

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i

Ortopædisk kirurgi

Ortopædkirurgisk afdeling,

Hospitalsenheden Midt, Regionshospitalet Viborg

og

Ortopædkirurgisk afdeling, Aalborg 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	10
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	10
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted	25
3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning	26
4. Uddannelsesvejledning	27
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	31
5.1 Evaluer.dk	31
5.2 Inspektorrapporter	31
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	32
6. Nyttige kontakter	33

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
Ortopædkirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Viborg	Ortopædkirurgisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital	Ortopædkirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Viborg
Varighed 18 mdr.	Varighed 12 mdr.	Varighed 18 mdr.
Se skema	Børn, ryg, traume	Se skema

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

Nedenfor findes kort beskrivelse af de ansættelsessteder lægen skal ansættes på i denne del af speciallægeuddannelsen. Beskrivelsen er tilstræbt kort, men kan evt. findes i mere udførlig udgave på ansættelsesstedets hjemmeside ud fra det anførte link.

1. og 3. ansættelse: Ortopædkirurgisk afdeling, Hospitalsenheden Midt, Regionshospitalet Viborg

Ansættelsesstedet generelt

Ortopædkirurgisk afdeling ligger på Regionshospitalet Viborg, som er den ene af de tre matrikler der udgør Hospitalsenheden Midt. Afdelingen arbejder sammen med Regionshospitalet Silkeborg om skulderkirurgi, idet speciallæger fra Viborg fungerer i Silkeborg 2 dage pr. uge.

Afdelingen modtager alle patienter indenfor det ortopædkirurgiske speciale, og varetager behandling af patienter med traumatiske og ikke traumatiske lidelser indenfor bevægeapparatet. Akutoptaget modtages via skadestuen i Viborg og de to sygeplejeledede skadestuer i Silkeborg og Skive. Skadestuerne dér kontakter afdelingens vagthavende for tilrettelæggelse af skadesforløb. Ved modtagelse af traumer bliver afdelingens vagthold kaldt, og fungerer som traumeledere.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Afdelingens aktuelle lægebemanding i Viborg omfatter:

- 1 ledende overlæge
- 11 overenskomstansatte overlæger
- 3 afdelingslæger
- 9 reservelæger

Sengeafsnit:

Afdelingen råder over 32 egne senge.

- T-10-1: Er beliggende på højhusets 10. etage, her ligger traume, fod, hånd og knæ patienter.
- T-10-1: Er beliggende på højhusets 10. etage, her ligger hofte, ryg og skulderpatienter.

HU-lægen forventes at deltage i stuegangen kl 0900, med mindre der ligger andre arbejdsopgaver. I vagten tilses patienter her ved behov.

- A-24: Er et akut observations- og visitationsafsnit beliggende i FAM skadestuen/modtagelsen. Her kan patienterne ligge i op til et døgn.

Afdelingens lægelige funktioner/sektorer:

Alle læger er knyttet til en sektor (et fagområde), men skal også deltage i fællesfunktioner (vagt- og akutfunktioner). Sektioneringen er til dels gennemført i sengeafsnit og sekretariater. Gennem etableringen af sektionering tilstræbes det at give den enkelte patient og personalet større kontinuitet i behandlingsforløbet, at øge behandlingskvaliteten samt at sikre at den enkelte læge har et veldefineret tilhørsforhold i afdelingen. HU- lægen er knyttet til en sektor 6 måneder af gangen. De sektorer det drejer sig om er Hofte og knæalloplastik, Idræt, Hånd, Fod og skulder-albue. De sidste 6 måneder inden man bliver speciallæge er valgfrie. Her kan HU-lægen kan fordybe sig i et subspeciale.

Vagtforhold:

- I dagtiden er der 2 læger (forvagt/mellemvagt) tilknyttet FAM/skadestuen og 2 tilknyttet operationsgangen (mellemvagt og dagbagvagt). Desuden er der 1 Operationsansvarlig overlæge.
- I vagttiden er der i bundet vagt 2 læger tilknyttet FAM/skadestuen frem til kl 18, og derefter 1 læge frem til kl 0800. 1 læge er tilknyttet operationsafdelingen og sengeafsnitene (mellemvagt). Afdelingen har 1 bagvagt i tiden fra 1600-0800. Alle med tilstedeværelsesvagt fraset bagvagt der har boligvagt
- Med henblik på varetagelse af traumefunktionen indgår bagvagten i hele døgnet i det såkaldte traumeteam, der tilkaldes til Akutafdelingen ved melding om svært- eller multi-traumatiserede patienter
- Mellemvagten varetager aftenstuegangen under supervision af bagvagten
- I fase 2 er HU-lægen mellemvagt, dog kan man påregne at fungere som dagbagvagt de sidste 6 mdr af fase 2. Dagbagvagt funktionen giver mulighed for en større grad af supervision i en bagvagts funktion, da den foregår i dagtid. Dagbagvagten passer det akutte operationleje, og modtager traumer og akutte patienter.
- I fase 3 er HU-lægen bagvagt. Det indebærer at ud over dagbagvagtsfunktionen, vil HU-lægen være bagvagt i tiden fra 1600-0800. Der vil være en overlægevagt (bagbagvagt), som kan kontaktes ved behov.

