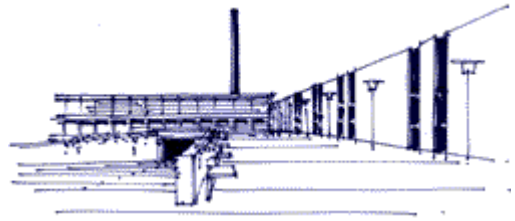




**Hvidovre  
Hospital**



Uddannelsesprogram

Blokstilling til almen praksis  
på ortopædkirurgisk afdeling – Hvidovre Hospital

Januar 2015

---

Uddannelsesansvarlig overlæge

Kim Holck

## GENEREL INFORMATION

**Adresse:** Hvidovre Hospital Ortopædkirurgisk afdeling 333, Kettegård Allé 30, 2650 Hvidovre. Tlf: 38623862

### Ledelsen



Ledende overlæge  
Peter Gebuhr  
Tlf: 38 62 23 30

[peter.gebuhr@hvh.regionh.dk](mailto:peter.gebuhr@hvh.regionh.dk)



Ledende oversygeplejerske  
Helle Tvedeskov  
Tlf: 38 62 23 54

[Helle.tvedeskov@hvh.regionh.dk](mailto:Helle.tvedeskov@hvh.regionh.dk)

**Optageområde** Afdelingens optageområde omfatter aktuelt 470.000 indbyggere. Dette er den sydlige del af Region Hovedstaden.

**Operationer** På afdelingen udføres ca. 6.000 operationer og 3.000 sammedagskirurgiske indgreb årligt. Afdelingen opererer dagligt på 16 operationslejer samt 1 operationsleje med indgreb udført i lokal bedøvelse.

**Afdeling** Afdelingen råder over 110 operationssenge, fordelt med 48 senge på afdeling 315, 40 på afdeling 310 og 22 senge på afsnit 124. De to førstnævnte afdelinger er beliggende i vandregangen på 1. sal i opgang 3 (Gult center), mens afdeling 124 er beliggende på 2.sal i opgang 1 (Orange center). Afdelingen er præget af et stort flow, og den gennemsnitlige liggetid på Hvidovre Hospital er 10 dage.

**IT** Hvidovre Hospital har tidligere været førende i Danmark i medicinsk IT. Ved ansættelsesstart modtager du koder til hospitalets IT-rygrad: OPUS Røntgenbilleder kan du se i WEB 1000. Ordination af medicin sker i afdelingens særlige medicinprogrammel EPM, mens operationsbestilling og beskrivelser foregår i ORBIT (introduktion ved overlæge Annabel Lee Krarup). Afdelingen anvender fortsat almindelige papirjournaler, men alle journaler skannes og kan ses i særligt computerprogram.

På introduktionens tredje dag gennemgås afdelingens IT-programmer.

**Ambulatoriefunktionen** 25.000 kontakter årligt.

**Skadestue** 47.000 kontakter årligt.

### **Sektioner**

#### **1) Alloplastiksektionen Kettegårds Alle (Hvidovre Hospital)**

Overlæge Peter Gebuhr, overlæge Henrik Husted, overlæge Thue Ørsnæs, overlæge Kristian Stahl Otte, overlæge Jan Andersen, overlæge Steffen Jacobsen, overlæge Michael Soelberg, overlæge Tommy Korsgaard, overlæge Adam Sinding

#### **2) Håndkirurgi**

Overlæge Paul Hjortberg, overlæge Peter Mikkelsen, afdelingslæge Ilija Ban

#### **3) Børneortopædkirurgi**

Overlæge Stig Sonne-Holm, overlæge Niels Ellitsgaard, overlæge Søren Bødtker, overlæge Christian Wong, overlæge Michael Langergaard, afdelingslæge Louise Klingenberg

#### **4) Idrætskirurgi Italiensvej (Amager Hospital)**

Overlæge Per Hölmich, overlæge Otto Kraemer, overlæge Claus Ol Hansen, overlæge Jens Gramkow, afdelingslæge Jesper Bildsøe, afdelingslæge Mikkel Attrup, afdelingslæge Per Gorm Jørgensen, afdelingslæge Morten Foverskov, afdelingslæge Wissam Youssef

