

**Uddannelsesprogram**  
**for**  
**Introduktionsuddannelsen**  
**i**  
**Ortopædisk Kirurgi**

Region Syddanmark  
Ortopædkirurgiske Afdelinger  
Sygehus Lillebælt  
Vejle og Kolding

Marts 2017

## INDHOLDSFORTEGNELSE

Index.....	2
1.1 Indledning.....	3
1.2 Beskrivelse af specialet.....	3
2.1 Uddannelsens opbygning .....	4
2.2 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder.....	4
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	7
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder og kompetencevurderingsmetoder.....	14
3.3 Kurser.....	15
4.1 Uddannelsesvejledning.....	15
5.1 Evaluering af den lægelige videreuddannelse.....	18
6.1 Nyttige kontakter.....	18
Bilag 1. Generel funktions- og stillingsbeskrivelse.....	19
Bilag 2. Forslag til "uddannelsesplan" ved vejledersamtaler.....	22

## 1.1 Indledning

I henhold til § 2 i Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1257 af 25. oktober 2007 (med senere tilføjelser) om uddannelse af speciallæger godkender Sundhedsstyrelsen målbeskrivelserne for de lægelige specialer. Specialet ortopædisk kirurgi er beskrevet i målbeskrivelsen, som findes på [www.sst.dk](http://www.sst.dk), hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet.

Målbeskrivelserne præciserer de minimumskompetencer, der skal opnås og godkendes i løbet af lægens uddannelse til speciallæge.

Målene er inddelt i 7 lægeroller:

- Medicinsk ekspert / lægefaglig
- Kommunikator
- Samarbejder
- Leder/administrator / organisator
- Sundhedsfremmer
- Akademiker / forsker og underviser
- Professionel

Der er i alt 42 overordnede mål inden for introduktionsuddannelsen, 102 inden for hoveduddannelsen, hvoraf 5 af målene er inden for forskningstræningen.

Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesprogrammer, som kan findes på [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk) under de relevante speciale. Uddannelsesprogrammerne udleveres ved første ansættelse i forløbet.

## 1.2 Beskrivelse af specialet

Ortopædisk kirurgi varetager forebyggelse, diagnostik og behandling af lidelser i bevægeapparatet af såvel traumatisk som ikke traumatisk oprindelse ved hvilke operative indgreb eller bandagering er et væsentlig led. Faget er centralt placeret i behandlingen af medfødte, traumatologiske, udviklingsbetingede, degenerative, infektiøse og neoplastiske lidelser i bevægeapparatet. Herudover spiller den ortopædiskkirurgiske speciallæge en central rolle ved behandling af den svært tilskadekomne patient. Faget har i de senere år gennemgået en betydelig udvikling med dannelse af 9 fagområder: håndkirurgi, børneortopædi, skulder- og albuekirurgi, rygkirurgi, idrætstraumatologi, knæ- og hoftealloplastik, traumatologi, fod- og ankelkirurgi samt tumorkirurgi.

Ortopædisk kirurgi er det største kirurgiske speciale samt det tredjestørste medicinske speciale i Danmark med en årlig registrering af ca. 85.000 operative indgreb i landspatientregistret. De senest år har der været en betydelig udvikling i sygehusstrukturen med sammenlægning af sygehuse og oprettelse af større funktionsbærende enheder samtidigt med etablering af elektive klinikker. Desuden har den af Sundhedsstyrelsen gennemførte specialeplanlægning medført at komplekse og sjældne diagnoser/indgreb fremover placeres på færre kliniske enheder, for at sikre kommende patienter optimal behandling via forbedrede forhold for kvalitet, forskning, udvikling og uddannelse.

Danske ortopædiskirurger har siden 1945 været organiseret i Dansk Ortopædisk Selskab, der afholder et videnskabeligt møde årligt i oktober måned. Dertil kommer at de 9 fagområder alle har etableret sig i enten videnskabelige selskaber eller interessegrupper, der ligeledes årligt afvikler et eller flere faglige møder. Selskabet har ca. 1000 aktive medlemmer, heraf ca. 600 speciallæger.

Den ortopædiske forskningsaktivitet dækker bredt fra ulykkesprofylakse over klinisk forskning til eksperimentel ortopædi. Faget har professorer i København, Odense og Århus. Dansk ortopædisk grundforskning er placeret på verdenskortet inden for flere områder og igennem de seneste år er der etableret tværfagligt forskningssamarbejde både nationalt og internationalt.

Der er etableret nationale kvalitetsdatabaser indenfor hofte- , knæ- og skulderalloplastik samt rekonstruktion af forreste korsbånd.

Faget står overfor en stor udvikling, dels volumenmæssigt, dels rent fagligt. De store befolkningsårgange fra 1940'erne og 50'erne vil, samtidig med et større krav til behandling, betyde at man må forvente at faget ekspanderer betydeligt.

Indførelse af optimerede patient forløb med multimodale behandlingsstrategier har gjort, at mange ortopædiske indgreb kan foretages enten som dagkirurgi eller under kort indlæggelse med hurtig rehabilitering. Den bioteknologiske udvikling vil medføre øget fokus på regenerative behandlingsmetoder. Der ligger således en stor opgave i at dokumentere nye behandlingsmuligheder før de tilbydes som standardbehandling.

Selskabets Specialerapport, der blev udarbejdet til Sundhedsstyrelsen i 2008 i forbindelse med Specialeplanlægningen, giver uddybende information vedrørende specialet. Specialerapporten kan ses via link på [www.ortopaedi.dk](http://www.ortopaedi.dk).

## 2.1 Uddannelsens opbygning

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

1. ansættelse	2. ansættelse
Ortopædkirurgisk Afdeling, Vejle Sygehus	Ortopædkirurgisk Afdeling, Kolding Sygehus
Varighed: 6 måneder	Varighed: 6 måneder

Eller omvendt.

## 2.2 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, man kan finde mere udførlig udgave på ansættelsesstedets hjemmeside ud fra det anførte link.

### Første ansættelse: Ortopædkirurgisk Afdeling, Vejle Sygehus

#### Ansættelsesstedet generelt

Ortopædkirurgisk Afdeling på Vejle og Middelfart Sygehuse behandler et stort antal patienter både ambulant og under indlæggelse.

