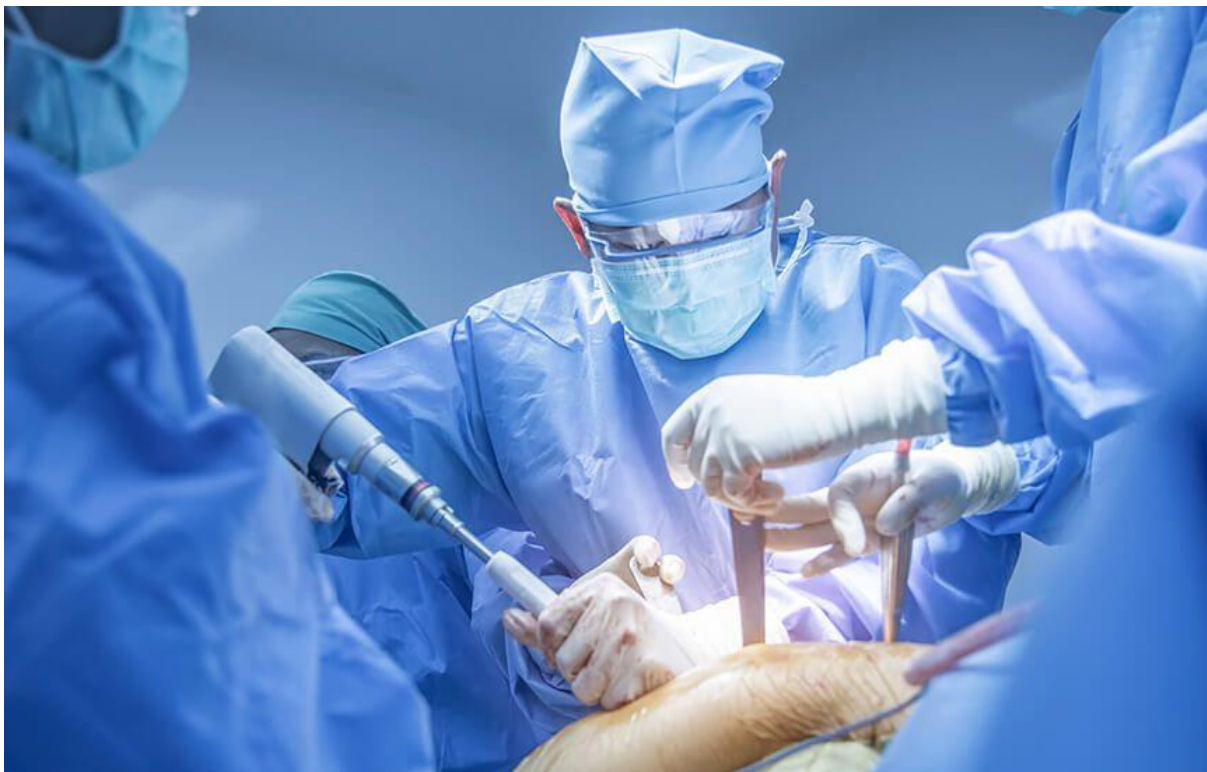


Introduktion Ortopædkirurgisk Afdeling

Sjællands Universitetshospital Køge



Udarbejdet af reservelæge, Daniel Bomark & reservelæge, Line Løjbert Houkjær

Version 1_februar 2023

Version 2 _februar 2024 v. Line Løjbert Houkjær

Indhold

Introduktion	3
Adresse.....	3
Afdelingens opbygning.....	4
Afspadsring	4
Booking på COP	4
Døgnvagter	5
App's.....	5
E-mails.....	5
Facebook	5
Fejlmelding	5
Forskning	6
Funktioner.....	6
Hoftekirurgi	7
Kompetencer	7
Konference	8
Kriser og krænkende handlinger	8
Kurser	8
Instrukser (D4)	10
Introduktionsstilling	11
Ledelse og uddannelse	11
Lægeløn.....	11
Mors.....	12
Målbeskrivelse	12
Normperiode	12
Nøglekort	12
Skadestuen.....	13
Stikskade	13
Sundhedsplatformen	13
Sygeplejeambulatorium.....	13
Sygdom.....	14
Tillidsrepræsentant og AMIR.....	14
Tips og tricks.....	14
Traume	15

Uddannelseslæge.dk	15
Undervisning	15
Vagtbytte.....	16
Vagtplan.....	16
Vejleder.....	16
Visitation	17
Weekend.....	17
Yngre læge møde	17
Bilag 1 - Kompetencekort.....	18

Introduktion

Kære nye kollega!

Vi ved, at det kan være overvældende at starte på en ny afdeling, især når det drejer sig om et specialiseret område som ortopædkirurgi. Derfor har vi udarbejdet denne håndbog specielt til dig, for at gøre din overgang til Sjællands Universitetshospitals ortopædkirurgiske afdeling så let og problemfri som muligt. I denne håndbog finder du en omfattende og opdateret samling af oplysninger, der er nødvendige for at arbejde på afdelingen.

Vi har gjort vores bedste for at sikre, at alt hvad du har brug for at vide, er inkluderet heri, så du kan begynde at arbejde med det samme og være tryk ved, at du har alt den nødvendige information til rådighed.

Vores håndbog er blevet udarbejdet med omhu af vores erfarne introlæger, der har forsøgt at samle de mest relevante og nyttige oplysninger for dig. Vi er sikre på, at den vil være en god hjælp for dig i din daglige praksis og vil give dig mulighed for at fokusere på at give den bedste pleje til vores patienter. Vi vil gerne byde dig velkommen til vores spændende speciale og ser frem til at arbejde sammen med dig på vores afdeling. Husk, at den nyeste opdaterede version af håndbogen altid kan findes på fællesdrevet, så du kan være sikker på, at du altid har adgang til de seneste opdateret oplysninger.

Adresse

Ortopædkirurgisk Afdeling

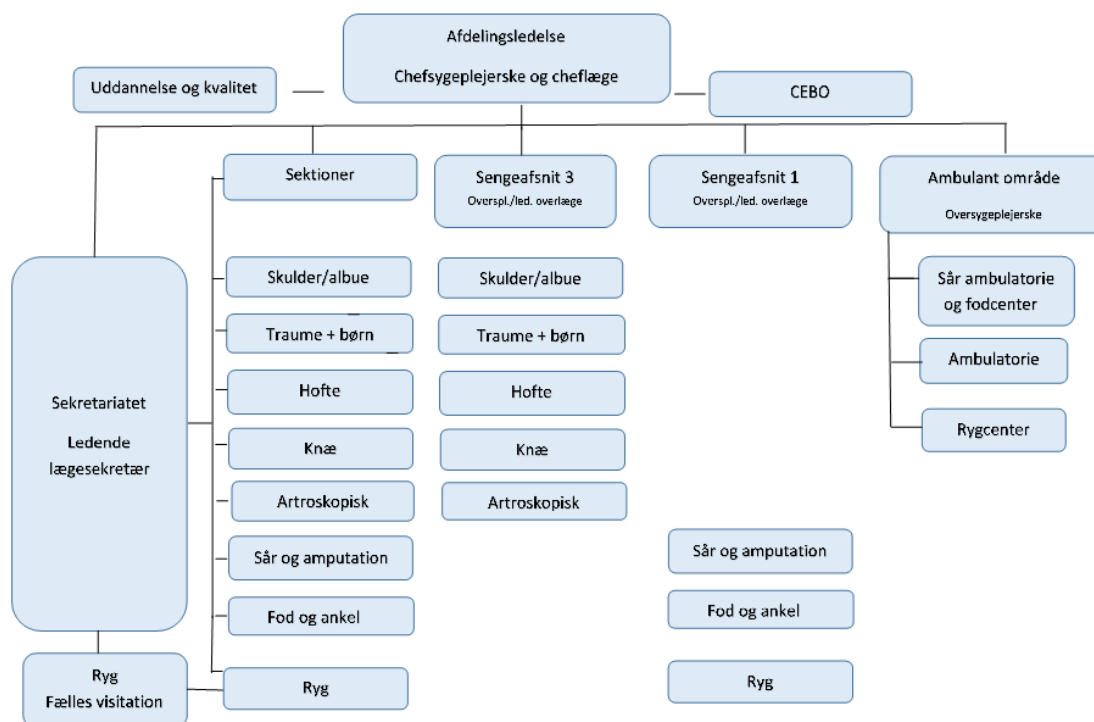
Sjællands Universitetshospital, Køge

Lykkebækvej 1, 4600 Køge

Afdelingens nummer: Tlf: 47 32 33 50

Hovednummer til hospitalet: Tlf: 56 63 15 00

Afdelingens opbygning



Afspadsering

Overarbejdstimer, der afvikles som afspadsering tillægges 50% og afrundes til hele antal timer. De skal i udgangspunktet afvikles inden udgangen af kalendermåneden efter normperiodens afslutning. Skulle det ikke være muligt at opnå afspadsering af overarbejdstimer, så vil de komme til udbetaling til den normale timeløn + 50%, dog er de ikke pensionsberettigede.