Idrætskirurgi planlægges overført til Hvidovre per 1/8 2015

#### **5) Amputation**

Overlæge Søren Kring, afdelingslæge Peter Toft Tengberg

#### **6) Traumatologi**

Overlæge Michael Krashennikoff, overlæge Kim Holck, overlæge Tom Lemser, overlæge Michael Halborg Sørensen, overlæge Bjørn Madsen, overlæge Henrik Palm

#### **7) Fodkirurgi**

Overlæge Lars Ebskov, overlæge Peter Bro-Rasmussen, overlæge Mostafa Benyahia, overlæge Bettina Falborg, afdelingslæge Yvette Cramer, afdelingslæge Kim Hegnet Andersen, afdelingslæge Jeanette Østergaard Penny

8) IT Overlæge Annabel Lee Krarup.

9) **Postgraduat uddannelse** Overlæge Kim Holck, overlæge Michael Langergaard, overlæge Claus Ol Hansen

10) **Forskningsenhed & Ganglaboratorium** Overlæge Stig Sonne-Holm, overlæge Steffen Jacobsen, professor Anders Troelsen.

**Lægebemanding** Én ledende overlæge, tre sideordnede overlæger, 26 overenstkomsansatte overlæger, 12 afdelingslæger (hvoraf de 2 er ansat med funktion i skadestuen), 6 1. reservelæger i hoveduddannelse, 7 reservelæger i hoveduddannelsen, 8 introduktionslæger, 5 læger ansat i blokstilling til almen praksis, 15 læger ansat i klinisk basisuddannelse

**Ambition**

*Det er afdelingens erklærede mål at blive den bedste og mest avancerede ortopædkirurgiske afdeling i Danmark. Afdelingen har udmærkede akademiske traditioner og søger at påbegynde og gennemføre internationalt anerkendte forskningsprojekter først og fremmest i felterne cerebral parese og klinisk epidemiologi.*

## INDLEDNING

### Formål

Formålet med blokstillingen er at bibringe den uddannelsessøgende en generel indføring i faget ortopædisk kirurgi, samt at sikre at der opnås tilstrækkelige, kliniske, praktiske, teoretiske kvalifikationer til at lægen kan behandle en stor del af patientunderlaget i egen praksis. Der lægges desuden vægt på at sikre en viden, der understøtter god henvisnings praksis. Herudover lægges vægt på, at den uddannelsessøgende udvikler sig indenfor alle 7 lægeroller.

Målbeskrivelsen er den af dit specialeselskab udfærdigede.

Det forventes at den uddannelsessøgende ved udgangen af blokstillingens ortopædkirurgiske del selvstændigt kan varetage funktion i skadestue med behandling af mindre traumer, herunder mindre kirurgiske indgreb samt at have opnået en forståelse for det ortopædkirurgiske speciales mulighed for ad kirurgisk og ikke-operativ vej at afhjælpe bevægeapparatets lidelser.

Uddannelsesprogrammet anviser vejen til at opnå målene, og danner baggrund for udarbejdelse af en personlig uddannelsesplan, der aftales mellem den uddannelsessøgende og hovedvejlederen.

### Ansættelsen

Du ansættes i 6 måneder. Med 4 læger i blokstilling til almen praksis varetages følgende opgaver:

|  |               |
|--|---------------|
| Dagtjeneste i skadestue 1- 2 ugentligt | 08:00 – 16:30 |
| Dagtjeneste i ambulatorium             | 08:00 – 15:00 |
| Tjeneste i skadestue                   | 16:00 – 08:30 |
| Stuegang med efterfølgende skadstue    | 08:00-15:00   |

Dagtjeneste i ambulatorium vil være delt mellem skadeambulatorium og læringsambulatorium hos speciallæger på Hvidovre Hospital samt fokuserede ophold med henblik på opnåelse af øvrige kirurgiske kompetencer.

Du vil ikke assistere på operationsgang.

Skadestuen er også bemanded med speciallæger i ortopædkirurgi eller almen medicin.

### Afdelingens specialer

Afdelingen har landsdelsfunktion i reumakirurgi, håndkirurgi, rygkirurgi, cerebral parese sequelae, hofteartroskopi. Hoftesmerter hos yngre patienter. Afdelingen specialiserer sig i accelererede alloplastik- og hoftefrakturforløb.

