

**Præsentation af Ortopædkirurgisk Afdeling
Sjællands Universitetshospital Køge**

Opdateret 24/9 2024

Hjerteligt velkommen til Ortopædkirurgisk Afdeling, SUH Køge

Ortopædkirurgisk afdeling

Ortopædkirurgisk afdeling modtager såvel akutte som elektive patienter med alle typer ortopædkirurgiske skader, læsioner og lidelser.

Afdelingen består af 2 stationære sengeafsnit med i alt 63 senge samt et tilhørende dagafsnit der bruges som modtageenhed til indlagte operationspatienter.

Der bemandes dagligt op til 5 operationsstuer på den centrale operationsgang (COP), selvstændigt ortopædkirurgisk ambulatorium med forundersøgelse og efterbehandling. Ambulant operativ virksomhed i sammedagskirurgisk afsnit (SDK) med 3-4 operationsstuer 5 dage om ugen.

Afdelingen har ca. 4.500 indlæggelser om året, heraf ca. halvdelen akutte.

Der foretages årligt ca. 10000 operationer og over 40.000 undersøgelser i ambulatoriet.

Skadestuerne i Køge og Roskilde hører under Akutafdelingen, der er en selvstændig afdeling.

SUH Køge og optageområde

SUH Køge hører under Region Sjælland, der driver og udvikler sygehusene i Holbæk, Roskilde, Køge, Ringsted, Næstved, Slagelse og Nykøbing F.

Der er i princippet frit sygehusvalg for patienter, men vores optageområde dækker over kommunerne: Roskilde, Greve, Køge, Solrød, Stevn, Faxe og postnummer 4733 Tappernøje i Næstved.

På SUH Køge findes udover ortopædkirurgisk afdeling, akut afdeling, kardiologisk afdeling, medicinsk afdeling, reumatologisk afdeling inkl. fysio- og ergoterapi, øre-næse-halsafdeling, anæstesiologi med intensivafdeling, almen kirurgi, klinisk biokemisk afdeling, klinisk fysiologisk nuklearmedicinsk afdeling og billeddiagnostisk afdeling.

Afdelingsledelse

Afdelingsledelsen består af chefsygeplejerske Christina Andersen og cheflæge Thomas Juul Sørensen.

Den daglige ledelse i sengeafsnit og ambulatorium varetages af oversygeplejersker. SDK og COP funktionen er under anæstesiologisk ledelse.

Personale

Til afdelingen er knyttet en stab på ca. 60 læger.

1 cheflæge.

23 overlæger.

1 professor.

10-11 afdelingslæger.

11 læger i hoveduddannelse fra 1. – 4. år.

6 introlæger.

0 - 2 reservelæger.

1 uddannelseslæge i plastikkirurgi.

1 uddannelseslæge i tand-, mund-, kæbekirurgi.

Enheder og sektioner i afdelingen

Afdelingen har 9 subspecialiserede sektioner:

Rygsektionen:

Behandler patienter med degenerative lidelser i lænde- og cervical columna samt i stigende grad akut rygkirurgi. Der er fortsat en aftale om at akutte degenerative tilstande (fx cauda equina) varetages på Glostrup. Rygkirurgi er en regionsfunktion og laves kun i Køge i Region Sjælland. Den ambulante del af rygbehandlingen samles pr. 1. juni 2023 i Rygcenter Sjælland Køge. Har arbejder fysioterapeuter, sygeplejersker, reumatologer, ortopædkirurger og neurokirurger sammen og tilbyder tværfaglig behandling.

Artroskopisk sektion:

Behandler patienter med akutte og degenerative lidelser i ekstremiteterne. Det er primært lidelser der kan håndteres med kikkertoperationer som hører til denne sektion, i daglig tale idrætskirurgi. Indenfor idrætskirurgi ligger desuden en række regionsfunktioner, herunder revisionskirurgi af forreste korsbånd og kikkertoperation i hoftedel som kun foretages i Køge, samt recidiv af rotatorcufflæsion og recidiv af skulderinstabilitet som også udføres i Holbæk. Som højt specialiseret funktion udføres operation af multiligamentskader i knæ.

Skulder/albue sektion:

Behandler patienter med akutte og degenerative lidelser i skulder og albue regionen. Det er primært lidelser der kræver åben kirurgi der hører til denne sektion. Der er et overlap til artroskopisk sektion indenfor skulderkirurgi. Desuden varetages regionsfunktionen skulderalloplastik, som også ligger i Holbæk.

Hoftesektionen:

Behandler patienter med akutte og degenerative lidelser i hoften og øvre lårben. Typiske patienter er hoftealloplastik patienter. Desuden varetages den højt specialiserede funktion med komplekse hoftealloplastikker og revisionshoftealloplastikker med stort knogle tab. Denne funktion ligger kun i Køge.

Knæsektionen:

Behandler patienter med akutte og degenerative lidelser i knæet og nedre lårben samt øvre underben. Typiske patienter er knæalloplastik patienter. Desuden varetages den højt specialiserede funktion med komplekse knæalloplastikker og revisionshoftealloplastikker med stort knogle tab. Denne funktion ligger kun i Køge.

Fod/ankel sektion:

Behandler patienter med akutte og degenerative lidelser i ankel og fod. Der udføres både åben kirurgi samt kikkertkirurgi. Sektionen varetager både regionsfunktioner og højt specialiserede funktioner, der kun ligger i Køge. Som regionsfunktion varetages bagfodskirurgi og komplicerede ligamentrekonstruktioner, kombinationer af artrodeser, osteotomier og senetransposition samt tåalloplastikker. Som højt specialiseret funktion varetages behandling af Charcotfod samt talus og calcaneus frakturer.

Sår/amputation/infektions sektion:

Behandler alle patienter med infektioner og sår samt amputationspatienter. Der tilrettelægges derudover forsyning med protese mm. Sektionen driver et multidisciplinært sårcenter med involvering af sårsygeplejersker og fodterapeuter samt gipsetekniker.

Traumesektionen:

Behandler alle patienter med akutte frakturer og bløddelsskader samt følger efter disse. Det er primært skader i underarm, håndled og hånd samt underekstremitetsskader, der varetages af sektionen. Traumesektionen har endvidere behandling af komplekse traumeskader og følger heraf, inklusiv rekonstruktion og rammefiksation.

Børnesektionen:

Sektionen er nystartet 1/9 2023 og modtager alle henvisninger på hovedfunktionsniveau vedr. børn under 16 år. Funktionen er overtaget fra Holbæk Sygehus, som i mange år har haft funktionen. På sigt ansøges om yderligere specialiserede funktioner.

Derudover har afdelingen en række ambulatorier og sengeafsnit:

Sengeafsnit 1 på 5. sal:

Rummer 30 senge i hverdage og 25 senge i weekender. På sengeafsnit 1 ligger primært specialepatienter fra fod/ankel sektionen, sår/amputation/infektions sektionen og rygsektionen. Der vil undertiden være blandede traumepatienter indlagt også.

Sengeafsnit 3 på 4. sal:

Rummer 33 senge i hverdage og 28 senge i weekender. På sengeafsnit 3 ligger primært specialepatienter fra artroskopisk sektion, skulder/albue sektion, børnesektionen, hofte- og knæ sektion samt traume sektionen. De fleste af vores skader på børn ligger også typisk på dette afsnit.

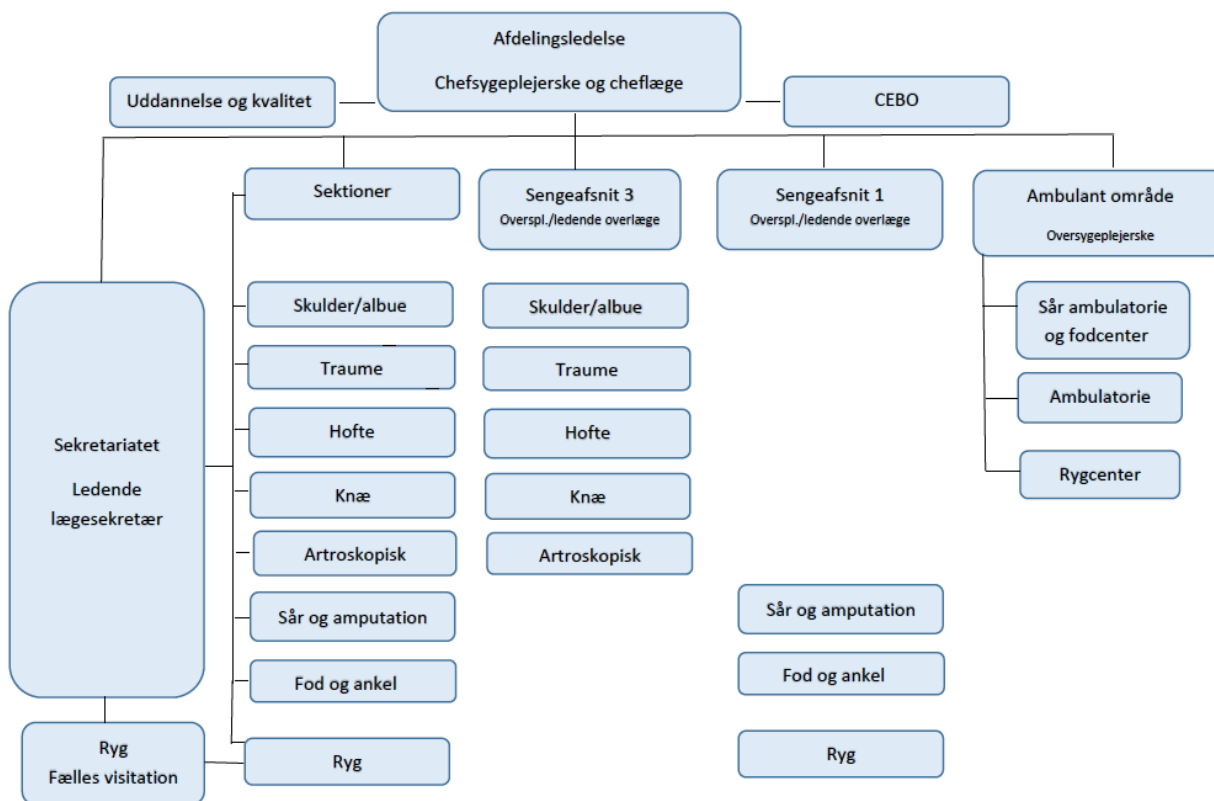
Ambulatorier:

Afdelingen rummer et stort ambulatorie, hvor der håndteres patienter fra de fleste subspecialer.

Ambulatoriet rummer desuden en bandagetekniker.

Der ligger derudover en række spredte ambulatorie funktioner. Rygcenter og sårcenter er placeret sammen i stueetagen overfor kiosken. Ambulatoriet for artroskopisk sektion, hofte- og knæ sektionen er placeret i stueetagen i R-fløjen. Ambulatoriet for fodterapi (fodcenter) ligger ved medicinsk ambulatorie ved hovedindgangen.

Organisationsdiagram



CEBO – Centre for Evidence-Based Orthopaedics

CEBO er vores forskningsenhed. Den ledes af professor Stig Brorson. Den sygeplejefaglige forskning ledes af forskningslektor Carrinna Hansen. Der er mange aktive forskere i afdelingen, herunder sygeplejersker, ergoterapeuter, fysioterapeuter og læger.

Uddannelse og kvalitet

Denne stabsfunktion består af en sygeplejefaglig koordinator samt en klinisk sygeplejespecialist med ansvar for uddannelse af sygeplejerskestuderende.

Sekretariatfunktion

Afdelingens sekretærstab er organiseret i mindre selvstændige sekretariater til understøttelse af de enkelte sektioner. Der er sekretariat inden for følgende sektioner: Sår/amputation+fod/ankel, artroskopisk, knæ- og hofte, traume+skulder/albue+børn samt et rygsekretariat der også dækker den regionale fællesvisitation for ryg sygdomme. På de to sengeafsnit sidder der også en sekretær. Der er endvidere et sekretariat i dagsafnittet, som varetager operationsbooking samt indkaldelser mm.

Funktioner i dagtiden

Den normale arbejdstid er 08.00 - 15.24 eller 08.00 – 18.00.

Morgenkonference:

Alle læger, med undtagelse af sammedagskirurgisk læge, møder i ortopædkirurgisk konferencerum kl. 08.00 til ca. 08.30, hvor der holdes morgenkonference. Cheflæge eller COP-KOL (Koordinerende læge på COP) byder velkommen. Sygdom meldes og raskmeldte nævnes, så funktioner kan varetages.

Dernæst gennemgås aktuelle meddelelser, hvorefter status fra sengeafsnit fremlægges.

Herefter gennemgås dagens operationsprogram.

Det akutte traumeleje gennemgås først – med hoftefrakturpatienter prioriteret som nummer 1 på traumelejet, herefter de elektive COP-lejer og SDK lejer ved de opererende læger og tilhørende røntgenbilleder. Enkelte cases bruges til undervisning undervejs.

Efterfølgende præsenterer afgående mellemvagt (MV) de akutte indlagte patienter fra vagten samt konferencepatienter efter modellen SOVP: Subjektivt – Objektivt – Vurdering – Plan i klar tale – præcist, kort, effektivt med fokus på det klinisk vigtige og behandlingsplanen. Sektionerne/konferencen godkender eller justerer behandlingsplanen for hver enkelt patient.

Tilgående mellemvagt sørger for at journalføre konferencebeslutninger. Ofte er der herefter undervisning i umiddelbar forlængelse af konferencen. Herefter mødes afgående og tilgående vagthold med COP-KOL i nabolokalet til COP-KOL møde. Her gives kort feed-back til afgående vagthold om præsentation og klinisk dømmekraft. Herefter eksekveres konferencebeslutningerne og justeringerne af behandlingsplaner – patienter ringes op, kaldes ind, bookes til operation, planlægges, andre matrikler ringes op med konferencensvar mm.

Arbejdsplan foreligger dagen før ved middagstid og ligger kopieret i konferencelokalet. Programmet sendes til alle læger pr. mail. Torsdag gennemgås konference/specialepatienter efter programmet, da de enkelte sektioner afholder sektionsmøder frem til kl. 08.30.

Stuegang:

Efter afsluttet morgenkonference gås der stuegang. Stuegangen skal helst være afsluttet før middag, så ordinationer kan nå at blive fulgt op. På dagsprogrammet er markeret en læge med sort, som er ansvarlig læge for stuegang den pågældende dag. Stuegangskoordinerende læge og alle dem der kan, deltager i morgenmøde på sengeafsnittene kl. 08.45 (09.00 tirsdage), hvor patienter til stuegang fordeles.

Ambulatorie:

Ambulatoriet starter alle dage kl. 08.30 undtagen tirsdag hvor det starter kl. 09.00 pga. fællesundervisning. På fredage starter alle mellemvagts ambulatorier kl. 08.45 grundet undervisning. Der skrives i ambulatoriet journaler på elektive patienter, der kommer til forundersøgelse. Intro- og hoveduddannelseslæger vil i et vist omfang deltage i vurdering af nyhenviste patienter samt skadepatienter. Plan for disse godkendes af overlæge/bagvagt (BV) og der er en supervisor til stede mandage og tirsdage i ambulatoriet.

SDK og COP:

Starter kl. 8.00, men på tirsdage kl. 09.00 bortset fra enkelte stuer på COP. Typisk vil man samtidigt med operationer også være sat til stuegang.

På operationsgangen skal de hofteære frakturer prioriteres som nummer et på programmet.

Bagvagten og mellemvagten prioriterer i øvrigt det akutte program aftenen inden i vagten. Akutstuen (COP stue 47) bemandes af en MV og en BV fra kl. 08.00 – 18.00.

Funktioner i aften/nat

Den normale arbejdstid er 15.30 – 08.30 for MV og BV kører typisk med døgnvagter. MV kan efter ønske også opdele vagten.

Vagten bemannes af en MV og BV i tilstedeværelse og en speciallæge i beredskabsvagt.

Efter kl. 18.00 er der to akuttejer til kl. 23 i hverdage og kun et leje i weekender. Akuttejerne deles mellem de kirurgiske specialer, som aktuelt er kirurgi, ØNH, tand/mund/kæbe og ortopædkirurgi.

Der går aftenstuegang ved MV og BV.

Der er en overlæge tilstede til kl. 19.00 i hverdage og til kl. 14.00 i weekender, primært mhp. stuegang. Eventuelle tilsyn går i vagten.

Ved vagtskifte kl. 15.30 mødes vagtholdet på COP til gensidig orientering. Indlæggelseslisten ajourføres og akut indlagte patienter gennemgås. Operationsprogrammet/Snapboardet for aftenen gennemgås således hoftefrakturpatienter indlagt i dagstiden opereres inden midnat.

Der går tilsyn i vagten.

Opkald fra afdelinger, inkl. akutafdelingen går typisk til MV. Akutafdelingens yngre læger skal først konferere med deres egen BV, med mindre de vil melde oplagte indlæggelser eller operationspatienter.

Undervisning

Hver tirsdag 08.25 - 09.00 er afsat til undervisning, hvor forskellige emner/evidensbaserede artikler tages op til gennemgang. Alle læger deltager i denne undervisning.

Den 2. tirsdag i hver måned er der tværfaglig undervisning for hele matriklen i auditoriet.

Onsdag er der 5 minutters gennemgang af en artikel ved en yngre læge.

Hver fredag kl. 08.20 – 08.45 er der undervisning af og for yngre læger i selvvalgte emner.

Undervisningen foregår i konferencelokalet.

Konferencer

Mikrobiologisk konference: Onsdage kl. 12.45. Her deltager mikrobiolog samt overlæger fra afdelingen. Foregår i konferencelokalet eller på overlæge gangen.

Protese konference: 1 gang pr. måned. Opslag hænger i konferencelokalet.

Håndkirurgisk/ergo konference: Mandage kl. 08.30 - 09.00 på ergoterapeutisk afsnit.

Reumakonference: Mandage. Her deltager ryglæger, reumatologer og fysioterapeuter. Der deltager også personale fra de øvrige sygehuse i regionen.

Kursusdeltagelse

For kurser, ud over de obligatoriske, kan afdelingen ansøges om tjenestefri med løn. Tilskud til kursusafgift kan kun i et vist omfang forventes dækket. Transportudgifter dækkes tilsvarende billigste offentlige transport.

Ansøgningsblanketter kan fås hos sekretærerne på lægegangen.

Ansøgninger skal kontrasignes af afdelingsledelsen.

Uddannelsesforpligtigelse

Afdelingen deltager i uddannelse af læger i introduktions- og hoveduddannelse i ortopædkirurgi.

Herudover deltager afdelingen i hoveduddannelsen af læger i plastikkirurgi og kæbekirurgi.

Der er ikke faste KBU læger i afdelingen.

Sjællands Universitetshospital er en del af Københavns Universitet og modtager i den forbindelse 1.- 4. og 9. semesterstuderende, ca. 50 studenter/år.

På sengeafsnittene uddannes sygeplejestuderende, sosu. ass. studerende og radiografstuderende.

Desuden uddannes lægesekretærelever i ambulatoriet og sekretariatet.

Egen uddannelse

Din uddannelse tager afsæt i den målbeskrivelse og det uddannelsesprogram, der hører til din stilling. Alle uddannelseslæger tildeles en vejleder.

Læringsstrategi

Beskriver hvorledes en given kompetence kan opnås. Den inddeles i teoretiske og praktiske /kliniske strategier.

De praktiske/kliniske læringsstrategier vil bero på instruktion, vejledning og supervision og sætter herunder den uddannelsessøgende i centrum for læreprocessen, jvf. mesterlæreprincippet.

Der sigtes efter at udvikle den uddannelsessøgendes selvstændighed og i at erkende egne læringsbehov.

De teoretiske læringsstrategier beror på deltagelse i teoretiske kurser, selvstudium, forskningsprojekter og lignende.

Det er målet at motivere den uddannelsessøgende til at lære, når læringssituationer opstår og at stille hensigtsmæssige spørgsmål til egen og andres praksis.

Der fokuseres på alle 7 lægeroller:

1. Medicinsk ekspert.
2. Kommunikator.
3. Sundhedsfremmer.
4. Samarbejder.
5. Organisator.
6. Akademiker.
7. Professionel.

Kompetencer

Under uddannelsesforløbet skal alle de kompetencer, der er nævnt i din målbeskrivelse, og som omhandler ortopædkirurgi, opnås.

Det er såvel den uddannelsessøgende, dennes vejleder samt involverede afdelingers ansvar, at kompetencerne opnås.

Dette skal sikres ved de obligatoriske vejledersamtaler, herunder introduktion og midtvejs-samtaler.

Afdelingen anvender "License to drill" kørekortet som sikrer supervision og systematisk gennemgang efter operationer. Kompetencetavlen i konferencelokalet er en god støtte til vejledersamtaler. Kompetencetavlen – rød/gul/grøn – skal ajourføres mindst en gang om måneden af vejledte og vejleder. Vejleder bestemmer farven i forhold til kompetenceudvikling.

Vejledersamtaler og uddannelse prioriteres højt på afdelingen. Vejleder og vejledte tillades at spærre en patienttid i ambulatoriet med henblik på at få gennemført samtalen til tiden.

Karrierevejledning og feed-back indgår som en naturlig del af samtalerne.

Herudover aftales møder/samtaler i det omfang, der er behov for det, og der skrives læringskontrakter jvf. logbogen.

Opstår der problemer undervejs, inddrages uddannelsesansvarlig overlæge og afdelingsledelsen.

Hvis man ikke lever op til sin uddannelsesstillings målbeskrivelse, ikke opnår de krævede kompetencer eller har for megen sygefravær, kan man ikke få godkendt sin stilling.

Det kan være en fordel for den uddannelsessøgende at vælge sig en mentor som gennemgående figur i uddannelsesforløbet. Det er helt op til den enkelte uddannelsessøgende at vurdere behovet for dette.

Brugen af kompetencekort er beskrevet i logbogen for ortopædkirurgi, men ikke nødvendigvis for andre specialer.

Vejlederfunktion

I forbindelse med din start på afdelingen vil du blive tildelt en vejleder for dit ophold i afdelingen.

Vejlederen vil være en kollega med højere charge.

I skal inden for de første 14 dage afholde introduktionssamtale og her skal der udfærdiges en individuel uddannelsesplan. Det er dig selv, der udarbejder den, og når din vejleder har godkendt sendes den til uddannelsesansvarlige overlæge. Ved første samtale planlægges de opfølgende samtaler, I skal have i løbet af din ansættelse i afdelingen.

Som nævnt er det tilladt at aftale vejleder samtale på en ambulatoriedag og lukke sit ambulatorie kl. 14.30, for at sikre samtalen kan gennemføres. Lægeseekretærer skal informeres i så god tid som muligt. Vejledersamtaler skal skrives i kalenderen på masterplanen og bliver påført dagsprogrammet.

Ved introduktionssamtalen gennemgår den uddannelsessøgende sammen med vejleder uddannelsesprogrammet med tilhørende logbog. Den uddannelsessøgende og vejlederen afklarer i fællesskab, om der er kompetencer, der allerede er opnået, og hvor der er specielle uddannelsesbehov.

Uddannelsesplanen kan indeholde flere indsatsområder.

Sammen med vejlederen prioriterer den uddannelsessøgende målene, og der fastsættes en tidsfrist for opnåelse af disse, dvs. der udarbejdes en læringskontrakt jvf. porteføljen.

Ved halvårssamtalerne gennemgås de opnåede kompetencer og indsatsområderne tilpasses, så der kan aftales en ny uddannelsesplan.

Evaluering foregår ved brug af forskellige metoder.

- Struktureret klinisk observation: Foregår ofte ved brug af et kompetencekort (se logbogen).
- Kørekort til løbende evaluering af operationer.
- Dialog over logbogsoptegnelser: Hvor udvalgte cases diskuteres med vejleder.
- Miniaudit: Hvor der laves en kort skriftlig opgave med beskrivelse af udvalgte patientforløb.
- 360 graders vurdering: Hvor kolleger og øvrigt personale svarer på spørgsmål om ens virke på afdelingen.

Det vigtigste element i din uddannelse er stadig, som det altid har været, dit eget initiativ kombineret med at bede om feed-back.

Uddannelsesteam

I afdelingen er uddannelsen styret af et team af dedikerede læger, ledet af den uddannelsesansvarlige overlæge. Opgaverne spænder fra planlægning af vejledere, monitorere uddannelsesforløb og planer, tilrettelægge individualiseret uddannelse for den uddannelsessøgende, sikre højt fagligt niveau i uddannelsen samt udvikle og forny læringsmiljøet i afdelingen.

Uddannelsesansvarlige overlæge: Erling Laxafoss

Uddannelsesansvarlig afdelingslæge: Anders Høj

Uddannelseskoordinerende yngre læger: Dana Cotong, Martha Ignatiussen og Finnur Mellemsgaard

Logbog

Alle kompetencer dokumenteres i lægeuddannelsen.dk.

Afslutning

Inden ophør af ansættelsen evalueres opholdet mhp. opnåede kompetencer ved en slutsamtale med vejleder og der udfyldes:

- Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse (kan hentes på sundhedsstyrelsens hjemmeside under speciallægeuddannelsen).
- Husk alle godkendte kompetencer skal underskrives individuelt og med læselig underskrift og gerne stempel.

Værdier

Ortopædkirurgisk Afdeling på SUH skal være et godt sted at tage uddannelse. Vi prioriterer derfor arbejdsmiljø og oplæring af uddannelseslæger højt. Der er en flad struktur i afdelingen, og alle har et ønske om at sikre god uddannelse. Derfor vil alle læger i princippet være "vejledere". Man må altid spørge en gang for meget end en gang for lidt.

Afdelingen skal også være et rart sted at arbejde. Vi har derfor arbejdet med at synliggøre vores grundværdier og vision for afdelingen.

Vores grundlæggende filosofi, dvs. det der kendetegner afdelingen og er vores kerneformål er:

"Bedre livskvalitet for patienter gennem fælles faglighed"

Vores kerneværdier er:

"Høj faglighed, sammenhængskraft, fælles ansvar, familie"

Det vi kan ændre på og arbejder for – vi kan kalde det vores mission – er:

"Vi vil være Danmarks førende ortopædkirurgiske afdeling"

Vi arbejder for, at det andre ser - dvs. det billede vi skaber udadtil – er:

"En faglig stolthed som andre vil efterstræbe"

Så der er i afdelingen store ambitioner, men en flad og ligefrem struktur. Her kan alle tale med alle og vi løfter i fælles flok. Husk det er rart at være vigtig, men det er vigtigere at være rar.

Velkommen til – vi glæder os til at skabe fremtidens dygtige ortopædkirurger sammen med dig.

Venlig hilsen

Thomas Juul Sørensen
Cheflæge