Vagtholdene har en kollektiv forpligtelse overfor opgaverne, bagvagten forventes derfor at have det samlede overblik for behovet for lægelige ressourcer i vagttiden.

Alle afdelingens læger indgår i det såkaldte civile beredskab i katastrofesituationer, hvorfor afdelingen skal have kendskab til lægernes privatadresse og telefonnumre.

Ambulatoriefunktioner:

Ambulatoriefunktionen foregår hovedsageligt i ortopædkirurgisk ambulatorium beliggende i plan 3 i højhuset. Her rådes over 8 konsultationsrum og en operationsstue til patienter i lokalbedøvelse.

HU-lægen vil hyppigst være tilknyttet en sektor, men kan varetage funktionen i skadeambulatoriet, hvor der gøres opfølgning på skadestuepatienter. I konsultationsrummet ved siden af vil der være en klinisk vejleder til stede dagen igennem.

På de dage hvor HU-lægen er i sin sektor vil HU-lægen afvikle sit ambulatorium under supervision af en speciallæge. Her vil patienter inden for sektorens speciale blive forundersøgt og klargjort til operation.

Der udover vil det tilstræbes at HU-lægen ser de patienter, hvor HU-lægen selv har medvirket til operationen.

Operationsafsnit:

- Afdelingens operationsafdeling på 5. sal i højhuset har ugentligt 20 anæstesibetjente operationslejer i dagtiden.
- HU-lægen vil have dage på operationsgangen, enten som mellemvagt, eller som dagbavagti fase 2. I fase 3 vil HU-lægen fungere som dagbavagt på operationsgangen.
- HU-lægen vil have dag på operationsgangen ved sin sektor. Her forgår superviseret oplæring inden for specialet i henhold til målbeskrivelsen
- HU-lægen forventes at møde forberedt til operation. Dette indebærer at HU-lægen har orientert sig om programmet. Har læst på operationsadgang, procedure og efterbehandling. Ofte vil det være muligt at gennemgå operationerne inden på video.

Undervisning

Konferencer:

Formålet med fælles konferencer er at opnå fælles viden om, hvad der rører sig i afdelingen. Her lærer uddannelseslægen at fremlægge patientcases med relevante facts og informationer.

Mødetiden for læger er kl. 8.00 (omklædt). Morgenkonference afholdes kl. 8.00-8.15 i konference-lokalet på plan 2.

Onsdag dog kl. 8.50-9.05 pga. fælles undervisning/møde for alle læger fra 8.00 til 8.50. Konferencen er tværfaglig, med deltagelse af alle tilstedeværende læger og ledende sygeplejersker (repræsentation fra alle afsnit).

Ved konferencen gennemgår den afgående vagthavende det forløbne døgns vigtigste akutte indlæggelser og specielle begivenheder. Formålet er at informere om døgnet. Konferencen har tillige uddannelsesfunktion, idet uddannelseslægen derigennem lærer at fremlægge en patientcase.

Endvidere drøftes dagens aktiviteter og det planlagte operationsprogram.

- Almen røntgenkonference kl. 8.15-8.40. (alle de læger, der har mulighed herfor, forventes at deltage, idet konferencen også har uddannelsesmæssig værdi).
- Skaderøntgenkonference kl. 9.00-9.30. (Operationsansvarlige overlæge sammen med skadevagt).

Alle der har mulighed for at deltage i (de ikke-obligatoriske) konferencer er velkomne ved disse.

Formaliseret undervisning

Onsdag morgen er conference- og mødedag på Regionshospitalet Viborg. Der er mødepligt for alle læger under uddannelse til fælleskonferencerne. Planen for fælleskonferencer fremgår af halvårslige oversigt, som fremsendes til alle afdelingens læger. Afdelingens lægelige uddannelsesteam

planlægger fælleskonferencerne og alle opfordres til at komme med forslag til undervisnings emner og at være aktive ved konferencerne. Emnerne til uddannelseskonferencerne er som hovedregel "klassiske" emner, som f.eks. distale antebrachium frakturer, columna frakturer eller det haltende barn.

Kurser og kongresser

Der skal ansøges om tjenestefrihed på specielle skemaer. Dette skal gøres i god tid og senest seks uger før d. 1. i måneden hvor kurset foregår. Afdelingen lægger stor vægt på at lægerne i afdelingen er aktive, hvorfor der kan forventes bevilget tjenestefrihed til obligatoriske kurser og til aktiviteter hvori man er aktiv. Midlerne til understøttelse af møde- og kursusaktivitet herudover er begrænsede.

Generelt lettes sagsbehandlingen, hvis der før ansøgning udarbejdes et så præcist som muligt budget og desuden vedlægges oplysninger om karakteren af arrangementet.

Forskning

Afdelingen har en forskningsansvarlig overlæge. Såfremt lægen har interesse for forskning på det ortopædkirurgiske felt rettes gerne kontakt til den forskningsansvarlige overlæge.

Afdelingsledelsen skal godkende alle forskningsprojekter (før de iværksættes) og holdes orienteret om publikations- og foredragsvirksomhed.

