

# Uddannelsesprogram

---

*Introduktionsuddannelse i Ortopædkirurgi*

*Ortopædkirurgisk afdeling*

*Aarhus Universitetshospital*

**2022 Målbeskrivelsen**

*Godkendt den 01.03.2024 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse*

## Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for ortopædkirurgi opnås i det daglige arbejde på afdelingen. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til den deling, som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Samtidig udgør uddannelsesprogrammet en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i [målbeskrivelsen](#)

## Forkortelser

KV:Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

I-læge: introduktionslæge

HU-læge: hoveduddannelseslæge

TR: tillidsrepræsentant

## Indholdsfortegnelse

Indledning .....	2
Forkortelser .....	2
Indholdsfortegnelse .....	3
Ansættelsessted .....	4
1. Ansættelse .....	5
1.1 Præsentation af afdelingen .....	5
1.1.1 Introduktion til afdelingen .....	5
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	5
1.1.3 Uddannelsesvejledning .....	6
1.2 Uddannelsesplanlægning .....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	8
Ambulatoriefunktionen .....	8
Stuegangsfunktionen .....	8
Operationsgangen .....	8
Akut afdelingen (skadestuen) .....	9
Vagtarbejde .....	9
Traumemodtagelse .....	9
Konference .....	9
Vagtfunktion .....	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	15
1.4.1 Undervisning .....	16
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	16
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	17
1.6 Forskning og udvikling .....	17
1.7 Anbefalet litteratur (af DOS) .....	18
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	19
3. Nyttige kontakter .....	19

## Ansættelsessted

Ansættelse introduktionsstilling
Ansættelsessted <a href="#">Ortopædkirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital</a>
Varighed 12 mdr

## 1. Ansættelse

Ortopædkirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital [Ortopædkirurgi - AUH intranet \(rm.dk\)](#)

### 1.1 Præsentation af afdelingen

Afdelingen varetager hoved-, regions- og højtspecialiserede funktioner i ortopædkirurgi. Uddannelseslæger i introduktionsstilling placeres i mellemvagten og har desuden funktioner i akut afdelingen/skadestuen.

Afdelingen er inddelt i 10 sektorer: akut (traume, rekonstruktion, infektion), børn, tumor, ryg, hofter, knæ, idræt, skulder-albue, fod-ankel, og hånd.

I Afdelingen er der ca. 300 ansatte. Der er 4 introduktionsstillinger i ortopædkirurgi, 10 - 11 HU-stillinger i ortopædkirurgi og 1 HU-stilling i plastikkirurgi.

Afdelingen har 2 sengeafsnit med 48 senge og 5 dagsenge samt korterevarende indlæggelser i Akut Afdelingen. Børn er indlagt i børneafdelingens Børn og Unge 2 afsnit.

Operationerne foretages på OP-Nord (ca. 4600 operationer i 2019) og i dagkirurgisk afsnit i Nord (ca. 3200 operationer i 2019).

Afdelingen har eget ambulatorium på to gange samt ambulatorium i Børn og Unge 2 (ca. 40.000 amb. besøg i alt i 2019)

Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow og organisation fremgår af afdelingens hjemmeside ([Ortopædkirurgi - AUH intranet \(rm.dk\)](#))

#### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første dage, hvor du vil blive introduceret til afdelingen og de opgaver og funktioner, du skal varetage og til hospitalet på en fælles introduktionsdag. Introduktionsprogrammet vil blive tilsendt ca. en måned før ansættelsen påbegyndes. Introduktion til de enkelte sektorer foregår når du er allokeret til den pågældende sektor, og der findes informationer om sektorerne på hjemmeside. [Ortopædkirurgi - AUH intranet \(rm.dk\)](#)

#### 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

På ortopædkirurgisk afdeling er der en ledende UAO samt to UKYL'er. Sammen med cheflægen, en sekretær udgør de uddannelsesteamet på afdelingen. Herudover har afdelingen faste introduktions- og HU-vejlederkorps, der er med til at sikre en optimal uddannelse for alle læger på afdelingen.

