

**Uddannelsesprogram for  
Hoveduddannelsen i Ortopædkirurgi  
Forløb nr. 6**

**Tiltrædelse 1. maj 2021**

*Ortopædkirurgisk afdeling Nykøbing F. (12 mdr.)  
Ortopædkirurgisk afdeling Hvidovre 12 mdr.  
Ortopædkirurgisk afdeling Nykøbing F. 3 mdr.  
Ortopædkirurgisk Klinik (traumesektion), Rigshospitalet 3 mdr.  
Ortopædkirurgisk afdeling Nykøbing F. 18 mdr.*

## Indholdsfortegnelse

Præsentation af uddannelsesforløbet.....	4
Præsentation af de involverede afdelinger .....	4
Ortopædkirurgisk afdeling Nykøbing F.....	4
Ortopædkirurgisk afdeling, Hvidovre Hospital.....	4
Ortopædkirurgisk klinik, Traumesektionen, Rigshospitalet .....	4
Præsentation af afdelinger med fokuserede ophold: .....	5
Håndsektionen, Slagelse:.....	5
Børnesektionen, Rigshospitalet.....	5
Rygsektionen, Glostrup/Rigshospitalet .....	5
Generelt om uddannelse .....	6
Målbeskrivelse.....	6
Portefølje og logbog .....	6
Logbog.net.....	6
Kompetencekort.....	7
Evaluering og godkendelse af kompetence:.....	8
Uddannelsesprogram .....	8
Uddannelsesplan .....	8
Vejledning i din uddannelse .....	8
Vejledersamtaler: .....	9
Ansvar for uddannelse.....	11
Læringsstrategier.....	12
Kurser.....	16
Obligatoriske generelle kurser .....	16
Forskningstræning .....	16
Specialespecifikke kurser.....	17
Øvrige kurser .....	17
Kompetencevurderingsmetoder .....	18
Oversigt over kompetencer og hvor de skal erhverves:.....	19
Bøger og hjemmesider .....	34
Evaluering af den lægelige videreuddannelse.....	35
Slutkommentar .....	35
Bilag .....	36
1) BOGERD .....	36
2) Vejledende procedure antal.....	36
3) Kompetencekort til hoveduddannelsen 1- 14.....	36
.....	37

## Indledning

Kære XXXXX

Stort tillykke og velkommen til dit 4-årige hoveduddannelsesforløb til speciallæge i ortopædkirurgi. I Videreuddannelsesregion Øst, og med Nykøbing Falster som hoveduddannelsessted, og med 3 mdr. på RH samt 2.år på Hvidovre.

Uddannelsesprogrammet, som du sidder med, er tilrettelagt med henblik på at opfylde målbeskrivelsen (udarbejdet af Dansk Ortopædisk Selskab) for den ortopædkirurgiske speciallægeuddannelse. Under dine ophold i afdelingerne vil der være mulighed for såvel klinisk som teoretisk uddannelse indenfor ortopædi. Uddannelsesprogrammet indeholder det meste af den information, du skal kende om selve din uddannelse. Som du ved påbegyndes speciallægeuddannelsen efter Klinisk Basisuddannelse og består af introduktionsuddannelse på 12 mdr. samt hoveduddannelse på 48 mdr.

Formålet med speciallægeuddannelsen i ortopædisk kirurgi er, at speciallægen opnår følgende kompetencer og ansvarlighed

- A. Skal kunne tage selvstændigt lægeligt ansvar for hovedparten af akutte ortopædkirurgiske patienter på bagvagtsniveau og kunne visitere patienter til relevante behandlingssteder.
- B. Skal kunne praktisere selvstændigt som specialist, såvel i offentligt som i privat regi i Danmark og de lande hvormed Danmark har indgået aftaler om gensidig anerkendelse af specialistværdighed.

Du har gennemført introduktionsuddannelsen, er blevet godkendt og besidder de kompetencer, der er beskrevet for uddannelsen af læger i introduktionsstilling til ortopædisk kirurgi.

Hoveduddannelsen indeholder

- Almen ortopædkirurgi generelt
- Almen ortopædkirurgi i beslutningstagende bagvagtslag
- Specialiseret ortopædkirurgi på universitetsafdeling, samt rotation mellem fagområder mhp. Opnåelse af kompetencer inden for disse
- Generelle obligatoriske kurser – fælles for alle specialer
- Specialespecifikke kurser
- Forskningstræning.

Hoveduddannelsens mål er beskrevet i "Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i ortopædisk kirurgi" som du kan hente på Sundhedsstyrelsens hjemmeside [www.sst.dk](http://www.sst.dk). Der vil blive lagt vægt på, at du udvikler dig indenfor alle de 7 lægeroller. Det forventes, at du selv er en aktiv medspiller i opnåelse af de af Sundhedsstyrelsen beskrevne mål, og at du sammen med din vejleder får skræddersyet en uddannelsesplan, der passer netop: til dig og dine ønsker. Det forventes, at du aktivt tager del i den fortløbende læringsproces og herunder bidrager til uddannelse af yngre kolleger.

Læringsprocesser går begge veje og uddannelsen bliver kun bedre, hvis alle bidrager.

Rigtigt god fornøjelse!

*Og for resten: Du skal læse alt dette grundigt - du bliver hørt i alt dette når du kommer til os 😊  
MVH. Ditte Brander*

## Præsentation af uddannelsesforløbet

Dit uddannelsesforløb indeholder fokuserede ophold på hånd-, børne, og rygsektion og er sammensat således:

Nykøbing F. ortopædkirurgisk afdeling Fokuseret ophold Håndsektion Slagelse	1.maj 2021 – 30. april 2022 dog januar 2022
Hvidovre ortopædkirurgisk afdeling Fokuseret ophold Børnesektionen RH	1.maj 2022 – 30.april 2023, dog december 2022
Nykøbing F. ortopædkirurgisk afdeling	1.maj 2023 – 31.juli 2023
Rigshospitalet, Ortopædisk Klinik, traumesektionen	1.august 2023 – 31.oktober 2024
Nykøbing F. ortopædkirurgisk afdeling Fokuseret ophold Ryg Glostrup/RH	1.nov 2024 – 30. april 2025 dog februar 2024

Senere i dette uddannelsesprogram finder du mere information om hvilke kompetencer, du skal lære de forskellige steder.

## Præsentation af de involverede afdelinger

Information om de enkelte afdelinger finder du herunder.

Gå ind og læs om de afdelinger der indgår i dit forløb inden du skal påbegynde dit uddannelseselement dér.

Beskrivelserne opdateres af de enkelte afdelinger.

Senere i dette uddannelsesprogram finder du information om, hvad du skal lære de forskellige steder.

### Ortopædkirurgisk afdeling Nykøbing F

En kort beskrivelse af afdelingen finder du her.

[Afdelingsbeskrivelse ort kir Nyk F](#)

Inden tiltrædelse får du endvidere tilsendt information om afdelingen af ledelseskonsulent Bitten Nielsen.

Bl.a. er der udarbejdet en pixibog der indeholder alle praktiske informationer om afdelingen.

### Ortopædkirurgisk afdeling, Hvidovre Hospital

En beskrivelse af Hvidovre ortopædkirurgisk afdeling samt deres uddannelsesoplysninger finder du i det uddannelsesprogram afdelingen har lagt op her: [Afdelingsbeskrivelse ort kir Hvidovre](#)

Afdelingsbeskrivelse for Ortopædkirurgisk Afdeling, Hvidovre Hospital

### Ortopædkirurgisk klinik, Traumesektionen, Rigshospitalet

Du kan læse en beskrivelse af afdelingen er dit 3 måneders ophold på traumesektionen på Rigshospitalet her: [Afdelingsbeskrivelse RH ort kir](#)

Hoveduddannelsesophold på RH's ortopædkirurgiske klinik

## Præsentation af afdelinger med fokuserede ophold:

### Håndsektionen, Slagelse:

Her finder du oplysninger Slagelse, hvor du skal have dit fokuserede ophold på håndsektionen:

[Afdelingsbeskrivelse Slagelse](#)

### Børnesektionen, Rigshospitalet

Du finder alt nyttigt om dit ophold på børnesektionen her: <https://www.3083.dk>

### Rygsektionen, Glostrup/Rigshospitalet

Du finder ligeledes oplysninger om dit fokuserede ophold i ryg på Glostrup/RH her: [Beskrivelse ryg](#)

[Glostrup-RH](#)

## Generelt om uddannelse

Den lægelige videreuddannelse er - som du ved - kompetencestyret. Det betyder at du som et minimum skal opnå visse kompetencer for at få godkendt din uddannelse eller et givent uddannelseselement. Uddannelsen er dog også tidsstyret hvilket betyder, at man har fastlagt en minimumstid for hvert uddannelseselement. Du kan således generelt ikke få nedsat tiden eller perioden. Men den kan forlænges, hvis der er behov, som følge af eksempelvis sygdom/andet fravær eller hvis du ikke har opnået dine kompetencer.

Du skal (be-)vise, at du besidder en kompetence for at få den godkendt og det skal ske ved brug af en fastlagt kompetencevurderingsmetode.

Det er "forbudt" at få godkendt en kompetence uden at have anvendt den angivne kompetencevurderingsmetode! Det skal du opfatte som hjælp til at sikre, at du vurderes som værende god nok og at du får feedback.

## Målbeskrivelse

Alle specialer udarbejder en målbeskrivelse for specialet. Den indeholder en beskrivelse af specialet samt vejen til speciallæge i specialet. Det er specialeselskabet - og altså for dig; DOS - der fastlægger hvilke kompetencer man som minimum skal tilegne sig for at blive godkendt. Specialets målbeskrivelse er efterfølgende godkendt af Sundhedsstyrelsen. For hver enkelt kompetence er endvidere angivet én eller flere læringsmetoder samt hvilken/hvilke metode/metoder, der skal anvendes som evaluering/måling af, om du har opnået kompetencen i tilstrækkelig grad. Du kan finde målbeskrivelsen her:

<https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser>

## Portefølje og logbog

Porteføljen og logbogen, som du også kan finde på DOS's hjemmeside

<https://www.ortopaedi.dk/uddannelse/> er et supplement til målbeskrivelsen. En **portefølje** er egentlig en mappe i hvilken man samler dokumentation for egne kompetencer mv. Den portefølje DOS har udarbejdet indeholder beskrivelser af hvordan du når i mål, og giver nogle didaktiske og pædagogiske redskaber, og er tænkt som "et redskab til træning af selvstyret og reflekteret læring", samt at "sikre et overblik over din samlede uddannelse".

Desuden indeholder porteføljen **logbogen**, som er tiltænkt underskrifter på opnåede kompetencer.

Herunder de kompetencekort, du skal have gennemgået og udfyldt for at få godkendt en kompetence.

Siden den nuværende målbeskrivelse, portefølje og logbog er udarbejdet i 2014, er elektronisk registrering af kompetencer på logbog.net indført. Du skal derfor ikke længere samle underskrifter på kompetencerne 1-102 i papirform. **MEN: du skal stadig bruge kompetencekortene og de kompetencevurderingsmetoder, der er valgt i DOS, opbevare al dokumentation og bruge det ved vejledersamtaler.**

## Logbog.net

Alle uddannelseslæger har login til logbog.net og det er dér det skal registreres, at du får godkendt en kompetence. **NÅR DU ALTSÅ OPFYLDER BETINGELSERNE.**

Som du kan se senere, er der 102 kompetencemål du skal opnå have godkendt i løbet af dit hoveduddannelsesforløb. Det er dem – samt den tidsmæssige attestation - der ligger til grund for

sundhedsstyrelsens endelige beslutning om at tildele dig autorisation som speciallæge. Det er muligt at downloade den elektroniske logbog som app. Du kan uploade dine uddannelsesplaner, dokumentationer herunder kompetencekort mv. men det er ikke obligatorisk at uploade dette. Sundhedsstyrelsen har kun brug for at se, at dine kompetencer er godkendt.

