

# **Uddannelsesprogram**

*Hoveduddannelsesforløb i*

*Ortopædisk kirurgi*

*Ortopædkirurgisk afdeling, Regionshospitalet Randers*

*og*

*Ortopædkirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital*

Målbeskrivelse 2014

Godkendt 11. juni 2014 af DRRLV

## INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning .....	3
2. Uddannelsens opbygning.....	4
2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne .....	4
3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning .....	9
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	9
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted .....	26
3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning .....	26
4. Uddannelsesvejledning .....	28
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	32
5.1 Evaluer.dk .....	32
5.2 Inspektorrapporter .....	32
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg .....	33
6. Nyttige kontakter .....	34

## 1. Indledning

Specialet **ortopædisk kirurgi** er beskrevet i [målbeskrivelsen](#), hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af [portefølje](#), som findes på Dansk Ortopædkirurgisk Selskabs hjemmeside. Denne udleveres ved første ansættelse i forløbet. Når elektronisk udgave er etableret vil lægen blive introduceret til denne ved starten af ansættelsen. I porteføljen findes adgang til målbeskrivelse, relevante uddannelsesprogrammer, elementer der understøtter læringsprocessen, samt skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål og kurser, der er betingelse for at opnå speciallægeanerkendelse.

### Forkortelser

I det følgende kan hoveduddannelseslæge blive forkortet til H1-, H2- henholdsvis H3-læge afhængig af ansættelse.

HV: hovedvejleder

KV: klinisk vejleder (enhver uddannelsesmæssigt ældre læge, man lærer af)

UAO: uddannelsesansvarlig overlæge

UKYL: uddannelseskoordinerende yngre læge

### **Specielle regionale forhold**

I Videreuddannelsesregion Nord er iht. bekendtgørelse fra Sundhedsministeriet etableret et tilbud om [individuel karrierevejledning](#) i forbindelse med den lægelige videreuddannelse.

## 2. Uddannelsens opbygning

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

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
<i>Ortopædkirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Randers</i>	<i>Ortopædkirurgisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital</i>	<i>Ortopædkirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Randers</i>
<i>Varighed 18 mdr.</i>	<i>Varighed 12 mdr.</i>	<i>Varighed 18 mdr.</i>
Se skema	Børn, ryg, traume	Se skema

### 2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

Nedenfor findes kort beskrivelse af de ansættelsessteder lægen skal ansættes på i denne del af speciallægeuddannelsen. Beskrivelsen er tilstræbt kort, men kan evt. findes i mere udførlig udgave på ansættelsesstedets hjemmeside ud fra det anførte link.

#### 1. og 3. ansættelse: [Ortopædkirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Randers](#)

##### Ansættelsesstedet generelt

[Regionshospitalet Randers](#) hører under Region Midtjylland og dækker optageområderne Norddjurs-, Syddjurs-, Favrskov- og Randers Kommuner.

Regionshospitalet tilbyder et bredt udbud af behandlinger og undersøgelser inden for de fleste specialer og ledes af en tværfaglig hospitalsledelse bestående af en hospitalsdirektør, en cheflæge og en chefsygeplejerske.

Ortopædkirurgisk Afdeling er en af de store afdelinger i regionen. Der er ca. 30 læger ansat fordelt på overlæger, afdelingslæger og læger i basis-, introduktions- og hoveduddannelsen.

Ortopædkirurgisk Afdeling er bredbaseret med hovedfunktion indenfor knæ- og hofte-alloplastik, traumatologi, skulder-/albuekirurgi, idrætstramatologi/skopisk kirurgi, hånd-kirurgi, fodkirurgi samt børneortopædi. Der er et stort sårambulatorium.

Til hver sektor er der allokeret en eller flere overlæger.

Afdelingen deltager i den kliniske del af studenterundervisningen ved Århus Universitetet, og der er tilknyttet kliniske lektorer.

Alle uddannelsessøgende læger vil få tildelt en vejleder.

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

Som det fremgår under punkt 2.1 vil lægen i hoveduddannelsesstillingen være ansat 18 måneder på Regionshospitalet Randers, derefter 1 år i Ålborg og siden igen 18 måneder i Randers. Lægen vil blive allokeret til sektorerne. Lægen vil i de første 6 måneder blive tilknyttet traumesektoren. Derefter følger funktionen i hånd- og sårsektoren, efterfulgt af fodsektoren og inden lægen går videre til Ålborg vil vedkommende være ansat tilknyttet idrætssektoren. De sidste 18 måneder vil lægen være tilknyttet hoftesektoren, derefter knæsektoren og afslutter med skulder-/albuesektoren. Lægen vil foretage selvstændige operationer, og der vil altid være mulighed for supervision.

Læger i hoveduddannelsesstilling vil arbejde i første ansættelsesperiode som mellemvagt. Vagtstrukturen består af forvagt, mellemvagt og bagvagt.

Der er tilstedeværelsesvagt fra bagvagterne.

I enkelte tilfælde afslutter lægen dog sin hoveduddannelsesstilling i 1. ansættelse som bagvagt.

Da lægen i hoveduddannelsen er tilknyttet sektorer tilstræbes det derfor, at den operative aktivitet foregår i selve sektoren. I vagterne vil der selvfølgelig altid være akutte operationer.

Der vil være en del skadestuearbejde i den allerførste del af ansættelsen.

I anden del af ansættelsen vil lægen i hoveduddannelsesstillingen stort set arbejde på lige fod som afdelingslæger, dog superviseret.

Lægen i hoveduddannelsesstillingen vil være vejleder for introduktionslæger.

Lægen i hoveduddannelsesstillingen vil deltage i stuegang.

Lægen i hoveduddannelsesstillingen vil gennemføre selvstændige operationer i første ansættelsestid som chirurgia minor, men afhængig af opnåede kompetencer kan vedkommende blive inddelt til alle forefaldende operationer. Der vil altid være supervision i ansættelsesperioden eller mulighed for supervision.

Der er indbygget uddannelsesdag i arbejdsplanen, hvor lægen selvstændigt kan udvælge for at supplere uddannelsen. Under ophold i afdelingen vil udover rollen som medicinsk ekspert være mulighed for at træne og øve alle andre 6 lægeroller.

Lægen i hoveduddannelsesstillingen må være indstillet på at undervise og få tildelt administrative opgaver.

### **Undervisning**

Der er formaliseret torsdagsundervisning hver torsdag fra kl. 08.15-09.00 (bortset fra ferieperioder). Dels er der eksterne undervisere, dels interne undervisere. Den uddannelsesansvarlige overlæge organiserer semesterplanen for undervisningen. Derudover har sygehuset såkaldt staff-meeting, hvor forskellige afdelinger præsenterer sig eller der undervises i andet emne. Derudover har vi to gange om ugen en såkaldt "case of the day". alle uddannelsessøgende læger i KBU og intro-læger vil deltage og undervise til dette efter en fastlagt plan.

### **Konferencer**

Dagen starter med en morgenkonference, hvor der afrapporteres sidste døgnets indlæggelser og andre hændelser i afdelingen. Det er mulighed for at diskutere evt. beslutninger.

Derefter er der røntgenkonference over indlagte patienter og nye patienter.