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle uddannelseslæger får tildelt en hovedvejleder, denne kan være både en uddannelseslæge i hoveduddannelse eller en speciallæge

Der kan afsættes tider i de forskellige ambulatoriespor til vejledersamtaler. Planlægning og dokumentation af afholdte uddannelsessamtaler sker i Uddannelseslaege.dk. Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk af hovedvejleder og UAO. Den første samtale skal afholdes inden for de første 2 uger, og planlægges i fællesskab mellem uddannelseslæge og hovedvejleder

Hovedvejlederen er ansvarlig for uddannelsesvejledningen, feedback, evaluering af kompetencer samt karrierevejledning. Hovedvejlederen er den samme igennem hele ansættelsen - også ved sektorskift. Dette betyder, at hovedvejlederen lærer uddannelseslægen at kende og har overblik over hele forløbet, læringsmuligheder og udfordringer. I de enkelte sektorer er der en uddannelsesansvarlig speciallæge, som sammen med sektorchefen allokere dig til ambulatoriet og operationsgang. Den daglige vejledning, feedback, supervision og kompetencevurdering i Uddannelseslaege.dk foregår i de enkelte sektorer ved de kliniske vejledere - ved operationerne, i ambulatoriet, på stuegang eller i forbindelse med konferencer.

En hovedhjørnestein i læringsmetoderne er mesterlære samt brug af pædagogiske redskaber som operationslister, kompetencekort, OSATS-skemaer, case baseret feedback og evaluering samt MiniCex ved f.eks. stuegang, traumemodtagelse og ambulatorium. Afdelingen følger anvisningerne i DOS's [uddannelsesmanual](#). [Uddannelsesmanual-Speciallaegeuddannelsen-i-Ortopaedisk-Kirurgi-CG-ny-master-24\\_2.pdf](#)

### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Vagtarbejde.

Introduktionslægerne indgår i mellemvagten, som er et fælles vagtlag for introduktions- og [hoveduddannelseslæger i fase I og II](#). Vagtlaget består af 4 I-læger og 10 - 12 HU-læger. Der forefindes en funktionsbeskrivelse for mellemvagten. Vagtholdet består af mellemvagt (delt 24 timers vagt), traumevagt (delt 24 timers vagt v/ speciallæge), ortovagt (8 – 21 i weekender og 15-21 i hverdage v/ speciallæge) og rygvagt v/ speciallæge i rygortopædi eller neurokirurgi. Alle vagthavende læger har tilstedeværelsesvagt undtaget rygvagten. Vagtarbejdet foregår i et samarbejde mellem lægerne i vagtholdet, hvor man tager udgangspunkt i vagtholdets kompetencer og mellemvagtens læringsbehov. Traumevagten er leder af vagtholdet. Det akutte arbejde i aften- nattevagten planlægges ved overdragelseskonference ved vagtskifte. Der henvises til funktionsbeskrivelsen for vagtarbejdet for mellemvagter.

### Skadestuearbejde.

Mellemvagterne i ortopædkirurgisk afdeling har faste skadestuefunktioner hver tirsdag, onsdag og torsdag i dagtid, hvor man møder i akut afdelingen kl. 8. Der er ca. 2 til 3

skadestuedage om måneden pr læge. I skadestuen har man udover rollen som medicinsk ekspert rollerne som underviser, samarbejde og kommunikator i forhold til KBU-læger og plejepersonalet. De ortopædkirurgiske speciallæger i skadestuen har kompetence til at foretage kompetencegodkendelse i uddannelseslæge.dk

### Sektorarbejde

Alle læger er allokeret til en bestemt sektor. På baggrund af målbeskrivelsen allokeres introduktionslægerne til 4 forskellige sektorer af 2 - 4 måneders varighed. Alle introduktionslæger bliver allokeret til traume, hånd, infektion og idræt sektor. Det er kun den uddannelsesansvarlige overlæge, der kan allokere til sektorerne, da denne har et overblik over allokeringen for alle uddannelseslæger og indblik i hvor den bedste læring opnås. Ved ansættelsens start foreligger der en plan for sektorallokeringen. Det tilstræbes, at introduktionslægen som minimum får 12 sektordage pr. måned.

### Arbejdstilrettelæggelsen

Afdelingen anvender programmet *Funktionsplan* til arbejdstilrettelæggelse og løn. Alle læger indføres i et skema af skemalægger og de relevante sektors skemalægger, hvor det fremgår hvilken sektor man er allokeret til, og hvilke funktioner man har (vagt, amb, op, dagkir, fri, ferie, sygdom, stregdag, m.m.). Skemalæggeren sørger for at normtimetallet på en arbejdsuge på 37 timer overholdes ved planlægningen, men det er den enkeltes medansvar at holde øje med at timetallet passer for hver normperiode (16 uger), hvilket man selv kan følge med i på *Funktionsplan*. Arbejdsplanen tilrettelægges 3 måneder frem.