### Operationsgangen

Med gynækologi og abdominal kirurgi deler afdelingen den centrale operationsgang. Vi har 6 akutte og elektive lejer dagligt. Derudover er der sammedagskirurgi i ambulatorietafsnit 333, hvor der både opereres i lokalanalgesi og universel anæstesi. Der er ca. 4.500 operationer på den centrale operationsgang (stue 1- 2, 9-10 og 16 – 17) årligt og ca. 1.250 sammedagskirurgiske operationer.

### Ambulatoriet

Der er ca. 25.000 kontakter årligt. Der er skadeambulatorium hver dag til opfølgning af skadestuepatienter. Der er journaloptagelse på rum 65. Der er gipsestue på rum 59, bemanded af tre gipseteknikere. Der er fodambulatorium 1 gang ugentligt med bandagist og skomager. Der er to børneambulatorier ugentligt.

### Skadestuen

Bemandes med afdelingens læger ansat i klinisk basisstilling, læger ansat i blokstilling til almen medicin samt specielt ansatte speciallæger i ortopædkirurgi eller almen medicin. Der er dobbeltdækning hele døgnet. I tidsrummet fra kl. 15:00 – 23:00 er der tillige ansat konsulent, som oftest er speciallæge i ortopædkirurgi eller 1. reservelæge. Afdelingen har ikke et akut modtageafsnit, og akut indlagte indlægges direkte på afdeling 310 eller 315. Der er særlige procedurer for hoftefrakturpatienter. Skadestuen har ca. 47.000 kontakter årligt.

|                           |   |
|---------------------------|---|
| <b>Vore forventninger</b> | Læger lærer for livet. Men du er nu uddannelsessøgende i specialet almen medicin og det kan du bl.a. se ved at der hver måned indbetales et beskedent beløb på din bankkonto. Hospitalet og afdelingen har altså med rette nogle forventninger til dig: At du behandler patienterne med respekt og indlevelse, at du er en god kollega, der passer din del af arbejdet, og er hjælpsom når mindre populære vagter skal fordeles. Vi forventer ikke at du er speciallæge i ortopædkirurgi allerede, men da både denne og kommende dele af din uddannelse i udstrakt grad beror på selvstudie, forventer vi at du læser relevante lærebøger. Afdelingen abonnerer på en række fagtidsskrifter og har et bibliotek af fagbøger og det er velset at du selv har taget en begrundet faglig stillingtagen til de problemstillinger du nu møder i dit nye job.                           |
| <b>Spørg om råd</b>       | Det er velset at du beder dine jævnaldrende eller ældre kolleger om råd, hvis du er kørt fast i et problem, selv om du har prøvet at hente hjælp i dine tekster eller i den øvrige litteratur. Jeg tror du vil erfare at alle gerne står til rådighed med hjælp eller gode råd. (Hvis ikke, vil vi gerne høre om det).  |
| <b>Plejepersonalet</b>    | <i>Du bestemmer.</i> Evt. klagesager eller retslægelige anker vil blive bragt til din dør, hvis det er dine beslutninger der er ført til protokols i journalen. Det er ikke plejepersonalets ansvar at stille en diagnose og initiere en behandling eller reagere på livs- eller førlighedstruende tilstande – det er nu engang lægens ansvar. Når det er sagt vil du erfare at det sjældent betaler sig at sidde plejepersonalets råd og vejledning overhørig. Du skal behandle plejepersonalet med respekt og høflighed.  |
| <b>Journaler</b>          | Et par ord om journaler. Det er velset på ortopædkirurgisk afdeling at journalerne er korte, overskuelige og problemorienterede. Der skal specielt lægges vægt på konkurrerende medicinske lidelser, der kan spille en rolle for gennemførelse af anæstesi, dvs. diabetes, hjertelidelser, lungelidelser, allergier, eller tidligere problemer under anæstesi. For at beslutte den rette behandling er det vigtigt for operatøren at have oplysninger om funktionsniveau før aktuelle sygdomstilstand, sociale forhold; dvs. ægteskabelig status, hvorvidt ægtefællen er selvhjulpent, om patienten er plejehjemsboer, kørestolsbundet etc. Undersøg den ramte ekstremitet grundigt, specielt mht. hud, kar- og nervestatus. For ikke at forsinke indlæggelsesforløbet unødigt, og af hensyn til dine kolleger bør journaloptagelsen både være nøjagtig, kortfattet og kortvarig. |
| <b>Instruksbog</b>        | Ved din ansættelse vil du modtage en adgangskode til Hvidovre Hospitals 'intranet'. Under ortopædkirurgisk afdeling vil du finde en opdateret instruksbog. Afdelingen forventer at fravigelser fra denne instruksbog er velbegrundet. Endvidere er der nu adgang til vores instruksbog på internettet. Instruksbogen findes i PDA format og vil kunne downloades fra <a href="http://www.instruksen.dk">www.instruksen.dk</a> .   |
| <b>Indsatsområder</b>     | Afdelingen behandler ca. 800 hoftenære frakturer årligt. Disse forløb er optimerede mht. anæstesi, ledningsblok, afkrydsningsjournaler, postoperativ smertebehandling og mobilisering – såkaldt 'accelererede forløb'. Forløbene varetages af traumatologisk sektion v. ovl. Henrik Palm  |

Accelererede patientforløb udøves også ved hofte- og knæalloplastikker v. overl. Henrik Husted, overlæge Thue Ørsnæs og overlæge Kristian Stahl Otte, overlæge Adam Sinding, Overlæge Jan Andersen og overlæge Michael Soelberg.

## Klagesager

Mange læger vil i løbet af deres karriere komme ud for at blive involveret i en klagesag. For nogles vedkommende vil det ske meget langt henne i deres karriere, men for nogle vil det ske allerede i løbet af deres turnusuddannelse. Hvis du bliver involveret i en klage, er det meget vigtigt, at du ikke sidder alene med denne klage, og føler at du er en dårlig læge af den grund. En anden grund til at involvere andre er, at der i afdelingen er ansat læger, der har erfaring med klagesager gennem deres arbejde med klagesager igennem længere tid. Jeg har arbejdet med klagesager i Patientklagenævnet i flere år og vil kunne involveres. En anden mulighed er at snakke med en fra lægeforeningens lægeansvarsudvalg, der meget tit vil kunne komme med råd og vejledning. Selv om man bliver idømt en "næse" af Patientklagenævnet er det vigtigt at huske, at man ikke nødvendigvis er en dårlig læge af den grund. Det vigtigste er under alle omstændigheder, at man ikke sidder alene med klagesager

## UDDANNELSESPLAN

### Introduktion

Afdelingens introduktion er i øjeblikket 2 dages fællesintroduktion til hospitalet, visioner, værdier, hjertestopalarmering- og undervisning samt brandbekæmpelse og tre dages introduktion til afdelingen. Ved introduktionen til afdelingen gennemgås følgende punkter: Håndkirurgi, accelererede hoftefrakturforløb, accelererede alloplastikforløb, elektronisk medicinordination (EPM), elektroniske røntgenvisnings-systemer (PACS/WEB 1000), elektronisk operationsbookingsystem (ORBIT) samt introduktion til skadestuen. Dagen slutes af med samtale med afdelingens uddannelsesansvarlige overlæge hvor uddannelsen gennemgås.

Inden introduktionssamtalen forventes det at du har læst Målbeskrivelsen for almen praksis.

Sundhedsstyrelsens **Retningslinier for udfærdigelse af portefølje i speciallægeuddannelsen**

Det forventes også at du har læst uddannelsesprogrammet for blokstilling i almen praksis (det er det du er i gang med)

Ved introduktionssamtalen gennemgås uddannelsesprogrammet for ansættelsen samt skema over delkompetencer og evalueringsmetoder.

Du forventes, sammen med din vejleder, ved introduktionssamtalen at lægge en uddannelsesplan, der tager hensyn til allerede erhvervede kompetencer. Som en del af uddannelsesplanen kan der aftales læringskontrakter, der beskriver hvilke kompetencer der skal erhverves og på hvilken måde de skal erhverves indenfor en aftalt tidsperiode.

Der skal aftales justeringssamtale efter 3 mdr. og afholdes slutevalueringssamtale ved ansættelsens ophør, herudover bør der aftales justeringssamtaler efter behov.

### **Evalueringemetoder**

- Struktureret observation i klinikken
- Dialog over logbogsoplysninger
- Struktureret patientgennemgang
- Gennemgang af journal/ skadeseddel
- Journalaudit

Nærmere beskrivelse af evalueringemetoder findes i målbeskrivelsen

### **Teoretisk viden**

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

### **Kompetenceudviklingen**

Vurderes løbende i dagligdagen samt ved de planlagte vejledersamtaler. En individuel uddannelsesplan anvendes til strukturering af kompetenceudviklingen ved hjælp af logbogen, der bedes udfyldt kontinuerligt under ansættelsen.

### **Uddannelsesplanen**

Uddannelsesplanen kan indeholde flere indsatsområder. Sammen med vejlederen fokuserer og prioriterer den uddannelsessøgende disse, og der udarbejdes separate uddannelsesplaner for de enkelte mål og fastsættes en tidsfrist for opnåelse af målene. Ved vejledersamtalerne gennemgås også checklisterne og logbogen med den uddannelsessøgende, og der lægges en plan for, hvorledes den uddannelsessøgende får den behørig erfaring og oplæring.

### **Spektrum af roller**

Medicinsk ekspert  
Kommunikator  
Sundhedsfremmer  
Samarbejder  
Organisator  
Akademiker  
Professionel

De første tre roller relaterer sig til kerneområder som er en forudsætning for udøvelse af faget: viden om sygdomme, traumemekanismer, aseptik, undersøgelsesteknikker, behandlingsmetoder, tekniske operative færdigheder, kommunikative færdigheder samt viden og færdigheder inden for forebyggelse.

Samarbejdskompetence omfatter evnen til at samarbejde med andre og emotionel kompetence, dvs. etisk forståelse for udøvelse af faget og respekt for andre. Akademisk kompetence indeholder kritisk og analytisk tænkning, basalvidenskabelig forståelse, indhentning og vurdering af information og formidling til andre.



Professionalisme viser sig ved omhyggelighed i arbejdet, engagement og ansvarlighed. Du placerer patientens interesser over dine egne, udviser etisk ansvarlig praksis og udviser respekt for menneskers forskellighed.

Du skal aktivt medvirke til opnåelse af de mål, der er fastlagt for ansættelsen, og selv medvirke til at særlige uddannelsesmæssige ønsker opfyldes.

### **Evaluering**

Den uddannelsesstagende skal ved ansættelsens ophør evaluere afdelingens uddannelsesfunktion.

Evalueringsskemaet videresendes af den uddannelsesansvarlige overlæge til videreuddannelsessekretariatet og personalekontoret.

Forløbet kan ikke godkendes før evalueringen af afdelingen er afleveret.

### **Vedlagt materiale**

Målbeskrivelsen, logbog, CS bilag, Specialets generelle målsætning.

### **Hovedvejledning**

Du tildeles ved ansættelsens start en hovedvejleder. Denne vejleder vil være en overlæge, der er tilknyttet konsulentholdet i skadestuen, således at du vil få vagter i tæt samarbejde med vedkommende. Med denne skal afholdes introduktionssamtale inden for de første 14 dage. Individuelle **uddannelsesplaner** kan klarlægges og formuleres. Der afholdes en midtvejssamtale og en afsluttende samtale evt. med tilstedeværelse af den uddannelsesansvarlige overlæge. Checklister og logbog gennemgås. Slutattestesting af forløbet underskrives såfremt dette er tilfredsstillende gennemført. Det forventes at hovedvejlederen er din primære sparringspartner i uddannelsesforløbet, og at du sammen med denne diskuterer eventuelle opståede problemer på afdelingen.

Afdelingen er underlagt Region Hovedstadens specialefordeling. Rheumakirurgi, øvrig håndkirurgi, idrætskirurgi samt børneortopædi er fortsat landsdelsfunktion på HH. Børn under 1 år opereres af vore læger på RH.

Afdelingen har stor virksomhed indenfor cerebral parese, og et ganglaboratorium åbnet september 2004 med ansættelse af cand.scient. som daglig leder samt tilknyttede fysioterapeuter.

Med baggrund i målbeskrivelsen vil blokstillingen til almen praksis sen primært være baseret på arbejde i skadestue, stuegangsfunktion primært på hoftefrakturafsnittet samt som observatør i ambulatorium hos speciallæge i ortopædisk kirurgi. Patientkommunikation, klinisk problemløsning, prioritering af egne og andres ressourcer videreudvikles og skærpes via arbejdet i skadestuen og i ambulatoriet. En stor del af oplæringen vil ske gennem instruktion, supervision og feed-back til mindre erfarne kolleger og fra mere erfarne kolleger. Dertil kommer selvstudium og den faglige diskussion f.eks. ved konferencerne. Enhver arbejdsopgave er at betragte som en læringssituation. Du er selv (med hjælp fra din hovedvejleder, uformelle vejledere og den uddannelsesansvarlige overlæge) ansvarlig for at opnå de krævede kompetencer.

|   |  |
|---|--|
| <b>Selvstudium</b>                              | Det største faglige udbytte opnås ved at du lader uddannelsesprocessen forløbe som en vekselvirkning mellem tilegnelse af klinisk og teoretisk viden.  |
| <b>Introduktion</b>                             | De første to dag af ansættelsen følger du den almindelige introduktion til hospitalet med øvrige ansatte, værdigrundlag, utilsigtede hændelser, genoplivning, brandbekæmpelse etc. Den tredje dag introduceres du til afdelingen, staben og de forskellige IT-systemer.<br>Du bedes grundigt læse vedlagte målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen og vedlagte logbog, ligesom du selv bedes sørge for din egen registrering af opnåede kompetencer. |
| <b>Konferencer</b>                              | Morgenkonference er kl. 08:00, hvor døgnets akut indlagte patienter gennemgås. Herefter er røntgenkonferencen på røntgenafdelingen, hvor indlagte, ambulante og skaderøntgenoptagelser gennemgås. Torsdag morgen er undervisningsdag fra 08:15 til 09:00. Der er hver dag eftermiddagskonference kl. 14:00. Torsdag er der MR konference kl. 14:30 på radiologisk afdelings.   |
| <b>Kvalitetssikring</b>                         | Det forventes at den uddannelsessøgende løbende deltager i afdelingens kvalitetssikring, i det omfang, det er muligt.  |
| <b>Undervisning</b>                             | Du skal fungere i afdelingen som klinisk lærer for medicinske studenter. Det forventes herudover at den uddannelsessøgende deltager aktivt i undervisning af kolleger i forbindelse med torsdags-undervisningen, temadage, staffmeetings etc. Der er dagligt 5 minutters undervisning i forbindelse med morgenkonferencen og alle kan forvente at skulle undervise her.  |
| <b>Holdning og etik</b>                         | Det forventes at du har kendskab til de etiske regler for læger, forsøg, pålidelighedsvurderinger og evidensbaseret behandling. Det forventes at du opnår god indlevelse i de moralske aspekter for god klinisk og øvrig lægelig adfærd. Du skal leve op til lægeløftet og i din færd på afdelingen udvise behørig omhu i dit arbejde.   |
| <b>Øvrige oplysninger</b>                       | Sundhedsstyrelsens 1. kontor varetager en række opgaver i relation til administration, planlægning og kvalitetsudvikling af speciallægeuddannelsen. På Sundhedsstyrelsens <a href="#">hjemmeside</a> findes en række informationer om turnusordningen: <a href="http://www.sst.dk">www.sst.dk</a> .  |
| <b>Dit Videreuddannelses-Udvalg.</b>            | REGION ØST<br>Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse<br>Region Øst<br>Ledreborg Allé 40, st.<br>2820 Gentofte<br>Tlf. 39 75 06 80<br>e-mail: <a href="mailto:laegeudd@regionoest.dk">laegeudd@regionoest.dk</a><br>hjemmeside under udarbejdelse<br>Sekretariatschef Lise Møller   |
| <b>Telefonlister, Dagsprogram og vagtplaner</b> | Du finder dagsprogram, vagtlistes og telefonnumre på Intranettet, Ortopædkirurgisk afdeling – faglig information.  |

*Kim Holck  
Michael Langergaard  
Hvidovre Hospital  
januar 2015*