Booking på COP

Tjekliste for booket på COP

- Casebooking
- AOP
- OP oplæg
- Stillingtagen og dokumentation af behandlingsniveau
- Anæstesitilsyn (Hvis der mangler anæstesitilsyn, kontaktes anæstesi)
- Gennemgang og ordination af medicin – fra præ til post operativt
- Ajourføring af FMK
- Stillingtagen til paraklinik (blodprøver, EKG, osv)
- Evt. bestilling af ekstraordinære prøver (afhænger af patient og operation)
- Stillingtagen til relevant udstyr / OP instrumenter (OP personale kan kontaktes ved tvivl)
- Stillingtagen til lejrning, herunder nødvendigt udstyr (Registreres i casen under 'Bookinginfo')

således det fremgår synligt af snapboard såvel som statustavle, se afsnit vedr. dokumentation)

Døgnvagter

Mellemvagtsfunktionen er en døgnvagt (MVT), ønsker man ikke at arbejde i døgnvagter, kan man angive dette i sine vagtønsker og skrive en kommentar. I så fald bliver mellemvagtsfunktionen opdelt i to vagter: en dagvagt fra kl. 8:00-16:00 (MVD) og en aften/nattevagt fra kl. 15:30-8:30 (MVA). Overlevering sker kl. 15:30 på OP-gangen.

App's

Der findes mange gode app's og hjemmesider.

Du finder måske følgende anvendelige:

www.noms.dk - forslag til behandling af fraktur og luksation hos voksne og børn

www.vumedi.com - operationsvideoer

www.bonexray.com - Normale røntgenbilleder for børn ud fra alder

Touch Surgery - Operationsvideo med efterfølgende quiz

Akut Barn - Vitalparametre og akut medicin efter vægt hos børn

Workspace - for at tilgå Sundhedsplatformen på telefonen

Medicin.dk - pro.medicin på telefonen

DSTH bridging - til planlagt pausering af blodfortyndende medicin

Der findes mange gode anatomi apps, vil man investere lidt kan "Essential Anatomi 5"- appen anbefales og kan både bruges til iphone og android

E-mails

Du kan tilgå din mail hjemmefra: <https://www.regionsjaelland.dk/Foransatte/Praktisk/Sider/Tjek-mail-hjemmefra---webmail.aspx>

Facebook

Yngre læger på afdeling har en gruppe på facebook som du finder på linket nedenfor.

Gruppens navn er: O.kir SUH (Yngre Læger).

Her deler vi alt fra nye kurser til vagtbytte og fællesspisning.

<https://www.facebook.com/groups/747893636219545>

Fejlmelding

Intranet -> Sjællands Universitetshospital -> Lokal hjælp til... ->Fejlmeld tekniske forsyninger -> Til højre på siden nederst trykker du på -> "Indberetning til rekvirentweb", hvor du kan lave en sag. Husk at udfylde lokalet, der er nummer på alle lokaler.

Forskning

Afdelingen er kendt for sin forskningsaktivitet og er helt i front inden for udviklingen af ortopædkirurgisk behandling. Forskningsresultaterne er med til at sikre høj kvalitet i behandlingen af patienter. Læs mere om CEBO: Center for Evidensbaseret Ortopædkirurgi <https://www.regionsjaelland.dk/sundhed/geo/koegesygehus/afdelinger/ortopaedkirurgisk-afdeling/forskning/Sider/default.aspx>

For at få adgang til artikler hjemme, se følgende guide:

<https://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/for-fagfolk/VID/Documents/Adgang%20til%20e-ressourcer%20Region%20Sj%C3%A6lland%202021>.

Funktioner

Mellemvagtsfunktion (MVT, MVD, MVA): Døgnvagt eller dag / aftenat.

I funktionen har du traumehylet, mellemvagtstelefonen, derudover går du tilsyn i skadestuen og akutmodtagelsen.

Du skal give telefonisk svar til patienter i kræftpakkeforløb.

Derudover passes sengeafdelingen efter stuegangsgående læge har fri samt gennemgang ved nyindlagte på sengeafdelingen.

Efter kl. 18 kan du være med til at operere på akutlejet.

Funktionen er yderligere præsenteret i dokumentet "Præsentation af Ortopædkirurgisk afdeling, SUH"

Traumeambulatorium (AMS1, AMS2, AMS3): I dette ambulatorium ses traumepatienterne. Det kan enten være kontroller (20 min), nyhenviste (30 min) eller forberedelse til operation (30 min).

Kontrollerne kan være patienter med frakturer som vi følger, der enten er blevet operativ eller non-operativt behandlet.

Nyhenviste kan bl.a. være vedvarende smerter efter traume, lipomer mv.

Stuegangsfunktion (DAG): I denne funktion vil du gå stuegang på enten sengeafsnit 1 eller 3. Hvilken afdeling afhænger af fordelingen af dagen og vil fremgå på dagsprogrammet, som bliver sendt til din mail dagen før og ligger udprintet på konferencebordet om morgenen. Efter endt stuegang går man i ambulatoriet og ser om man kan hjælpe til.

Operatør på sammendagkirurgisk (SDK15, SDK18): I denne funktion varetages de sammendagkirurgiske operationer, mød ind på operationsstuen kl. 8 og skriv dit telefonnummer på tavlen så sygeplejerskerne kan ringe til dig, når patienten er klar på stuen.

Operatør på akut leje (OP18): I denne funktion har du og bagvagten akut operationerne på leje 47. Husk at du skal have OP47-telefonen (som er på reservelægekantoret), da operationsstuen ringer til denne, når pt. er klar til at blive lagt til at sove/lejres.

Arthroambulatorium (AMA): Arbejdet i artroskopisk ambulatorium indebærer undersøgelse (evt. muskuloskeletal ultralyd) og behandling af skader i leddene ved hjælp af artroskopi,

som er en minimalt invasiv kirurgisk procedure. Dette indebærer typisk undersøgelse og behandling af skader i knæ-, skulder- og sjældnere hofteskader. Arbejdet i ambulatoriet indebærer også rådgivning af patienter om rehabilitering og opfølgning efter operation. I ambulatoriet samarbejder man som uddannelseslæge tæt sammen med speciallægerne for at sikre optimal behandling af patienterne. Det anbefales på det kræftigste at læse "Velkommen til ARTRO" som ligger på o-drevet inden din første vagt.

OE (skulder-albue) ambulatorium (AMO): Under supervision af professor Stig Brorson vil I i dette ambulatorium primært se patienter som følges med proximale humerusfrakturer og skaffrakturer. Forud for din første vagt her vil du modtage en mail af Maria (Stigs sekretær) om relevant materiale.

Sårambulatorium (SAMB): Som læge i sårambulatoriet har du en central rolle i behandlingen af patienter med komplekse og langvarige sår. Din hovedopgave er at evaluere og behandle patienter, hvis sår ikke heler som forventet, og samtidig give råd og vejledning til patienter og deres pårørende. Som sårlæge starter arbejdet med en grundig evaluering af patientens medicinske historie, sår væv og eventuelle underliggende tilstande, der kan påvirke helingsprocessen. På baggrund af denne evaluering udvikler sårlægen en behandlingsplan, som kan omfatte sårrensning, fjernelse af dødt væv, anvendelse af lokale og/eller systemiske antibiotika og andre behandlingsmetoder, der kan hjælpe med at fremme heling. Sårlægen er også ansvarlig for at overvåge sårets heling over tid og justere behandlingsplanen efter behov. Arbejdet i sårambulatoriet kan være udfordrende, da patienterne ofte har komplekse sår med en lang helingsproces, men det kan også være givende at se resultaterne af ens arbejde og hjælpe patienter med at komme sig og opnå en bedre livskvalitet.

Materialet på O-drevet bør læses før din første vagt.

Hoftekirurgi

Hvis du er ny i ortopædkirurgien, og gerne vil læse op på kirurgi som er relevant for dig og SUH, kan vi bl.a. anbefale følgende, da vi på SUH bruger modificeret lateral adgang a.m. Mulliken. Du kan læse om adgangen her: O:_ORTKIR KØGE\Introlæge
Der bruges affixus systemet [som kan læses om her](#).

Har man behov for adgang til at template hemoalloplastik, skal man anmode om adgang til denne mail: rita-rispacs@regionsjaelland.dk

Kompetencer

Uddannelseslaege.dk er en online platform, der er specielt designet til læger i videreuddannelse. Formålet med platformen er at give uddannelseslæger adgang til relevant information, ressourcer og uddannelsesmateriale, der er nødvendige for at kunne udføre deres uddannelse effektivt. Platformen indeholder også værktøjer til godkendelse af dine kompetencer.

Der er lavet kompetencekort, du finder dem:

O:_ORTKIR KØGE\Uddannelse_ START HER - uddannelse og skabeloner til vejleder\Intro\kompetencekort

Det anbefales at printe dem, og have dem i kittellommen.

Vil du have godkendt en kompetence i en pågældende vagt, skal du nævne det til din bagvagt inden.

Dine kompetencer **SKAL** godkendes på <https://uddannelseslaege.dk/>

Kompetencekortene er vedhæftet denne fil som bilag 1

Konference

Morgenkonference:

Hver morgen fra mandag til fredag afholdes der en konference kl. 8.00, hvor der gennemgås sygemeldinger, status fra sengeafdelingen, operationsprogrammet og indlæggelser siden den seneste morgenkonference. Det skal bemærkes, at mellemvagtsskiftet søndag til mandag omfatter, at man som mellemvagt gennemgår alle indlæggelser og traumer fra fredag til søndag. Det er derfor vigtigt at sætte sig godt ind i alle patienternes tilstand og modtage en god overlevering fra fredag til lørdag og videre til søndag, så man kan præsentere en grundig rapport på morgenkonferencen mandag.

Efter morgenkonferencen (og evt. tilhørende undervisning): Mødes COP-KOL (centraloperationsgang-koordinator) og mellemvagt + bagvagt på reservelægekantoret til et møde med planlægning af dagen.

Mikrobiologiskkonference:

Onsdage kl. 12.45. Her deltager mikrobiolog samt overlæger fra afdelingen. Foregår i konferencelokalet – R-fløj eller på overlægegangen.

Protesekonference:

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.