2. ansættelse: [Ortopædkirurgisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital](#)

Ansættelsesstedet generelt

[Aalborg Universitetshospital](#) varetager højtspecialiserede landsdelsfunktioner, regionsfunktioner samt basissygehusfunktioner – bortset fra udvalgte elektive indgreb.

Ortopædkirurgisk afdeling hører under Hoved-Orto-centret på Aalborg sygehus, mens der er et formelt samarbejde mellem alle ortopædkirurgiske afdelinger i Region Nordjylland (Aalborg sygehus, Sygehus Himmerland (Farsø) og Sygehus Vendsyssel (Hjørring og Frederikshavn) som alle danner en ortopædkirurgisk enhed.

Ortopædkirurgisk Afdeling på Aalborg Universitetshospital er en stor afdeling med ca. 60 ansatte læger, heraf overlæger, afdelingslæger, hoveduddannelses-, introduktions- og KBU-lægestillinger.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse og læringsrammer)

Afdelingen er opdelt i 8 fagområder: Knæ- og Hoftealloplastik, Traumatologi, Skulderalbuekirurgi, Håndkirurgi, Fod-ankelkirurgi, Børne- og Rekonstruktionskirurgi, Rygkirurgi og Artroskopiskkirurgi/Idrætstraumatologi, hvor hvert fagområde har en specialeansvarlig overlæge, som har det overordnede kliniske ansvar. Desuden varetager afdelingen infektions- og tumorkirurgi (-udredning).

Afdelingen har satellitfunktion på Farsø og Dronninglund sygehuse og en del af den uddannelsen vil foregå der.

Desuden er der i Aalborg en stor skadestue. Alle skadestuepatienter er være visiterede enten fra patientens egen læge eller lægevagten. Alligevel forekommer akutte henvendelser via 112 hyppigt. Aalborg sygehus er Trauma Level I center.

Det første halve års ansættelse foregår som mellemvagt uden fast fagområdetilknytning, fordi vagtbelastningen er så stor/medfører så meget fravær, at andet har vist sig uigennemførligt. Man kan regne med ca. 2 dage ugentligt til elektivt arbejde. Det tilgodeser til gengæld hurtig videreudvikling af operative færdigheder og giver stor rutine. Man bliver god til fx behandling af hoftenære frakturer, osteosyntese af ankel- og håndledsbrud og vurdering af akutte problempatienter (septiske sår, ekstremitetsiskæmi o.l.). Bagvagten har tilstedeværelsesvagt, så der er god mulighed for supervision. Med i snit ca. 6 traumemodtagelser/uge er der mulighed for at følge bagvagten til modtagelsen og se proceduren flere gange før man selv kommer i rollen som leder af traumeteamet. Se [instruks for mellemvagt](#). Mellemvagten er 2-delt på dagvagt og aften/nattevagt og er 12 skiftet. På 12 uger er der ca. 20 dagtjenester (8.00 – 15.00), 7 skadestue dagvagter (8.00 – 16.00), 6 skadestue aftenvagter (13.00 – 22.00), 2 weekend-dagvagter (8.00 – 16.00) og 7 aften-nattevagter (15.00 – 9.00).

De vigtigste mellemvagtsfunktioner er således:

Stuegang på afdeling O1 0-2 gange ugentlig. Man indgår i et team af 3 – 5 læger (altid en speciallæge med), som starter med et orienteringsmøde (for-stuegang) om de indlagte patienter. Arbejdsfordeling og supervision aftales.

Operationsgang 0-2 gange ugentligt. Ved operationstavlen aftaler man med hoved- eller klinisk vejleder, hvilke indgreb uddannelseslægen selv udfører og hvilke skal han/hun skal superviseres eller assistere til. Det aftales hvilke indgreb, der skal evalueres efter operation.

Ambulatorium. Kontrol efter osteosyntese af distal radius frakturer, ankelfrakturer, kontrol af håndlæsioner, samt idrætsskader.

Vagtfunktionen. Dagvagt og aftenvagt i skadestuen: behandling af patienter i skadestuen. Aften-nattevagt: arbejdsfordeling aftales med bagvagten. Man går aftenstuegang på ortopædkirurgiske afdelinger, udfører uopsættelige operationer, superviserer forvagten i skadestuen efter kl.22, deltager i superviseret modtagelse af multitraumatiserede patienter.

Det sidste halvår som bagvagt fordeles med 2 måneder på hhv. børneortopædi, rygkirurgi og specialiceret traumatologi. Vagthyppigheden mindskes og arbejdsdag og dermed uddannelse planlægges med subspecialiets læger. Også bagvagten er 2-delt på dagvagt og aften/nattevagt og 12 skiftet. Der vil i snit være ca. 3 dage med elektivt arbejde fordelt på operationsgang, i ambulatorium og på afdeling.

Undervisning

Konferencer

Arbejdsdagen begynder med en fælles morgenkonference, som foregår i røntgenkonferencerum på 1. sal, og som har til formål at afslutte den forudgående vagt med rapport og planlægning af dagens arbejde. Se [instruks for morgenkonference](#). Her foregår meget uformel undervisning.

