



Embætti landlæknis	
Skj.fl.	2.2.0
02. júlí 2021	
Ábm.	ADM-ABA-HrP
Málsnr.	2107017

Reykjavík 21.6.2021

Landlæknisembættið,
Katrínartúni 2, 105 Reykjavík.

Heilbrigðisráðuneytið,
b.t. Ester Petra Gunnarsdóttir, lögfræðingur,
Skógarhlíð 6, 105 Reykjavík,

Varðandi: Viðurkenningu á hæfi Grensáss, endurhæfingardeildar innan meðferðarsviðs á Landspítala, og Reykjalundar til að bjóða upphafssérnám í endurhæfingarlækningum (e. core training in rehabilitation medicine).

Með tilvísan í 7., 8. og 15. gr. reglugerðar nr. 467/2015 um menntun, réttindi og skyldur lækna og skilyrði þess að hljóta almennt lækningaleyfi og sérfræðileyfi með síðari breytingum, svo og til starfsreglna nefndarinnar sem staðfestar voru af heilbrigðisráðherra 28. júní 2016, vill mats- og hæfisnefndin tilkynna að á fundi nefndarinnar þann 21.06. 2021 var ákveðið að viðurkenna með formlegum hætti tveggja ára upphafs- eða kjarnasérnám í endurhæfingarlæknisfræði (e. core training in physical and rehabilitation medicine) sem gæti farið fram á Grensási, endurhæfingardeild Landspítala-háskólasjúkrahúss, Reykjavík, og á Reykjalundi, endurhæfingastöð, Mosfellsbæ, um eitt ár á hvorum stað. Nefndin skal samkvæmt ákvæðum reglugerðarinnar meta hæfi heilbrigðisstofnunar eða deildar heilbrigðisstofnunar til að öðlast viðurkenningu sem kennslustofnun fyrir slíkt sérnám í læknisfræði.

Ákvörðunin var tekin með hliðsjón af fyrirliggjandi marklýsingu frá Félagi íslenskra endurhæfingarlækna sem byggist á marklýsingu sem viðurkennd er af Evrópusambandi sérfræðilækna (UEMS) og samtökum evrópskra endurhæfingarlækna frá 2018. Námið hefst haustið 2021.

Mats- og hæfisnefndin gerði úttekt á sérnáminu 6.5.21 og ræddu nefndarfulltrúar þá við forsvarsmenn sérnámsins, sérfræðilækna sem handleiða og við deildarlækna sem hafa verið á þessum tveim stöðum undanfarið. Umsagnir stjórnar Félags íslenskra endurhæfingarlækna, framkvæmdastjóra lækninga á Landspítalanum og Reykjalundi, forstöðumanns fræðasviðsins endurhæfingarlæknisfræði við Læknadeild Háskóla Íslands og Embættis Landlæknis hafa verið fengnar með tilvísun í 3. mgr., 15. gr. reglugerðar nr. 467/2015. Jafnframt hefur marklýsingin verið metin af nefndinni eins og hún er nú (1. útgáfa, maí 2021, barst nefndinni 10/2020). Í henni er fullnægjandi inngangur á íslensku, staðfærsla og skýringar á íslensku. Meðfylgjandi er lýsing á úttekt sérnámstaðanna. Samþykktin og úttektin er send til Grensáss,

endurhæfingardeildar á Landspítalanum, á endurhæfingastöðina Reykjalundi, til Heilbrigðisráðuneytisins, Embættis landlæknis og annara með tengsl við sérnámið til kynningar. Úttektin er fánleg hjá nefndinni.

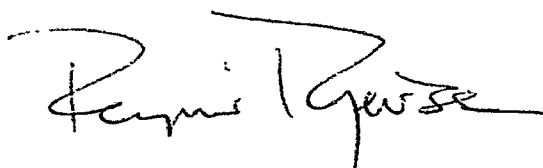
Viðmið nefndarinnar vegna marklýsingar og mats á sérnámsstað taka mið af leiðbeiningum og vinnuvenjum í Bretlandi og á Norðurlöndum, og tilmælum þar varðandi úttektir á námsstöðum. Íslensku tilmælin eru fánleg hjá nefndinni. Í matinu er fjallað um námsaðstæður, þ.m.t. mönnun, umfang og inntak starfseminnar, vinnufyrirkomulag, faglega fundi, kennslu, námstækifæri og leiðsögn sem námslæknar fá, auk samvinnu við aðrar stofnanir og deildir spítalans og önnur skyld atriði. Athugasemdir frá mats- og hæfisnefnd hafa verið kynntar forsvarsmönnum námsins og við þeim var brugðist.

