

# IBHRE? GRIP MULIGHETEN HVIS DU KAN!

*Anders Nesvold, Hjertemedisinsk avdeling, Oslo universitetssykehus Aker*

Etter at St. Jude Medical etablerte seg i Norge for få år siden har firmaet gitt norske pacemakerdoktorer en unik mulighet til kompetanseøkning, ved å tilby kursing med sikte på å avlegge IBHRE-eksamen.

IBHRE (tidligere NASPEExam) står for International Board of Heart Rhythm Examiners. IBHRE beskrives

som uavhengig non-profitorganisasjon tilsluttet Amerikanske Heart Rhythm Society (HRS). HRS ivaretar spesialisertutdanning og forskning, IBHRE står for sertifisering. Programmet beskrives som "a highly recognized program by leading US and international experts, which thoroughly tests competencies necessary to provide quality-level patient care in cardiac pacing and electrophysiology".

Årlig eksamen (Certification Examination for Competency in Cardiac Rhythm Device Therapy) har vært avholdt siden 1985, med hensikt å validere kunnskap, innfri krav fra sykehus og myndigheter, øke profesjonell anerkjennelse og muligheter for karriere.

I Norge har vi ingen formell sertifisering av pacemakerdoktorer. Typisk for oss er å komme inn i faget ved å være med en eldre kollega inn på operasjonsstua, som assistentlege eller kanskje under B-gren-utdannelsen. Du oppdager at det er interessant og spennende. Du finner at du har anlegg for praktisk arbeid der du straks ser resultatet. Du behersker snart inngrepene selvstendig. Med tiden blir du stadig flinkere. Du leser deg opp, men antagelig ikke veldig systematisk. Snart er du senior og får ansvar for nye yngre kolleger. Kanskje føler du likevel at en viss skoloring mangler.

Siden 2007 har St. Jude ført 16 norske pacemakerdoktorer gjennom IBHRE-eksamen. Nåværende opplegg er 4 forberedende samlinger, med gjennomgang av grunnleggende prinsipper om batteriteknologi

og elektrisitet, pacetiming, ICD og CRT og oppgaveløsning. Meget sjenerøst får hver deltager litteratur: Store Ellenbogen (1213 s) og Hayes & Friedman (612 s). Firmaet besørger oppmelding, dekker eksamensavgiften samt reise til eksamensstedet.

Det er ingen grunn til å undervurdere utfordringen og ta lett på forberedelsene!

En liten spørserunde blant de 16 ga 11 svar. Oppgitt lesetid varierer mellom 4 og 16 uker. Noen har brukt sin overlegepermisjon, andre har i noen

grad fått fristillet tid av arbeidsgiver. De fleste oppga at avdelingsleder var positiv og behjelpelig med å tilrettelegge forberedelsene. Noen hadde kun lest i sin fritid.

Noen har lest store Ellenbogen i sin helhet, enkelte sågar flere ganger. Andre har nøydt seg med mindre lærebøker, f.eks. lille Ellenbogen eller Hayes & Friedman og brukt store Ellenbogen som oppslagsverk. Det finnes også andre egnede mindre bøker. De fleste oppga å ha brukt tid på å løse oppgaver – det finnes flere samlinger.

Eksamen er en sak for seg. Du får ikke ta med noen ting inn, må vise at alle lommer er tomme. Du får anvist et avlukk med en datamaskin. Du blir kontinuerlig videoovervåket. Eksamen varer 5 timer, du skal besvare 200 spørsmål. Først får du 15 minutter til å gå gjennom en "tutorial", så kommer oppgavene på skjermen som 5 "blokker" à 40 spørsmål med 54 minutter til rådighet. Du har altså gjennomsnittlig 1,35 minutt per spørsmål. Spørsmålene er dels ganske knappe, dels ordrike og med vriene EKG/EGM-eksempler. I hver blokk kommer spørsmål fra mange kategorier. Kategoriene du får spørsmål fra er basal elektrofysiologi, anvendt vitenskap og teknologi, farmakologi, elektrokardiografi, kliniske problemstillinger, pre- og peroperativ praksis, radiologi og strålingssikkerhet, oppfølging

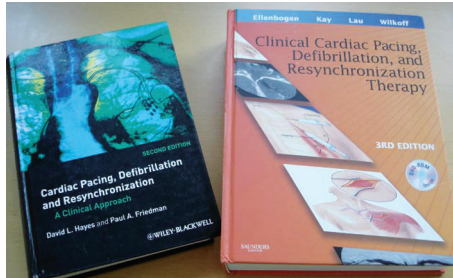


av implantat og pasient og "clinical trials". Svar avgis som "multiple choice" med 5 svaralternativer. Når tiden er over forsvinner "blokken". Du har til sammen 15 minutter pausetid. Alle opplever denne eksamensformen som uhyre intens på grunn av den knappe tiden, men også spennende. En felles erfaring er at etterpå er du helt "blåst" og husker knapt ett spørsmål. Møt godt utkvilt, spis godt til frokost, ha med en flaske vann og en banan eller to, mer rekker du ikke å spise i løpet av pausetiden.

Du blir altså satt under press, her skal det vises at du har oversikt og kan ta riktige avgjørelser raskt!

30 % av deltagerne stryker. Du får beskjed om bestått eller stryk etter ca. 8 uker, etter ca. 10 uker får du detaljert oversikt over hvordan du percentilmessig har klart deg, med oversikt over områdene du har svart feil, som tips for "continued education".

Bestått eksamen gir rett til å bruke tittelen CCDS (Certified Cardiac Device Specialist), du får et diplom og en pins som bevis. Retten gjelder for 10 år, så må du evt. fornye.



*"Pensum" - 5,4 kg bok!*

IBHRE-eksamen holdes gjerne midt i juli. Ca. 10 av 16 har i oppløpet dessuten avlagt den europeiske varianten i regi av EHRA, som holdes under Europace/Cardiostim i juni. Denne eksamen angis å være lettere.

Å melde seg opp til en eksamen er utfordrende, men denne er også ekstremt lærerik. De 11 oppga at de er svært fornøyd med å ha gjort det. Bestått eksamen gir også i Norge respekt som bevis på kompetanse. Forberedelsene gir mye ny kunnskap og god forvissing at det en

gjør er riktig. En innser at absolutt alle som driver med implantasjoner møter problemer.

Det er uvisst hvilke samhandlingsregler vi vil måtte forholde oss til fremover. Så lenge St. Jude gir slik mulighet til fordypning og internasjonal sertifisering, er rådet klart: Vi anbefaler på det varmeste kolleger i faget, og de som er på vei inn, å gripe muligheten hvis tilbudet kommer. Bruk permisjonstid, eller snakk med avdelingsleder om fristilling for forberedelser. Just do it!! ■



*Belønningen - en pins!*