Formaliseret undervisning:

I semestermånederne er der undervisning for lægerne tirsdag, onsdag og torsdag morgen. Om tirsdagen foregår undervisningen før morgenkonferencen fra 08.00 til 08.40 med deltagelse af alle afdelingens læger. Om onsdagen er undervisningen, som typisk handler om undersøgelsesteknik, i ambulatoriet efter morgenkonferencen forestået af den læge som har mellemvagsambulatoriet, og om torsdagen finder den sted i samme mødelokale som tirsdag men efter morgenkonferencen med deltagelse af alle læger, som ikke skal gå direkte til operationsgang og lignende. Uddannelseskoordinerende yngre læge står for programmet i samarbejde med uddannelsesansvarlige overlæger og ledelse. Her får fagområder og ledelse mulighed for at sætte fokus på specielle emner og

der er også mulighed for at afprøve og få feedback på foredrag. Programmet findes på afdelingens interne fælles "K-drev".

Kurser og kongresser

Ud over frihed til obligatoriske kurser søger afdelingen at støtte evt. andre kurser og kongresdeltagelse – især hvis man selv optræder med foredrag eller posters.

Forskning

Forskningsopgaven, som er en del af hoveduddannelsen, forventes at udgå fra og være påbegyndt (evt. afsluttet) på det primære ansættelsessted, men vi kan tilbyde dig flere forskningsmuligheder. Vi har flere års erfaring med kliniske studier og grundforskning indenfor kirurgisk stressrespons, smertebehandling, bevægeanalyse og knogleheling.

Dine muligheder er at gennemføre:

- ph.d. studie
- retrospektive og prospektive studier
- mindre delprojekter
- litteraturstudier

Vi forsker på internationalt niveau, og vi har en stærk tradition for at anvende metoderne stereorøntgen, bevægeanalyse, smertemåling samt mikrodialyse for at øge vores forståelse for, hvordan sygdomme påvirker kroppen og hvordan vores behandling påvirker sygdommen.

Du kan læse mere om forskningen i Ortopædkirurgien i Region Nordjylland på vores hjemmeside: www.aalborguh.rn.dk/Afsnit-og-ambulatorier/Ortopaedkirurgiske-afdelinger

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](#).

CHECKLISTE

Målnum- mer og kompeten- cemål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder	Kompetencevurde- ringsmetode	Tidspunkt for forventet kompetence- godkendelse (mdr.)		
				1. ansættel- se	2. ansættel- se	3. ansættel- se
				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 indikationsstilling, herunder lovgivning om informeret samtykke	Klinisk arbejde, specialespecifikke kurser	Dialog over porteføljeoptegnelser	18		
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	18		
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	18		
4	Skal kunne diagnosticere, behandle	Klinisk arbejde, spe-	Dialog over porteføl-			48

	og/eller visitere almindeligt forekom- mende, posttraumatiske-, neuromusku- lære-, degenerative- og reumatiske lidel- ser samt osteonekroser i bevægeappara- tet	cialespecifikke kur- ser, konference, selv- studier	jeoptegnelser			
Traumatologi						
5	Skal kunne modtage, foretage triage, primært behandle og visitere den multi- traumatiserede eller svært tilskadekomne patient	Klinisk arbejde, spe- cialespecifikt kursus, selvstudier, simulati- ons-træning	Kompetencekort H1 : Den svært tilskade- komne patient. God- kendt kursus. Trau- me-team træning		Ved udgang af tilknyt- ning til fag- område	
6	Skal kunne vurdere akut abdomen inklusive abdominaltraumer og postoperative abdominale komplikationer , samt indlede initial behandling af disse	Klinisk arbejde, spe- ciale-specifikt kursus	Dialog over porteføl- jeoptegnelser. Kom- petencekort (over patientforløb)		Ved udgang af tilknyt- ning til fag- område	
7	Skal kunne modtage, foretage primær behandling, udføre diagnostik, visitation og transport af patienter med kranie- eller columnatraumer (specielt hos den bevidsthedssvækkede patient)	Klinisk arbejde, spe- ciale-specifikt kursus	Kompetencekort (over patientforløb) Godkendt kursus Dialog over porteføl- jeoptegnelser		Ved udgang af tilknyt- ning til fag- område	
8	Skal kunne diagnosticere, behandle eller visitere almindeligt forekommende distorsioner, ligamentskader, ledscred, muskel- og senelæsioner	Klinisk arbejde, kon- ference, selvstudier	Dialog over porteføl- jeoptegnelser		Ved udgang af tilknyt- ning til fag- område	
9	Skal kunne diagnosticere og visitere sen- følger efter: frakturer (herunder pseu- dartrose), luksationer og ligamentlæsio- ner samt redegøre for indikationsområ- det for behandlingen af knogledefekter og kronisk ledinstabilitet	Klinisk arbejde, kon- ference, specialespe- cifikt kursus, selvstu- dier	Dialog over porteføl- jeoptegnelser God- kendt kursus		Ved udgang af tilknyt- ning til fag- område	
10	Skal kunne diagnosticere, behand-	Klinisk arbejde, kon-	Dialog over porteføl-		Ved udgang	

	le/visitere kar- og nervelæsioner samt nervekompressionssyndromer	ference, specialespecifikt kursus, selvstudier	jeoptegnelser Godkendt kursus		af tilknytning til fagområde	
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		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
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> Hoftefrakturer, femur, crus, ankel og metatarsfrakturer	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, konference, selvstudier	Godkendt kursus Kompetencekort H2 Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
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		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
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 fagområde	
15	Skal kunne anlægge pleuradrænage	Færdighedskursus, klinisk arbejde	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
16	Skal kunne foretage (nød-) tracheostomi	Færdighedskursus	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til fagområde	

Skulder-/albuekirurgi						
17	Skal kunne diagnosticere traumatisk rotatorcufflæsion	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser			Ved udgang af tilknytning til fagområde
18	Skal kunne diagnosticere impingement og redegøre for behandling	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser,			Ved udgang af tilknytning til fagområde
19	Skal kunne foretage delto-pectoral adgang til skulderen	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Kompetencekort H4			Ved udgang af tilknytning til fagområde
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 fagområde
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 fagområde
22	Skal under supervision kunne foretage diagnostisk artroskopi af skulderled	Klinisk arbejde, færdighedslaboratorium	Kompetencekort H3			Ved udgang af tilknytning til fagområde
Håndkirurgi						
23	Skal kunne diagnosticere og behandle akutte ekstensorsenelæsioner	Klinisk arbejde, selvstudier, færdighedslaboratorium, specialespecifikt kursus	Kompetencekort (kirurgisk). Godkendt kursus			Ved udgang af tilknytning til fagområde
24	Skal kunne diagnosticere og <i>primær</i> behandle akutte fleksorsenelæsioner	Klinisk arbejde, selvstudier, færdigheds-	kompetencekort H5 fleksorsenelæsion			Ved udgang af tilknyt-

		laboratorium, specialespecifikt kursus,				ning til fag-område
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			Ved udgang af tilknytning til fag-område
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			Ved udgang af tilknytning til fag-område
27	Skal kunne redegøre for indikation for nervetransplantation og neurombehandling	Selvstudier, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus			Ved udgang af tilknytning til fag-område
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			Ved udgang af tilknytning til fag-område
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			Ved udgang af tilknytning til fag-område
30	Skal kunne redegøre for ergoterapeutiske behandlingsprincipper og metoder	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus			Ved udgang af tilknytning til fag-område
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)			Ved udgang af tilknytning til fag-område

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 fagområde	
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 fagområde	
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 fagområde	
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 fagområde	
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 fagområde	
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 fagområde	
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 fagområde	
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	Ved udgang af tilknytning til fagområde		
40	Skal under supervision kunne udføre primær total hoftealloplastik	Klinisk arbejde, færdighedskursus/laboratorium	Kompetencekort H8 Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til fagområde		
41	Skal kunne diagnosticere og redegøre for tidlige og sene komplikationer efter primær total hoftealloplastik	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til fagområde		
42	Skal kunne redegøre for indikation for revision af hoftealloplastik	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til fagområde		
43	Skal kunne diagnosticere og redegøre for ekstern og intern spring-hofte	Klinisk arbejde, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til fagområde		
44	Skal kunne diagnosticere og redegøre for hofte dysplasi hos voksne	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til fagområde		
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 fagområde		
46	Skal kunne diagnosticere og redegøre for patienter med femoro-acetabular impin-	Klinisk arbejde, konference, specialespe-	Dialog over porteføljeoptegnelser. God-	Ved udgang af tilknyt-		

	gement	cifikt kursus, selvstudier	kendt kursus	ning til fagområde		
47	Skal kunne redegøre for indikation for primær total og uni-compartmental knæalloplastik, synovectomi og knæsnære osteotomier	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus Kompetencekort H7	Ved udgang af tilknytning til fagområde		
48	Skal under supervision kunne foretage total knæalloplastik	Klinisk arbejde, færdighedslaboratorium	Kompetencekort H7 Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til fagområde		
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 fagområde		
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 fagområde		
Idræts traumatologi						
51	Skal kunne diagnosticere de hyppigste overbelastningsskader i bevægeapparatet samt instituere behandling, rehabilitering og instruere i forebyggelse (tendinitis, bursitis, periostitis stressfraktur og kronisk kompartmentsyndrom)	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus, Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til fagområde		
52	Skal kunne udføre diagnostisk artroskopi af knæled samt behandling af menisklæsioner (resektion samt reinsertion), brusk-læsioner samt fjerne frie mus	Klinisk arbejde, færdighedslaboratorium	kompetencekortH9 Menisk læsion. Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til fagområde		
53	Skal kunne diagnosticere årsager til forreste knæsmærter og kende til differentieret behandlingsstrategi	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til fagområde		

		dier		område		
54	Skal kunne diagnosticere kronisk instabilitet i knæleddet og kende indikationer for stabiliserende operation samt have assisteret til forreste korsbåndsrekonstruktion	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til fagområde		
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	Ved udgang af tilknytning til fagområde		
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	Ved udgang af tilknytning til fagområde		
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 fagområde		
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 fagområde		
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 fagområde	
60	Skal kunne diagnosticere og behandle de almindeligt forekommende børnefrakturer og luksationer.	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til fag-	