Nefndin viðurkennir hér með Grensás, endurhæfingardeild innan meðferðarsviðs Landspítala sem aðalstöð og Reykjalund sem samstarfsstöð fyrir þetta sérnám og þar með kennslustofnun í þessari sérgrein læknisfræðinnar. Viðurkenningin hefur tilvísun í samstarfssamning stofnananna um kennslu og sérnám í endurhæfingarlæknisfræði. Um er að ræða tveggja til þriggja ára kjarnasérnám með tilvísan í reglugerð nr. 467/2015. Sérnámið er miðað við mest 8 stöður sérnámslækna sem væru í sérnámi á hverjum tíma á aðal- og samstarfsstöðinni. Sérnámið er samkvæmt 8. gr. reglugerðarinnar á ábyrgð framkvæmdastjóra lækninga á Landspítala og eftir atvikum á Reykjalundi. Viðurkenningin tekur ekki til náms í undirsérgreinum. Sérnáminu mundi ljúka við viðurkennda erlenda stofnun í sérgreininni með tilvísan í ákvæði reglugerðar nr. 467/2015 með síðari breytingum.

Endurmat þessarar viðurkenningar skal skv. reglugerð 467/2015 fara fram eigi síðar en að fjórum árum liðnum, þ.e.a.s. vorið 2025, en með tilliti til matsniðurstaðna verður endurskoðun framkvæmd fyrir eða um mitt ár 2023.

Yfirlit yfir viðurkenndar heilbrigðisstofnanir og marklýsingar skal með tilvísan í reglugerðina birta á heimasíðu Embættis Landlæknis.

Virðingarfyllst, f.h. mats- og hæfisnefndarinnar,



Reynir T. Geirsson, próf. em.,

Formaður mats- og hæfisnefndar skv. reglugerð nr. 467/2015.

English translation/adaptation:

Reykjavík 21.6.2021

Directorate of Health

Katrínartúni 2, 105 Reykjavík

Ministry of Health

c/o Ester P. Gunnarsdóttir, ministerial lawyer,

Skógarhlíð 6, 105 Reykjavík

Re.: Accreditation of the Department of Rehabilitation Medicine, Division of Clinical Services, Landspítali University Hospital, Reykjavík, and Reykjalundur Rehabilitation center, Mosfellsbæ, to provide a two-year initial specialist education program in physical and rehabilitation medicine.

With reference to articles 7., 8. and 15. in the Ministerial Directive nr. 467/2015 on the education, rights and duties of physicians and the requirements for obtaining general medical licence and specialist recognition in Iceland with subsequent amendments, as well as with reference to the working rules for the Icelandic Evaluation and Accreditation Committee (EAC), officially approved by the Minister of Health on 28. June 2016, the EAC hereby declares that at the committee meeting 21.6. 2021 it was decided to grant accreditation for a 2-year core specialist training program in physical and rehabilitation medicine at the Grensás Department of Rehabilitation, Division of Clinical Services, Landspítali University Hospital (LUH), Reykjavík and at the secondary teaching unit of Reykjalundur Rehabilitation, Mosfellsbæ. The Icelandic EAC has in line with requirements of the Directive nr. 467/2015 the task of assessing the suitability of relevant educational institutions to be accredited for specialisation programs in medicine in Iceland in conformity with European Union regulation nr. 2005/36/EB (<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=celex%3A32005L0036>).

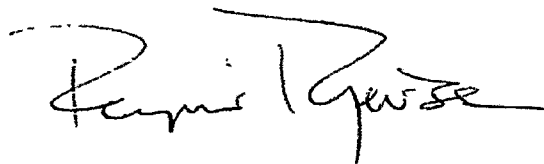
The decision to accredit was taken with reference to the educational guideline (curriculum) for physical and rehabilitation medicine submitted in October 2020 and adopted with permission from the curriculum of the European Society of Physical and Rehabilitation Medicine (ESPRM) issued through the European Union of Medical Specialists (UEMS) and conforming to its standards. The present curriculum is from 2018. The curriculum contains suitable introductory parts in Icelandic and adaptations to the national training situation, recommendations/rules and legislation in Iceland. The program commences formally by the autumn 2021. Members of the EAC visited the Reykjalundur teaching unit on 6.5. 2021 following a prior visit to the Grenás unit at LUH and discussed the program, its execution and facilities with those in charge, met educational supervisors and trainees. A report on the visit has been sent to the Icelandic Ministry of Health, the Icelandic Directorate of Health and other relevant bodies/officials for information and can be obtained from the EAC. The Icelandic EAC uses Danish, British and European guiding principles for the accreditation process. The EAC considers facility adequacy, i.a. in terms of manpower, workload, nature of the daily work conducted in the teaching units, as well as teaching