### 1.2 Uddannelsesplanlægning

Det er UAO, som planlægger sektorallokeringen og har udpeget hovedvejleder og som foretager den overordnede supervision af uddannelsesforløbet. Uddannelsesforløbet planlægges med hovedvejleder og det er ved vejledningssamtaler, at der kan foretages justeringer. Det er de enkelte sektorer, som planlægger forløbet i sektoren med allokering til ambulatoriet, stuegang, operationsgang m.v.

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i vejledning, supervision og kompetencevurdering. HU- og speciallæger kan godkende kompetencer i uddannelseslæge.dk.

Som introduktionslæge vil din uddannelse være delt mellem tre overordnede funktioner: Ophold i en skadestuefunktion og vagtfunktion. I fagområderne vil du blive uddannet inden for operationsgang, ambulatorium samt stuegang.

Det fremgår af målbeskrivelsen og fagkataloget for den ortopædkirurgiske uddannelse hvad det forventes, at en færdiguddannet speciallæge i ortopædkirurgi skal kunne håndtere, samt på hvilke niveau A, B eller C. For introduktionsuddannelsen vil læringen i den medicinske

ekspert rolle være centreret omkring akutte problemstillinger - traumer og infektioner - samt artroskopi af knæ, hvor man introduceres til alle aspekter af patientforløbene fra modtagelse, diagnostik, planlægning, samarbejde, kommunikation, operationsplanlægning, vagtoverlevering, smertebehandling, stuegang, ambulatoriefunktioner og udskrivelse. Dette afspejles i kompetencekortene.

Kompetencekortene og fagkataloget findes på DOS's hjemmeside. [Uddannelse – DOS \(ortopaedi.dk\)](http://uddannelse-dos.ortopaedi.dk)

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

#### Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af en mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med en mere erfaren læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Når kompetencevurdering er gennemført, får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp hos en mere erfaren læge.

#### Stuegangsfunktionen

Ortopædkirurgiske patienter vil være indlagt på sengeafsnit 2 (AKUT 2) i akut afdelingen, i et sengeafsnit på ortopædkirurgisk afdeling (SA 2-3) eller i sengeafsnit på Børn og Unge (BU2). I Akut Afdelingen er der typisk indlagt ortopædkirurgiske patienter, hvor der forventes kortvarig indlæggelse eller diagnostisk uafklarede patienter og I-lægerne vil hovedsageligt have stuegangsfunktion her i forbindelse med vagt. På sengeafdelingerne er der indlagt operationspatienter, og her er det lægerne i de respektive sektorer, som er ansvarlige for stuegang. Typisk vil den opererende læge være ansvarlig for stuegang.

Sektorerne forventes eftermiddagsstuegang før vagt tid for at minimere stuegang i vagt.

Aftenstuegang aftales ved planlægningsmødet for vagtholdet kl. 15.00. Det er opererende læger og lægelige assistenter til operationerne, som er ansvarlig for at tilse operationspatienter og eventuelle problempatienter, inden man har fri om eftermiddagen. Kompetencevurdering foretages med fordel ud fra MiniCex skema eller kompetencekort og eventuelt med inddragelse af sygeplejerske.

#### Operationsgangen

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved at uddannelseslægen opererer sammen med mere erfaren kollega. I starten udføres indgrebet af den erfarne kollega med forklaring til uddannelseslægen. Uddannelseslægen overtager dele eller hele operationen efter behørig oplæring og kompetencevurderes, når uddannelseslægen er klar til dette. Afdelingen anbefaler, at der anvendes BOGERD redskabet umiddelbart forud for en superviseret operation, og at der følges op med OSATS skema som formativt evalueringsredskab umiddelbart efter operationen. OSATS skemaer forefindes på Op-Nord, hvor de akutte operationer udføres.



### Akut afdelingen (skadestuen)

Mellemvagterne i ortopædkirurgisk afdeling har fast skadestuefunktion i dagtiden på alle tirsdage, onsdage og torsdage. I skadestuen er det speciallægerne i akut afdelingen, som er ansvarlige for oplæring, vejledning, supervision og feedback. Formelle kompetencevurderinger udføres af kliniske vejleder eller hovedvejleder i ortopædkirurgisk afdeling. Der er dog altid mulighed for at konferere og tilkalde ortopædkirurgisk mellemvagt eller traumevagt/ortovagt. I skadestuen har I-lægen med tiden en stor opgave i oplæring af KBU-læger, og give dem supervision og feedback. Desuden vil oplæring i kommunikation, samarbejde og ledelse af en skadestuefunktion være i fokus. Der er særskilt introduktion til akut afdelingen ved uddannelsesteamet i akut afdelingen.

