av overlege eller kommuneoverlege (foretaket).

**Tverrfaglig kvalitetsforbedringsgruppe/gjennomføring av kvalitetsforbedringsprosjekt ved legekantor (inntil 20 poeng)**

Dokumenteres ved innsending av rapport/beskrivelse av prosjektet og angivelse av antall timer som er brukt til prosjektet.