methods, professional and educational meetings, practical learning opportunities, supervision of training, trainee evaluation and other related training aspects.

Hereby the EAC approves the Grensás Department of Physical and Rehabilitation Medicine (main teaching unit) and Reykjalundur Rehabilitation (secondary teaching unit) as an educational institution for a 2-year ESPRM core training program. The program is run within the responsibility domain of the Chief Medical Officer at Landspítali University Hospital in accordance with article 8 of Directive 467/2015 and as applicable by his counterpart at Reykjalundur Rehabilitation. The accreditation does not extend to any subspecialist aspects of physical and rehabilitation medicine. Renewed accreditation will have to be done according to the stipulations of directive 467/2015 not later than in 4 years time, but will in line with the outcome of the present EAC visit be conducted not later than the middle of the year 2023.

An overview of approved and accredited specialist education in medicine can be found on the homepage of the Icelandic Directorate of Health (www.landlaeknir.is).

On behalf of the EAC,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Reynir T. Geirsson', written in a cursive style.

Reynir T. Geirsson, prof. em.,

Chairman of EAC by Directive nr. 467/2015.

Afrit:

Ólafur Baldursson, framkvæmdastjóri lækninga, Landspítala

Hrund Scheving Thorsteinsson, deildarstjóri, menntadeild, Landspítala

Pétur Magnússon, framkvæmdastjóri lækninga, Reykjalundi

Guðlaug Rakel Guðjónsdóttir, framkvæmdastjóri meðferðarsviðs, Landspítala

Karl Kristjánsson, dósent og forstöðumaður fræðasviðsins endurhæfingarlæknisfræði, Læknadeild Háskóla Íslands, og kennslustjóri, Reykjalundi

Stefán Yngvason, sérfræðilæknir og framkvæmdastjóri lækninga, Reykjalundi, formaður Félags íslenskra endurhæfingarlækna

Guðrún Karlsdóttir, yfirlæknir, Grensási, endurhæfingardeild, Landspítala

Þórarinn Guðjónsson, prófessor, deildarforseti Læknadeildar Háskóla Íslands

Reynir Arngrímsson, formaður, Læknafélagi Íslands

Mats- og hæfisnefnd skv. reglugerð 467/2015

Matsheimsókn vegna sérnáms í endurhæfingarlækningum

Dagsetning matsheimsóknar: 6. maí 2021

Úttekt gerð af: Reyni Tómasi Geirssyni og Kristínu Huld Haraldsdóttur. Starfsmaður mats- og hæfisnefndar, Selma Guðnadóttir, var einnig til staðar þann 6.5..

Staðsetning: Grensásdeild Landspítala-háskólasjúkrahúss (meginstöð) og Reykjalundur. Úttektarheimsókn á Reykjalund 6.5. 2021. Grensásdeild var heimsótt áður, 25.3.2021 (RTG og KHH) þar sem rætt var um framkvæmd sérnámsins og marklýsinguna.

Viðmælendur: Forsvarsmenn sérnáms: Karl Kristjánsson, kennslustjóri, Guðrún Karlsdóttir, yfirlæknir Grensásdeild Landspítala-háskólasjúkrahúss (LSH), Stefán Yngvason, framkvæmdastjóri lækninga Reykjalundi. **Sérfræðilæknar:** Magdalena Ásgeirsdóttir og Hjördís Harðardóttir. **Sérnámslæknar:** Einar Örn Jóhannesson, Indíana E. Ingólfssdóttir, Hera Jóhannesdóttir, Bryndís D. Jónsdóttir.

Aðstaða á sérnámsstöðum.

Almennt er áhersla á taugaendurhæfingu á Grensásdeild LSH, meðan Reykjalundur hefur fjölbreyttar og alhliðaendurhæfingu. Alls eru sex læknar sem hafa farið á handleiðslunámskeið, þrír á hvorum sérnámsstað.

