

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i Ortopædkirurgi.

*Ortopædkirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Randers
2014 (Målbeskrivelsen)*

Godkendt den 13.09.2019 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 Ortopædkirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Randers. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til den afdeling 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 ([Link til aktuelle målbeskrivelse, SST](#)).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Første ansættelse.....	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
Ambulatorie.....	7
Stuegang.....	7
Skadestue/vagt	8
Konferencedeltagelse, undervisning og vejledning	8
Operationer	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	15
1.4.1 Undervisning.....	16
1.4.2 Kursusdeltagelse	16
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	16
1.6 Forskning og udvikling.....	16
1.7 Anbefalet litteratur	16
Hald, T., Stadil, F. Kirurgisk Kompendium I-II. 2. udgave, 1996. Nyt Nordisk Forlag.....	16
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	17
2.1 Inspektorrapporter	17
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	17
3. Nyttige kontakter	18

4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	19
4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	21
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	21
4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	21

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse Introduktionsstilling
Ansættelsessted Ortopædkirurgisk Afdeling, RH Randers
Varighed (12 mdr.)
Side 6

1. Første ansættelse

Ansættelsessted Ortopædkirurgisk Afdeling, RH Randers, 12 mdr.,

1.1 Præsentation af afdelingen

Fakta om afdelingen fremgår af:

<http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/uddannelsesgivende-afdelinger/ortopadkirurgisk-afdeling/#Fakta>

Ortopædkirurgisk Afdeling på Regionshospitalet Randers er en af de større afdelinger i regionen. Der er ca. 30 læger ansat fordelt på overlæger, afdelingslæger og læger i introduktions- og hoveduddannelse samt klinisk basisuddannelse. Afdelingen har hovedfunktion indenfor hofte- og knæalloplastik, traumatologi, skulder-/albuekirurgi, idrætstraumatologi og skopisk kirurgi, håndkirurgi, fodkirurgi samt børneortopædi. Til hvert interesseområde er der allokeret en eller flere overlæger og afdelingslæger / 1.reservelæger. Skulder- og fodkirurgi er en regionsfunktion.

Administrativt er afdelingen sammenlagt med operation og intensiv. Afdelingsledelsen består af en ledende overlæge fra hvert speciale foruden en oversygeplejerske.

Afdelingen deltager i den kliniske del af studenterundervisning med Århus Universitet og dertil er knyttet kliniske lektorer.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 4-5 dage. Introduktionsprogrammet bliver tilsendt før din tiltrædelse på mail.

Se evt.

<http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/uddannelsesgivende-afdelinger/ortopadkirurgisk-afdeling/#Intro>

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 4) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

Afdelingen har en uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) og en uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL), som sammen varetager planlægning, koordinering og udvikling af den lægelige videreuddannelse i afdelingen.

Alle uddannelseslæger vil have en hovedvejleder tilknyttet.

Organiseringen af den lægelige videreuddannelse er også beskrevet på

<http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/uddannelsesgivende-afdelinger/ortopadkirurgisk-afdeling/#Organisering>

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle obligatoriske uddannelsessamtaler (introduktions-, justerings- og slutsamtale) afholdes med din hovedvejleder. Hovedvejlederen er ansvarlig for at planlægge den første vejledersamtale

(introduktionssamtalen), det bestræbes at denne afholdes inden for de første 14 dage på afdelingen.

Hovedvejlederen er en kollega i fase 1 eller 3 i hoveduddannelsen eller med højere charge.

I forbindelse med samtalerne vil der blive givet karrierevejledning. Du skal selv lave en skriftlig personlig

karriereplan. Hovedvejleder og du er i fællesskab også ansvarlig for udarbejdelse af en individuel

uddannelsesplan. Uddannelsesplanen skal løbende ajourføres. En kopi af uddannelsesplanen sendes til den uddannelsesansvarlige overlæge.

Din hovedvejleder dokumenterer samtalerne ved hjælp af hospitalets vejledningsskabeloner, som både du, din hovedvejleder og den uddannelsesansvarlige overlæge bagefter underskriver.

