

Uddannelsesprogram for Introduktionsstillingen Ortopædkirurgisk afd. M



Opdateret januar 2024

Indledning

Introduktionsstillingen i ortopædkirurgi er din introduktion til specialet, med en varighed på 12 mdr., og er en forudsætning for at kunne søge hoveduddannelse i Ortopædkirurgi.

I din introduktionsstilling skal du blandt andet lære at begå dig på en operationsstue, selvstændig kunne udføre mindre indgreb, varetage vagtarbejde i en skadestue og på afdelingen.

I din introduktionsstilling skal du opnå kompetencer, der skal godkendes i løbet af din introduktionsstilling. Kompetencerne er fordelt på de 7 lægeroller:

1. Medicinsk ekspert/ lægefaglig
2. Kommunikator
3. Samarbejder
4. Leder / administrator / organisator
5. Sundhedsfremmer
6. Akademiker/ forsker og underviser
7. Professionel.

Du kan finde dem på uddannelseslaege.dk.

Alt materiale til introduktionsuddannelsen kan du finde på

<https://www.bispebjerghospital.dk/afdmu> → Introlæge, samt "Portefølje for introduktionsstillingen" kan findes på DOS' (Dansk Ortopædisk Selskab) hjemmeside: www.ortopaedi.dk

Målet for introduktionsuddannelsen

Formålet med introduktionsuddannelsen er at bibringe den uddannelsessøgende en generel indføring i faget ortopædisk kirurgi, samt at sikre, at der opnås tilstrækkelige kliniske, praktiske, teoretiske og videnskabelige kvalifikationer til at lægen kan kvalificere sig til hoveduddannelsen. Herudover lægges vægt på at den uddannelsessøgende udvikler sig inden for alle 7 lægeroller (se målbeskrivelsen 2022 på DOS' hjemmeside).

Det forventes, at den uddannelsessøgende ved udgangen af introduktionsuddannelsen, udover at få godkendt, at kompetencerne er erhvervet, har gennemført flg. vejledende antal procedurer:

Have været operatør ved

- 5 operationer af hoftenære femurfrakturer
- 5 andre tilfælde af frakturbehandling eller andre relevante indgreb
- Den diagnostiske del af 5 knæleds-artroskopier under supervision.
- Assisteret til 50 operationer

Operationerne skal være evaluerede ved anvendelse af bogen "Operativ evaluering".

Præsentation af uddannelsesforløbet:

Dit arbejde vil bestå af vagtarbejde, operationer, stuegang, ambulatorier og AKM. Du ansættes i vores mellemvagtsslag som MV2. Mellemvagtsslaget er et stort 2-delt vagtlag (MV1 og MV2) med ca. 20 yngre læger. MV2-vagtlaget består af nye introduktionslæger samt præ-introduktionslæger. MV1-vagtlaget består af kursister, præ-kursister og erfarne introduktionslæger.

Arbejdet er i 2-holds skift: Dagtid 08:00-16:30 samt vagttid 16:00-08:30.

Vagtholdet vil hele døgnet bestå af 4 kollegaer:

- 1 FV
- 1 MV1
- 1 MV2
- 1 BV

I dagtid som MV2 (08:00-16:30) vil din funktion være at deltage ved morgenkonferencen. Efterfølgende deltage sammen med BV til Skaderøntgenkonferencen, hvor sidste døgn's rgt.-billeder fra Skadestuen gennemgås. Såfremt der er behov for ændringer i planerne, følger du op i samråd med BV. Efter endt konference vil du have ansvaret for, at flowet i AKM opretholdes, dvs. typisk supervisere FV i AKM eller se egne skadepatienter. Du vil bl.a. lave gennemgange i AKM af indlæggelseskrævende patienter og begynde at vurdere behov for operation samt planlægning af denne og tage stilling til den præoperative optimering. Såfremt arbejdet tillader, kan du gå med på en operationsstue.

Om aftenen 15:00-23:00 er opgaverne at passe sengeafdelingerne, hjælpe til i AKM samt deltage i operationer i det omfang arbejdet tillader.

Om natten 23:00-08:30 dækker du primært AKM sammen med FV. Såfremt der er behov og mulighed, kan du gå med MV1 til operation.

Efter 6-9 måneder af din introduktionsstilling vil du blive rykket op i MV1-vagtlaget. Her er din vagtfunktion på afdelingen og operationsgangen. I denne funktion vil det være muligt at udvikle dine erhvervede kompetencer indenfor ortopædkirurgien, blandt andet ved gennemgang af nyindlagte patienter, planlægning af operationsprogrammet på akutstuerne og ved at gå tilsyn på andre afdelinger.

På operationsgangen vil du de første 2-3 måneder være tilknyttet elektive traumestuer på mandage og fredage. Der vil du lære at begå dig på en operationsstue, lære instrumenter at kende, samt stifte bekendtskab med mindre operative indgreb som carpaltunnel, springfingre, ganglion og amotio atellae.

Resten af din introduktionsuddannelse vil du være tilknyttet akutstuerne, hvor du skal videreudvikle dine kirurgiske egenskaber og stifte bekendtskab med osteosynteser, infektioner og alloplastikker.

Til alle operationer i dagtid vil der være en speciallæge eller en erfaren kursist.

Ambulatoriet varetages 3 dage om ugen af MV2 og en speciallæge i et tandem-skadeambulatorium med opfølgning på patienter set i skadestuen.

Ambulatoriet varetages 2 dage om ugen på samme vis af MV2 og MV1 med en speciallæge dedikeret til supervision.

Til stuegang på et af vores akutafsnit vil du blive tilknyttet enten M1 eller M4, så du lærer sengeafsnittet og arbejdsgangene at kende. Hver dag vil der også være en speciallæge tilknyttet hvert afsnit.

Afdelingens ressourcer er fordelt som ovenfor beskrevet, mhp.

- Maksimal uddannelse på alle operationer
- Sammenhæng mellem AKM og sengeafdelingerne
- Flexibilitet med stort vagtlag
- Stuegang og OP planlægges på månedsbasis
- Tæt supervision i ambulatoriet og sengeafdelingerne

Kompetencer og -vurdering i uddannelsesforløbet:

For at få godkendt introduktionsuddannelsen skal samtlige 60 kompetencer og 11 kompetencekort godkendes.

Kompetencerne finder du i målbeskrivelsen og på uddannelseslaege.dk.

Vi forventer at du er fortrolig med uddannelseslaege.dk, og sørger for at dine kompetencer bliver godkendt. Kompetencer kan opnås ved, at man får direkte eller indirekte supervision ved en mere erfaren kollega, og herefter kan din vejleder godkende kompetencen i uddannelseslaege.dk. Det er en god idé at printe kompetencerne ud på papir, så du har dem med i den kliniske hverdag og får kompetencen underskrevet, når der opstår en mulighed for direkte supervision.

Ved direkte supervision menes, at en kollega i et højere uddannelseslag overser den kliniske situation, og herefter kan godkende kompetencen. Ved indirekte supervision forstås, at man gennemgår kompetencen sammen med vejleder, understøttet af journalnotater.

Dine kompetencer og kompetencekort skal løbende godkendes i løbet af de 12 måneder.

Det er vigtigt at du og din vejleder laver en uddannelsesplan, som kan hjælpe dig med at få struktur på opnåelsen af kompetencerne.

Kompetencer - OBS findes i Målbeskrivelsen 2022, side 9-16:

Kompetencekort	0-6 mdr.	6-12 mdr.	Tidspunkt for kompetencevurdering i opholdet (minimum 2 gange)
1. Diagnostik	1		4 uger 12 uger
2. Forberedelse af Operation	2		4 uger 12 uger
3. Operation, Hofte	3		4 uger 12 uger
4. Operation, Artroskopi		4	Dag 4, dag 7
5. Infektionskirurgi		5	4 uger 12 uger
6. Smertebehandling	6		4 uger 12 uger
7. Den Akutte Indlagte Patient	7		4 uger 12 uger
8. Stuegang Og Udskrivelse		8	4 uger 12 uger
9. Traumemodtagelse		9	4 uger 12 uger
10. Vagtoverlevering		10	4 uger 12 uger
11. Ikke Operativ Behandling		11	4 uger 12 uger

*Kompetencekortene findes på <https://www.ortopaedi.dk/maalbeskrivelse/>.
Kompetencekortene bør printes ud og ligge i kittellommen, så de kan udfyldes løbende.*

Kurser

I din introduktionsstilling ligger et obligatorisk kursus, Kursus i klinisk vejledning/pædagogik II. Du skal huske selv at melde dig til kurset på hjemmesiden:

<https://www.regionh.dk/CAMES/Traening-og-undervisning/Kurser-for-Laeger/Introduktionsuddannelse/Sider/Paedagogik-II.aspx>

Når du har meldt dig til kurset, skal du hurtigst muligt sende en kursusansøgning om fri med løn til uddannelsessekretær Freja Lyngberg. Det er vigtigt at være ude i god tid, så der ikke opstår problemer med vagtskema.

Alle Introlæger opfordres til at overveje følgende kurser:

- [AO-Basic](#) (DK eller UK fx Leeds, evt. Stockholm, Davos)
- [SAKS/CAMES](#) Artroskopi
- [ATLS](#)
- [YODAs forårsmøde](#) (osteosynteseworkshop, mm.)
- [YODAs Kursus i Ortopædkirurgiske adgange](#)
- [Edinburgh Instructional Course](#)
- Simulationskurser ([CAMES](#))
- Hånddissektionskursus ([handdissection.dk](#))
- DFAS [Dissektionskursus](#), Fod-/ankelkirurgi
- DUDS [Muskuloskeletal Ultralydskursus](#)

Afdelingen betaler som udgangspunkt enten AO-Basic eller ATLS.

Desuden bør du overveje at fylde "hele paletten" ud i forhold til kompetencer indenfor alle 7 lægeroller. Dvs.

- Undervisning af kolleger/fys.stud./spl./kursusarrangør
- Engagement i div. faglige foreninger fx DOS, YODA, UDDU mm.
- Forskningsaktivitet
- Administrator, fx vagtplanlægning, TR, AMIR, introduktion af nye læger, div. projekter i afdelingen, eller andre steder.

Hovedvejleder

Du får tildelt en hovedvejleder ved ansættelsesstart. Det er vejlederen som planlægger det første møde, som skal foregå i den første måned af din ansættelse. Herefter er det din opgave at sørge for at planlægge de øvrige møder, som skal foregå efter 3, 6, 9 og 12 mdr. Mødet ved 6 mdr. er midtvejsevaluering, og det sidste er slutevaluering. Der skal skrives referat efter hvert møde, som skal uploades på uddannelseslaege.dk. Din vejleder hjælper dig med at lægge en plan for, hvordan du får opnået dine kompetencer indenfor tidsrammen. Det er derfor vigtigt, at du får planlagt dine møder med vejlederen, så I kan følge op på din udvikling og uddannelseslaege.dk.

Du skal lave en uddannelsesplan for din introduktionsstilling, som du gennemgår sammen med din vejleder, planen skal lægges på uddannelseslaege.dk og opdateres løbende når du opnår dine mål.

Din vejleder godkender kompetencerne i uddannelseslaege.dk, men øvrige seniorer kolleger må gerne underskrive kompetencer på papir ifm. direkte supervision i det kliniske arbejde.

Dagsorden til vejledermøder:

Introsamtale:

- Forventninger, tidligere erfaringer, evt. udfordringer, personligt.
- Introduktion til introduktionsstillingen på afd. M
- Personlig uddannelsesplan
- Bog: Operativ evaluering – "kørekort"
- Forskning
- Dato for næste møde og plan for denne HUSK 1 uges forberedelse.
- Tjek obligatoriske kurser Pædagogik II på CAMES er tilmeldt/dato – husk info til Freja!
- Hvad skal DU fokusere på? Forskning/operation/undervisning/kurser.

3, 6 og 9 mdr.-samtale:

- Status på forløb
- Gennemgang af 5-10 skadestuenotater – MEDBRING (Kun 3-mdr.'s samtale)
- Revidere udd.plan/tilføj nyt
- Forskning
- Gennemgang af "Operativ evaluering"
- Gennemgang af kompetencer og kort

- Godkende uddannelseslaege.dk
- Dato for næste møde og plan for denne – HUSK 1 uges forberedelse.

12 mdr.'s samtale:

- Afslutning på forløb
- Afslut udd.plan
- Gennemgang af "Operativ evaluering"
- Gennemgang af kompetencer og kort
- Snak om evaluering
- Godkende uddannelseslaege.dk og attestation for tidsmæssig gennemførelse (v Thomas Giver Jensen)
- Hvad nu?

Ved alle møder skal du medbringe dokumentation, herunder operationsliste/opgørelse/Operativ Evaluerings-bog og kompetenceskemaer, ligesom du skal 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.

Forskningstræning for yngre læger ansat i Introduktionsstilling

Alle nyansatte i Introduktionsstilling deltager i afdelingens Forskningscafé.

Forskning udgør en væsentlig del af forberedelsen til Hoveduddannelsen, da forskning indgår som obligatorisk element i uddannelsen til speciallæge i ortopædkirurgi.

Den praktiske del af forskningstræning er meget vigtig, da den skal omsætte den teoretiske viden til et konkret projekt.

Som en del af et universitetshospital prioriterer afdelingen forskning højt og arbejder målrettet på at fremme og inddrage forskning i det daglige, kliniske arbejde. Der er samtidigt et fokus på at stimulere den eksperimentelle og basale forskning, således at den har et relevant klinisk perspektiv. Med henblik på at understøtte og gennemføre forskningsprojekter bidrager alle ansatte i Afdeling M.

I 2022 publicerede afdelingen 140 artikler i peer-reviewed tidsskrifter. Siden 2013 har afdelingen 34 forsvaret PhD-afhandlinger, Aarhus 35 og øvrige Sjælland 36.

Afdelingen har aktuelt tilknyttet 5 professorer:

- Søren Overgaard – soeren.overgaard@regionh.dk
 - Traume og Alloplastik
- Jes Bruun Lauritzen - Jes.Bruun.Lauritzen@regionh.dk
 - Bløddelstumorer
- Michael Krogsgaard – Michael.Rindom.Krogsgaard@regionh.dk
 - Idrætskirurgi
- Michael Kjær – michael.kjaer@regionh.dk
 - Idrætsmedicin
- Abigail Mackey - abigail.mackey-sennels@regionh.dk
 - Idrætsmedicin

Afdelingsbeskrivelse Ortopædkirurgisk afdeling M, Bispebjerg Hospital

Afdelingsledelse

Cheflæge

Henrik Palm

henrik.palm@regionh.dk

Chefsygeplejerske

Jane Refer

jane@regionh.dk

Uddannelsesansvarlige

Uddannelsesansvarlig ledende overlæge Thomas Giver Jensen

thomas.giver.jensen@regionh.dk

Uddannelseskoordinerende yngre læge, stud.med.

Jeppé Linander Vestager

Jeppé.linander.vestager.01@regionh.dk

Uddannelsesansvarlig ledende overlæge, Klinisk BasisUddannelseslæger

Sara Woldu

sara.woldu.01@regionh.dk

Uddannelseskoordinerende afdelingslæge, Introduktionslæger

Michael Bilde Kuhlman

michael.bilde.kuhlman@regionh.dk

Uddannelseskoordinerende afdelingslæge, Hoveduddannelseslæger

Johannes Uhrenholt-Heindl

johannes.uhrenholt-heindl@regionh.dk

Uddannelseskoordinerende yngre læge, Projektkoordinator

Jens Rithamer Jakobsen

jens.rithamer.jakobsen@regionh.dk

Uddannelsessekretær

Freja Tamdrup Lyngberg

freja.tamdrup.lyngberg@regionh.dk

Visitation

Ortopædkirurgisk Afdeling modtager alle akutte og elektive patienter fra et optageområde på ca. 320.000 patienter, inkluderende Frederiksberg, København N, København Ø (ydre), København NV, Vanløse, Brønshøj, Husum, Ryvang og Christianshavn.

Afdelingen varetager

- Traumatologi, Regionsfunktion
- Alloplastikkirurgi, Regionsfunktion
- Fodkirurgi, Regionsfunktion
- Idrætskirurgi, Regionsfunktion samt højt specialiseret funktion

Der er aktuelt ikke en pædiatrisk afdeling på hospitalet. Derfor modtager vi kun børn i AKM visiteret af 1813 eller selvhenvendende. Al indlæggelse, operation og ambulante opfølgning sendes til Hvidovre, Herlev, Hillerød eller Rigshospitalet. Dog behandler Idrætssektionen børn, grundet højt specialiseret funktion.

Afsnit

M1 – 19 senge, opgang 7A, 2.sal

M1 er et traumatologisk døgnafsnit og rummer 24 sengepladser, heraf er 10 ortogeriatriske. På afsnittet ligger følgende patientgrupper:

- Frakturer af over- og underekstremitet
- Hoftefrakturer
- Bækkenfrakturer
- Columnafrakturer
- Hæmo- og pneumothorax

I de ortogeriatriske senge har patienter ofte, udover fraktur, komplicerede medicinske sygdomme. Vi har et samarbejde med geriatrisk afdeling, der alle hverdage sender en speciallæge og en uddannelseslæge til stuegang.

Afsnitsansvarlig Overlæge: Ilija Ban

Oversygeplejerske: Søren Andreas Tvede Rugolo

M4 – 19 senge, opgang 7A, 2.sal

Afsnit M4 er et døgnafsnit med 20 pladser. På afsnittet ligger følgende patientgrupper:

- Ortopædkirurgiske infektioner
- Revisionsalloplastikker
- Amputationer
- Kompartmentsyndrom
- Simple frakturer

Patienter har ofte andre komplicerende medicinske problemstillinger, herunder sukkersyge, hjertesygdomme og rygerlunger, hvilket betyder, at sår- og knogle heling vanskeliggøres.

Afsnitsansvarlig Overlæge: Mette Hornsleth

Oversygeplejerske: Rosa Hansen

M50 – 33 senge, opgang 5, stuen

M50 er et højt specialiseret fem-døgnsafsnit, der åbner mandag morgen og lukker igen fredag eftermiddag. Afsnittet modtager elektive patienter til alle former for idrætskirurgi, fodkirurgi samt indsættelse af hofte-, knæ- og skulderalloplastikker.

Desuden modtager afsnittet samme-dagskirurgiske patienter fra alm. ortopædkirurgi og traumatologi.

Alle operationer er planlagt på forhånd således, at patient og personale i samarbejde kan planlægge det mest optimale forløb.

Afsnitsansvarlig Overlæge: Mette Hornsleth

Oversygeplejerske: Ingeborg Jørgensen

MOA – 9 lejer, opgang 7A, stuen og kælder 1

MOA varetager både elektive og akutte operationer opdelt i 4 områder.

MOA har en kapacitet på 9 operationsstuer fordelt på 2 etager kaldet MOA1 hhv. 2.

MOA er kirurgisk opdelt i 4 områder/sektioner:

- Alloplastiksektionen: Isætter kunstige hofter, knæ (hele såvel som halve knæ) og skuldre, ligesom de udfører revisioner af gamle proteser og infektioner.
- Traumesektionen: Opererer brud på alle ekstremiteter (arme og ben) f.eks. brud på hofte, lårben, håndled, albue etc., idet der opereres efter de nyeste principper og med høj videnskabelig baggrund.
- Idrætssektionen: Udfører alle former for kikkertkirurgi, bl.a. skuldre, albuer, hofter, knæ, ankler og fødder. Ligeledes også alle former for ledbåndskirurgi og ledbåndskonstruktioner, hvoraf en stor del vil være forreste korsbåndsskader. Desuden specialiseret idrætskirurgi på børn og unge, herunder korsbåndskonstruktioner. Bispebjerg Hospital har landsdelsfunktion i højt specialiseret idrætskirurgi.
- Fod- og ankelsektionen: Er et dynamisk og spændende afsnit som udfører både skopisk og åben kirurgi. Alt fra knogle, sene og ledbåndskirurgi til bl.a. korrigerende af fejlstillinger, diverse smertefulde tilstande på degenerativ basis. Sektionen tilbyder assistance til komplicerede traumatologiske fod- og ankel tilstande

En gang ugentligt stilles en stue til rådighed for sårhelingscentret. Her assisterer operationspersonalet fra MOA.

I vagterne (aften, nat og i weekenden) opereres kun de akutte traumepatienter.

Afsnitsansvarlig Overlæge: Kenneth Obionu

Oversygeplejerske: Julie Raavig samt Oversygeplejerske: Mette Kirsch

MAMB

Alle patienter er henvist fra enten læge, speciallæge eller andre afdelinger på hospitalet, og afhængig af diagnosen indkaldes til ét af vores ambulatorier:

M-ambulatorium indgang 6, 1.sal

- Alloplastik
- Fodkirurgi
- Traumatologi
- Subakut - operationsplanlægning
- Skade - opfølgning fra AKM

M-idræt (M51) indgang 5, 1.sal

- Idrætskirurgi

Cheflæge: Henrik Palm

Chefsygeplejerske: Helle Sæderup Jensen

Sektioner

Traumesektionen

Hovedfunktion

- Den almindelige skadebehandling
- Hofte- og lårfrakturer
- Modtagelse og behandling af øvrige ortopædkirurgiske skader hos akut tilskadede eksklusiv operationskrævende ryg- og bækkenfrakturer
- Følgetilstande efter frakturer
- Bandage behandlinger

- Traumekald på Level II traumecentre

Sektionsansvarlig Overlæge: Ilija Ban

Alloplastiksektionen

Hovedfunktion:

- Primær hoftealloplastik
- Primær knæalloplastik – samt unikompartmentelle alloplastikker og knænære osteotomier
- Revisionshoftealloplastik
- Revisionsknæalloplastik

Regionsfunktion

- Primær skulderalloplastik på baggrund af degenerativ ledsygdom

Sektionsansvarlig Overlæge: Mette Hornsleth

Fodsektionen

Hovedfunktion

- Stivgørende operationer på forfod og tær
- Osteotomier og bløddelsoperationer på for- og mellemfod
- Simple ledbevarende kirurgi
- Rekonstruktion af simple ligamentlæsioner
- Ikke-kirurgisk behandling af fodsmerter

Regionsfunktion

- Bagfodskirurgi (calcaneusosteotomier, triple-atrodeser, ankelatrodeser)
- Komplicerede ligamentrekonstruktioner (operationer hvor ligament(er) på fod/ankel rekonstrueres ved anden metode end simpel suturering)
- Operationer, der inkluderer en kombination af atrodeser, osteotomier og senetranspositioner
- Tåalloplastikker

Sektionsansvarlig Overlæge: Kenneth Obionu

Idrætsskirurgisk

Hovedfunktion

- Kirurgisk og ikke-kirurgisk behandling af impingementsyndrom og AC-leds artrose
- Behandling af skulderkontraktur og primær traumatisk instabilitet uden brug af knogleblok
- Behandling af primære rotator cuff læsioner uden brug af muskeltransposition eller graft
- Albue tenotomi, synovektomi og murectomi

Regionsfunktion

- Revisionskirurgi på forreste korsbånd hos voksne
- Artroskopisk kirurgi i hofteledet
- Recidiv af rotator cuff læsion uden behov for senetransposition eller graft
- Recidiv af skulderinstabilitet uden behov for knogletransposition

Højt specialiseret funktion inden for den idrætsskirurgiske behandling af:

- Rekonstruktion af forreste korsbånd ved børn ≤ 15 år
- Trochleoplastik
- Behandling af knæluksation. Ved knæluksation forstås at knæledet er, eller har været ude af led. Alle ligamentlæsioner i knæledet der omfatter mere end et ligamentkompleks betragtes som værende en knæluksation, med undtagelse af kombinationen ACL og MCL/POL
- Rekonstruktion af PCL, LCL/PLC eller MCL/POL
- Kirurgisk behandling af osteokondritis dissekans og meniskrodsavulsion hos børn
- Transplantation og implantation af brusk og menisk

Sektionsansvarlig Overlæge: Torsten Warming

Lægelig normering og vagt

- Chefoverlæge: 1
- Professorer: 4
- Overlæger:
 - Traume: 5
 - Alloplastik: 5
 - Fod: 2
 - Idrætskirurgisk: 7
- Afdelingslæger:
 - Traume: 4
 - Alloplastik: 3
 - Fod: 1
 - Idrætskirurgisk: 4
- Uddannelseslæger:
 - Hoveduddannelse i ortopædkirurgi: 8
 - Introduktionslæger: 8
 - Klinisk Basis Uddannelse: 10
 - Hoveduddannelse i kæbekirurgi: 1 (3 mdr/år)

Vagtlag

Forvagt – 10 læger

- Læger: KBU-læger
- Tilstedeværelse: 24 timers på afd., to-delt med skift kl. 8:00 og kl. 16:00
- Arbejdsopgaver
 - Modtage og initiere behandling af akut tilskadekomne i AKM

Mellemvagt 2 – 14 læger

- Læger: Introduktion, KBU (erfarne), uklassificerede læger post-KBU
- Tilstedeværelse: 24 timers på afd., to-delt med skift kl. 8:00 og kl. 16:00
- Arbejdsopgaver
 - Flow i AKM
 - Gennemgange på nyindlagte
 - Akutte tilsyn
 - Tilse patienter i sengeafdelingerne
 - Deltage i operationer
 - Skaderøntgen konference på hverdage og følge op, hvis ændringer i plan
 - Koordinere vagten med Mellemvagt 1

Mellemvagt 1 – 10 læger

- Læger: Introduktion (erfarne), HU (1. og 2. år)
- Tilstedeværelse: 24 timers på afd., to-delt med skift kl. 8:00 og kl. 16:00
- Arbejdsopgaver:
 - Subakut ambulatorium
 - Gennemgange på nyindlagte
 - Akutte tilsyn
 - Operationsgangen 15:30-23:00 (lørdag og søndag 8:00-21:00)
 - Operationsplanlægning
 - Fremlæggelse af indlagte patienter på morgenkonference.

Bagvagt – 8 læger (+5 – elektive afdelingslæger)

- Læger: HU (3. og 4. år), Traumespeciallæger (lørdag elektive afdelingslæger)
- Tilstedeværelse 7:15-21:15 (lørdag og søndag 20:15), tilkald 21:15-07:15
- Arbejdsopgaver:
 - Operationsplanlægning
 - Styre morgenkonference
 - Skaderøntgen konference hverdage
 - Elektive tilsyn
 - Supervisere vagtlag
 - Supervisere på operationsgang

Konferencer og møder

Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Morgenkonf. 08.00	Morgenkonf. 08.00	Morgenkonf. 08.00	Undervisning* 08.00	Morgenkonf. 08.00
			Morgenkonf. 08.45	
Osteosyntesegennemgang i forlængelse af morgenkonf.	Osteosyntesegennemgang i forlængelse af morgenkonf.	Osteosyntesegennemgang i forlængelse af morgenkonf.	Osteosyntesegennemgang i forlængelse af morgenkonf.	Osteosyntesegennemgang i forlængelse af morgenkonf.
Tavlemøde M1 08:45	Tavlemøde M1 08:45	Tavlemøde M1 08:45	Tavlemøde M1 09:15	Tavlemøde M1 08:45
Tavlemøde M4 09:00	Tavlemøde M4 08:45	Tavlemøde M4 09:15	Tavlemøde M4 09:15	Tavlemøde M4 08:45
Skaderøntgenkonf. 09:00	Skaderøntgenkonf. 09:00	Skaderøntgenkonf. 09:00	Skaderøntgenkonf. 09:15	Skaderøntgenkonf. 09:00
		Bandagistkonf. 08:00 (ulige uger)	Ergokonf. 14:00 (lige uger)	
		Mikrokonf. M4 10:00		

- * 1. torsdag: Speciallægemøde / Yngre læge undervisning
 2. torsdag: Sektionsundervisning / Yngre læger følger traume
 3. torsdag: Fællesundervisning hele afdelingen
 4. torsdag: Sektionsundervisning / Yngre læger følger traume
 (Evt. 5. torsdag: Fællesundervisning hele afdelingen)

Undervisning

- Kliniske 3 min.
 - Tid og sted: Som indledning på morgenkonferencen tirsdag, onsdag og fredag
 - Undervisere: KBU og Intro
 - Emne: Valgfrit ud fra en klinisk hverdag: artikler, cases, forskning
- Torsdagsundervisning – sektionsopdelt
 - Tid: 2. og 4. fredag kl. 08:00-08:45
 - Undervisere: Intro og HU
 - Emne: Struktureret afsøgning af emne/problemstilling med fremlæggelse af artikler, kliniske retningslinjer, referenceprogrammer og kritisk læsning heraf
- Tirsdagsundervisning fra medicinske afdelinger
 - Tid: tirsdag kl. 08:20 ifølge program
 - Undervisere: Medicinske læger
 - Emner: Akutte medicinske tilstande