Á Grensásdeildinni eru 20-24 rúm á legudeild og um 160 innkomur/ár, mestmegins til endurhæfinga eftir innlagnir í kjölfar komu á bráðadeildir spítalanna. Þá eru um 35 dagdeildarpláss sem eftirfylgdarúrræði af legudeildinni (5000 komur/ár), og göngudeild (700 komur/ár). Sjúklingar koma f.o.f. vegna heilablóðfalls, mænuskaða, heilaáverka, eftir aflímanir, langvinn veikindi, bruna, fjörláverka og sjaldgæfari kvilla s.s. hrygggraufar. Fjölbreyttri meðferð er beitt í teymisvinnu, t.a.m. rannsóknar- og greiningarvinnu, ráðgjöf á deildum LSH, bakvaktapjónusta og í sérhæfðum verkefnum s.s. vegna handaraðgerða mænuskaddaðra, meðferðar síspennu (bótox- og baklófen meðferðir) og eftirfylgd einstaklinga eftir alvarlegri heilaáverka. Verið er að stækka húsnæði og auka akademískt nám við deildina. Læknar á Grensásdeild eru fimm og þar af einn með sérfræðiréttindi í endurhæfingarlækningum.

Á Reykjalundi eru taugasvið, hjartasvið, lungnasvið, efnaskipta- og offitusvið, gigtarsvið, verkjasvið og starfsendurhæfingarvið. Samningur er við Sjúkratryggingar Íslands. Göngudeildaraðstaða og eftirfylgd er í umsjá sérfræðilækna og annara sérhæfðra heilbrigðisstarfsmanna. Um 1250 einstaklingar koma árlega og meðferðardagar eru um 29000

(110-130 einstaklingar vistaðir á hverjum tíma). Göngudeildarkomur eru um 3600, þar af um 10% til sérfræðilæknanna. Læknar á Reykjalundi eru 12 og þar af sex með sérfræðiréttindi í endurhæfingarlækningum

Góð aðstaða er til þess að skoða og meta einstaklinga í fjölbreyttri og þverfaglegri líkamlegri og sálrænni þjálfun og endurhæfingu. Þróunarstarf og sérhæfing tengjast fræðslustarfi og námskeiðum sem hafa það markmið að aðstoða fólk við að skilja og takast á við heilsuvanda sinn í ljósi gagnreyndrar þekkingar sem á að vera undirstaða meðferða. Forsvarsmenn telja starfsanda góðan á báðum sérnámsstöðunum.

Um marklýsinguna.

Marklýsing fyrir sérnám í endurhæfingarlækningum er frá árinu 2018 og fengin frá Evrópusamtökum endurhæfingarlækna gegnum almennu evrópsku sérfræðisamtökin UEMS (UEMS 2018.15) og ber á ensku heitið: *Training Requirements for the Specialty of Physical and Rehabilitation Medicine*. Marklýsingin fylgir European Standards of Postgraduate Medical Specialist Training frá UEMS.

Mats- og hæfnisnefnd hefur endurtekið yfirfarið og veitt ráðgjöf varðandi þessa íslensku marklýsingu, fyrst í drögum vorið 2019 og frá október 2020 til loka aprílmánaðar 2021. Mats- og hæfnisnefnd hefur samþykkt marklýsinguna sem fullnægjandi í endanlegri „1. útgáfu maí 2021“.

Marklýsingin inniheldur formála á íslensku og tekur mið af fyrirhuguðum íslenskum viðmiðum og leiðbeiningum, þ.m.t. um kennslustjóra og kennsluráð. Getið er um öll helstu atriði er varða það upphafssérnám sem marklýsingin tekur til, en síðan fylgja gögn á ensku um skipulag náms, auk viðauka á íslensku sem er framvinduskrá sem á að varða leið að fræðilegum þekkingarsviðum endurhæfingarlækninga. Matsblöð eru fyrir hendi, en eru ekki á rafrænum grunni.

