

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i

Ortopædisk kirurgi

Ortopædkirurgisk afdeling, Hospitalsenheden Horsens

og

Ortopædkirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital

Målbeskrivelse 2014

Godkendt 28. august 2014 af DRRLV

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning	3
2. Uddannelsens opbygning.....	4
2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne	4
3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning	12
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	12
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted	27
3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning	28
4. Uddannelsesvejledning	29
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	34
5.1 Evaluer.dk	34
5.2 Inspektorrapporter	34
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	35
6. Nyttige kontakter	36

1. Indledning

Specialet Ortopædisk Kirurgi er beskrevet i [målbeskrivelsen](#) på [Sundhedsstyrelsens hjemmeside](#), hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af [portefølje](#), som findes på Dansk Ortopædkirurgisk Selskabs hjemmeside. Denne udleveres ved første ansættelse i forløbet. Når elektronisk udgave er etableret vil lægen blive introduceret til denne ved starten af ansættelsen. I porteføljen findes adgang til målbeskrivelse, relevante uddannelsesprogrammer, elementer der understøtter læringsprocessen, samt skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål og kurser, der er betingelse for at opnå speciallægeanerkendelse.

Specielle regionale forhold

I Videreuddannelsesregion Nord er iht. bekendtgørelse fra Sundhedsministeriet etableret et tilbud om [individuel karrierevejledning](#) i forbindelse med den lægelige videreuddannelse.

2. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i [målbeskrivelsen](#). Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed.

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
<i>Ortopædkirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Horsens</i>	<i>Ortopædkirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital</i>	<i>Ortopædkirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Horsens</i>
<i>Varighed 18 mdr.</i>	<i>Varighed 12 mdr.</i>	<i>Varighed 18 mdr.</i>

2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

1. og 3. ansættelse: Ortopædkirurgisk afdeling, Hospitalsenheden Horsens

Ansættelsesstedet generelt

Hospitalsenheden Horsens (HEH) hører under Region Midtjylland, og er et af regionens 5 akuthospitaler.

Den generelle information om hospitalet og de enkelte afdelinger finder du lettest i en altid opdateret form på www.regionshospitalet-horsens.dk.

HEH modtager akutte patienter fra regionens midt- til sydøstlige kommuner, samt en del patienter fra den nordligste del af Region Syd.

Der modtages elektive patienter dels fra HEHs naturlige optageområde, men også i høj grad fra den øvrige del af regionen samt fra Region Syd.

HEH-orto varetager hovedfunktion indenfor traumatologi, hofte- og knæalloplastik, skulder-/albuekirurgi, håndkirurgi, idrætstraumatologi/skopisk kirurgi samt fod-/ankelkirurgi inkl. et stort sårambulatorium.

Yderligere har afdelingen regionsfunktioner indenfor dele af fod-/ankelkirurgien, skulderkirurgien samt artroskopisk kirurgi (ACL-revisions rekonstruktion og hofteleds artroskopi).

De enkelte subspecialer er organiserede i teams – se nærmere i (link til Præsentation af ortopædkirurgisk afdeling Hospitalsenheden Horsens), hvor du også finder en beskrivelse af afdelingens sengeafdeling, ambulatorium, operationsgange (COP og DKC), skadestue og akutafdeling, kontorer og sekretariat mm.

En del af afdelingens ambulatorie virksomhed i dag tid forgår på Skanderborg Sundhedscenter. De uddannelses søgende har på skift en selvstændig ambulant linie parallelt med en linie, der passes af en speciallæge. Der er funktion i Skanderborg 1-2 daage ugentligt.

Yderligere beskrivelse af afdelingen med organisation, nøglepersoner mm. findes på afdelingens hjemmeside (www.hospitalsenheden-horsens.dk/afdelinger/ortop%c3%a6dkirurgisk+afdeling).

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Hoveduddannelseslægen vil arbejde som mellemvagt (MV) i 1. del af ansættelsen.

I tredje del (H3) af ansættelsen arbejder lægen, under forudsætning af at de individuelle kompetencer af afdelingen vurderes som tilstrækkelige, som bagvagt (BV), med en tilknyttet bag-bagvagt (en speciallæge i ortopædkirurgi) på den enkelte vagt.

Hvis man ikke finder H3-lægen kvalificeret til bagvagt skal UAO, HV og den uddannelsessøgende i fælleskab udarbejde en handleplan for at gøre H3 lægen kvalificeret.

Vagtstrukturen består af:

- Forvagt (KBU læger ansat i Akutafdelingen)
- Mellemvagt (Intro-læger, H1-læger eller læger i uklassificeret stilling)
- Bagvagt (Speciallæger i ortopædkirurgi eller H3-læger med tilknyttet bag-bagvagt (speci-
allæge)).

Tilrettelæggelse af og indhold, forpligtigelser og arbejdsfordeling i vagten dag, aften og nat er nøje beskrevet ([link til Retningslinje for bagvagt \(BV\) og mellemvagt \(MV\)](#)).

Hoveduddannelseslægen knyttes periodevist til afdelingens teams og skifter i sit første forløb mellem minimum 3 teams. Team tilknytningen aftales mellem hoveduddannelseslægen og UAO i samarbejde under hensyntagen til obligatorisk uddannelsesbehov og interesser.

I den tredje ansættelse tilknyttes lægen til minimum 3 teams under hensyntagen til hvad der måtte være af mangler i det hidtidige uddannelsesforløb. Det sidste halve år af 3. ansættelse placeres lægen efter ønske i det team, der svarer bedst til, hvad man efter karrierevejledning sammen med HV stiler mod af fremtidig subspecialisering.

Ambulatoriefunktion: Det tilstræbes at hoveduddannelseslægen tidligt oplæres til at varetage selvstændig ambulatoriefunktion med patienter fra sit aktuelle team, naturligvis altid med mulighed for konference og supervision af de relevante seniorer læger. Derudover varetager MV (som oftest I-læger, men af og til også af praktisk nødvendighed H1-læger) også regelmæssigt skadeambulatoriet, som også passes delvist af en fastansat afdelingslæge.

Operationer: MV er allokeret til operationer på flere måder.

I dagtiden er MV i arbejdsplanen regelmæssigt knyttet til enten COP eller DKC sammen med en erfaren operatør. Man assisterer, opererer superviseret eller selvstændigt alt efter MVs aktuelle kompetenceniveau og uddannelsesbehov. På DKC vil man efter oplæring blive tildelt selvstændige operationsdage, hvor man har ansvar for sin egen operationsstue. Det drejer sig om chirurgia minor samt mindre hånd- og fodkirurgiske procedurer fortrinsvist i LA.

For nærmere beskrivelse af MVs deltagelse i ambulatoriet og på operationsgangene henvises til ([link til: Arbejdsbeskrivelse for MV](#))

Stuegang: Lægerne går stuegang på egne patienter (kontaktlæge funktion), samt på de patienter, hvor den ansvarlige læge ikke er til stede. De læger, der opererer, går stuegang mellem operationerne. De øvrige går stuegang, inden de skal i ambulatoriet. Bagvagten (supervisor) og vagthavende mellemvagt hjælper hinanden med stuegang, som starter kl 8:45 -9.00 på de patienter, hvor kontaktlægen ikke er på arbejde.

Skadestuen: Opgaven er fælles ansvar mellem akutafdelingen og orto. Den er døgnåben, men visiteret efter kontakt til egen læge eller vagtlæge. Administrativt hører skadestuen under akutafdelingen og passes primært af KBU læger og akutlæger samt den skadestueansvarlige overlæge (speci-
allæge i ortopædkirurgi, ansat i akutafdelingen). Ortopædkirurgisk mellemvagt og bagvagt hjælper med de ortopædkirurgiske patienter i tidsrummet 08-23 hverdage og 08-22 i weekenden. Den ortopædkirurgiske mellemvagt passer skadestuen fra 23-08.

Konferencer

Der er morgenkonference for alle læger på alle hverdage fra 8.00 til 8.30. Her diskuteres nyindlagte og eventuelle problempatienter. Røntgenundersøgelser gennemgås med en radiologisk speciallæge og operationsprogrammet rettes til for samme dag og næste hverdag.

Her planlægges specielt for MV hvilke operationer de af uddannelsesmæssige hensyn skal deltage i/stå for.

Konferencen er forskudt en time om torsdagen, hvor der er formaliseret undervisning fra 8.00 til 9.00.

Der er skadekonference på hverdage kl. 9.30 med gennemgang af det sidste døgn skaderøntgen med deltagelse af akutafdelingens skadestueansvarlige overlæge (speciallæge i ort.kir.), en KBU læge og en radiolog fra billeddiagnostisk afdeling. Enkelte dage varetages konferencen af ortosupervisor (BV i dagtid) – så er den flyttet til kl 13.00. Hvis MV har cases fra skadestuen der skal konfereres i et bredere forum tages de med på alm. Morgenkonference.