## Kompetencekort

Porteføljen indeholder bl.a. kompetencekort 1-14. Du kender forhåbentlig til kompetencekort fra din introduktionsuddannelse. De indgår som led i den evaluering af om du kan få godkendt en kompetence. Kompetencekortene er i øvrigt gode som guide til læring.

Hvis du ser på logbog.net kan du se alle de kompetencer, du skal have godkendt. Hvis du klikker på en kompetence, f.eks. nr. 5:

Traumatologi					
5	Skal kunne modtage, foretage triage, primært behandle og visitere den multitraumatiserede eller svært tilskadekomne patient	HU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Medicinsk ekspert/lægefaglig
6	Skal kunne vurdere akut abdomen inklusive abdominaltraumer og postoperative abdominale komplikationer, samt indlede initial behandling af disse	HU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Medicinsk ekspert/lægefaglig
7	Skal kunne modtage, foretage primær behandling, udføre diagnostik, visitation og transport af patienter med kranie- eller columnatraumer (specielt hos den bevidsthedssvækkede patient)	HU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Medicinsk ekspert/lægefaglig
Skal kunne diagnosticere, behandle					

kan du se hvilken læringsstrategi OG hvilke metoder der skal bruges som evalueringsstrategi.

Her står f.eks. for nummer 5, at du skal have udfyldt kompetencekort 1 OG have fået godkendt kursus.

**Logbog** Hent PDF

Id	Kompetence	Fase	Sidste notat	Fokus	Notater	Rolle
5	Skal kunne modtage, foretage triage, primært behandle og visitere den multitraumatiserede eller svært tilskadekomne patient	HU		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> Medicinsk ekspert/lægefaglig

**Status**

Denne kompetence er endnu ikke godkendt

Godkend kompetence

Kompetence	
<b>Kompetence</b>	Skal kunne modtage, foretage triage, primært behandle og visitere den multitraumatiserede eller svært tilskadekomne patient
<b>Læringsstrategier</b>	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier, simulations-træning
<b>Kompetencevurderingsmetode</b>	Kompetencekort H1 : Den svært tilskadekomne patient. Godkendt kursus.

4. Skal kunne diagnosticere, behandle og/eller visitere almindeligt forekommende, posttraumatiske-, neuromuskulære-, degenerative- og reumatiske lidelser samt osteonekroser i bevægeapparatet

6. Skal kunne vurdere akut abdomen inklusive abdominaltraumer og postoperative abdominale komplikationer, samt indlede initial behandling af disse

Filnavn
Størrelse
i
Slet

De enkelte afdelinger kan godt indføre andre redskaber til brug for lærings- og evalueringsstrategi. F.eks. kørekort til operationer. Det er dybest set også en lille portefølje der – forhåbentlig - munder ud en godkendelse af en kompetence. Sådanne redskaber skal du betragte som lige så obligatoriske som de kompetencekort DOS har udarbejdet.

Porteføljen/logbogen indeholder desuden en liste over det antal af forskellige operationer, som DOS finder, at det vil være forventeligt at du udfører. Listen er vejledende, men sigt efter antallet som minimum.

## Evaluering og godkendelse af kompetence:

For nu at skære det ud i pap: Du skal evalueres efter de metoder, der er angivet i dette uddannelsesprogram. Kun når du er evalueret korrekt og opfylder de angivne kriterier for godkendelse, kan du få krydset en kompetence af i den elektroniske logbog.

Det er ikke din hovedvejleder der skal evaluere og godkende alle dine kompetencer. Nogle skal ske på de fokuserede ophold og nogle kompetencer skal godkendes af "eksperten" i din afdeling.

De enkelte afdelinger, der indgår i din blok, har fordelt opnåelse og evaluering af nogle af kompetencerne mellem sig. Her følger hvor du skal have opnået og godkendt de enkelte kompetencer:

## Uddannelsesprogram

Målbeskrivelse og portefølje mv danner basis for det uddannelsesprogram som afdelingerne udarbejder.

Det er en beskrivelse af hvordan mål og krav føres ud i livet på de afdelinger der indgår i dit forløb. Det er det du sidder med lige nu. Her har vi søgt at samle det meste viden om selve din uddannelse.

## Uddannelsesplan

Du skal – i samarbejde med din hovedvejleder (se senere) – udarbejde din individuelle uddannelsesplan.

Det er din konkretisering af uddannelsesprogrammet. Den skal tage afsæt i dig, dine kompetencer og ønsker. Og den skal understøtte din kompetenceudvikling. Du kan betragte det som en to-do-liste, der sikrer, at du når i mål med det hele. Og ligesom to-do-lister, skal den tages op til revision jævnligt. Nogle – men ikke alle – afdelinger har udarbejdet skabelon til hjælp til dette. **Se mere under "samtaler"**

## Vejledning i din uddannelse

### Hovedvejleder

I alle de afdelinger, hvor du ansættes, vil du få tildelt en hovedvejleder, som er din personlige vejleder.

Hovedvejlederen vil være "tovholder" og vejlede dig i, hvordan, hvor og hvornår du skal nå dine mål. Bl.a. ved vejledersamtalerne. Din vejleder har ansvaret for at følge din udvikling og progression, og skal gøre både dig og den uddannelsesansvarlige overlæge opmærksom på eventuelle problemer eller bekymringer vedrørende din uddannelse og funktion som kommende ortopædkirurg. Hvis din uddannelse ikke forløber som planlagt eller du blot er bekymret for den, skal du i første omgang kontakte din hovedvejleder, men hvis ikke I kan finde en hurtig og holdbar løsning, skal I kontakte den uddannelsesansvarlige overlæge.

Din hovedvejleder vil være specielt opmærksom på evt. problemer der måtte opstå for dig af såvel faglig som kollegial karakter og inden for alle de 7 lægeroller.



### *Daglige vejledere.*

Du er omgivet af kolleger med forskellig ekspertise og uddannelse. De er dine daglige vejledere. Brug dem. Benyt at lære fra dem du lærer bedst af og de der er de bedste indenfor et felt, men lær også af, at kolleger måske har forskellig metoder.

### *Dig selv som vejleder*

På Nyk F. ort kir, forventes det, at du bliver hovedvejleder for en KBU-læge eller evt. en I-læge. Desuden vil du selv i kraft af dit arbejde være en af de daglige vejledere både overfor andre læger under videre uddannelse og for de lægestuderende som afdelingen jævnligt uddanner. Det vil give dig en rigtig god mulighed for at bringe din viden i anvendelse samt et godt perspektiv på din egen uddannelse og endelig er det at betragte som en del af de 7 lægeroller, primært rollen som akademiker/underviser.

## **Vejledersamtaler:**

Du skal med din hovedvejleder jævnligt afholde samtaler som beskrevet her.

### *Introduktionssamtale*

Du og din vejleder skal afholde en introduktionssamtale. Den skal finde sted i starten af din ansættelse. Ved den samtale skal I som anført lægge en plan for dit kommende uddannelsesophold, og skabe overblik over de forskellige elementer der indgår. I skal sammen gennemgå hvordan, hvor og hvornår du skal nå dine mål, samt hvordan det evalueres at du har nået disse mål. På baggrund af denne samtale – og med hjælp fra hovedvejlederen – skal du udarbejde din personlige uddannelsesplan. Jvf afsnittet om uddannelsesplan.

**Det er obligatorisk, at du udarbejder din individuelle uddannelsesplan og den skal være klar inden en måned efter du har påbegyndt ansættelsen. Du skal aflevere en kopi, som din hovedvejleder har godkendt, til den uddannelsesansvarlige overlæge som også skal godkende den.**

På Nyk F. skal du endvidere have en introduktionssamtale med den uddannelsesansvarlige overlæge, som vil gennemgå alt det, der er beskrevet i nærværende uddannelsesprogram for at være sikker på, at du har annammet det.

### *Øvrige vejledersamtaler/justeringssamtaler*

Du skal sammen med din hovedvejleder mødes mindst hver 3 måned (gerne hyppigere), hvor I gennemgår I din personlige uddannelsesplan og ser om planen holder og du når dine mål som aftalt. Du skal forberede dig til disse samtaler ved selv at gøre status over om du når dine mål. Hvis der er mål, du ikke har nået som planlagt, er det vigtigt, at du har gjort dig klart hvorfor, samt hvad der skal til for at nå målene.

**Du skal medbringe dokumentationer herunder operationsliste/opgørelse, kompetenceskemaer samt have tænkt over hvad der skal ske fremadrettet.**

**Det skal du fremlægge for din vejleder. Du skal ved hvert af disse møder udarbejde en revideret uddannelsesplan eller et referat / notat med jeres overvejelser og med tydelige mål for hvad der skal gøres (og af hvem) til jeres næste møde.**

**Du skal også aflevere en kopi af dette notat som din hovedvejleder har godkendt, til den uddannelsesansvarlige overlæge. Det skal du gøre senest en uge efter samtalen. Dette er vigtigt for at sikre at progression og aftaler overholdes.**

Erfaringen viser, at det kan være svært at få afholdt samtalerne. Det er dit ansvar at holde fast i at aftale samtaler, være forberedt og opsøge din hovedvejleder. Hvis der alligevel opstår vanskeligheder med afholdelsen, skal du skynde dig at kontakte uddannelsesansvarlig overlæge.

Det er MEGET vigtigt, at du gør din hovedvejleder OG uddannelsesansvarlig overlæge opmærksom på problemer med at følge planen og opnå kompetencerne som planlagt.

### *Slutsamtale*

Inden dit uddannelsesforløb rinder ud, skal du have en slutsamtale med din hovedvejleder. Du skulle ikke gerne til den tid mangle noget (i givet fald har I forsømt at overholde ovenstående, og så skal der iværksættes en nødplan for hvordan det reddes). Men her får du en afslutning og evt. gode råd til videre forløb. Hvis det ikke er dit sidste ophold, skal I gøre status til brug for næste ophold.

Afrunding: Vejledningen skal leve op til "Kompetence vurdering i den lægelige videreuddannelse" som

Sundhedsstyrelsen har udgivet i 2007 [Sundhedsstyrelsens vejledning om kompetencevurdering](#)

Der beskrives ligeledes hvordan man skal forholde sig såfremt et uddannelsesforløb ikke synes at forløbe efter hensigten.

## Ansvar for uddannelse

### *Dig selv*

*Det er din uddannelse og det er dit ansvar, at altid være forberedt – herunder læse relevant litteratur – opsøgende og aktiv. Jvf. afsnittet om læringsstrategier.*

Du skal være topforberedt til dine samtaler og følge de krav der er beskrevet i afsnittet om vejledersamtaler. Og du skal være opsøgende og aftale datoer for samtaler mindst hver 2.3.måned. Du skal selv følge op på din målopfyldelse, og holde øje med, om øje med, at du får lært nok og udvikler dig inden for alle de 7 lægeroller. Og om du bliver ordentligt kompetencevurderet og lærer at udføre dit lægearbejde *godt nok*. Du skal sikre dig at du får afholdt dine samtaler

### *Daglige vejledere.*

Du er omgivet af kolleger med forskellig ekspertise og uddannelse. De er dine daglige vejledere. Brug dem. Benyt at lære fra dem du lærer bedst af og de der er de bedste indenfor et felt, men lær også af, at kolleger måske har forskellig metoder.