Starfshópur um íslensku marklýsinguna, m.a. á vegum Félags íslenskra endurhæfingarlækna, hefur skilgreint evrópsku marklýsinguna sem grundvallarskjal sem íslenskt sérnám í endurhæfingarlækningum skuli byggja á í öllum meginatriðum, með aðlögun að íslenskum aðstæðum. Gert er ráð fyrir tveim kennslustöðum, þ.e.a.s. Grensásdeild LSH sem meginstöð (endurhæfingardeild Landspítala á Grensási, Reykjavík) og Reykjalundi endurhæfingu ehf. í Mosfellsbæ. Sérnámslæknar yrðu 2-4 á hvorum sérnámsstað á hverjum tíma og gert er ráð fyrir tveggja til þriggja ára fyrri hluta sérnáms sem að lágmarki tæki til eins árs dvalar á hvorum námsstað. Samvinna verður við viðeigandi deildir á Landspítala, þ.m.t. vegna sérnáms lækna úr öðrum sérgreinum, s.s. heimilislækningum, lyflækningum og geðlækningum sem mundu bætast við fjölda sérnámslækna. Sérnámi mun ljúka með sérnámi við viðurkennda erlenda sérnámsstofnun og fer um veitingu sérfræðileyfis samkvæmt ákvæðum reglugerðar nr. 467/2015, þar sem segir að sérnámslæknar fái sérfræðiréttindi þar sem meirihluti námsins fer fram og/eða þar sem því lýkur. Með tilvísan í reglugerð nr. 467/2015 og marklýsinguna sem nú er stuðst við

mundi náminu ljúka erlendis nema marklýsing tæki til lengri skipulagðs sérnámstíma hér á landi. Marklýsingin í heild (á ensku) tekur þó yfir öll fimm sérnámsárin. Ljúki náminu í öðru landi fer um námslok eftir reglum viðkomandi lands með tilvísan í íslensku reglugerðina nr. 467/2015. Samningur um sérnámið þarf að vera fyrir hendi milli LSH og Reykjalundar.

Mats- og hæfisnefnd bendir á að nauðsynlegt verður að hafa tilvísun í Almenn viðmið og leiðbeiningar vegna sérnáms á Íslandi (Gullbókina) frá Embætti landlæknis þegar þau hafa verið samþykkt. Það á m.a. við um matsaðferðir í náminu, árlegt framvindumat o.s.frv.. Skilgreina þarf námsmarkmið eftir árum og áföngum, og markmið fræðilegs og klíníks náms. Aðstandendur marklýsingarinnar þurfa að fylgjast með þróun og uppfærslu evrópsku marklýsingarinnar, svo og kröfum og uppfærslum í nágrannalöndum Íslands, einkum þeirra landa þangað sem íslenskir sérnámslæknar fara til að leita frekara sérnáms.

Forsvarsmenn námsins eru Karl Kristjánsson, kennslustjóri sérnámsins og forsvarsmaður fræðasviðsins endurhæfingalæknisfræði við Læknadeild Háskóla Íslands, Guðrún Karlsdóttir yfirlæknir Grensásdeildar og, Stefán Yngvason yfirlæknir á Reykjalundi. Þau eru í kennsluráði auk annara fulltrúa sem tilgreindir eru í marklýsingunni. Fulltrúar sérnámslækna eiga aðkomu að kennsluráði.

Um sérnámið.

Sérnámslæknar eru í dagvinnu þar sem þau taka þátt í greiningar- og meðferðarvinnu vegna sjúklínga, ákvörðun rannsókna og uppvinnslu í þverfaglegum teyimum, auk ráðgjafar á deildum LSH. Sérnámslæknar færast milli teyma þar sem meðferð er skipulögð á einstaklingsgrunni. Þau taka bakvaktir og sinna sólarhringsdeildinni á Grensás með greiðu aðgengi að sérfræðilæknum. Meira sjálfstæði í vinnu sérnámslækna er á Reykjalundi þar sem vinnuteymi eru stærri og sýn á vandamál sjúklínga á breiðari grunni. Vaktavinna hefst eftir aðlögunartíma. Vinnuálag er hæfilegt að mati sérnámslækna.

Kennsla er fyrir alla faghópa sem koma á Reykjalund í tengslum við nám hjá HÍ, HR og á HAK. Vikulega eru skipulagðir fræðslu og tilfellafundur á bæði Grensás og Reykjalundi, sem sjaldan fala niður og sérnámslæknar taka virkan þátt í. Önnur skipulögð kenna á fræðilegum grunni er á tveggja vikna fresti. Réttur til námsferða er virtur. Sérnámslæknar skipta um deildir á 3-4 mánaða fresti.

