

Utdanningsplan for fordøyelsessykdommer

Spesialitet: Fordøyelsessykdommer

Beskrivelse av utdanningsvirksomheten

Generelt

Utdanningsplanen gjelder seksjon for fordøyelsessykdommer, Førde Sentralsykehus. Den er sist revidert 05.02.23 og gjelder for LIS-3 i faget. Målet med utdanningsplanen er å gi LIS i rotasjon nødvendig kunnskap om faget, og for LIS-3 den pålagte utdanning innenfor fordøyelsessykdommer slik at de kan utføre dette med høyt nivå, og være godt forberedt til videre utdanning ved annen institusjon. Det søkes å ivareta fagets målbeskrivelse (1) gjennom systematisk teoretisk undervisning, praktisk prosedyrelæring, supervisjon og veiledning. I tjenesteperioden skal kandidaten gjennomgå de læringsmål og prosedyrer avdelingen kan tilby. Det er estimert at disse skal kunne gjennomføres på 18 mnd. Når disse er fullført, vil de resterende læringsmål måtte fylles på en større institusjon med dekning for mer spesielle deler av faget. Denne tiden er estimert til å være 12 måneder. Det er utarbeidet en egen avtale med Helse Bergen slik at utdanningsløpet kan gjennomføres forutsigbart (2)

Medisinsk avdeling

Medisinsk avdeling, Helse Førde, er organisert på 3 lokalisasjoner, Lærdal, Nordfjordeid og Førde. Vurdering av elektive og akutte innleggelser på de ulike lokalisasjoner foregår i Førde, enten ved sentralisert vurdering av henvisninger av overlege innen de ulike spesialfelt, eller seleksjon av pasienter til øyeblikkelig hjelp innleggelse av vårt vaktteam. Årlig er det om lag 7000 innleggelser hvorav ca 4500 i Førde. Vi har som helhet ca 5000 dagopphold, hvor mesteparten er dialyse. Det er ca 13 000 polikliniske konsultasjoner i Førde fordelt på alle spesialiteter. Avdelingen har egne ernæringsfysiologer.

Førde Sentralsykehus, medisinsk avdeling

Førde Sentralsykehus, indremedisinsk avdeling, er godkjent for utdanning av LIS-2 indremedisin og LIS-3 i kardiologi, lunge, nefrologi og fordøyelsessykdommer. Vi har søkt om godkjenning for LIS-3 AMM, indremedisin og infeksjonssykdommer. Avdelingen fungerer som primærpsykehus for om lag 70 000 mennesker, og sekundærpsykehus for 107 000. Den dekker brede deler av faget bortsett fra de undersøkelsesmetoder som krever et høyere pasientgrunnlag. I 2008 ble kreftavdelinga/hematologi skilt ut som egen avdeling, men medisinsk avdeling har vaktansvar etter kl 19.00 på kvelden. Avdelingen har 2 spesialister i nyresykdommer, 2 lungeleger, 1 endokrinolog, 4 kardiologer, 1 infeksjonsmedisiner og tilknyttet onkologer og hematologer som er organisert i en egen onko-hematologisk avdeling. Videre har seksjonen for tiden 3 spesialister i gastroenterologi, hvor en driver ren poliklinisk virksomhet. Vi forsøker å rekruttere flere overleger. Spesialistene jobber fortrinnsvis med spesialiserte problemstillinger, men og generaliserte indremedisinske problemstillinger. Det er 10 LIS i rotasjon. Overlegene og LIS går generelle indremedisinske vakter. Ved spesialiserte problemstillinger innen gastroenterologi på vakttid forsøker disse løst ved å innkalle lokal kompetanse hvis denne er tilgjengelig uten at det er et formalisert

vaktsystem for dette. Hvis ikke dette er mulig, vil overføring til universitetssykehus være aktuelt hvis nødvendig. LIS roterer mellom de ulike seksjoner samt i tillegg egen tjeneste ved poliklinikken og overvåkning/intensivavdeling.

Medisinsk avdeling har tilgang til universitetsbiblioteket i Bergen og gjennom dette dekkes generell litteratur. Avdelingen har egne tilganger til sentrale internasjonale ressurser i faget digitalt. Alle har kontor PC med tilgang til internett, helsebiblioteket og dermed oppslagsverk som UpToDate og BestPractice.