Kriser og krænkende handlinger

Sjællands Universitetshospital har en aftale med CRECEA A/S om krisehjælp til medarbejdere, som gennem deres arbejde har stået i en arbejdsrelateret situation som har været traumatisk. Du kan henvende dig til din leder eller læse mere i den regionale retningslinje: "Kriser og krænkende handlinger ved Sjællands Universitetshospital"

<http://d4.regsj.intern/Default.asp#DokID=303278>

Kurser

Hvis det er din første introduktionsansættelse har du et obligatorisk kursus, det hedder "Vejledning i klinikken", og du vil automatisk blive tilmeldt.

Da man som mellemvagt har **traumefunktion** i afdelingen, betaler afdelingen kurset **ATLS**, hvis ikke du haft det tidligere. Søg ideelt set dette kursus, når du starter i din stilling, da der kan være venteliste. Generelt anbefaler vi at søge alle relevante kurser, såfremt afdelingen ikke kan / vil betale et givent kursus er det altid en mulighed at ansøge om "**fri med løn**" og så selv dække kursusafgiften. Alle ansøgninger om kursus eller fri med løn til kursus hænger på væggen i reservelæge kontoret og skal afleveres i Thomas' dueslag på hans kontor.

Du kan også finde blanketten på følgende link under "Kursusregistrering":

<http://intra.regionsjaelland.dk/roskildekoege/personale/minans%c3%a6ttelse/blanketter/Sider/default.aspx>

Får du afslag for dækningen af et givent kursus har du som medlem af **DOS / YODA** en "ekstra chance" ved at søge dækning gennem **DOS Fonden**.

<https://www.ortopaedi.dk/dos-fonden>

Der findes tre kurser, som særligt vægter ved ansøgning af HU-stilling:
ATLS, AO basic og SAKS - kursus i basal artroskopi.

Udover de 3 ovenstående kurser har vi samlet en række andre kurser, som er frivillige, men som muligvis kan være relevante afhængig af din tidligere erfaring.

- ATLS Denmark
<https://atls.dk/tilmelding/tilmelding-atls>
- AO Trauma Course – Basic Principles of Fracture Management:
[https://www.aofoundation.org/trauma/education/courses-events#first=30&f:@sfformatc=\[Course\]&f:@level=\[Principles\]](https://www.aofoundation.org/trauma/education/courses-events#first=30&f:@sfformatc=[Course]&f:@level=[Principles])
- Kursus i basal artroskopi af SAKS:
<https://saks.ortopaedi.dk/>
- Skadestuekursus af YODA
<https://yngreortopaedkirurger.dk/kurser/skadestuekursus/>
- Røntgenkursus af YODA:
<https://yngreortopaedkirurger.dk/kurser/skadestue-roentgen-kursus/>
- Sutur kursus af YODA:
<https://yngreortopaedkirurger.dk/suturkursus/>
- Almen kirurgi/Kirurgisk assistance af CAMES:
<https://kursusportalen.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=87652>
- Musculoskeletal ultralyd af DUDS:
<https://duds.dk/duds-kurser/>
- Ortopædkirurgiske adgange af YODA:
<https://yngreortopaedkirurger.dk/kurser/kursus-ortopaedkirurgiske-adgange-oest/>
- Hoftekirurgi simulation af CAMES:
<https://kursusportalen.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=113036>
- Knæartroskopi simulation af CAMES:
<https://kursusportalen.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=113078>

Instrukser (D4)

Alle instrukser ligger på D4

- <https://d4.regsj.intern/>

Følgende instrukser fra skadestuen, kender du formentlig allerede:

- Traumer mod overekstremitet (voksne patienter) - nr. 227624
<https://d4.regsj.intern/?DokID=227624>
- Traumer mod underekstremitet (voksne patienter) - nr 237888
<https://d4.regsj.intern/?DokID=237888>
- Traumer mod ekstremiteter (børn) - nr. 237894
<https://d4.regsj.intern/?DokID=237894>

The screenshot shows a web interface for document management. At the top, there are navigation tabs: Request 3.0, Forside, Filadelfia, Hospice, Nyheder, Apparaturansøgning, Nødprocedurer, DNS, and D4Dashboard. Below the tabs is a breadcrumb trail: afdeling SUH - AKUTAFDELINGEN SUH - 1.05 BEHANDLING og SUNDHEDSFAGLIG PLEJE - 1.05.10 Skadestuen - Traumer mod ekstremiteter. The main content area displays document details for ID 237894. It includes fields for DOKUMENTNUMMER (237894 /), VERSION (5), HÅNDBOG (Akutafdeling SUH), NIVEAU (Afdeling), and TYPE (Instruks). A 'Dokument-ID: 237894' is prominently displayed. Under 'Dokumentfunktioner', there are options like 'Udskriv dokument', 'Hent dokumentets tekst som e-mail', and 'Tilføj til InfoNet foretrukne'. A 'Link til dokumentet' section provides URLs for viewing the document, its table of contents, and all frames. On the right side, there are buttons for 'REGISTRER', 'SJEKKE', and 'VIS'.

Bemærk: du kan gemme instrukser på "din side" - ved at vælge [Tilføj til infonet foretrukne].

Følgende ortopædkirurgiske instrukser kan med fordel gemmes

- Proximal humerus fraktur hos ældre - nr. 304014
<https://d4.regsj.intern/?DokID=304014>
- Distal radius fraktur - operativ eller ikke operativ behandling af dorsalt vinklet distal radiusfraktur på voksne over 60 år - nr. 650380
<https://d4.regsj.intern/?DokID=650380>

Der er instrukser, som kan hjælpe ift. visitering

- Benigne subkutane lipomer - visitation og behandling - nr. 343898
<https://d4.regsj.intern/?DokID=343898>
- Visitation SUH
<https://d4.regsj.intern/?DokID=273129>

Andre instrukser, som kan være gode at have tilføjet som foretrukne:

- Hypokaliæmi - nr. 376082
<https://d4.regsj.intern/?DokID=376082>
- Erysipelas - nr. 391148
<https://d4.regsj.intern/?DokID=391148>

- Hvem der skal præ's baseret på ASA - nr. 390616
<https://d4.regsj.intern/?DokID=390616>
- Hoftener fraktur forløb nr. 604676
<https://d4.regsj.intern/?DokID=604676>
- Amputation – ben
<https://d4.regsj.intern/?DokID=631414>
- 72 timers behandlingsansvar
<https://d4.regsj.intern/?DokID=735868>
- Ledpunktur
<https://d4.regsj.intern/?DokID=657188>

Introduktionsstilling

Introduktionsstillingens varighed er på 12 måneder og er fordelt som følgende:

1.-2. måned: Skadestuen, SUH

3.-12. måned: Ortopædkirurgisk afd, SUH

På ortopædkirurgisk afdeling vil du de første 8-9 måneder være primært tilknyttet traumesektionen, og de sidste 1-2 måneder primært være tilknyttet artrosektionen.

Ledelse og uddannelse

Ledelsen består af cheflæge: Thomas Michael Nissen-Juul Sørensen.

Traumesektionen: Peter Toquer

Rygsektionen: Hassan Shakir

Skulder- / albuesektionen: Zaid Issa

Hoftesektionen: René Kirchhoff-Jensen

Knæsektionen: Klaus Amin Radisch Poulsen

Fod- / ankelsektionen: Anna Kathrine Pramming

Sår og amputationssektionen: Malene Bæk Larsen

Uddannelsesansvarlig afdelingslæge: Anders Høj

Mail: athh@regionsjaelland.dk - TLF: 23343

Uddannelseskoordinerende yngre læge: Dana Cotong

Mail: daco@regionsjaelland.dk

Uddannelseskoordinerende yngre læge: Martha Ignatiussen

Mail: meig@regionsjaelland.dk

Lægeløn

Lægeløn.dk er en gratis online platform, der faciliterer adgang til lønrelateret information for læger. Hjemmesiden præsenterer en sammenligning af lønninger for forskellige specialiteter, regioner og arbejdsformer ved at aggregere data fra forskellige kilder. Alle data er anonymiserede, så brugerne kan analysere gennemsnitlige lønninger uden at krænke enkeltpersoners personlige oplysninger. Derudover tilbyder Lægeløn.dk en samling af ressourcer og artikler, der fokuserer på arbejdsforhold og lønninger for læger. Brugere kan finde information om ansættelseskontrakter og overenskomster. Alt i alt giver Lægeløn.dk

læger et praktisk og informativt værktøj til at få en bedre forståelse af deres løn og arbejdsforhold, herunder muligheder for tjekke overarbejde, fridøgn og om man inden for normperioden har for mange timer. Yderligere kan brugerne eksportere arbejdsplan direkte til deres digitale kalender. <https://xn--lgeln-sra3k.dk/>

Mors

Den første dag på afdelingen vil det blive tjekket, at I kan tilgå SEI. I har fået en mail fra Hanne (hbas@regionsjaelland.dk) omkring oprettelse. Kan I ikke tilgå skal CIMT kontaktes. Hvis du er i tvivl om hvordan man udfylder dødsattester ligger der undervisning og quick-guide på O-drevet:

O:_ORTKIR KØGE\Undervisning\Mors

Målbeskrivelse

Målbeskrivelsen for introduktionsstillingen kan ses læses på [Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Ortopædisk kirurgi \(sst.dk\):](https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser/Ortop,-q-,disk-kirurgi/Maalbeskrivelse-Ortopaedisk-kirurgi-2022.ashx)
(<https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser/Ortop,-q-,disk-kirurgi/Maalbeskrivelse-Ortopaedisk-kirurgi-2022.ashx>)

Side 9-16

Normperiode

Normperioden er 12 uger

- 1/5 - 31/7
- 1/8 - 31/10
- 1/11 - 31/1
- 1/2 - 30/4

Normperioderne er 14 uger. Som læge ansat på vanlig kontrakt, har du 37 timer/uge set over en normperiode. Derfor kan vagterne altså variere, bare det går op til sidst. Alle timer udover normperioden er overarbejde, husk selv at holde styr på det. Overarbejdet skal skrives på i mappen på Hanne's kontor og godkendes af cheflægen.