Nokkrir sérfræðilæknanna hafa farið á handleiðslunámskeið, en handleiðarakerfi hefur ekki verið virkt til þessa. Endurgjöf hefur ekki verið skipuleg til þessa heldur frekar eftir tilefnum. Árlegt framvindumat þarf að taka upp. Einn sérnámslæknir hafði fengið endurgjöf við að leita eftir henni. Fá að gera uppvinnslu sjúklínga og sinna eftirfylgd sjúklínga er þó í góðu horfi og tengd kennslu, persónulegum fundum með sjúklingum og fjölskyldufundum. Gæðaverkefni hafa verið

gerð og verða sett betur upp, m.a. í tengslum við starfsendurhæfingu. Áhugi er á aukinni vísindavinnu. Leiðtogahlutverk og vinna sem felst í yfirsýn er kennd. 360°mat er fyrir hendi.

Miðað við Norðurlönd er sérnámið fjölbreyttara og nær yfir talsvert víðari fagsvið en þar er vanalegt. Námsækifæri eru sambærileg því sem er á erlendum stöðum að mati forsvarsmanna sérnámsins og handleiðaranna. Sérnámslæknar hafa fengið tækifæri til að kenna.

Kennsluprógram hefur verið vel skipulagt, þ.m.t. fyrirlestraraðir og þemadagar, ýmist á Grensás eða Reykjalandi og deildarlæknar eiga að fara þangað. Fræðslufyrirlestrar hafa verið 3-5 á önn, þ.e.a.s. 1/mánuð og verklegir kennslutímar 3-7. Læknar, sjúkrapjálfarar, stoðtækjafræðingar o.fl. hafa komið að þessu. Ákveðinn leslisti og kennslubókakostur er fyrir hendi, fræðigreinar eru kynntar af sérfræðingi og/eða reyndari sérnámslækni, og hádegisfundir. Þannig er virk kennsla í fyrirlestrum og umræðum (fyrir utan klíníska kennslu). Stytttri námskeið hafa verið haldin Sérfræðilæknar eiga að gera námslæknum kleyft að vera viðstaddir þetta kennsluframboð. Þátttaka í gæða- og umbótaverkefni á að vera skylda á sérnámsstímanum. Sérfræðilæknar hafa þekkingu á marklýsingunni.

Sérnámslæknar halda skila matsblöðum og eiga að halda loggbók, sem þyrfti að vera rafræn (e-portfolio). Sérnámslæknar eiga að fara í formleg viðtöl við handleiðara auk annara reglubundinna samskipta við handleiðara sinn. Skrá þarf störf og verkefni sérnámslæknisins, þ.m.t. fundi með handleiðara og matsferli í starfi (CbD, DOPS, MSF og mini-CEX fyrir hendi). Formlegur framvindumatsfundur forsvarsmanna námsins með sérnámslækni á að fara fram að loknu hvoru námsári í samvinnu við handleiðara.

Sérnámslæknar telja að sérnámskennsla hafi verið eins og til stóð miðað við Covid-ástandið. Allir eiga nú að fá tilgreindan megin handleiðara. Klínískir leiðbeinendur og handleiðarar hafa yfirleitt áhuga á kennslunni.

Atriði sem notuð eru í mati á sérnámsstað eru eftirfarandi stig (matið skáletrað, birt á skala frá 1 - 6 þar sem 1 = í mjög litlum mæli, 2 = litlum mæli, 3 = í nokkrum en þó minni mæli, 4 = í nokkrum en þó meiri mæli, 5 = í miklum mæli, 6 = í mjög miklum mæli, eða 0 = á ekki við):

1. Í upphafi náms var gerður skriflegur námssamningur með tilvísan í marklýsingu og megin markmið sérnámstilboðsins og með tilvísan í reglugerðina. *Athugasemd:* *Sérnámssamningur hefur verið gerður á vori 2021 = 6.*
2. Sérnámslæknirinn fékk kynningu á væntanlegu starfssviði sínu m.t.t. mismunandi þátta og þrepa námsins og skipulags í sérnáminu, þ.m.t. inntaks námsins á upphafsári þess. *Athugasemd:* = 6.
3. Námsleiðbeinandi/handleiðari (mentor) var skipaður í upphafi og var aðgengilegur fyrir sérnámslækninn, m.a. á reglubundnum samræðufundum um námsframvindu. *Athugasemd:* *Til staðar nýverið, en bæta þarf reglubundna eftirfylgd með námsframvindu og mat á hæfi sérnámslæknisins við lok hvers námsárs = 4.*