Medisinsk sengeavdeling har 41 senger, og har seksjoner for kardiologi, nefrologi, lungesykdommer, fordøyelsessykdommer samt at endokrinologi, hematologi og onkologi er dekt med egne spesialister og fordelt på ulike poster. Avdelingen har en egen overvåkningsavdeling som er tilknyttet kirurgisk intensiv. Her observeres og behandles ustabile pasienter. Gastroenterologisk sengepost har 8 senger der hovedtyngden er pasienter med gastroenterologiske lidelser. Videre er det en gastroenterologisk undersøkelsesavdeling som er en del av medisinsk poliklinikk hvor og gastroenterologiske kirurger utfører sine endoskopiske prosedyrer. ERCP gjøres ved vårt sykehus på radiologisk avdeling som er nært tilknyttet gastroenterologisk undersøkelsesavdeling. Det er et nært og godt samarbeid mellom medisinske og kirurgiske gastroenterologer. Undersøkelsesavdelingen har utstyr til gastroskopi, colonoskopi, ultralyd og spesialutstyr til de vanlig prosedyrer som blokking, hemostase, polypectomier, PEG/PEJ og leverbiopsi. Videre gjøres 24-t-pH måling.

Seksjon for fordøyelsessykdommer dekker alle deler av faget bortsett fra de undersøkelsesmetoder som krever et høyere pasientgrunnlag som f.eks endoskopisk ultralyd. ERCP gjøres ved kirurgisk avdeling og etter avtale med deltar vi i prosedyrer utført av kirurgene. Vi har et utstrakt samarbeid med kirurgiske gastroenterologer hvor direkte tilsyn ved bl.a svulster gjøres samt samarbeid om innlegging av PEG og generell konsultering.

Virksomheten oppsummeres som følger

- Innleggelser ca 800/år
- Gastroskopier: Ca 1400/år
- Colonoskopier: Ca 1200/år
- Polypektomer: ca 300/år
- Dilatasjoner: 20 – 30/år
- Strikkligering: 1-5/år
- Fremmedlegeme: 10-20/år
- Hemostaseprosedyrer: 30-50/år
- Leverbiopsier: ca 20/år
- PEG: 10-20/år
- ERCP Ca 70/år
- Ultralydprosedyrer: Disse teller vi ikke systematisk, men UL brukes regelmessig

Beskrivelse av utdanningsløpet

Kandidaten får ved planlegging av fordypningsperioden et oppstarts program (3). Det første året vil kandidaten primært være tilknyttet sengeavdeling avbrutt av intensive opplæringsuker innen øvre og nedre endoskopi. All prosedyrelæring bygger i starten på fasilitert simulering etter modell fra endoskopiskolen. Den videre prosedyrelæring med pasienter bygger også på prinsippet med fasilitering. De første ukene skal kandidaten få praktisk innføring i øvre endoskopi, og det avsettes minimum en uke sammen med erfaren spesialist til dette. Målet er at kandidaten gjennom slik beskyttet prosedyrelæring utvikler erfaring raskt for at videre prosedyreutvikling innen øvre endoskopi gjøres ved hjelp av først simulering, og så fortløpende supervisjon i perioden etter introduksjon. Den øvrige læring tilknyttet øvre endoskopi som fremmedlegemer, blokking, hemostasetiltak etc, gjøres når dette byr seg ut fra det kliniske tilbudet. Videre vil det bli gitt fortløpende opplæring under supervisjon i andre prosedyre som ascitestapping, leverbiopsier, UL, PEG etc etter hvert som mulighetene oppstår.

Når kandidaten behersker øvre endoskopi med rimelig kvalitet, anslagsvis etter ca 6 mnd, vil det bli gitt intensiv opplæring i nedre endoskopi etter modell fra endoskopiskolen. Det vil da igjen bli avsatt tid med erfaren endoskopør for å gi mulighet til forsert læring hos kandidaten. Vi regner at det må være direkte fasilitert supervisjon de første 50 skopiene, og deretter vurderes det videre behov for tilstedeværelse individuelt. Etter om lag 12 måneder forventes det at LIS-3 har godt grunnlag og god teknisk ferdighet innen endoskopi, og det siste halve året skal avtjenes på gastroenterologisk undersøkelsesavdeling hvor hovedfokus skal være på øvre og nedre endoskopi, men også de øvrige prosedyrene ettersom de byr seg. Tjenestetiden ved vår institusjon anslås til 18 måneder for å fylle de læringsmål vi kan levere, deretter må kandidaten fortsette sin utdanning ved en institusjon med mer spesialisert virksomhet og større volum for å oppnå de læringsmål vi bare delvis kan fylle, eller ikke kan levere. Resttiden for oppnå disse er anslått til å være 12 måneder og vi har inngått egen avtale med Helse Bergen, seksjon for fordøyelsessykdommer, om sådan tjeneste slik at utdanningsløpet skal være forutsigbart.