	Skal kunne diagnosticere og foretage den akutte behandling af osteomyelit samt septisk og aseptisk artrit				område	
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 fagområde	
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 fagområde	
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 fagområde	
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 fagområde	
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 fagområde	
66	Skal kunne redegøre for indikation for ortopædisk behandling af patienter med cerebrale pareser og andre neuromuskulære lidelser	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
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	Klinisk arbejde, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser Kompetencekort H12Underekstremitete	Ved udgang af tilknytning til fagområde		

	bandagist		ts-amputation			
68	Skal kunne diagnosticere og visitere knogle- og bløddelstumorer	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til fagområde		
69	Skal kunne foretage den akutte behandling af infektioner i bløddele, seneskedler, knogler og led, herunder den diabetiske fod	Klinisk arbejde	Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til fagområde		
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	Ved udgang af tilknytning til fagområde		
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	18		
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	18		
73	Skal kunne inddrage patienten i beslutninger vedrørende behandling i den udstrækning de ønsker og magter det.	Klinisk arbejde	360 grader	18		
74	Skal kunne etablere kontakt med kolleger, sundhedspersonale, øvrige samarbejdspartnere og fungere i et team	Klinisk arbejde, konference, tværfaglige projekter	360 grader	18		
75	Skal kunne undervise kolleger, andre personalegrupper og medicinstuderende	Daglig klinisk vejledning, mundtlig præ-	360 grader	18		

		sentation og konfe- rencer.				
76	Skal kunne håndtere vanskelige samtaler	Klinisk arbejde	360 grader	18		
77	Skal kunne udtrykke sig fagligt forståeligt på dansk	Klinisk arbejde, selv- studie	360 grader	18		
Samarbejder						
78	Skal kunne samarbejde med patient med henblik på udfærdigelse og effektivering af behandlingsplaner / patientkompliance	Klinisk arbejde, am- bulatorium.	360 graders evaluering	18		
79	Skal kunne samarbejde med kolleger og andet sundhedspersonale/praktiserende læger med henblik på udfærdigelse og effektivering af behandlingsplaner	Klinisk arbejde, tvær- faglig team/konference	360 graders evaluate- ring. Dialog over por- teføljeoptegnelser	18		
80	Skal kunne erkende og udnytte de per- sonlige og faglige ressourcer og begræn- ninger hos deltagere i tværfaglige teams	Klinisk arbejde, tvær- fagligt team	360 graders evaluering	18		
81	Skal kunne acceptere og respektere tvær- faglige team-medlemmers udsagn og selv bidrage med relevant ortopædkirurgisk ekspertise	Klinisk arbejde, kon- ference, tværfagligt team	360 graders evaluering	18		
Leder og administrator/organisator						
82	Skal kunne prioritere egen tid og egne ressourcer i forhold til at afbalancere pa- tientbehandling, økonomiske aspekter andre aktiviteter	Klinisk arbejde, kur- sus i ledelse, admini- stration og samar- bejde	360 graders evaluate- ring (kompetence- kort)			48
83	Skal kunne varetage lederrollen i behand- lingsteams (operationshold, traumemod- tagelsesteam, etc.)	Klinisk arbejde, kur- sus i ledelse, admini- stration og samar- bejde	360 graders evaluate- ring (kompetence- kort)			48
84	Skal kunne redegøre for organisation, funktion og finansiering af det danske	Kursus i ledelse, ad- ministration og sam-	Godkendt kursus			48

	sundhedssystem på lokalt, regionalt og nationalt plan.	arbejde				
85	Skal kunne prioritere og administrere egen uddannelse, herunder udfærdige personlige uddannelses-plan	Klinisk arbejde, kursus i ledelse, administration og samarbejde	Dialog over porteføljeoptegnelser			48
86	Skal kunne vejlede patienter i henhold til patient-forsikringen og sagsgang ved patient-klager	Kursus i ledelse, administration og samarbejde, selvstudier	Godkendt kursus			48
87	Skal kende principper for udfærdigelse af erklæringer og redegøre for lovgrundlaget herfor	Speciale-specifikt kursus	Godkendt kursus			48
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 portefølje-optegnelse,	18		
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		
90	Skal kunne henvise til og samarbejde med sociale myndigheder og institutioner ud fra gældende sociallovgivning, herunder tavshedspligt og skærpet anmeldelsespligt.	Klinisk arbejde, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser	18		
Akademiker						
91	Skal kritisk kunne vurdere medicinsk litteratur og lægelig praksis i henhold til evi-	Artikel og case præsentation på bag-	Dialog over porteføljeoptegnelser. God-	18		

	dens baseret medicin	grund af review, forskningstrænings kursus, selvstudier	kendt kursus			
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		
93	Skal være fortrolig med almindelige statistiske metoder, kunne udføre simple beregninger og vurdere p-værdi og konfidens-interval	Forskningstrænings kursus	Godkendt kursus			48
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			48
95	Skal kunne formulere en plan for at revidere aktuel viden gennem en systematisk eftersporning i forskningslitteraturen	Forskningstræning, kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus			48
96	Skal kunne sammenfatte resultaterne og formidle disse og problemstillingerne til kolleger og samarbejdspartnere	Forskningstræning	Fremlæggelse af projekt i forum. * Godkendt kursus			48
97	Skal kunne vurdere de organisatoriske, økonomiske og etiske konsekvenser af at ændre praksis gennem udnyttelse af forskningsresultaterne	Forskningstræning, kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus			48
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	18		
99	Skal kunne handle etisk redeligt i forbin-	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus	Godkendt kursus.			48

	delse med palliativ behandling af uhelbredeligt syge samt ved ophør af behandling ved livets afslutning	fagligt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser			
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			48
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			48
102	Skal kunne bidrage med eksempler for kvalitetsudvikling	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse. Godkendt kursus			48

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 undervisningssituationer 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 tidligere 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

Det regionale uddannelsesudvalg 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 Midt, Regionshospitalet Viborg

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Helt overordnet er det sygehusledelsen, der har ansvaret for den lægelige videreuddannelse. På Regionshospitalet Viborg er denne opgave uddelegeret til 2 overlæger – uddannelseskoordinatorerne overlæger (UKO). På Hospitalsenheden Midt (Silkeborg og Viborg) er der et lægeligt videreuddannelsesråd, som arbejder for at fremme, monitorere og koordinere lægelig uddannelse, og som består af alle Uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og, Uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL) fra de to regionshospitalet.

På ortopædkirurgisk afdeling er den ledende overlæge, den uddannelsesansvarlige overlæge (UAO) og den uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL) ansvarlig for den lægelige videreuddannelse. UAO har det overordnede ansvar for introduktions- og hoveduddannelsen og KBU i samarbejde med afdelingens UKYL.

Rammer for uddannelsesvejledning

HU-lægen får tilknyttet en hovedvejleder, som er den samme igennem hele ansættelsen. Vejledningssamtalerne afholdes med hovedvejlederen. Introduktionssamtale afholdes indenfor de første 4 uger af ansættelsen, hvorefter der afholdes justeringssamtaler ved behov. Afsluttende vejleder-samtale 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 kan vejleder booke tid til dette i ambulatoriet - f.eks. anvendes de to sidste ambulatorietider til vejledningssamtale.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Ved introduktionssamtalen udarbejdes en uddannelsesplan sammen med vejlederen. Denne plan evalueres løbende. Det er vigtigt, at planen er konkret med beskrivelse af delkompetencer. Underskrifter på delkompetencer i logbogen skal løbende fås hos kliniske vejledere. Ved problemer kan UKYL eller UAO altid kontaktes af introduktionslægen 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 en selv fungerer som kliniske vejledere. Kliniske vejledere kan og skal give direkte eller indirekte supervision i dagligdagen og skal også godkende/underskrive delkompetencer i logbogen. F.eks. skal en klinisk vejleder supervisere under et indgreb i skadestuen og i den forbindelse give vejledning omkring skadestuepatienten og give relevant feedback. Det er vigtigt, at denne vejledning og feedback gives i den konkrete situation, og at det bliver registreret i logbogen. Hovedvejlederens opgave er efterfølgende at afholde de egentlige vejledersamtaler.

ler, hvor man følger op og foretager en mere samlet vurdering og giver feedback på læringsforløb, hvorefter der eventuelt foretages justeringer i uddannelsesplanen.

Karrierevejledning

Allerede fra starten af ansættelsen skal I-lægen være målrettet. Fem års fristen betyder, at uddannelseslægen har travlt og der er ikke plads til for mange "fejltrin." Vejlederen vil fra starten give karrierevejledning og vil være behjælpelig med, at man træffer det rigtige valg. Man behøver ikke at have gjort sig klart hvilket fagområde(r), man ønsker at beskæftige sig med i fremtiden.

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

2. ansættelse: Ortopædkirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Der er på afdelingen tre uddannelseskoordinerende yngre læger og to uddannelsesansvarlige overlæger. Arbejds- og vagtskema for mellemvagter udarbejdes af en yngre læge. Fagområderne planlægger speciallægenes arbejdsfordeling. Det endelige vagtskema og arbejdstilrettelæggelsen varetages af afdelingens ledelse som koordinerer allokeringen af læger i 3 vagtlag.

Rammer for uddannelsesvejledning

Inden tiltrædelse får H2-lægen tilsendt arbejdsplan, introduktions-checkliste og praktisk information om afdelingen samt information om, hvem der skal være hovedvejleder.

Senest 14 dage efter tiltrædelsen skal man sammen med sin hovedvejleder afholde introduktions-samtale – hvor man i fællesskab gennemgår uddannelsesprogrammet og herefter udformer en uddannelsesplan med placering af evt. kursus i perioden. De første 14 dage vil man blive vejledt og undervist af supervisor (klinisk vejleder) – således at man hurtigt vil blive klædt på til at løse arbejdsopgaverne i skadestue, modtagelse, operationsafdeling, ambulatorium og sengeafdelinger.