4. Leiðbeinendur (handleiðarar) hafa lokið viðeigandi leiðbeinandanámskeiði. *Athugasemd: Til staðar fyrir nægilegan fjölda handleiðara = 6.*
5. Námslæknir taldi eftirlit og áhuga leiðbeinenda/handleiðara fullnægjandi og að hann/hún hefði haft tækifæri til að ná þeirri hæfni/færni sem vænst var á viðkomandi námsstigi. *Athugasemd: Rætt, ætti að vera til staðar að miklu leyti = 5.*
6. Endurgjöf var veitt þar sem og þegar við átti, þ.m.t. með ráðleggingum um námsframvindu. *Athugasemd: Rætt, er á byrjunarstigi = 5.*
7. Ráðgjöf var veitt um samskipti við samstarfsfólk í öðrum sérgreinum læknisfræðinnar og hliðstæðum heilbrigðisvísindagreinum, og við samstarfsfólk í mismunandi störfum á vinnustaðnum. *Athugasemd: Verið rætt, samstarf er gott = 6.*
8. Ráðgjöf var veitt um samskipti við yfirmenn og stjórnendur, og einnig opinbera aðila og stjórnvöld ef við átti. *Athugasemd: Rætt, gert ef tilefni er til = 4.*
9. Leiðbeiningar voru veittar um leiðtogahlutverk og það að taka að sér forystu í verkefnum, bæði í daglegum störfum, í kennslu og rannsóknastörfum. *Athugasemd: Rætt, skýr viðleitni í þessa átt fyrir hendi = 5.*
10. Áhersla var á fagmennsku og að tileinka sér góða fagþekkingu, bæði grunnþekkingu og sérhæfðari atriði sérgreinarinnar. *Athugasemd: Rætt, að miklu leyti til staðar = 5.*
11. Námsækifæri í daglegum störfum voru nýtt. *Athugasemd: Rætt, til staðar = 6.*
12. Vinnuskipulag stuðlar að því að ná markmiðum marklýsingar með hliðsjón af hæfni og þekkingarkröfum. *Athugasemd: Rætt = 6.*
13. Tími gafst í daglegri vinnutilhöggun til að eiga samtöl við kennslustjóra og leiðbeinanda/handleiðara, og vinnufyrirkomulagið stuðlaði að þekkingaröflun, bæði bóklega, með tækifærum til að geta sótt fræðslufundi og svipuð námsækifæri á deild/stofnun og í þátttöku í klínískum verkefnum til að víkka þekkingar- og reynslugrundvöll. *Athugasemd: Rætt, til staðar = 5.*
14. Eru reglubundnir fræðslu- og námsfundir á vinnustað þar sem viðvera er nauðsynleg? *Athugasemd: Til staðar = 6.*
15. Tækifæri til að sækja samningbundin námskeið og nýta námsleyfi voru veitt. *Athugasemd: Rætt. Námskeið utan deildar aðgengileg og leiðbeint um þau = 6.*
16. Tækifæri voru veitt til að taka þátt í kennslu nemenda og prófum. *Athugasemd: Rætt, til staðar í einhverjum mæli = 4.*
17. Loggbók/námsskrá/ePortfolio var yfirfarin af leiðbeinendum. *Athugasemd: Rætt, til staðar en reynslu vantar = 4.*
18. Leiðbeinendur, sérfræðilæknar og yfirmenn hafa verið aðgengilegir þegar á þurfti að halda. *Athugasemd: Rætt = 6.*
19. Námslæknar fá tækifæri til þátttöku í gæða- eða rannsóknarverkefni og læra meginatriði slíks starfs eins og við átti varðandi sérgreinina. *Athugasemd: Rætt, til staðar en þarf að bæta = 4.*
20. Á námsstað er áhersla á gagnkvæma persónulega virðingu og sanngirni í samskiptum, teymisvinna gengur vel og tækifæri hafa verið veitt í því sambandi. *Athugasemd: Rætt = 6.*
21. Heildarmat námslækna á vinnu- og námsstaðnum var fullnægjandi. *Athugasemd: Rætt = 5.*

22. Heildarmat kennslustjóra og leiðbeinenda á námslæknum var fullnægjandi. Athugasemd:
Rætt. Fullnægjandi = 6.

Heildareinkunn: 119 af 132 stigum

Endurmat: Við ≥ 115 stig eftir 2 ár, við ≥ 85 stig eftir 1 ár, við ≥ 75 stig eftir 6-8 mánuði. Stig ≤ 74 eru ekki fullnægjandi og úrbætur (með nýju mati ef við á) þarf til viðurkenningar námsstaðar.