Læringsmålene deles inn i 3 nivå;

1. Det som kan oppnås ved Helse Førde
 - a. Dette er forhold som fullstendig kan oppfylles ved vårt helseforetak både teoretisk og praktisk.
2. Det som delvis kan oppnås i Helse Førde
 - a. Vi kan her ha god teoretisk tilnærming, men ikke gi fullstendig opplæring enten pga lavt volum eller at forholdet delvis er sentralisert slik at erfaringen ikke står til forventet kunnskapsnivå ved avsluttet utdanning. Oversikten over hvilke LM som må fullføres på annen institusjon fremgår i egen avtale med Haukeland
3. Det som ikke kan oppnås i HF
 - a. Vi kan her ha en teoretisk tilnærming, men vi har enten for lite pasientgrunnlag eller forholdet er sentralisert til annen institusjon.

Introduksjon av nye LIS

Ved oppstart skal LIS-3 få utnevnt veileder innen 2 uker. Vedkommende får ved oppstart muntlig og skriftlig (3) introduksjon, og tildelt en kompetanseplan i kompetansportalen som veileder kandidaten gjennom de bestemmelser som gjelder for arbeidsplassen og den faglige utvikling.

Supervisjon, veiledning og faglig utvikling

Utdanningsplan:

LIS-3 utarbeider i samarbeid med leder en gjennomføringsplan i samband med utdanningsplan for LIS-2 indremedisin (4). Veileder følger utdanningsplanen til kandidaten gjennom kompetanseportalen og veiledningsmøter.

Supervisjon:

Vi er en liten avdeling med tett samarbeide mellom LIS og overlege. Spesialist har avsatt tid til supervisjon i forbindelse med previsitt og skal også delta i visittgang så langt det er behov. Mesteparten av tida er det tett samarbeid og supervisjon utover dagen på post, poliklinikk og vakt. Vi har innført elektronisk kurve hausten 2016 (Meona) og tavlemøte er innført på alle postane på medisinsk avdeling i 2017.

Veiledning:

LIS får tildelt veileder ved jobbstart. LIS og overlege er oppfordra til å avtale møte. Målet er møte innen 1 måned og veiledning månedlig i det videre forløpet. I utgangspunktet er det avsatt tid mellom kl 08.30 og 09.30 til dette annenhver fredag. Dette skal overvåkes gjennom dokumentering og registrering i kompetanseportalen. Det skal være planlagte mellom- og sluttevaluering. Helse- Førde har gjennomført kurs i veiledning i 2017. Det er nå satt i gang forsterket veileder- og gruppeveilederutdanning som er obligatorisk for alle veiledere i Helse Førde.

Faglig fordypning:

Frå mars 2012 har LIS 4 timar fagleg fordypning/veke, dette er avsatt i tenesteplan.

Kurs og faglige møter

LIS har rett på 2 uker permisjon pr år til nødvendige kurs. Det legges sammen med veileder en kursplan som føres i individuell utdanningsplan. Utdanningskandidaten er selv ansvarlig til å følge med i kurskatalogen når aktuelle kurs avholdes og søke på disse. Etter søknad kan det godkjennes konferanser ut over dette i samråd med avdelingsledelsen. Det vil da primært stimuleres til deltakelse i nasjonale konferanser innenfor det gastroenterologiske

miljø som NGF sitt årsmøte og nasjonalt levermøte, eller regionale møter som Vestnorske Gastroforum. Videre vil man stimulere til deltagelse på SADE-kurs og endoskopiskolen som en del av opplæringen i endoskopi.