Der træffes endvidere aftaler vedrørende din supervision, undervisning, kurser, videnskabelige aktiviteter og de efterfølgende samtaler.

I forbindelse med vejledningssamtalerne godkender din hovedvejleder de obligatoriske kompetencer i Logbog.net, efterhånden som du har erhvervet dem. UAO eller UKYL kan dog også godkende.

Der skal desuden gennemføres en 360 graders evaluering efter 6 måneder for yderligere at vurdere dine kompetencer som samarbejder/administrator/organisator, kommunikator og professionel. Denne evaluering er ikke tæt knyttet på en specifik funktion, men gennemføres som en bred kompetencevurdering på afdelingen.

I sidste måned af ansættelsen skal du aftale tidspunkt for afholdelse af din slutevalueringssamtale. I forbindelse med slutevalueringssamtalen skal hovedvejleder gennemgå dit CV med dig, samt sikre, at du har gennemført evaluering af dit uddannelsesforløb i afdelingen i Evaluer.dk.

Regionshospitalet Randers har egne fælles skabeloner til gennemførelse af uddannelsessamtaler og udarbejdelse af uddannelsesplan, karriereplan og CV. Disse findes på hospitalets hjemmeside:

<http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/vejledningssamtaler/>

På Regionshospitalet Randers er der på hospitalsniveau aftalt en fast samtalestruktur. Skabeloner til vejledningssamtaler samt beskrivelse af organiseringen heraf finder du via ovenstående link.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdelingen er sektorinddelt som anført, og har en stor traumatologisk aktivitet. På sengeafdelingen vil du deltage i stuegang. Du vil ofte blive allokert til operationer og få selvstændig leje til chirurgica minor efter oplæring. Du vil få dit eget ambulatorium superviseret af speciallæge samt skadestuearbejde 3 gange om ugen superviseret af speciallæge. Dine opgaver som Intro-læge er nærmere beskrevet under punkt 1.2.1 Der er 24 timers tilstedeværelsesvagt på bagvagtsniveau. Supervision vil derfor være tilgængeligt døgnet rundt om nødvendigt. Patientklientellet er et meget bredt udsnit af patienter med lidelser i bevægeapparat (kronisk og akut).

Der foreligger en arbejdsplan med varierende antal vagter.

Der arbejdes i 3 holdsdrift: dagvagt 7.45-15.00, aftenvagt 15.00-23.00 og nattevagt til efter morgenkonference. I dag/aftentid er der altid 2 læger i skadestuen.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering.

Oplæring, supervision og kompetencevurdering i dine konkrete arbejdsfunktioner er beskrevet nedenfor.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Som Introlæge er dine væsentlige arbejdsfunktioner i afdelingen:

Ambulatorie

Ambulatoriefunktionen består primært af kontrol af patienter henvist fra skadestuen eller som opfølgning på operation. Det kan også dreje sig om nyhenviste til vurdering for operation for chirurgica minor. Denne del er superviseret af speciallæge. Du skal sikre, at patienten inddrages i behandlingsplan, vurdere behov for hjælp, inddrage og anvende klar kommunikation med øvrigt ambulatoriepersonale samt lave en klar og fyldestgørende plan for evt. yderligere behandling og opfølgning. Du introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet og din oplæring foregår efter mesterlære-princippet indtil selvstændigt niveau hele tiden med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge.

Kompetencevurderingen foregår som struktureret, klinisk observation.

Stuegang

Det er planlagt, at stuegangen på de første patienter sker under supervision – og når du er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge eller læge i hoveduddannelse i samarbejde med sygeplejerske, som deltager i stuegangen. Der afsættes altid tid til gennemgang af patienterne på stuegangen.

Kompetencevurderingen foregår med Mini Cex.

Skadestue/vagt

Patienter kommer til skadestuen via hospitalsvisitation, egen læge eller som uvisiterede henvendelser med akutte bevægsapparatsskader, øjenskader mv. Funktionen består i anamnese, obj us, viderehenvielse til relevante parakliniske us fx rtx, konferering med andre specialer fx neurokirurgi, og herefter tage stilling til behandling og videre forløb. Du har desuden ansvar for indlæggelser fra skadestuen - i begyndelsen efter aftale med bagvagt. Arbejdet består endvidere i tilkald til dårlige ptt på sengeafdelingen, op-assistance Afhængig af erfaring gives 1-5 følgevagter i løbet af de første 14 dage. Det tilstræbes at der altid er to læger til stede, hvor den ene er mere erfaren end den anden og kan fungere som ad hoc vejleder. I dagtid er der en skadestueoverlæge til stede, som kan supervisere og kompetencevurdere. Kompetencevurderingen foregår som struktureret klinisk observation.

Konferencedeltagelse, undervisning og vejledning

Uanset hvilken af de ovenstående arbejdsfunktioner du varetager, deltager du så vidt muligt i alle relevante konferencer og undervisninger på afdelingen.

Hver dag er der morgenkonference, hvor alle indlagte ptt, gennemgås inkl. redegørelse for planer, op-indikationer. To gange om ugen er der dagens case jf 2-måneders plan.

Hver hverdag umiddelbart efter afdelingens morgenkonference er der radiologisk konference. Der er en radiolog og det afgående vagthold tilstede samt skadestueoverlægen. Alle røntgenbilleder fra de sidste 24 timer bliver gennemgået. Konferencen har en meget høj læringsværdi.

Efter konferencerne får du feedback og supervision på udvalgte patientforløb, oplæg eller dagens case.

En gang om ugen er der undervisning for alle afdelingens læger.

Derudover deltager du i vejledning og supervision af afdelingens medicinstuderende og praktikanter.

Operationer

Som Intro læge vil du som tidligere anført blive allokeret til operationsgangen som assistent og senere efter oplæring selvstændig operation under supervision. Ligeledes operationer i ovenanførte chirurgica minor.

Kompetencevurdering foregår med OSATS samt struktureret klinisk observation.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele intro-lægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. En oversigt over nedenstående kompetencevurderingsskemaer (~~KV 1-16~~) finder du her Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik.

Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence
Generelt					
1	Skal kunne aseptisk procedure, operations-afdækning, bandagerings- og sutur-teknik, eks. ved knæartroskopi og hofteosteosyntese	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagtfunktion, OP	Struktureret klinisk observation(OSATS).K1, K4	1. halvår
2	Behandling af akutte sår	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagtfunktion, OP	Struktureret patientgennemgang, gennemgang af skadejournaler K7	1. halvår
3	Skal kunne redegøre for indikationer for billeddiagnostik: Rtg, CT, UL og MR	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagtfunktion, ambulatorie, sektor	Struktureret patientgennemgang K7	1. halvår
4	Redegøre for hyppigste postoperative komplikationer og iværksætte udredning og behandling a. infektion i sår b. DVT c. kompartmentsyndrom d. blødning/shock/sepsis e. pareser	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagtfunktion, stuegang, ambulatorie, OP	Struktureret patientgennemgang K7	1. halvår
5	Skal kunne vurdere præoperative parakliniske undersøgelser med henblik på anæstesiologisk tilsyn	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagtfunktion, ambulatorie, stuegang, OP	Struktureret patientgennemgang K7	1. halvår
6	Skal kunne aspekter af smertebehandling	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagtfunktion, ambulatorie, stuegang, OP	K7	1. halvår

Traumatologi					
7	Alment: Skal kunne modtage og indlede primær behandling af den tilskadekomne patient, redegøre for primær og sekundær gennemgang, GCS score	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagtfunktion, kursus	Struktureret klinisk observation K3	2. halvår
8	Skal kunne diagnosticere, primært behandle og visitere distorsioner, a.ligamentskader og b. luksationer a. MCL, ACL, ulnar collateral ligament, ankel b. skulder, AC-led, albue, fingerled, patella.	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret patientgennemgang med fokus på behandlingsstrategier. K5, K7	2. halvår
9	Skal kunne diagnosticere og behandle patienter med hoftenære femurfrakturer, f.eks. a. collum femoris fraktur, garden1+2 b. pertrokantær fraktur, stabile typer til DHS c. osteosyntese af min. 5 hoftenære frakturer	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagtfunktion, OP, stuegang	Struktureret klinisk observation. K1,K8	1. halvår
10	Skal kunne redegøre for diagnostik og behandlingsstrategi for de hyppigst forekomne frakturer. a. collum chirurgicum fraktur b. antebrachium fraktur c. Colles fraktur d. os scaphoideum fraktur e. kompressionsfraktur. ryg f. hoftenær fraktur. g. malleol fraktur. h. olecranon fraktur i. clavikel fraktur j. finger fraktur	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagtfunktion, ambulatorie, OP	Dialog over logbogs-optegnelser K2, K7	1. halvår
11	Skal kunne foretage konservativ behandling og lukket reponering af distal antebrachium fraktur (inkl. Colles)	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret patientgennemgang K7	1. halvår

12	Skal kunne diagnosticere muskel-, sene-, kar- og nervelæsioner a. differentialdiagnostik hos skadestuept. og redegørelse med baggrund i anatomisk gennemgang. b. ex: extensor og flexorsenelæsion fingre, rotatorcuff og akilles sener, a. radialis, n. ulnaris/n. peroneus – og følger efter luxationer.	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagtfunktion, ambulatorie	Struktureret patientgennemgang K7	1. halvår
13	Skal kunne modtage og iværksætte primær behandling og udredning af multitraumatiseret eller svært tilskadekommet patient (herunder patient med kranietraume)	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagtfunktion, kursus	Struktureret patientgennemgang K3,K7	2. halvår
Infektioner og andre					
14	Skal kunne diagnosticere de hyppigste ledinfektioner herunder kunne foretage ledpunktur a. ex: knæled (punktur, behandlingsstrategi, visitation)	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagtfunktion, ambulatorie, OP	Struktureret klinisk observation.. Dialog over logbogsoptegninger. K4	1. halvår
15	Skal kunne diagnosticere infektioner i bløddele og Først, behandle subkutan absces, diskutere anvendelse af UL, Midt CT, RTG.	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Vagtfunktion, ambulatorie, stuegang	Dialog over logbogsop- tegnelser. Gennemgang af skadesjournaler. K7	1. halvår
16	Skal kunne diagnosticere de hyppigste, ikke-traumatisk betingede lidelser i bevægeapparatet: Bursit, traktionstendinit, akut nervekompression og ekstremitets iskæmi	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Ambulatorie, vagtfunktion	Dialog over logbogsop- tegnelser. K7	2. halvår
17	Skal kunne foretage diagnostisk del af knæledsartroskopi under supervision.	Medicinsk ekspert/lægefaglig	OP	Struktureret klinisk obser- vation K4, K8	2. halvår
Kommunikator					
18	Skal kunne etablere kontakt og kommunikere med patient og pårørende på et niveau og i en detaljeringsgrad som er tilpasset den enkelte patient	kommunikator	Ambulatorie, stuegang, vagt- funktion	360 graders feedback K6	2. halvår

19	Skal kunne informere patienter og pårørende om behandlings-procedurer vedrørende forventelig effekt, forløb, mulige bivirkninger/komplikationer	kommunikator	Ambulatorie, stuegang, vagt-funktion	360 graders feedback K6	2. halvår
20	Skal kunne informere pårørende om dødsfald, herunder regler for obduktion og om mulighed for organdonation	kommunikator	Stuegang, vagt-funktion	360 graders feedback K6	2. halvår
21	Skal kunne etablere kontakt med kolleger, andet sundhedspersonale og øvrige samarbejdspartnere, herunder kommunikation i team	kommunikator	Ambulatorie, stuegang, vagt-funktion, OP	360 graders feedback. K1, K6, K8	2. halvår
22	Skal kunne undervise og vejlede kolleger, andre personalegrupper og medicin-studerende	kommunikator	Vagt-funktion, stuegang, ambula-torie	360 graders feedback. K6,	2. halvår
23	Skal kunne fremlægge case, instruks el. lign.samt kunne afrapportere sufficient efter vagt	kommunikator	Vagt-funktion, konference	Rapport over patientforløb K7	1. halvår
24	Skal kunne demonstrere entydig journalføring og fyldestgørende epikrise	kommunikator	Alle funktioner	K6+K7	1. halvår
Samarbejder					
25	Skal kunne samarbejde med patient med henblik på stuegang, og klinisk arbejde udfærdigelse og effektivering af behandlings- og genoptræningsplaner	Samarbejder	Stuegang, ambulatorie, vagt-funktion	360 gr. feedback K6	2. halvår
26	Skal kunne samarbejde med kolleger og andet sundhedspersonale/praktiserende læger med henblik på udfærdigelse og effektivering af behandlingsplaner	samarbejder	Alle funktioner	360 gr. feedback K6	2. halvår
Leder / administrator / organisator					
27	Skal kunne prioritere egen tid og egne ressourcer	Leder / administrator / organisator	Alle funktioner	Godkendt kursus, dialog over logbog, 360 graders feedback K6	2. halvår

28	Skal kunne varetage lederrollen i mindre behandlingsteams i skadestuen og på operationsgangen	Leder / administrator / organisator	OP, vagtfunktion, kursus	Godkendt kursus, 360 graders feedback K1,K8,K6	2. halvår
29	Skal kunne prioritere og administrere egen uddannelse	Leder / administrator / organisator	Kursus, individuel uddannelsesplan	Godkendt kursus, dialog over logbog	1. halvår
30	Skal kunne udfærdige attester Simple forsikrings, sociale og politiattester	Leder / administrator / organisator	Ambulatorie, stuegang, vagtfunktion	Dialog over logbogsop-tegninger Gennemgang af attester	2. halvår
31	Skal kunne redegøre for sundhedsvæsenets opbygning, økonomiske samarbejde styringsforhold og forvaltningsmæssige og organisatoriske forhold.	Leder / administrator / organisator	Alle funktioner	Dialog over logbog	2. halvår
Sundhedsfremmer					
32	Skal kunne oplyse om profylakse i forhold til arbejds- og fritidsulykker	Sundhedsfremmer	Vagtfunktion, ambulatorie, stue-gang	Dialog over logbogsop-tegninger, Struktureret patientgennemgang K7	1. halvår
33	Skal kunne informere om profylaktiske tiltag (rygeophør, alkohol, osteoporose mm)	Sundhedsfremmer	Vagtfunktion, ambulatorie, stue-gang	K7	1. halvår
34	Skal kunne oplyse om risikofaktorer for komplikation ved operation, herunder infektion, blødning Kar/nerveskader, og deres relevans samt hyppighed	sundhedsfremmer	Vagtfunktion, ambulatorie, stue-gang	Struktureret patientgennemgang K7	1. halvår
Akademiker / forsker og underviser					
35	Ved selvstudier kunne erhverve seneste faglig viden, søge i databaser (PubMed)	Akademiker / forsker og underviser	selvstudie	Dialog over logbog og patientforløb	1. halvår
36	Skal under supervision kunne formulere videnskabelig baseret hypotese og udarbejde projektprotokol og evt. gennemføre videnskabeligt studie	Akademiker / forsker og underviser	Dialog med forskningsansvarlig	Kollegial bedømmelse, vurdering af gennemført opgave, journal audit	2. halvår
37	Skal kunne erkende kliniske problemstillinger og foreslå løsning herpå vedr. emner i målbeskrivelsen	Akademiker / forsker og underviser	Alle funktioner	Dialog over logbogsop-tegninger	2. halvår

38	Skal kunne varetage uddannelsesfunktion overfor kolleger, andre faggrupper og patienter	Akademiker / forsker og underviser	Alle funktioner	Dialog over logbogsoptegnelser, 360 graders feedback K6	2. halvår
Professionel					
39	Skal kunne etablere, fastholde og afslutte en professionel relation til patienter og pårørende	Professionel	Alle funktioner	360 graders feedback. K6	2. halvår
40	Skal kunne praktisere lægelig adfærd i overensstemmelse med lægelovens faglige og etiske regelsæt	Professionel	Alle funktioner	360 graders feedback. K6	2. halvår
41	Skal kunne udvise medicinsk ekspertise og omhu i medikolegale sager	Professionel	Alle funktioner	360 gradersfeedback. K6 Gennemgang af evt. klage-sager/procedure ved disse med vejleder	2. halvår
42	Skal kunne erkende egne personlige, faglige og etiske grænser	Professionel	Alle funktioner	360 graders feedback. K6	2. halvår

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer du forventes at deltage i, hvad din rolle på konferencen er – og hvad du kan forvente at lære af deltagelse i konferencen. Yderligere information om mødetidspunkter findes på afdelingens hjemmeside (<http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/uddannelsesgivende-afdelinger/ortopadkirurgisk-afdeling/>), samt gives ved introduktion (afdelingen er i konstant udvikling, derfor kan der forekomme ændringer).

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgen-konference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb Fremlæggelse af case eller oplæg Kommunikation, ledelse og organisering Samarbejde Modtage og give feedback
Torsdags-undervisning	Undervisning ved afdelingens læger, eksterne mv. Speciallægemøde henholdsvis YL-møde: Dels fagligt indhold, dels 7 lægeroller, dels organisatorisk/ administrative opgaver	Torsdage	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Refleksion Ledelse og organisering Kommunikation Samarbejde
Staff meeting		Efter skema		
Røntgen-konference	Gennemgang af gårsdagens røntgenbilleder fra skadestuen	Mandag-Lørdag		

1.4.1 Undervisning

Hver torsdag er der intern undervisning. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver fx fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser, "case of the day" o.l. Uddannelseslægen tager del i oplæring af andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference efter en plan, som den uddannelsesansvarlige overlæge laver i samarbejde med den uddannelseskoordinerende yngre læge.

Staff-meeting, 1 gang hver anden måned. Den overordnede plan for staff-meetings fastlægges af afdelingerne på skift.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i det obligatoriske generelle kursus Vejledning (se herunder).

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

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursets placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til nogle kurser, hvorfor tilmelding bør ske hurtigst muligt

Kongresser – hvis relevant for denne del af uddannelsesforløbet

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af den ledende overlæge.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ikke relevant for stillingen.

1.6 Forskning og udvikling

Der er mulighed for forskning i afdelingen, der er en forskningsansvarlig overlæge. Vi forventer, at der bliver publiceret min. et arbejde i anerkendte tidsskrifter.

1.7 Anbefalet litteratur

Det forventes, at du orienterer dig løbende i afdelingens/sygehusets/regionens gældende instrukser i E-dok og i de relevante nationale retningslinjer, lovgivning mv. desuden anbefales:

Sneppen, O., Bünger, C og Hviid, I. Ortopædisk kirurgi. 5. udgave, 2002. Fagl's Forlag.

Hald, T., Stadil, F. Kirurgisk Kompendium I-II. 2. udgave, 1996. Nyt Nordisk Forlag.

2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside ([Link](#)).

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og i de specialespecifikke uddannelsesudvalg (se nedenfor), og på de enkelte hospitaler, samt på den enkelte afdeling.

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.evaluer.dk, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på 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.

2.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorenes 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. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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. I langt de fleste specialespecifikke uddannelsesudvalg er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

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

² <https://www.sst.dk/da/opgaver/sundhedsvaesen/uddannelse/laeger/inspektorordning>

3. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Ortopædkirurgisk afdeling, Regionshospitalet Randers:

<http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/uddannelsesgivende-afdelinger/ortopadkirurgi/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

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](#)

Karriereværket https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf

4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	<p>UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder.</p> <p>UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen.</p> <p>UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle</p>

		aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").

4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder. Uddannelseslægen og hovedvejleder er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / UAO, samt uddannelseslægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

Det er uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder / tutorlæge at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler. Til brug ved samtalerne er udviklet en app "Vejledning", hvor der er samlet centrale dokumenter og vejledninger til brug under din uddannelse.

4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestations, foregår elektronisk i www.logbog.net. Logbogen findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

Under ansættelse i praksis drøftes problemet i første omgang med tutorlægen, hvorefter det kan drøftes med specialets PKL, hvis der ikke kan findes en løsning i den pågældende praksis.

Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen.