

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i Ortopædisk kirurgi

Ortopædkirurgisk afdeling

Hospitalsenhed Midt, Viborg.

Center for Planlagt Kirurgi, Silkeborg

Ortopædkirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital

2022 (Målbeskrivelsen)

Godkendt den 04.09.2024 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

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

Programmet er opdelt svarende til de afdelinger, 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

Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets 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	9
Ambulatoriefunktionen	9
Stuegangsfunktionen	9
Operationsgangen	9
Vagtfunktion	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	13
1.4.1 Undervisning.....	13
1.4.2 Kursusdeltagelse	14
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	14
1.6 Forskning og udvikling.....	14
1.7 Anbefalet litteratur	14
2.1 Præsentation af afdelingen.....	15
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	15
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	15
2.1.3 Uddannelsesvejledning	15
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	16
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	16
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	18
Ambulatoriefunktionen	18
Stuegangsfunktionen	18
Operationsgangen	18
Vagtfunktion	18

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	19
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	22
2.4.1 Undervisning	22
2.4.2 Kursusdeltagelse	23
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	23
2.6 Forskning og udvikling.....	23
2.7 Anbefalet litteratur	23
3. Tredje ansættelse.....	25
3.1 Præsentation af afdelingen.....	25
3.1.1 Introduktion til afdelingen.....	25
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	25
3.1.3 Uddannelsesvejledning	26
3.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse	26
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	28
Ambulatoriefunktionen	28
Stuegangsfunktionen	28
Operationsgangen	29
Akut -afdelingen (skadestuen).....	29
Konference.....	30
Vagtfunktion	30
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	30
3.4.1 Undervisning	38
3.4.2 Kursusdeltagelse	38
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	39
1.6 Forskning og udvikling.....	39
1.7 Anbefalet litteratur (af DOS)	40
4. Fjerde ansættelse.....	42
4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	42
5.1.1 Uddannelsesvejledning	43
5.1.2 Arbejdstilrettelæggelse	43
6. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	45
7. Nyttige kontakter	45

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse	5.ansættelse
CPK Silkeborg, HE Midt	Ortopædkirurgisk Afdeling, HE Midt, Viborg	Ortopædkirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital	Ortopædkirurgisk Afdeling, HE Midt, Viborg	CPK Silkeborg, HE Midt
Fase 1		Fase 2	Fase 3	
Varighed (6 mdr.)	Varighed (12 mdr.)	Varighed (12 mdr.)	Varighed (6 mdr.)	Varighed (12 mdr.)

1. Første ansættelse

Ortopædkirurgisk afdeling, Hospitalsenhed Midt, RH CPK-Silkeborg 6 måneder.

1.1 Præsentation af afdelingen

Fakta om afdelingen fremgår af afdelingens hjemmeside:

<https://www.fagperson.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger/center-for-planlagt-kirurgi/om-cpk/>

På Ortopædkirurgisk Afdeling, HE Midt, Regionshospitalet Silkeborg (CPK-center for planlagt kirurgi), er der ca. 25 læger ansat, fordelt på overlæger, afdelingslæger og læger i introduktions- og hoveduddannelse samt uklassificerede lægestillinger. Afdelingen har regions-hhv. hovedfunktion indenfor hoftealloplastik, idrætstraumatologi, skulder- albuekirurgi, knæalloplastik, rygkirurgi samt kir minor. Til hvert interesseområde er der allokateret en eller flere overlæger og afdelingslæger. Afdelingsledelsen består af to cheflæger, en for hhv. anæstesi og ortopædkirurgi samt en chefsygeplejerske. Ortopædkirurgisk afdeling deltager i den kliniske del af studenterundervisning ved Aarhus Universitet og dertil er knyttet kliniske lektorer.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet et særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 1-2 dage i afdelingen. Introduktionsprogrammet bliver tilsendt før din tiltrædelse på mail. Efterfølgende vil du være allokateret til en sektor (hofte –idræt) i 3 mdr. heraf vil de første 14 dage være som "føl".

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

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

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.

Inden for hver sektor vil der være en logbogsansvarlig, som vil fungerer som speciale vejleder og godkender af de speciale specifikke kompetencer.

Organiseringen af den lægelige videreuddannelse er også beskrevet på:

Afdelingens hjemmeside

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle obligatoriske uddannelsessamtaler (introduktions-, justerings- og slutsamtale), afholdes med din hovedvejleder. Samtalerne uploades til uddannelseslæge.dk, skabeloner findes på:

N:\Afdeling\HEMCENPK\Tværgående\YL\UKYL\Samtale skabeloner\ . Hovedvejleder er ansvarlig for at planlægge den første vejledersamtale (introduktionssamtalen), og det bestræbes at denne afholdes inden for de første 2 uger i afdelingen. Hovedvejlederen er speciallæge i ortopædkirurgi. I forbindelse med samtalerne vil der blive givet karrierevejledning efter behov. Du skal i samarbejde med din hovedvejleder lave en skriftlig personlig karriereplan. Hovedvejleder og du er i fællesskab også ansvarlig for udarbejdelse af en individuel uddannelsesplan, med afsæt i uddannelsesprogrammet. Uddannelsesplanen skal løbende ajourføres. Uddannelsesplanen skal afstemmes med hovedvejleder/logsansvarlig og skal fremgå af Uddannelseslæge.dk.

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

aftaler vedrørende din supervision, undervisning, kurser, videnskabelige aktiviteter og de efterfølgende samtaler. I forbindelse med vejledningssamtalerne godkender din hovedvejleder de obligatoriske kompetencer på Uddannelseslaege.dk, efterhånden som du har erhvervet dem. De sektorspecifikke kompetencer godkendes ved speciallæge i pågældende sektor.

Der skal gennemføres en 360 graders evaluering i løbet af de 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 den sidste måned af ansættelsen skal du have aftalt et tidspunkt for afholdelse af din slutevalueringssamtale ved din hovedvejleder og UAO. Afdelingen har egne fælles skabeloner til gennemførelse af uddannelsessamtaler og udarbejdelse af uddannelsesplan, karriereplan og CV. Disse findes på [afdelingens hjemmeside](#) samt vil være vedlagt din introduktionsmail.

De kan ligeledes afhentes i papirform på UAO's kontor.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdelingen er sektorinddelt som anført. Du vil være tilknyttet hoftesektoren de første 3 mdr og dernæst idrætssektoren i 3 mdr. På sengeafdelingen vil du deltage i stuegangen. Du vil få dit eget ambulatorium superviseret af speciallæge. Dine opgaver som HU-læge er nærmere beskrevet under punkt 1.2.1. Dine opgaver som HU-læge er nærmere beskrevet under punkt 1.2.1. Der er kun hverdagsarbejde med dagtidsfunktion (07.45-15.09) og enkelte "lange dage" med stuegangsfunktion til kl. 20.45.

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

For overskuelighed tænkes målbeskrivelsen i 3 punkter

Hvilke kliniske problemstillinger skal en nyuddannet speciallæge i ortopædkirurgi kunne?

-
Fagkataloget

Hvor godt (niveau) skal den færdige speciallæge kunne de kliniske problemstillinger?

-
Fagkataloget

Hvor godt kan lægen den givende kliniske problemstilling?

-
Kompetencekort

Fagkataloget - Kliniske problemstillinger - Hvad skal du kunne?

Det er af alle fagområderne bestemt hvilke tilstande det forventes at en nyuddannet ortopædkirurg skal kunne mestre og på hvilket niveau. Fagkataloget som dette benævnes kan findes på [DOS hjemmeside](#)

Fagkataloget indeholder 231 kliniske problemstillinger og kan betragtes som en pensumliste, der angiver hvilke kliniske problemstillinger en nyuddannet speciallæge i ortopædkirurgi skal kunne håndtere. Kursisten skal **IKKE** kompetencevurderes i alle kliniske problemstillinger, men fagkataloget angiver hvilke problemstillinger der **KAN** kompetencevurderes i.

Fagkataloget - Niveau - Hvor godt skal du kunne det?

Ud for hver klinisk problemstilling er angivet et niveau (A, B, eller C), der uddyber hvad speciallægen skal kunne. Niveau A, B, og C er beskrevet i teksten herunder.

Niveau C Diagnostik. Foretager fokuseret anamnese og objektiv undersøgelse mhp. at stille arbejdsdiagnosen og overvejer differentialdiagnoser. Iværksætter diagnostiske undersøgelser og fortolker disse. Henviser til relevant instans.

Niveau B Klinisk beslutningstagen. Lægger behandlingsplan på baggrund af kliniske og parakliniske fund. Varetager ikke-operativ behandling inkl. ambulant opfølgning, evt. efter konference. Viderehenviser når det er relevant. Kan ikke forventes at varetage selvstændig operativ behandling.

Niveau A Operativ behandling. Kan tage beslutning om operativ behandling og foretager denne selvstændigt. Håndterer almindelige peroperative komplikationer.

Kompetencekort - Kan du det?

Kompetencekortene er lavet som mere eller mindre generiske kompetencer, som fremgår herunder.

- | | |
|---------------------------------|--|
| 1. Diagnostik | 5. Smertebehandling |
| 2. Operationsforberedelse | 6. Sengeafsnit – stuegang og udskrivelse |
| 3. Operation: Hofte alloplastik | 7. Ikke-operativ behandling |
| 4. Operation: Artrioskopi knæ | |

Ikke alle kliniske problemstillinger kompetencevurderes, men der er udvalgt en række kompetencer. De generiske kompetencekort er opbygget med delkompetencer og er udfærdiget så de kan appliceres på mange forskellige kliniske problemstillinger. Tanken er hermed at træne den uddannelsessøgende til at lære et mønster og en tankegang i det daglige arbejde, mere end at tænke hver enkelt diagnose for sig.

Kompetenceniveauer er opdelt således:

1. Direkte supervision med høj grad af korrektion nødvendigt
2. Direkte supervision er nødvendigt
3. Kan udføre selvstændigt med indirekte supervision
4. Kan udføre selvstændigt med retrospektiv feedback, med mere erfaren kollega i sjældne tilfælde.
5. Kan udføre selvstændigt. Speciallægeniveau.

I hoveduddannelsen skal hvert af kompetencekortene for fagområdet vurderes 3 gange, med opnået kompetenceniveau 5 i alle delkompetencer ved den sidste kompetencevurdering.

Fordelingen af ophold i de forskellige fagområder.

Fase 1, CPK: Hoftesektoren 3 måneder, Idrætssektoren 3 måneder.

Fase 3, CPK: Knæsektoren 6 måneder, Skuldersektoren 6 måneder, Valgfri/sekter efter nærmere aftale 6 måneder.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Som hoveduddannelseslæge er dine vigtigste arbejdsopgaver i afdelingen følgende:

Uddannelse foregår dagligt i dit kliniske arbejde, dels det sektorspecifikke, hvor der er superviserede ambulatorier, samt OP-dage sammen med speciallæge. Ud over det, deltager du i afdelingens bundne opgaver, herunder stuegang og tilsyn på andre afdelinger med videre.

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og dagafsnit, foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Når kompetencevurdering er gennemført, får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved en mere erfarne læge. Der forventes at HU-lægen gradvist ser flere patienter i eget ambulatorie, med den nødvendige supervision. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega.

Stuegangsfunktionen

Stuegangen varetages af en speciallæge. Uddannelseslægen går superviseret stuegang med speciallægen på de relevante patienter dagligt, gerne med afsæt i uddannelseslægens uddannelsesplan. Der planlægges kompetencevurdering i forbindelse med stuegangen sammen med speciallægen. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Om aftenen på "lange dage" gås behovsmæssig stuegang på alle indlagte patienter.

Operationsgangen

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved at uddannelseslægen opererer sammen med mere erfarne kollega. I starten udføres indgrebet af den erfarne kollega med forklaring til uddannelseslægen. Uddannelseslægen overtager dele eller hele operationen efter behørig oplæring og kompetencevurderes (ved speciallæge), når uddannelseslægen er klar til dette. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre indgrebet selvstændigt.

Vagtfunktion

Som tidligere beskrevet vil der ikke være vagtfunktion eller forpligtigelse på CPK i Silkeborg.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Hvilke kompetencer der skal opnås og på hvilket tidspunkt fremgår af skemaet. Det er vigtigt at uddannelseslægen fra starten er opsøgende og får godkendt de kompetencer som kræves de angivne måneder. Efter hver kompetence er kompetencevurderingsmetode oplyst jf. målbeskrivelsen.

	Måned	Fagområde	Fagområdespecifikke kompetencer	Generelle
HU 1	1	Hofte	H29 Diagnostik H23 Ikke-op	Smertebehandling Sengeafsnit - Stuegang Stuegang og udskrivelse
	2	Hofte	H30 OP-forberedelse , H31 OP	
	3	Hofte	H29 Diagnostik H23 Ikke-OP	
	4	Idræt	H6 OP-forberedelse H7 OP	
	5	Idræt	H5 Diagnostik H8 Ikke-OP	
	6	Idræt	H6 OP-forberedelse H7 OP	

På næste side er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i uddannelsesforløbet. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. Hvert kompetencekort skal godkendes 3 gange for at kompetencen formelt kan godkendes i den elektroniske logbog.

Tabellen nedenfor giver et overblik.

Kompetencekort: nummer og forklaring		HU1			HU2	HU3		
		Nedenstående er måneder i HU-forløbet						
		1 - 6	7 - 12	13 - 18	19 - 30	31 - 36	37 - 42	43 - 48
H1	Diagnostik – Infektion			1-2-3				
H2	Forberedelse af operation infektion/amputation			1-2-3				
H3	Operation Amputation			1-2-3				
H4	Operation Infektion			1-2-3				

H5	Diagnostik Idrætstraumatologi		1-2-3					
H6	Forberedelse af operation Idrætstraumatologi		1-2-3					
H7	Operation Idrætstraumatologi		1-2-3					
H8	Ikke-operativ behandling Idrætstraumatologi		1-2-3					
H9	Diagnostik Håndkirurgi							1-2-3
H10	Forberedelse til operation Håndkirurgi							1-2-3
H11	Operation Håndkirurgi							1-2-3
H12	Ikke-operativ behandling Håndkirurgi							1-2-3
H13	Diagnostik Børneortopædi				1-2-3			
H14	Forberedelse til operation Børneortopædi				1-2-3			
H15	Ikke-operativ behandling Børneortopædi				1-2-3			
H16	Diagnostik Skulderalbuekirurgi						1-2-3	
H17	Forberedelse af operation Skulderalbuekirurgi						1-2-3	
H18	Operation Skulderalbuekirurgi						1-2-3	
H19	Ikke-operativ behandling Skulderalbuekirurgi						1-2-3	
H20	Diagnostik Traumatologi		1	2-3				
H21	Operation Traumatologi overekstremitet						1-2-3	
H22	Operation Traumatologi underekstremitet		1-2		3			
H23	Operation Traumatologi børn		1	2	3			
H24	Forberedelse af operation Traumatologi		1	2			3	
H25	Ikke-operativ behandling Traumatologi			1-2			3	
H26	Diagnostik Rygkirurgi				1-2-3			
H27	Ikke-operativ behandling Rygkirurgi				1-2-3			
H28	Diagnostik Ortopædisk onkologi		1-2				3	
H29	Diagnostik Alloplastik							
H30	Forberedelse af operation Alloplastik							
H31	Operation Alloplastik							
H32	Ikke-operativ behandling Alloplastik							
H33	Diagnostik Fod-ankelkirurgi			1-2-3				
H34	Forberedelse af operation Fod-ankelkirurgi			1-2-3				
H35	Operation Fod-ankelkirurgi			1-2-3				

H3 6	Ikke-operativ behandling Fod-ankelkirurgi			1-2-3				
H3 7	Stuegang og udskrivelse frakturpatient			1-2-3				
H3 8	Stuegang og udskrivelse sår/amputationpatient		1	2			3	
H3 9	Den akutte indlagte patient traumatologi		1	2-3				
H4 0	Den akutte indlagte patient infektion		1	2-3				
H4 1	Traumemodtagelse		1-2		3			
H4 2	Vagtoverlevering				1-2-3			
H4 3	Uddanner/Vejleder		2				3	

Farvekoder:

Rød – kan ikke

Gul – på vej

Grøn – godkendt

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonferencer	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Specialespecifikke konferencer	Specielle tilfælde	Sektorinddelt, typisk 2-4 gange per md	læger og fysioterapeuter tilknyttet sektorerne	Specielle problemstillinger MR konference
Morgen Undervisning (15 min.)	Undervisning ved uddannelseslæger/ studenter/ speciallæger	Tirsdag og Fredage	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Cases-faglige problemstillinger Forskning
Torsdags Undervisning (1 time)	Større fagligt emne	Torsdage	alle læger	Fagligt fra samarbejdspartnere
Forskningsmøde	Aktuel forskningsaktivitet	Skiftende datoer	alle læger	
Journal club		Skiftende datoer	alle yngre læger	
Yngre læge møde i afdelingen		Anden torsdag i måneden	alle yngre læger	

1.4.1 Undervisning

Hver tirsdag og fredag er der intern undervisning før morgenkonferencen. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver, f.eks. fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelses læge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 2 uge efter deltagelsen.

Forskningstræningsopgaven samt opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges på afdelingen ved morgenkonference eller ved morgenundervisningen.

Staff-meeting, 4-6 gange årligt – her kan uddannelseslægen efter aftale bidrage med indlæg.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i det obligatoriske generelle kursus SOL1. Desuden opstarters forskningstræningsmodulet med deltagelse i Generelt kursus i forskningsmetodologi i fase 1 og det forventes at forskningstrænings-modulets praktiske del afsluttes senest i fase 3.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (aftales med cheflægen) om kursernes placering tidligst muligt. UAO orienteres. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig de obligatoriske generelle kurser, mens tildeling af kursusplads på de specialespecifikke kurser sker automatisk fra kursusudbyder (Dansk Ortopædisk Selskab). Du bliver kontaktet af hovedvejlederen for de specialespecifikke kurser.

Der er mulighed for at deltage i andre relevante kurser efter ønske. Mulig deltagelse i disse, samt evt. kongresser, skal godkendes af UAO og cheflægen.

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.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er ikke fokuserede ophold eller uddannelsesdage i denne ansættelse.

1.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har en Forskningsansvarlig overlæge, som kan være behjælpelig med forskningsopgaver, små som store, efter interesse.

Link til afdelingens <https://www.fagperson.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger/center-for-planlagt-kirurgi/forskningsenheden/> vedrørende forskning

1.7 Anbefalet litteratur

Ortopædisk Kirurgi, 8.udgave, Sneppen et al.

I øvrigt kan anbefalet litteratur i subspecialerne ses på [afdelingens hjemmeside](#), under punktet Dokumenter og andre informationer. Her har alle afdelingens sektorer udarbejdet en One-pager med velkomst, forventningsafstemning, og anbefalet litteratur.

Der henvises til DOS-Uddannelsesmanual der kan findes på Dansk Ortopædisk Selskabs [hjemmeside](#).

2. Anden ansættelse

Ortopædkirurgisk afdeling, Hospitalsenhed Midt, RH Viborg 12 måneder.

2.1 Præsentation af afdelingen

Fakta om afdelingen fremgår af [afdelingens hjemmeside](#).

På Ortopædkirurgisk Afdeling, HE Midt, Regionshospitalet Viborg, er der ca. 30 læger ansat, fordelt på overlæger, afdelingslæger og læger i introduktions- og hoveduddannelse samt uklassificerede lægestillinger. Afdelingen har hovedfunktion indenfor hoftealloplastik, traumatologi, idrætstraumatologi, håndkirurgi, skulder- albuekirurgi og børneortopædi. Til hvert interesseområde er der allokeret en eller flere overlæger og afdelingslæger eller 1.reservelæger. Afdelingsledelsen består af en cheflæge, samt en chefsygeplejerske i delt stilling mellem Ortopædkirurgi og Billeddiagnostisk Afdeling. Ortopædkirurgisk afdeling deltager i den kliniske del af studenterundervisning ved Aarhus Universitet og dertil er knyttet kliniske lektorer.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

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

Se evt. [afdelingens hjemmeside](#) vedrørende generisk introduktionsprogram.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

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

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 [afdelingens hjemmeside](#).

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle obligatoriske uddannelsessamtaler (introduktions-, justerings- og slutsamtale) afholdes med din hovedvejleder. UAO er ansvarlig for at planlægge den første vejledersamtale (introduktionssamtalen), og det bestræbes at denne afholdes inden for de første 2 uger i afdelingen. Hovedvejlederen er speciallæge i ortopædkirurgi. I forbindelse med samtalerne vil der blive givet karrierevejledning efter behov. Du skal selv lave en skriftlig personlig karriereplan. Hovedvejleder og du er i fællesskab også ansvarlig for udarbejdelse af en individuel uddannelsesplan, med afsæt i uddannelsesprogrammet. Uddannelsesplanen skal løbende ajourføres. En kopi af uddannelsesplanen sendes til den uddannelsesansvarlige overlæge, og uddannelseslægen sørger for at aktuel uddannelsesplan ligger på uddannelselaege.dk under uddannelsesplaner.

Din hovedvejleder dokumenterer samtalerne ved hjælp af hospitalets vejledningsskabeloner, som både du, din hovedvejleder og den uddannelsesansvarlige overlæge efterfølgende underskriver. Der træffes desuden aftaler vedrørende din supervision, undervisning, kurser, videnskabelige aktiviteter og de efterfølgende samtaler. I forbindelse med vejledningssamtalerne godkender din hovedvejleder de obligatoriske kompetencer i Uddannelseslaege.dk, efterhånden som du har erhvervet dem. De sektorspecifikke kompetencer godkendes ved speciallæge i pågældende sektor.

Der skal gennemføres en 360 graders evaluering efter halvdelen af din ansættelse 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 den sidste måned af ansættelsen skal du have aftalt et tidspunkt for afholdelse af din slutevalueringssamtale ved din hovedvejleder og UAO. Afdelingen har egne fælles skabeloner til gennemførelse af uddannelsessamtaler og udarbejdelse af uddannelsesplan, karriereplan og CV. Disse findes på [afdelingens hjemmeside](#).

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdelingen er sektorinddelt som anført, og har en stor traumatologisk aktivitet. På sengeafdelingen vil du deltage i stuegangen. Du vil få dit eget ambulatorium superviseret af speciallæge. Dine opgaver som HU-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 2 holds drift: dagvagt 8-15.00, aftenvagt 15.00-23.00 for mellemvagterne (HU fase 1), og i HU fase 3: 8-15, samt 1500-0800. I weekender er der døgnvagt for bagvagterne. Der er en bagbagvagt, som HU fase 3 lægen kan kontakte efter behov.

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

For overskuelighed tænkes målbeskrivelsen i 3 punkter

Hvilke kliniske problemstillinger skal en nyuddannet speciallæge i ortopædkirurgi kunne?
-
Fagkataloget

Hvor godt (niveau) skal den færdige speciallæge kunne de kliniske problemstillinger?
-
Fagkataloget

Hvor godt kan lægen den givende kliniske problemstilling?
-
Kompetencekort

Fagkataloget - Kliniske problemstillinger - Hvad skal du kunne?

Det er af alle fagområderne bestemt hvilke tilstande det forventes at en nyuddannet ortopædkirurg skal kunne mestre og på hvilket niveau. Fagkataloget som dette benævnes kan findes på [DOS hjemmeside](#)

Fagkataloget indeholder 231 kliniske problemstillinger og kan betragtes som en pensumliste, der angiver hvilke kliniske problemstillinger en nyuddannet speciallæge i ortopædkirurgi skal kunne håndtere. Kursisten skal **IKKE** kompetencevurderes i alle kliniske problemstillinger, men fagkataloget angiver hvilke problemstillinger der **KAN** kompetencevurderes i.

Fagkataloget - Niveau - Hvor godt skal du kunne det?

Ud for hver klinisk problemstilling er angivet et niveau (A, B, eller C), der uddyber hvad speciallægen skal kunne. Niveau A, B, og C er beskrevet i teksten herunder.

Niveau C Diagnostik. Foretager fokuseret anamnese og objektiv undersøgelse mhp. at stille arbejdsdiagnosen og overvejer differentialdiagnoser. Iværksætter diagnostiske undersøgelser og fortolker disse. Henviser til relevant instans.

Niveau B Klinisk beslutningstagen. Lægger behandlingsplan på baggrund af kliniske og parakliniske fund. Varetager ikke-operativ behandling inkl. ambulant opfølgning, evt. efter konference. Viderehenviser når det er relevant. Kan ikke forventes at varetage selvstændig operativ behandling.

Niveau A Operativ behandling. Kan tage beslutning om operativ behandling og foretager denne selvstændigt. Håndterer almindelige peroperative komplikationer.

Kompetencekort - Kan du det?

Kompetencekortene er lavet som mere eller mindre generiske kompetencer, som fremgår herunder. De bliver i skemaet benævnt fagområdespecifikke, generelle samt 360 graders evaluering:

HU-kompetencekort:

- | | |
|--------------------------------|----------------------------|
| 1. Diagnostik | 6. Stuegang og Udskrivelse |
| 2. Forberedelse til operation | 7. Traumemodtagelse |
| 3. Operation | 8. Vagtoverlevering |
| 4. Ikke operativ færdighed | 9. Uddanner / Vejleder |
| 5. Den akutte indlagte patient | |

Ikke alle kliniske problemstillinger kompetencevurderes, men der er udvalgt en række kompetencer for hvert fagområde, samt de generelle kompetencer. De generiske kompetencekort er opbygget med delkompetencer og er udfærdiget så de kan appliceres på mange forskellige kliniske problemstillinger. Tanken er hermed at træne den uddannelsessøgende til at lære et mønster og en tankegang i det daglige arbejde, mere end at tænke hver enkelt diagnose for sig.

Kompetenceniveauer er opdelt således:

1. Direkte supervision med høj grad af korrektion nødvendigt
2. Direkte supervision er nødvendigt
3. Kan udføre selvstændigt med indirekte supervision
4. Kan udføre selvstændigt med retrospektiv feedback, med mere erfaren kollega i sjældne tilfælde.
5. Kan udføre selvstændigt. Speciallægeniveau.

I hoveduddannelsen skal hvert af kompetencekortene for fagområdet vurderes 3 gange, med opnået kompetenceniveau 5 i alle delkompetencer ved den sidste KV.

Fordelingen af ophold i de forskellige fagområder.

Fase 1, Viborg: Idrætstraumatologi 6 måneder, Fod/Ankel-kirurgi 6 måneder.

Fase 3, Viborg: Håndkirurgi 6 måneder.

Ovenstående fordeling tilstræbes men der vil kunne forekomme anden rækkefølge, hvis kompetencer ikke er opnået.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Som hoveduddannelseslæge er dine vigtigste arbejdsopgaver i afdelingen følgende:

Uddannelse foregår dagligt i dit kliniske arbejde, dels det sektorspecifikke, hvor der er superviserede ambulatorier, samt OP-dage sammen med speciallæge. Afdelingen har dagligt en subakut stue. Den er subspecialiceret, og uddannelseslægen i sektoren opererer her sammen med speciallægen.

Ud over det, deltager du i afdelingens bundne opgaver, herunder stuegang, akutte operationer, modtagelse af traumepatienter, tilsyn på andre afdelinger med videre. Akutstuen er bemandet af speciallæge, som superviserer uddannelseslægen i de forskellige traumatologiske operationer, samt operationer for infektioner og ved amputationer.

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og dagafsnit, foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Når kompetencevurdering er gennemført, får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved en mere erfarne læge. Der forventes at HU-lægen gradvist ser flere patienter i eget ambulatorie, med den nødvendige supervision. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega.

Stuegangsfunktionen

Stuegangen varetages af en speciallæge, sammen med to yngre læger, på forskelligt uddannelsesniveau. Uddannelseslægen går superviseret stuegang med speciallægen på mindst en patient dagligt, gerne med afsæt i uddannelseslægens uddannelsesplan. Der planlægges kompetencevurdering i forbindelse med stuegangen sammen med speciallægen. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Om aften og i weekender går vagtholdet stuegang ved behov. Om lørdagen møder en speciallæge til stuegang af indlagte patienter.

Operationsgangen

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved at uddannelseslægen opererer sammen med mere erfarne kollega. I starten udføres indgrebet af den erfarne kollega med forklaring til uddannelseslægen. Uddannelseslægen overtager dele eller hele operationen efter behørig oplæring og kompetencevurderes (ved speciallæge), når uddannelseslægen er klar til dette. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre indgrebet selvstændigt.

Vagtfunktion

Der er stor uddannelsesværdi i vagtarbejdet, både i forhold til operationer, men også i flere andre lægeroller. Her arbejder mellemvagten tæt sammen med bagvagten. I fase 1 er HU-lægen mellemvagt, og i fase 3 bagvagt, med en overlæge som bagbagvagt.

Mellemvagten styrer morgenkonferencen, herunder mellemvagtlisten, hvor indlagte patienter er anført. Der kan ligeledes være fokuspatienter, med vanskelige problemstillinger der skal drøftes ved morgenkonferencen på listen. Mellemvagten sørger for at der er en plan, eller fordeler arbejdet videre til andre. Uddannelseslægen trænes hermed sin rolle som leder/administrator, og nødvendigheden af at prioritere egen og andres tid.

Vagtholdet har ansvar for operationerne på akutstuen, hvor mellemvagten superviseres af bagvagten, eller assisterer til de mere avancerede operationer. Med udgangspunkt i uddannelseslægens uddannelsesplan forventes kompetencevurdering ved bagvagten på valgte kompetencer.

Vagtholdet modtager traumekald, hvor bagvagten fungerer som traumeleder. De arbejder sammen med anæstesi og øvrige deltagere i traumeteamet. Her trænes uddannelseslægen i rollen som medicinsk ekspert, men også i rollen som samarbejder, leder/administrator, og kommunikator.

Mellemvagten har ansvaret for at mellemvagtlisten holdes ajourført, og kan delegere opgaven til andre, at oprette en patient på listen. Efter morgenkonferencen ansvarer mellemvagten for, at der kommunikeres en plan for samtlige patienter på listen. Herunder forventes at opgaven delegeres til afdelingens øvrige læger.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

I første del af hoveduddannelsen (fase 1) vil uddannelseslægen være tilknyttet fagområdet inden for Idræt/Traume i 6 måneder og derefter Fod-/Ankelsektoren i 6 måneder.

Fordelingen af fagområder og hvilke kompetencer der skal opnås og på hvilke tid fremgår af skemaet. Det er vigtigt at uddannelseslægen fra starten er opsøgende og får godkendt de kompetencer som kræves de angivne måneder. Hvert kompetencekort skal godkendes tre gange for at kompetencen formelt kan godkendes i den elektroniske logbog. Efter hver kompetence er kompetencevurderingsmetoden angivet.

	Måned	Fagområde	Fagområdespecifikke kompetencer	Generelle kompetencer	Andre fagområdespecifikke kompetencer
HU1	7	Idrætstraumatologi	H5 Diagnostik (1), H8 Ikke-OP (1)		H20 Diagnostik Traumatologi (1)
	8	Idrætstraumatologi	H6 OP-forberedelse (1), H7 OP (1)	H41 Traumemodtagelse (1)	H22 OP-Traumatologi Underekstremitet (1)
	9	Idrætstraumatologi	H5 Diagnostik (2), H8 Ikke-OP (2)	H39 Den akutte indlagte patient – traumatologi (1)	H28 Diagnostik Ortopædisk onkologi (1)
	10	Idrætstraumatologi	H6 OP-forberedelse (2), H7 OP (2)	H40 Den akutte indlagte patient - infektion (1)	H24 OP-forberedelse Traumatologi (1), H22 OP-Traumatologi Underekstremitet (2)
	11	Idrætstraumatologi	H5 Diagnostik (3), H8 Ikke-OP (3)	H38 Sengeafsnit - Stuegang og udskrivelse sår/amputationspatient (1)	H23 OP- Traumatologi børn (1)
	12	Idrætstraumatologi	H6 OP-forberedelse (3), H7 OP (3)	H41 Traumemodtagelse (2) H43 Uddanner/Vejleder (1)	H28 Diagnostik Ortopædisk onkologi (2)
	13	Fod-/ankel	H33 Diagnostik (1), H36 Ikke-OP (1)	H37 Sengeafsnit - Stuegang og udskrivelse frakturpt. (1)	H20 Diagnostik Traumatologi (2) H25 Ikke-OP Traumatologi (1)

				H37 Sengeafsnit - Stuegang og udskrivelse fraktur pt. (2)	
14	Fod-/ankel	H34 OP-forberedelse (1), H35 OP (1)	H37 Sengeafsnit - Stuegang og udskrivelse fraktur pt. (3) H40 Den akutte indlagte patient - infektion (2)	H1 Diagnostik Infektion (1), H2 OP-forberedelse infektion (1) H4 OP-infektion (1) H23 OP- Traumatologi børn (2)	
15	Fod-/ankel	H33 Diagnostik (2), H36 Ikke-OP (2)	H39 Den akutte indlagte patient – traumatologi (2)	H3 OP-amputation (1), H20 Diagnostik Traumatologi (3)	
16	Fod-/ankel	H34 OP-forberedelse (2), H35 OP (2)	H39 Den akutte indlagte patient – traumatologi (3) H40 Den akutte indlagte patient - infektion (3)	H1 Diagnostik infektion (2), H2 OP-forberedelse infektion (2) H24 OP-forberedelse Traumatologi (2), H25 Ikke-OP Traumatologi (2)	
17	Fod-/ankel	H33 Diagnostik (3), H36 Ikke-OP (3)	H38 Sengeafsnit - Stuegang og udskrivelse sår/amputationspatient (2)	H1 Diagnostik infektion (3), H2 OP-forberedelse infektion (3) H3 OP-amputation (2), H4 OP-infektion (2)	
18	Fod-/ankel	H34 OP-forberedelse (3), H35 OP (3)		H3 OP-amputation (3), H4 OP-infektion (3)	

Kompetencekort: nummer og forklaring		HU1			HU2	HU3		
		Nedenstående er måneder i HU-forløbet						
		1 - 6	7 - 12	13 - 18	19 - 30	31 - 36	37 - 42	43 - 48
H1	Diagnostik – Infektion			1-2-3				
H2	Forberedelse af operation infektion/amputation			1-2-3				
H3	Operation Amputation			1-2-3				
H4	Operation Infektion			1-2-3				
H5	Diagnostik Idrætstraumatologi		1-2-3					
H6	Forberedelse af operation Idrætstraumatologi		1-2-3					
H7	Operation Idrætstraumatologi		1-2-3					
H8	Ikke-operativ behandling Idrætstraumatologi		1-2-3					
H9	Diagnostik Håndkirurgi							1-2-3
H10	Forberedelse til operation Håndkirurgi							1-2-3
H11	Operation Håndkirurgi							1-2-3
H12	Ikke-operativ behandling Håndkirurgi							1-2-3
H13	Diagnostik Børneortopædi				1-2-3			
H14	Forberedelse til operation Børneortopædi				1-2-3			
H15	Ikke-operativ behandling Børneortopædi				1-2-3			
H16	Diagnostik Skulderalbuekirurgi						1-2-3	
H17	Forberedelse af operation Skulderalbuekirurgi						1-2-3	

H1 8	Operation Skulderalbuekirurgi						1-2-3	
H1 9	Ikke-operativ behandling Skulderalbuekirurgi						1-2-3	
H2 0	Diagnostik Traumatologi		1	2-3				
H2 1	Operation Traumatologi overekstremitet						1-2-3	
H2 2	Operation Traumatologi underekstremitet		1-2		3			
H2 3	Operation Traumatologi børn		1	2	3			
H2 4	Forberedelse af operation Traumatologi		1	2			3	
H2 5	Ikke-operativ behandling Traumatologi			1-2			3	
H2 6	Diagnostik Rygkirurgi				1-2-3			
H2 7	Ikke-operativ behandling Rygkirurgi				1-2-3			
H2 8	Diagnostik Ortopædisk onkologi		1-2				3	
H2 9	Diagnostik Alloplastik							
H3 0	Forberedelse af operation Alloplastik							
H3 1	Operation Alloplastik							
H3 2	Ikke-operativ behandling Alloplastik							
H3 3	Diagnostik Fod-ankelkirurgi			1-2-3				
H3 4	Forberedelse af operation Fod-ankelkirurgi			1-2-3				
H3 5	Operation Fod-ankelkirurgi			1-2-3				
H3 6	Ikke-operativ behandling Fod-ankelkirurgi			1-2-3				
H3 7	Stuegang og udskrivelse frakturpatient			1-2-3				
H3 8	Stuegang og udskrivelse sår/amputationpatient		1	2			3	
H3 9	Den akutte indlagte patient traumatologi		1	2-3				
H4 0	Den akutte indlagte patient infektion		1	2-3				
H4 1	Traumemodtagelse		1-2		3			
H4 2	Vagtoverlevering				1-2-3			
H4 3	Uddanner/Vejleder		2				3	

Farvekoder: Rød – kan ikke, Gul – på vej, Grøn – godkendt

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Specialespecifikke konferencer	Specielle tilfælde	Sektorinddelt, typisk 2-4 gange per md	læger og fysioterapeuter tilknyttet sektorerne	Specielle problemstillinger
Onsdagsundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger	Onsdage	Alle uddannelseslæger Speciallæger	
Torsdagscase	Patientcase	Torsdage	alle læger	Patientforløb Specielle problemstillinger
Forskningsmøde	Aktuel forskningsaktivitet	Sidste torsdag i måneden	alle læger	
Journal club		sidste onsdag i måneden	alle læger	
Yngre læge møde i afdelingen		Første onsdag i måneden	alle yngre læger	

2.4.1 Undervisning

Hver onsdag er der intern undervisning før morgenkonferencen. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver, f. ex fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

Forskningstræningsopgaven samt opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges på afdelingen ved morgenkonference eller ved morgenundervisningen.

Staff-meeting, 1 gang pr måned fraset juli og december – her kan uddannelseslæger efter aftale bidrage med indlæg.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i det obligatoriske generelle kursus SOL2 og SOL3 samt de specialespecifikke kurser (se ortopaedi.dk). Desuden opstarters forskningstræningsmodulet med deltagelse i Generelt kursus i forskningsmetodologi i fase 1 og det forventes at forskningstræningsmodulets praktiske del afsluttes senest i fase 3.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (aftales med cheflægen) om kursernes placering tidligst muligt. UAO orienteres. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig de obligatoriske generelle kurser, mens tildeling af kursusplads på de specialespecifikke kurser sker automatisk fra kursusudbyder (Dansk Ortopædisk Selskab). Du bliver kontaktet af hovedvejlederen for de specialespecifikke kurser.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2- og 3-kurset.

Der er mulighed for at deltage i andre relevante kurser efter ønske. Mulig deltagelse i disse, samt evt. kongresser, skal godkendes af cheflægen.

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.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Bruges ikke i dette HU-forløb

2.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har en Forskningsansvarlig overlæge, som kan være behjælpelig med forskningsopgaver, små som store, efter interesse. Som hoveduddannelseslæge forventes at Forskningsopgaven påbegyndes i fase 1, og senest afsluttes i fase 3. Der forventes at Uddannelseslægen selv tager ansvar for at påbegynde arbejdet hurtigst muligt i fase 1, herunder tilmelde sig det obligatoriske kursus (se punkt 1.4.2.).

Link til afdelingens [hjemmeside](#) vedrørende forskning

Link til VUS Nords vejledning vedrørende Forskningstræning:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/forskningstraning/projekt/>

2.7 Anbefalet litteratur

Ortopædisk Kirurgi, 8.udgave, Sneppen et al.

I øvrigt kan anbefalet litteratur i subspecialerne ses på [afdelingens hjemmeside](#), under punktet Dokumenter og andre informationer. Her har alle afdelingens sektorer udarbejdet en One-pager med velkomst, forventningsafstemning, og anbefalet litteratur.

Der henvises til DOS-Uddannelsesmanual der kan findes på Dansk Ortopædisk Selskabs [hjemmeside](#).

3. Tredje ansættelse

Ortopædkirurgi, Aarhus Universitetshospital, 12

3.1 Præsentation af afdelingen

Afdelingen varetager hoved-, regions- og højtspecialiserede funktioner i ortopædkirurgi, og uddannelseslæger i mellemvagten har desuden funktioner i skadestuen i Akut-afdelingen.

Afdelingen er inddelt i 11 sektorer: traume og infektion, rekonstruktion, børn, tumor, ryg, hofte, knæ, idræt, skulder-albue, fod-ankel og hånd.

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

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

Operationerne foretages på OP-Nord og i dagkirurgisk afsnit.

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

Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient-flow og organisation fremgår af afdelingens [hjemmeside](#).

3.1.1 Introduktion til afdelingen

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

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 5) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet. På Ortopædkirurgisk er der en UAO samt to UKYL'er. Sammen med cheflægen og skemalæggeren for mellemvagten udgør de uddannelsessteamet på afdelingen. Herudover har afdelingen faste introduktions- og HU-vejlederkorps, der er med til at sikre en optimal uddannelse for alle læger på afdelingen.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle uddannelseslæger får tildelt en hovedvejleder.

Der kan afsættes tider i de forskellige ambulatoriespor til vejledersamtaler. Dokumentation af afholdte uddannelsessamtaler. Skema kan printes via linket: [Vejledning - AUH til fagpersoner](#) og oploades, samt på sigt findes på [uddannelseslæge.dk](#)

Den første samtale skal afholdes inden for de første 2-3 uger.

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

En hovedhjørnesten i læringsmetoderne er mesterlære samt brug af pædagogiske redskaber som operationslister, OSATS-skemaer, case-baseret feedback og evaluering og MiniCex ved f.eks. stuegang, traumemodtagelse og ambulatorium. Afdelingen følger anvisningerne i DOS's [uddannelsesmanual](#).

3.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Vagtarbejde.

HU-2 lægerne indgår i mellemvagten, som er et fælles vagtlag for introduktions- og hoveduddannelseslæger. Vagtlaget består af 4 I-læger og 10-12 HU-læger. Der forefindes en funktionsbeskrivelse for vagtarbejde. Vagtholdet består af mellemvagt (delt 24-timers vagt) traumevagt (delt 24-timers vagt v/ speciallæge), ortovagt (8-21, speciallæge og HU3) og rygvagt v/speciallæge i rygortopædi eller neurokirurgi. Alle vagthavende læger har tilstedeværelsesvagt undtaget rygvagten. Vagtarbejdet foregår i et samarbejde mellem lægerne i vagtholdet, hvor man tager udgangspunkt i vagtholdets kompetencer og mellemvagtens læringsbehov. Traumevagten er leder af vagtholdet. Det akutte arbejde i aften-nattevagten planlægges ved overdragelseskonference ved vagtskifte. Der henvises til funktionsbeskrivelsen for vagtarbejdet for mellemvagter (se intranettet)

Skadestuearbejde.

Mellemvagterne i Ortopædkirurgisk har faste skadestuefunktioner hver tirsdag, onsdag og torsdag i dagtid, hvor man møder i akut afdelingen kl. 8. Der er ca. 2 til 3 skadestuedage om måneden pr. læge. I skadestuen har man ud over rollen som medicinsk ekspert rollerne som underviser, samarbejde og kommunikator i forhold til KBU-læger og plejepersonalet.

Sektorarbejde

Alle læger er allokeret til en bestemt sektor. På baggrund af målbeskrivelsen allokeres HU-lægerne til 3-4 forskellige sektorer af 3-4 måneders varighed. Alle HU2-læger bliver allokeret til traume og infektionssektoren, rygsektor, børnesektor og skuldersektoren. Der anbefales som udgangspunkt ophold af mindst 3 måneders varighed. Det er kun den uddannelsesansvarlige overlæge, der kan allokere til sektorerne, da denne har et overblik over allokeringen for alle uddannelseslæger og behovet for reservelæger i sektorerne. Ved ansættelsens start foreligger der en plan for sektorallokeringen. Det tilstræbes, at HU2-lægen som minimum får 6 sektordage pr. måned.

De sektorrelaterede kompetencer skal som udgangspunkt opnås i den periode, man er allokeret til den pågældende sektor – f.eks. skal idrætstraumatologiske kompetencer H5 til H8 opnås, mens man er i idrætssektoren.

For akutte kompetencer indenfor traumatologien, infektionskirurgien, hånd, skulder-albue og fod samt børn opnås disse kompetencer ofte i vagtsammenhæng, og altså ikke kun, når man er i den pågældende sektor. Man skal derfor have fokus på disse akutte kompetencer i sit vagtarbejde i alle 3 faser af uddannelsen. F.eks. kan kompetencen, H11 operation håndkirurgi, opnås ved at

1. KV foretages i vagtsammenhæng i fase I på en patient med Colles fraktur,
2. KV foretages under ophold i håndsektoren på en patient med panaritium
3. KV foretages i vagten på en patient med fingerfraktur i fase III.

Arbejdstilrettelæggelsen

Afdelingen anvender programmet *Funktionsplan* til arbejdstilrettelæggelse og løn. Alle læger indføres i et skema af skemalægger, hvor det fremgår, hvilken sektor man er allokeret til, og hvilke funktioner man har (vagt, amb., op, dagkir, fri, ferie, sygdom, stregdag, m.m.). Skemalæggeren sørger for, at normtimetallet på en arbejdsuge på 37 timer overholdes ved planlægningen, men det er den enkeltes medansvar at holde øje med, at timetallet passer for hver normperiode (12 uger), hvilket man selv kan følge med i på *Funktionsplan*. Arbejdsplanen tilrettelægges 3 måneder frem. HU1 læger får tildelt flere skadestuevagter end HU2 lægerne, da HU1 lægerne skal lære at arbejde i en skadestue, og mange af de akutte kompetencer netop fås i skadestuen.

3.2 Uddannelsesplanlægning

Det er UAO, som planlægger sektorallokeringen og har udpeget hovedvejleder, og som foretager den overordnede supervision af uddannelsesforløbet. Uddannelsesforløbet

planlægges med hovedvejleder, og det er ved vejledningssamtaler, at der kan foretages justeringer. Det er de enkelte sektorer, som planlægger forløbet i sektoren med allokering til ambulatoriet, stuegang, operationsgang m.v.

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i vejledning, supervision og kompetencevurdering. Speciallæger kan godkende kompetencer på Uddannelseslaege.dk

Som HU-læge vil din uddannelse være delt mellem tre overordnede funktioner: Ophold i et fagområde, skadestuefunktion (fase 1 + 2 kursister) og vagtfunktion. I fagområderne vil du blive uddannet inden for operationsgang, ambulatorium samt stuegang.

For yderligere informationer om uddannelsesvejledning og KV henvises til AUH's [hjemmeside](#) samt [uddannelsesmanualen \(DOS\)](#).

Se punkt. 3.3

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

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

Stuegangsfunktionen

Ortopædkirurgiske patienter vil være indlagt på sengeafsnit 2 (AKUT 2) i akut- afdelingen, i et sengeafsnit på Ortopædkirurgisk (SA 1-3) eller i sengeafsnit på Børn og Unge (BU2). I akut-afdelingen er der typisk indlagt ortopædkirurgiske patienter, hvor der forventes kortvarig indlæggelse eller diagnostisk uafklarede patienter, og I-lægerne vil hovedsageligt have stuegangsfunktion her i forbindelse med vagt. På sengeafdelingerne er der indlagt operationspatienter, og her er det lægerne i de respektive sektorer, som er ansvarlige for stuegang. Typisk vil den opererende læge være ansvarlig for stuegang, mens der i ryg- og akutsektoren dagligt er allokeret læge(r) til stuegangsfunktionen. I akut-sektoren er der altid allokeret en speciallæge, hvor der er mulighed for direkte supervision, mens der i rygsektoren i starten er dublering ved stuegang, og herefter arrangeres der for- og efterstuegang med speciallæge. Aftenstuegang aftales ved planlægningsmødet for vagtholdet kl. 15.00. Det er opererende læger og lægelige assistenter til operationerne,

som er ansvarlige for at tilse operationspatienter og eventuelle problempatienter, inden man har fri om eftermiddagen. Kompetencevurdering foretages med fordel ud fra MiniCex-skema og eventuelt med inddragelse af sygeplejerske.

Operationsgangen

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

Akut -afdelingen (skadestuen)

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

Vagtarbejde

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

Traumemodtagelse

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

Ortovagten indgår i traumemodtagelsen efter aftale med traumevagten, og dette kan planlægges i forbindelse med overdragelseskonferencen kl. 15.00.

Konference

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

Vagtfunktion

HU-lægerne er indplaceret i mellemvagten i fase I. Der forefindes en funktionsbeskrivelse for vagtholdet på afdelingens intranet. Vagten er vigtig for opnåelse af de akutte kompetencer fra modtagelse af patienter, udredning og behandling, samt hvad dette indebærer af samarbejde, planlægning, kommunikation og ledelse. Vagtholdet bestående af traumevagten, ortovagten og mellemvagten arbejder tæt sammen.

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Målbeskrivelsen 2022

www.ortopaedi.dk/maalbeskrivelse/

- 1) Målbeskrivelsen Indeholder 43 kompetencer, der skal vurderes 3 gange.
- 2) Fagkataloget Samlet faglige afgrænsning, oversigt over 231 mulige kompetencer
- 3) Kompetencekort Benyttes til kompetencevurderingen
- 4) Vejledende antal minimumsindgreb
- 5) Forskningstræning

For overskuelighed kan målbeskrivelsen tænkes i 3 punkter:

Hvilke kliniske problemstillinger skal en nyuddannet speciallæge i ortopædkirurgi kunne?

Hvor godt (niveau) skal den færdige speciallæge kunne de kliniske problemstillinger?

Hvor godt kan lægen den givne kliniske problemstilling?

Fagkataloget – Kliniske problemstillinger – Hvad skal en ortopædkirurgisk speciallæge kunne?

Det er af alle fagområder bestemt, hvilke tilstande det forventes, at en nyuddannet speciallæge i ortopædkirurgi skal kunne meste og på hvilket niveau. Fagkataloget indeholder 231 kliniske problemstillinger og kan betragtes som en pensumliste. Hoveduddannelseslægen skal *ikke* kompetencevurderes i alle kliniske problemstillinger, men fagkataloget angiver hvilke problemstillinger, der *kan* kompetencevurderes.

Fagkataloget – Niveau – Hvor godt skal en ortopædkirurgisk speciallæge kunne det?

Ud for hver klinisk problemstilling er angivet et niveau (A, B eller C), der uddyber, hvad speciallægen skal kunne.

- *Niveau C: Diagnostik*
 - Foretager fokuseret anamnese og objektiv undersøgelse mhp. at stille arbejdsdiagnosen og overvejer differentialdiagnoser. Iværksætter diagnostiske undersøgelser og fortolker disse. Henviser til relevant instans.
- *Niveau B: Klinisk beslutningstagen*
 - Lægger behandlingsplan på baggrund af kliniske og parakliniske fund. Varetager ikke-operativ behandling inkl. ambulant opfølgning, evt. efter konference. Viderehenviser når det er relevant. Kan ikke forventes at varetage selvstændig operativ behandling.
- *Niveau A: Operativ behandling*
 - Kan tage beslutning om operativ behandling og foretager denne selvstændigt. Håndterer almindelige peroperative komplikationer.

Kompetencekort – KAN uddannelseslægen kompetencen?

Kompetencekortene er lavet som mere eller mindre generiske kompetencer, som fremgår herunder. De bliver i skemaet benævnt fagområde specifikke, generelle samt 360 graders evaluering:

1. Diagnostik
2. Forberedelse til operation
3. Operation
4. Ikke-operativ færdighed
5. Behandling af den akutte indlagte patient
6. Stuegang og udskrivelse
7. Traumemodtagelse
8. Vagtoverlevering

9. Uddanner

Ikke alle kliniske problemstillinger skal kompetencevurderes, men der er udvalgt en række kompetencer for hvert fagområde, samt de generelle kompetencer. De generiske kompetencekort er opbygget med delkompetencer og er udfærdiget, så de kan appliceres på mange forskellige kliniske problemstillinger. Tanken er hermed at træne uddannelseslægen til at lære et mønster og en tankegang i det daglige arbejde, mere end at tænke hver enkelt diagnose for sig.

Kompetenceniveauet er graderet fra 1-5:

1. Direkte supervision med høj grad af korrektion.
2. Direkte supervision er nødvendig.
3. Kan udføre selvstændigt med indirekte supervision.
4. Kan udføre selvstændigt med retrospektiv feedback og konference med mere erfarne kollega i sjældne tilfælde.
5. Kan udføre selvstændigt. Specialistniveau.

I hoveduddannelsen skal hvert af kompetencekortene for fagområdet vurderes som minimum 3 gange. Kompetenceniveau 5 skal opnås i alle delkompetencer i den sidste og summative kompetencevurdering, før kompetencen kan godkendes.

Sådan foretages kompetencevurderingen og godkendelsen:

Alle læger, som er kliniske vejledere, kan udføre kompetencevurdering. Vurderingerne registreres på uddannelseslaege.dk

Uddannelseslægen finder en problemstilling i fagkataloget, der matcher den kompetence i målbeskrivelsen, som ønskes vurderet. Vejleder fortager kompetencevurderingen ud fra dertilhørende kompetencekort.

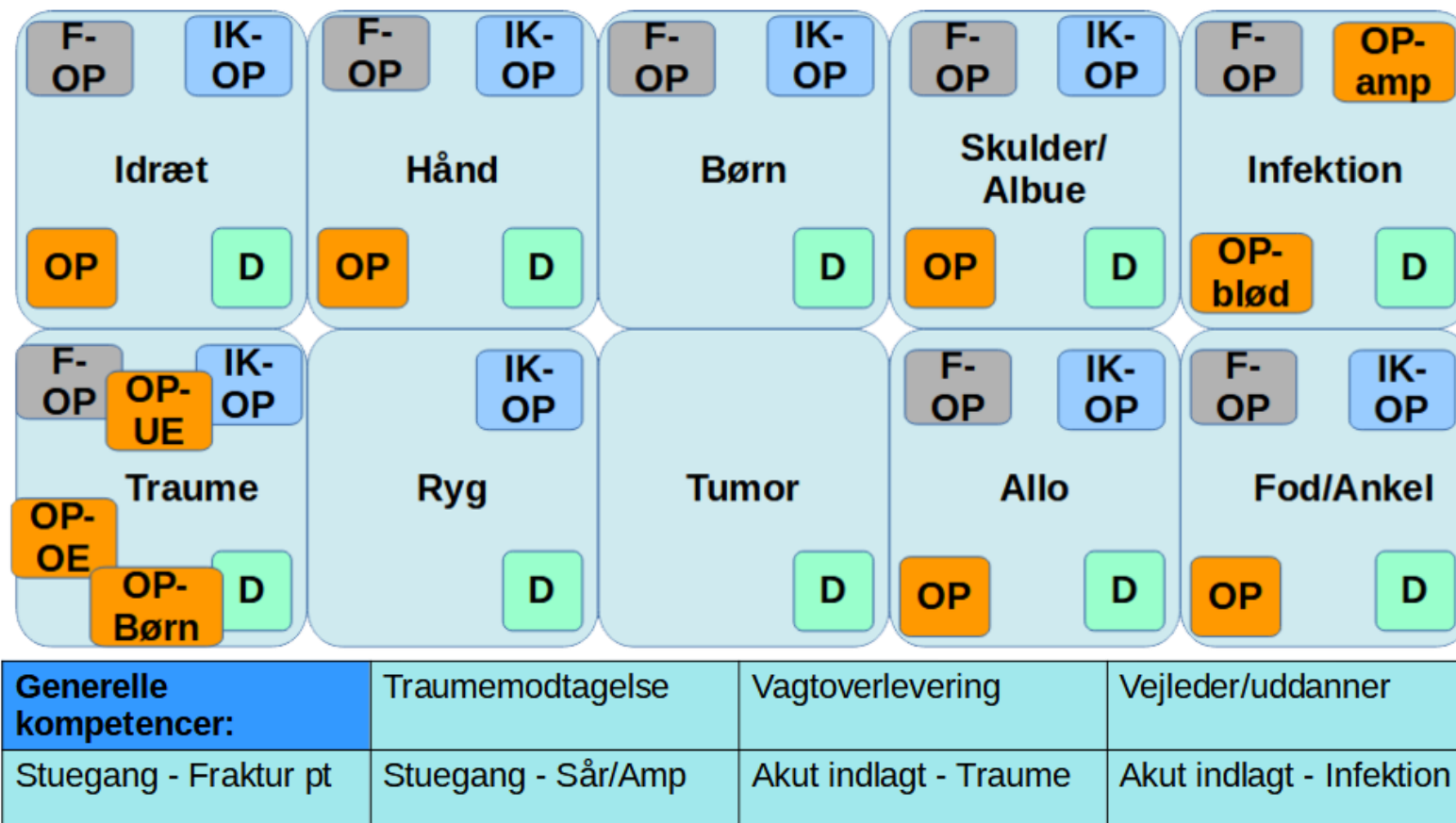
Dette skal gentages 3 gange for hver af de 43 kompetencer.
(I alt 129 kompetencevurderinger på 48 mdr.)

Kompetencevurderingen behøver ikke foretages på samme type problemstilling. (F.eks. 1. gang på osteomyelit, 2. gang på absces, 3 gang på amputationspatient)

Vejledende Minimumsindgreb

Antallet af indgreb er vejledende og skal ikke godkendes

Oversigt over kompetencerne fordelt på sektorer



Ordforklaring af kompetencevurderingsmetode:

- F-OP = kompetencekort forberedelse af operation
- IK-OP = kompetencekort ikke operativ behandling
- OP = kompetencekort operation

D = kompetencekort diagnostik
OP-UE = kompetencekort operation (problemstilling fraktur underekstremitet)
OP-OE = kompetencekort operation (problemstilling fraktur overekstremitet)
OP-Børn = kompetencekort operation (problemstilling fraktur barn)

Generelle kompetencer:

Traumemodtagelse = kompetencekort traumemodtagelse
Vagtoverlevering = kompetencekort vagtoverlevering
Uddanner/vejleder = kompetencekort uddanner/vejleder
Stuegang Fraktur Pt = kompetencekort stuegang og udskrivelse (problemstilling fraktur patient)
Stuegang Sår/Amp = kompetencekort stuegang og udskrivelse (problemstilling sårbehandlet eller amputeret patient)
Akut indlagt - Traume = kompetencekort den akutte indlagte patient (problemstilling traumatologi)
Akut indlagt - infektion = kompetencekort den akutte indlagte patient (problemstilling infektion)

360 graders evaluering

Til evaluering af metakompetencer som samarbejde, kommunikation og professionel anvendes der elektronisk 360 graders evaluering (www.feedbacksysteem.net), og der er hertil udpeget en feedbackgiver, som sætter undersøgelsen i gang efter ca. ½ år.

Kompetencevurdering H. E. Midt – AUH – H. E. Midt

Kompetencevurdering der opnås i Fase II - AUH

Fagområde , hvortil du læge er allokeret i 3 mdr. ad gangen.	Kompetencevurderingerne og godkendelse inden for et fagområde foregår som udgangspunkt mens uddannelseslægen er allokeret til den pågældende sektor. Generelle kompetencer fordeles over hele fase II.
	Kompetencevurdering (nummer angivet i målbeskrivelsen)
Traume	(3 summativ kompetencevurdering) Operation - Traume UE (22)
Infektion	
Ryg	(1+2+ 3 summativ kompetencevurdering) Diagnostik - Rygkirurgi (26) Ikke-operativ behandling - Rygkirurgi (27)
Børn	(1+2+ 3 summativ kompetencevurdering) Diagnostik Børneortopædi (13) Forberedelse til operation - Børneortopædi (14) Ikke-operativ behandling Børneortopædi (15)
Skulder/albue	
Hånd	

Hofte	
Knæ	
Fod	
Idræt	
Rekon	
Tumor	
Valgfri Sektor	
Generelle kompetencer	(3 summativ kompetencevurdering) Traumemodtagelse (41)

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Herunder er en oversigt over afdelingens konferencer:

- Morgenkonference kl. 8.00 - 8.15 (alle hverdage). Konferencen ledes af den afgående mellemvagt, som præsenterer patienter indlagt gennem sidste døgn. Der forefindes fast dagsorden til konferencen. På konferencen diskuteres faglige problemstillinger
- Dagens Case: Hver tirsdag og torsdag. 5 minutter efter morgenkonference. Planlægges af UKYL.
- Overleveringsmøde for tiltrædende og afgående vagthold kl. 15.00
- Røntgenkonference: Disse er sektorspecifikke. Akut-sektoren afholder dagligt røntgenkonference umiddelbart efter morgenkonferencen.
- Traumekonference: Dagligt efter morgenkonferencen.
- Uddannelseskonferencer: Onsdag efter morgenkonference. Præsentation af uddannelseslæge eller speciallæge med efterfølgende diskussion.
- Staffmeeting (2. onsdag i måneden). Lægefagligt møde for alle læger på hele AUH. Der kan være sammenfald mellem uddannelseskonference i afdelingen.
- Sektormøder: Se internettet under uddannelse i sektoren eller spørg i sektoren. Oftest tværfaglige møder - f.eks. afholder tumorsektoren konferencer med onkologerne og idrætsskirurgerne med idrætssygeplejersker og fysioterapeuter.
- Caseundervisning i akut-afdelingen: Når I-lægen har funktion i skadestuen, kan I-lægen deltage i akut afdelingens undervisningstilbud og simulationstræning. Spørg om undervisningsplanen i akut-afdelingen.
- Ledelsesmøder: Der afholdes ad hoc ledelsesmøder for afdelingsledelsen, overlæger, afdelingssygeplejersker, ledelsesstab og ledende sekretær onsdag morgen. For de øvrige læger i afdelingen afholdes der samtidigt uddannelseskonference eller yngre læge møde.
- 3-timers møde: Afholdes 1 gang om året på alle afdelinger på AUH. Emne: yngre lægers forslag til forbedring af den lægelige uddannelse i afdelingen. Planlægges og ledes af UKYL'er. (mødepligt for alle læger under uddannelse)
- Vejledermøder for speciallægerne: Afholdes 3-4 gange årligt, hvor der foretages en struktureret kollegial bedømmelse af uddannelseslægerne.
- Forskningsmøder i forskningsgrupperne: Afholdes månedligt. Spørg professorerne og de forskningsansvarlige i sektorerne. Forskerne inviteres ad hoc til deltagelse i fælleskonferencer eller uddannelseskonferencer i afdelingen.
- Yngre læger møder: Afholdes på onsdage om morgenen for alle yngre læger og TR. Alle kan komme med forslag til dagsorden.
- Speciallægemøder: Møder for speciallægerne
- Overlægeforum: Møde for overlægerne.

3.4.1 Undervisning

Uddannelseskonferencer

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

Dagens case.

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

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

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

3.4.2 Kursusdeltagelse

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

Kongresser – kurser.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles af cheflægen og ansøgning om fri og refusion af udgifter foretages på ØS-oversigt. Der prioriteres ansøgere, som har tilmeldt foredrag, poster eller er aktive på anden vis.

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

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Er ikke relevant.

1.6 Forskning og udvikling

Under ansættelsen er der mulighed for at deltage i forsknings- og udviklingsarbejde. Afdelingen har 5 professorer, og 5-6 kliniske lektorer med hver sine forskningsgrupper. Desuden er der forskningsansvarlige og ph.d.- uddannede læger i alle sektorer, som kan vejlede.

Forskningsaktiviteten inden for klinisk og eksperimentel forskning er høj og er samlet omkring Ortopædkirurgisk Forskningslaboratorium, og Klinisk institut for Medicin, Aarhus Universitet. Ortopædkirurgisk Forskningslaboratorium rummer bl.a. biomekaniske testfaciliteter, et hårdtvævslaboratorium, en billediagnostisk enhed med mikro CT-scannere og en QCT-scanner, et klasse 1 cellelaboratorium til håndtering af genmodificeret materiale samt en ny konfokalmikroskopienhed og stamcelleanalysemetoder. De primære forskningsområder er forbedring af ledproteser, knogleheling og bruskforskning. Heri indgår forskning på kirurgiske metoder, implantatoverflader, slidpartikler, vækstfaktorer, stamceller og genterapeutiske metoder. Endvidere er der forskningsområder inden for idrætsmedicin og idrætstraumatologi, skadestue, rygkirurgi og rehabilitering, børneortopædi, herunder knoglevækst, traumatologisk forskning, ortopædisk onkologi, håndkirurgisk forskning, fod-ankel kirurgi, skulder-albue kirurgi, hoftekirurgi og knækirurgi.

Hovedvejlederen vil ved introduktionssamtalen orientere om mulighederne for forskning i afdelingen.

Den obligatoriske forskningopgave skal udgå fra det hospital, hvor du har din fase I og III. Afdelingen kan naturligvis være behjælpelig med udførelse af dele af forskningsopgaven.

Under introduktionen vil der være præsentation af Ortopædkirurgisk Forskningslab, og der er mulighed for at tale med de ph.d.-studerende. For yderligere informationer se nedenstående hjemmesider og link:

<http://orthoresearch.dk>

<https://clin.au.dk/forskning/laegefaglige-specialer/ortopaedkirurgi/>
<http://dpor.dk/> (Danish paediatric orthopaedic research)

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

Forskningstræning

Den obligatoriske forskningopgave skal udgå fra afdelingen koblet til din fase I og III.

1.7 Anbefalet litteratur (af DOS)

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

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

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

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

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

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

Handkirurgi – en introduktion, Göran Lundborg, Studenterlitteratur, Lund

Afdelingens og skadestuens kliniske retningslinjer (e-dok).

Hjemmesider.

- www.ortopaedi.dk. Hjemmeside for Dansk Ortopædisk Selskab, hvor man bl.a. finder
 - nyt om kurser og kongresser.
 - Uddannelsesudvalgets nyttige information om kvalifikation til hoveduddannelse, log-bøger, operationslister etc.
 - links til de forskellige subspecialer under DOS
 - de danske reference-programmer (Colles-fraktur, hoftenær fraktur, total hofte-alloplastik)
- www.traumeselskab.dk
 - Hjemmeside for Dansk Ortopædisk Traumeselskab. Under undervisning kan findes tidligere DOT mini-symposier med nyttige tips and tricks omkring bl.a. marvsømning, ankel-frakturer etc.
- www.aofoundation.org
- www.efort.org

4. Fjerde ansættelse

Ortopædkirurgisk afdeling, Hospitalsenhed Midt, RH Viborg 6 måneder.

Se anden ansættelse for alle øvrige punkter som ikke er anført i nedenstående.

4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

I denne del af hoveduddannelsen (fase 3) vil HU-lægen være tilknyttet Håndsektoren 6 måneder.

Ovenstående fordeling tilstræbes, men der vil kunne forekomme en anden rækkefølge, ligesom en del eller hele den valgfrie periode kan inddrages, hvis kompetencer tidligere ikke er opnået. Der henvises også til beskrivelsen for forløbet ved anden ansættelse. Kompetencevurderingsmetode er anført efter hver kompetence.

	Måned	Fagområde	Fagområdespecifikke kompetencer	Generelle	Andet
HU 3	31	Hånd	H9 Diagnostik (1), H12 Ikke-OP (1)	Sengeafsnit - Stuegang akut patient - infektion (3)	Traume: OP- OE (1)
	32	Hånd	H10 OP-forberedelse (1), H11 OP (1)		
	33	Hånd	H9 Diagnostik (2), H12 Ikke-OP (2)	Sengeafsnit - Stuegang akut patient - Traumatologi (3) Smerte (3)	Traume: OP- OE (2)
	34	Hånd	H10 OP-forberedelse (2), H11 OP (2)	Sengeafsnit Stuegang og udskrivelse sår/amputationspatient (3)	
	35	Hånd	H9 Diagnostik (3), H12 Ikke-OP (3)		Traume: OP- OE (3)
	36	Hånd	H10 OP-forberedelse (3), H11 OP (3)		

5. Femte ansættelse

Ortopædkirurgisk afdeling, Hospitalsenhed Midt, RH CPK-Silkeborg, 12 måneder.
Se 1. ansættelse for alle øvrige punkter som ikke er anført i nedenstående.

5.1.1 Uddannelsesvejledning

Der skal gennemføres en 360 graders evaluering efter halvdelen af din ansættelse 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.

5.1.2 Arbejdstilrettelæggelse

Der er fortsat hverdagsarbejde med dagtidsfunktion (07.45-15.09)

Der skal dog opretholdes en traumatologisk kompetence under opholdet på CPK, og derfor vil der være aftalt en 15 timers vagt i Viborg hver 2. uge. Vagten timekompenseres med 2 stregdage på CPK.

	Måned	Fagområde	Fagområdespecifikke kompetencer	Generelle
HU 3	37	Knæ	H29 Diagnostik H31 Operation	H43 Uddanner/vejleder
	38	Knæ	H29 Diagnostik H32 Ikke-OP	
	39	Knæ	H32 Ikke-OP H31 Operation	
	40	Skulder	H16 Diagnostik H17 Forberedelse til op	
	41	Skulder	H17 Forberedelse til op H18 Operation	
	42	Skulder	H19 Ikke-op H18 Operation	
	43	Valgfri/efter nærmere aftale		
	44	Valgfri/efter nærmere aftale		

	45	Valgfri/efter nærmere aftale		
	46	Valgfri/efter nærmere aftale		
	47	Valgfri/efter nærmere aftale		
	48	Valgfri/efter nærmere aftale		

6. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:

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

7. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Silkeborg: Peter Heide peepee@rm.dk

Viborg: Karl Jöhnk kajoeh@rm.dk

Aarhus: Claus Møger clauemoeg@rm.dk

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

Postgraduat klinisk lektor [oversigt hjemmeside](#) for Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet.

Dansk Ortopædisk Selskabs [hjemmeside](#)

Sundhedsstyrelsen www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

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

Evt. yderligere link og adresser

Yngre Ortopædkirurger Danmark (YODA) [hjemmeside](#)