### *Hovedvejleder*

Din hovedvejleder skal hjælpe til med at sikre afholdelse af samtaler og at I sammen får udarbejdet din uddannelsesplan. Din hovedvejleder skal sammen med dig sikre, at uddannelsesplanen følges under hensyntagen til de aktuelle arbejdsforhold.

Din hovedvejleder skal være specielt opmærksom på evt. problemer der måtte opstå for dig af såvel faglig som kollegial eller kulturel karakter og inden for alle de 7 lægeroller, og tage relevant aktion herpå.

Hvis der er problemer med de definerede krav til kompetencer, er du og din hovedvejleder forpligtet til at tage kontakt til den uddannelsesansvarlige overlæge.

### *Uddannelsesansvarlig overlæge*

Den uddannelsesansvarlige overlæge skal samarbejde med ledelsen om at sikre, at rammerne for din uddannelse er til stede. Den uddannelsesansvarlige overlæge er ansvarlig for, at der udarbejdes uddannelsesprogrammer og at vejleder og uddannelseslæge afholder samtaler samt udarbejder uddannelsesplaner. Den uddannelsesansvarlige overlæge holder sig orienteret om uddannelseslægers uddannelsesforløb og skal gribe ind i tilfælde af problematiske forløb. Den uddannelsesansvarlige overlæge godkender "attestation for tidsmæssigt gennemført forløb" i den elektroniske logbog, i forbindelse med afslutningen af et uddannelsesophold.

### *Afdelingsledelsen*

Det er afdelingsledelsen der har ansvaret for driften og rammerne for uddannelse. Herunder for aktørerne i din uddannelse og for at oplæring og vejledning og kompetencevurdering, rent faktisk kan finde sted. Man kommer ikke uden om, at det er ledelsen der har mandatet, men ledelsen har selvfølgelig både pligt til og interesse i at samarbejde med bl.a. UAO om at etablere de bedste muligheder for din uddannelse.

## Læringsstrategier

De læringsstrategier, du især skal bruge er læring i dagligdagen gennem dit kliniske arbejde, selvstudier, deltagelse i konferencer og kurser. Mere detaljerede beskrivelser af forskellige didaktiske strategier kan du finde i logbogen.

### Læring i dagligdagen

Det er gennem dit daglige arbejde, du primært optager læring. Både ved at du varetager de funktioner, der tildeles dig, men også ved at du selv stiller spørgsmål, beder om at "blive set på", og selv finder mere viden. I afdelingsbeskrivelsen kan du læse om de daglige funktioner, der byder på læring.

Der er et læringspotentiale i stort set alle patienter eller situationer. Gør dig til en vane at spotte dem og at vride noget uddannelse ud af mest muligt. Inden for alle lægerrollerne.

Du kan øge chancen for at få mest muligt ud af en læringsituation ved at benytte akronymet BOGERD.

(Måske kender du den som "6-løberen"). Det er uddybet i bilaget om BOGERD men ganske kort:

Når du spotter en mulig læringsituation så tænk og gennemgå følgende med den daglige vejleder du lige dér benytter:

**B:** Baggrund. Din læringsmæssige: Hvad kan og ved du, hvor langt er du lige på dette felt

**O:** Option/opportunity. Mulighed. Hvad er den læringsmæssige mulighed her. Supervision? Se på? Udføre selv?

**G:** Mål. Hvad er dit UDDANNELSESMÆSSIGE mål her. Hvad vil du have ud af det. Det skal passe til "B"

**E:** Evaluering: Hvordan ved du om du nåede dit mål? Hvordan måler I det?

**R:** Rescue. Tænk altid "hvad nu hvis" Og aftal en alternativ plan.

**D:** Deal. Lav en klar aftale med det klogere hoved, du vil benytte i denne læringsituation: oprems alle ovenstående elementer og få bekræftet den plan for læring, som du lige har lagt. Derved har I en aftale og så er det bare at gå i gang.

Brug dette før en operation, stuegang, projekt, samtale, undersøgelse.....

Ved at benytte denne tankegang kan du sikre dig optimalt udbytte af mesterlære når lejligheden byder sig.

Det er meget vigtigt, at du konstant søger feedback. Og hvis du er skarp på hvad helt præcist du vil evalueres på/have feedback på, øger du chancen for at vejlederen/kollegaen giver dig anvendelig feedback.

Desuden er det en rigtig god ide at sætte dig daglige mål og evaluere dem: Hver dag du tager på arbejde

tænker du: *Hvad vil jeg lære i dag?* Og hver dag du går derfra, tænker du: *Hvad lærte jeg så egentlig i dag?*

Det er ofte ikke det samme. Og så reflekterer du over det.

De kompetenceskemaer, der er udarbejdet er også en hjælp til feedback.

## Selvstudier

Det forventes, at du i løbet af ansættelsen (og resten af dit arbejdsliv) stedse supplerer din teoretiske viden ved studier af relevant faglitteratur. Afdelingens litteratur står til rådighed, den får du fremvist ved introduktionen. Du skal selvfølgelig også sætte dig ind i relevant litteratur i forbindelse med specifikke patientkontakter og/eller operationer.

Hertil bør nævnes at udarbejdelse af skriftligt materiale (instruksbog, patientvejledninger, tværfaglige projekter, forskningsprojekter, afdelingsinstrukser, referenceprogrammer, etc. er aktiviteter, der i høj grad bidrager til erhvervelse af den teoretiske viden.

Endvidere kan nævnes litteraturopgave (MTV-opgave, litteratursøgning/kritisk vurdering af litteratur).

Alle ansatte på Nykøbing F Sygehus har adgang til **videnskabelig litteratur** og **biblioteksservice**. Se [www.regionsjaelland.dk/vid](http://www.regionsjaelland.dk/vid)

På denne internetside finder du adgang til forskellige søgefunktioner: PUBMED, Clinical Key, Cinahl ect. Brugeradgang er dit Region Sjælland login. Her kan du også få hjælp til hvordan du:

- komme på hjemmefra
- Litteratursøgning
- Læse Ugeskrift for læger
- låne bøger
- Vælge publikationsform

Opret ikon på skrivebordet E-tidskrifter ved henvendelse til helpdesk (kan ikke oprettes centralt).

**Bibliotekaren** kommer på besøg 1. onsdag i måneden, hvor hun kan hjælpe dig. I kan også bestille online undervisning. Skriv eller ring til **Kirsten Buch Rasmussen** E-mail til Fagbiblioteket:

[viden@regionsjaelland.dk](mailto:viden@regionsjaelland.dk), +45 41 87 83 97

Øvrig teoretisk viden får du ved at deltage i afdelingens konferencer og undervisning, samt deltagelse i kurser og via din forskningstræning.

Du finde en litteraturliste senere i dette uddannelsesprogram.

## Konferencer og formaliseret undervisning i afdelingen

Ortopædkirurgisk afdeling Nykøbing F. byder endvidere på adskillige mere skemalagte uddannelsesrelevante muligheder, som du ser herunder.

Hvidovres undervisning kan du finde under afdelingsbeskrivelsen fra Hvidovre.

Navn	Hvornår	Hvor
Morgenkonference	Hverdage 8.00-8.20	Ort. kir. Konf rum
Rtg. konference	Hverdage 8.30/8.45-9.00	Røntgen afdeling
Undervisning	"Journal club": Tirsdag i starten af morgenkonf. 8.00 – 8.10 "Journal club": Torsdag umiddelbart efter tavlemøde ca starten af morgenkonf. 8.10 – 8.20 Onsdagsundervisning: I start af morgen konf. 8.00 – 8.25 Fælles undervisning i afdelingen 3.+4. fredag 8.00 – 9.00 Akutafdelingens Fælles undervisning for alle Yngre læger på Nyk F, forår- og efterårsmåneder	Konferencelokalet.       Akutafdelingen

Mikrobiologkonference	Fredag morgen	
Staff-meeting	2. fredag i måneden 8.00-8.45	Auditoriet

### [Ad morgenkonference](#)

Afdelingens læger mødes på hverdage kl. 8.00 i konferencelokalet. Her aflægger bagvagten og forvagten rapport om det forrige døgn's vagtaktiviteter. Der berettes om de akutte patienter herunder undersøgelse, diagnose og udført eller planlagt behandling. Desuden fortælles om indlagte patienter, hvor der er opstået problemer og patienter fra andre afdelinger, som er tilset i vagten. Det forventes, at vagtholdet holder sig orienteret om såvel de indlagte, som de akutte patienters tilstand. Ved morgenkonferencen kan problempatienter drøftes, og andre læger end vagtholdet kan fremlægge/diskutere specifikke problemer. Eventuelle meddelelser, som vedrører afdelingens drift, visitation eller lignende vil også blive givet på morgenkonferencen.

### [Ad røntgenkonference](#)

Ved røntgenkonferencen gennemgås røntgenbilleder, som er taget i forrige døgn på indlagte og akutte patienter. Endvidere ses billeder fra ortopædisk ambulatorium og fra skadestuen. Det forventes, at læger, som har ordineret billederne, kan supplere med kliniske oplysninger om patienterne. Ofte vil de sette billeder medføre en specifik behandlingsplan, som iværksættes samme dag. Det er derfor af stor betydning at deltage når man har mulighed. På denne måde får røntgenkonferencen stor uddannelsesmæssig værdi.

### [Ad formaliseret undervisning](#)

Hver tirsdag, onsdag og torsdag holdes i tilslutning til morgenkonferencen formaliseret undervisning inden røntgenkonferencen:

Tirsdag og torsdag: "Journal Club". En Uddannelseslæge er ansvarlig for undervisningsplanen. Alle uddannelseslæger vil på skift blive pålagt at undervise disse dage: Tirsdag fremlægges en artikel, eller andet mere forskningsrelateret, og torsdag fremlægges et fagligt emne. Der er afsat 5-10 min hertil.

Onsdag fremlægges i reglen en af afdelingens mere erfarne læger (eller en ekstern underviser) et emne eller en lærerig case.

Det er et krav i målbeskrivelsen, at uddannelseslæger kan undervise kolleger og andre personalegrupper. Der opfordres endvidere til at man fremlægges forskningsprotokoller til drøftelse og orientering, hvilket kan ske i forbindelse med alle undervisningsseancer.

Fredag er der sat tid af til fællesundervisning 3. og 4. fredag i måneden. Det kan være inden for mange forskellige områder og retter sig ofte imod især de mere seniore læger.

De fleste fredage i foråret og efteråret afholder Akutafdelingen undervisning for alle uddannelsessøgende læger på sygehuset. Emnerne fordeler sig over alle specialer.

Mikrobiologikonference: Hver fredag konfereres med mikrobiolog på Afsnit 330. Alle patienter, som får antibiotika gennemgås ved en kontorstuegang med henblik på videre behandlingsplan.

Staff-meeting holdes den anden onsdag i hver måned kl. 8.00 som oftest i Solsikken. Sygehusets afdelinger holder på skift foredrag om emner inden for deres speciale for sygehusets øvrige lægestab og plejepersonale. Der fremlægges videnskabelige undersøgelser, og der orienteres om nye behandlings/undersøgelsesmetoder og lignende.