Nøglekort

Ved ansættelsen får du udleveret et nøglekort. Hospitalets døre er åbent fra klokken 06 til 22. Efter klokken 22 (og indtil klokken 6) lukkes både hoveddøre og dørene til de forskellige afsnit. Kælderområdet og omklædningen er altid aflukket, så husk kortet. Du kan læse om regionens krav om uniformering i den regionale retningslinje: Arbejdsdragt (uniform).

For at få et personligt nøglekort skal der tages et fotografi via photobooth'en i kantinen. Kortet bliver printet med det samme.

Har man glemt sit nøglekort kan man låne et i informationen ved hovedindgangen.

Skulle man have mistet et nøglekort, kan man bestille et nyt.

Omsorgsdage

Jf. overenskomsten er der 2 omsorgsdage pr. barn pr. kalenderår til og med det år, hvor barnet fylder 7 år. Giv vagtplanlægger besked om, at du ønsker fri til omsorgsdage i så god tid som muligt. Bemærk venligst, at det er god stil at sprede omsorgsdagene ud over hele året. Alt for mange glemmer dem i løbet af året og vil afholde dem i december, hvilket hvert år giver os udfordringer som kunne undgås ved fornuftig planlægning.

Fra 1. januar 2023 har du hvert kalenderår ret til 5 dages omsorgsrorlov uden løn til at yde omsorg for nære pårørende. Dette gælder hvis du for eksempel skal følge en forældre til lægen. Der er ingen regler for hvornår dette skal varsles, så i princippet kan man på dagen anmode som omsorgsrorlov. Det skal dog indskærpes at man bør melde ud i så god tid som muligt.

Skadestuen

Som mellemvagt på en ortopædkirurgisk afdeling vil man ofte opleve MANGE telefonopkald i løbet af døgnet. Det er derfor vigtigt at have en klar forståelse af kommandovejene. Forvagterne fra skadestuen arbejder hierarkisk i akutmodtagelse og skal derfor først konferere sig med deres egen mellemvagt og derefter med deres bagvagt, før de henvender sig til ortopædkirurgisk mellemvagt (dig). Særligt om natten kan dette være nyttig viden.

Stikskade

Det er ikke en skam at stikke sig, kun ikke at gøre noget ved det ☐

Husk at vaske stedet grundigt.

Husk at anmelde det som en arbejdsskade.

Henvend dig i skadestuen for blodprøvetagning mv.

Se instruks for SUH nr 222634

<https://d4.regsj.intern/?DokID=222634>

Sundhedsplatformen

Mange af arbejdsgangene i Sundhedsplatformen er beskrevet i følgende mappe:

O:_ORTKIR KØGE\Sundhedsplatformen\Arbejdsgange_læger

For at tilgå sundhedsplatformen hjemmefra: <https://www.regionsjaelland.dk/Foransatte/Praktisk/Sider/VPN-adgang-hjemmefra.aspx>

Sygeplejeambulatorium

SUH har et sygeplejeambulatorium, som er i rivende udvikling.

Det er planen at alle sektioner indenfor de kommende år skal have et sygeplejeambulatorium tilknyttet.

For introlægen er det særligt opgaver som kan varetages i traumeregi, som kan være gode at kende. Obs alle patienter skal være over 18 år:

Håndledsfraktur: 13 dages kontrol efter osteosyntese eller 4 ugers kontrol til fjernelse af K-tråde

Fingerfraktur: 1-2 ugers kontrol efter operation inkl. suturfjernelse eller 4 ugers kontrol til fjernelse af K-tråde.

Metacarpal fraktur: 1-2 ugers kontrol inkl. suturfjernelse eller 4 ugers kontrol til fjernelse af K-tråde.

Scaphoideumfraktur: Kontroller efter frakturer som er verificeret af MR

Dropfinger

Lateral og bimalleolær fraktur: 2-3 ugers kontrol efter operation

Sår: Kontrol af traumatiske sår. Kontrol af cicatriser samt suturfjernelse og agraffjernelse.

Pin-pleje

Sygdom

Ved sygdom kontaktes mellemvagten ved telefonopkald (tlf. 47323397), bemærk **ikke** i tidsrummet 23 - 7.45! Meld gerne (1) klar besked om hvornår man forventes tilbage samt (2) hvilken funktion man skulle dække. Det hjælper den modtagende MV betragteligt

Tillidsrepræsentant og AMiR

Afdelings tillidsrepræsentant (TR) står klar til at hjælpe dig. Det gælder ikke kun konkrete problemer med overarbejde, løn- og ansættelsesvilkår. Det gælder også når det handler om fysiske og psykiske arbejdsmiljø. Alle TR gennemgår et grundigt uddannelsesforløb, så han/hun er klædt på til opgaven. Find din TR på læger.dk [Minside \(laeger.dk\)](https://laeger.dk)
På afdelingen er det uddannelseslæge Anne Banghøj (mail: anog@regionsjaelland.dk)

AMiR kan du være med til at forbedre arbejdsmiljøet for dine yngre læge kolleger.
På afdelingen er det overlæge Wjeha Malik (mail: wjm@regionsjaelland.dk)

Tips og tricks

- Sengetøj på vagtværelserne skal fjernes, hver gang man har haft vagt. Vi lægger selv friskt på til næste hold.
- Du kan benytte personalekantine i følgende tidsrum
Hverdage kl. 07:30-09:00 og 11:00-13.30
Weekend og helligedage kl. 11:45-12:45
Dagens menu finder du på:
[Kantinemenu SUH og info \(regionsjaelland.dk\)](https://regionsjaelland.dk)
- Få oprettet en safecom kode, så du med dit ID-kort på en Safecom-godkendt printer, kan udprinte dokumenter, du har sendt fra en hvilken som helst PC. Du får en kode tilsendt. Kontakt ITHelpdesk på tlf. 56 51 55 55 eller e-mail safecom@regionsjaelland.dk
- Find din vejleder en af de første dage og lav en aftale for samtaler om din uddannelsesplan. Forventningsafstemning er vigtig for at du får det optimale forløb.

Traume

Mellemvagten og bagvagten går til traumekald i dagstid med mindre andet er aftalt. Bagvagten går som oftest til traumekald om natten, men aftal dette før i går går i seng. Både mellemvagt og bagvagt har et traumehyl. Anæstesen er traumeleder. Organkir. udfører FAST Sekundær gennemgang fordeles mellem organkirurgisk og ortopædkirurgisk afhængig af hvem der er mest oplagt.

Uddannelseslæge.dk

<https://uddannelseslaege.dk/>

For at sikre, at dine kompetencer er fuldt godkendte, er det afgørende at bruge Uddannelseslæge.dk. Portalen fungerer fuldstændig analogt med KV-systemet fra KBU'en, og det er den nemmeste og mest effektive måde at holde styr på dine kompetencer på. Du bør klarmelde dine kompetencer løbende og fokusere på de specifikke kompetencer, der kræves i skadestuen først i løbet af de to fokuserede måneder i akutafdelingens skadestue. Hvis dine kompetencer ikke er blevet godkendt, kan det blive en bøvlet proces at få dem godkendt bagefter. Derfor opfordrer vi dig til at tage ansvar for din egen karriere og sikre, at dine kompetencer er fuldt godkendte.

Undervisning

At have adgang til regelmæssig og pålidelig undervisning er afgørende for at opretholde høj kvalitet i ortopædkirurgisk praksis. Derfor er vi stolte af at tilbyde fast ugentlig undervisning på afdelingen. Denne undervisning vil give dig mulighed for at forbedre dine færdigheder og opdateres på de seneste teknologier og behandlingsmetoder i ortopædkirurgi. Du vil lære fra eksperter (overlæger / speciallæger) på området og have mulighed for at stille spørgsmål og få svar i realtid. Dernæst vil du også selv skulle forestå undervisning ved eksempelvis journal club eller fredags undervisningen. Ved at deltage i vores ugentlige undervisning vil du have mulighed for at skærpe dine færdigheder og udvide din viden på en måde, der vil gavne dine patienter og din professionelle udvikling. Vi anbefaler stærkt, at du deltager i disse sessioner regelmæssigt for at få mest muligt ud af vores undervisningsprogram og sikre, at du er på forkant med den seneste viden inden for ortopædkirurgi.

Undervisningsprogrammet er ugentlig:

- Mandag: ingen undervisning
- Tirsdag: undervisning 08:25 til 09:00 afholdes en undervisningssession, hvor forskellige emner og evidensbaserede artikler tages op til gennemgang. Alle læger deltager i denne undervisning. Arrangeret ved professor Stig Brorson
- Onsdag: undervisning 08:25 til 08:30 en yngre læge en fem-minutters gennemgang af en artikel (journal club).

- Torsdag: ingen undervisning
- Fredag: undervisning 8:20 til 8:45 30min undervisning af og for yngre læger i selvvalgte emner. Undervisningen foregår i konferencelokalet.
Link til underviser rækkefølgen om fredagen:
<https://docs.google.com/document/d/1hzjTSv6IIFGbJ8sZxSBqV2oY - cVaWYKEve2zTgezA4/edit>

Hver anden tirsdag i hver måned afholdes der tværfaglig undervisning for hele hospitalet i auditoriet.