Litteratur:

Medisinsk avdeling har tilgang til Universitetsbiblioteket i Bergen, lærebøker og alle har tilgang til helsebiblioteket. Vi bruker Haukeland Sjukehus si metodebok i tillegg til enkelte egne prosedyrer.

Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål

For å oppfylle måloppnåelse vil LIS evalueres fortløpende i det kliniske arbeidet. Det utvikles på bakgrunn av Helsedirektoratets veileder i kompetansevurdering, metoder for evaluering som gjøres kjent for LIS og veileder. Supervisjon er hovedfokus for den formative vurderingen, og det er etablert forum (evalueringskollegium) der spesialister samles for systematisk summere LIS legens kompetanse. Vurderingen herfra tas videre til utdanningskandidaten av veileder.

I praksis vil vurderingen av utdanningskandidatene følge følgende rammer:

1. Utdanningskandidatene skal sende inn oppnådde læringsaktiviteter fortløpende til supervisor/veileder.
2. Veileder/supervisor vurderer om de har godt nok grunnlag for å kunne godkjenne læringsaktiviteten.
3. Ved tvil om læringsaktiviteten kan godkjennes må dette diskuteres i evalueringskollegium. Veileder har ansvaret for å gi tilbakemelding til kandidaten om læringsaktiviteter som ikke godkjennes og hva som må gjøres for å få godkjenning.
4. Når alle læringsaktiviteter er oppnådd sender kandidaten læringsmålet til godkjenning hos leder.

Teoretisk undervisning

Undervisning

Den teoretiske undervisningen er organisert som hovedsakelig forelesninger mellom kolleger. Når det ligger til rette for det vil det bli gitt demonstrasjon av f.eks praktiske prosedyrer. Noen av temaene kan være fellesseminar med kirurger eller patologer. Vi deltar ukentlig i digital undervisning fra gastroavdelingen på Haukeland. Vi har og webinarer med eksterne aktører, eller bruke oppdaterte forelesninger eller opplæringsmoduler fra ECCO, UEG eller ESGE som grunnlag for undervisningen der det er aktuelt. LIS-3 eller spesialister som har vært på kurs og konferanser får et ansvar for å gjenta sentrale deler av innholdet som ledd i avdelingens undervisningsplan. Utdanningskandidaten forutsettes å ha ansvar for ca 25 % av undervisningene. Deler av kravet for spesialiteten dekkes av undervisningen i generell indremedisin. Totalt sett dekker dette kravet om 70 timer undervisning pr. år.

Praktisk opplæring

Første uke skal kandidaten få praktisk innføring i øvre endoskopi. Den øvrige supervisjon gjøres fortløpende med den av gastroenterologene som for tiden er på undersøkelsesavdelingen. I løpet av tjenesten skal kandidaten kunne selvstendig utføre øvre endoskopi med biopsier, polypektomier, blokkering og endoskopisk hemostase. Vedkommende skal selvstendig kunne utføre rektoskopi, sigmoidoskopi med polypektomi og ileocolonoskopi. Videre vil det bli gitt innføring i basal gastroenterologisk ultralyd, leverbiopsier og PEG/PEJ. Kandidaten skal delta ved ERCP, papillotomi, konkrement-ekstraksjon/knusing og galleveisdrenasje etter avtale med gastrokirurger.

Simulering

Vi benytter oss av simulering i utdanning, kvalitetssikring og etterutdanning. Fasilitert simulering er en del av undervisningsplanen for LIS-3 gjennom obligatorisk endoskopisk kurs og den lokale opplæringen i prosedyrer. Videre skal metoden benyttes i kvalitetssikring av de lokale forhold og i etterutdanningen, se under.

Kvalitetssikring

Kvalitetssikring er en del av undervisningsplanen. Vi deltar i nasjonalt kvalitetsregister for endoskopi (Gastronet). For videre å sikre kontinuerlig kvalitetsforbedring innen de ulike deler av faget, har vi fasilitert observasjon og supervisjon. Dette gjøres sammen med sykepleiere på gastro.post og poliklinikk for å styrke samarbeid og faglighet. Vi skal ha regelmessig fasilitert observasjon av prosedyrer hvor læringsmålene knyttes opp mot kommunikasjon, teamarbeid og ulike faglige fokusområder.