### Vagtarbejde

Som mellemvagt vil man blive tilkaldt til skadestuen til supervision og rådgivning, indlæggelse af ortopædkirurgiske patienter m.v. Der er indgået en samarbejdsaftale mellem ortopædkirurgisk afdeling og akut afdelingen, hvor overskrifterne er samarbejde, sikre det gode patientforløb og understøtte hinanden i kompetenceudvikling.

### Traumemodtagelse

Mellemvagten er en del af traumeholdet og vil blive tilkaldt til traumer sammen med traumevagten og anæstesihold. Traumevagten er leder af traumemodtagelsen. Efter oplæring er der mulighed for at traumevagten og mellemvagten kan bytte roller, så I-læger prøver at være traumeleder under supervision. Der er udarbejdet MiniCex til traumemodtagelse, som anvendes ad hoc. Der arrangeres løbende Traume Team Træning i akut afdelingen.

### Konference

Afdelingen har fælles morgenkonference og sektorspecifikke lægefaglige- og tværfaglige konferencer. Til morgenkonferencer er der hver tirsdag og torsdag dagens case. Hver onsdag afholdes der uddannelseskonferencer, hvor uddannelseslæger selvstændigt præsenterer oplæg. Alle konferencer har et læringspotentiale, og alle læger har mulighed for at medtage cases, som har læringsmæssig værdi eller hvor der ønskes afklaring. Se under punkt 1.4 om de forskellige konferencer.

### Vagtfunktion

Se pkt. 1. 1. 4.

## 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.

Hvordan foretages kompetencegodkendelse:

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner og læringsmetoder, der er grundlaget for læringen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i [målbeskrivelsen](#). Der er i alt 11 kompetencer, som skal godkendes og disse skal hver især kompetencevurderes 3 gange, hvor den sidste kompetencevurdering er den endelige og summative. Det vil sige, at der i alt skal foretages KV  $11 \times 3 = 33$  gange og det vil sige at der i gennemsnit skal foretages tre kompetencevurderinger pr. måned. Kompetencekortene anvendes til KV. Kompetencevurderingerne foregår i klinikken, hvor det mest ideelle vil være, at KV foretages af supervisor umiddelbart efter at man udført den pågældende kliniske opgave. F.eks. kompetencen *Sengeafsnit - stuegang og udskrivelse, kompetence nr. 8*, udføres efter man har gået stuegang under supervision. Til alle kompetence-kortene hører der en kort *vejledning af formål, ramme, eksempel og fokuspunkter* for det pågældende kompetencekort. Kompetencekortene indeholder alle flere delkompetencer, hvor flere lægeroller er i spil. Det fremgår af kompetencekortet på hvilket niveau fra 1 til 5 kompetencen skal opnås for at kunne blive godkendt. Operative kompetencer – d. v. s. at kompetence nr. 3, 4, og 5 - kan godkendes på niveau 2. Man forventer således ikke at introduktionslægen kan udføre operationerne selvstændigt. En godkendt kompetence registreres i uddannelseslæge.dk.

Hvem kan udføre kompetencevurdering: Alle læger, som er en charge over, kan udføre KV. Hovedvejleder skal foretage opsamling og rådgivning ved vejledersamtalerne, og kan også foretaget kompetencevurderinger, hvis man aftaler dette. Kompetencen smertebehandling kan med fordel varetages af hovedvejleder.