De enkelte subspecialiserede teams holder månedligt team-møde den første torsdag i måneden kl 8.00 – 9.00. Alle teamets læger deltager. Man diskuterer team relevante spørgsmål, og specielt med hensyn til uddannelsessøgende taler man om deres aktuelle uddannelsesplan i relation til teamets funktioner.

Enkelte teams afholder yderligere en månedlig team relevant billeddiagnostisk conference, også med deltagelse af alle teamets læger samt den ved afdelingen ansatte speciallæge i radiologi.

Formaliseret undervisning

Alle torsdage (på nær i ferieperioden) er der på alle HEHs afdelinger afsat tid kl 8.00 – 9.00 til undervisning og møder. En gang månedligt mødes hele HEH tværfagligt til "Klinisk morgen" hvor et eller flere aktuelle emner fremlægges/diskuteres. Afdelingerne bidrager på skift hertil.

De øvrige torsdage er der planlagt undervisning i egen afdeling. Planen lægges halvårligt af afdelingens undervisningsansvarlige overlæge. Alle læger deltager, de uddannelsessøgende opfordres til at komme med indlæg (en case, en litteratur gennemgang, en retningslinie, egen artikel mm.).

"3-minutter": Tirsdag, onsdag og fredag skiftes lægerne til "3 minutter", som er en kort præsentation af f.eks. en case eller en interessant artikel. Indlægget (max 10 minutter) holdes ved afslutningen af morgenkonferencen. UKYL laver månedsvis en plan for hvem der er ansvarlige for den enkelte dag. Opgaven uddelegeres fortrinsvis til de uddannelsessøgende på skift.

Professorambulatorium:

Formål: Systematisk intensiv oplæring i ambulant funktion i Ortopædkirurgisk afdeling efter masterlære princippet.

Målgruppe: Yngre læger som skal være ortopædkirurg. Dvs yngre læge i intro, første del af hoveduddannelse eller uklassificeret stilling.

Organisering: To yngre læger passer hver en ambulant linje med nyhenviste pt, som er visiteret til overlæge/speciallæge. Overlægen sætter sig ind i hver pt på begge linjer. Overlægen superviserer på skift de to ambulante linjer.

For mere detaljeret beskrivelse se (link til: Retningslinje for superviseret ambulatorium - Professor ambulatorium)

Uddannelses- og forskningsmøde: 2 gange årligt afholdes såkaldt "Pizzamøde" med deltagelse af alle afdelingens læger og evt. relevante tværfaglige samarbejdspartnere (projektdeltagere). Efter fastlagt dagsorden er mødet delt i en undervisningsdel og en forskningsdel.

Mht. uddannelse diskuteres dels generelle uddannelses spørgsmål, dels laves der "bordet rundt" med alle uddannelses søgende omhandlende den enkeltes aktuelle behov, udfordringer og planer. Der gives gruppe feed-back.

Mht. forskning løber vi alle igangværende projekter igennem. Der fremsættes nye projekt forslag, og de uddannelses søgende introduceres og opfordres til deltagelse i reelle projekter, og de tildeles en senior forsknings vejleder. Afdelingens idé-bank af mindre projekter gennemgås.

I mødet deltager afdelingens aktuelle phd studerende.

Kurser og kongresser

For de obligatoriske kurser henvises til pkt. 3.3.

Afdelingen anbefaler at man som uddannelsessøgende (I-læge eller evt. H1-læge) deltager i:

ATLS

SAKS artroskopi kursus

AO Basic Fracture Management

DOS årsmøde

YODA årsmøde

Kursusdeltagelse og gebyrer kan efter aftale med din hovedvejleder eller UAO søges ved Afdelingsledelsen (den ledende overlæge).

Forskning

Ved HEH er der oprettet en tværfaglig Forskningsenhed med forskningsansvarlig overlæge. Den enkelte afdeling har også en forskningsansvarlig.

Orto har aktuelt 2 phd. Studerende i et samarbejde med Forskningsenheden AUH. HEH har formået at være økonomisk garant for deres projekter og deres studie – og der opfordres til at yderligere phd studier igangsættes.

De studerende deltager i afdelingens almindelige aktiviteter – og specielt er de med til det halvårslige "Pizza møde".

Vi forventer at de uddannelses søgende, der endnu ikke har nogen videnskabelig produktion under ansættelsen hos os kommer i gang med og færdiggør et mindre projekt, der munder ud et foredrag, en poster, en kasuistik eller lignende.

Vi har en idé-bank over mulige projekter. Til projekter og færdiggørelse af dit videnskabelige projekt vil afdelingen sørge for at du har en videnskabelig velkvalificeret vejleder.

Træning i vejledning

MVer fra orto er personlige vejledere/tutorer i ortopædkirurgi for KBU læger fra akutafdelingen. Ordningen sikrer dels uddannelse til KBUserne, dels giver det MVerne træning og erfaring i at give systematisk vejledning.

For nærmere beskrivelse af ordningen se (link til: e-dok: Vejledning af KBUser i ortopædkirurgi)

2. ansættelse: Ortopædkirurgisk afdeling E, Aarhus Universitetshospital

Ansættelsesstedet generelt

Ortopædkirurgisk afd. E er geografisk fordelt på to matrikler – Nørrebrogade 44 (NBG) og Tage Hansens Gade 2 (THG). På [afdelingens hjemmeside](#) er afdelingens opbygning og organisation beskrevet, herunder en beskrivelse af sengeafdelingerne og ambulatorierne.

På afdelingen er der ca. 70 læger. De fleste akutte opgaver er samlet på NBG, mens der på THG hovedsageligt udføres elektive og subakutte opgaver efter nærmere aftale. Fagligt er afdelingen inddelt i 9 sektorer (=fagområder), akut sektor (skadestue, traume og infektion), børn, tumor, ryg, hoft, knæ, idræt, skulder og hånd. Skadestuen og traumemodtagelsen hører under akut afdelingen, og afdelingens læger har funktion og/eller tilkald i skadestuen alt efter funktion.

Afdelingen varetager hoved- regions- og højt specialiserede funktioner. Hvilke funktioner der varetages varierer fra sektor til sektor. Indenfor ortopædisk traumatologi har afdelingen højt specialiserede funktioner og level 1 traumecenter. På afdelingens [hjemmeside](#) har de enkelte sektorer en beskrivelse af hvilke funktioner, der varetages. Endvidere findes på hjemmesiden en introduktion til uddannelseslæger for de enkelte sektorer, se f.eks. [idrætsklinikken](#) eller [håndkirurgisk sektor](#).

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Indplacering i vagtlag

Hoveduddannelseslægen i fase II indplaceres i henhold til indgået aftale i videreuddannelsesudvalget for ortopædkirurgi i Region Nord i akutlæge2 vagtlaget (mellemvagtslaget) de første 6 måneder og de sidste 6 måneder kan der indplaceres i bagvagtslaget, som er vagt med tilkald fra bolig. Bagvagtens hovedansvarsområder er ikke-traumatologiske akutte patienter og tilsyn på Skejby Sygehus og Tage Hansens Gade. Som bagvagt vil fase II lægen imidlertid også have mulighed for at operere traumepatienterne efter aftale med traumevagten. Dvs. at hoveduddannelseslægen under hele forløbet uddannes i akut ortopædkirurgi og med øget kompetence. Afdelingen forbeholder sig dog ret til at vurdere om hoveduddannelseslægen efter de første 6 måneder i afdelingen er kompetent til at indgå i bagvagtslaget. Hvis hoveduddannelseslægen ikke er skønnes kompetent hertil forbliver lægen i akutlæge2 vagtlaget indtil de nødvendige kompetencer er opnået. Vagtfunktionen er nøje beskrevet i [funktionsbeskrivelsen for læger i vagt](#) og oversigt over [vagttrul](#).

Sektorallokering

I løbet af fase II vil hoveduddannelseslægen blive allokeret til fagområderne/sektorerne i perioder af 3 - 4 måneder. Det drejer sig om sektorerne:

- akutsektor (traumatologi og infektionsortopædi)
- børneortopædi
- rygkirurgi
- selvvalgt sektor

Rækkefølgen af hvilke sektorer, man allokeres til kan variere fra forløb til forløb. Ud over de obligatoriske allokeringer er der mulighed for selv at vælge sektorophold i 3 måneder. Det kan f.eks. vælges ud fra særlig interesseområde eller behov for supplement i forhold til fase I og III.

I sektorerne deltager hoveduddannelseslægen selvstændigt i ambulatorierne, i dagkirurgisk afsnit, på operationsgangen som selvstændig operatør eller som assistent afhængig af operationstype og sværhedsgrad. Ved flere vanskelige operationstyper vil der være mulighed for at udføre dele af en operation under supervision. Fase II lægen deltager desuden i sektorens konferencer og møder. I akutsektoren vil fase II lægen oplæres i traumemodtagelse.

Stuegang

I akut- og rygsektorerne ”gås stuegang,” hvor der er mulighed for at konferere om patienterne både før og efter stuegang med sektorens speciallæger. I de øvrige sektorer er det kontaktpersonen/operatøren, som er ansvarlig for afvikling af stuegang, og her har man mulighed for at deltage i stuegangen eller efter aftale med operatøren selv gå stuegang.

Skadestuearbejde

Skadestuen hører under Fælles akut Afdeling (FAA). Lægerne med funktion i ortopædkirurgisk skadestue er ansat i ortopædkirurgisk afdeling og har funktion i skadestuen efter bestemte aftaler. Læger tilknyttet akutlæge2 vagtlaget har funktion i skadestuen med aften og weekendvagter i h.h.t. et vagtrul. Bagvagten kan tilkaldes til skadestuen ved behov for tilsyn og for hjælp.

Arbejdstilrettelæggelse – i vagten og i sektorerne.

Arbejdet for hoveduddannelseslæger er tilrettelagt under hensyntagen til kompetenceniveau og dermed behov for supervision og feedback. Sektoren udarbejder en arbejdsplan med funktion på operationsgangen, dagkirurgisk afsnit, ambulatorium, stuegang og afdelingsopgaver.

Ved oplæring i operative færdigheder foregår det i starten ved direkte supervision ved klinisk vejleder, og når man har lært en given procedure kan arbejdet udføres uden supervisor, men hvor man altid har mulighed for at tilkalde en ældre kollega. Læringsfokus er på de operationer, som er anført under *medicinsk ekspert*. I ambulatorier foregår arbejdet ligeledes ved at kliniske procedurer – f.eks. osteosyntese af frakturer - foretages under supervision i starten.

For at sektoren kan udarbejde en relevant arbejdstilrettelæggelse er det vigtigt, at uddannelsesplanen er konkret, så der kan tages højde for dette i arbejdstilrettelæggelsen.

Vagtplanen udarbejdes af en læge fra henholdsvis akutlæge2 vagtlaget og bagvagtslaget og følger rulleskema, mens de dage, hvor man er tilknyttet sektorer planlægges af overlæge i den pågældende sektor (oftest sektorchefen eller den speciallæge, som har ansvaret for den lægelige uddannelse i sektoren). Alt arbejde er skemalagt måneder forud, så det er vigtigt, at man så tidligt som muligt meddeler sektoren, hvornår man er til stede i sektoren, og hvornår man ikke er tilstede.

Konferencer

Afdelingen har en plan for fælles konferencer og møder på intranettet ([morgenmøder](#)), mens de forskellige sektorkonferencer og tværfaglige konferencer (f.eks. mikrobiologi og tumorkonference) oplyses i de enkelte sektorer. Læger under uddannelse har alle mødepligt til afdelingens fælleskonferencer og deltager i de konferencer i den sektor, man er indplaceret. Fælleskonferencerne afholdes på NBG. Der afholdes dagligt morgenkonference på NBG med rapport fra afgående vagt-hold, hvor akutlæge2 fremlægger akutte patienter og problemstillinger samt præsentation af ”memento.” Desuden skal hoveduddannelseslægen være ansvarlig for uddannelseskonference for alle læger med faglig præsentation mindst én gang i løbet af fase I og én gang i løbet af fase III.

Undervisning - Konferencer inkl. uddannelseskonferencer

Onsdag morgen er conference- og mødedag på AUH. Der er mødepligt for alle læger under uddannelse til fælleskonferencerne. Planen for fælleskonferencer fremgår af halvårige oversigt, [morgenmøder](#), på intranettet. Afdelingens lægelige uddannelsesteam planlægger fælleskonferencerne og alle opfordres til at komme med forslag til undervisnings emner og at være aktive under konferencerne. Emnerne til uddannelseskonferencerne er som hovedregel ”klassiske” emner, som f.eks. distale antebrachium frakturer, columna frakturer eller det haltende barn.

Herunder er en oversigt over afdelingens konferencer:

- Morgenkonference NBG (alle hverdage, læger med funktion på NBG deltager)
- Morgenkonference THG (alle hverdage undtagen onsdage, alle læger deltager undtagen når man er i dagkirurgi, hvor man skal være "knivskar" kl. 8.15)
- "Memento": Morgenkonferencerne starter med 5 minutters casepræsentation 1-3 gange ugentligt
- Røntgenkonference: Disse er på NBG sektorspecifikke og fælles på THG. På THG er der daglig røntgenkonference i forlængelse af morgenkonference (undtagen onsdag). Skadesektoren og traumesektoren har dagligt røntgenkonference på NBG, de øvrige sektorer har røntgenkonference én gang ugentligt.
- Traumesektoren holder dagligt konference efter morgenkonferencen, hvor hoveduddannelseslægen deltager, når man er tilknyttet traumesektoren
- Uddannelsesferencer (1. og sidste onsdag i måneden): Der afholdes 2 gange om måneden konference med uddannelsesformål. Præsentation med efterfølgende diskussion ved uddannelseslæge. En speciallæge er moderator.
- Tværsektoriel morgenkonference: (hver 2. onsdag i måneden): Uddannelseskonference for alle læger og oplæg ved speciallæge. I løbet af 1 år kommer man igennem alle sektorer, som præsenterer "highlights," nyheder eller forskning fra sektoren.
- Staffmeeting (2. onsdag i måneden). Lægefagligt møde for alle læger på hele AUH. Afdelingen prioriterer mulighed for deltagelse i staffmeetings højt. Vær opmærksom på, at der kan i sjældent tilfælde være sammenfald med afholdelse af tværsektoriel konference, og her er der mødepligt til denne konference. Der udgives en oversigt halvårligt.
- Sektormøder (3. onsdag i måneden). Sektorrelaterede møde. Oftest tværfaglige møder.
- Caseundervisning: Hver tirsdag afholdes der casepræsentation og undervisning i skadesektoren. Oplæg ved uddannelseslæge. Ledes af afdelingslæge i skadesektoren. Hoveduddannelseslægen deltager i det omfang det er muligt
- Torsdagkonference skadesektoren: Tværsektoriel faglig konference for personale i skadesektoren og med fagligt oplæg. Mødepligt for KBU-læger
- Ledelsesmøder: Der afholdes ad hoc ledelsesmøder for afdelingsledelsen, overlæger, afdelingssygeplejersker, ledelsesstab og ledende sekretær onsdag morgen. For de øvrige læger i afdelingen afholdes der samtidigt uddannelseskonference.
- Sektorspecifikke monofaglige- og tværfaglige konferencer. (den 3. onsdag). F.eks. afholder håndsektoren tværfaglige månedlige konferencer med håndterapeuter og sygeplejersker; børneortopædisk sektor afholder konference med pædiatere. Mødepligt for hoveduddannelseslægen i den sektor, man er tilknyttet. Nærmere information sektorerne.
- 3-timers møde: Afholdes 1 gang om året. Emne: yngre lægers forslag til forbedring af den lægelige uddannelse i afdelingen. Planlægges og ledes af UKYL'er. (mødepligt for alle læger under uddannelse)
- Vejledermøder for alle læger: Afholdes mindst én gang pr. halvår, hvor der foretages en struktureret kollegial bedømmelse af uddannelseslægerne. Kort beskrivelsen af metode: Hovedvejleder har ajourført logbog med, og med udgangspunkt i denne og oplæg fra vejlederen om uddannelseslægens læringsprogression indenfor alle 7 lægeroller kommenteres den pågældende læges kompetenceudvikling. Der gives feedback til uddannelseslægen efter mødet
- Forskningsmøder i forskningsgrupperne: Afholdes månedligt. Spørg professorerne og de forskningsansvarlige i sektorerne. Fuldtidsforskerne inviteres ad hoc til deltagelse i fælleskonferencer i afdelingen.

Kurser og kongresser

Hoveduddannelseslægen deltager i de obligatoriske A-kurser, som planlægges af hovedkursuslederen i Dansk ortopædisk Selskab. Kursusrækken fremgår af DOS hjemmeside.

Ved ønske om deltagelse i andre kurser eller kongresser skal dette fremgå af uddannelsesplanen, og der skal herefter søges om økonomisk støtte og frihed til deltagelse via [elektronisk blanket](#) (Ansøgningsskema vedr. kurser og rejser), som stiles til afdelingsledelsen.

For deltagelse i kongresser gælder, at ansøgere, som er aktive ved mødet i form af præsentation(er) eller ved organisatorisk arbejde, prioriteres højest.

Efter kursus afrapporteres til afdelingen i form af skriftligt eller mundtligt resume i relevant forum.

Forskning

Afdelingen har en lang forskningstradition med 4 professorer og ca. 10 lektorer. Forskningsaktiviteten indenfor klinisk og eksperimentel forskning er høj og er samlet omkring Ortopædkirurgisk Forskningslaboratorium, NBG, og Klinisk institut for Medicin, Aarhus Universitet.

Ortopædkirurgisk Forskningslaboratorium, NBG, rummer bl.a. biomekaniske testfaciliteter, et hårdtvævslaboratorium, en billeddiagnostisk enhed med mikro CT-scannere og en QCT-scanner, et klasse 1 cellelaboratorium til håndtering af genmodificeret materiale samt en ny konfokalmikropienhed og stamcelleanalyse metoder.