Generel vejledningsplan:

1. H-lægen starter på afdelingen
 - a. Rundvisning på afdeling O af UKYL (vurdering af kendskab til afdelingen fra eventuelle tidl. ansættelser) + central introduktion på sygehuset (de første 1-2 dage).
 - b. Introduktionssamtale med hovedvejlederen (HV) afholdes i løbet af de første 14 dage efter ansættelsen.
 - i. Målbeskrivelse og uddannelsesprogram gennemgås
 - ii. Uddannelsesplan udarbejdes
 - iii. Læringsstrategier drøftes, evalueringsmetoder afklares

- iv. H-lægen opfordres at anvende læringsredskaber (op-kørekort, læringsdagbog, udvalgte patientcases, skema til evaluering af udbytte af deltagelse i kurser, litteraturliste)
 - v. H-lægen opfordres at deltage i månedlige "Ortopædkirurgisk forskningsforum" møder
 - vi. Tidspunkt for justeringssamtale aftales – ca. 6 måneder efter start.
2. H-lægen har sin arbejdsgang på afdelingen.
 - a. Justeringssamtale (skabelon for justeringssamtale) afholdes efter 6 måneder med udgangspunkt i uddannelsesplan og portefølje.
 - i. Eventuelle mangler/fejl drøftes og skrives ned. Uddannelsesansvarlige overlæge orienteres eventuelt. Går det godt nok? Skal evt. tiltag iværksættes?
 - ii. Selvstudier og litteraturlister gennemgås.
 3. Efter 6 måneder på afdelingen starter ophold i subspecialerne
 - i. Kompetenceark godkendes "hen ad vejen" og senest ifm opholdets afslutning.
 - ii. Der forventes tæt kontakt med både HV, specialeansvarlige overlæge og andre kliniske vejledere. Ved problemer eller manglende kompetenceopnåelse, som ikke løses herved inddrages den uddannelsesansvarlige overlæge.
 - b. Ved afslutningen af ansættelsesforløbet afholdes slutsamtale (skabelon til slutsamtale) med udgangspunkt i uddannelsesplan og portefølje.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Uddannelsesplan udarbejdes individuelt i samarbejde mellem H2-læge og hovedvejleder under introduktionssamtalen. Følgende krav skal være opfyldt inden udarbejdelsen:

1. H-lægen og HV har læst "Målbeskrivelse for Speciallægeuddannelsen i Ortopædisk Kirurgi - 2011" (www.ortopaedi.dk/index.php?id=62) og det tilhørende uddannelsesprogram for hoveduddannelsen på Ortopædkirurgisk afdeling, Aalborg Sygehus.
2. H-lægen er blevet introduceret i afdelingen, vist rundt og bekendtgjort med afdelingens struktur, arbejdsplan og vagtskema samt fordeling af arbejdsopgaver.
3. H-lægen er blevet bekendtgjort med ansættelsesvilkår og uddannelsesforløb. [Skabelon for introduktionssamtale](#) anvendes til udarbejdelse af den individuelle uddannelsesplan. Læringskontrakt fra "Portefølje for Introduktionsuddannelsen i Ortopædisk Kirurgi" anvendes til præcisering af delmål/delkompetence som skal opnås indenfor den aftalte periode. Kopi af Uddannelsesplan og/eller læringskontrakt afleveres til UAO.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Den uddannelsesansvarlige overlæge, hovedvejlederen og de kliniske vejledere har sammen med H2-lægen ansvaret for at uddannelsen bliver gennemført med den krævede kvalitet. Enhver ansat læge har pligt til at medvirke i afdelingens uddannelsesmiljø.

H2-lægen kan få godkendt kompetencemål både af sin hovedvejleder og en klinisk vejleder. Det er dog typisk hovedvejleder som attesterer kompetencerne under en justerings/slutsamtale.

Afdelingens seniore læger tilbydes "Vejlederkursus for speciallæger".

I tilfælde af at uddannelsesforløbet af en eller anden grund ikke forløber planmæssigt har hovedvejleder pligt til at forsøge at afhjælpe den uddannelsessøgendes problem så hurtigt som muligt, og ved et utilfredsstillende forløb er både vejleder og den uddannelsessøgende forpligtede til at orientere den uddannelsesansvarlige overlæge.

I den daglige arbejdsituation har hver ansat læge et ansvar som vejleder. En læge der er senior i forhold til den uddannelsessøgende er en klinisk vejleder. Efter delegering fra den uddannelsesan-

svarlige overlæge kan den daglige kliniske vejleder 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 speciallægeniveau) på alle "arbejdsstationer" (stuegang, operationsgang, ambulatorium, vagt) som kan supervisere og vejlede den uddannelsessøgende læge.

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/postgraduate+klinisk+lektor/uddannelsesudvalg>

⁴ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduate+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

Aalborg: [www.aalborguh.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/Laegers-Uddannelsesforum-\(LUF\)/Uddannelsesansvarlige-og-koordinerende-laeger/Uddannelsesansvarlige-overlaeger](http://www.aalborguh.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/Laegers-Uddannelsesforum-(LUF)/Uddannelsesansvarlige-og-koordinerende-laeger/Uddannelsesansvarlige-overlaeger)

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](#))