### *Simulationsbaseret træning*

Simulations og færdighedstræning er under oparbejdelse på Nyk F, der råder over et færdighedslaboratorium, som man bør opsøge. Træning tilbydes endvidere på eksempelvis CAMES

## Kurser

Du skal på en del kurser som led i hoveduddannelsen. Dels generelle, dels specialespecifikke og endelig skal du gennemgå forskningstræning:

### Obligatoriske generelle kurser

Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 1 (SOL 1) 2 dage

Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 2 (SOL 2) 3 dage (afholdes af Sundhedsstyrelsen)

Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 3 (SOL 3) 3 + 1dag

SOL kurserne hed indtil 1. september 2011 LAS kurser (Ledelse, administration og samarbejde). SOL 1 svarer til LAS 1, SOL 2 svarer til LAS 3 og SOL 3 svarer til LAS 2. Hvis du har gennemført et LAS kursus svarende til SOL kurset skal du ikke gennemføre kurset igen.

Fra 1. juli 2012 skal SOL 1 gennemføres i hoveduddannelsen. Hvis du har gennemført SOL 1 eller LAS 1, før du påbegyndte din hoveduddannelse, skal du ikke gennemføre kurset igen.

Det anbefales at tage kurserne i nummer rækkefølge, men det er muligt at gennemføre SOL 3 før SOL 2

**NB: Du skal selv tilmelde dig disse kurser. Læs mere her:**

<https://www.laegeuddannelsen.dk/kurser/hoveduddannelsen-generelle-obligatoriske-kurser>

## Forskningstræning

Forskningstræningsmodulet er specielt rettet mod træning af akademikerrollen, mod udvikling af en professionel tilgang til at løse sundhedsvæsenets opgaver. Forskningstræningen skal bidrage til at opbygge og styrke kompetencer til, at speciallægen selvstændigt kan opsøge, vurdere og udvikle ny viden, samt til at speciallægen kan anvende og formidle denne viden til kritisk vurdering af etableret praksis inden for eget speciale og tilgrænsende specialer. For yderligere information se [www.sst.dk](http://www.sst.dk)

Den overordnede tidsmæssige ramme, der er afsat til et forskningstræningsmodul i speciallægeuddannelsen er tyve dage. Ti dage til teoretisk kursusvirksomhed og ti dage til praktisk virksomhed.

Indholdet i den teoretiske kursusvirksomhed kan variere regionerne imellem, men den skal altid have et omfang af mindst 10 dage. Den resterende del af forskningstræningsmodulet indgår som en integreret del af det kliniske og teoretiske arbejde. Disse 10 dage benyttes til et selvstændigt projekt.

For den enkelte læge har forskningstræningsmodulet således et samlet omfang af 148 timer svarende til 20 normale arbejdsdage fordelt på kursusdage, selvstændigt arbejde med et mindre projekt samt vejledning og evaluering.

Et forskningstræningsprojekt kan *f.eks.* være:

- Udarbejde eller opdatere afdelingens praktisk kliniske retningslinje eller procedurebeskrivelse
- Gennemføre en litteratursøgning med henblik på vidensformidling
- Gennemføre et kvalitetsudviklingsprojekt
- Gennemføre en audit på baggrund af aktivitetsregistrering
- Udarbejde en projektbeskrivelse som baggrund for en videnskabelig artikel
- Gennemføre et pilotprojekt med henblik på et egentligt forskningsprojekt



På Nyk F. ortopædkirurgisk afdeling er overlæge Per Pallesen forskningsansvarlig overlæge.

**Nb: Du skal også selv tilmelde dig kurser i forskningstræning. Læs mere her:**  
<https://www.laegeuddannelsen.dk/kurser/hoveduddannelsen-forskningstraening.aspx>

## Specialespecifikke kurser

Udover de obligatoriske generelle kurser indgår der i hoveduddannelsen specialespecifikke kurser med varighed af ca. 230 timer. Kurserne foregår samlet for alle regioner i landet og afholdes af specialets videnskabelige selskab. En generel beskrivelse af kurserne findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside samt i målbeskrivelsen.

- Endoprotese Kirurgi
- Børneortopædi
- Rygkirurgi
- Tumor og Infektionskirurgi
- Håndkirurgi
- Ortopædkirurgisk forskningstræning
- Fod / Ankel Kirurgi
- Traumatologi
- Skulder / Albue Kirurgi
- Idrætstraumatologi
- Kirurgisk færdighedstræning

Hovedkursusvejlederen indkalder dig til de specialespecifikke kurser. Du kan læse mere om de enkelte kurser her: [www.ortopaedi.dk/uddannelse/kursist/specialespecifikke-kurser](http://www.ortopaedi.dk/uddannelse/kursist/specialespecifikke-kurser)

## Øvrige kurser

Der vil være andre kurser, som du finder interessante og relevante. Hvis du har et ønske om deltagelse i kursus der ikke er obligatorisk, skal du først tale med UAO som skal vurdere, om det kursus passer til dig på nuværende tidspunkt. Det er bedst at deltage i kurser når man også har muligheden for at umiddelbart at bringe det i anvendelse. Hvis UAO siger god for et kursus, skal du bede om fri hos ledende overlæge. Der kan være driftsmæssige grunde til at få afslag.

**Husk i øvrigt at meddele skemalæggeren i god tid, hvornår du skal på kurser.**

Det er en rigtig god ide, at du efter deltagelse i et kursus fremlægger noget, du har lært på kurset for din afdeling. Aftal med den, der planlægger den formaliserede undervisning i afdelingen, hvad du fremlægger og hvornår. Således fastholder du din viden og måske genopfrisker du viden for kolleger eller bibringer nyt til afdelingen.

# Kompetencevurderingsmetoder

Ganske kort:

*Struktureret kollegial bedømmelse:* Ved struktureret kollegial bedømmelse sker vurderingen af dig ved en direkte observation af en klinisk situation (Stuegang, skadestue, ambulatorium, operation, færdighedskursus etc.) evt. understøttet af et standardiseret skema. Eksempelvis de kompetencekort, der indgår i logbogen, eller skemaer, som er udarbejdet af afdelingen. Der kan gerne suppleres med flere kompetencekort.

En såkaldte miniCEX hører herunder.

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.

Hvis en kompetence indebærer "at have kendskab til/kunne redegøre for" skal du vise det overfor den, der vurderer dig og "eksaminerer dig" i emnet. Her kan du også fremlægge et emne ved en undervisning, du står for.

*Dialog over porteføljeoptegnelser:* Du og din vejleder gennemgår patienter du har behandlet, I ser på journalnotater, billedmateriale mv. Herunder også gennemgang af anden dokumentation eller tilbagemeldinger, du har fået.

*Godkendt kursus:* På flere af de kurser, du skal deltage i, er der indført tests. Du skal selvfølgelig have godkendt din deltagelse i kurset og hvis du ikke har bestået testen, skal du gennemgå den med din vejleder der skal sikre, at du lærer det, der mangler.

*360 graders evalueringen* er et af de dine kompetencekort. Formålet er at give den uddannelsessøgende konstruktiv feedback i forhold til 12 kompetencer indenfor områderne kommunikator, samarbejder, professionel og leder/administrator. Der inddrages en gruppe på minimum 10 bedømmere der repræsenterer samarbejdende personalegrupper. Hovedvejlederen indsamler/modtager og bearbejder data og gennemgår herefter besvarelserne med den uddannelsessøgende og evt. vejleder. Se i øvrigt hele vejledningen på [www.ortopaedi.dk](http://www.ortopaedi.dk)

*Kompetencekort:* Der er 14 kompetencekort du skal have udfyldt. Dem kan du se i bilagene. De skal som tidligere beskrevet alle udfyldes og alle elementerne i et kort skal være godkendt og altså have kryds i "ja" før kompetencekortet samlet er i hus. Ligesom når man tager kørekørt. Man får det ikke hvis man påkører noget, uanset om man i øvrigt kørte nok så pænt.

*Særligt om kompetencekort 14:* vurdering af operative færdigheder: dette skema skal du have udfyldt ganske mange af (helst hver eneste gang du udfører en operation under supervision), og du skal bruge det til at få en dialog om, hvordan du bliver bedre. Der er indført en 5 trins skala, og den skal læses således, at 5 betyder at man er på specialist niveau. Hvis bedømmer bruger dén, skal han/hun synes, at det ville han/hun gerne lægge egen eller (kært) familiemedlems krop til.

## Oversigt over kompetencer og hvor de skal erhverves:

Nedenfor følger først en opsummering af hvilke kompetencer du skal opnå på de enkelte afdelingerne og derpå følger skemaer med beskrivelse af alle de kompetencer du skal nå i hoveduddannelsen. Det er de samme kompetencer, der er opført i på logbognet.dk, men her er de udskrevet og med anførelse af læringsstrategi og evalueringsmetode.

*Det er anført ved kompetencerne hvor og hvornår du forventes at erhverve dem.*

Det særlige for din blok er kort fortalt kompetence:

1-4: skal opnås og godkendes på Nyk F og Hvidovre 1. - 2. år

5-7: RH traume. KUN RH må godkende disse

8-13: opnås og godkendes på Nyk F.1- og 3.år

14-16: Færdighedskursus i kirurgiske færdigheder.

17-22 (skulder) samt 51-54(idræt) SKAL erhverves på Hvidovre 2.år

23-31: Slagelse fokuseret håndophold 1.år

32-38: Glo-RH fokuseret rygophold 3.år

39-50: (Hofte-knæ) Nyk F. (3.-) 4.år

55-58 (fod-ankel) Nyk F- 1-.4.år

59-66 (børn) fokuseret ophold børn

67-70. (tumor, inf.amp) Nyk F. 1.-3. år

71-87 (kommunikator, samarbejder, leder, administrator) Nyk F. 1.- 4 år,

84 erhverves dog på SOL kursus

88-90 (sundhedsfremmer) og 98-102 Nyk F 1.-4-år

91-97(akademiker) Nyk F (eller evt Hvidovre) og forskningstræningskurser 1.-4.år

### Kompetencekort skal erhverves her:

1. Traumatologi. Modtagelse af multitraume. (RH)

2. Traumatologi. Præoperativ planlægning af frakturbehandling. (Nyk F)

3. Skulder-albue kirurgi (Hvidovre)

4. Skulder-albue (Hvidovre)

5. Håndkirurgi: Flexorsenelæsion (Slagelse)

6. Rygkirurgi (Køge (ryg))

7. Knækirurgi: Primær total knæalloplastik Nyk F

8. Hoftekirurgi: Primær total hoftealloplastik (Nyk F)

9. Menisklæsion (Hvidovre)

10. Hallux valgus (Nyk F)

11. Børneortopædi (RH børn)

12. Underekstremitets iskæmi og amputation (Nyk F)

13. 360 graders evaluering ( Nyk F)

14. Strukturert observation af kirurgisk færdighed (benyttes i evalueringen af specifikke kompetencer på alle afdelinger)

**Medicinsk ekspert, generelt.**

Nyk. F. 1.- 3. år, Hvidovre. 2.år

Mål med nummer på kompetence	Læringsstrategi	Evalueringsmetode
1. Skal kunne vurdere patientens somatiske, sociale og psykiske tilstand og afveje disse faktorer i forbindelse med indikationsstilling	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse, Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus
2. Skal kunne modtage og vurdere patienten herunder vurdere og handle på parakliniske undersøgelser med henblik på intervention inden anæstesiologisk tilsyn før operation	Klinisk arbejde, kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse, Dialog over porteføljeoptegnelser
3. Skal kunne redegøre for indikation for billeddiagnostik (røntgen – CT, UL- og MR scanning) ved traumer og andre lidelser	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, konference, Selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse, Godkendt kursus
4. Skal kunne diagnosticere, behandle (incl. ortoser) og/eller visitere almindeligt forekommende, posttraumatiske-, degenerative- og reumatiske lidelser og osteonekroser i bevægeapparatet	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, konference, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse, Godkendt kursus

**Traumatologi.**

Nyk F. + RH (NB:nr. 5 KUN på RH!)

1.-4.år

Mål med nummer på kompetence	Læringsstrategi	Evalueringsmetode
5. Skal kunne modtage, foretage triage, primært behandle og visitere den multitraumatiserede eller svært tilskadekomne patient	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier, simulations-træning	Kompetencekort H1 Struktureret kollegial bedømmelse, Godkendt kursus, Dialog over porteføljeoptegnelser
6. Skal kunne vurdere akut abdomen inkl. abdominaltraumer og postoperative abdominale komplikationer, samt indlede initial behandling af disse	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Kompetencekort H1. Struktureret kollegial bedømmelse, Godkendt kursus, Dialog over porteføljeoptegnelser
7. Skal kunne modtage, foretage primær behandling, udføre diagnostik, visitation og transport af patienter med kranie- eller columnatraumer (specielt hos den bevidsthedssvækkede patient)	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Kompetencekort H1: Struktureret kollegial bedømmelse, Godkendt kursus, Dialog over porteføljeoptegnelser
8. Skal kunne diagnosticere, behandle eller visitere almindeligt forekommende distorsioner, ligamentskader, ledeskred, muskel- og senelæsioner	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse, Godkendt kursus, Dialog over porteføljeoptegnelser
9. Skal kunne diagnosticere og visitere senfølger efter: frakturer (herunder pseudartrose), luksationer og ligamentlæsioner samt redegøre for	Klinisk arbejde, konference,	Struktureret kollegial bedømmelse, Dialog over

indikationsområdet for behandlingen af knogledefekter og kronisk ledinstabilitet	specialespecifikt kursus, selvstudier	porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus
10. Skal kunne diagnosticere, behandle/visitere kar- og nervelæsioner samt nervekompressionssyndromer	Klinisk arbejde, konference, selvstudier specialespecifikt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse, Dialog over porteføljeoptegnelser
11. Skal kunne foretage diagnostik, klassifikation, reponering, og behandling med bandager, traktion og ortoser af hovedparten af frakturer	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Kompetencekort H2 og H14 Struktureret kollegial bedømmelse. Godkendt kursus, Dialog over porteføljeoptegnelser
12. Skal kunne redegøre for indikationer for og kunne udføre relevant osteosyntese ved almindeligt forekommende frakturer: <b>Overekstremitet:</b> olecranon, antebrachium, distal radius, metacarp og finger frakturer <b>Underekstremitet:</b> Hoftenære frakturer, femur, crus, ankel og metatarsfrakturer	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, konference, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse, Godkendt kursus, Dialog over porteføljeoptegnelser
13. Skal kunne erkende specielle frakturer og foretage relevant diagnostik og visitation af disse Have god	Klinisk arbejde, konference, selvstudier specialespecifikt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse, Dialog over porteføljeoptegnelser
14. Skal kunne modtage, diagnosticere, primær behandle og visitere patienter med thoraxtraumer	Færdighedskursus, specialespecifikt kursus, klinisk arbejde, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser, godkendt kursus.
15. Skal kunne anlægge pleuradrænage	Færdighedskursus, specialespecifikt kursus, klinisk arbejde, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser, godkendt kursus.
16. Skal kunne anlægge nødtracheostomi	Færdighedskursus,	Dialog over porteføljeoptegnelser, godkendt kursus.

# Skulder-/albuekirurg

Hvidovre

2. år

Mål med nummer på kompetence	Læringsstrategi	Evalueringsmetode
17. Skal kunne diagnosticere traumatisk rotatorcufflæsion	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse, Godkendt kursus, Dialog over porteføljeoptegnelser
18. Skal kunne diagnosticere impingement og redegøre for behandling	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse, Godkendt kursus, Dialog over porteføljeoptegnelser
19. Skal kunne foretage deltopectoral adgang til skulderen	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Kompetencekort H4 Struktureret kollegial bedømmelse, Dialog over porteføljeoptegnelser
20. Skal kunne diagnosticere og visitere kronisk instabilitet i skulder-, acromioklavikulærled og albueled og kunne redegøre for behandlingsmuligheder	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Kompetencekort H4 Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser
21. Skal kunne diagnosticere og visitere degenerativ skulder- albuelidelse og redegøre for indikation for alloplastik	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse. Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser
22. Skal under supervision kunne foretage artroskopi af skulderled	Klinisk arbejde, færdighedslaboratorium	Kompetencekort H3 Struktureret kollegial bedømmelse, Dialog over porteføljeoptegnelser

## Håndkirurgi

Fokuseret håndophold, Slagelse

1.år.

Mål med nummer på kompetence	Læringsstrategi	Evalueringsmetode
23. Skal kunne diagnosticere og behandle akutte ekstensorsenelæsioner	Klinisk arbejde, selvstudier, færdigheds-laboratorium, specialespecifikt kursus	Kompetencekort H14. Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
24. Skal kunne diagnosticere og <i>primær</i> behandle akutte fleksorsenelæsioner	Klinisk arbejde, selvstudier, færdigheds-laboratorium, specialespecifikt kursus,	Kompetencekort: H5 Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser
25. Skal kunne diagnosticere og <i>primær</i> behandle akutte mindre nervelæsioner, samt redegøre for principperne i behandling af større akutte nervelæsioner	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
26. Skal kunne diagnosticere og behandle traumatiske amputationer på hånden og skal redegøre for principper for visitation til replantationscenter	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
27. Skal kunne redegøre for indikation for nervetransplantation og neurombehandling	Selvstudier, specialespecifikt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
28. Skal kunne foretage konservativ behandling af og redegøre for indikation for operation af scaphoideum frakturer og pseudartroser	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
29. Skal kunne diagnosticere og visitere akutte luksationer og instabilitet i håndled og håndrod	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus,	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
30. Skal kunne redegøre for ergoterapeutiske behandlingsprincipper og metoder	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
31. Skal kunne redegøre for indikation for og kunne foretage artrodese på finger, og operere følgende tilstande: ganglier, tenosynovitis de Quervain, karpaltunnelsyndrom, springfinger, panaritier, primære enstrengede Dupuytren's kontrakturer	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus

**Rygkirurgi****Fokuseret ophold Rygsektionen****3.år**

<b>Mål med nummer på kompetence</b>	<b>Læringsstrategi</b>	<b>Evalueringsmetode</b>
32. Skal kunne diagnosticere og behandle stabile columnafrakturer og kunne visitere ustabile columnafrakturer	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
33. Skal kunne diagnosticere og redegøre for indikationer for behandling af skoliose, og andre rygdeformiteter	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Kompetencekort H6 Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
34. Skal kunne diagnosticere og redegøre for behandling af degenerative lidelser i lænderyggen. Skal kunne udrede og diagnosticere akut nervekompression og tværnsittsyndrom samt viderevisitere til relevant afdeling	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Kompetencekort H6 Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
35. Skal kunne diagnosticere og redegøre for indikationer for konservativ og operativ behandling af infektiøse ryglidelser	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
36. Skal kunne diagnosticere og redegøre for indikationer for operativ behandling af tumorer i det aksiale skelet	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
37. Skal kunne diagnosticere og visitere patienter med rodkompressionssyndromer herunder spinalstenose og cauda equina	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Kompetencekort H7 Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
38. Skal have assisteret til såvel instrumenterede som uinstrumenterede spondylodeser med og uden dekompression.	Assistance på operationsgang	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser.



**Hofte- og knækirurgi**

Nyk. F.

4.år

Mål med nummer på kompetence	Læringsmetode	Evalueringsmetode
39. Skal kunne redegøre for indikation for primær total hoftealloplastik	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Kompetencekort H8: Struktureret kollegial bedømmelse. Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser
40. Skal under supervision kunne udføre primær total hoftealloplastik	Klinisk arbejde, færdighedskursus/laboratorium	Kompetencekort H8: og H14 Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser
41. Skal kunne redegøre for tidlige og sene komplikationer efter primær total hoftealloplastik	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Godkendt kursus
42. Skal kunne redegøre for indikation for revision af hoftealloplastik	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Godkendt kursus
43. Skal kunne diagnosticere og redegøre for ekstern og intern springhofte	Klinisk arbejde, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser
44. Skal kunne diagnosticere og redegøre for hoftedysplasi hos voksne	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
45. Skal kunne diagnosticere og visitere patienter med følger efter børne hofte sygdomme (Calvé Legg Perthes sygdom samt epifysiolysis capitis femoris)	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
46. skal kunne diagnosticere og redegøre for patienter med femoroacetabular impingement.	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
47. Skal kunne redegøre for indikation for primær total og uni-compartmental knæalloplastik, synovectomi og knæ nære osteotomier	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Kompetencekort H7 Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
48. Skal under supervision kunne foretage total knæalloplastik	Klinisk arbejde, færdighedslaboratorium	Kompetencekort H7 + H14 Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
49. Skal kunne redegøre for tidlige og sene komplikationer efter primær total knæalloplastik	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
50. Skal kunne redegøre for indikation for revision af knæalloplastik	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus

**Idrætstraumatologi**

Hvidovre

2.år.

Mål med nummer på kompetence	Læringsstrategi	Evalueringsmetode
51. Skal kunne diagnosticere de hyppigste overbelastningsskader i bevægeapparatet samt instituere behandling, rehabilitering og instruere i forebyggelse (tendinitis, bursitis, periostitis stressfraktur og kronisk kompartmentsyndrom)	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
52. Skal kunne udføre diagnostisk artroskopi af knæled samt behandling af menisklæsioner (resektion samt reinsertion), brusklæsioner samt fjerne frie mus	Klinisk arbejde, færdighedslaboratorium	Kompetencekort H9 Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser
53. Skal kunne diagnosticere årsager til forreste knæsmærter og udføre differentieret behandlingsstrategi	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
54. Skal kunne diagnosticere kronisk instabilitet i knæleddet og kende indikationer for stabiliserende operation samt have assisteret til forreste korsbåndsrekonstruktion	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus

**Fod/ ankelkirurgi**

Nyk. F.

1.-4 år

Mål med nummer på kompetence	Læringsstrategi	Evalueringsmetode
55. Skal kunne diagnosticere, behandle eller visitere følgetilstande efter ankeldistorsion herunder ligamentinstabilitet og osteokondrale læsioner.	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
56. Skal kunne diagnosticere og behandle de almindeligt forekommende deformiteter og degenerative tilstande i forfoden (Hallux valgus, hammertæer, hallux rigidus, metatarsalgi)	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Kompetencekort H10: Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
57. Skal kunne udrede og visitere posttraumatiske og degenerative lidelser i mellem, bagfod og ankel herunder artrose, platfod og hulfod	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
58. Skal kunne redegøre for indikation for anvendelse af ortoser herunder f.eks. ved metatarsalgi, fasciitis plantaris og simpel platfod	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus

Mål med nummer på kompetence	Læringsstrategi	Evalueringsmetode
59. Skal kunne diagnosticere og visitere skoliose, kyfose, klumpfods- og andre deformiteter	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
60. Skal kunne diagnosticere og behandle de almindeligt forekommende børnefrakturer og luksationer. Skal kunne diagnosticere og foretage den akutte behandling af osteomyelit samt septisk og aseptisk artrit	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
61. Skal kunne rejse mistanke om og visitere battered child syndrom	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
62. Skal kunne redegøre for, diagnosticere og visitere patienter med anisomeli	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
63. Skal kunne diagnosticere og visitere tidligt og sent erkendt kongenit hofteskred og redegøre for behandlingsprincipperne	Klinisk arbejde, selvstudier	Kompetencekort H11
64. Skal kunne diagnosticere morbus Calvé-Legg-Perthes og epifysiolyse capitis femoris	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
65. Skal kunne diagnosticere og visitere obstetriske ekstremitetsskader samt de hyppigste kongenitte ekstremitetsmisdannelse	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus
66. Skal kunne redegøre for indikation for ortopædisk behandling af patienter med cerebrale pareser og andre neuromuskulære lidelser	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus

**Tumorkirurgi og amputationer og infektioner Nyk. F.**

1.-3. år

Mål med nummer på kompetence	Læringsstrategi	Evalueringsmetode
67. Skal kunne stille indikation for og foretage de hyppigst forekommende amputationer på underekstremiteterne, samt varetage proteseforsyning i samarbejde med bandagist	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Kompetencekort H12 Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus.
68. Skal kunne diagnosticere og visitere knogle- og bløddelstumor	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus.
69. Skal kunne foretage den akutte behandling af infektioner i bløddele, seneskeder, knogler og led, herunder den diabetiske fod	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus.
70. Skal kunne diagnosticere og visitere akut og kronisk arteriel insufficiens og akut og kronisk venøs insufficiens	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus.

Mål med nummer på kompetence	Læringsstrategi	Evaluering
71. Skal kunne etablere kontakt med patienter så de føler tillid, respekt, fortrolighed og informere med en detaljeringsgrad som er tilpasset den enkelte patient	Klinisk arbejde,	Kompetencekort H13: 360 graders evaluering. Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser,
72. Skal kunne informere patienter og pårørende om behandlingsprocedurer vedrørende forventet effekt, forløb, mulige bivirkninger/komplikationer/ risici og sikre at patienten har forstået og accepteret risici	Klinisk arbejde,	Kompetencekort H13: 360 graders evaluering. Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser,
73. Skal kunne inddrage patienten i beslutninger vedrørende behandling i den udstrækning de ønsker og magter det	Klinisk arbejde,	Kompetencekort H13: 360 graders evaluering. Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser,
74. Skal kunne etablere kontakt med kolleger, sundhedspersonale og øvrige samarbejdspartnere og fungere i et team	Klinisk arbejde, konference, tværfaglige projekter,	Kompetencekort H13: 360 graders evaluering. Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser,
75. Skal kunne undervise kolleger, andre personalegrupper og medicinstuderende	Daglig klinisk vejledning. Mundtlig præsentation, konferencer	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser,
76. Skal kunne håndtere vanskelige samtaler	Klinisk arbejde,	Kompetencekort H13: 360 graders evaluering. Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser,
77. Skal kunne udtrykke sig fagligt forståeligt på dansk	Klinisk arbejde, selvstudie	Kompetencekort H13: 360 graders evaluering. Struktureret kollegial bedømmelse.

**Samarbejder Nyk. F.**

1.-3 år

Mål med nummer på kompetence	Læringsstrategi	Evaluering
78. Skal kunne samarbejde med patient med henblik på udfærdigelse og effektivering af behandlingsplaner / patientkompliance	Klinisk arbejde, ambulatorium.	Kompetencekort H13: 360 graders evaluering. Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser
79. Skal kunne samarbejde med kolleger og andet sundhedspersonale/praktiserende læger med henblik på udfærdigelse og effektivering af behandlingsplaner	Klinisk arbejde, tværfagligt team/konference	Kompetencekort H13: 360 graders evaluering. Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser
80. Skal kunne erkende og udnytte de personlige og faglige ressourcer og begrænsninger hos deltagere i tværfaglige teams	Klinisk arbejde, tværfagligt team	Kompetencekort H13: 360 graders evaluering. Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser
81. Skal kunne acceptere og respektere tværfaglige team-medlemmers udsagn og selv bidrage med relevant ortopædkirurgisk ekspertise	Klinisk arbejde, konference, tværfagligt team	Kompetencekort H13: 360 graders evaluering. Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser

**Leder og administrator**

Nyk. F.

1.-3 (4.) år

Mål med nummer på kompetence	Læringsstrategi	Evaluering
82. Skal kunne prioritere egen tid og egne ressourcer i forhold til at afbalancere patientbehandling, økonomiske aspekter andre aktiviteter	Klinisk arbejde, kursus i ledelse, administration og samarbejde	Kompetencekort H13: 360 graders evaluering. Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus
83. Skal kunne varetage lederrollen i behandlingsteams (operationshold, traumemodtagelsesteam, etc.)	Klinisk arbejde, kursus i ledelse, administration og samarbejde	Kompetencekort H13: 360 graders evaluering. Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus
84. Skal kunne redegøre for organisation, funktion og finansiering af det danske sundhedssystem på lokalt, regionalt og nationalt plan	Kursus i ledelse, administration og samarbejde	Struktureret kollegial bedømmelse. Godkendt kursus

85. Skal kunne prioritere og administrere egen uddannelse herunder udfærdige personlig uddannelsesplan	Klinisk arbejde, kursus i ledelse, administration og samarbejde	Struktureret kollegial bedømmelse. Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendelse af uddannelsesplan.
86. Skal kunne vejlede patienter i henhold til patientforsikringen og sagsgang ved patient-klager	Kursus i ledelse, administration og samarbejde, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Godkendt kursus
87. Skal kende principperne for udfærdigelse af erklæringer og redegøre for lovgrundlaget herfor	Kursus, selvstudier.	Struktureret kollegial bedømmelse. Godkendt kursus

## Sundhedsfremmer

Nyk. F.

1.-4 år

Mål med nummer på kompetence	Læringsstrategi	Evaluering
88. Skal kunne identificere og redegøre for den videnskabelige evidens for faktorer af betydning for ortopædkirurgiske lidelser (belastningssygdomme, arbejdsskader, idræts- og trafikulykker, tobak, alkohol, osteoporose, faldudredning) og kunne anvende denne viden til forebyggelse	Litteraturstudier, fremlægge resultater af kliniske studier, udarbejdelse af informationsmateriale, patientinformation.	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser
89. Skal kunne anvende regler vedrørende anmeldelse af bivirkninger, utilsigtede hændelser og kende hovedtrækkene i den danske kvalitetsmodel.	Kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser
90. Skal kunne henvise til og samarbejde med sociale myndigheder og institutioner ud fra gældende sociallovgivning herunder tavshedspligt og skærpet anmeldelsespligt	Klinisk arbejde, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser

Mål med nummer på kompetence	Læringsstrategi	Evaluering
91. Skal kritisk kunne vurdere medicinsk litteratur og lægelig praksis i henhold til evidens baseret medicin	Artikel og case præsentation på baggrund af review, forskningstrænings kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse, Godkendt kursus
92. Skal selvstændigt kunne formulere videnskabelig baseret hypotese og skal kende indholdet af en projekt-protokol	Forskningstrænings kursus, fremlæggelse mundtlig eller skriftlig form	Struktureret kollegial bedømmelse, Godkendt kursus
93. Skal være fortrolig med almindelige statistiske metoder, kunne udføre simple beregninger og vurdere p-værdi og confidens-interval	Forskningstrænings kursus	Godkendt kursus
94. Skal kunne formulere en problemstilling med udgangspunkt i aktuel klinisk praksis inden for sit speciale og påvise tilstedeværende og manglende viden omkring problemstillingen	Forskningstræning, kursus	Struktureret kollegial bedømmelse, Godkendt kursus
95. Skal kunne formulere en plan for at revidere aktuel viden gennem en systematisk eftersporning i forskningslitteraturen	Forskningstræning, kursus	Struktureret kollegial bedømmelse, Godkendt kursus
96. Skal kunne sammenfatte resultaterne og formidle disse og problemstillingerne til kolleger og samarbejdspartnere	Forskningstræning	Struktureret kollegial bedømmelse, Godkendt kursus
97. Skal kunne vurdere de organisatoriske, økonomiske og etiske konsekvenser af at ændre praksis gennem udnyttelse af forskningsresultaterne	Forskningstræning, kursus	Struktureret kollegial bedømmelse, Godkendt kursus

Emner for projektet kan eksempelvis være at:

- udarbejde eller opdatere afdelingens eller almen praksis' kliniske retningslinjer eller procedurebeskrivelse
- gennemføre en litteratursøgning med henblik på vidensformidling
- gennemføre et kvalitetsudviklingsprojekt
- gennemføre en audit på baggrund af en aktivitetsregistrering
- udarbejde en projektbeskrivelse som baggrund for en videnskabelig artikel
- gennemføre et pilotprojekt med henblik på et egentligt forskningsprojekt



**Professionel**

Nyk. F.

1.-3 (4) år

– afhængig af tidspunkt for deltagelse på kurser

<b>Mål med nummer på kompetence</b>	<b>Læringsstrategi</b>	<b>Evaluering</b>
98. Skal kunne praktisere lægelig adfærd i overensstemmelse med lægelovens faglige regelsæt (informeret samtykke, tavshedspligt)	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus	Kompetencekort H13: 360 graders evaluering. Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus
99. Skal kunne handle etisk redeligt i forbindelse med palliativ behandling af uhelbredeligt syge samt ved ophør af behandling ved livets afslutning	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus
100. Skal kunne anvende hensigtsmæssig strategi for kontinuerlig fastholdelse og udvikling af egen faglige kompetence	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus, løbende justering af personlig uddannelsesplan	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus
101. Skal kunne erkende egen personlige og faglige styrke og begrænsning, og kunne inddrage andre kompetente kræfter inden for såvel eget som tilgrænsende specialer	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus
102. Skal kunne bidrage med eksempler for kvalitetsudvikling	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus

## Bøger og hjemmesider

Det forventes at du søger viden og læser og du bør have godt kendskab til:

**Ortopædisk Kirurgi:** Otto Sneppen, Cody Bünger, Ivan Hvid)

- En rigtig god basis bog, specielt for I-læger, som på dansk fint beskriver såvel undersøgelses- teknikker som generelle og specifikke ortopædiske lidelser.

-

**Surgical Exposures in Orthopaedics.** (Lippincott Williams and Wilkins. Editor: Stanley Hoppenfeld, Piet deBoer). - Et opslagsværk, der beskriver detaljeret og flot illustreret de kirurgiske adgange.

**Campbell's Operative Orthopaedics.** (Mosby. Editor: S. Terry Canale) - Opslagsværk, som dækker ortopædkirurgien bredt.

**Rockwood and Green's Fractures in Adults.** (Lippincott Williams and Wilkins. Editor: Bucholz, Heckman, Court-Brown) - Opslagsværk, som dækker fraktur behandling systematisk og detaljeret

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

- Opslagsværk, som dækker børne-frakturer behandling systematisk og detaljeret

**Handkirurgi – en introduktion.** Göran Lundborg, Studenterlitteratur, Lund

**ATLS student course manual.** ATLS bogen, som anvendes på ATLS kursus. Bogen gives i forbindelse med ATLS kurset, men kan formentlig lånes af læger på afdelingen, som allerede har været på kursus, indtil du selv har deltaget.

**Operative arthroscopy.** McGinty JB, Caspari RB, Jackson RW & Poehling GG,

**Sundhedsvidenskabelig forskning.** Andersen D, Havsteen B, Riis P, Almind G, Bock E & Hørder M

[www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk) Evaluer.dk og Medportal.dk

[www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk) Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse Uddannelsesregion Øst

[www.sst.dk](http://www.sst.dk) Sundhedsstyrelsen

[www.ortopaedi.dk](http://www.ortopaedi.dk) Dansk Ortopædisk Selskab

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

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

[www.jbjs.org](http://www.jbjs.org) The Journal of Bone and Joint Surgery

[www.medmedia.com](http://www.medmedia.com) Wheelless' Textbook of Orthopaedics

[www.aaos.org](http://www.aaos.org) The American Academy of Orthopaedic Surgeons.