Etterutdanning

En sentral del av etterutdanningen av avdelingens spesialister er internundervisningen samt supervisjon og veiledning av LIS. Videre vil fasilitert observasjon og supervisjon bidra til det samme. Spesialistene skal delta på minst 2 nasjonale og internasjonale møter/konferanser pr år. Prioriterte nasjonale møter er NGF sitt årsmøte og nasjonalt levermøte. Videre vil vi forsøke å delta på det regionale møte i Venstnorske Gastroforum. Vi vil stimulere til deltakelse på SADE-kurs, for øvrig vil man prioritere UEGW, ECCO, ESGE-days, GastroUpdate samt EndoUpdate som internasjonale konferanser. Dette vil i tillegg medføre tilgang til undervisning og forelesningsmodulene i de europeiske organisasjonene som yter et verdifullt tilskudd til undervisningsplanen. Spesialistene forutsettes å orientere på avdelingens internundervisning når de har deltatt på kurs og konferanser.

Tidsplan undervisning

Gastroenterologi

Tirsdager klokken 11.30 til 12.00

- Fellesundervisning med gastrospil på sengepost og poliklinikk
- Her diskuteres;
 - o Interne rutiner
 - o Samarbeidsforhold
 - o Områder hvor det er behov for fasilitert observasjon og simulering

- Kasuistikker
- Undervisning
 - Det undervises i tema som er av spesiell interesse for både spl og leger
- Legemiddelmøter
 - Det settes opp legemiddelmøter etter forespørsel

Onsdager klokken 15.15-16

- Teoretisk internundervisning for leger
 - Spl kan delta hvis de ønsker

Torsdag klokken 12-13

- Internettbasert undervisning fra Haukeland

Torsdag ettermiddag en gang pr mnd

- Simulert observasjon på gastro.pol
 - Fasilitator: lege eller spl
 - Læringsområder
 - Kommunikasjon
 - Teamarbeid
 - Faglig fokusområde etter plan
 - Eget program utarbeides i fellesmøter med spl på tirsdager

Generell Indremedisin

Mandag til torsdag kl 08.15 til 08.45

- Teoretisk undervisning i generell indremedisin
- En stor del av dette vil være tema av betydning for LIS-3 i faget
- Viser til egen utdanningsplan i indremedisin (4)

Undervisningstema

- Egen undervisningsliste føres med dato, underviser og tilstedeværende

Undervisningsliste - oversikt

Basalfag

- GI tractus funksjon og oppbygning
- Motilitet
- Immunologi og GI tractus
- Mikrobiologi og GI tractus

Symptomdiagnostikk

- Dyspepsi
- Dysfagi
- Øvre GI-Blødning
- Nedre GI-blødning

- Akutt Diare
- Kronisk Diare
- Akutte magesmerter
- Kroniske magesmerter
- Icterus
- Patologiske leverprøver

Diagnoser

- Ulcerøs colitt
- Crohn
- Ulcus pepticum
- GERD
- Cøliaki
- Malabsorpsjon
- Akutt/kronisk pancreatitt
- Akutt leversvikt
- Kronisk leversvikt/Cirrhose
- Kroniske leversykdommer
- Galleveissykdommer
- Ca øsofagi
- Ca ventriculi
- Ca coli

Prosedyrer

- UL abdomen
- Gastroskopi
- Terapeutisk øvre endoskopi
- Colonoskopi
- Terapeutisk nedre endoskopi
- Tynntarmsdiagnostikk
- pH manometri
- ERCP
- PEG
- Leverbiopsi

Litteratur

Basalkurs i gastroenterologi og endoskopi (Legeforeningens nettkursportal)

- Grunnkurs i fordøyelsesykdommer
- Basalkurs i endoskopi

Sentrale lærebøker i gastroenterologi

- Schleisinger & Fordtran eller Yamamoto
- Scherlock Hepatology

Sentral lærebok i endoskopi

- SADE-boken
- Cotton & Williams
- Gastroenterological Endoscopy, Classen et al

Lærebok i Ultralyd

- Haukeland

Generell oppslagsverk via helsebiblioteket

- UpToDate.com
- BestPractice (BMJ)

Sentrale internasjonale organisasjoner med tilgang til guidelines og undervisning

Generell gastroenterology

- UEG (<https://www.ueg.eu/home>)
- NICE (<https://www.nice.org.uk>)
- AGA (<https://www.gastro.org>)
- WGO (<http://www.worldgastroenterology.org>)