Derefter skadekonference med gennemgang af alle skader hvor der er taget røntgen. I 3. periode vil lægen ofte forstå konferencen.

### **Kurser og kongresser**

Lægen vil deltage i alle obligatoriske kurser [www.ortopaedi.dk](http://www.ortopaedi.dk)

Hvad andre kurser angår, så kan lægen søge på lige fod med alle andre læger i uddannelsesstillingen. Lægen kan søge støtte til kongresser.

### **Forskning**

Vi har en forskningschef for hele sygehuset samt en forskningsansvarlig overlæge i afdelingen. Der er mulighed for at deltage i projekter eller starte nye projekter.

Den forskningsansvarlige overlæge på afdelingen vil være den ansvarlige supervisor, når lægen skriver sin egen obligatoriske forskningsopgave.

## 2. ansættelse: [Ortopædkirurgisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital](#)

### Ansættelsesstedet generelt

[Aalborg Universitetshospital](#) varetager højtspecialiserede landsdelsfunktioner, regionsfunktioner samt basissygehusfunktioner – bortset fra udvalgte elektive indgreb.

Ortopædkirurgisk afdeling hører under Hoved-Orto-centret på Aalborg sygehus, mens der er et formelt samarbejde mellem alle ortopædkirurgiske afdelinger i Region Nordjylland (Aalborg sygehus, Sygehus Himmerland (Farsø) og Sygehus Vendsyssel (Hjørring og Frederikshavn) som alle danner en ortopædkirurgisk enhed.

Ortopædkirurgisk Afdeling på Aalborg Universitetshospital er en stor afdeling med ca. 60 ansatte læger, heraf overlæger, afdelingslæger, hoveduddannelses-, introduktions- og KBU-lægestillinger.

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

Afdelingen er opdelt i 8 fagområder: Knæ- og Hoftelalloplastik, Traumatologi, Skulderalbuekirurgi, Håndkirurgi, Fod-ankelkirurgi, Børne- og Rekonstruktionskirurgi, Rygkirurgi og Artroskopiskkirurgi/Idrætstraumatologi, hvor hvert fagområde har en specialeansvarlig overlæge, som har det overordnede kliniske ansvar. Desuden varetager afdelingen infektions- og tumorkirurgi (-udredning).

Afdelingen har satellitfunktion på Farsø og Dronninglund sygehuse og en del af den uddannelsen vil foregå der.

Desuden er der i Aalborg en stor skadestue. Alle skadestuepatienter er være visiterede enten fra patientens egen læge eller lægevagten. Alligevel forekommer akutte henvendelser via 112 hyppigt. Aalborg sygehus er Trauma Level I center.

Det første halve års ansættelse foregår som mellemvagt uden fast fagområdetilknytning, fordi vagtbelastningen er så stor/medfører så meget fravær, at andet har vist sig uigennemførligt. Man kan regne med ca. 2 dage ugentligt til elektivt arbejde. Det tilgodeser til gengæld hurtig videreudvikling af operative færdigheder og giver stor rutine. Man bliver god til fx behandling af hoftenære frakturer, osteosyntese af ankel- og håndledsbrud og vurdering af akutte problempatienter (septiske sår, ekstremitetsiskæmi o.l.). Bagvagten har tilstedeværelsesvagt, så der er god mulighed for supervision. Med i snit ca. 6 traumemodtagelser/uge er der mulighed for at følge bagvagten til modtagelsen og se proceduren flere gange før man selv kommer i rollen som leder af traumeteamet. Se [instruks for mellemvagt](#). Mellemvagten er 2-delt på dagvagt og aften/nattevagt og er 12 skiftet. På 12 uger er der ca. 20 dagtjenester (8.00 – 15.00), 7 skadestue dagvagter (8.00 – 16.00), 6 skadestue aftenvagter (13.00 – 22.00), 2 weekend-dagvagter (8.00 – 16.00) og 7 aften-nattevagter (15.00 – 9.00).

De vigtigste mellemvagtstfunktioner er således:

Stuegang på afdeling O1 0-2 gange ugentlig. Man indgår i et team af 3 – 5 læger (altid en speciallæge med), som starter med et orienteringsmøde (for-stuegang) om de indlagte patienter. Arbejdsfordeling og supervision aftales.

Operationsgang 0-2 gange ugentligt. Ved operationstavlen aftaler man med hoved- eller klinisk vejleder, hvilke indgreb uddannelseslægen selv udfører og hvilke skal han/hun skal superviseres eller assistere til. Det aftales hvilke indgreb, der skal evalueres efter operation.

Ambulatorium. Kontrol efter osteosyntese af distal radius frakturer, ankelfrakturer, kontrol af håndlæsioner, samt idrætsskader.

Vagtfunktionen. Dagvagt og aftenvagt i skadestuen: behandling af patienter i skadestuen. Aften- nattevagt: arbejdsfordeling aftales med bagvagten. Man går aftensstuegang på ortopædkirurgiske afdelinger, udfører uopsættelige operationer, superviserer forvagten i skadestuen efter kl.22, del- tager i superviseret modtagelse af multitraumatiserede patienter.

Det sidste halvår som bagvagt fordeles med 2 måneder på hhv. børneortopædi, rygkirurgi og spe- cialiceret traumatologi. Vagthyppigheden mindskes og arbejdsdag og dermed uddannelse plan- lægges med subspecialiets læger. Også bagvagten er 2-delt på dagvagt og aften/nattevagt og 12 skiftet. Der vil i snit være ca. 3 dage med elektivt arbejde fordelt på operationsgang, i ambulatori- um og på afdeling.

## **Undervisning**

### **Konferencer**

Arbejdsdagen begynder med en fælles morgenkonference, som foregår i røntgenkonferencerum på 1. sal, og som har til formål at afslutte den forudgående vagt med rapport og planlægning af dagens arbejde. Se [instruks for morgenkonference](#). Her foregår meget uformel undervisning.

### **Formaliseret undervisning:**

I semester månederne er der undervisning for lægerne tirsdag, onsdag og torsdag morgen. Om tirsdagen foregår undervisningen før morgenkonferencen fra 08.00 til 08.40 med deltagelse af alle afdelingens læger. Om onsdagen er undervisningen, som typisk handler om undersøgelsesteknik, i ambulatoriet efter morgenkonferencen forestået af den læge som har mellemvagsambulatoriet, og om torsdagen finder den sted i samme mødelokale som tirsdag men efter morgenkonferencen med deltagelse af alle læger, som ikke skal gå direkte til operationsgang og lignende. Uddannel- seskoordinerende yngre læge står for programmet i samarbejde med uddannelsesansvarlige over- læger og ledelse. Her får fagområder og ledelse mulighed for at sætte fokus på specielle emner og der er også mulighed for at afprøve og få feedback på foredrag. Programmet findes på afdelingens interne fælles "K-drev".

### **Kurser og kongresser**

Ud over frihed til obligatoriske kurser søger afdelingen at støtte evt. andre kurser og kongresdel- tagelse – især hvis man selv optræder med foredrag eller posters.

### **Forskning**

Forskningsopgaven, som er en del af hoveduddannelsen, forventes at udgå fra og være påbegyndt (evt. afsluttet) på det primære ansættelsessted, men vi kan tilbyde dig flere forskningsmuligheder. Vi har flere års erfaring med kliniske studier og grundforskning indenfor kirurgisk stressrespons, smertebehandling, bevægeanalyse og knoglehelning.

Dine muligheder er at gennemføre:

- ph.d. studie
- retrospektive og prospektive studier
- mindre delprojekter
- litteraturstudier

Vi forsker på internationalt niveau, og vi har en stærk tradition for at anvende metoderne stereo-røntgen, bevægeanalyse, smertemåling samt mikrodialyse for at øge vores forståelse for, hvordan sygdomme påvirker kroppen og hvordan vores behandling påvirker sygdommen.

Du kan læse mere om forskningen i Ortopædkirurgien i Region Nordjylland på vores hjemmeside: [www.aalborguh.rn.dk/Afsnit-og-ambulatorier/Ortopaedkirurgiske-afdelinger](http://www.aalborguh.rn.dk/Afsnit-og-ambulatorier/Ortopaedkirurgiske-afdelinger)



### 3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning

#### 3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og vurderingsstrategier. Side 12 i [målbeskrivelsen](#).

Som anført under punkt 2.3 vil lægen i hoveduddannelsen blive tilknyttet sektorerne traume, hånd/sår, og idræt i 1. ansættelsesperiode samt hoft-/knæ-/skulder-/albuesektorerne i 2. ansættelsesperiode. Se nedenstående plan.

Der tilstræbes, at lægen i hoveduddannelsen erhverver sig kompetencerne i relevante ansættelsesperioder i sektorerne.

En stor del af arbejdet består trods tilknytning til sektorerne i vagter og dermed traumatologi. Således vil der være en del kompetencer, som erhverves principielt henover både 1. og 2. ansættelsesperiode.

#### CHECKLISTE

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder	Kompetencevurderingsmetode	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)		
				1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
				Måned 1 - 18	Måned 19- 30	Måned 31 - 48
<b>Medicinsk ekspert</b>						
<b>Generelt</b>						
1	Skal kunne vurdere patientens somatiske, sociale og psykiske tilstand og afveje disse faktorer i forbindelse med indikationsstilling, herunder lovgivning om informeret samtykke	Klinisk arbejde, specialespecifikke kurser	Dialog over porteføljeoptegnelser	Første ½ år		
2	Skal kunne modtage og vurdere patienten herunder vurdere og handle på parakliniske undersøgelser med henblik på in-	Klinisk arbejde, specialespecifikke kurser, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser	Første ½ år		

	tervention inden anæstesiologisk tilsyn før operation					
3	Skal kunne redegøre for indikation for billeddiagnostik (røntgen – CT, UL- og MR scanning) ved traumer og andre lidelser	Klinisk arbejde, specialespecifikke kurser, konference, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser	Første ½ år		
4	Skal kunne diagnosticere, behandle og/eller visitere almindeligt forekommende, posttraumatiske-, neuromuskulære-, degenerative- og reumatiske lidelser samt osteonekroser i bevægeapparatet	Klinisk arbejde, specialespecifikke kurser, konference, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser	Første ½ år		
<b>Traumatologi</b>						
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 : Den svært tilskadekomne patient. Godkendt kursus. Traume-team træning		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
6	Skal kunne vurdere akut abdomen inklusive abdominaltraumer og postoperative abdominale komplikationer , samt indlede initial behandling af disse	Klinisk arbejde, speciale-specifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser. Kompetencekort (over patientforløb)		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
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, speciale-specifikt kursus	Kompetencekort (over patientforløb) Godkendt kursus Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
8	Skal kunne diagnosticere, behandle eller visitere almindeligt forekommende distorsioner, ligamentskader, ledscred, muskel- og senelæsioner	Klinisk arbejde, konference, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til fagområde	

9	Skal kunne diagnosticere og visitere senfølger efter: frakturer (herunder pseudartrose), luksationer og ligamentlæsioner samt redegøre for indikationsområdet for behandlingen af knogledefekter og kronisk ledinstabilitet	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
10	Skal kunne diagnosticere, behandle/visitere kar- og nervelæsioner samt nervekompressionssyndromer	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
11	Skal kunne foretage diagnostik, klassifikation, reponering, og behandling med bandager, traktion og ortoser af hovedparten af frakturer	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
12	Skal kunne redegøre for indikationer for og kunne udføre relevant osteosyntese ved almindeligt forekommende frakturer <b>Overekstremitet:</b> Olecranon, antebrachium, distale radius, metacarp- og fingerfrakturer <b>Underekstremitet:</b> Hofte- og knæfrakturer, femur, crus, ankel og metatarsfrakturer	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, konference, selvstudier	Godkendt kursus Kompetencekort H2 Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
13	Skal kunne erkende specielle frakturer og foretage relevant diagnostik og visitation af disse	Klinisk arbejde, konference, kursus, selvstudier	Struktureret kollegial bedømmelse. Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
14	Skal kunne modtage, diagnosticere, primær behandle og visitere patienter med thoraxtraumer	Færdighedskursus, specialespecifikt kursus, klinisk arbejde	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
15	Skal kunne anlægge pleuradrænage	Færdighedskursus,	Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til fagområde	

		klinisk arbejde	jeoptegnelser Godkendt kursus		af tilknytning til fagområde	
16	Skal kunne foretage (nød-) tracheostomi	Færdighedskursus	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
<b>Skulder-/albuekirurgi</b>						
17	Skal kunne diagnosticere traumatisk rotatorcufflæsion	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
18	Skal kunne diagnosticere impingement og redegøre for behandling	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser,	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
19	Skal kunne foretage delto-pectoral adgang til skulderen	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Kompetencekort H4	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
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 Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
21	Skal kunne diagnosticere degenerativ skulder- albuelidelse og redegøre for indikation for alloplastik	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
22	Skal under supervision kunne foretage diagnostisk artroskopi af skulderled	Klinisk arbejde, færdighedslaboratorium	Kompetencekort H3	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor

Håndkirurgi						
23	Skal kunne diagnosticere og behandle akutte ekstensorsenelæsioner	Klinisk arbejde, selvstudier, færdighedslaboratorium, specialespecifikt kursus	Kompetencekort (kirurgisk). Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
24	Skal kunne diagnosticere og <i>primær</i> behandle akutte fleksorsenelæsioner	Klinisk arbejde, selvstudier, færdighedslaboratorium, specialespecifikt kursus,	kompetencekort H5 fleksorsenelæsion	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
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	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
26	Skal kunne diagnosticere og behandle traumatiske amputationer på hånden og skal redegøre for principper for visitation til replantationscenter	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Kompetencekort (kirurgisk). Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
27	Skal kunne redegøre for indikation for nervetransplantation og neurombehandling	Selvstudier, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
28	Skal kunne foretage konservativ behandling af og redegøre for indikation for operation af scaphoideum frakturer og pseudartroser	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
29	Skal kunne diagnosticere og visitere akutte luksationer og instabilitet i håndled og håndrod	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus,	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
30	Skal kunne redegøre for ergoterapeutiske behandlingsprincipper og metoder	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til sek-		Ved udgang af tilknytning til sek-

				tor		tor
31	Skal kunne redegøre for indikation for og kunne foretage følgende operationer: artrodese på finger, ganglier, tenosynovitis de Quervain, karpaltunnelsyndrom, springfinger, panaritier, primære enstrengede Dupuytren's kontrakturer	Klinisk arbejde, selvstudier, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus. Kompetencekort (kirurgisk)	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
<b>Rygkirurgi</b>						
32	Skal kunne diagnosticere og behandle stabile columnafrakturer. Skal kunne redegøre for og visitere ustabile columnafrakturer	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
33	Skal kunne diagnosticere og redegøre for indikationer for behandling af skoliose, og andre rygdeformiteter	Klinisk arbejde, konference, selvstudier.	Dialog over porteføljeoptegnelser Kompetencekort H6		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
34	Skal kunne diagnosticere og redegøre for behandling af degenerative lidelser i lænderyggen. Skal kunne udrede og diagnosticere akut nervekompression og tværsnitssyndrom samt viderevisitere til relevant afdeling	Klinisk arbejde, konference, selvstudier	Kompetencekort H6		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
35	Skal kunne diagnosticere og redegøre for indikationer for konservativ og operativ behandling af infektiøse ryglidelser	Klinisk arbejde, konference, selvstudier.	Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
36	Skal kunne diagnosticere og redegøre for indikationer for operativ behandling af tumorer i det aksiale skelet	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
37	Skal kunne diagnosticere og visitere patienter med rodkompressionssyndromer,	Vagtarbejde, ambulatorium, stuegang,	Kompetencekort H6 Godkendt kursus. Di-		Ved udgang af tilknyt-	

	herunder spinalstenose og cauda-equina syndrom	selvstudier, kursus	alog over porteføljeoptegnelser		ning til fagområde	
38	Skal have assisteret ti såvel instrumenterede som uinstrumenterede spondylodesser, med og uden dekompression	Assistance på operationsgang	Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
<b>Hofte- og knækirurgi</b>						
39	Skal kunne redegøre for indikation for primær total hoftealloplastik	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Kompetencekort H8 Primær total hoftealloplastik, Godkendt kursus, Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
40	Skal under supervision kunne udføre primær total hoftealloplastik	Klinisk arbejde, færdighedskursus/laboratorium	Kompetencekort H8 Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
41	Skal kunne diagnosticere og redegøre for tidlige og sene komplikationer efter primær total hoftealloplastik	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
42	Skal kunne redegøre for indikation for revision af hoftealloplastik	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
43	Skal kunne diagnosticere og redegøre for ekstern og intern spring-hofte	Klinisk arbejde, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
44	Skal kunne diagnosticere og redegøre for hofte dysplasi hos voksne	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selv-	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til sek-		Ved udgang af tilknytning til sek-

		studier		tor		tor
45	Skal kunne diagnosticere og redegøre for patienter med følger efter børne- hofte sygdomme (Calvé Legg Perthes sygdom samt epifysiolysis capitis femoris)	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
46	Skal kunne diagnosticere og redegøre for patienter med femoro-acetabular impingement	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
47	Skal kunne redegøre for indikation for primær total og uni-compartmental knæalloplastik, synovectomi og knæner osteotomier	Klinisk arbejde, konference, selvstudier, specialespecifikt kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus Kompetencekort H7	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
48	Skal under supervision kunne foretage total knæalloplastik	Klinisk arbejde, færdighedslaboratorium	Kompetencekort H7 Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
49	Skal kunne diagnosticere og redegøre for tidlige og sene komplikationer efter primær total knæalloplastik	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
50	Skal kunne redegøre for indikation for revision af knæalloplastik	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
<b>Idræts traumatologi</b>						
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	Godkendt kursus, Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor



52	Skal kunne udføre diagnostisk artroskopi af knæled samt behandling af menisklæsioner (resektion samt reinsertion), brusk-læsioner samt fjerne frie mus	Klinisk arbejde, fær-dighedslaboratorium	kompetencekortH9 Menisk læsion. Dialog over porteføl- jeoptegnelser	Ved udgang af tilknyt- ning til sek- tor		Ved udgang af tilknyt- ning til sek- tor
53	Skal kunne diagnosticere årsager til forreste knæsmærter og kende til differentieret behandlingsstrategi	Klinisk arbejde, kon- ference, specialespe- cifik kursus, selvstu- dier	Godkendt kursus Dialog over porteføl- jeoptegnelser	Ved udgang af tilknyt- ning til sek- tor		Ved udgang af tilknyt- ning til sek- tor
54	Skal kunne diagnosticere kronisk instabili- tet i knæledet og kende indikationer for stabiliserende operation samt have assi- steret til forreste korsbåndsrekonstrukti- on	Klinisk arbejde, spe- cialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus Dialog over porteføl- jeoptegnelser	Ved udgang af tilknyt- ning til sek- tor		Ved udgang af tilknyt- ning til sek- tor
<b>Fod- og ankelkirurgi</b>						
55	Skal kunne diagnosticere, behandle eller visitere følgetilstande efter ankeldistor- sion, herunder ligamentinstabilitet og osteokondrale læsioner.	Klinisk arbejde, spe- cialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføl- jeoptegnelserGod- kendt kursus	Ved udgang af tilknyt- ning til sek- tor		Ved udgang af tilknyt- ning til sek- tor
56	Skal kunne diagnosticere og behandle de almindeligt forekommende deformiteter og degenerative tilstande i forfoden (hal- lux valgus, hammertær, hallux rigidus, metatarsalgi)	Klinisk arbejde, spe- cialespecifikt kursus, selvstudier	Kompetencekort H10 Hallux valgus. God- kendt kursus. Dialog over porteføljeop- tegnelser	Ved udgang af tilknyt- ning til sek- tor		Ved udgang af tilknyt- ning til sek- tor
57	Skal kunne udrede og visitere posttrau- matiske og degenerative lidelser i mel- lem, bagfod og ankel, herunder artrose, platfod, hulfod,	Klinisk arbejde, spe- cialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføl- jeoptegnelserGod- kendt kursus	Ved udgang af tilknyt- ning til sek- tor		Ved udgang af tilknyt- ning til sek- tor
58	Skal kunne redegøre for indikation for anvendelse af ortoser, herunder eks. ved metatarsalgi, fascitis plantaris og simpel platfod	Klinisk arbejde, spe- cialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføl- jeoptegnelser, God- kendt kursus	Ved udgang af tilknyt- ning til sek- tor		Ved udgang af tilknyt- ning til sek- tor
<b>Børne ortopædi</b>						

59	1. Skal kunne diagnosticere og visitere skoliose og kyfose. 2. Skal kunne diagnosticere og visitere kongenitte underextremitetsmisdannelser	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
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	Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
61	Skal kunne rejse mistanke om og visitere battered child syndrom	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
62	Skal kunne redegøre for, diagnosticere og visitere patienter med anisomeli	Klinisk arbejde, konference, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
63	Skal kunne diagnosticere og visitere tidligt og sent erkendt kongenit hofteskred og redegøre for behandlingsprincipperne	Klinisk arbejde, selvstudier Specialespecifikt kursus	Kompetencekort H11: Kongenit hofteluksation		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
64	Skal kunne diagnosticere morbus Calvé-Legg-Perthes og epifysiolyse capitis femoris	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
65	Skal kunne diagnosticere og visitere obstetriske ekstremitetsskader samt de hyppigste kongenitte overekstremitetsmisdannelser	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus Dialog over porteføljeoptegnelser		Ved udgang af tilknytning til fagområde	
66	Skal kunne redegøre for indikation for ortopædisk behandling af patienter med ce-	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus,	Godkendt kursus Dialog over porteføl-		Ved udgang af tilknyt-	

	rebrale pareser og andre neuromuskulære lidelser	selvstudier	jeoptegnelser		ning til fagområde	
<b>Tumorkirurgi og amputationer og infektioner</b>						
67	Skal kunne stille indikation for og foretage de hyppigst forekommende amputationer på underekstremiteterne samt varetage proteseforsyning i samarbejde med bandagist	Klinisk arbejde, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser Kompetencekort H12Underekstremitets-amputation	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
68	Skal kunne diagnosticere og visitere knogle- og bløddelstumorer	Klinisk arbejde, specialespecifikt kursus, selvstudier	Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
69	Skal kunne foretage den akutte behandling af infektioner i bløddele, seneskeder, knogler og led, herunder den diabetiske fod	Klinisk arbejde	Dialog over porteføljeoptegnelser	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
70	Skal kunne diagnosticere og visitere akut og kronisk arteriel insufficiens og akut og kronisk venøs insufficiens	Færdighedskursus, klinisk arbejde	Dialog over porteføljeoptegnelser, godkendt kursus	Ved udgang af tilknytning til sektor		Ved udgang af tilknytning til sektor
<b>Kommunikator</b>						
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	360 grader			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
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 behandlingen.	Klinisk arbejde	360 grader			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden

73	Skal kunne inddrage patienten i beslutninger vedrørende behandling i den udstrækning de ønsker og magter det.	Klinisk arbejde	360 grader			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
74	Skal kunne etablere kontakt med kolleger, sundhedspersonale, øvrige samarbejdspartnere og fungere i et team	Klinisk arbejde, konference, tværfaglige projekter	360 grader			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
75	Skal kunne undervise kolleger, andre personalegrupper og medicinstuderende	Daglig klinisk vejledning, mundtlig præsentation og konferencer.	360 grader			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
76	Skal kunne håndtere vanskelige samtaler	Klinisk arbejde	360 grader			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
77	Skal kunne udtrykke sig fagligt forståeligt på dansk	Klinisk arbejde, selvstudie	360 grader			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
<b>Samarbejder</b>						
78	Skal kunne samarbejde med patient med henblik på udfærdigelse og effektivering af behandlingsplaner / patientkompliance	Klinisk arbejde, ambulatorium.	360 graders evaluering			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
79	Skal kunne samarbejde med kolleger og	Klinisk arbejde, tvær-	360 graders evalu-			Vurderes

	andet sundhedspersonale/praktiserende læger med henblik på udfærdigelse og effektivering af behandlingsplaner	faglig team/konference	ring. Dialog over porteføljeoptegnelser			kontinuerligt i ansættelsesperioden
80	Skal kunne erkende og udnytte de personlige og faglige ressourcer og begrænsninger hos deltagere i tværfaglige teams	Klinisk arbejde, tværfagligt team	360 graders evaluering			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
81	Skal kunne acceptere og respektere tværfaglige team-medlemmers udsagn og selv bidrage med relevant ortopædkirurgisk ekspertise	Klinisk arbejde, konference, tværfagligt team	360 graders evaluering			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
<b>Leder og administrator/organisator</b>						
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	360 graders evaluering (kompetencekort)			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
83	Skal kunne varetage lederrollen i behandlingsteams (operationshold, traumemodtagelsesteam, etc.)	Klinisk arbejde, kursus i ledelse, administration og samarbejde	360 graders evaluering (kompetencekort)			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
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	Godkendt kursus			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
85	Skal kunne prioritere og administrere egen uddannelse, herunder udfærdige	Klinisk arbejde, kursus i ledelse, admini-	Dialog over porteføljeoptegnelser			Vurderes kontinuer-

	personlige uddannelses-plan	stration og samarbejde				ligt i ansættelsesperioden
86	Skal kunne vejlede patienter i henhold til patient-forsikringen og sagsgang ved patient-klager	Kursus i ledelse, administration og samarbejde, selvstudier	Godkendt kursus			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
87	Skal kende principper for udfærdigelse af erklæringer og redegøre for lovgrundlaget herfor	Speciale-specifikt kursus	Godkendt kursus			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
<b>Sundhedsfremmer</b>						
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.	Dialog over porteføljeoptegnelse,			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
89	Skal kunne anvende regler vedrørende anmeldelse af bivirkninger, utilsigtede hændelser, og kende hovedtrækkene i den danske kvalitetsmodel	Kursus i ledelse, administration og samarbejde, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelse			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
90	Skal kunne henvise til og samarbejde med sociale myndigheder og institutioner ud fra gældende sociallovgivning, herunder tavshedspligt og skærpet anmeldelsespligt.	Klinisk arbejde, selvstudier	Dialog over porteføljeoptegnelser			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
<b>Akademiker</b>						

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	Dialog over porteføljeoptegnelser. Godkendt kursus			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
92	Skal selvstændigt kunne formulere videnskabelig baseret hypotese og skal kende indholdet af en projekt-protokol	Forskningstrænings kursus, fremlæggelse mundtlig eller skriftlig form	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
93	Skal være fortrolig med almindelige statistiske metoder, kunne udføre simple beregninger og vurdere p-værdi og konfidens-interval	Forskningstrænings kursus	Godkendt kursus			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
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	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
95	Skal kunne formulere en plan for at revidere aktuel viden gennem en systematisk eftersporing i forskningslitteraturen	Forskningstræning, kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser Godkendt kursus			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
96	Skal kunne sammenfatte resultaterne og formidle disse og problemstillingerne til kolleger og samarbejdspartnere	Forskningstræning	Fremlæggelse af projekt i forum. * Godkendt kursus			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
97	Skal kunne vurdere de organisatoriske, økonomiske og etiske konsekvenser af at	Forskningstræning, kursus	Dialog over porteføljeoptegnelser. God-			Vurderes kontinuer-

	ændre praksis gennem udnyttelse af forskningsresultaterne		kendt kursus			ligt i ansættelsesperioden
<b>Professionel</b>						
98	Skal kunne praktisere lægelig adfærd i overensstemmelse med lægelovens faglige regelsæt (informeret samtykke, tavshedspligt)	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus	360 graders kompetencekort, Godkendt kursus			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
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	Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser	Sent		Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
100	Skal kunne anvende hensigtsmæssig strategi for kontinuerlig fastholdelse og udvikling af egen faglige kompetence	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus, løbende justering af personlig uddannelsesplan	Dialog over porteføljeoptegnelser, Godkendt kursus			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
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	360 graders kompetencekort, Godkendt kursus. Dialog over porteføljeoptegnelser			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden
102	Skal kunne bidrage med eksempler for kvalitetsudvikling	Klinisk arbejde, tværfagligt kursus	Struktureret kollegial bedømmelse. Godkendt kursus			Vurderes kontinuerligt i ansættelsesperioden



	Kursist 1	Kursist 2	Kursist 3	Kursist 4	Kursist 5	Kursist 6	Kursist 7	Kursist 8
sep-12	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Hånd/sår
okt-12	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Hånd/sår
nov-12	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Hånd/sår
dec-12	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Fod
jan-13	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Fod
feb-13	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Fod
mar-13	Hånd/sår	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt
apr-13	Hånd/sår	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt
maj-13	Hånd/sår	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt
jun-13	Fod	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt
jul-13	Fod	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt
aug-13	Fod	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt
sep-13	Idræt	Hånd/sår	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg
okt-13	Idræt	Hånd/sår	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg
nov-13	Idræt	Hånd/sår	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg
dec-13	Idræt	Fod	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg
jan-14	Idræt	Fod	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg
feb-14	Idræt	Fod	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg
mar-14	Ålborg	Idræt	Hånd/sår	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg
apr-14	Ålborg	Idræt	Hånd/sår	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg
maj-14	Ålborg	Idræt	Hånd/sår	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg
jun-14	Ålborg	Idræt	Fod	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg
jul-14	Ålborg	Idræt	Fod	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg
aug-14	Ålborg	Idræt	Fod	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg
sep-14	Ålborg	Ålborg	Idræt	Hånd/sår	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte
okt-14	Ålborg	Ålborg	Idræt	Hånd/sår	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte
nov-14	Ålborg	Ålborg	Idræt	Hånd/sår	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte
dec-14	Ålborg	Ålborg	Idræt	Fod	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte
jan-15	Ålborg	Ålborg	Idræt	Fod	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte
feb-15	Ålborg	Ålborg	Idræt	Fod	Trauma	Skulder	Knæ	Hofte
mar-15	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Hånd/sår	Trauma	Skulder	Knæ
apr-15	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Hånd/sår	Trauma	Skulder	Knæ
maj-15	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Hånd/sår	Trauma	Skulder	Knæ
jun-15	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Fod	Trauma	Skulder	Knæ
jul-15	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Fod	Trauma	Skulder	Knæ
aug-15	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Fod	Trauma	Skulder	Knæ
sep-15	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Hånd/sår	Trauma	Skulder
okt-15	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Hånd/sår	Trauma	Skulder
nov-15	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Hånd/sår	Trauma	Skulder
dec-15	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Fod	Trauma	Skulder
jan-16	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Fod	Trauma	Skulder
feb-16	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Fod	Trauma	Skulder
mar-16	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Hånd/sår	Trauma
apr-16	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Hånd/sår	Trauma
maj-16	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Hånd/sår	Trauma
jun-16	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Fod	Trauma
jul-16	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Fod	Trauma
aug-16	Skulder	Knæ	Hofte	Ålborg	Ålborg	Idræt	Fod	Trauma

## 3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted

### Metoderne er fælles for begge ansættende afdelinger

#### Læringsmetoder

Læring sker der hvor patienten er, i de kliniske situationer og igennem det samarbejde, der er på afdelingen mellem alle faggrupper i afdelingen. Ved oplæring i de diagnostiske og tekniske procedurer er der oplæring og supervision fra mere erfarne kolleger. Det er vigtigt, at hoveduddannelseslægen er opsøgende og udnytter de mange læringssituationer bl.a. ved at efterspørge feedback. Det er nødvendigt at hoveduddannelseslægen ved selvstudier tilegner sig den teoretiske viden samt selv træner de tekniske og operative færdigheder. Ved konferencer og i undervisningssituationer at træne hoveduddannelseslægen i rollen som kommunikator samt akademiker/forsker/underviser.

#### Kompetencevurderingsmetoder

Kompetencevurdering skal gennemføres i forbindelse med det kliniske arbejde. Den kliniske vejleder med en højere charge end hoveduddannelseslægen kan underskrive et delmål. De strukturerede vejledersamtaler gennemføres som udgangspunkt med hovedvejlederen i forbindelse med vejledersamtalerne. Hoveduddannelseslægen har i samarbejde med de kliniske vejledere et ansvar for en løbende kompetencevurdering og dokumentation, således at den daglige feedback/evaluering ved de kliniske vejledere og samtalerne med hovedvejleder anvendes formativt. Det er således ikke hovedvejleder, som er ansvarlig for godkendelsen af de enkelte delmål, men den kliniske vejleder i forbindelse med det kliniske arbejde. UAO skal ved afslutning af ansættelsen konrasiognere alle de opnåede kompetencer i logbogen. Der henvises også til afsnit 4. om uddannelsesvejledning for en detaljeret beskrivelse.

Der anvendes en bred vifte af kompetencevurderingsmetoder og dokumentationer i logbogen som baggrund for såvel den formative som den summative kompetencevurdering og godkendelse af mål. Godkendelse af de fleste delmål under medicinsk ekspert rolle kræver, at man kan fremvise godkendt kompetencekort, operationsliste, litteraturliste, aktiv brug af kørekortsordning, cases og dokumenteret funktion i skadestue, ambulatorium og operationsgang.

360 feedback afholdes når ca. ½ af forløbet er gennemført. I forbindelse med 360 feedback samtalen afgrænses 3-4 indsatsområder og der udarbejdes en skriftlig plan for opfølgning som indgår i de efterfølgende samtaler med hovedvejlederen samt kan efterspørges i det videre uddannelsesforløb. Der kan efter aftale med den uddannelsessøgende læge gennemføres 360 feedback tidlige i forløbet.

## 3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

### Specialespecifikke kurser

Disse er nationale og er beskrevet i [målbeskrivelsen](#) og organiseres via [Dansk Ortopædisk Selskab](#).

For yderligere information henvises til det regionale videreuddannelsessekretariats [hjemmeside](#) og Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#).

### Generelle kurser

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.

For yderligere information henvises til det regionale videreuddannelsessekretariats [hjemmeside](#) og Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#).

### **Forskningstræning**

De regionale følgegrupper / uddannelsesudvalg / -råd udarbejder i samarbejde med den postgraduate lektor en oversigt over forskningstræning, som findes på det regionale videreuddannelsessekretariats [hjemmeside](#).

Husk udfærdigelse af standardaftale og sikring af kursusbevis for gennemført forskningstræning.

## 4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i [målbeskrivelsen](#) siderne 7-10.

På hvert ansættelsessted tildeles den uddannelsessøgende en hovedvejleder (HV), og sammen med denne holdes introduktions-, justerings- og slutevalueringssamtaler. Ved behov afholdes evt. flere samtaler. Med udgangspunkt i uddannelsesprogrammet udarbejder den uddannelsessøgende i samarbejde med sin hovedvejleder en individuel uddannelsesplan, som beskriver på hvilken måde, introduktionslægen vil arbejde for at opnå de krævede kompetencer, og på hvilken måde afdelingens læringsrammer vil optimere dette. Uddannelsesplanen er en del af den uddannelsessøgendes logbog, hvori bl.a. checklisten og kompetencekortene findes. Karrierevejledning og hjælp til specialevalg tilbydes efter behov.

### 1. ansættelse og 3. ansættelse: [Ortopædkirurgisk Afdeling , Regionshospitalet Randers](#)

#### Organisering af lægelig videreuddannelse

Til at varetage den overordnede uddannelseskoordinerende funktion er der ansat en uddannelseskoordinerende læge og en HR konsulent. På alle afdelinger der har ansat læger i uddannelse, er der ansat en uddannelsesansvarlig overlæge, der sammen med afdelingsledelsen har det overordnede ansvar for den lægelige videreuddannelse i afdelingen. Denne bistås af en uddannelseskoordinerende yngre læge, som er udpeget blandt de uddannelsessøgende læger i afdelingen.

På hospitalet er der nedsat et lægeligt uddannelsesråd, som er et forum, hvor generelle forhold vedrørende lægelig videreuddannelse på hospitalet drøftes, erfaringer og idéer udveksles, og nye initiativer planlægges. Alle uddannelseskoordinerende yngre læger, uddannelsesansvarlige overlæger og ledende overlæger samt den uddannelseskoordinerende læge, HR-konsulenten og chef-lægen er medlemmer af rådet.

#### Rammer for uddannelsesvejledning

Inden tiltrædelse til hoveduddannelsesstilling vil lægen få tilsendt arbejdsplan, diverse introduktions- og tjeklister samt praktisk information om sygehuset og afdelingen.

Som anført vil der være et introduktionsprogram fra sygehuset og siden fra afdelingen.

Lægen vil få en hovedvejleder. Man tilstræber minimum 3 samtaler med hovedvejlederen i form af introduktionssamtale, en justeringsamtale samt en afslutningssamtale i både første og sidste ansættelsesperiode.

I samtalen skal der gennemgås målbeskrivelse og uddannelsesprogram. Der skal gives information om læringsstrategier og evalueringsmetoder, der skal udarbejdes en skriftlig uddannelsesplan i henhold til uddannelsesprogrammet.

Kompetencerne i porteføljen skal godkendes fortløbende og helst sv.t. sektoreringen (se der).

De kompetencer, der sv.t. fase 1, skal helst godkendes i fase 1. Men i realiteten vil der være en vis afvigelse.

Derfor kun i princippet alle kompetencer godkendes i fase 1 eller 2.

Der er mulighed for supervision døgnet rundt, idet der er tilstedeværelse af bagvagten.

Derudover er der kontinuerlig klinisk vejledning fra alle læger med højere charge.

#### Udarbejdelse af uddannelsesplan

Uddannelsesplan udarbejdes individuelt af den uddannelsessøgende læge og hovedvejleder i introduktionssamtale.

Følgende krav skal være opfyldt inden udarbejdelsen af uddannelsesplan. Lægen har læst målbeskrivelsen om speciallægeuddannelsen i ortopædisk kirurgi [www.ortopaedi.dk](http://www.ortopaedi.dk) og uddannelsesprogram for hoveduddannelsen for ortopædisk kirurgi, Regionshospitalet Randers.

Lægen er blevet introduceret til afdelingen, vist rundt og bekendtgjort med afdelingsstruktur, arbejdsplan, vagtskema samt fordeling af arbejdsopgaver. Lægen bliver bekendtgjort med ansættelsesvilkår og uddannelsesforløb.

Det generelle uddannelsesprogram for hoveduddannelsen for Ortopædkirurgisk Afdeling bruges som skabelon med henblik på udarbejdelse af individuel uddannelsesplan.

Læringskontrakt for portefølje for hoveduddannelsen i ortopædkirurgi anvendes til præcisering af delkompetencer, som skal opnås efter aftale med hovedvejlederen i en given periode. Kopi af uddannelsesplan afleveres til uddannelsesansvarlig overlæge.

### **Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde**

Den uddannelsesansvarlige overlæge, hovedvejleder og daglige kliniske vejledere har sammen med lægen ansvaret for at uddannelsen bliver gennemført med den krævede kvalitet. Enhver ansat læge har pligt til at medvirke i afdelingens uddannelsesmiljø.

Lægen kan få godkendt kompetencemål både af sin hovedvejleder og en klinisk vejleder. Det er dog typisk hovedvejleder som attesterer kompetencerne under en justerings-/slutsamtale.

I tilfælde af at uddannelsesforløbet af en eller anden grund ikke forløber planmæssigt har hovedvejleder pligt til at forsøge at afhjælpe den uddannelsessøgendes problem så hurtigt som muligt, og ved et utilfredsstillende forløb er både vejleder og den uddannelsessøgende forpligtede til at orientere den uddannelsesansvarlige overlæge.

I den daglige arbejdsituation har hver ansat læge et ansvar som daglig klinisk vejleder. En læge der er senior i forhold til den uddannelsessøgende er en klinisk vejleder. Efter delegering fra den uddannelsesansvarlige overlæge kan den daglige kliniske vejleder kompetencevurdere og attestere opnåelsen af enkeltkompetencer for de uddannelsessøgende læger.

Afdelingens fysiske rammer er velegnede til at opnå alle kompetencer, som anført i uddannelsesprogrammet. Der er et stort flow gennem afdelingen af de patientkategorier, som giver mulighed at opnå kompetencerne for hoveduddannelsen. Erhvervelsen af kompetencer afhænger i høj grad af den enkelte uddannelsessøgende læges motivation, interesse og engagement i faget. Der er til dagligt kliniske vejledere (typisk på speciallægeniveau) på alle "arbejdsstationer" (stuegang, operationsgang, ambulatorium, vagt) som kan supervisere og vejlede den uddannelsessøgende læge.

## **2. ansættelse, Aalborg Universitetshospital**

### ***Organisering af den lægelige videreuddannelse***

Der er på afdelingen tre uddannelseskoordinerende yngre læger og to uddannelsesansvarlige overlæger. Arbejds- og vagtskema for mellemvagter udarbejdes af en yngre læge. Fagområderne planlægger speciallægenes arbejdsfordeling. Det endelige vagtskema og arbejdstilrettelæggelsen varetages af afdelingens ledelse som koordinerer allokeringen af læger i 3 vagtlag.

### ***Rammer for uddannelsesvejledning***

Inden tiltrædelse får H2-lægen tilsendt arbejdsplan, introduktions-checkliste og praktisk information om afdelingen samt information om, hvem der skal være hovedvejleder.

Senest 14 dage efter tiltrædelsen skal man sammen med sin hovedvejleder afholde introduktions-samtale – hvor man i fællesskab gennemgår uddannelsesprogrammet og herefter udformer en uddannelsesplan med placering af evt. kursus i perioden. De første 14 dage vil man blive vejledt og undervist af supervisor (klinisk vejleder) – således at man hurtigt vil blive klædt på til at løse arbejdsopgaverne i skadestue, modtagelse, operationsafdeling, ambulatorium og sengeafdelinger.

Generel vejledningsplan:

1. H2-lægen starter på afdelingen
  - a. Central introduktion på sygehuset (de første 1-2 dage). Rundvisning på afdeling O af UKYL. (Vurdering af kendskab til afdelingen fra eventuelle tidl. ansættelser)
  - b. Introduktionssamtale med hovedvejlederen (HV) inden 14 dage efter ansættelsen. HV og H2-lægen aftaler selv tidspunktet. Det vil ofte være muligt at afholde samtalen fra kl.14.15 til kl. 15.00, når det uopsættelige arbejde er udført.
    - i. Målbeskrivelse og uddannelsesprogram gennemgås (heri logbogen og kompetencekort)
    - ii. Læringsstrategier drøftes, evalueringsmetoder afklares
    - iii. Under samtalen opfordres H2-lægen at anvende læringsredskaber (læringsdagbog, udvalgte patientcases, skema til evaluering af udbytte af deltagelse i kurser, litteraturliste)
    - iv. H2-lægen opfordres at deltage i månedlige "Ortopædkirurgisk forskningsforum" og "Journal club" møder
    - v. Uddannelsesplan udarbejdes.
    - vi. Tidspunkt for justeringssamtale aftales – ca. 6 måneder efter start.
2. H2-lægen har sin arbejdsplan på afdelingen.
  - a. Justeringssamtale afholdes efter 6 måneder med udgangspunkt i uddannelsesplan og portefølje.
    - i. Eventuelle mangler/fejl drøftes og skrives ned. Uddannelsesansvarlige overlæge orienteres eventuelt. Går det godt nok? Skal evt. tiltag iværksættes?
    - ii. Selvstudier og litteraturlister gennemgås.
3. Efter 6 måneder på afdelingen starter ophold i subspecialerne
  - i. Kompetenceark godkendes "hen ad vejen" og senest ifm opholdets afslutning.
  - ii. Der forventes tæt kontakt med både HV, specialeansvarlige overlæge og andre kliniske vejledere. Ved problemer eller manglende kompetenceopnåelse, som ikke løses herved indrages den uddannelsesansvarlige overlæge.
  - b. Ved afslutningen af H2-ansættelsesforløbet afholdes slutsamtale med udgangspunkt i uddannelsesplan og portefølje.

### **Udarbejdelse af uddannelsesplan**

Uddannelsesplan udarbejdes individuelt i samarbejde mellem H2-læge og hovedvejleder under introduktionssamtalen. Følgende krav skal være opfyldt inden udarbejdelsen:

1. H2-lægen og HV har læst "Målbeskrivelse for Speciallægeuddannelsen i Ortopædisk Kirurgi - 2011" ([www.ortopaedi.dk/index.php?id=62](http://www.ortopaedi.dk/index.php?id=62)) og det tilhørende uddannelsesprogram for hoveduddannelsen på Ortopædkirurgisk afdeling, Aalborg Sygehus.
2. H2-lægen er blevet introduceret i afdelingen, vist rundt og bekendtgjort med afdelingens struktur, arbejdsplan og vagtskema samt fordeling af arbejdsopgaver.
3. H2-lægen er blevet bekendtgjort med ansættelsesvilkår og uddannelsesforløb. "Den generelle uddannelsesplan for H2-stillingen på Ortopædkirurgisk afdeling" bruges som skabelon mhp udarbejdelse af den individuelle uddannelsesplan. Læringskontrakt fra "Porte-

følge for Introduktionsuddannelsen i Ortopædisk Kirurgi” anvendes til præcisering af delmål/delkompetence som skal opnås indenfor den aftalte periode. Kopi af Uddannelsesplan og/eller læringskontrakt afleveres til UAO.

### ***Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde***

Den uddannelsesansvarlige overlæge, hovedvejlederen og de kliniske vejledere har sammen med H2-lægen ansvaret for at uddannelsen bliver gennemført med den krævede kvalitet. Enhver ansat læge har pligt til at medvirke i afdelingens uddannelsesmiljø.

H2-lægen kan få godkendt kompetencemål både af sin hovedvejleder og en klinisk vejleder. Det er dog typisk hovedvejleder som attesterer kompetencerne under en justerings/slutsamtale.

Afdelingens seniore læger tilbydes ”Vejlederkursus for speciallæger”.

I tilfælde af at uddannelsesforløbet af en eller anden grund ikke forløber planmæssigt har hovedvejleder pligt til at forsøge at afhjælpe den uddannelsessøgendes problem så hurtigt som muligt, og ved et utilfredsstillende forløb er både vejleder og den uddannelsessøgende forpligtede til at orientere den uddannelsesansvarlige overlæge.

I den daglige arbejdssituation har hver ansat læge et ansvar som vejleder. En læge der er senior i forhold til den uddannelsessøgende er en klinisk vejleder. Efter delegering fra den uddannelsesansvarlige overlæge kan den daglige kliniske vejleder kompetencevurdere og attestere opnåelsen af enkeltkompetencer for de uddannelsessøgende læger.

Erhvervelsen af kompetencer afhænger i høj grad af den enkelte uddannelsessøgende læges motivation, interesse og engagement i faget. Der er til dagligt kliniske vejledere (typisk på speciallægeniveau) på alle ”arbejdsstationer” (stuegang, operationsgang, ambulatorium, vagt) som kan supervisere og vejlede den uddannelsessøgende læge.

## 5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse<sup>1</sup>, at de regionale råd for lægers videreuddannelse skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (kap. 1, § 2). Til løsning af denne opgave har Rådet flere redskaber, nemlig brugertilfredshed via yngre lægers evaluering af afdelingerne på [evaluer.dk](http://evaluer.dk) og inspektorrapporter for alle afdelinger.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord<sup>2</sup> (DRRLV) vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg<sup>3</sup>, hvor specialets postgraduate kliniske lektor (PKL) er formand<sup>4</sup>.

### 5.1 Evaluer.dk

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via system på [evaluer.dk](http://evaluer.dk).

Den enkelte uddannelsessøgende læge skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedet og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via [evaluer.dk](http://evaluer.dk), hvortil den yngre læge modtager log-in via mail fra Videreuddannelsessekretariatet. Alle de uddannelsessøgende lægers evalueringer af uddannelsesstederne kan følges via hjemmesiden [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk).

Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling.

Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

### 5.2 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen<sup>5</sup> står for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspek-

---

<sup>1</sup> [www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069](http://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069)

<sup>2</sup> [www.videreuddannelsen-nord.dk/det+regionale+r%c3%a5d](http://www.videreuddannelsen-nord.dk/det+regionale+r%c3%a5d)

<sup>3</sup> <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat+klinisk+lektor/uddannelsesudvalg>

<sup>4</sup> <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat+klinisk+lektor>

<sup>5</sup> [www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx](http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx)



torrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med ledelserne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

### **5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg<sup>6</sup>**

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV.

---

<sup>6</sup> <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat+klinisk+lektor/uddannelsesudvalg>

## 6. Nyttige kontakter

### Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

Randers: [www.regionshospitalet-randers.dk](http://www.regionshospitalet-randers.dk)

Aalborg: [www.aalborguh.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/Laegers-Uddannelsesforum-\(LUF\)/Uddannelsesansvarlige-og-koordinerende-laeger](http://www.aalborguh.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/Laegers-Uddannelsesforum-(LUF)/Uddannelsesansvarlige-og-koordinerende-laeger)

### Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Medicinsk Uddannelse

### Specialeselskabets hjemmeside

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

### Sundhedsstyrelsen

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

[Den lægelige videreuddannelse](#)

### Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

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

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

Videreuddannelsesregion Øst: [www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk)

### Andre

Lægeforeningens karriererådgivning ([Karrierecoaching](#))