De primære forskningsområder er forbedring af ledproteser, knogleheling og bruskeforskning. Heri indgår forskning på kirurgiske metoder, implantatoverflader, slidpartikler, vækstfaktorer, stamceller og genterapeutiske metoder.

Endvidere er der forskningsområder indenfor

Idrætsmedicin og idrætstraumatologi, Skadestue, Rygkirurgi og rehabilitering, Børneortopædi, herunder knoglevækst, Traumatologisk forskning, Ortopædisk onkologi, Håndkirurgisk forskning, Fod-ankel kirurgi, Skulder-albue kirurgi, Hoftekirurgi og Knækirurgi

Hovedvejlederen vil ved introduktionssamtalen orientere om mulighederne for forskning i afdelingen og det er målet at hoveduddannelseslægen under sin ansættelse i afdelingen i fase I og III engageres i forskningen og indgår i forfatterskab til publikation(er) (oral, poster, video etc.) eller deltager i udviklingsprojekt(er) og medvirker til udarbejdelse og revision af kliniske retningslinjer.

Under introduktionen vil der være præsentation af Ortopædkirurgisk Forskningslab, og der er mulighed for at tale med de ph.d. studerende.

For yderligere informationer se nedenstående hjemmesider og link:

<http://orthoresearch.dk/> (ortopædkirurgisk forskningsenhed)

<http://clin.au.dk/forskning/forskningsomraader/laegelige-specialer/ortopaedkirurgi/> (institut for klinisk forskning – ortopædkirurgi)

<http://dpor.dk/> (Danish paediatric orthopaedic research)

<http://www.orf-aarhus.dk/> (orthopaedic spinal research)

[traumatologisk forsknings enhed, AUH](#)

3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og vurderingsstrategier. Side 12 i [målbeskrivelsen](#).

Det forventes, at den uddannelsessøgende ved udgangen af uddannelsen, udover at få godkendt at kompetencerne er erhvervet, mindst har gennemført de antal procedurer, der fremgår af Bilag 1 i målbeskrivelsen

Teoretisk viden

Tilegnelsen af den teoretiske viden i hoveduddannelsen foregår ved deltagelse i møder, konferencer, formaliseret undervisning, kurser og kongresser og ved selvstudier af relevante tidsskrifter, faglitteratur og IT baseret materiale inklusive internettet.

Referenceliste vedrørende litteratur og web-sites, der forventes bekendt og anvendt i hoveduddannelsen, fremgår af bilag 1 i målbeskrivelsen.

I dette program findes anvisning på i hvilke delansættelser og hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes. Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. Læringsrammer og kompetencevurderingsmetoder vælges for den enkelte ansættelse. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet:

CHECKLISTE

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder	Kompetencevurderingsmetode	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)		
				1. ansættelse Horsens	2. ansættelse Aarhus	3. ansættelse Horsens
				Måned 1-18	Måned 19-30	Måned 31-48
Medicinsk ekspert						
Generelt						
1	Skal kunne vurdere patientens somatiske, sociale og psykiske tilstand og afveje disse faktorer i forbindelse med indikationsstil-	Klinisk arbejde, specialespecifikke kurser	Dialog over porteføljeoptegnelser	4 mdr.		

	ling, herunder lovgivning om informeret samtykke					
2	Skal kunne modtage og vurdere patienten herunder vurdere og handle på parakliniske undersøgelser med henblik på intervention inden anæstesiologisk tilsyn før operation	Klinisk arbejde, specialespecifikke kurser, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser	4 mdr.		
3	Skal kunne redegøre for indikation for billeddiagnostik (røntgen – CT, UL- og MR scanning) ved traumer og andre lidelser	Klinisk arbejde, specialespecifikke kurser, konference, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser	4 mdr		
4	Skal kunne diagnosticere, behandle og/eller visitere almindeligt forekommende, posttraumatiske-, neuromuskulære-, degenerative- og reumatiske lidelser samt osteonekroser i bevægeapparatet	Klinisk arbejde, specialespecifikke kurser, konference, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser	4 mdr		
Traumatologi						
5	Skal kunne modtage, foretage triage, primært behandle og visitere den multitraumatiserede eller svært tilskadekomne patient	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier, simulations-træning	Kompetencekort H1: Den svært tilskadekomne patient. Godkendt kursus. Traume-team træning	6 mdr.		
6	Skal kunne vurdere akut abdomen inklusive abdominaltraumer og postoperative abdominale komplikationer, samt indlede initial behandling af disse	Klinisk arbejde, speciale-specifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser. Kompetencekort (over patientforløb)	6 mdr.		
7	Skal kunne modtage, foretage primær behandling, udføre diagnostik, visitation og transport af patienter med kranie- eller columnatraumer (specielt hos den	Klinisk arbejde, speciale-specifikt kursus	Kompetencekort (over patientforløb) Godkendt kursus Dialog over porteføljeoptegnelser	6 mdr.		

	bevidsthedssvækkede patient)		jeoptegnelser			
8	Skal kunne diagnosticere, behandle eller visitere almindeligt forekommende distorsioner, ligamentskader, ledskred, muskel- og senelæsioner	Klinisk arbejde, konference, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser	4 mdr.		
9	Skal kunne diagnosticere og visitere senfølger efter: frakturer (herunder pseudartrose), luksationer og ligamentlæsioner samt redegøre for indikationsområdet for behandlingen af knogledefekter og kronisk ledinstabilitet	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus	6 mdr.		
10	Skal kunne diagnosticere, behandle/visitere kar- og nervelæsioner samt nervekompressionssyndromer	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus	12 mdr.		
11	Skal kunne foretage diagnostik, klassifikation, reponering, og behandling med bandager, traktion og ortoser af hovedparten af frakturer	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus Dialog over porteføljeoptegnelser	12 mdr		
12	Skal kunne redegøre for indikationer for og kunne udføre relevant osteosyntese ved almindeligt forekommende frakturer <u>Overekstremitet:</u> Olecranon, antebrachium, distale radius, metacarp- og fingerfrakturer <u>Underekstremitet:</u> Hofteære frakturer, femur, crus, ankel og metatarsfrakturer	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, konference, selvstudier	Godkendt kursus Kompetencekort H2 Dialog over porteføljeoptegnelser	18 mdr		
13	Skal kunne erkende specielle frakturer og foretage relevant diagnostik og visitation af disse	Klinisk arbejde, konference, kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser	18 mdr		

14	Skal kunne modtage, diagnosticere, primær behandle og visitere patienter med thoraxtraumer	Færdighedskursus, specialespecifikt kursus, klinisk arbejde	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til subspecialer	
15	Skal kunne anlægge pleuradrænage	Færdighedskursus, klinisk arbejde	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus	6 mdr		
16	Skal kunne foretage (nød-) tracheostomi	Færdighedskursus	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til subspecialer	
Skulder-/albuekirurgi						
17	Skal kunne diagnosticere traumatisk rotatorcufflæsion	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser			Ved udgang af tilknytning til sektor
18	Skal kunne diagnosticere impingement og redegøre for behandling	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser,			Ved udgang af tilknytning til sektor
19	Skal kunne foretage delto-pectoral adgang til skulderen	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Kompetencekort H4			Ved udgang af tilknytning til sektor
20	Skal kunne diagnosticere og visitere kronisk instabilitet i skulder-, acromioklavikulærled og albueled og kunne redegøre for behandlingsmuligheder	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Kompetencekort H4 Godkendt kursus			Ved udgang af tilknytning til sektor
21	Skal kunne diagnosticere degenerativ skulder- albuelidelse og redegøre for indikation for alloplastik	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser			Ved udgang af tilknytning til sektor

22	Skal under supervision kunne foretage diagnostisk artroskopi af skulderled	Klinisk arbejde, færdighedslaboratorium	Kompetencekort H3			Ved udgang af tilknytning til sektor
Håndkirurgi						
23	Skal kunne diagnosticere og behandle akutte ekstensorsenelæsioner	Klinisk arbejde, selvstudier, færdighedslaboratorium, specialespecifikt kursus	Kompetencekort (kirurgisk). Godkendt kursus	18 mdr.		
24	Skal kunne diagnosticere og <i>primær</i> behandle akutte fleksorsenelæsioner	Klinisk arbejde, selvstudier, færdighedslaboratorium, specialespecifikt kursus,	kompetencekort H5 fleksorsenelæsion	18 mdr.		
25	Skal kunne diagnosticere og <i>primær</i> behandle akutte mindre nervelæsioner, samt redegøre for principperne i behandling af større akutte nervelæsioner	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus	18 mdr.		
26	Skal kunne diagnosticere og behandle traumatiske amputationer på hånden og skal redegøre for principper for visitation til replantationscenter	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Kompetencekort (kirurgisk). Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus	18 mdr.		
27	Skal kunne redegøre for indikation for nervetransplantation og neurombehandling	Selvstudier, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus	18 mdr.		
28	Skal kunne foretage konservativ behandling af og redegøre for indikation for operation af scaphoideum frakturer og pseudartroser	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus	18 mdr.		
29	Skal kunne diagnosticere og visitere akutte luksationer og instabilitet i håndled og håndrod	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus,	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus	18 mdr.		

30	Skal kunne redegøre for ergoterapeutiske behandlingsprincipper og metoder	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus	18 mdr.		
31	Skal kunne redegøre for indikation for og kunne foretage følgende operationer: artrodese på finger, ganglier, tenosynovitis de Quervain, karpaltunnelsyndrom, springfinger, panaritier, primære enstrengede Dupuytren's kontrakturer	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus. Kompetencekort (kirurgisk)	18 mdr.		
Rygkirurgi						
32	Skal kunne diagnosticere og behandle stabile columnafrakturer. Skal kunne redegøre for og visitere ustabile columnafrakturer	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	
33	Skal kunne diagnosticere og redegøre for indikationer for behandling af skoliose, og andre rygdeformiteter	Klinisk arbejde, konference, selvstudier.	Dialog over Porteføljeoptegnelser Kompetencekort H6		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	
34	Skal kunne diagnosticere og redegøre for behandling af degenerative lidelser i lænderyggen. Skal kunne udrede og diagnosticere akut nervekompression og tværsnitssyndrom samt viderevisitere til relevant afdeling	Klinisk arbejde, konference, selvstudier	Kompetencekort H6		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	
35	Skal kunne diagnosticere og redegøre for indikationer for konservativ og operativ behandling af infektiøse ryglidelser	Klinisk arbejde, konference, selvstudier.	Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	
36	Skal kunne diagnosticere og redegøre for indikationer for operativ behandling af tumorer i det aksiale skelet	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	

37	Skal kunne diagnosticere og visitere patienter med rodkompressionssyndromer, herunder spinalstenose og cauda-equina syndrom	Vagtarbejde, ambulatorium, stuegang, selvstudier, kursus	Kompetencekort H6 Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til subspecialt	
38	Skal have assisteret ti såvel instrumenterede som uinstrumenterede spondylodesser, med og uden dekompression	Assistance på operationsgang	Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til subspecialt	
Hofte- og knækirurgi						
39	Skal kunne redegøre for indikation for primær total hoftealloplastik	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Kompetencekort H8 Primær total hoftealloplastik, Godkendt kursus, Dialog over porteføljeoptegnelser	18 mdr.		
40	Skal under supervision kunne udføre primær total hoftealloplastik	Klinisk arbejde, færdighedskursus/laboratorium	Kompetencekort H8 Dialog over porteføljeoptegnelser	18 mdr.		
41	Skal kunne diagnosticere og redegøre for tidlige og sene komplikationer efter primær total hoftealloplastik	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus	18 mdr.		
42	Skal kunne redegøre for indikation for revision af hoftealloplastik	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus	18 mdr.		
43	Skal kunne diagnosticere og redegøre for ekstern og intern spring-hofte	Klinisk arbejde, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til subspecialt	
44	Skal kunne diagnosticere og redegøre for hoftedysplasi hos voksne	Klinisk arbejde, konference, specialespe-	Dialog over porteføljeoptegnelser God-		Ved udgang af tilknyt-	

		cifikt kursus, selvstudier	kendt kursus		ning til subspeciale	
45	Skal kunne diagnosticere og redegøre for patienter med følger efter børnehofte sygdomme (Calvé Legg Perthes sygdom samt epifysiolyse capitis femoris)	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	
46	Skal kunne diagnosticere og redegøre for patienter med femoro-acetabular impingement	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	
47	Skal kunne redegøre for indikation for primær total og uni-compartmental knæalloplastik, synovectomi og knænerve osteotomier	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus Kompetencekort H7		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	
48	Skal under supervision kunne foretage total knæalloplastik	Klinisk arbejde, færdighedslaboratorium	Kompetencekort H7 Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	
49	Skal kunne diagnosticere og redegøre for tidlige og sene komplikationer efter primær total knæalloplastik	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	
50	Skal kunne redegøre for indikation for revision af knæalloplastik	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	
Idræts traumatologi						
51	Skal kunne diagnosticere de hyppigste overbelastningsskader i bevægeapparatet samt instituere behandling, rehabilitering og instruere i forebyggelse (tendinitis, bursitis, periostitis stressfraktur og kro-	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus, Dialog over porteføljeoptegnelser	12 mdr.		

	nisk kompartmentsyndrom)					
52	Skal kunne udføre diagnostisk artroskopi af knæled samt behandling af menisklæsioner (resektion samt reinsertion), brusk-læsioner samt fjerne frie mus	Klinisk arbejde, færdighedslaboratorium	kompetencekort H9 Menisk læsion. Dialog over porteføljeoptegnelser	12 mdr.		
53	Skal kunne diagnosticere årsager til forreste knæsmærter og kende til differentieret behandlingsstrategi	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus Dialog over porteføljeoptegnelser	12 mdr.		
54	Skal kunne diagnosticere kronisk instabilitet i knæledet og kende indikationer for stabiliserende operation samt have assisteret til forreste korsbåndskonstruktion	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus Dialog over porteføljeoptegnelser	12 mdr		
Fod- og ankelkirurgi						
55	Skal kunne diagnosticere, behandle eller visitere følgetilstande efter ankeldistorsion, herunder ligamentinstabilitet og osteokondrale læsioner.	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus	6 mdr.		
56	Skal kunne diagnosticere og behandle de almindeligt forekommende deformiteter og degenerative tilstande i forfoden (hallux valgus, hammertæer, hallux rigidus, metatarsalgi)	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Kompetencekort H10 Hallux valgus. Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser	6 mdr.		
57	Skal kunne udrede og visitere posttraumatiske og degenerative lidelser i mellem, bagfod og ankel, herunder artrose, platfod, hulfod,	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus			Ved udgang af tilknytning til subspecialer
58	Skal kunne redegøre for indikation for anvendelse af ortoser, herunder eks. ved metatarsalgi, fascitis plantaris og simpel platfod	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus			Ved udgang af tilknytning til subspecialer

Børne ortopædi						
59	1. Skal kunne diagnosticere og visitere skoliose og kyfose. 2. Skal kunne diagnosticere og visitere kongenitte underextremitetsmisdannelser	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	
60	Skal kunne diagnosticere og behandle de almindeligt forekommende børnefrakturer og luksationer. Skal kunne diagnosticere og foretage den akutte behandling af osteomyelit samt septisk og aseptisk artrit	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	
61	Skal kunne rejse mistanke om og visitere battered child syndrom	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	
62	Skal kunne redegøre for, diagnosticere og visitere patienter med anisomeli	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	
63	Skal kunne diagnosticere og visitere tidligt og sent erkendt kongenit hofteskred og redegøre for behandlingsprincipperne	Klinisk arbejde, selvstudier Specialespecifikt kursus	Kompetencekort H11: Kongenit hofteluxation		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	
64	Skal kunne diagnosticere morbus Calvé-Legg-Perthes og epifysiolysis capitis femoris	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	
65	Skal kunne diagnosticere og visitere obstetriske ekstremitetsskader samt de hyppigste kongenitte overekstremitetsmisdannelser	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til subspeciale	
66	Skal kunne redegøre for indikation for	Klinisk arbejde, spe-	Godkendt kursus		Ved udgang	

	ortopædisk behandling af patienter med cerebrale pareser og andre neuromuskulære lidelser	cialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser		af tilknytning til subspecialer	
Tumorkirurgi og amputationer og infektioner						
67	Skal kunne stille indikation for og foretage de hyppigst forekommende amputationer på underekstremiteterne samt varetage proteseforsyning i samarbejde med bandagist	Klinisk arbejde, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser Kompetencekort H12Underekstremitets-amputation			Kontinuerlig i ansættelsesperioden
68	Skal kunne diagnosticere og visitere knogle- og bløddelstumorer	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser			Kontinuerlig i ansættelsesperioden
69	Skal kunne foretage den akutte behandling af infektioner i bløddele, seneskeder, knogler og led, herunder den diabetiske fod	Klinisk arbejde	Dialog over porteføljeoptegnelser			Kontinuerlig i ansættelsesperioden
70	Skal kunne diagnosticere og visitere akut og kronisk arteriel insufficiens og akut og kronisk venøs insufficiens	Færdighedskursus, klinisk arbejde	Dialog over porteføljeoptegnelser, godkendt kursus			Kontinuerlig i ansættelsesperioden
Kommunikator						
71	Skal kunne etablere kontakt med patienter så de føler tillid, respekt, fortrolighed og informere med en detaljeringsgrad som er tilpasset den enkelte patient	Klinisk arbejde	360 grader	12 mdr		
72	Skal kunne informere patienter og pårørende om behandlingsprocedurer vedrørende forventet effekt, forløb, mulige bivirkninger/komplikationer/ risici og sikre at patienten har forstået og accepteret behandlingen.	Klinisk arbejde	360 grader	12 mdr.		

73	Skal kunne inddrage patienten i beslutninger vedrørende behandling i den udstrækning de ønsker og magter det.	Klinisk arbejde	360 grader	12 mdr.		
74	Skal kunne etablere kontakt med kolleger, sundhedspersonale, øvrige samarbejdspartnere og fungere i et team	Klinisk arbejde, konference, tværfaglige projekter,	360 grader	12 mdr.		
75	Skal kunne undervise kolleger, andre personalegrupper og medicinstuderende	Daglig klinisk vejledning, mundtlig præsentation og konferencer.	360 grader	12 mdr.		
76	Skal kunne håndtere vanskelige samtaler	Klinisk arbejde	360 grader	12 mdr.		
77	Skal kunne udtrykke sig fagligt forståeligt på dansk	Klinisk arbejde, selvstudie	360 grader	12 mdr.		
Samarbejder						
78	Skal kunne samarbejde med patient med henblik på udfærdigelse og effektivering af behandlingsplaner / patientkompliance	Klinisk arbejde, ambulatorium.	360 graders evaluering	18 mdr.		
79	Skal kunne samarbejde med kolleger og andet sundhedspersonale/praktiserende læger med henblik på udfærdigelse og effektivering af behandlingsplaner	Klinisk arbejde, tværfaglig team/konference	360 graders evaluering. Dialog over porteføljeoptegnelser	18 mdr.		
80	Skal kunne erkende og udnytte de personlige og faglige ressourcer og begrænsninger hos deltagere i tværfaglige teams	Klinisk arbejde, tværfagligt team	360 graders evaluering	18 mdr.		
81	Skal kunne acceptere og respektere tværfaglige team-medlemmers udsagn og selv bidrage med relevant ortopædkirurgisk ekspertise	Klinisk arbejde, konference, tværfagligt team	360 graders evaluering	18 mdr.		
Leder og administrator/organisator						
82	Skal kunne prioritere egen tid og egne ressourcer i forhold til at afbalancere patientbehandling, økonomiske aspekter	Klinisk arbejde, kursus i ledelse, administration og samarbejde	360 graders evaluering (kompetencekort)	12 mdr.		

	andre aktiviteter	bejde				
83	Skal kunne varetage lederrollen i behandlingsteams (operationshold, traumemodtagelsesteam, etc.)	Klinisk arbejde, kursus i ledelse, administration og samarbejde	360 graders evaluering (kompetencekort)	18 mdr.		
84	Skal kunne redegøre for organisation, funktion og finansiering af det danske sundhedssystem på lokalt, regionalt og nationalt plan.	Kursus i ledelse, administration og samarbejde	Godkendt kursus	18 mdr.		
85	Skal kunne prioritere og administrere egen uddannelse, herunder udfærdige personlige uddannelses-plan	Klinisk arbejde, kursus i ledelse, administration og samarbejde	Dialog over porteføljeoptegnelser	6 mdr.		
86	Skal kunne vejlede patienter i henhold til patient-forsikringen og sagsgang ved patient-klager	Kursus i ledelse, administration og samarbejde, selvstudier	Godkendt kursus	18 mdr.		
87	Skal kende principper for udfærdigelse af erklæringer og redegøre for lovgrundlaget herfor	Speciale-specifikt kursus	Godkendt kursus	6 mdr.		
Sundhedsfremmer						
88	Skal kunne identificere og redegøre for den videnskabelige evidens for faktorer af betydning for ortopædkirurgiske lidelser (belastningssygdomme, arbejdsskader, idræts- og trafikulykker, tobak, alkohol, osteoporose, faldudredning) og kunne anvende denne viden til forebyggelse	Litteraturstudier, fremlægge resultater af kliniske studier, udarbejdelse af informationsmateriale, patientinformation.	Dialog over porteføljeoptegnelse,	18 mdr.		
89	Skal kunne anvende regler vedrørende anmeldelse af bivirkninger, utilsigtede hændelser, og kende hovedtrækkene i den danske kvalitetsmodel	Kursus i ledelse, administration og samarbejde, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelse	18 mdr.		
90	Skal kunne henvise til og samarbejde med	Klinisk arbejde, selv-	Dialog over portefølje-	18 mdr.		

	sociale myndigheder og institutioner ud fra gældende sociallovgivning, herunder tavshedspligt og skærpet anmeldelsespligt.	studier	jeoptegnelser			
Akademiker						
91	Skal kritisk kunne vurdere medicinsk litteratur og lægelig praksis i henhold til evidens baseret medicin	Artikel og case præsentation på baggrund af review, forskningstrænings kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus	18 mdr.		
92	Skal selvstændigt kunne formulere videnskabelig baseret hypotese og skal kende indholdet af en projekt-protokol	Forskningstrænings kursus, fremlæggelse mundtlig eller skriftlig form	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus	18 mdr.		
93	Skal være fortrolig med almindelige statistiske metoder, kunne udføre simple beregninger og vurdere p-værdi og konfidens-interval	Forskningstrænings kursus	Godkendt kursus			Efter kursus
94	Skal kunne formulere en problemstilling med udgangspunkt i aktuel klinisk praksis inden for sit speciale og påvise tilstedeværende og manglende viden omkring problemstillingen	Forskningstræning, kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus			Efter kursus
95	Skal kunne formulere en plan for at revidere aktuel viden gennem en systematisk eftersporning i forskningslitteraturen	Forskningstræning, kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus			Efter kursus
96	Skal kunne sammenfatte resultaterne og formidle disse og problemstillingerne til kolleger og samarbejdspartnere	Forskningstræning	Fremlæggelse af projekt i forum. * Godkendt kursus			Efter kursus
97	Skal kunne vurdere de organisatoriske, økonomiske og etiske konsekvenser af at ændre praksis gennem udnyttelse af	Forskningstræning, kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus			Efter kursus

	forskningsresultaterne					
Professionel						
98	Skal kunne praktisere lægelig adfærd i overensstemmelse med lægelovens faglige regelsæt (informeret samtykke, tavshedspligt)	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus	360 graders kompetencekort, Godkendt kursus	6 mdr.		
99	Skal kunne handle etisk redeligt i forbindelse med palliativ behandling af uhelbredeligt syge samt ved ophør af behandling ved livets afslutning	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus	Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser	6 mdr.		
100	Skal kunne anvende hensigtsmæssig strategi for kontinuerlig fastholdelse og udvikling af egen faglige kompetence	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus, løbende justering af personlig uddannelsesplan	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus	6 mdr.		
101	Skal kunne erkende egen personlige og faglige styrke og begrænsning, og kunne inddrage andre kompetente kræfter inden for såvel eget som tilgrænsende specialer	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus	360 graders kompetencekort, Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser	6 mdr.		
102	Skal kunne bidrage med eksempler for kvalitetsudvikling	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse. Godkendt kursus	18 mdr.		

3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted

Metoderne er fælles for begge ansættende afdelinger

Læringsmetoder

Læring sker der hvor patienten er, i de kliniske situationer og igennem det samarbejde, der er på afdelingen mellem alle faggrupper i afdelingen. Ved oplæring i de diagnostiske og tekniske procedurer er der oplæring og supervision fra mere erfarne kolleger. Det er vigtigt, at hoveduddannelseslægen er opsøgende og udnytter de mange læringssituationer bl.a. ved at efterspørge feedback. Det er nødvendigt at hoveduddannelseslægen ved selvstudier tilegner sig den teoretiske viden samt selv træner de tekniske og operative færdigheder. Ved konferencer og i undervisnings-situationer at træne hoveduddannelseslægen i rollen som kommunikator samt akademiker/forsker/underviser.

Kompetencevurderingsmetoder

Kompetencevurdering skal gennemføres i forbindelse med det kliniske arbejde. Den kliniske vejleder med en højere charge end hoveduddannelseslægen kan underskrive et delmål. De strukturerede vejledersamtaler gennemføres som udgangspunkt med hovedvejlederen i forbindelse med vejledersamtalerne. Hoveduddannelseslægen har i samarbejde med de kliniske vejledere et ansvar for en løbende kompetencevurdering og dokumentation, således at den daglige feedback/evaluering ved de kliniske vejledere og samtalerne med hovedvejleder anvendes formativt. Det er således ikke hovedvejleder, som er ansvarlig for godkendelsen af de enkelte delmål, men den kliniske vejleder i forbindelse med det kliniske arbejde. UAO skal ved afslutning af ansættelsen kontrasignere alle de opnåede kompetencer i logbogen. Der henvises også til afsnit 4. om uddannelsesvejledning for en detaljeret beskrivelse.

Der anvendes en bred vifte af kompetencevurderingsmetoder og dokumentationer i logbogen som baggrund for såvel den formative som den summative kompetencevurdering og godkendelse af mål. Godkendelse af de fleste delmål under medicinsk ekspert rolle kræver, at man kan fremvise godkendt kompetencekort, operationsliste, litteraturliste, aktiv brug af kørekortsordning, cases og dokumenteret funktion i skadestue, ambulatorium og operationsgang.

360 feedback afholdes når ca. ½ af forløbet er gennemført. I forbindelse med 360 feedback samtalen afgrænses 3-4 indsatsområder og der udarbejdes en skriftlig plan for opfølgning som indgår i de efterfølgende samtaler med hovedvejlederen samt kan efterspørges i det videre uddannelsesforløb. Der kan efter aftale med den uddannelsessøgende læge gennemføres 360 feedback tidlige-re i forløbet.

Uddannelseslægen har ansvar for og tager initiativ til løbende kompetencevurdering og dokumentation i logbogen i samarbejde med de kliniske vejledere, således at den daglige feedback/evaluering ved de kliniske vejledere og samtalerne med hovedvejleder anvendes formativt. De kliniske vejledere med en højere charge end uddannelseslægen kan underskrive delmål og er ansvarlig for godkendelse af delmål i forbindelse med det kliniske arbejde. Strukturerede vejledersamtaler gennemføres med hovedvejlederen. Den uddannelsesansvarlige overlæge skal ved afslutning af ansættelsen kontrasignere alle de opnåede kompetencer i logbogen. Der henvises også til afsnit 4. om uddannelsesvejledning for en detaljeret beskrivelse.

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

Disse er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen. De specialespecifikke kurser organiseres via specialeselskabet, [Dansk ortopædisk Selskab](#).

For yderligere information henvises til det regionale videreuddannelsessekretariats [hjemmeside](#) og Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#).

Hoveduddannelseslægen skal huske at søge afdelingsledelsen om fri, refusion af evt. transportudgifter og overnatning via e-blanket.

Generelle kurser

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.

For yderligere information henvises til det regionale videreuddannelsessekretariats [hjemmeside](#) og Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#).

Forskningstræning

De regionale følgegrupper / uddannelsesudvalg / -råd udarbejder i samarbejde med den postgraduate lektor en oversigt over forskningstræning, som findes på det regionale videreuddannelsessekretariats [hjemmeside](#).

Der udpeges en vejleder til forskningstræningen i afdelingen. Husk udfærdigelse af standardaftale og sikring af kursusbevis for gennemført forskningstræning.

Emner for forskningstræningsprojektet kan eksempelvis være at:

- udarbejde eller opdatere afdelingens kliniske retningslinjer eller procedurebeskrivelse
- gennemføre en litteratursøgning med henblik på vidensformidling
- gennemføre et kvalitetsudviklingsprojekt
- gennemføre en audit på baggrund af en aktivitetsregistrering
- udarbejde en projektbeskrivelse som baggrund for en videnskabelig artikel
- gennemføre et pilotprojekt med henblik på et egentligt forskningsprojekt

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i [målbeskrivelsen](#) Der skal efter behov tilbydes karrierevejledning og hjælp til specialevalg.

1. og 3. ansættelse: Ortopædkirurgisk afdeling, Hospitalsenheden Horsens

Organisering af den lægelige videreuddannelse

HEH har en ansat overordnet uddannelseskoordinerende overlæge (UKO).

Afdelingen har en udpeget uddannelsesansvarlig overlæge (UAO).

Afdelingen har en udpeget uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL).

Alle uddannelsessøgende læger har en hovedvejleder udpeget af UAO.

Alle læger i afdelingen fungerer i dagligdagen som ad hoc kliniske vejledere-

Afdelingen tilstræber at alle hovedvejledere har vejleder kompetence svarende til at have gennemgået vejlederkursus.

Afdelingens politik og praksis er, at der i den daglige arbejdstilrettelæggelse i videst mulige omfang tages hensyn til de yngre lægers uddannelsesmæssige interesser og behov.

Ved første ansættelse på HEH gennemgår den uddannelsessøgende et generelt 3 dages introduktionsforløb til den praktiske funktion på Hospitalsenheden – ligesom man orienteres om institutionens personalepolitik, rammer, målsætning og politik.

Rammer for uddannelsesvejledning

Inden tiltrædelse får den uddannelsessøgende tilsendt relevant materiale:

- Praktisk info om HEH og om hospitalets generelle introduktion.
- Praktisk info om afdelingen.
- Arbejdsplan.
- Hvem er hans/hendes hovedvejleder (HV).

På forhånd er der skemalagt tidspunkt indenfor de første 2 uger af ansættelsen til introduktions samtale med HV. Her gennemgår man i fællesskab uddannelsesprogrammet og udformer den individuelle uddannelsesplan.

Man gennemgår hvad der i arbejdsplanen er planlagt af introduktion til de enkelte arbejdsfunktioner, retter til efter individuelt behov – så man er klædt på til at varetage ens forskellige funktioner.

Skematiseret vejledningsplan:

- Deltagelse i HEHs generelle introduktion (3 dage).
- Rundvisning i afdelingen ved UKYL (eller stedfortræder).
- Indenfor 2 uger skemalagt introduktionssamtale med HV.
 - Målbeskrivelse og uddannelsesprogram gennemgås
 - Uddannelsesplan udarbejdes
 - Læringsstrategier drøftes, evalueringsmetoder afklares
 - Tidspunkt for justeringssamtale aftales – ca. 3-4 mdr. efter start
- Introduktionslægen har sin arbejdsgang på afdelingen.
 - Justeringssamtale afholdes efter 3-4 mdr med udgangspunkt i uddannelsesplan og portefølje.
 - Evt. mangler/fejl drøftes og skrives ned. UAO orienteres eventuelt. Går det godt

nok? Skal evt. tiltag iværksættes?

Selvstudier og litteraturliste gennemgås.

Godkendelser: kompetencekort godkendes løbende.

Der forventes tæt kontakt med både HV og andre kliniske vejledere.

Ved problemer eller manglende kompetenceopnåelse, som ikke løses herved inddrages UAO.

Aftale om fastsættelse af yderligere justerings samtaler.

Ved afslutningen af ansættelsesforløbet afholdes slutsamtale med udgangspunkt i uddannelsesplan og portefølje. Følgende skal være opfyldt for godkendelse af forløbet:

- Relevante kompetencer i logbogen godkendt
- Gennemførte kurser godkendt
- Sygefravær mindre end 10% af den samlede ansættelsestid
- Evalueringsskema udfyldt på evalur.dk

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Uddannelsesplan udarbejdes individuelt i samarbejde mellem den uddannelsessøgende og HV under introduktionssamtalen. Flg. Krav skal være opfyldt inden udarbejdelsen:

Den uddannelsessøgende og HV har læst "Målbeskrivelse for Speciallægeuddannelsen i Ortopædisk Kirurgi" og det tilhørende uddannelsesprogram for HEH.

Den uddannelsessøgende er bekendtgjort med ansættelsesvilkår og uddannelsesforløb. Evt. skabelon til udarbejdelse af den individuelle uddannelsesplan er vist. Læringskontrakt/portefølje anvendes til præcisering af delmål som skal opnås indenfor den aftalte periode. Kopi af uddannelsesplan afleveres (elektronisk) til UAO.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Den uddannelsesansvarlige overlæge, hovedvejlederen og de kliniske vejledere har sammen med den uddannelsessøgende ansvaret for at uddannelses bliver gennemført med den krævede kvalitet. Enhver ansat læge har pligt til at medvirke i afdelingens uddannelsesmiljø.

Den uddannelsessøgende kan få godkendt kompetencemål både af sin HV og en klinisk vejleder. Det er dog typisk HV som attesterer kompetencerne under justerings/slutsamtale.

I tilfælde af at uddannelsesforløbet ikke forløber planmæssigt har HV pligt til at forsøge at afhjælpe den uddannelsessøgendes problem så hurtigt som muligt, og ved et utilfredsstillende forløb er både HV og den uddannelsessøgende forpligtiget til at orienter UAO. I den daglige arbejdsituation har enhver ansat læge et ansvar som vejleder. En læge der er senior i forhold tilden uddannelsessøgende er en klinisk vejleder. Den daglige kliniske vejleder kan kompetencevurdere og attestere opnåelsen af enkeltkompetencer for de uddannelsessøgende læger. Erhvervelsen af kompetencer afhænger i høj grad af den enkelte uddannelsessøgende læges motivation, interesse og engagement i faget. Der er til dagligt kliniske vejledere (typisk på speciallæge niveau) på alle "arbejdsstationer" (stuegang, operationsgang, ambulatorium, skadestue, vagt) som kan supervisere og vejlede den uddannelsessøgende læge.

2. ansættelse: Ortopædkirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital.

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Helt overordnet er det sygehusledelsen, der har ansvaret for den lægelige videreuddannelse. På AUH er denne opgave uddelegeret til 2 overlæger – uddannelsesordinerende overlæger (UKO). I hvert center er der et lægeligt videreuddannelsesråd, som arbejder for at fremme, monitore og koordinere lægelig uddannelse og som består af alle UAO, UKYL'er og ledende overlæger på afdelingerne i centret. Ortopædkirurgisk afdeling er en del af Akut Centret. På AUH's hjemmeside er der et stort [afsnit om lægelig videreuddannelse](#). Her findes udførlige oplysninger om organiseringen, lærings- og evalueringsmetoder. På ortopædkirurgisk afd. E er der nedsat et uddannelses-team for lægelig videreuddannelse. Teamet består af den ledende overlæge, to uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og 3 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL). Den ene af UAO har det overordnede ansvar for introduktionsuddannelsen og 2 af UKYL'erne er tilknyttet I- og HU-læger. Den anden UAO er hovedansvarlig for KBU og tilsvarende er en UKYL'er tilknyttet KBU.

Rammer for uddannelsesvejledning

Hoveduddannelseslægen får tilknyttet en hovedvejleder og denne er den samme igennem hele ansættelsen – også når man skifter til en anden sektor. Med hovedvejlederen afholdes vejledningssamtalerne. Introduktionssamtale afholdes indenfor de første 4 uger af ansættelsen, hvorefter der afholdes justeringsamtaler ved behov. Afsluttende vejledersamtale skal afholdes i god tid inden afslutningen – ca. 1 måned før. Hovedvejlederen er også ansvarlig for karrierevejledning. For at sikre, at vejledningssamtalerne kan afvikles i arbejdstiden er der accept fra afdelingsledelsen til at vejleder booker tid til dette i ambulatoriet - f.eks. kan de to sidste ambulatorietider anvendes til vejledningssamtale.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Ved introduktionssamtalen udarbejdes en uddannelsesplan sammen med vejlederen, og mand skal anvende sygehusets [skabelon](#). Denne plan justeres løbende. Det er vigtigt, at planen er konkret med beskrivelse af hvilke delkompetencer, der skal opnås og hvordan og hvornår. F.eks. vil et kirurgisk delmål under traumatologi være behandling af femurfrakturer, hvor det specificeres hvilke operationsmetoder, der skal indlæres – evt. begyndende med udførelse af dele af operation og angivelse af hvornår man stiler mod at foretage en opfølgende samtale. Underskrifter på delkompetencer i logbogen skal løbende fås hos kliniske vejledere. Ved problemer kan UKYL eller UAO altid kontaktes af hoveduddannelseslægen eller vejledere. UAO skal altid have uddannelsesplanen efter introduktionssamtalen til gennemsyn m.h.p. feedback og underskrift, og efter slutsamtalen skal referat af slutsamtalen og logbogen til endelig godkendelse og underskrift. UAO behøver ikke at få referat af justeringerne i uddannelsesplanen til gennemsyn med mindre der er problemer eller spørgsmål.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle læger med højere charge end én selv fungerer som kliniske vejledere, og hoveduddannelseslægen fungerer selv som klinisk vejleder overfor KBU-læger og introduktionslæger. Hoveduddannelseslægen kan også udpeges til hovedvejleder for introduktionslæge.

Kliniske vejledere kan og skal give direkte eller indirekte supervision i dagligdagen og skal godkende/underskrive delkompetencer i logbogen. F.eks. skal en klinisk vejleder supervisere under en operation og i den forbindelse give vejledning omkring operationsforløbet og efterfølgende foretage en evaluering ved kompetencekort (struktureret observation af kirurgisk færdighed) og give relevant feedback. Det anbefales at anvende det pædagogiske værktøj BOGERD i forbindelse med udførelsen af kirurgiske procedurer. Det er vigtigt, at denne vejledning og feedback gives i den konkrete situation, og at det bliver registreret i logbogen, så det kan anvendes til "dialog over porteføljenotater" ved vejledersamtaler. Hovedvejlederens opgave er efterfølgende at afholde de

egentlige vejledersamtaler, hvor man følger op og foretager en mere samlet vurdering og giver feedback på læringsforløb, hvorefter der eventuelt foretages justeringer i uddannelsesplanen. På grund af sektoriseringen af afdelingen kan den ansvarlige i den enkelte sektor også foretage justering til uddannelsesplanen for de kompetencer, som er sektorspecifikke.

NB: husk det er vigtigt, at give tilbagemelding til den sektor, hoveduddannelseslægen aktuelt er tilknyttet.

Karrierevejledning

Gennem hoveduddannelsen uddannes lægen til basis-ortopædkirurgi, hvor man følger målbeskrivelse og logbog indenfor de forskellige fagområder. Der er ikke tænkt, at man i hoveduddannelsen specialiserer sig indenfor et eller flere af fagområderne, men i slutningen af hoveduddannelsen er der mulighed for at være tilknyttet et fagområde, hvor der er mulighed for fordybelse og oplæring i mere specielle forhold indenfor det pågældende fagområde. Derfor bør man i fase I og II overveje, hvilket fagområde, man gerne vil tilknyttes i fase III i en længere periode.

Udover den kliniske karrierevejledning kommer der vejledning mht forsknings- og udviklingsarbejde, organisatoriske arbejde, undervisning, ledelse og administration og dialog omkring livslang læring og mulighed for registrering af CME point.

Hovedvejleder er ansvarlig for karrierevejledning, og ellers er der mulighed for at diskutere med speciallægerne indenfor alle sektorer. UAO står også til rådighed for karrierevejledning.

Læringsstil

Som menneske befinder vi os i en konstant læringsproces. Vi modtager informationer fra omverdenen i en ubrudt strøm, og disse informationer skal sorteres, bearbejdes og omsættes til viden. Mennesker lærer på mange måder, men for den enkelte er der nogle særlige forhold, der fremmer læring, hvilket kan siges at være personens læringspræferencer. (Dunn og Dunns læringsstile). I den lægelige videreuddannelse foregår læringen gennem det kliniske arbejde, hvor lægen præsenteres for et bredt udvalg af læringsmetoder og vurderinger, hvor den enkelte læge med tiden må vurdere, hvordan man bedst lærer og så udvælge de teknikker og tilgange, der hjælper én bedst for at opnå de fastsatte mål. Vejlederens opgaver er bl.a. at understøtte denne læringsproces. Hvis man skulle fremhæve noget, som har mening for de fleste, kan det nævnes, at forberedelse og forberedelse og så dette at være aktiv og efterfølgende reflektiv og kritisk overfor det man har opnået eller ikke opnået er altafgørende. At kommunikere skriftligt eller mundtligt omkring læringsemner og have for øje, at de fleste kliniske kompetencer er performanceorienteret er også af stor betydning.

Den voksenpædagogiske litteratur på dette område er omfattende og hvis du har behov for vejledning kan du kontakte UAO.

Fra starten af ansættelsen skal hoveduddannelseslægen være målrettet og tilgangen til faget og et givent fagområde skal være med *interesse og nysgerrighed samt med åbenhed, omhu og flid*

Uddannelseskultur

I afdelingen er lægelig videreuddannelse en del af det daglige kliniske arbejde og udover det formelle uddannelsessystem er en god uddannelseskultur ligeså vigtig for god læring og udvikling. De "ydre" rammer er sat af sygehuset og af afdelingen med bl.a. arbejdstilrettelæggelse og konferencer. En god uddannelseskultur er skabt i samspillet mellem alle personalegrupper og for lægelig videreuddannelse i særdeleshed mellem seniøre og uddannelsessøgende læger, hvor supervision- og feedback kultur er i fokus - det er når den seniøre læge er opmærksom på den uddannelsessø-

gende læge og dennes læringsbehov og den uddannelsessøgende læge er opsøgende og går "på kompetencejagt."

Det er alt det der ikke står i skemaer og checklisterne og det der får det til at "swinge."

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹, at de regionale råd for lægers videreuddannelse skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (kap. 1, § 2). Til løsning af denne opgave har Rådet flere redskaber, nemlig brugertilfredshed via yngre lægers evaluering af afdelingerne på evaluer.dk og inspektor-rapporter for alle afdelinger.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord² (DRRLV) vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg³, hvor specialets postgraduate kliniske lektor (PKL) er formand⁴.

5.1 Evaluer.dk

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via system på evaluer.dk.

Den enkelte uddannelsessøgende læge skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedet og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via evaluer.dk, hvortil den yngre læge modtager log-in via mail fra Videreuddannelsessekretariatet. Alle de uddannelsessøgende lægers evalueringer af uddannelsesstederne kan følges via hjemmesiden www.evaluer.dk.

Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling.

Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

5.2 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen⁵ står for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspek-

¹ www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069

² www.videreuddannelsen-nord.dk/det+regionale+r%c3%a5d

³ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat+klinisk+lektor/uddannelsesudvalg>

⁴ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat+klinisk+lektor>

⁵ www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

torrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med ledelserne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg⁶

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV.

⁶ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat+klinisk+lektor/uddannelsesudvalg>

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Medicinsk Uddannelse

Specialeselskabets hjemmeside

www.ortopaedi.dk

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

[Den lægelige videreuddannelse](#)

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning ([Karrierecoaching](#))