[www.trauma.co.uk](http://www.trauma.co.uk) Edinburgh Orthopaedic Trauma Unit

[www.boa.ac.uk](http://www.boa.ac.uk) British Orthopaedic Association

[www.orthopaedicweblinks.com](http://www.orthopaedicweblinks.com) Orthopaedic Web Links (OWL).

[www.orthopaedics.com](http://www.orthopaedics.com) Internet Portal for Orthopaedic Specialists

[www.orthogate.com](http://www.orthogate.com) Orthogate - The Orthopaedic Internet Gateway

[www.pubmed.com](http://www.pubmed.com) National Library of Medicine

[www.knogleinstruksen.dk](http://www.knogleinstruksen.dk) Ortopædkirurgisk afd., Vejle Sygehus

[www.haandinstruksen.dk](http://www.haandinstruksen.dk) Håandinstruks, Region Syddanmark

[www.diagnosekoder.dk](http://www.diagnosekoder.dk) Diagnose og operationskoder i Danmark

[www.pubmed.com](http://www.pubmed.com) National library of medicine

## Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Evaluering af uddannelsesstedet bør foregå løbende i forbindelse med vejledersamtaler, hvor det bør være et fast punkt.

Ved afslutning af hver fase af uddannelsen - herunder introduktionsansættelsen - skal du foretage en elektronisk evaluering. Denne kan foretages i løbet af den sidste måned af ansættelsen og sker via logbog.net. Alle læger i uddannelsesstilling får tilsendt brugernavn samt adgangskode fra regionen i starten af forløbet. Har du ikke modtaget adgangskode skal du kontakte Region Sjælland, se evt. på [evaluer.dk](http://evaluer.dk).

Evalueringen tjener som feedback til uddannelsesafdelingen. Den elektroniske evaluering skal ikke stå alene, men skal suppleres med en direkte evaluering - mundtlig eller skriftlig - til vejleder og uddannelsesansvarlig overlæge. Den elektroniske evaluering giver ved hvert spørgsmål mulighed for at supplere med egne kommentarer hvilket er til stor nytte for afdelingen.

Alle afdelinger skal endvidere med passende mellemrum evalueres ved inspektorbesøg. Inspektorordningen er beskrevet på sundhedsstyrelsens hjemmeside [www.sst.dk](http://www.sst.dk)

## Slutkommentar

Husk: Det er din uddannelse og det er dit ansvar, at altid være forberedt – herunder læse relevant litteratur – opsøgende og aktiv. Jvf ”afsnittet om læringsstrategier.

Du skal hele tiden holde øje med, at du får lært nok, og udvikler dig inden for alle de 7 lægeroller. Men du er selvfølgelig ikke alene.

Vi glæder os rigtig meget til at arbejde sammen med dig.

Rigtigt god fornøjelse med din uddannelse og velkommen.

*Ditte Brander.*

*Uddannelsesansvarlig overlæge*

*Ortopædkirurgisk afdeling, Nykøbing Falster Sygehus*

# Bilag

Her finder du

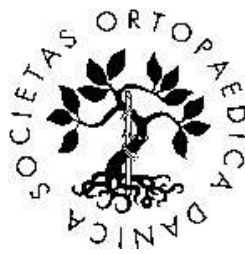
## 1) BOGERD

- Et redskab til at forberede en kommende uddannelses/træningssituation så du får vredet mest mulig læring ud af den

## 2) Vejledende procedure antal

-

## 3) Kompetencekort til hoveduddannelsen 1- 14



# Vejledende procedureantal

Det forventes, at den uddannelsessøgende ved udgangen af **hoveduddannelsen**, udover at få godkendt at kompetencerne er erhvervet, mindst har gennemført

## Traumatologi:

- 100 osteosynteser
- 10 hemi/total-alloplastikker for frakturbehandling af hoftenær fraktur

## Hofte-/knæ-alloplastik:

- 20 alloplastik-operationer på hofte eller knæ

## Håndkirurgi:

- 25 elektive og subakutte (eksklusiv osteosynteser) håndkirurgiske indgreb

## Tumor-/infektion-/amputation:

- 10 større amputationer på underekstremitet

## Idræts-traumatologi:

- 25 artroskopiske indgreb

## Skulder-albue kirurgi:

- 20 indgreb, inklusiv osteosynteser

## Fod-ankel kirurgi:

- 20 indgreb, inklusiv osteosynteser

## Børneortopaedi:

- 20 åbne eller lukkede frakturbehandlinger
- 2 led eller knoglepunkturer på mistænkt betændelsestilstand

## Bilag 3:Kompetencekort til hoveduddannelsen

### 1. Kompetencekort, hoveduddannelse: Traumatologi. Modtagelse af multitraume.

	JA	NEJ
Skal kunne optage relevant anamnese omkring UT herunder skadesmekanisme (Høj/lav energi traume) og indhente oplysninger fra reddere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan foretage relevant objektiv undersøgelse : <b>A</b> ( Airway), <b>B</b> (Breathing), <b>C</b> (Circulation), <b>D</b> (Disorders; Neurologi), <b>E</b> (Environmental; radioaktiv kontaminering, afkøling etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne foretage initial behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne foretage initial behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne sikre at patienten er transportabel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne stille indikation for CT-traumescanning og anden billeddiagnostik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne udarbejde plan for prioriteret udredning og behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne lægge plan for observation og instruere plejepersonale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne foretage initial behandling af ekstremitetsfrakturer, instabil columna- og Bækkenfraktur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne informere patient og pårørende om videre undersøgelse og behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne håndtere information af politi og presse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne fungere som leder af traumeteam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
skal kunne redegøre for primær, sekundær og tertiær gennemgang, herunder hvad der ligger vægt på i de forskellige gennemgange, og hvornår i forløbet de udføres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetencekort vedr. modtagelse af den svært tilskadekomne patient er gennemført tilfredsstillende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

## 2. Kompetencekort, hoveduddannelse:

### Traumatologi. Præoperativ planlægning af frakturbehandling.

	JA	NEJ
Skal kunne vurdere billedmateriale, og tage stilling til behov for yderligere billedmateriale i forhold til den enkelte fraktur og planlagte indgreb.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal have viden om klassificering af den enkelte frakturtype, samt vide hvilke associerede skader der ofte ses med netop denne frakturtype, og på den måde forudse mulige komplikationer/problemer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kende 2-3 mulige operationstyper til hver af de mest almindelige frakturer, samt de mest kendte fordele og ulemper ved hver af disse metoder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne samtale med pt. og pårørende om planlagte indgreb, evt. alternative muligheder og fordele samt ulemper ved begge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne vurdere de samlede fordele og ulemper ved et påtænkt indgreb set ud fra både patientens tilstand, lokalt og alment, samt de ressourcer der behandlingsmæssigt er til rådighed, kirurgiske kvalifikationer, anæstesimuligheder, kirurgisk udstyr etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne udfærdige en klar trinvis præoperativ plan for indgrebet (plan A) og have en mulig anden løsning såfremt der indtræder vanskeligheder og kunne forudse disse (plan B)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne diskutere den fulde plan med ældre kollega og justere plan i forhold til givne råd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne give operationstekniske oplysninger om områder som: anæstesiform/brug af evt. blok/katetheranlæggelse, lejring, afdækning, adgang, udstyr, antibiotikaregime., bandageanlæggelse mv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne relevant anatomi og kirurgiske adgange til frakturbehandling af de mest almindeligt forekommende frakturer(se målbeskrivelse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne lave en postoperativ plan, indeholdende regime for mobilisering, antibiotika, smertebehandling og genoptræningsplan, vurdere behov for ambulante kontroller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetencekort vedr. præoperativ planlægning godkendt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

Kompetencekortet tænkes gennemgået og anvendt i forbindelse med en konkret operation for en given fraktur.

### 3. *Kompetencekort til hoveduddannelsen: Skulder-albue kirurgi*

	JA	NEJ
<b>Præoperativ del: Skulder artroskopi</b>		
Skal kunne lejre patienten i Beach Chair/sideleje med armstræk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne foretage relevant undersøgelse af skulderen på den bedøvede patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne markere relevante portaler.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Operativ del: Skulder artroskopi</b>		
Skal kunne introducere artroskopet sikkert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne etablere forreste instrumentportal på en sikker måde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne demonstrere de relevante anatomiske fixpunkter (9 pkts. Plan).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne identificere patologi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne håndtere artroskop og instrumenter/shaver.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne kommunikere og samarbejde med operations- og anæstesipersonalet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne planlægge og informere om det postoperative forløb efter skulder artroskopi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetencekortet vedrørende Skulder artroskopi er gennemført tilfredsstillende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

Nøgleord:

Undersøgelse i anæstesi:  
Kontraktur, hypermobilitet  
Laxitet, sulcus tegn

9 punkts plan:

Foreste kapsel  
IGHL  
Labrum  
Biceps  
Rotatorcuff

Brusk Cavitas

Caput Humeri  
Bageste kapsel  
Bursoskopi

Patologi:

Bankart læsion, Hill-Sachs læsion  
SLAP, bicepslæsion  
Impingement  
Partiel rotator cuff læsion, gennemgående  
rotator cuff læsion



## 4. *Kompetencekort til hoveduddannelsen: Skulder-albue kirurgi*

### **Præoperativ del: Skulderinstabilitet**

JA NEJ

Skal kunne optage anamnese vedrørende instabilitet mhp klassifikation

Skal kunne redegøre for symptomer ved instabilitet

Skal kunne foretage klinisk undersøgelse af skulderen ved instabilitet  
(apprehension, relocation, load & shift, posterioirt shift, sulcus undersøgelse)

Skal kunne vurdere røntgenoptagelser af skulderen mhp forreste og bageste  
luksation

Skal kunne ordinere billeddiagnostisk udredning i forbindelse med instabilitet

Skal kunne redegøre for de forskellige instabilitetsformer og behandlingen heraf

Skal kunne redegøre for skaderne på skulderens stabiliserende strukturer ved  
instabilitet

Skal kunne planlægge og informere om det postoperative forløb efter  
skulderinstabilitet

Kompetencekortet vedrørende Skulderinstabilitet, præoperativ del er gennemført tilfredsstillende

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

#### 4- Operativ del: superviseret operation med Deltopectoral adgang.

	JA	NEJ
Skal kunne reponere og efterbehandle akut skulderluksation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne lejre patienten korrekt til anterior adgang i skulderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skal kunne foretage anterior adgang til skulderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetencekortet vedrørende Skulderinstabilitet/Delto-pectoral adgang, operativ del er gennemført tilfredsstillende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Denne del tænkes gennemgået i forbindelse med ambulatoriefunktion

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

Denne del skal gennemgås i forbindelse med en konkret operation.

#### **Nøgleord:**

Traume versus overbelastning

Hypermobilitet, laxitet

Apprehension, sulcus tegn

Røntgen: mindst 2 projektioner vinkelret på hinanden

Bankart, Hill-Sachs

IGHL, labrum

Intrakapsulær stabilisation (Bankart)

Extrakapsulær stabilisation (Latarjet)

## 5. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Håndkirurgi: Flexorsenelæsion.

	JA	NEJ
Kan klinisk undersøge funktionen af fingrenes flexorsener med differentiering mellem profundus og superficialis funktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan give information til patienten vedrørende forløb samt komplikationer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan redegøre for hvilken bedøvelse der er mest hensigtsmæssig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan redegøre for det anatomiske forløb af flexorsener samt kar og nerver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan diskutere kirurgiske adgange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan diskutere principper for håndtering af seneskeder og pulley samt fremhentning af senerne under operationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan redegøre for valg af suturmaterialer samt suturteknikker og begrunde disse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan anlægge forbindelse og gips/bandage der modvirker hæmatom og aflaster senesuturer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan redegøre for principperne i efterbehandling med og uden Kleinertstræk.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan diskutere principper for tenolyse ved adhærencedannelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kompetencekortet vedrørende flexorsenelæsion er gennemført tilfredsstillende:

Dato.....  
Supervisor stempel:

Underskrift .....

## 6. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Rygkirurgi

### Præoperativ del: Rygkirurgi

JA NEJ

Skal kunne optage anamnese for patienter med kroniske rygsymptomer (columna totalis)

Skal kunne redegøre for symptomer ved typisk cervikalt og lumbalt rodtryk ved degenerative tilstande

Skal kunne redegøre for typiske symptomer ved spinalstenose

Skal kunne foretage klinisk undersøgelse af patienter med kroniske rygsymptomer (statik/balance, skoliose, kyfose, bevægelighed, perifer neurologi)

Skal kunne optage anamnese og foretage klinisk vurdering af patienter med akutte rygsmerter og/eller tegn til rodtryk

Skal kunne vurdere røntgenoptagelser af columna totalis mhp. fraktur, spondylolisthese, skoliose, diskusdegeneration og malignitetssuspicio

Skal have en basal forståelse af de rygkirurgiske behandlingsprincipper dekompression, spondylodese og instrumentering

Denne del tænkes gennemført i forbindelse med ambulatoriefunktion

### Nøgleord:

Rygsymptomer vs. ekstremitetssymptomer

Radikulære symptomer

Columnafraktur

Røntgen

Kompetencekortet vedrørende Rygkirurgi, præoperativ del er gennemført tilfredsstillende

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

## 7. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Knækirurgi: Primær total knæalloplastik herunder unikompartmental knæalloplastik og osteotomi

### Præoperativ del:

JA NEJ

Kan foretage præoperativ vurdering af risikofaktorer

Kan give information til patienten vedrørende forløb samt tidlige og sene komplikationer

Kan foretage diskussion af proteseconcept

Kompetencekortet vedrørende total knæalloplastik, præoperativ del er gennemført tilfredsstillende

### Operativ del: superviseret operation med indsættelse af total knæalloplastik.

Kan under supervision udføre total knæalloplastik i hele forløbet fra lejring til tilbageflytning til seng.

Kan udfærdige postoperativ plan, herunder operationsbeskrivelse, nødvendige registreringer, medicinafstemning og profylaktiske foranstaltninger (infektion og trombose)

Kan beskrive postoperativ observation og mobiliseringsplan og udføre nødvendig registrering til Dansk Knæalloplastik Register.

Kan planlægge udskrivelsestidspunktet, lave genoptræningsplan og planlægge kontroltidspunkter.

Kompetencekortet vedrørende total knæalloplastik, operativ del er gennemført tilfredsstillende

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

## 8. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Hoftekirurgi: Primær total hoftealloplastik

<b>Præoperativ del:</b>	JA	NEJ
Kan foretage præoperativ vurdering af risikofaktorer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan give information til patienten vedrørende forløb samt tidlige og sene komplikationer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan foretage diskussion af proteseconcept	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetencekortet vedr. forundersøgelse ved primær total hoftealloplastik er gennemført tilfredsstillende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Operation: superviseret operation med indsættelse af total hoftealloplastik</b>		
Kan foretage templating	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan under supervision udføre total hoftealloplastik i hele forløbet fra lejring til tilbageflytning til seng.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan udfærdige postoperativ plan, herunder operationsbeskrivelse, nødvendige registreringer, medicinafstemning og profylaktiske foranstaltninger (infektion og trombose)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan beskrive postoperativ observation og mobiliseringsplan og udføre nødvendig registrering til Dansk Hoftealloplastik Register	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.		
Kan planlægge udskrivelsestidspunktet, lave genoptræningsplan og planlægge kontroltidspunkter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetencekortet vedr. primær total hoftealloplastik er gennemført tilfredsstillende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

## 9. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Menisklæsion

	JA	NEJ
Kan oplyse om indgreb og indhente præoperativ accept.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan vurdere knæled mhp. stabilitet, ansamling og bevægelighed præoperativt på bedøvet patient.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan vurdere behov for røntgenundersøgelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan redegøre for differentialdiagnoser til menisklæsion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan redegøre for indikation for knæleds-artroskopi / MR-scanning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan stille indikation for akut/subakut artroskopi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan redegøre for behandling af menisklæsion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan udføre diagnostisk artroskopi via standardportaler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan redegøre for alternative portaler (postero-medial og midt-patellar, medial)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan foretage sufficient artroskopisk undersøgelse med krog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan behandle menisk læsion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kender komplikationerne til artroskopisk meniskkirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan redegøre for efterbehandling efter meniskoperation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

## 10. Kompetencekort til hoveduddannelsen, Hallux valgus

	JA	NEJ
Kan foretage klinisk undersøgelse vedr. hallux valgus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan beskrive radiologiske projektioner og vurdere røntgenbilleder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan diskutere valg af operationstype	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan informere patienten om operation og efterbehandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ovenstående tænkes gennemført i forbindelse med ambulatoriefunktion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Operativ del</b>		
Kan foretage distal osteotomi af 1. metatars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan samarbejde med operationspersonale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan anlægge bandage postoperativt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan udarbejde operationsbeskrivelse og plan for kontrol og opfølgning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....



## 11 Kompetencekort til hoveduddannelsen: Børneortopædi

	JA	NEJ
Kender begreberne CDH og DDH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kender risikofaktorer for kongenit hofte­luksation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan informere forældre om undersøgelse, behandlingsplan samt prognose og om risikoen for komplikationer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan udføre Ortolanis og Barlows prøve korrekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har kendskab til de kliniske fund hos børn med kongenit hofte­luksation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan redegøre for behandlingsmulighederne ved acetabular dysplasi hos såvel små som større børn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan diagnosticere hofte­luksation og acetabular dysplasi på røntgenoptagelse af bækken inkl. Lauensteins optagelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan diagnosticere sent opdaget hofte­luksation og foretage relevant henvisning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetencekortet vedr. kongenit hofte­luksation er gennemført tilfredsstillende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

## 12. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Underekstremitets iskæmi og amputation

	JA	NEJ
Kan optage relevant anamnese vedrørende kredsløbslidelser i underekstremiteten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan foretage en klinisk undersøgelse af underekstremiteten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan vurdere et iskæmisk sår	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan gøre rede for indikation for vaskulær rekonstruktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan vurdere betydningen af perifert BT og hud perfusionsmåling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan stille indikationen for amputation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan vurdere amputationsniveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan redegøre for postoperative komplikationer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan diagnosticere og behandle postoperative sårkomplikationer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan tilrettelægge et rehabiliteringsforløb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan tage stilling til proteseforsyning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompetencekortet vedr. underekstremitets-amputation ved iskæmiske lidelser er gennemført tilfredsstillende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

### 13. Kompetencekort hoveduddannelsen: 360 graders evaluering

Procedure: Den uddannelsessøgende uddeler 10 skemaer blandt relevante faggrupper (kolleger, sygeplejepersonale og sekretærer). Skemaerne sendes til vejleder/uddannelsesansvarlig, der sammen med den uddannelsessøgende gennemgår resultatet.

<b>Den uddannelsessøgende læge:</b>	Kan ikke bedømmes	Utilfredsstillende	Mindre tilfredsstillende	Tilfredsstillende	Meget tilfredsstillende
Kan bidrage med specialespecifik ekspertise i teamarbejde med plejepersonale og kollegaer.					
Udviser respekt for kolleger i andre specialer og deres roller og meninger i teamsamarbejde.					
Kan håndtere interessekonflikter					
Kender sit eget kompetenceniveau og kontakter ældre kollega ved tvivlsspørgsmål					
Kan uddelegere opgaver og supervisere					
Kan lede konferencer vedrørende patientbehandling					
Påtager sig ansvar og lederrolle i akutte, kritiske situationer					
Udviser ansvarsfuldhed i forhold til journalføring					
Optræder høfligt og hensynsfuldt i forhold til patienter og pårørende					
Involverer patienter i beslutning vedr. deres behandling					
Kan varetage en stuegang					
Svarer og kommer når det ønskes at en patient bedømmes					
Kan prioritere egen tid					

**Kommentarer :** (skal udfyldes, hvis der er afkrydset i boksen ”utilfredsstillende”):

Udfyldt af:

Navn:

Stilling:

Signatur:

## 14. Kompetencekort hoveduddannelsen: Strukturert observation af kirurgisk færdighed

Den uddannelsessøgendes navn \_\_\_\_\_

Dato \_\_\_\_\_ Operation \_\_\_\_\_ Kode \_\_\_\_\_

Hospital/afsnit \_\_\_\_\_ Supervisor \_\_\_\_\_

Cirkuler det tal, der svarer til den uddannelsessøgende læges udførelse indenfor hver kategori uden at tage hensyn til lægens uddannelsesniveau.

Respekt for vævsstrukturer	Tid og bevægelser	Instrument- håndtering	Kendskab til instrumenter	Fremdrift i operationen	Anvendelsen af assistent	Kendskab til den specifikke procedure
<b>1</b> Hyppigt og unødvendig belastning af væv eller beskadigelse ved uhen-sigtsmæssig brug af instrumenter	<b>1</b> Mange unødvendige bevægelser	<b>1</b> Bruger instrumenterne uhensigtsmæssigt ved forsigtige, tøvende eller klodsede bevægelser	<b>1</b> Spørger ofte efter forkerte instrumenter eller anvender forkerte instrumenter	<b>1</b> Stopper tit operationen og synes ubekendt med næste skridt	<b>1</b> Placerer konsekvent assistenten dårlig eller undgår at bruge denne	<b>1</b> Utilstrækkeligt kendskab. Har behov for specifik instruktion for hver fase af operationen
<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>3</b> Omhyggelig håndtering af væv, men forårsager lejlighedsvis uhen-sigtsmæssig vævsskade	<b>3</b> Effektiv tid / bevægelsesmønster, men enkelte unød-vendige bevægelser	<b>3</b> Kompetent anvendelse af instrumenterne, men virker lejlighedsvis stiv eller klodset	<b>3</b> Kender navnene på de fleste instrumenter og anvender de rigtige	<b>3</b> Demonstrerer en vis forud planlægning af indgrebet og har en rimelig fremdrift i dets forløb	<b>3</b> Anvender assistenterne hensigtsmæssigt det meste af tiden	<b>3</b> Kender alle vigtige faser i operationen
<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>5</b> Håndterer væv hensigtsmæssigt med minimal vævsskade	<b>5</b> Tydelig økonomisering med bevægelserne og maksimal effektivitet	<b>5</b> Flydende anvendelse af instrumenterne og ingen klodsethed	<b>5</b> Tydelig fortrolig med instrumenterne og deres navne	<b>5</b> Tydeligt forud planlagt operationsforløb med uanstrengt overgang fra den ene fase til den næste	<b>5</b> Anvender assistenter strategisk korrekt og med størst udbytte i alle faser	<b>5</b> Demonstrerer fortrolighed med alle faser af operationen

Generelt har lægen løst opgaven

Tilfredsstillende  
Evt. bemærkninger

Utilfredsstillende