De specifikke kompetenceområder er udskiftning af led (alloplastikker) i hofter og knæ samt håndkirurgi, rygkirurgi, skulder-albuekirurgi, knækirurgi, idrætsmedicin samt rygcenterfunktion. De kliniske funktioner i introduktionsuddannelsen er fordelt i sektorerne:

- Hofte- og knæalloplastik
- Håndkirurgi
- Artroskopisk (knæ- og skulder) og Idrætstraumatologi

For mere udførlig beskrivelse af afdelingen henvises til afdelingens hjemmeside:

<http://intranet.sygehuslillebaelt.dk/wm241556>

#### Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Der henvises til detaljeret beskrivelse i dokumentet "Arbejdsinstruks og vagtstruktur for læger ved Ortopædkirurgisk Afdeling": <http://inonet.regionsyddanmark.dk/> - DokID=173123

#### Undervisning

**Konferencer:** Afdelingens morgenkonference afholdes kl. 8.00 mandag-fredag, og alle afdelingens mødte læger deltager så vidt muligt.

**Kliniske minutter:** Case-baseret undervisning, der afholdes umiddelbart i forlængelse af morgenkonferencen hver dag. Det forventes, at læger i introduktionsstilling underviser i forbindelse med "Kliniske minutter". Relevante emner til "Kliniske minutter" kan drøftes med en daglig klinisk vejleder.

**Formaliseret undervisning:** Afholdes hver torsdag kl. 8.15-9.00 og koordineres af uddannelseskoordinerende yngre læge.

**Kurser:** Der henvises til punkt 3.3. Afdelingsledelsen skal ansøges om kursusdeltagelse. Der henvises til retningslinien "Deltagelse i kursus/uddannelse" (<http://infonet.regionsyddanmark.dk/#DokID=173123>). Blanketter for kursusansøgning og kursusafregning findes hos Rejsseservice: <http://intranet.sygehuslillebaelt.dk/wm260852>

## **Forskning**

Ortopædkirurgisk Afdelings forskningsenhed varetager selvstændigt eller i samarbejde med andre forskningsmiljøer nye forsknings- og udviklingsopgaver. Til vores forskningsenhed er knyttet ph.d.-studerende, forskningsaktive læger og forskningssygeplejersker. Der er etableret samarbejde med flere institutter og afdelinger, bl.a. [Den Ortopædkirurgiske Forskningsenhed](#), OUH. I 2011 blev et samarbejde med [Lundbeckfond Centeret](#) indledt. Forskningsenheden Vejle bidrager aktivt med data til optimering af forløbene for hofte- og knæalloplastikpatienter. Den forskningsmæssige ledelse af forskningsenheden varetages af overlæge Per Kjærsgaard-Andersen, mens den daglige ledelse på hoftealloplastikområdet hhv. knæalloplastik varetages af hhv. afd. læge Ph.d. Claus Varnum og afd. læge Ph.d. Lasse Enkebølle Rasmussen.

Det forventes, at læger i introduktionsstilling udfører et forskningsprojekt i samarbejde med en eller flere af afdelingens læger.

## **Anden ansættelse: Ortopædkirurgisk Afdeling, Kolding Sygehus**

### **Ansættelsesstedet generelt**

Ortopædkirurgisk Afdeling på Kolding Sygehus behandler et stort antal elektive og akutte patienter både ambulant og under indlæggelse.

De specifikke kompetenceområder er Skopisk knækirurgi, håndkirurgi, skulder-albuekirurgi, idrætsmedicin, fod-ankelkirurgi, sår og amputationskirurgi samt traumatologi.

De kliniske funktioner i introduktionsuddannelsen er i traumesektoren.

For mere udførlig beskrivelse af afdelingen henvises til afdelingens hjemmeside:

<http://intranet.sygehuslillebaelt.dk/wm241546>

### **Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)**

Der henvises til detaljeret beskrivelse i dokumenterne "Funktionsbeskrivelser ved Ortopædkirurgisk Afdeling": <http://infonet.regionsyddanmark.dk/?BookID=106#>

## **Undervisning**

**Konferencer:** Afdelingens morgenkonference afholdes kl. 7.45 mandag-fredag, og alle afdelingens mødte læger deltager så vidt muligt. I weekenden holdes morgenmøde 8.30.

**Kliniske minutter:** Case-baseret undervisning, der afholdes umiddelbart i forlængelse af morgenkonferencen hver dag. Det forventes, at læger i introduktionsstilling underviser i forbindelse med "Kliniske minutter". Relevante emner til "Kliniske minutter" kan drøftes med en daglig klinisk vejleder.

**Formaliseret undervisning:** Afholdes hver onsdag kl. 8.00-9.00 og koordineres af uddannelsesansvarlig overlæge. Endvidere mødes reservelægerne i afdelingen for klinisk undervisning hver torsdag eftermiddag.

**Kurser:** Afdelingsledelsen skal ansøges om kursusdeltagelse. Der henvises til retningslinien ”Deltagelse i kursus/uddannelse”. Blanketter for kursusansøgning og kursusafregning findes hos Rejsservice. <http://intranet.sygehuslillebaelt.dk/wm242774>

### **Forskning**

Der er nedsat et forskningsudvalg til fremme af afdelingens forskning. Der henvises til følgende link: <http://intranet.sygehuslillebaelt.dk/wm458766>

### **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

(<http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laege/maalbeskrivelser-i-speciallaegeuddannelsen/~media/680DB12050674D0F9AB6F6BC101F75CD.ashx>).

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

#### **CHECKLISTE**

**I nedennævnte checkliste er med K=Kolding, V=Vejle Eller KV=Kolding/vejle anført i hvilken del af ansættelsen kompetancen kan erhverves.**

Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategi(er)	Kompetencevurderingsmetode, obligatorisk	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)	
					1. ansættelse (måned 0-6)	2. ansættelse (måned 7-12)
	<b>GENERELT</b>					
1	Skal kunne aseptisk procedure, operationsafdækning, bandagerings- og suturteknik, eks. ved knæartroskopi og hoftosteosyntese	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Klinisk arbejde	Struktureret klinisk observation K1, K4	KV	
2	Behandling af akutte sår	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Klinisk arbejde	Struktureret patientgennemgang, gennemgang af skadejournaler K7	KV	
3	Skal kunne redegøre for indikationer for billeddiagnostik: Rtg, CT, UL og MR	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Klinisk arbejde, kursus, selvstudier	Struktureret patientgennemgang K7	KV	
4	Redegøre for hyppigste postoperative komplikationer og iværksætte udredning og behandling a. infektion i sår b. DVT c. kompartmentsyndrom d. blødning/shock/sepsis e. pareser	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Klinisk arbejde, kursus, selvstudier	Struktureret patientgennemgang K7	KV	
5	Skal kunne vurdere præoperative parakliniske undersøgelser med henblik på anæstesiologisk tilsyn	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Klinisk arbejde, kursus, selvstudier	Struktureret patientgennemgang K7	KV	
6	Skal kunne aspekter af smertebehandling	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Klinisk arbejde, kursus, selvstudier	K7	KV	
	<b>TRAUMATOLOGI</b>					
7	Alment: Skal kunne modtage og indlede primær behandling af den tilskadekomne patient, redegøre for primær og sekundær gennemgang, GCS score	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Klinisk arbejde, færdighedslaboratorium, kursus, selvstudier	Struktureret klinisk observation K3	K	
8	Skal kunne diagnosticere, primært behandle og visitere distorsioner, a. ligamentskader og b. luksationer	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Klinisk arbejde, kursus, selvstudier, konference	Struktureret patientgennemgang med fokus på behandlings strategier. K5, K7	KV	