Endoskopi

- SADE (<https://sadeendoscopy.com>)
- ESGE (<https://www.esge.com>)
- ASGE (<https://www.asge.org>)
- Atlas i endoskopi: <https://www.endoatlas.com/>
- [Endoscopy Campus - Home \(endoscopy-campus.com\)](https://www.endoscopy-campus.com)

Inflammatoriske tarmsykdommer

- ECCO (<https://www.ecco-ibd.eu>)

Lever sykdommer

- EASL (<https://easl.eu>)
- AASLD (<https://www.aasld.org>)

Gastroenterologiske tidsskrifter

- Scandinavian Journal of Gastroenterology
- Gut
- Gastroenterology
- Digestive Diseases and Science
- European Journal of Gastroenterology and Hepatology
- Journal of Hepatology
- Current opinion in Gastroenterology og Digestion.

Generelle tidsskrifter

- Annals of Internal medicine
- The Lancet
- British Journal of Medicine
- New England Journal of Medicine
- JAMA

Felles kompetansemål (FKM)

Det vises her til utdanningsplan for LIS-2/3 i indremedisin (4)

Utdanningsutvalg og utdanningsansvarlig overlege

UTDANNINGSUTVAL

Torgeir Finjord, Utdanningsansvarlig overlege, spesialist i indremedisin, fordøyelsessykdommer og akutt-og mottaksmedisin.

Sofie Hagen; LIS-3

Vi legger opp til revisjon av utdanningsplan i september hvert år. Vi samarbeider om undervisningsprogram.

Forskning

Som LIS 1 skal alle ha gjennomført FKM-LM 10-12 om forskningsforståelse og som LIS 2/3 FKM-LM 13 som gjelder forskningsprotokoll, lovverk og forskningsetikk. Temaet forskning er del av obligatorisk gruppeveiledning for LIS 2/3. Det blir tilrettelagt for at LIS 2/3 får delta i kvalitetsutviklingsarbeid (f. eks. registerarbeid knyttet til hjerteinfarkt, KOLS og kreft) og forskning som del av Helse Førde sitt arbeid, eller som deltaker i forskningsgruppe initiert av andre foretak. Medisinsk avdeling har lang erfaring med deltakelse i medikamentstudier. Flere overleger har vært medforfattere i ulike forskningsprosjekt, f .eks. innen infeksjonsmedisin og gastroenterologi. Forskningsveiledning blir gitt av «Senter for helseforskning», et samarbeid mellom Helse Førde og Høgskulen på Vestlandet, men all forskning skjer i regi av Helse Førde. Personvernombudet er sentral i å sikre korrekte søknadsprosesser.

Individuell utdanningsplan

Ved tilsetting utarbeides en individuell gjennomføringsplan for LIS, som beskriver utdanningsløpet.

Simulering og ferdighetstrening

Avdelingen fokuserer nå på fasilitert simulering innen flere av læringsmålene, spesielt innen kvalitetssikring og ferdighetstrening. For det første satser vi på utdanning av fasilitatorer både blant overleger, men dette tilbys også LIS. Det er etablert simulert læring av kommunikasjonsteknikker i forbindelse med morgenundervisningen i generell indremedisin, og vi simulerer innen ABC-medisin med sykepleiere og øvrig helsepersonell. Videre er

fasilitert observasjon og simulering en del av undervisningsopplegget i fordøyelsessykdommer. Viser til beskrivelsen under «teoretisk undervisning» angitt tidligere i dokumentet. Vi øker simulering som læringsmetode på alle fagets felt for å øke kompetansen til LIS før man appliserer prosedyrer på pasientene, men og for vedlikehold der hvor prosedyreraten er mindre hyppig.

Tillitsvalgte

Vi har lokal avdelingstillitsvalgt for LIS og overleger og de informeres om disse ved ansettelse.

Kontakt

Næraste leiar: Hildur Thingnes

Utdanningsansvarleg overlege: Torgeir Finjord

Referanser

- 1) Målbeskrivelse fordøyelsessykdommer
- 2) Samarbeidsavtale om utdanningsløp med Helse Bergen, seksjon for fordøyelsessykdommer
- 3) Introduksjon LIS-3 fordøyelsessykdommer FSS
- 4) Utdanningsplan LIS-2/-3 indremedisin Helse Førde