Vagtbytte

Skal man noget efter vagtplanen er "låst" er det altid en mulighed for at bytte med en kollega. Det anbefales så vidt muligt at bytte funktion 1 til 1 hvis det kan lade sig gøre. Ændringerne efter byttet SKAL noteres på "masterplanen" der ligger ved printeren til højre for indgangen til tekøkkenet på lægegangen (spørg en kollega hvis du ikke har fået anvist hvor den ligger).

Vagtplan

Khuram Bashir er vagtplanlægger. Han kan kontaktes på kogevagt@gmail.com. Der vil blive sendt en mail ud med links til nedenstående Google Sheets.

Vagt ønsker:

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1d9I_5zsVDc2GEqN5szYj4yERL5spGbgZJXIleN4As_4/edit?usp=sharing

Vagtplan:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1xCCxJ13LOX1sOvMIleTbZcKL9J6TSBjMafE8oQ-Xfvw/edit?usp=sharing>

Der er en guide i sheet til hvordan man ønsker, samt hvordan man tolker vagtplanen. Er det uforståeligt, så hiv fat i en kollega ;)

Vejleder

Du vil have en vejleder under dit ophold i skadestuen, og en anden vejleder under dit ophold på ortopædkirurgisk afdeling.

Hvem dette er, vil du blive informeret om, når du starter på afdelingen. Det er en god idé at tage tidlig kontakt til din vejleder, så i kan få aftalt et møde.

- Det anbefales at have mindst 3 møder (intro-, midtvejs- og afsluttende samtale).
- Husk at skrive referat af mødet samt at nedskrive jeres individuelle uddannelsesplan.

Visitation

Det kan være forskelligt fra hospital til hospital hvordan forskellige patientgrupper visiteres, og hvor de skal visiteres hen.

Følgende instruks kan guide dig: nr 273129

- <https://d4.regsj.intern/?DokID=273129>

Hyppe faldgrupper, som bliver forsøgt fejlvisiteret til ortopædkirurgisk afd er bl.a. følgende:

- Erysipelas, som ikke involvere ekstremiteterne
- Abscesser uden ort.kir.placering, f.eks. skal abscesser i hoved-hals-regionen gå til ØNH
- Decubitus uden ort.kir.placering, f.eks. skal tryksår på nates i organkir.
- Rygsmerter, der ikke er forudgået af traume.

Weekend

I weekenden foregår overlevering på operationsgangen fremfor i konferencelokalet, idet dette giver mulighed for en mere effektiv og målrettet kommunikation mellem tilgående og afgående vagthold.

Det er af afgørende betydning at sikre en detaljeret og omfattende overlevering, selvom der er hyggelig weekendstemning. Dette er især vigtigt, da kollegaen, der har vagten fra søndag til mandag, er ansvarlig for at fremlægge **alle** indlagte patienter siden den seneste morgenkonference, altså fredag, lørdag og søndag.

Derfor opfordrer vi til at give en fuldstændig og velorganiseret overlevering, således at den ansvarlige kollega er i stand til at levere en præcis og informativ fremlæggelse af alle indlagte patienter. Dette vil bidrage til at sikre en høj standard for patientpleje og behandling og skabe et tryk og professionelt arbejdsmiljø for alle.

Bemærk i øvrigt at man som mellemvagt i weekenden medbringer morgenbrød til vagten **lørdag (lille læge)**, bagvagten sørger for morgenmad om **søndagen (stor læge)**. Overlæge sørger for morgenmad på helligdage.

Yngre læge møde

Vi holder YL-møde med ~4 ugers mellemrum. Datoen fremgår af referatet fra det seneste møde. Desuden vil næste møde også fremgå på facebookside.

Ved fejl eller mangler kontakt UKYL

Bilag 1 - Kompetencekort

Diagnostik – Introduktionsuddannelsen

Lægeroller: Medicinsk ekspert, Professionel, Samarbejder, Kommunikator

Kompetence	Konkretisering af mål	Niveau for opnået kompetence												
Anamnese	Lader patienten komme til orde og guider vha. åbne og lukkede spørgsmål patientens fortælling. Stiller uddybende spørgsmål. Opsummerer kort patientens fortælling med fokus på aktuelle problemstilling.	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>UB</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Objektiv undersøgelse	Informerer pt. om formålet med undersøgelse. Anvender systematisk tilgang til den objektive undersøgelse med inspektion, palpation og funktionsundersøgelser. Fokuserer på relevante forhold og tilgodeser pt.'s komfort under undersøgelsen. Korrekt udførelse af håndgreb og lidelsesspecifikke tests.	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>UB</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Tentativ diagnose	Genererer primær og sekundære tentative diagnoser.	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>UB</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Parakliniske undersøgelser	Vælger relevante parakliniske undersøgelser og kan forklare rationalet ved undersøgelsen og forventet udfald.	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>UB</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Plan	Vurderer og prioriterer tidshorisont for udredning og behandling. Planlægger videre forløb. Vurderer patientens complianceniveau og tilretter planen herefter.	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>UB</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Kommunikation	Informerer patient og pårørende om fund, videre undersøgelser, forventede forløb, prognose og behandling. Reagerer på ikke-verbal kommunikation og etablerer et tillidsfuldt forhold til patienten. Inddrager patienten i beslutninger om videre udredning og behandling.	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>UB</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Samlet vurdering	Demonstrerer dømmekraft, kender egne faglige begrænsninger samt evne til samlet vurdering af tilstanden og empati og effektivitet i den diagnostiske proces.	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>UB</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									

NB: De sorte felter markerer at kompetenceniveauet IKKE kræves under introduktionsuddannelsen.

Vejledning til kompetencen Diagnostik

- Formål:** At teste kursistens evne til at stille en diagnose på baggrund af anamnese, objektiv undersøgelse og parakliniske undersøgelser. Desuden evnen til at lægge videre udredningsplan og kommunikere denne.
- Ramme:** Alle situationer hvor der skal stilles en diagnose kan anvendes. Der kan således bruges situationer i ambulatoriet, skadestue eller en uafklaret problemstilling på sengeafdelingen eller ved et tilsyn. Kan evt. suppleres med mini-CEX, der er en valideret kompetencevurderingsmetode
- Eksempel:** Den arketyperiske situation vil være en nyhenvist patient i ambulatoriet, som skal udredes. Ved gennemgang af kompetencen kan der være punkter, der ikke kan vurderes og her afkrydses i UB (uden for bedømmelse).
- Fokuspunkter:**
- At uddannelseslægen anvender en systematisk tilgang til den diagnostiske proces.
 - At lægen er velforberedt og behandler patienten med empati og respekt.
 - Anvender opdateret viden vedr. aktuelle problemstilling.
 - Anvender den afsatte tid til konsultationen effektivt.
 - Sikrer at patient er informeret og har forstået resultat af undersøgelser og videre plan.

Forberedelse af operation – Introduktionsuddannelsen

Lægeroller: Medicinsk ekspert, Kommunikator, Samarbejder, Organisator, Professionel

Kompetence	Konkretisering af mål	Niveau for opnået kompetence					
Stille indikation	Identifikation og klassifikation. Kender behandlingsmuligheder og deres prognoser ved operativ kontra konservativ behandling. Stiller korrekt indikation for indgrebet. Tager stilling til tidsramme for hvornår indgrebet kan og skal gennemføres.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Præ-operativ planlægning	Fastlægger primær og sekundære strategier for indgreb Sikrer gennemførligheden, herunder at udstyr og implantater er tilgængelige. Kender egne begrænsninger og opnår klare aftaler om planen med læge af højere charge, hvis det er relevant.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Medicinsk optimering	Sikrer at parakliniske undersøgelser og journal foreligger. Tager stilling til anæstesi og pausering af medicin samt postoperativ smerteplan. Tager stilling til trombose- og infektionsprofylakse	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Patientinformation	Informerer patient og pårørende om planlagt indgreb herunder risici og komplikationer. Informerer om forventet postoperativt forløb (smerter, sygemelding, genoptræning). Kommunikerer tydeligt indenfor den enkelte patients forståelsesramme. Opnår informeret samtykke til indgreb.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>

NB: De sorte felter markerer at kompetenceniveauet IKKE kræves under introduktionsuddannelsen.

Vejledning til kompetencen Forberedelse af operation

- Formål:** At teste kursistens evne til systematisk at foretage en præoperativ planlægning.
- Ramme:** Kan anvendes i alle situationer hvor patienter klargøres til operation til akut såvel som elektiv kirurgi. Kan evt. også gøres som journalaudit
- Eksempel:** Det kunne være et besøg i ambulatoriet, hvor pt. fx skrives op til osteosyntese af en distal radiusfraktur ved 8 dages kontrol, opskrivning til rekonstruktion af korsbånd eller indsættelse af en alloplastik. Supervisor kan observere hvordan uddannelseslægen håndterer det i ambulatoriet og efterfølgende diskutere de præcise detaljer om planlægning af det kirurgiske indgreb. På en vagt hvor en patient skrives op til hoftenær fraktur kan supervisor ligeledes vurdere og graduere alle punkter.
- Fokuspunkter:** Kan stille indikation for det kirurgiske indgreb og kender muligheder for alternative kirurgiske indgreb samt ikke-operativ behandling.
- Tager stilling til fordele og ulemper ved kirurgisk indgreb vs. ikke-operativ behandling
- Har lagt en udførlig plan for indgrebet. I særdeleshed, at der er lagt sekundære og evt. tertiære strategier og sikret sig muligt behov for hjælp er tilgængeligt. Desuden om uddannelseslægen har vurderet om denne selv kan gennemføre indgrebet med hensyn til egne grænser og behov for supervision.
- Tager stilling til compliance i forhold til postoperative forløb. Skal kunne tage stilling til fordele og ulemper ved konservativ og operativ behandling på denne baggrund og, i samråd med patienten, træffe relevant beslutning om udførelse af det operative indgreb.
- Ved information og planlægning med patienten, at lægen har sikret sig, at patienten forstår indikationen for indgrebet – og især det forventede resultat og betydning for patienten. Hvis der er tale om elektiv kirurgi, at patienten rådgives i forhold til relevante KRAM faktorer.
- Har forberedt patienten på indgrebet herunder formål med indgrebet, forventet sygemelding, postoperative smerter, behov for hjælpemidler og genoptræning.
- Alle punkter behøver ikke udfyldes ved hver kompetencevurdering. Hvis et af punkterne ikke kan bedømmes, afkrydses i UB

Operation hofte - introduktionsuddannelsen

Lægeroller: Medicinsk ekspert, Kommunikator, Samarbejder, Organisator, Professionel, Sundhedsfremmer

Kompetence	Konkretisering af mål	Niveau for opnået kompetence					
Klargøring	Sikrer at instrumenter og implantater er til stede. Stillingtagen til fx blokade, koagulerende behandling, antibiotisk profylakse.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Lejring og afdækning	Sikrer at feltet bliver tilgængeligt for indgrebet. Tager højde for komfort (for patienten) og sikkerhed. Tager stilling til blodtomhed og behov for røntgengennemlysning	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Tjek ind	Udfører sikker kirurgi efter lokale retningslinjer	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Samarbejde	Informerer operations- og anæsthesipersonale om planlagt strategi før indgrebet og opdaterer løbende status under indgrebet.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Indgreb	Afholder timeout Anvender kirurgisk teknik mhp. at minimere skader på væv. Integrerer viden om anatomi, utensilier og funktion af væv til effektiv udførelse af indgrebet. Kan ændre strategi, hvis indgrebet ikke skrider frem som planlagt. Identificerer komplikationer og kan håndtere disse eller tilkalder assistance ved behov.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Tjek ud	Udfører sikker kirurgi efter lokale retningslinjer	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Postoperativt	Informerer patienten om operation, gentager postoperativ plan, lægger plan for immobilisering, smerteplan, anden medicinering, genoptræning, ambulantly opfølgning.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>

NB: De sorte felter markerer at kompetenceniveauet IKKE kræves under introduktionsuddannelsen.

Vejledning – kompetencekort i operation

Formål:	At teste evnen til at udføre operativ behandling af patienter
Ramme:	Kan anvendes til alle typer operationer, men skal gennemføres for osteosyntese af hoftenær femurfraktur i introduktionsuddannelsen.
Eksempel:	Alle procedurer, der kategoriseres som operation. Kortet kan suppleres med andre feedback-redskaber som fx NOTSS og OSATS. Specielt kan den tekniske del af indgrebet med fordel vurderes på baggrund af en OSATS-vurdering. I øvrigt bruger supervisor sin viden om indgrebet til at vurdere den tekniske udførelse af indgrebet inkl. alle delprocedurer.
Fokuspunkter:	<p>Det er hensigten, at der lægges vægt på, at uddannelseslægen er forberedt både teoretisk og praktisk. Desuden, at uddannelseslægen sikrer sig, at samarbejdspartnere som fx anæstesi og operationspersonale er informerede om det planlagte indgreb og eventuelle mulige afvigelser og/eller risikosituationer.</p> <p>I selve det kirurgiske indgreb lægges vægt på at uddannelseslægen er bekendt med alle delelementer af indgrebet, har passende progression, anvender assistent fornuftigt og ikke laver unødigt skade på vævet ved proceduren.</p> <p>Udover vurdering af den operative kerneopgave, skal der lægges vægt på om uddannelseslægen er forudseende og udviser situationsbevidsthed. Også her skal der lægges vægt på, at lægen informerer samarbejdspartnere og ligeledes er lydhør overfor relevant information eller forslag.</p> <p>Det er afgørende, at uddannelseslægen demonstrerer høj grad af grundighed i planlægningen af alle aspekter af det postoperative forløb.</p>

NB: De sorte felter markerer at kompetenceniveauet IKKE kræves under introduktionsuddannelsen.

Operation artroskopi - introduktionsuddannelsen							
Lægeroller: Medicinsk ekspert, Kommunikator, Samarbejder, Organisator, Professionel, Sundhedsfremmer							
Kompetence	Konkretisering af mål	Niveau for opnået kompetence					
Klargøring	Sikrer at instrumenter og implantater er til stede. Stillingtagen til fx blokade, koagulerende behandling, antibiotisk profylakse.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Lejring og afdækning	Sikrer at feltet bliver tilgængeligt for indgrebet. Tager højde for komfort (for patienten) og sikkerhed. Tager stilling til blodtomhed og behov for røntgengennemlysning	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Tjek ind	Udfører sikker kirurgi efter lokale retningslinjer	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Samarbejde	Informerer operations- og anæsthesipersonale om planlagt strategi før indgrebet og opdaterer løbende status under indgrebet.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Indgreb	Afholder timeout Anvender kirurgisk teknik mhp. at minimere skader på væv. Integrerer viden om anatomi, utensilier og funktion af væv til effektiv udførelse af indgrebet. Kan ændre strategi, hvis indgrebet ikke skrider frem som planlagt. Identificerer komplikationer og kan håndtere disse eller tilkalder assistance ved behov.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Tjek ud	Udfører sikker kirurgi efter lokale retningslinjer	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Postoperativt	Informerer patienten om operation, gentager postoperativ plan, lægger plan for immobilisering, smerteplan, anden medicinering, genoptræning, ambulant opfølgning.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>

NB: De sorte felter markerer at kompetenceniveauet IKKE kræves under introduktionsuddannelsen.

Vejledning – kompetencekort i operation

Formål:	At teste evnen til at udføre operativ behandling af patienter
Ramme:	Kan anvendes ved alle operationer.
Eksempel:	Alle procedurer, der kategoriseres som operation. Kortet kan suppleres med andre feed-back redskaber som fx NOTSS og OSATS. Specielt kan den tekniske del af indgrebet med fordel vurderes på baggrund af en OSATS-vurdering. I øvrigt bruger supervisor sin viden om indgrebet til at vurdere den tekniske udførelse af indgrebet inkl. alle delprocedurer.
Fokuspunkter:	<p>Det er hensigten, at der lægges vægt på, at uddannelseslægen er forberedt både teoretisk og praktisk. Desuden, at uddannelseslægen sikrer sig, at samarbejdspartnere som fx anæstesi og operationspersonale er informerede om det planlagte indgreb og eventuelle mulige afvigelser og/eller risikosituationer.</p> <p>I selve det kirurgiske indgreb lægges vægt på at uddannelseslægen er bekendt med alle delelementer af indgrebet, har passende progression, anvender assistent fornuftigt og ikke laver unødigt skade på vævet ved proceduren.</p> <p>Udover vurdering af den operative kerneopgave, skal der lægges vægt på om uddannelseslægen er forudseende og udviser situationsbevidsthed. Også her skal der lægges vægt på, at lægen informerer samarbejdspartnere og ligeledes er lydhør overfor relevant information eller forslag.</p> <p>Det er afgørende, at uddannelseslægen demonstrerer høj grad af grundighed i planlægningen af alle aspekter af det postoperative forløb.</p>

NB: De sorte felter markerer at kompetenceniveauet IKKE kræves under introduktionsuddannelsen.

Infektionskirurgi - Introduktionsuddannelsen														
Lægeroller: Medicinsk ekspert, Kommunikator, Professionel, Samarbejder														
Kompetence	Konkretisering af mål	Niveau for opnået kompetence												
Identifikation af problematik	Finder kliniske og anamnesticke holdepunkter for infektion Er opmærksom på risikofaktorer fx DM, cancer, immunsuppression, misbrug, vaskulær status. Stiller diagnose og indikation for operation.	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>UB</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Sikring agens og AB-strategi	Prioriterer relevant mellem opstart af medicinsk behandling og sikring af agens.	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>UB</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Præ-operativ plan	Bestiller nødvendige parakliniske undersøgelser Vurderer om tilstanden kræver uopsættelig kirurgisk intervention. Planlægger indgreb på baggrund af kliniske og parakliniske undersøgelser. Fastlægger kirurgisk strategi og ved hvornår peroperative fund bør føre til ændring af denne. Tager stilling til behandlingsloft.	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>UB</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Patientinddragelse	Informerer om planlagt operation samt risiko for peroperativ ændring af strategi, komplikationer og behandlingsloft. Opnår samtykke til sufficient infektionssanering, hvis relevant amputation.	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>UB</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Kirurgi	Kender anatomi og kan sætte den i relation til funktionen. Kan sikkert identificere raskt, afficeret og dødt væv. Anvender kirurgisk teknik mhp. at minimere skader på væv. Udfører korrekt sikring af agens til D+R(+M) og evt. patologi. Udfører reduktion af bakterie-load ved anlæggelse af dræn, skylning, og indsættelse af AB. Vurderer om der kan foretages primær lukning, brug af VAC eller anden forbindelse.	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>UB</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Post-operativ plan	Angiver revisionsbehov og hyppighed. Lægger AB-plan i henhold til gældende retningslinjer, konfererer med mikrobiolog ved behov. Udarbejder hensigtsmæssig post-operativ smerteplan, evt i samarbejde med anæstesi. Udarbejder væskeplan. Stillingtagen til mobilisering og behov for fysioterapi/ergoterapi Informerer pt. om fund og plan.	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>UB</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									

NB: De sorte felter markerer at kompetenceniveauet IKKE kræves under introduktionsuddannelsen.

Vejledning – kompetencekort i Infektionskirurgi.

Formål:	At teste infektionskirurgisk kompetence under introduktionsuddannelsen.
Ramme:	Kan gennemføres for alle osteoartikulære eller bløddelsinfektioner hvor der udføres kirurgisk revision. Kortet kan suppleres med andre feed-back redskaber som fx NOTSS og OSATS. Specielt kan den tekniske del af indgrebet med fordel vurderes på baggrund af en OSATS-vurdering.
Eksempel:	Kirurgisk revision af infektion/nekrose på forfoden på den arteriosklerotiske patient eller crusamputation ved diabetisk gangræn.
Fokuspunkter:	<p>Viser overblik og kan applicere teoretisk viden i praksis og ikke blot 'ved hvordan', men 'gør' og gør brug af sin viden ved behandling af patienten.</p> <p>Forholder sig aktivt til komorbiditeter og risikofaktorer. Inddrager dette i behandlingsplanen.</p> <p>Ræsonnerer baggrunden for de kliniske beslutninger, der tages undervejs og laver udførlig post-operativ plan.</p> <p>Ved amputationsproblematik er i stand til at håndtere de etiske problemstillinger omkring samtykke og respekt for pt. autonomi.</p> <p>Ved selve det kirurgiske indgreb skal primært fokuseres på det operationstekniske aspekt og i mindre grad på fx samarbejde, da dette vurderes i kompetencekortet Operation.</p>

Vejledning til kompetencen Smertebehandling

- Formål:** At sikre at uddannelseslægen har viden om og forståelse af de mest almindelige akutte smerteproblematikker og smertebehandling for ortopædkirurgiske patienter, og at vedkommende kan omsætte det til kliniske beslutninger.
- Ramme:** Direkte observation af situationen er optimalt, men ellers *kan* kompetencevurderingen foretages ved journalgennemgang sammen med uddannelseslægen.
- Eksempel:** Enhver patient som præsenterer sig med uforsørgede akutte smerter, fx i afdelingen, ambulatoriet eller akutmodtagelsen.
- Fokuspunkter:**
- Introlægen skal opnå kompetencer til behandling af smerter på speciallægeniveau, da smertebehandling er en helt essentiel del af behandlingen af ortopædiske skader og det er vigtigt lægen hurtigt opnår de nødvendige kompetencer for selvstændigt at kunne varetage smertebehandling.
 - At uddannelseslægen forstår og prioriterer smertebehandling hurtigst muligt.
 - At uddannelseslægen kender den lokale 'værktøjskasse' og har fornuftige overvejelser omkring forskellige strategier for smertelindring.
 - At uddannelseslægen kender og anvender lokale/regionale/nationale behandlingsvejledninger.
 - At uddannelseslægen lægger en individuelt tilpasset plan ud fra patientens vægt, organfunktion, smerteintensitet og smertehistorik.
 - At der er lavet plan for seponering, aftrapning og evt. misbrugspotentiale
 - At uddannelseslægen er empatisk i mødet med den forpinte patient og viser interesse for patient oplevelse af s smerte/ubehag.

Den akutte indlagte patient – Introduktionsuddannelsen

Lægeroller: Medicinsk ekspert, Professionel, Samarbejder, Kommunikator, Sundhedsfremmer

Kompetence	Konkretisering af mål	Niveau for opnået kompetence					
Diagnosticerer akut opstået sygdom	Identificerer symptomer på akutte tilstande f.eks. AKS, DVT, postoperativ blødning, apopleksi, akut nyreinsufficent, lungeemboli, sepsis, blødning og delir, samt den dysregulerede kroniske patient fx diabetikeren eller KOL-patienten. Er opmærksom på komorbiditeter. Iværksætter udredning.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Primær behandling	Igangsætter primær behandling. Rekvirerer tilsyn fra andre specialer når det er relevant. Kan være med til at tage beslutning om ophør af behandling	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Kommunikation og samarbejde	Kommunikerer tydeligt og professionelt med personalet selv under pres. Informerer, hvis muligt, patienten. Udviser ro og indgyder tryghed. Informerer pårørende og kan overlevere "svære" beskeder.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>

NB: De sorte felter markerer at kompetenceniveauet IKKE kræves under introduktionsuddannelsen.

Vejledning til kompetencen Den akutte indlagte patient

- Formål:** At teste uddannelseslægens evne til at håndtere den akutte patient på afdelingen, herunder iværksætte primær behandling og søge hjælp når nødvendigt.
- Ramme:** Stuegang og akutte tilkald til indlagte patienter. Direkte observation af situationen er optimalt, men ellers *kan* kompetencevurderingen foretages ved journalgennemgang sammen med uddannelseslægen.
- Eksempel:** Tilkald til afdelingen til en nylig opereret patient, der er kendt med KOL, som har fået akut åndedrætsbesvær.
Ved gennemgang af kompetencen kan der være punkter der ikke kan vurderes og her afkrydses i UB.
- Fokuspunkter:** Udfører ABC-gennemgang af patienten og vurderer umiddelbare helbredstilstand.
Udarbejder tentative diagnoser på baggrund af viden om komorbiditeter, operative indgreb og objektive fund.
Demonstrerer den nødvendige viden om akutte medicinske tilstande og orienterer sig i nationale, regionale og lokale behandlingsinstrukser.
Iværksætter primær udredning og behandling, herunder korrektion af behandling i medicinske problemstillinger inden for et niveau, der ligger inden for det ortopædkirurgiske speciale.
Rekvirerer tilsyn og hjælp fra andre specialer.
At lægen er i stand til at beskrive den aktuelle situation koncist, så samarbejdspartnere hurtigt forstår problematikken.
Kender egne begrænsninger

Stuegang og udskrivelse

Lægeroller: Kommunikator, Samarbejder, Professionel, Medicinsk ekspert

Kompetence	Konkretisering af mål	Niveau for opnået kompetence												
Planlægning af stuegang	Prioriterer patienter til stuegang ifht. akutte problemstillinger, planlagte undersøgelser, overbelægning og udskrivelser.	<table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">UB</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Stuegang	Danner sig overblik over den enkelte patient; anamnese, udførte og iværksatte behandling og aktuelle tilstand. Tager stilling til biokemi, medicinske problemstillinger, post-operativ billeddiagnostik, forventet mobilisering, justering af smertebehandling samt forventet udskrivelsestidspunkt.	<table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">UB</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Kommunikation og samarbejde	Orienterer patienten om operation, igangsat og planlagt behandling, forventet udskrivelse. Inddrager plejepersonalet i vurdering og plan. Sikrer effektivering af ordinationer og planer.	<table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">UB</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Udskrivelse	Gennemgår medicin og laver udtrappingsplaner. Afholder udskrivningssamtale og sikrer sig, at patienten/pårørende forstår genoptræningsplanen, hvilken medicin der skal tages hvornår og hvilke faresignaler der skal føre til genhenvendelse. Informerer patient og pårørende om hvad de selv kan gøre for at forbedre prognosen, herunder livsstilsændringer. Sikrer sig, at relevant information f.eks. genoptræningsplaner er videregivet til fysioterapi, ergoterapi, hjemmepleje m.m. i primærsektoren.	<table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">UB</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
Epikrise	Skriver koncis epikrise med information om ambulantly opfølgning og problemstillinger der skal håndteres af egen læge.	<table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">UB</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	UB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	UB									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									

NB: De sorte felter markerer at kompetenceniveauet IKKE kræves under introduktionsuddannelsen.

Vejledning til kompetencen Stuegang og udskrivelse

Formål:	At teste uddannelseslægens evne til at varetage stuegang på indlagte patienter og ligge tilstrækkelig plan ved udskrivelse.
Ramme:	Kompetencevurderingen tænkes gennemført ved almindelig eller aftenstuegang, hvor supervisor kan følge uddannelseslægen. Direkte observation af situationen er optimalt, men ellers <i>kan</i> kompetencevurderingen foretages ved journalgennemgang sammen med uddannelseslægen.
Eksempel:	Stuegang på 2. dagen efter transmetatarsal amputation af diabetisk gangræn på den multimorbide patient eller udskrivelse af patient, der er opereret med one stage revision af inficeret hoftealloplastik til intravenøs behandling i hjemmet og ambulantly opfølgning.
Fokuspunkter:	<p>Evner at prioritere opgaverne i henhold til tid og vigtighed</p> <p>Samarbejder aktivt med plejepersonale og fysioterapeuter, med særlig vægt på informationsudveksling.</p> <p>Sikrer at patienten er velorienteret om behandlingsforløbet både bagud- og fremadrettet og at uddannelseslægen kan formidle dette under hensyntagen til patientens individuelle forudsætninger.</p> <p>Forholder sig til forventet udskrivningstidspunkt og hvad der skal til før patienten kan udskrives.</p> <p>Følger op på tidligere lagte planer og ordinationer.</p> <p>Altid lægger en plan for patienten og journalfører denne koncist, så det er nemt for efterfølgende læge og plejepersonale at forholde sig til denne</p> <p>Sikre i særdeleshed ved udskrivelse, at patient og pårørende har sygdomsindsigt og ved hvordan de skal reagere ved tvivl om komplikationer.</p> <p>Sikrer at relevant information videresendes til primærsektor og andre specialer.</p>

Traumemodtagelse - Introduktionsuddannelsen							
Lægeroller: Leder, Samarbejder, Medicinsk ekspert, Kommunikator							
Kompetence	Konkretisering af mål	Niveau for opnået kompetence					
Før patienten ankommer	Opsøger information om traumemekanisme og omfang. Orienterer sig om tilgængeligt personale og kompetencer. Er orienteret om tilgængeligt udstyr. Er i stand til at afgøre hvilke tilstande, der kan håndteres i huset og hvilke, der skal videresendes efter stabilisering. Kan varetage effektivt teamsamarbejde og indtage teamlederrollen når det er nødvendigt.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Ved ankomst	Sikrer sig sufficient rapport fra ambulancepersonale og stiller fokuserede uddybende spørgsmål, herunder ABC-stabilitet. Skaber kontakt til patient og pårørende afhængig af bevidsthedsniveau. Tager stilling til om der er tilstrækkeligt personale til. Strukturerer organiseret overflytning af patient fra bære til traumeleje	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Primær gennemgang	Anvender ABCDE-principper til struktureret undersøgelse af patienten herunder billeddiagnostik. Prioriterer behandling i henhold til ABCDE-principper. Udfører tydelig closed-loop kommunikation med traumeteamet. Iværksætter liv- og førlighedsreddende procedurer. Vurderer om patient skal akut opereres Opsummerer jævnligt i forløbet.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Sekundær gennemgang	Udfører objektiv undersøgelse og tager stilling til supplerende diagnostiske tiltag Planlægger videre behandling af ortopædkirurgiske skader i samarbejde med øvrige personale Tager stilling til overflytning, operation eller observation.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Afrunding	Kommunikerer plan til øvrige personale Informerer patient og/eller pårørende	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>

NB: De sorte felter markerer at kompetenceniveauet IKKE kræves under introduktionsuddannelsen.

Vejledning til kompetencen Traumemodtagelse

- Formål:** At teste uddannelseslægens evne til at håndtere og primært behandle den multi-traumatiserede patient.
- Ramme:** Alle situationer hvor der udløses traumekald på en indbragt patient.
- Eksempel:** Alle traumemekanismer, der udløser traumekald efter lokale retningslinjer. I de tilfælde, hvor det ikke er hensigtsmæssigt, at uddannelseslægen informerer pårørende/patient kan denne del testes ved at lægen "informerer" den der kompetencevurderer.
- Fokuspunkter:**
- At uddannelseslægen viser overblik, systematisk gennemgang og kan applicere teoretisk viden i praksis og ikke blot 'ved hvordan', men 'gør'.
 - Lægen demonstrerer, at denne er opdateret på gældende algoritmer, guidelines, lokale instrukser og kender sin rolle/actioncard i traumeteamet.
 - Kommunikerer klart og formulerer hvilke overvejelser der gøres omkring prioritering, fx stabilisering vs. diagnostik. Tænker højt. Hvis traumeleder hyppige opsummeringer så alle på teamet er orienteret. Bruger closed-loop kommunikation.
 - Prioriterer at udføre liv- og førlighedsreddende behandling.
 - Lægger fornuftige ræsonnementer bag de kliniske beslutninger der tages undervejs og sørger for en udførlig plan for videre behandling og opfølgning.

Vagtoverlevering – Introduktionsuddannelsen

Lægeroller: Professionel, Organisator, Samarbejde, Medicinsk ekspert

Kompetence	Konkretisering af mål	Niveau for opnået kompetence
Kommunikation og Struktur	Styrer morgenkonferencen og foretager struktureret og problemorienteret fremlæggelse. Fremlægger sygehistorierne struktureret og koncist.	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> UB <input type="checkbox"/>
Overblik	Orienterer om evt. ressourcebegrænsninger og sygemeldinger til kommende vagt. Kommunikerer tydeligt hvilke opgaver, der ikke er håndteret/løst i løbet af vagten.	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> UB <input type="checkbox"/>
Klargøring af operationspatienter	Har sikret sig at kommende operationspatienter er gjort klar	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> UB <input type="checkbox"/>
Håndtering af patienter i vagten	Er orienteret i relevante aspekter af indlagte patienters anamnese, komorbiditeter, medicin, kliniske tilstand samt biokemi og har iværksat relevant udredning og primær behandling af patienterne. Har lavet plan.	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> UB <input type="checkbox"/>
Ledelse i vagten	Prioriterer operationsprogram og patientbehandling under hensyntagen til patienternes patologi, komorbiditeter og tilgængelige ressourcer i afdelingen	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> UB <input type="checkbox"/>
Beslutningstagning i vagt	Tager selvstændige og relevante beslutninger i vagten og konfererer når nødvendigt	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> UB <input type="checkbox"/>

NB: De sorte felter markerer at kompetenceniveauet IKKE kræves under introduktionsuddannelsen.

Vejledning til kompetencen Vagtoverlevering

- Formål:** At teste uddannelseslægens kompetence i vagtoverlevering
- Ramme:** Anvendes i den situation hvor information overleveres fra en uddannelseslæge efter afholdt vagt.
- Eksempel:** Fx ved vagtoverlevering til morgenkonference på en hverdag, men kan også anvendes i mindre fora som fx i skadestuen, hvor i ikke-relevante mål udelades.
- Fokuspunkter:** Der skal ligges megen vægt på, at den uddannelsessøgende er særdeles tydelig om hvilke opgaver, der ikke er løst og i hvilke problemstillinger, der ikke er indhentet vigtig information.
- Der ønskes en fremlæggelse hvor den information om patienter, der gives, er velovervejet, sådan at det altovervejende er vigtig information til de kollegaer, der skal overtage opgaven og at der kun i et lille omfang videregives uvigtig information. Tidsrammer og kultur for overlevering er forskellig fra afdeling til afdeling, så det der vurderes, er uddannelseslægens evne til at lave kompromis mellem ramme og relevans mens overblikket fastholdes.
- Der ønskes vurderet om uddannelseslægen foretager relevante prioriteringer i vagten og ligeledes om uddannelseslægen indhenter informationer, så denne er i stand til at prioritere på et så oplyst grundlag som muligt. Det er også centralt at vurdere, om uddannelseslægen uddelegerer opgaver til andre læger eller andre faggrupper når det er relevant og muligt.

Ikke-operativ behandling - Introduktionsuddannelsen

Lægeroller: Kommunikator, Sundhedsfremmer, Medicinsk ekspert, Samarbejder

Kompetence	Konkretisering af mål	Niveau for opnået kompetence					
Valg af ikke operativ behandling	Stiller indikation for behandling herunder træning, reponering, ortoser/bandager, blokader eller rehabilitering. Har overvejet alternative behandlingsmetoder	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Information	Aftaler formål for behandlingen. Informerer patienten om risici, faresignaler samt forventet forløb. Informerer om livstilsændringer, der kan forbedre prognosen.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Bandager & kropsbårne hjælpemidler	Anlægger bandage. Vejleder patienten i brug af bandagen.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Blokade	Anlægger blokader korrekt, herunder smertedækning og valg af terapeutisk agens.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Monitorering	Lægger plan for opfølgning af behandlingen og forventede succesmål. Reagerer på ændrede forhold eller manglende effekt af behandlingen.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>
Samarbejde med primærsektoren	Samarbejder med kommune vedr. genoptræning, hjælpemidler og ansøgning til økonomisk støtte i henhold til gældende lovgivning. Udarbejder genoptræningsplan.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	UB <input type="checkbox"/>

NB: De sorte felter markerer at kompetenceniveauet IKKE kræves under introduktionsuddannelsen.

Vejledning – kompetencekort Ikke-operativ behandling

- Formål:** At teste evnen til at varetage ikke-operativ behandling af patienter
- Ramme:** Tænkes anvendt i alle situationer hvor der varetages en ikke-operativ behandling, men typisk i skadestuen eller ambulatoriet. Kan suppleres med journalaudit eller skriftlig opgave
- Eksempel:** Rent praktisk kunne det være en patient i skadestuen med en ankeldistorsion, som får anlagt en Walker bandage, ved reponering af fraktur eller lukseret led, en artrosepatient i ambulatoriet som skal sendes til træning eller anlæggelse af blokade i et led grundet smertefuld tilstand. Ideelt skal hele forløbet være superviseret af seniorlæge som kan kompetencevurdere behandlingen og efterfølgende give feedback. Kortet kan også bruges til opfølgning på en ikke-operativ behandling, hvor pt. kommer til kontrol af tilstanden og uddannelseslægen skal lægge plan for den videre behandling. Rehabilitering, evt. efter operativ behandling kunne ligeledes være et eksempel på ikke-operativ behandling.
- Fokuspunkter:**
- At uddannelseslægen stiller den korrekte indikation og især har overvejet alternative muligheder for behandling.
 - At behandlingen er tilpasset den enkelte patients mulighed for at gennemføre behandlingen hensigtsmæssigt.
 - At patient inddrages i beslutningen og at uddannelseslægen sikrer, at patienten har forstået målet for behandlingen fx ved at lade dem opsummere. Inddrager KRAM faktorer hvor det er nødvendigt.
 - Ved en opfølgende konsultation, at lægen reagerer på manglende effekt af behandlingen eller på komplikationer. Fx i en situation hvor en fraktur skrider til uacceptabel stilling, der opstår gipsegener eller andre problemer med behandlingen.
 - At uddannelseslægen har lagt et realistisk mål for behandlingen og en plan for det videre forløb, herunder hvilke tiltag, der skal gøres ved manglende effekt af behandlingen
 - At uddannelseslægen Samarbejder med primærsektoren og kommunen i henhold til gældende lovgivning. Ved behov kommunikeres plan til fysioterapi, ergoterapi, kommunal genoptræning med anvendelse af f.eks. GOP. Hvis der i en bestemt situation ikke kan kompetencevurderes i denne delkompetence, kan man f.eks. supplere vurderingen ved at bede uddannelseslægen skrive en statusattest, lægeerklæring eller genoptræningsplan som skriftlig opgave.
- I nogen tilfælde vil alle punkter ikke kunne vurderes i samme seance og ikke-relevante punkter afkrydses i UB feltet.