Styrkleikar á námsstað: Almenn er kennsla og umsjón með námslæknum góð, en formlega sérnámið er að heffast. Áhugi er á að gera vel og efla námið. Stuðst er við evrópska marklýsingu með íslenskum inngangi sem er að komast í notkun. Sérfræðilæknar og sérnámslæknar vita af henni. Mikið klínískt efni og teymisvinna er fyrir hendi sem góður grunnur námsins. Samvinna við aðrar faggreinar og breið fjölfagleg samvinna er til staðar og gamalgróin. Námsækifæri á deildinni eru góð. Góð dagleg nánd og samstarf er milli sérfræðilækna og sérnámslækna. Sérnámslæknar fá talsverða ábyrgð í starfi og í því er markviss hvatning. Hluti sérfræðilækna deildarinnar hafa sótt kennslunámskeið. Aðgangur evrópskum prófum getur verið fyrir hendi en ekki er skýrt hvernig því er háttað. Sértæk matsblöðeru á pappírformi, en ekki rafræn skráning/loggbók (e. eportfolio). Námslæknar fá tækifæri til að sækja námsfundi/námskeið á deildinni og utan hennar. Verklegr þverfagleg kennsla er fyrir hendi. Aðrir fræðilegir þættir eru í góðu horfi. Almenn er vakta- og vinnubyrði ásamt ábyrgð ásættanleg. Gæðaverkefni hafa verið gerð og fræðileg kennsla er skipulögð.

Veikleikar námsstaðar: Allir sérfræðilæknar deildarinnar þurfa að teljast klínískir handleiðarar og eiga að hafa farið á kennslufræðinámskeið þannig að þeir geti tekið að sér hlutverk sérnámshandleiðara, ak þess að vera klínískir handleiðarar. Tryggja þarf tíma innan vinnuskipulags vegna handleiðslu og funda sérnámslækna með handleiðurum. Bæta þarf matsblöð með hliðsjón af því sem gert er á öðrum deildum, einkum í lyflækningum og gera hana rafræna. Gera þarf ráð fyrir tíma sérnámslækna til að afla sér fræðilegrar grunnþekkingar innan vinnuskipulags sérnámslækna. Áfangaskipti námsins ættu að vera skýrari. Stefna þarf að vel skilgreindri þátttöku í starfi European Board for Physical and Rehabilitation Medicine, þ.m.t. undirbúningi fyrir PRM próf og námskeiðum á vegum samtakanna með tilvísan í „hvítbók samtakanna“ og „Field of Competence of Physical & Rehabilitation Medicine Physicians“. Meiri aðlögun þess sem þar er þarf í marklýsingunni.

Heildarniðurstaða mats: Marklýsing er fullnægjandi en þarfnast áframhaldandi umbóta. Klínísk og fræðileg kennsla er í góðum farvegi. Betri áfangaskipti þyrfti að skoða og hafa bæði skráningu sérnáms og árlegt framvindumat rafrænt í föstum skorðum með notkun matsblaða sem eru áþekkt því sem mælt er með á hliðstæðum deildum Landspítalans. Sérnámslæknar sitja í kennsluráði og vænta má virkni kennsluráðs. Formlegan samning um sérnám þarf að hafa milli LSH og Reykjalundar.

Það er niðurstaða Mats- og hæfisnefndar skv. reglugerð nr. 467/2015 að sérnám í endurhæfingarlækningum með starfsstöðvar á Grensásdeild meðferðarsvið LSH í samvinnu við Reykjalund sé fullnægjandi. Staðirnir uppfylla skilyrði reglugerðarinnar til að teljast fullgildur námsstaður fyrir tveggja til þriggja ára upphafssérnám í endurhæfingarlækningum fyrir allt að 4-6 sérnámslækna á hvoru sérnámsári, þ.e. tveir eða þrír á hvorum af tveim sérnámsstöðum. Endurmat þarf að tveim árum liðnum.

Sent til og staðfest af matsaðilum og fulltrúum námsstaðar:

Júní 2021

Reynir Tómas Geirsson

Kristín Huld Haraldsdóttir

Stefán Yngvason

Karl Kristjánsson