	a. MCL, ACL, ulnar collateral ligament, ankel b. skulder, AC-led, albue, fingerled, patella					
9	Skal kunne diagnosticere og behandle patienter med hoftenære femurfrakturer, f.eks. a. collum femoris fraktur, garden type 1+2 b. pertrokantær fraktur, stabile typer til DHS c. osteosyntese af min. 5 hoftenære frakturer	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Klinisk arbejde, kursus, selvstudier, konference	Struktureret klinisk observation K1, K8	K	
10	Skal kunne redegøre for diagnostik og behandlingsstrategi for de hyppigst forekomne frakturer. a. collum chirurgicum fraktur b. antebrachium fraktur c. Colles fraktur d. os scaphoideum fraktur e. kompressionsfraktur i ryg f. hoftenær fraktur g. malleol fraktur h. olecranon fraktur i. clavikel fraktur j. finger fraktur	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Klinisk arbejde, kursus, selvstudier, konference Gennemgang af rtg.billeder. (gennemgang af vagtdøgnet's optagelser mhp læring – og kvalitetskontrol)	Dialog over logbogs-optegnelser K2, K7	K	
11	Skal kunne foretage konservativ behandling og lukket reponering af distal antebrachium fraktur (inkl. Colles)	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Klinisk arbejde, selvstudier	Struktureret patientgennemgang K7	KV	
12	Skal kunne diagnosticere muskel-, sene-, kar- og nervelæsioner a. differentialdiagnostik hos skadestuept. og redegørelse med baggrund i anatomisk gennemgang. b. ex: extensor og flexorsenelæsion fingre, rotatorcuff og akilles sener, a. radialis, n. ulnaris/n. peroneus –	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Klinisk arbejde, kursus, selvstudier	Struktureret patientgennemgang K7	KV	

	og følger efter luxationer.					
13	Skal kunne modtage og iværksætte primær behandling og udredning af multitraumatiseret eller svært tilskadekommet patient (herunder patient med kranietraume)	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Klinisk arbejde, færdighedslaboratorium, kursus, selvstudier	Struktureret patientgennemgang K3, K7	K	
	<b>INFEKTIONER OG ANDRE</b>					
14	Skal kunne diagnosticere de hyppigste ledinfektioner herunder kunne foretage ledpunktur a. ex: knæled (punktur, behandlingsstrategi, visitation)	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Klinisk arbejde, kursus, selvstudier	Struktureret klinisk observation Dialog over logbogsoptegnelser K4	KV	
15	Skal kunne diagnosticere infektioner i bløddele og Først, behandle subkutan absces, diskutere anvendelse af UL, Midt CT, RTG.	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Klinisk arbejde, kursus, selvstudier	Dialog over logbogsoptegnelser. Gennemgang af skadesjournaler. K7	K	
16	Skal kunne diagnosticere de hyppigste, ikke-traumatisk betingede lidelser i bevægeapparatet: Bursit, traktionstendinit, akut nervekompression og ekstremitetsiskæmi	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Klinisk arbejde, kursus, selvstudier	Dialog over logbogsoptegnelser. K7	KV	
17	Skal kunne foretage diagnostisk del af knæledsartroskopi under supervision.	Medicinsk ekspert/lægefaglig	Klinisk arbejde, kursus, selvstudier	Struktureret klinisk observation K4, K8	V	
	<b>KOMMUNIKATOR</b>					
18	Skal kunne etablere kontakt og kommunikere med patient og pårørende på et niveau og i en detaljeringsgrad som er tilpasset den enkelte patient	Kommunikator	Klinisk arbejde, tværfagligt	360 graders feedback K6	KV	
19	Skal kunne informere patienter og pårørende om behandlingsprocedurer vedrørende forventelig effekt, forløb, mulige	Kommunikator	Klinisk arbejde, tværfagligt stuegang	360 graders feedback K6	KV	

	bivirkninger/komplikationer					
20	Skal kunne informere pårørende om dødsfald, herunder regler for obduktion og om mulighed for organdonation	Kommunikator	Klinisk arbejde, tværfagligt, selvstudier	360 graders feedback K6	KV	
21	Skal kunne etablere kontakt med kolleger, andet sundhedspersonale og øvrige samarbejdspartnere, herunder kommunikation i team	Kommunikator	Klinisk arbejde, afdelings- og tværfaglig konference,	360 graders feedback K1, K6, K8	KV	
22	Skal kunne undervise og vejlede kolleger, andre personalegrupper og medicinstuderende	Kommunikator	Mundtlig præsentation, morgenkonference, tutorfunktion, vejlederkursus	360 graders feedback K6,	KV	
23	Skal kunne fremlægge case, instruks el. lign. samt kunne afrapportere sufficient efter vagt	Kommunikator	Mundtlig præsentation, konference	Rapport over patientforløb K7	KV	
24	Skal kunne demonstrere entydig journalføring og Midt fyldestgørende epikrise	Kommunikator	Klinisk arbejde, afdeling	K6+K7	KV	
	<b>SAMARBEJDER</b>					
25	Skal kunne samarbejde med patient med henblik på stuegang, og klinisk arbejde udfærdigelse og effektivering af behandlings- og optræningsplaner	Samarbejder	Dialog over logbogsoptegnelser	360 gr. feedback K6	KV	
26	Skal kunne samarbejde med kolleger og andet Midt stuegang, og klinisk arbejde sundhedspersonale/praktiserende læger med henblik på udfærdigelse og effektivering af behandlingsplaner	samarbejder	Dialog over logbogsoptegnelser	360 gr. feedback K6	KV	
	<b>LEDER / ADMINISTRATOR / ORGANISATOR</b>					
27	Skal kunne prioritere egen tid og egne ressourcer	Leder / administrator / organisator	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus	Godkendt kursus, dialog over logbog, 360 graders feedback K6	KV	
28	Skal kunne varetage lederrollen i mindre behandlingsteams i skadestuen og på operationsgangen	Leder / administrator / organisator	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus	Godkendt kursus, 360 graders feedback K1, K8, K6	KV	

29	Skal kunne prioritere og administrere egen uddannelse	Leder / administrator / organisator	Tværfagligt kursus	Godkendt kursus, dialog over logbog	KV	
30	Skal kunne udfærdige attester Simple forsikrings, sociale og politiattester	Leder / administrator / organisator	Klinisk arbejde, selvstudier Kursus	Dialog over logbogsoptegnelser Gennemgang af attester	KV	
31	Skal kunne redegøre for sundhedsvæsenets opbygning, økonomiske samarbejde styringsforhold og forvaltningsmæssige og organisatoriske forhold	Leder / administrator / organisator	Kursus i ledelse, administration og det regionale politiske system	Godkendt kursus	KV	
	<b>SUNDHEDSFREMMER</b>					
32	Skal kunne oplyse om profylakse i forhold til arbejds- og fritidsulykker	Sundhedsfremmer	Klinisk arbejde, selvstudier	Dialog over logbogsoptegnelser, Struktureret patientgennemgang K7	KV	
33	Skal kunne informere om profylaktiske tiltag (rygeophør, alkohol, osteoporose mm.)	Sundhedsfremmer	Klinisk arbejde, selvstudier	K7	KV	
34	Skal kunne oplyse om risikofaktorer for komplikation ved operation, herunder infektion, blødning, kar-/nerveskader og deres relevans samt hyppighed	Sundhedsfremmer	Klinisk arbejde, selvstudier, kursus	Struktureret patientgennemgang K7	KV	
	<b>AKADEMIKER / FORSKER / UNDERVISER</b>					
35	Ved selvstudier kunne erhverve seneste faglig viden, søge i databaser (PubMed)	Akademiker / forsker og underviser	Kursus selvstudier	Dialog over logbog og patientforløb	KV	
36	Skal under supervision kunne formulere videnskabelig baseret hypotese og udarbejde projektprotokol og evt. gennemføre videnskabeligt studie	Akademiker / forsker og underviser	Veldefineret opgave (fx ud fra journalgennemgang) Gennemgang af artikel	Kollegial bedømmelse, vurdering af gennemført opgave, journal audit	KV	
37	Skal kunne erkende kliniske problemstillinger og foreslå løsning herpå vedr. emner i målbeskrivelsen	Akademiker / forsker og underviser	Klinisk arbejde, selvstudier,	Dialog over logbogsoptegnelser	KV	
38	Skal kunne varetage uddannelsesfunktion overfor kolleger, andre faggrupper og	Akademiker / forsker og underviser	Kursus, selvstudier, tutorfunktion	Dialog over logbogsoptegnelser, 360 graders feedback K6	KV	

	patienter					
	<b>PROFESSIONEL</b>					
39	Skal kunne etablere, fastholde og afslutte en professionel relation til patienter og pårørende	Professionel	Klinisk arbejde, selvstudier	360 graders feedback K6	KV	
40	Skal kunne praktisere lægelig adfærd i overensstemmelse med lægelovens faglige og etiske regelsæt	Professionel	Klinisk arbejde, selvstudier	360 graders feedback K6	KV	
41	Skal kunne udvise medicinsk ekspertise og omhu i medikolegale sager	Professionel	Klinisk arbejde, selvstudier	360 gradersfeedback. K6 Gennemgang af evt. klagersager/procedure ved disse med vejleder	KV	
42	Skal kunne erkende egne personlige, faglige og etiske grænser	Professionel	Klinisk arbejde	360 graders feedback. K6	KV	

## 3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt kompetencevurderingsmetoder og anvendelse af disse

### **Læringsmetoder**

Læringsstrategien beskriver vejen til hvorledes en given kompetence kan opnås. Den inddeles i teoretiske og praktiske-kliniske strategier.

#### **Teoretiske læringsstrategier**

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

##### Eksempler:

- Teoretisk kursus: Specialespecifikke og tværfaglige
- Case-præsentation
- Litteraturopgave (MTV-opgave, litteratursøgning/kritisk vurdering af litteratur)
- Praktisk analyseopgave (ressourceforbrug, organisation, kommunikationsveje, kulturforskelle etc.)
- Udarbejdelse af skriftligt materiale (instruksbog, patientvejledninger, vejledning til befolkningsgrupper)
- Undervisning af andre (planlægning, vejledning/undervisning og evaluering)
- Studiebesøg
- Kongresdeltagelse
- Tværfaglige projekter
- Forskningsprojekter
- Selvstudium: IT -baseret undervisning, lærebøger, tidsskrifter, afdelingsinstrukser, referenceprogrammer, etc. (Vi anvender f.eks. AAOS systemet med "quizzet"). Selvstudier er væsentlige for erhvervelse af den teoretiske viden.

#### **Praktiske-kliniske læringsstrategier**

Generelt vil de praktiske læringsstrategier bero på instruktion, vejledning og supervision, herunder anvendelse af mesterlærerprincippet.

##### Eksempler:

- Klinisk arbejde: Enhver form for klinisk arbejde skal betragtes som en mulig læringssituation: Skadestue, ambulatorium, operationsstue, sengeafsnit, varetagelse af vagtfunktion.
- Konferencer: Afdelings- og røntgenkonferencer, etc.
- Færdighedslaboratorium. Mulighed for simulation i praktiske færdigheder herunder f.eks. patientmodtagelse.
- Færdighedskursus

### **Kompetencevurderingsmetoder**

Kompetencevurderingen skal sikre, at der er progression i uddannelsen, at de definerede mål nås efter de gennemførte uddannelsesdele, og at samtlige minimumskompetencer er erhvervet senest ved uddannelsesdelens afslutning. Den uddannelsesansvarlige overlæge skal på baggrund af evalueringen være i stand til at godkende eller eventuelt afvise at godkende et uddannelsesforløb.

Under uddannelsesforløbet skal der ske en stadig kompetencevurdering med henblik på at sikre progression i kompetenceudviklingen, herunder med mulighed for justering af læringsmetoderne inden for beskrevne alternative metoder. De anvendte kompetencevurderingsmetoder skal kunne afgøre alene eller i kombination med andre, om en given kompetence er opnået. Såfremt kompetencen ikke er erhvervet på forventet tidspunkt i uddannelsen, skal dette medføre tiltag med henblik på dette eller senest ved afslutningen af introduktionsforløbet medføre vurdering af den uddannelsessøgendes egnethed i specialet på baggrund af den manglende målopfyldelse.

**Struktureret kollegial bedømmelse.** Ved struktureret kollegial bedømmelse sker vurderingen af den uddannelsessøgende ved en direkte observation af en klinisk situation (stuegang, skadestue, ambulatorium, operation, færdighedskursus etc.) understøttet af et standardiseret skema. Bedømmelsen kan også ske ud fra journalnotater, operationsbeskrivelser og konferencer. Herudover kan der indgå feedback fra kolleger. Kompetencer inden for alle roller kan vurderes ved struktureret kollegial bedømmelse. Vejleder og i sidste instans den uddannelsesansvarlige overlæge har ansvaret for struktureret kollegial bedømmelse. Alle med charge over den uddannelsessøgendes kan udføre struktureret kollegial bedømmelse og sætte dato og signatur herfor i logbogen.

**Dialog over porteføljeoptegnelser med vejleder (DOL).** Udgangspunkt for dialog mellem den uddannelsessøgende og vejleder kan være:

- Notering af klinisk vejledning og supervision
- Vurdering af det kliniske arbejde og udvalgte patientforløb
- Beskrivelse af lærerprocesserne og deres betingelser
- Læringsdagbog
- Operations- og procedurelisten
- Logbog. Der foretages en løbende vurdering af logbogen og operations- og procedurelisten med henblik på progression i kompetenceudviklingen. Specielt færdighedsprægede kompetencer vurderes herved, men de øvrige roller kan også være genstand for dialog.

**360 graders feedback.** Formålet er at give den uddannelsessøgende konstruktiv feedback i forhold til kompetencer indenfor områderne kommunikator, samarbejder, professionel og leder/administrator. Der udpeges en gruppe på minimum 10 bedømmere der repræsenterer samarbejdende personalegrupper. Bedømmerne skal informeres om processen og skemaet i målbeskrivelsen anvendes. Den uddannelsesansvarlige overlæge indsamler/modtager og bearbejder data og gennemgår herefter besvarelsene med den uddannelsessøgende og evt. vejleder. Se i øvrigt hele vejledningen på [www.ortopaedi.dk](http://www.ortopaedi.dk)

**Godkendelse af kursus.** Hver delkursusleder godkender den uddannelsessøgendes kursusforløb.

### 3.3 Kurser

#### **Obligatorisk kursus**

Vejledningskursus er obligatorisk for læger i introduktionsstilling (<http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm130325>)

#### **Relevante kurser i introduktionsstillingen**

Kurser for ”Introduktionslæger i Ortopædkirurgi” består af 6 enkelte dage med forskellige emner:

[https://www.evaluer.dk/Eval\\_content.asp?p=6](https://www.evaluer.dk/Eval_content.asp?p=6)

ATLS-kursus:

<http://www.atls.dk/Default.aspx?ID=3>

AOTrauma Course - Basic Principles of Fracture Management:

<https://aotrauma.aofoundation.org/Structure/education/events-courses/Pages/events-courses.aspx?>

Eller <http://ao-danmark.dk/>

Basalt artroskopikursus:

<http://www.saks.nu>

### 4.1 Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen

([http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-](http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laege/maalbeskrivelser-i-)

[videreuddannelse/laege/maalbeskrivelser-i-](http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laege/maalbeskrivelser-i-)

[speciallaegeuddannelsen/~/\\_media/680DB12050674D0F9AB6F6BC101F75CD.ashx](http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laege/maalbeskrivelser-i-speciallaegeuddannelsen/~/_media/680DB12050674D0F9AB6F6BC101F75CD.ashx)).

## Begge ansættelser: Ortopædkirurgisk Afdeling, Vejle og Kolding Sygehuse

### Organisering af den lægelige videreuddannelse

De ledende overlæger er ansvarlige for uddannelsen i afdelingen. De uddannelsesansvarlige overlæger, hovedvejleder og daglige kliniske vejledere har ansvaret for, at uddannelsen bliver gennemført med den krævede kvalitet. Det understreges, at enhver ansat læge har pligt til at medvirke i afdelingens uddannelsesmiljø.

#### Uddannelsesansvarlig overlæge

Den administrative funktion af speciallægeuddannelsen varetages i sygehusafdelinger af en uddannelsesansvarlig overlæge, som er ansat med et særligt ansvar for videreuddannelsen beskrevet i en funktionsbeskrivelse. Den uddannelsesansvarlige overlæge refererer til afdelingsledelsen vedrørende den lægelige videreuddannelse. Dette således også i Kolding, hvor der er 2 uddannelsesansvarlige overlæger ansat, og i Vejle hvor der er en uddannelsesansvarlig overlæge ansat.

#### Hovedvejleder

Den uddannelsesansvarlige overlæge sørger for, at alle uddannelsessøgende læger i en afdeling er tildelt en hovedvejleder. Denne er en læge, der er senior i forhold til den uddannelsessøgende. Hovedvejlederen har en helt central rolle og pålægges ansvar for den praktiske gennemførelse af én eller flere uddannelsessøgendes forløb i afdelingen.

### Daglig klinisk vejleder

I den daglige arbejdsituation har hver ansat læge et ansvar som vejleder. Efter uddelegering fra den uddannelsesansvarlige overlæge kan den daglige kliniske vejleder evaluere og attestere opnåelsen af enkeltkompetencer for de uddannelsessøgende læger.

I nedenstående tabel findes en oversigt over essentielle elementer i uddannelsens organisation fordelt mellem uddannelsesansvarlig overlæge, hovedvejleder og daglig klinisk vejleder.

	Uddannelsesansvarlig overlæge	Hovedvejleder (en udpeget)	Daglig klinisk vejleder (flere personer)
Uddannelsesprogram	- Sikrer, at der forefindes uddannelsesprogrammer for afdelingens forskellige typer af uddannelsesstillinger	- Sætter sig grundigt ind i uddannelsesprogrammet for det gældende uddannelsesforløb	
Uddannelsesplan	- Sikrer, at der bliver udarbejdet en uddannelsesplan til den uddannelsessøgende - Planlægger fokuserede ophold og sikrer gennemførelsen af disse - Sikrer videreførelse af den uddannelsesmæssige status ved skift af hovedvejledere i uddannelsesforløbet	- Udarbejder en uddannelsesplan for forløbet i afdelingen sammen med den uddannelsessøgende - Sikrer, at uddannelsesplanen bliver gennemført - Sikrer løbende justering af uddannelsesplanen - Informerer daglige kliniske vejledere om uddannelsesplanen	- Er forpligtet til at holde sig orienteret om uddannelsesplaner for afdelingens uddannelsessøgende læger
Introduktionsprogram	- Sikrer program for introduktion i afdelingen - Er ansvarlig for at programmet for introduktion i afdelingen bliver gennemført	- Deltager i gennemførelse af program for introduktion i afdelingen	- Deltager i gennemførelse af program for introduktion i afdelingen



Klinisk vejledning	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sikrer, at enhver uddannelsessøgende tildeles en hovedvejleder</li> <li>- Engagerer og instruerer daglige kliniske vejledere</li> <li>- Deltager i håndteringen af uhensigtsmæssige uddannelsesforløb</li> <li>- Engagerer og instruerer daglige kliniske vejledere</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anvender sammen med den uddannelsessøgende pædagogiske redskaber, fx ugentlig/månedlig læringskontrakter. Evt. kan opgaven uddelegeres</li> <li>- Yder daglig klinisk vejledning og giver feedback</li> <li>- Gennemfører fortløbende vejledersamtaler</li> <li>- Inddrager den uddannelsesansvarlige overlæge i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anvender efter uddelegering sammen med den uddannelsessøgende pædagogiske redskaber, fx ugentlig/månedlig læringskontrakter</li> <li>- Yder daglig klinisk vejledning og giver feedback</li> </ul>
Evaluering af den uddannelsessøgende	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sikrer, at opnåede kompetencer bliver attesteret</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluerer enkelte kompetencer</li> <li>- Attesterer, at de til uddannelsesforløbet svarende kompetencer er opnået</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluerer efter uddelegering enkelte kompetencer eller delkompetencer og rapporterer til hovedvejleder</li> </ul>
Evaluering af uddannelsen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sikrer, at evaluering af uddannelsen udføres</li> <li>- Giver afdelingen feedback, iværksætter og gennemfører kvalitetsudviklingsarbejde</li> </ul>		

### Rammer for uddannelsesvejledning

Alle uddannelsessøgende tildeles vejledere.

Der afholdes minimum 3 samtaler pr. ansættelse (Intro- midtvejs- og slut-samtale).

I ansættelser der spreder sig over 2 matrikler gennemføres de 3 nævnte samtaler i hvert delement.

Introsamtalen tilstræbes afholdt indenfor den første uge af ansættelsen / delementet, for af forventningsafstemme mv.

Midtvejssamtalen afholdes midtvejs i forløbet, så det enkelte forløb kan justeres.

Slut-samtalen afholdes når der resterer ca. 14 dage af ansættelsen / delementet, så forløbet kan rundes af.

Uddannelsessøgende og vejleder deltager i samtalerne. Flere deltagere kan inviteres, hvis der vurderes at være behov derfor.

En samtale forventes at vare ca. 1 time. Disse føres i kalender og indkaldes af vejleder.

Samtalerne omhandler det konkrete forløb, aftaler herom samt vejledning vedr. specialevalg og karrierevejledning.

Udover de 3 nævnte samtaler kan der i længere ansættelsesforhold / delementer være behov for justeringssamtaler.

### Udarbejdelse af uddannelsesplan

Ved hvert af ovennævnte møder udarbejdes et referat som tilsendes UAO til information.

Referatet indeholder udover mødereferat en plan for perioden frem til næste samtale, samt udkast til flerårsplan / karriereplan for den uddannelsessøgende (Som bilag 2. er ved dokumentets afslutning indsat forslag til "uddannelsesplan" ved vejledersamtaler).

Ved hvert møde gennemgås seneste referat og planerne justeres.

### Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Den uddannelsessøgende er under de 6 måneder i Kolding tilknyttet traumesektoren og de 6 måneders ophold i Vejle fordeles med hhv. 3 måneder i knæsektoren og 3 måneder i håndsektor. Alle læger i afdelingen med højere "charge" end den uddannelsessøgende er principielt kliniske vejledere i hverdagen.

Af alle lægelige arbejdsopgaver kan læring udtrages. I afdelingen er klinisk supervision således indtænkt i alle delementer. I arbejdsplanerne indgår superviserede funktioner.

Det tilstræbes, at alle speciallæger i afdelingen løbende gennemgår vejlederundervisning / vejlederkurser.

I afdelingen er der defineret en speciallæge med specifikt uddannelsesansvar i hver sektor. Denne speciallæge har til opgave at planlægge og supervisere forløb for uddannelsessøgende læger i egen sektor.

Den uddannelsessøgendes opnåede kompetencemål kan godkendes af de nævnte speciallæge med specifikt uddannelsesansvar i hver sektor samt af UAO.

Der afholdes løbende møder i afdelingens uddannelsesudvalg hvor de uddannelsessøgende er repræsenterede. Uddannelsesudvalget består af afdelingen ledende overlæge, uddannelsesansvarlige overlæger, 1 forskningsaktiv YL, 1 introlæge, 1 fase I læge og 1 fase III læge.

## 5.1 Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Alle ansættelsesforløb, som den uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres i det elektroniske web-baserede system [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk). Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne skal offentliggøres, hvilket i anonymiseret form ligeledes sker på [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk). Alle læger får ved uddannelsesstart tilsendt en adgangskode til systemet. Denne kode skal gemmes og anvendes ved evaluering af alle fremtidige ansættelser i løbet af speciallægeuddannelsen.

Ved afslutningen af et delforløb vil systemet via mail eller sms minde uddannelseslægen om at evaluere det aktuelle forløb. Det er derfor vigtigt, at systemet er opdateret med gældende mobilnummer og e-mailadresse. Når der er foretaget en evaluering, vil den afdelingens uddannelsesansvarlige overlæge og ledende overlæge samt sygehusets lægelige direktør modtage en mail med evalueringen. Ingen andre får en kopi, så alle andre overlæger og vejledere kender ikke til evalueringen.

## 6.1 Nyttige kontakter

### Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted.

Kolding: <http://intranet.sygehuslillebaelt.dk/wm241546>

Vejle: <http://intranet.sygehuslillebaelt.dk/wm241556>

### Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat:

<http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm119910>

### Specialeselskabets hjemmeside

<http://www.ortopaedi.dk>

### Sundhedsstyrelsen

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

### Regionale sekretariater for lægelige videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: <http://www.videreuddannelsen-nord.dk>

Videreuddannelsesregion Syd: <http://www.videreuddannelsen-syd.dk>

Videreuddannelsesregion Øst: <http://www.laegeuddannelsen.dk>

## Bilag 1. Generel funktions- og stillingsbeskrivelse for læger i introduktionsstilling

### Vejle

<b>Stillings- og funktionsbeskrivelse</b>	
<b>Klassificeret stilling: Læge i introduktionsstilling</b>	
<b>Organisatorisk placering:</b> ▪ Der skal fremgå referenceforhold for funktionen	I <u>kliniske problemstillinger</u> refereres til nærmeste mere kompetente kollega. Lægen refererer generelt fagligt til ledende overlæge. I <u>uddannelsesmæssige problemstillinger</u> refereres primært til hovedvejleder og uddannelsesansvarlig overlæge.
<b>Ansvar:</b>	
<b>Opgaver vedr. den specifikke funktion:</b> ▪ Ansvar ▪ Konkrete arbejdsopgaver	Der henvises til aktuelle uddannelsesprogram og målbeskrivelse for introduktionsstillingen.
<b>Kvalifikationer</b>	Bestået medicinsk embedseksamen Tilladelse til selvstændigt virke som læge
<b>Stillings- og funktionsbeskrivelse udarbejdet den:</b>	1. feb. 2017/DB <span style="float: right;"><b>Senest revideret den:</b> 1. feb. 2017/DB</span>
<b>Afdelingsledelsens underskrift</b>	Per Wagner Kristensen

### Funktionsbeskrivelse for reservelæger i forvagtslaget

<b>Sygehus: Vejle Sygehus</b>	<b>Afdeling:</b> Ortopædkirurgisk afdeling L
<b>Stilling:</b> Reservelæge i forvagtslag, introduktionsstilling	
<b>Funktionsbeskrivelse</b>	
<b>Organisatorisk placering</b>	<b>Ansættes af:</b> Afdelingsledelsen ved Ortopædkirurgiskafdeling, Kolding og Vejle Sygehuse  <b>Referer til:</b> Afdelingsledelsen ved Ortopædkirurgiskafdeling, Kolding og Vejle Sygehuse
<b>*Ansvar</b>	<u>Kliniske problemstillinger:</u> Lægen har ansvar for kliniske problemstillinger i henhold til den progression, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for læge i introduktionsstilling. <u>Uddannelsesmæssige problemstillinger:</u> Lægen har ansvar for egen læring i henhold til uddannelsesprogram og målbeskrivelse samt egen uddannelsesplan, samt for supervision og feedback til samarbejdspartnere. Lægen er i henhold til eget kompetenceniveau forpligtet til at vejlede mindre kompetente læger.  Lægefagligt ansvar i henhold til lægeloven
<b>*Arbejdsområder - arbejdsopgaver</b>	<b>Mødetider:</b>  Alle dagfunktioner (afsnitslæge, op. og skadeambulatorium): 08.00-15.30  Skadestuevagt dag: <span style="float: right;">7.00-17.00</span> Skadestuevagt aften: <span style="float: right;">12.00.-23.00</span>

	Ovenstående mødetider er dem, der kodes i modul tjenestetid.	
	<p><b>Afsnitslæge:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forefaldende arbejde (medicinafstemning, journalskrivning, stuegang på A250, opfølgning på skadestueptt. mht. ændringer i behandling).</li> <li>• Herefter henvender afsnitslægen sig i skadestuen, skadeamb. eller på op. mhp evt. at hjælpe.</li> <li>• Modtager opkald fra sengeafdelingen</li> <li>• Skriver journal på patienter overflyttet fra andre afdelinger/sygehuse.</li> </ul> <p><b>Op.:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Store-op.: assisterer, herunder evt. gennemfører dele af indgreb under supervision. Imellem indgreb hjælper med stuegang (medicinafstemning etc.), hjælper i skadestue eller i skadeamb.</li> <li>• Dagkirurgisk: afhængigt af kompetenceniveau assisterer eller opererer under supervision eller selvstændigt.</li> </ul> <p><b>Dagkirurgisk:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 måneder på håndsektor (forløbsansvarlig: overlæge Kim Nestén), og 3 måneder på knæskopisektor (forløbsansvarlig: overlæge Birthe A. Gullaksen). Programmer starter umiddelbart efter morgenkonferencen.</li> </ul>	
<b>*Kvalifikationer – krav til uddannelse og kompetencer</b>	Læge i første del af hoveduddannelsen, introduktions stilling og reservelæge ansat i uklassificerede stillinger.	
<b>Rammer</b>	Løn og ansættelsesforhold i henhold til gældende overenskomst. Forhandling af løn sker med den forhandlingsberettigede faglige organisation	
<b>Beslutningskompetence</b>	I <u>kliniske problemstillinger</u> refereres til nærmeste mere kompetente kollega. Lægen refererer generelt fagligt til ledende overlæge. I <u>uddannelsesmæssige problemstillinger</u> refereres primært til hovedvejleder og uddannelsesansvarlig overlæge.	
<b>Væsentlige referencer/kontakter og samarbejdsrelationer</b>	I <u>kliniske problemstillinger</u> refereres til nærmeste mere kompetente kollega. Lægen refererer generelt fagligt til ledende overlæge. I <u>uddannelsesmæssige problemstillinger</u> refereres primært til hovedvejleder og uddannelsesansvarlig overlæge.	
<b>Erstatter:</b>	<b>Revideres:</b> Oktober 2017	<b>Antal sider:</b>
<b>Udarbejdet af:</b> Uddannelsesansvarlig overlæge, ekstern lektor Dan Blohm (DB)	<b>Godkendt af:</b> Ledende overlæge Per Wagner Kristensen	

## Kolding

### Funktionsbeskrivelse for reservelæger i mellemvagtslaget

<b>Sygehus:</b> Kolding Sygehus	<b>Afdeling:</b> Ortopædkirurgisk afdeling
<b>Stilling:</b> Reservelæge i mellemvagtslag	
<b>Funktionsbeskrivelse</b>	

<b>Organisatorisk placering</b>	<b>Ansættes af:</b> Afdelingsledelsen ved Ortopædkirurgiskafdeling, Kolding Sygehuse  <b>Referer til:</b> Afdelingsledelsen ved Ortopædkirurgiskafdeling, Kolding Sygehuse
<b>*Ansvar</b>	Lægefagligt ansvar i henhold til lægeloven
<b>*Arbejdsområder - arbejdsopgaver</b>	<p><b>Mødetider:</b></p> <p>Alle dagfunktioner: 7.45-15.15 (husk 7.30 ved dag-kirurgi)</p> <p>Dagvagt: 7.45-16.00  Aften-/nattevagt hverdage: 15.45-08.45  Aften-/nattevagt fredag og lørdag: 15.45-8.15  Dagvagt lørdag og søndag: 8.00-16.00</p> <p>Ovenstående mødetider er dem, der kodes i modul tjenestetid . Du kan derfor blot nøjes med at notere DV/AN/dagtid i timeregistreringer.</p> <p>OBS: – der er planlægningsmøde ved Cetrea skærmene på OP mellem anæstesi og bagvagt kl. 15.30 på hverdage og kl. 8.30 i weekends</p> <p><b>Mellemvagt dagvagt:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kan gå med til 1. operation på akutstuen (såfremt der er to akut-lejer eller ikke er en mellemvagt på "akut-op" funktionen)</li> <li>• Herefter henvender vagthavende sig til FAM læge mhp evt. at hjælpe til i FAM.</li> <li>• Benyttes til stuegang ved behov – skånes så vidt muligt.</li> <li>• Modtager traumer under supervision af bagvagten.</li> <li>• Modtager opkald fra sengeafdelingerne hvis stuelægefunktionen er udækket</li> <li>• Skriver journal på patienter overflyttet fra andre afdelinger/sygehuse</li> <li>• Vær opmærksom på, at der undertiden er meget "rolige" timer i dagvagten – det forventes da, at man aflaster andre funktioner ved behov.</li> <li>• Foretager koordination af samtlige mellemvagtsfunktioner ved travlhed.</li> </ul> <p><b>Mellemvagt nattevagt:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Afholder de faglige 3 minutter til morgenkonferencen i samarbejde med bagvagten.</li> <li>• Deltager i/varetager akutte operationer på store OP</li> <li>• Hjælper med at rydde op i skadestuen ved stor travlhed</li> <li>• Hjælper med stuegang</li> </ul> <p><b>Stuegang+OP:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Går stuegang på den tildelte afdeling – kan herefter gå i dagklinik eller OP hvor der er plads eller mangler personale.</li> <li>• Går runde på alle afdelingerne kl. 13 med henblik på forefaldende stuearbejde.</li> </ul> <p><b>OP-akut:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Går på OP-akut stuen</li> <li>• Går runden på afdelingerne kl. 13, når "stuegang+OP"-funktionen er ubesat.</li> </ul> <p><b>Ort S:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Passer skadeambulatorium</li> <li>• Vær opmærksom på, at skadeambulatorium begynder kl 08.00</li> </ul>

	<p>alle dage – dog onsdage kl 09.00 efter morgenundervisningen.</p> <p><b>Uddannelses-ambulatorium tirsdag og onsdag:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Går stuegang med den læge der skal supervisere i det pågældende ambulatorium.</li> <li>• Programmer på ambulatoriet starter kl.11</li> </ul> <p><b>Dagkirurgisk:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Starter umiddelbart efter morgenkonferencen.</li> <li>• Man aftaler selv med dagens operatører, hvilke stuer man deltager på. Det er vigtigt at koble sig på ansvarshavende læge fra om morgenen kl. 7.30 – tjek programmet dagen før.</li> </ul>	
<b>*Kvalifikationer – krav til uddannelse og kompetencer</b>	Læge i første del af hoveduddannelsen, introduktions stilling og reservelæge ansat i uklassificerede stillinger.	
<b>Rammer</b>	Løn og ansættelsesforhold i henhold til gældende overenskomst. Forhandling af løn sker med den forhandlingsberettigede faglige organisation	
<b>Beslutningskompetence</b>		
<b>Væsentlige referencer/kontakter og samarbejdsrelationer</b>		
<b>Erstatter:</b>	<b>Revideres:</b> Oktober 2017	<b>Antal sider:</b>
<b>Udarbejdet af:</b> Ledende overlæge Steen A Schmidt		<b>Godkendt af:</b> Ledende overlæge Steen A Schmidt

## Bilag 2. Forslag til "uddannelsesplan" ved vejledersamtaler:

### Uddannelsesplan for XX, læge ansat i introduktionsstilling.

Dato for introsamtale:

**Ansættelsesperiode:**

#### Baggrund og forudsætninger:

Har gennemgået den Kliniske Basisuddannelse på .....

Ortopædkirurgisk erfaring fra fx vikaransættelser....

Forskning....

Hvordan er interessen for ortopædkirurgi opstået?

Hvilke ortopædkirurgisk erfaring har XX?

- Skadestuearbejde
- operationsgangen operatør/assistent
- andet

**Karriereønsker:**

- 

**Forventninger til ansættelsen:**

- 

**Plan for at kompetencerne i log-bogen kan opnås:**

Der skal fokuseres på følgende aktiviteter i forhold til de syv lægeroller (forklaring s. 17 og 25 i [målbeskrivelsen](#)):

- Medicinsk ekspert:
- Kommunikator:
- Samarbejder:
- Sundhedsfremmer:
- Akademiker:
- Professionel:

### Særligt angående operative færdigheder.

Følgende operative færdigheder forventes trænet under ansættelsen. Det er anført hvilket kompetenceniveau de forskellige typer operationer forventes opnået på. Det er ikke målet at introduktionslægen skal kunne udføre operationer uden supervision. Med begrebet selvstændigt forstås at introduktionslægen har mulighed for at få hjælp eller råd og vejledning ved behov. Det angivne antal operationer betegner hvor mange operationer der er udført selvstændigt henholdsvis superviseret. I prioriteret rækkefølge:

Diagnose	Operation	forventet antal Slut/midtvejs	Selv/Sup/Ass
<i>Eksempel:</i>			
<i>coll fem. Frakt.</i>	<i>Kan. Skruer</i>	<i>5/2</i>	<i>Selvstændigt</i>
<i>Distal radiusfr.</i>	<i>volar skinne</i>	<i>3/1</i>	<i>Superviseret</i>
<i>artrosis coxae</i>	<i>THA</i>	<i>1-2/0</i>	<i>Assistent</i>

### Hvordan kan de nævnte kompetencer for medicinsk ekspert opnås?:

- Stikord:
  - *operationsgangen*
  - *akutstuen.*
  - *dagklinikken.*
  - *Deltage i operationer som assistent og senere overtager dele af eller hele operationen som operatør.*
  - *vagttid*
  - *mellemvagtsambulatoriet*
  - *skadestuearbejde.*
  - *mellemvagtsambulatorium*
  - *skadeambulatoriet*

### Tidsmæssig plan for opnåelse af kompetencerne:

### Evaluering af de opnåede kompetencer (se side 12 i [målbeskrivelsen](#))

Mulige evalueringsmetoder:

- *360 graders evaluering*
- *"vurderingsskala til bedømmelse af operativ teknik"*
- *Struktureret kollegial bedømmelse*
- *Dialog over Porteføljeoptegnelser*

### Dato for justeringssamtale:

### Plan for tilegnelse af teoretisk viden

Kurser, hvilke?

### Relevant litteratur og links:

Campell, textbook of orthopaedic surgery (konf. rum)

G. Lundborg, Handkirurgi (KP's kontor)

AO principles of fracture management (R1/afd. læge kontor)

Hoppenfeld og DeBoer, Surgical exposures i orthopedics (LR's kontor og OP)

[www.aofoundation.org](http://www.aofoundation.org)

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

[www.saks.nu](http://www.saks.nu)

[www.ao-kursus.dk](http://www.ao-kursus.dk)

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

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

[www.wheelsonline.com](http://www.wheelsonline.com)

Regler mm.:

[www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk)

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

[www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laege.aspx](http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laege.aspx)

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

F Damborg  
22.02.2017