

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelse i Ortopædisk kirurgi

- Ortopædkirurgisk afdeling, Regionshospitalet Horsens

Målbeskrivelsen 2022

Godkendt den xx.xx.xxxx af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for indeværende speciale, opnås i det daglige arbejde på afdelingen/i praksis.

Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige. Det er ligeledes skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen

Uddannelsesprogrammet kan ses som en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og afdelingen, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

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

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

Forkortelser

RHH: Regionshospitalet Horsens

AUH: Aarhus Universitetshospital

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge på RHH

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge i afdelingen

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge i afdelingen

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor i Videreuddannelsesregion Nord

BV: Bagvagt i afdelingen

MV: Mellemvagt i afdelingen

SSP: Skadestue speciallæge i ortopædkirurgi

KV: Kompetencevurdering

Indhold

Indledning	2
Forkortelser	2
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	4
1. Første ansættelse.....	5
1.1 Præsentation af afdelingen.....	5
1.1.1 Introduktion til afdelingen	5
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis	5
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.	6
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	6
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	8
Klinikfunktionen (ambulatoriet).....	8
Stuegangsfunktionen	9
Operationsgangen centralt (COP) og Dagkirurgien.....	9
Vagtfunktion	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	12
1.4.1 Undervisning	14
1.4.2 Kursusdeltagelse.....	14
1.5 Forskning.....	14
1.6 Anbefalet litteratur	15
2. Anden ansættelse	16
3. Ansættelse	16
3.1 Indplacering i vagtlagene	16
3.2 Dagligt arbejde og uddannelse	16
Uddannelsesvejledning	16
Klinikfunktionen (ambulatoriet).....	16
Stuegangsfunktionen	16
Operationsgangen centralt (COP) og Dagkirurgien.....	17
Vagtfunktion	17
3.4 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	17
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	19
5. Nyttige links.....	19

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Ortopædkirurgisk afdeling Regionshospitalet Horsens	Ortopædkirurgisk afdeling Aarhus Universitetshospital	Ortopædkirurgisk afdeling Regionshospitalet Horsens
Varighed: 18 mdr.	Varighed: 12 mdr.	Varighed: 18 mdr.
Side 5	Side 16	Side 16

1. Første ansættelse

Ortopædkirurgisk afdeling, Regionshospitalet Horsens – mellemvagt (MV).

1.1 Præsentation af afdelingen

Fakta om afdelingen fremgår af: [\(link\)](#) Orto-RHH

Regionshospitalet Horsens (RHH) hører under Region Midtjylland, og er et af regionens 5 akuthospitaler.

Den generelle information om hospitalet og de enkelte afdelinger finder du lettest i en altid opdateret form på [\(link\)](#) Hjemmeside RHH

På RHH-orto er der ca. 35 læger ansat, fordelt på overlæger, afdelingslæger og læger i introduktions- og hoveduddannelse samt uklassificerede lægestillinger.

RHH modtager akutte patienter fra regionens midt- til sydøstlige kommuner, samt en del patienter fra den nordligste del af Region Syd.

Der modtages elektive patienter dels fra RHHs naturlige optageområde, men også i høj grad fra den øvrige del af regionen samt fra Region Syd.

RHH-orto varetager hovedfunktion indenfor traumatologi, hofte- og knæalloplastik, skulder-/albuekirurgi, håndkirurgi, idrætstraumatologi/skopisk kirurgi samt fod-/ankelkirurgi inkl. et stort sårambulatorium.

Yderligere har afdelingen regionsfunktioner inden for dele af fod-/ankelkirurgien, skulderkirurgien samt artroskopisk kirurgi af hoftelæddet.

De enkelte subspecialer er organiserede i teams – se nærmere på afdelingens hjemmeside hvor du også finder en beskrivelse af afdelingens sengeafdeling, ambulatorium, operationsgange (COP og DKC), skadestue og akutafdeling, kontorer og sekretariat mm.

Yderligere beskrivelse af afdelingen med organisation, nøglepersoner mm. findes på hjemmesiden.

Der er yderligere udviklet en Emento Guide App (_G) der ved brug af tlfnr. kan tilgås via mobil eller tablet. Alle nyansatte tilbydes App'en i forbindelse med deres introduktion, ligesom allerede ansatte kan benytte den i en praktisk hverdag.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Som nyansat vil du blive inkluderet i Regionshospitalets [\(link\)](#) fælles introduktionsprogram der varer de første 3 dage af ansættelsen.

På din første rigtige arbejdsdag vil du blive budt officielt velkommen i forbindelse med morgenkonferencen i konferencelokalet kl. 8.00. Efter morgenkonferencen bliver du introduceret til omklædningsfaciliteter, uniformdepotet, afdelingen osv. af en af dine kollegaer.

Introduktionen på afdelingen vil være individuel og planlægges ud fra dine tidligere erfaringer, personlige og faglige forudsætninger. Typisk vil du være introduceret til dine kommende funktioner i løbet af de første 1-2 uger. I introduktionsperioden forventer vi, at du i samarbejde med den introduktionsansvarlige gennemgår følgende [\(link\)](#): Tjekliste.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet [\(link\)](#): Lægelig videreuddannelse.

På RHH-orto har vi organiseret os med et Uddannelses Team bestående af UAO, UKYL, Orto-Cheflægen og UKO.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingens UAO/UKYL udpeger en hovedvejleder for hver ansat yngre læge i speciallægeuddannelsen. Hoveduddannelseslægen tildeles en af afdelingens speciallæger (overlæger og afdelingslæger) som hovedvejleder.

Alle obligatoriske uddannelsessamtaler (introduktions-, justerings- og slutsamtale) afholdes med din hovedvejleder. Den første vejledersamtale skemalægges af afdelingsledelsessekretæren til at foregå inden for de første 2 uger af ansættelsen. Herefter er det den uddannelsessøgendes ansvar at samtalerne gennemføres. Ved disse samtaler lægges den individuelle uddannelsesplan og der gives karrierevejledning.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link: [Information om den lægelige videreuddannelse.](#)

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 UAO.

Du og 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.

Opnåede kompetencer dokumenteres løbende i [uddannelseslaege.dk](#), UAO godkender/underskriver slutkompetencer.

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

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.

I første ansættelse (H1) er hoveduddannelseslægen tilknyttet mellemvagtslaget (MV).

Vagtstrukturen består af:

- Forvagt: KBU læger ansat i Akutafdelingen
- Mellemvagt: H1-læger, Intro-læger, eller læger i uklassificeret stilling
- Bagvagt: Speciallæger i ortopædkirurgi eller H3-læger med tilknyttet bag-bagvagt

MV er 2-skiftet med døgnbemanding.

Der er 24 timers tilstedeværelsesvagt på bagvagtsniveau. Supervision vil derfor være tilgængeligt døgnet rundt om nødvendigt.

Tilrettelæggelse af og indhold, forpligtigelser og arbejdsfordeling i vagten dag, aften og nat er nøje beskrevet i (link) Funktionsbeskrivelse for mellemvagt (MV), bagvagt (BV) og speciallæge i skadestuen (SSP). Den findes også på: [_G appen.](#)

1.2 Uddannelsesplanlægning

Målbeskrivelsen for Ortopædisk Kirurgi 2022 er grundlaget for planlægningen af det samlede uddannelsesforløb: [Målbeskrivelse.](#)

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 giver svaret**
- **Hvor godt (niveau) skal den færdige speciallæge kunne de kliniske problemstillinger? – Fagkataloget giver svaret**
- **Hvor godt kan lægen den givne problemstilling? – Kompetencekortene giver svaret**

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 Dansk Ortopædisk Selskabs hjemmeside: Fagkatalog.

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. Foretage fokuseret anamnese og objektiv undersøgelse mhp. at stille arbejdsdiagnosen og overveje differentialdiagnoser. Iværksætte diagnostiske undersøgelser og fortolke disse. Henvise til relevant instans.

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

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

Kompetencekort - Kan du det?

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

- | | |
|--------------------------------|----------------------------|
| 1. Diagnostik | 6. Stuegang og udskrivelse |
| 2. Forberedelse af operation | 7. Traumemodtagelse |
| 3. Operation | 8. Vagtoverlevering |
| 4. Ikke operativ behandling | 9. Uddanner |
| 5. Den akutte indlagte patient | 9a. Uddanner feed-back |

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 erfarne 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 den tredje KV3.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Uddannelse foregår dagligt i dit kliniske arbejde, dels det sektorspecifikke, hvor der er superviserede ambulatorier, samt OP-dage sammen med speciallæge. Akutstuen på den centrale operationsgang er bemanded af speciallæge eller H3 læge som superviserer uddannelseslægen i de forskellige traumatologiske operationer samt operationer for infektioner.

Ud over det, deltager du i afdelingens bundne opgaver, herunder stuegang, akutte operationer, modtagelse af traumepatienter, tilsyn på andre afdelinger med videre.

Som H1-læge er dine vigtigste arbejdsopgaver i afdelingen følgende::

Klinikfunktionen (ambulatoriet)

MV-laget står for afdelingens skadeambulatorie sammen med en gruppe erfarne sygeplejersker. Det er fx kontroller efter skadestuebesøg, postoperative kontroller, fjernelse af K-tråde, sårkontroller, mm.. Der er god mulighed for supervision, og de fysiske rammer med kollegaer lige ved siden af gør det nemmere at spørge sig for eller at få relevant supervision. Praktisk vejledning og supervision i klinikken foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering.

Du har også egen linje i klinikken med nyhenviste patienter og kontroller af andet end skadestuepatienter. Der er altid let adgang supervision fra mere erfarne kollega.

I klinikken deltager du også i Professorambulatoriet, med deltagelse af flg. sektorer: Idræt, hånd, fod/ankel og skulder/albue. To reservelæger har hver en stue, man laver forundersøgelser mod god tid afsat til hver patient. En speciallæge fra den relevante sektor underviser, superviserer, giver feed-back og kompetencevurderer. Speciallægen er på dagen i klinikken kun dedikeret til denne opgave.

Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor fx i skadeambulatoriet for mindre erfarne kollega, efter ½ år.

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og dagafsnit foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet.

Stuegangsfunktionen

Listen for dagens stuegang udfærdiges af afgående bagvagt senest kl. 07.30. Listen gennemgås/tilrettes til morgenkonferencen og vil dagen igennem være tilgængelig i klinisk logistik "Anywhere" på PC'er eller Info-tavler.

Lægerne går stuegang på egne patienter (kontaktlæge funktion) og tildelte sektorrelevante patienter.

Hver dag er der en speciallæge eller H3-læge afsat til at gå stuegangslæge hvis kontaktlægen eller anden læge fra sektoren ikke er tilstede. Stuegangslægen varetager også dagens ortopædkirurgisk tilsyn.

H1-lægens første stuegange sker efter aftale med enten dagens stuegangslæge eller hovedvejlederen under supervision – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen et par patienter. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Operationsgangen centralt (COP) og Dagkirurgien

H1-lægen er allokeret til operationer på flere måder.

I dagtiden er MV i arbejdsplanen regelmæssigt knyttet til enten COP eller DKC sammen med en erfaren operatør. Man assisterer, opererer superviseret eller selvstændigt alt efter MVs aktuelle kompetenceniveau og uddannelsesbehov.

På DKC vil man efter oplæring blive tildelt selvstændige operationsdage, hvor man har ansvar for sin egen operationsstue. Det drejer sig om chirurgia minor samt mindre hånd- og fodkirurgiske procedurer fortrinsvist i LA.

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.

Afgående mellemvagt styrer morgenkonferencen, herunder orto-morgenkonf. listen 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 træner 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 orto-morgenkonf. listen holdes ajourført, og kan delegerer opgaven til andre, mht. at oprette en patient på listen. Efter morgenkonferencen har mellemvagten ansvaret for, at der kommunikeres en plan for samtlige patienter på listen. Herunder forventes at opgaven delegeres til afdelingens øvrige læger.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

H1-lægen knyttes periodevist til afdelingens sektorer og skifter i sit 18-måneders forløb mellem 5 sektorer:

- **Traume/Infektion** i 4 måneder (1.-4. md.)
- **Hånd** i 4 måneder (5.-8. md.)
- **Idræt** i 4 måneder (9. – 12. md.)
- **Skulder/Albue** i 3 måneder (13.-15. md.)
- **Hofte** i 3 måneder 16.-18. md.)

Rækkefølgen tilstræbes, men der vil kunne forekomme ændringer i faktorernes orden.

Kompetencevurderinger (KV 1, 2 og 3) i områderne **1. Diagnostik** og **4. Ikke operativ behandling** bør gennemføres inden for alle sektorer.

KV 1, 2 og 3 i områderne **2. Forberedelse af operation** og **3. Operation** bør gennemføres i flg. områder:

- **Traume:** OE, UE og Børn
- **Hånd**
- **Hofte- og Knæalloplastik**
- **Artroskopi**
- **Fod og Ankel elektivt**
- **Infektion og Amputation**

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i: Målbeskrivelsen og Fagkataloget

Tid og sektor	Kompetence	Tidspunkt for KV 1,2 og 3 (seneste md.)	Hvor
1 – 4 mdr. Traume og Infektion	Diagnostik OP-OE OP-UE OP-Børn OP-forberedelse Ikke-OP	1. md., 3. md., xx md. 2. md., 4. md., xx md. 1. md., 4. md., xx md. 2. md., 4. md., xx md. 1. md., 4. md., xx md. 2. md., 4. md., 6. md.	Klinik, stuegang, operation, vagt, traumestuen
5 – 8 mdr. Hånd	Diagnostik OP OP-forberedelse Ikke-OP	5. md., 7. md., 8. md. 5. md., 7. md., xx md. 5. md., 7. md., xx md. 5. md., 7. md., 8. md.	
9 – 12 mdr. Idræt	Diagnostik OP OP.forberedelse Ikke-OP	9. md., 11. md., 12. md. 9. md., 11. md., 39. md. 10. md., 12. md., 39. md. 9. md., 11. md., 12. md.	

13 – 15 mdr. Skulder og albue	Diagnostik OP OP-forberedelse Ikke-OP	13. md., 14. md., 15. md. 13. md., 14. md., 15. md. 13. md., 14. md., 15. md. 13. md., 14. md., 15. md.	Klinik, stuegang, operation, vagt, traumestuen
16 – 18 mdr. Hofte	Diagnostik OP OP-forberedelse Ikke-OP	16. md., 17. md., 18. md. 16. md., 18. md., 36. md. 16. md., 17. md., 35. md. 16. md., 17. md., 18. md.	

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	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet. Fordeling af arbejdsopgaver inkl. stuegang og tilsyn. Gennemgang af billeddiagnostik mm. Tildeling af kontaktlæge og evt. PAL Meddelelser fra ledelsen	Alle hverdage	Alle læger Afdelingsledelse og sekretær Ledende spl. fra sengeafsnit og klinik Studerende Radiolog	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering og diskussion af patientforløb
Sektorspecifikke konferencer	Specielle tilfælde Beslutning af specifikke behandlinger og strategier Planlægning for uddannelseslæger i sektoren	Sektorindelt, typisk 1-2 gange per md	Læger og fysioterapeuter tilknyttet sektorene	Specielle problemstillinger
Morgenundervisning	Case eller fagligt emne efter eget valg	Tirsdag, onsdag og fredag Liste for undervisere (fortrinsvis udd. læger) laves af UKYL én md forud	Alle læger	Udarbejdelse og fremlægning af undervisning
Torsdagsmøde eller undervisning	Se fri tekst nedenfor a)	Alle torsdage udenfor ferieperioder	Alle læger	

Forskningsforum	Diskussion af afdelingens forskning Nye ideer? Matchning af yngre læger med erfarne kollegaer i konkrete projekter	Hver anden måned	Alle læger efter interesse	Rollen som akademiker
Uddannelsesmøde	Løst og fast om uddannelsen i afdelingen Kritik og forbedring - nye tiltag?	Månedligt	Alle læger i uddannelsesforløb UAO og UKYL Cheflæge	Planlægning og evaluering af uddannelse
Vejledermøde	Gennemgang af alle uddannelsesforløb i afdelingen mht. status og tilretning af den enkeltes udd. søgendes forløb Aftaler om feedback, hvem og hvad – godt/mindre godt	Månedligt	Alle hovedvejledere og kliniske vejledere	Evaluering af uddannelse
Pizzamøde	Løst og fast om det daglige arbejde, betingelser og arbejdsmiljø Hvem er dine kollegaer i en mere social kontekst ud fra et fagligt perspektiv Hvordan trives du og dine kollegaer Fællesspisning	2 gange årligt: Forår og efterår	Alle læger	Kulturen i afdelingen

∞) Indhold torsdagsmøde eller undervisning: Hver torsdag uden for ferieperioderne er på hele Regionshospitalet afsat tid til møde-/undervisnings aktivitet kl. 08.00-09.00. Hver måned er en torsdag fastholdt til fællesmøde for alle hospitalets yngre læger, og samtidigt hermed er der fællesmøde for alle afdelingers speciallæger. De øvrige torsdage foregår i egen afdeling. En torsdag

er der sektormøder, og de øvrige dage i afdelingen er der fælles undervisning eller orientering om afdelings relevante emner (faglige, organisatoriske, mm.).

1.4.1 Undervisning

Formel undervisning (morgenundervisning og torsdagsundervisning) er beskrevet ovenfor.

Professorambulatorierne i klinikken er ligeledes beskrevet ovenfor.

Den sidste onsdag i måneden er der eftermiddagsundervisning i diverse lægelige færdigheder: Suturteknik, simulation af anlæggelse af PVK, A-gas, katetre, mm. Det foregår i hospitalets Simulations og InnovationsCenter (SIC)

Læger i MV-laget varetager undervisning af KBU læger fra Akutafdelingen i ortopædkirurgiske emner.

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.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen deltager uddannelseslægen i de obligatoriske specialespecifikke kurser. For nærmere beskrivelse henvises til: Målbeskrivelsen.

Nærmere information om afholdelse af kurserne finder man på: Info om kurser.

Yderligere deltager man i de obligatoriske generelle kurser SOL1, SOL2 og SOL3.

Mht. Den obligatoriske forskningstræning startes med den teoretiske del inden for de første 2 år af hoveduddannelsen. Kurserne foregår via Videreuddannelsen-Nord. For videre information om opbygning og tilmelding se: Forskningstræning. Her kan man også læse om mulighederne for evt. dispensation for forskningstræningen.

Man tilmelder sig individuelt til Forskningsmodulet, ligesom uddannelseslægen selv skal tilmelde sig de obligatoriske generelle kurser.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (aftales med cheflægen og afdelingsledelsessekretæren) om kursets placering tidligst muligt. UAO orienteres.

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

1.5 Forskning

Afdelingen har en forskningsansvarlig overlæge der assisteres af flere fastansatte forskningsaktive ph.d.-ere.

Den praktiske del af forskningstræning foregår i samråd med forskningsgruppen. Den konkrete opgaves indhold aftales med de forskningsansvarlige. Sørg for at komme i gang med dit projekt inden for det første halve år af din ansættelse.

Vores Forskningsforum er beskrevet i pkt. 1.4.

Læs mere om forskning på hospitalet på: Forskningsenheden RHH

1.6 Anbefalet litteratur

Ortopædisk Kirurgi, Sneppen et al.

Surgical exposures in Orthopaedics, Hoppenfeld

AAOS reference of surgery

Campbell's Core Orthopaedic Procedures

AOTrauma's Principles of Orthopaedic Infection Management

2. Anden ansættelse

Foregår på Ortopædkirurgisk afdeling Aarhus Universitetshospital (AUH).

3. Ansættelse

Ortopædkirurgisk afdeling, Regionshospitalet Horsens – 1. reservelæge (BV)

3.1 Indplacering i vagttagene

I tredje del af hoveduddannelsen (H3) er du tilbage på din primære afdeling.

Det forventes at du opfylder alle kriterierne til kunne passe bagvagten, nemlig at have "bestået" flg. kompetencer i 3.KV:

Specifikke:

- H1: Diagnostik – Infektion
- H3: Operation – Amputation
- H4: Operation – Kirurgisk sanering af infektion
- H21: Operation – Traumatologi OE
- H22: Operation – Traumatologi UE
- H23: Operation – Traumatologi børn

Specifikke:

- H39: Den akutte indlagte patient – Traumatologi
- H40: Den akutte indlagte patient – Infektion
- H41: Traumemodtagelse

Hvis du er kvalificeret rykkes du op som BV – og har altid en Bag-bagvagt (speciallæge)

Hvis ikke du opfylder kriterierne fortsætter du som MV til kompetencerne er bestået.

3.2 Dagligt arbejde og uddannelse

Uddannelsesvejledning

H3-lægen tilknyttes en (evt. ny) HV.

Den første samtale skemalægges af afdelingsledelsessekretæren til at foregå indenfor de første 2 uger af ansættelsen.

Nedenfor beskrives H3-lægens funktioner, i forhold til under H1 ansættelsen, i det daglige arbejde:

Klinikfunktionen (ambulatoriet)

H3-lægen har egen linie med nyhenviste og kontroller fra den sektor man aktuelt er tilknyttet. Der er mulighed for supervision og vejledning fra samme eller anden sektor på parallelle linier.

Yderligere har du om muligt kontroller og opfølgning på patienter du selv har behandlet i vagten eller på akutstuen.

Du forventes at stå til rådighed for supervision og vejledning af yngre kollegaer.

Stuegangsfunktionen

Du deltager i stuegangen fuldstændig som under din første ansættelse.

Derudover er du med til at dække den planlagte liste over afdelingens fælles daglige stuegangslæge, der også har ansvaret for afdelingens tilsyn på andre afdelinger.

Operationsgangen centralt (COP) og Dagkirurgien

H3-lægerne dækker den daglige akutstue på COP. Her opererer du selv eller superviserer en yngre kollega.

Derudover har du selvstændige eller superviserede operationsdage i din aktuelle sektor enten på COP eller i Dagkirurgien.

Vagtfunktion

H3-lægen indgår i bagvagts rullet. Der er altid allokeret en speciallæge som bag-bagvagt til dig.

Som BV har du ansvaret for at tilrette morgendagens operationsprogram, hvis der opstår behov for det.

Som afgående BV udfærdiger du næste dags stuegangsplan inden kl. 07:30.

3.4 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

H3-lægen knyttes periodevist til afdelingens sektorer og skifter i sit 18-måneders forløb mellem 4 blokke.

- **Fod og Infektion** i 4 mdr. (31 – 34)
- **Hofte og Knæ** i 4 mdr. (35 – 38)
- **Skulder og Idræt** i 4 mdr. (39 – 42)
- **Valgfrit** i 6 mdr. (43 – 48)

Valgfri periode er under forudsætning af at 3. KV er foregået på samtlige kompetencer.

Rækkefølgen tilstræbes, men der vil kunne forekomme ændringer i faktorernes orden.

Tid og sektor	Kompetence	Tidspunkt for KV 1,2 og 3 (seneste md.)	Hvor
31 - 34 mdr. Fod og Infektion	Diagnostik OP OP-forberedelse Ikke-OP	31. md., 33. md., 34 md. 32. md., 33. md., 34 md. 32. md., 33. md., 34 md. 31. md., 32. md., 34 md.	Klinik, stuegang, operation, vagt, traumestuen
35 – 38 mdr. Knæ og Hofte	Diagnostik OP OP-forberedelse Ikke-OP	35. md., 36. md., 38. md. 35. md., 36. md., 38 md. 35 md., 36. md., 38 md. 35. md., 36. md., 38. md.	
39 - 42 mdr. Skulder og Idræt	Diagnostik OP OP.forberedelse Ikke-OP	39. md., 40. md., 41. md. 39. md., 41. md., 42. md. 39. md., 41. md., 42. md. 39. md., 40. md., 41. md.	
43 – 48 Valgfri			
Infektion		KV 1, 2 og 3 inden 31. md.	
Tumor		KV 1, 2 og 3 inden 31. md.	

Traumemodtagelse		6. md., 12. md. og inden 31.md.	
Den akut indlagte patient	Traumatologi	6. md., 12. md., 18. md.	
	Infektion	6. md., 12. md. og inden 36. md	
Stuegang og udskrivelse	Frakturpatient	1. md., 3. md., 12. md.	
	Sår-/amput.patient	6. md., 12. md., 18. md.	
Vagtoverlevering		2. md., 5. md., 18. md.	
Uddanner/vejleder		12. md., 33. md., 35. md.indrække	
360 grader		6. md., 24. md.	

4. 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/>

5. Nyttige links

Link til Regionshospitalet Horsens:	RHH - Fagperson
Link til afdelingen:	Orto-RHH
Specialeselskabets hjemmeside:	DOS
Yngre Ortopædkirurger Danmark:	YODAYODA
Høring om ny målbeskrivelse:	Høring
Vejledende minimumsindgreb:	Minimumsindgreb
Specialets postgraduat kliniske lektor:	https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/
Videreuddannelsesregion Nord:	Videreuddannelsen Nord
Sundhedsstyrelsen:	SST
Styrelsen for patientsikkerhed:	STPS
Karriereværket:	Karriere
Uddannelsesmanual:	Manual