Kompetencer			Lærings- Metoder/arbejds funktion	Kompetencevurde ringsmetode(r) obligatorisk(e)	Anbefalede tidspunkter for KV		
N r.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			1. KV	2. KV	3. KV
1	Diagnostik	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anamnese</li> <li>- Objektiv undersøgelse</li> <li>- Tentativ diagnose</li> <li>- Parakliniske undersøgelser</li> <li>- Plan</li> <li>- Kommunikation</li> <li>- Samlet vurdering</li> </ul> <p>Medicinsk ekspert, Professionel, Samarbejder, Kommunikator</p>	<p>Lærebog Klinisk arbejde Mesterlære Klin. retningslinjer</p> <p>Ambulatorium og skadestue</p>	Kompetencekort: Diagnostik-INTRO	2 mdr	4 mdr	6 mdr
2	Forberedelse af operation	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Stille indikation</li> <li>- Præ-operativ planlægning</li> <li>- Medicins optimering</li> <li>- Patientinformation</li> </ul> <p>Medicinsk ekspert, Kommunikator, Samarbejder, Organisator, Professionel</p>	<p>Lærebøger Litteratur Klinisk arbejde HU-kursus Instruks</p> <p>Ambulatorium og skadestue</p>	Kompetencekort: Operationsforberedelse-INTRO	3 mdr	6 mdr	9 mdr
3	Operation: Hoftefraktur	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Klargøring</li> <li>- Lejrning og afdækning</li> <li>- Tjek ind</li> <li>- Samarbejde</li> <li>- Indgreb</li> <li>- Tjek ud</li> <li>- Postoperativt</li> </ul> <p>Medicinsk ekspert, Kommunikator, Samarbejder, Organisator, Professionel, Sundhedsfremmer</p>	<p>Klinisk Arbejde Mesterlære Instruks Lærebog Simulationstræning</p> <p>Kontor miljø, sengeafdeling og Operationsgang</p>	Kompetencekort: Operation-INTRO OSATS	3 mdr	6 mdr	10 mdr

4	Operation: Artrioskopi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Klargøring</li> <li>- Lejrning og afdækning</li> <li>- Tjek ind</li> <li>- Samarbejde</li> <li>- Indgreb</li> <li>- Tjek ud</li> <li>- Postoperativt</li> </ul> <p>Medicinsk ekspert, Kommunikator, Samarbejder, Organisator, Professionel, Sundhedsfremmer</p>	<p>Klinisk Arbejde Mesterlære klin. retningslinjer Lærebog Simulationstræning</p> <p>Kontor miljø, sengeafdeling og Operatøngang MedSim</p>	<p>Kompetencekort: Operation-INTRO <b>OSATS</b></p>	alle 3 KV foretages mens man er allokeret til idrætssektoren.		
5	Infektionskirurgi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifikation af problematik</li> <li>- Sikring agens og AB-strategi</li> <li>- Præ-operativ plan</li> <li>- Patientinddragelse</li> <li>- Kirurgi</li> <li>- Post-operativ plan</li> </ul> <p>Medicinsk ekspert, Kommunikator, Professionel, Samarbejder</p>	<p>Litteratur Lærebog Klinisk arbejde HU-kursus, klin. retningslinjer Mesterlære</p> <p>Ambulatorium og skadestue sengeafdeling og Operatøngang</p>	<p>Kompetencekort: Infektionskirurgi- INTRO <b>OSATS</b></p>	4. mdr	7. mdr	10. mdr
6	Smertebehandling	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anamnese &amp; smertescor</li> <li>- Akutte smerter</li> <li>- Præparatvalg</li> <li>- Dosering</li> </ul> <p>Kommunikator, Akademiker</p>	<p>Lærebøger Klinisk arbejde Mesterlære Kursus</p> <p>sengeafdeling og skadestue</p>	<p>Kompetencekort: Smertebehandling- INTRO</p>	5. mdr	8. mdr	10. mdr

7	Sengeafsnit - den akutte indlagte patient	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnostisk af akut-opstået sygdom</li> <li>- Primær behandling</li> <li>- Kommunikation og samarbejder</li> </ul> <p>Medicinsk ekspert, Professionel, Samarbejder, Kommunikator, Sundhedsfremmer</p>	<p>Klinisk arbejde i SA og Akut afd. klin. retningslinjer Lærebog</p> <p>sengeafdeling</p>	<p>Kompetencekort: "Sengeafsnit - den akutte patient"-INTRO</p>	2. mdr	4. mdr	11. mdr
8	Sengeafsnit – stuegang og udskrivelse	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Planlægning af stuegang.</li> <li>- Stuegang</li> <li>- Kommunikation og samarbejde</li> <li>- Udskrivelse</li> <li>- Epikrise</li> </ul> <p>Kommunikator, Samarbejder, Professionel, Medicinsk ekspert</p>	<p>Klinisk arbejde, Kommunikationskursus Lærebog klin. retningslinjer Teamtræning</p> <p>sengeafdeling</p>	<p>Kompetencekort: "Sengeafsnit – stuegang og udskrivelse"-INTRO</p>	2. mdr	4. mdr	11. mdr
9	Traumemodtagelse	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Før patientes ankommer</li> <li>- Ved ankomst</li> <li>- Primær gennemgang</li> <li>- Sekundær gennemgang</li> <li>- Afrunding</li> </ul> <p>Leder, Samarbejder, Medicinsk ekspert, Kommunikator</p>	<p>Traumekursus Klinisk arbejde Simulationstræning klin. retningslinjer</p> <p>Traumestue</p>	<p>Kompetencekort: Traumemodtagelse-INTRO</p>	4. mdr	7. mdr	11. mdr

10	Vagtoverlevering	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kommunikation og struktur</li> <li>- Overblik</li> <li>- Klargøring af operationspatienter</li> <li>- Håndtering af patienter i vagten</li> <li>- Ledelse i vagten</li> <li>- Beslutningstagning i vagt</li> </ul> <p>Professionel, Organisator, Samarbejde, Medicinsk ekspert</p>	<p>Klinisk arbejde Mesterlære</p> <p>Operationsgang Morgenkonference</p>	Kompetencekort: Vagtoverlevering-INTRO	2. mdr	6. mdr	9. mdr
11	Ikke-operativ behandling	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Valg af ikke operativ behandling</li> <li>- Information</li> <li>- Bandagering og kropsbåren hjælpemidler</li> <li>- Blokade</li> <li>- Monitorering</li> <li>- Samarbejde med primærsektor</li> </ul> <p>Kommunikator, Sundhedsfremmer, Medicinsk ekspert, Samarbejder</p>	<p>Lærebøger Klinisk arbejde Mesterlære Kursus klin. retningslinjer Lovtekst</p> <p>Ambulatorium Skadestue Stuegang</p>	Kompetencekort: Ikke-operativ behandling-INTRO	4. mdr.	8. mdr.	12. mdr
	360	<ul style="list-style-type: none"> <li>- samarbejde</li> <li>- kommunikation</li> <li>- feedback</li> <li>- leder</li> <li>- stress</li> </ul>	<p>Klinisk arbejde vejleder kursus</p> <p>Vejleder samtaler</p>		6. mdr.		

## 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Herunder er en oversigt over afdelingens konferencer:

- Morgenkonference kl. 8.00 - 8.15 (alle hverdage). Konferencen ledes af den afgående mellemvagt, som præsenterer patienter indlagt gennem sidste døgn. Der forefindes fast dagsorden til konferencen. På konferencen diskuteres faglige problemstillinger
- Dagens Case: Hver tirsdag og torsdag. 5 minutter efter morgenkonference. Planlægges af UKYL.
- Overleveringsmøde for tiltrædende og afgående vagthold kl. 15.00
- Røntgenkonference: Disse er sektorspecifikke. Akut sektoren afholder dagligt røntgenkonference umiddelbart efter morgenkonferencen.
- Traumekonference: dagligt efter morgenkonferencen.
- **Uddannelseskonferencer: onsdag efter morgenkonference.** Præsentation af uddannelseslæge eller speciallæge med efterfølgende diskussion.
- Staffmeeting (2. onsdag i måneden). Lægefagligt møde for alle læger på hele AUH. Der kan være sammenfald mellem uddannelseskonference i afdelingen.
- Sektormøder: se internettet under uddannelse i sektoren eller spørg i sektoren. Oftest tværfaglige møder - f.eks. afholder tumorsektoren konferencer med onkologerne og idrætsskirurgerne med idrætssygeplejersker og fysioterapeuter.
- **Caseundervisning i akut afdelingen:** Når I-lægen har funktion i skadestuen kan I-lægen deltage i akut afdelingens undervisningstilbud og simulationstræning. Spørg om undervisningsplanen i akut afdelingen.
- 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 eller yngre læge møde.
- **3-timers møde:** Afholdes 1 gang om året på alle afdelinger på AUH. 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 speciallægerne: Afholdes 2 - 3 gange årligt, hvor der foretages en struktureret kollegial bedømmelse af uddannelseslægerne.
- Forskningsmøder i forskningsgrupperne: Afholdes månedligt. Spørg professorerne og de forskningsansvarlige i sektorerne. Forskerne inviteres ad hoc til deltagelse i fælleskonferencer eller uddannelseskonferencer i afdelingen.
- Yngre læger møder: afholdes på onsdage om morgenen for alle yngre læger og TR. Alle kan komme med forslag til dagsorden.
- Speciallægemøder: møder for speciallægerne
- Overlægeforum: møde for overlægerne.

### 1.4.1 Undervisning

#### Uddannelseskonferencer

Der afholdes uddannelseskonferencer onsdag morgen 3 - 4 gange om måneden. Disse afholdes umiddelbart efter morgenkonferencen til kl. 9.00. Til disse konferencer kommer uddannelseslæger og speciallægerne med fagligt oplæg. Uddannelsesteamet er planlægger og koordinator af disse konferencer og der udarbejdes halvårslige planer. Oversigten over konferencerne findes på afdelingens intranet og på opslagstavlen i konference lokalet J801. Til de enkelte konferencer vil uddannelseslægen få supervision af en ældre kollega. Oplægget skal typisk tage udgangspunkt i en klinisk problemstilling, utilsigtede hændelser, projekter o.l. og belyses med litteraturgennemgang. Der anvendes typisk slides til præsentationen, og denne skal maks. vare ½ time, så der er mulighed for diskussion og perspektivering/konklusion. Der er i øvrigt helt frie rammer for undervisningsmetoderne. Uddannelsesteamet vil efterfølgende evaluere præsentationen og oplægsholderens formidlingskompetencer.

#### Dagens case.

Tirsdag og torsdag er der i tilknytning til morgenkonferencen præsentation af "dagens case." UKYL udarbejder en halvårlig plan for hvem der skal stå for dagens case. Dagens case varer ca. 5 minutter inkl. diskussion. Alle uddannelseslæger vil have en case præsentation ca. 2 gange månedligt. Der anvendes typisk 3- 5 slides eller video til præsentationen, men igen står det oplægsholderen frit at vælge præsentationsformen.

#### Undervisning af studenter, yngre kolleger (akut afdelingen) og andet personale.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen. Her vil såvel uddannelsesteamet som afdelingens prægraduate lektorer og professorer være til rådighed for råd og vejledning. Endvidere forventer vi, at uddannelseslægen tager del i uddannelse af andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. I akut afdelingen vil du skulle undervise KBU-læger.

### 1.4.2 Kursusdeltagelse

#### Obligatoriske generelle kursus Vejledning.

Under ansættelsen skal uddannelseslægen deltage i det obligatoriske generelle kursus "Vejledning".

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Vejledning	2. halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding, læs mere her: <a href="http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/">http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/</a>



Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at søge om fri i [ØS-oversigt](#) (App på citrix skrivebordet). Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig [vejlederkurset](#). Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til nogle kurser, hvorfor tilmelding bør ske hurtigst muligt. På kurset skal der udarbejdes en skriftlig opgave. Denne opgave tager typisk udgangspunkt i en problemstilling indenfor lægelig videreuddannelse i afdelingen. Ens hovedvejleder eller uddannelsesteamet i afdelingen kan være behjælpelig med valg af emne. Efter kurset skal opgaven præsenteres for uddannelsesteamet og hovedvejleder og ofte vil der være dele af opgaven, som umiddelbart kan anvendes til forbedring af uddannelsen i afdelingen eller hospitalet.

### Kongresser – kurser.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles af den ledende overlæge og ansøgning om fri og refusion af udgifter foretaget på ØS-oversigt. Afdelingen støtter deltagelse i ATLS samt AO-basic kurserne eller tilsvarende.

Alle uddannelseslæger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal foretage en afrapportering fra kurset/konferencen. Det aftales med sin hovedvejleder hvordan, hvornår og for hvem fremlæggningen skal foregå. Det kan f.eks. være en skriftlig præsentation.

Afdelingen støtter præsentation af dit forskningsprojekt på en kongres (f.eks. DOS Kongressen).

### 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Er ikke relevant for introduktionsstilling i ortopædisk kirurgi.

### 1.6 Forskning og udvikling

Under ansættelsen er der mulighed for at deltage i forsknings- og udviklingsarbejde. Afdelingen har 5 professorer, og 5 kliniske lektorer med hver sine forskningsgrupper. Desuden er der forskningsansvarlige og PhD uddannede læger i alle sektorer, som kan vejlede.

Forskningsaktiviteten indenfor klinisk og eksperimentel forskning er høj og er samlet omkring Ortopædkirurgisk Forskningslaboratorium og Klinisk institut for Medicin, Aarhus Universitet. Ortopædkirurgisk Forskningslaboratorium, rummer bl.a. biomekaniske testfaciliteter, et hårdtvævslaboratorium, en billeddiagnostisk enhed med mikro-CT scannere og en QCT scanner, en 3D printer til blødt væv/scaffolds, et klasse 1 cellelaboratorium til håndtering af genmodificeret materiale samt en ny konfokalmikroskopienhed og stamcelleanalyse metoder, samt prøvehåndtering til farmakokinetiske undersøgelser. Der er bredt samarbejde med røntgenafdelingen omkring forskning med billeddannende metoder herunder CT, MR og stereorøntgen. De primære forskningsområder er forskning i antibiotikabehandling og infektion, forbedring af ledproteser, knogleheling og bruskforskning. Heri indgår forskning på kirurgiske metoder,

implantatoverflader, slidpartikler, vækstfaktorer, stamceller og genterapeutiske metoder. Endvidere er der forskningsområder indenfor Idrætsmedicin og idrætstraumatologi, akutmedicin, rygkirurgi, 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 introduktionslægen under sin ansættelse i afdelingen engageres i forskningen og indgår i forfatterskab til publikation(er) (oral, poster, video etc.). 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 incl. Mikrodialysegruppen og AutoRSA gruppen)

<https://clin.au.dk/forskning/laegefaglige-specialer/ortopaedkirurgi/>

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

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

### 1.7 Anbefalet litteratur (af DOS)

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Nedenfor er angivet en oversigt over litteratur, som uddannelseslægen forventes at orientere sig i. Adgang til litteraturen fås gennem [www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com).

Afdelingens og skadestuens kliniske retningslinjer (e-dok).

Ortopædisk Kirurgi (FADL's forlag. Editor: Otto Sneppen, Cody Bünger, Ivan Hvid)

Surgical Exposures in Orthopaedics. (Lippincott Williams and Wilkins. Editor: Stanley Hoppenfeld, Piet deBoer).

Campbell's Operative Orthopaedics. (Mosby. Editor: S. Terry Canale)

Rockwood and Green's Fractures in Adults (Lippincott Williams and Wilkins. Editor: Bucholz, Heckman, Court-Brown)

Rockwood and Wilkin's Fractures In Children (Lippincott Williams and Wilkins. Editor: Beaty, Kasser)

Handkirurgi – en introduktion, Göran Lundborg, Studentertiliteratur, Lund

### ATLS student course manual.

ATLS bogen, som anvendes på ATLS kursus. Bogen gives i forbindelse med ATLS kurset, men kan formentlig lånes af læger på afdelingen, som allerede har været på kursus. Den seneste version (8. edition) er rigt illustreret og let læselig. Bogen fokuserer på initiale traume-modtagelse og kendskab til indholdet vil lette kommunikationen med øvrige deltagere i traume-modtagelse.

## Hjemmesider.

<http://www.ortopaedi.dk> Hjemmeside for Dansk Ortopædisk Selskab, hvor man bl.a. finder

- nyt om kurser og kongresser.
- Uddannelsesudvalgets nyttige information om kvalifikation til hoved-uddannelse, log-bøger, operationslister etc.
- links til de forskellige subspecialer under DOS
- de danske reference-programmer (Colles-fraktur, hoftenær fraktur, total hofte-alloplastik)

<http://dot.ortopaedi.dk/>

- Hjemmeside for Dansk Ortopædisk Traumeselskab. Under undervisning kan findes tidligere DOT mini-symposier med nyttige tips and tricks omkring bl.a. marvsømning, ankel-frakturer etc.

<https://www.aofoundation.org/>

<https://www.efort.org/>

## 2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på <https://uddannelseslaege.dk/> – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på SSTs hjemmeside (<https://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegershttps://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapport/videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter>).

Der henvises desuden til nedenstående link for yderligere information:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

## 3. Nyttige kontakter

Postgraduat klinisk lektor for ortopædkirurgi

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for [Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser](#)

Specialeselskabets hjemmeside

[www.ortopaedi.dk](http://www.ortopaedi.dk)

Sundhedsstyrelsen

[www.sst.dk](http://www.sst.dk) - [Den lægelige videreuddannelse](#)

Region Midtjyllands sekretariat for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)

## Andre

Lægeforeningens karriererådgivning: <https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger>

Karriereværket: <https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog>