DOS Bulletin

Oktober 2019 48. årgang

DOS Kongressen 2019

Vingsted hotel og konferencecenter 23.–25. oktober

www.ortopaedi.dk

DOS Bulletin

Udgiver
Dansk Ortopædisk Selskab
Lyngskrænten 17
2840 Holte

Ansvarshavende redaktør
Thomas Jakobsen
E-mail: editor@ortopaedi.dk

Sekretariatsleder
Gitte Eggers
office@ortopaedi.dk

Web-page
www.ortopaedi.dk

Redaktion og annoncer
Sekretariatsleder
Gitte Eggers
Lyngskrænten 17
2840 Holte
E-mail: office@ortopaedi.dk

Næste BULLETIN
Deadline: 14.08.2020
Udkommer: 01.10.2020
Alle indlæg til bulletinen bedes indsendes i word-format.

Layout & Tryk
Kandrups Bogtrykkeri
Tlf. 3543 6000
E-mail: tryk@kandrup.dk
www.kandrup.dk

Betingelser for optagelse i DOS
Alle læger med dansk autorisation kan optages i Dansk Ortopædisk Selskab.
Anmodning om indmeldelse i DOS kan kun ske via hjemmesiden:
www.ortopaedi.dk
Aktiver linket "Bliv medlem" og udfyld ansøgningen sammen med oplysninger om personlige data.

DOS Bestyrelse
Se hele bestyrelsen side 134.

ISSN 0902-8633

Videnskabeligt program

	Onsdag d. 23. oktober	Torsdag d. 24. oktober	Fredag d. 25. oktober
07:30-08:00		Generalforsamling	
08.00-08.30			
08:30-09:00			
09:00-09:30	1. Knee I 2. Hand and Wrist 3. Trauma I UDDU Workshop SAKS 20 års Jubilæumssymposium		14. Hip II 15. Infection, Amputation and Tumor VU Symposium UDDU Symposium
09:30-10:30		7. Foot and Ankle 8. YODA Best Papers 9. Hip I	
10:30-11:00	Kaffe i udstillingen	Kaffe i udstillingen	Kaffe i udstillingen
11:00-11:30	4. Pediatrics 5. Best Posters 6. Sports Orthopedics UDDU Symposium	DOS Honorary Lecture Uddelinger fra DOS Fonden Uddelinger af håndkirurgiske legater	Guildal Forelæsning Uddelinger fra Guildal Fonden
11.30-12.00			
12:00-12:30	Frokost i udstillingen Frokostsymposium		
12:30-13:00		Frokost i udstillingen Frokostsymposium	Frokost i udstillingen Frokostsymposium
13:00-13:30	Møde i fagområderne		
13:30-14.00		10. Knee II 11. Shoulder and Elbow / Sports Orthopedics 12. Trauma II KU Symposium UDDU Workshop DOT Workshop	16. Knee III 17. Spine 18. Experimental VU Symposium
14.00-14.30			
14:30-15:00	Kaffe i udstillingen		
15:00-15:30	Møde i fagområderne (fortsat)	Kaffe i udstillingen	Kaffe i Ving Foyer
15:30-16:00		Velkomst til nye speciallæger	
16:00-16:30		Professorforelæsninger	
16:30-17:00		13. DOS Best Papers	
17:00-17:30			
17:30-18:00			

Socialt program

<table>
<tr><th></th><th>Tirsdag d. 22. okt.</th><th colspan="2">Onsdag d. 23. okt</th><th>Torsdag d. 24. okt</th><th colspan="2">Fredag d. 25. okt</th></tr>
<tr><td>07.00-07.30</td><td rowspan="11"></td><td>Løbetur</td><td>Yoga</td><td></td><td>Løbetur</td><td>Yoga</td></tr>
<tr><td>07.30-08.00</td><td rowspan="5">Videnskabeligt program</td><td rowspan="6">Videnskabeligt program</td><td colspan="2" rowspan="3">Videnskabeligt program</td></tr>
<tr><td>08.00-15.30</td></tr>
<tr><td>15.30-17.00</td></tr>
<tr><td>17.00-17.30</td><td rowspan="7"></td></tr>
<tr><td>17.30-18.00</td></tr>
<tr><td>18.00-19.00</td><td colspan="2">Spisning</td></tr>
<tr><td>19.00-20.00</td><td rowspan="3">Floorball turnering</td><td></td><td rowspan="5">DOS Fest</td></tr>
<tr><td>20.00-21.00</td><td rowspan="2">Foredrag</td></tr>
<tr><td>21.00-22.00</td></tr>
<tr><td>22.00-23.00</td><td rowspan="2">Velkomst og quizz i baren</td><td colspan="2" rowspan="2">YODA Bar</td></tr>
<tr><td>23.00-24.00</td></tr>
<tr><td>24.00-01.00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>

Indhold

Forord – Velkommen til DOS Kongressen 2019 7
Floorplan 9
Udstillere 12
Udstilling 13
Videnskabeligt program
Onsdag d. 23. oktober 14
Torsdag d. 24. oktober 16
Torsdag d. 25. oktober 18
Socialt program
Kom med børneortopæd til Grønland 22
DOS Floorball 23
YODAs ordinære generalforsamling 24
Symposier og forelæsninger
SAKS 20 års jubilæumssymposium 26
Workshop: "Kompetencevurdering i hverdagen" 27
Symposium: "Meet the experts" – Ankelfrakturer 28
DOS Honorary Lecture 29
Symposium: "Rammerne for offentligt ansattes ytringsfrihed" 30
DOT Workshop i monolateral ekstern fiksation 31
Professorforelæsning – Alma B. Pedersen 32
Professorforelæsning – Ole Rahbek 33
Symposium: "Fake it till you make it – Status over speciallægeuddannelsen i ortopædkirurgi" 34
Symposium: "Klassikere i Ortopædien" 35
Guildal Lecture 36
DOS Battle 37
Møde i fagområderne og andre fora 38
Generalforsamling i DOS - Dagsorden 60
Formandens beretning 63
Beretning fra formanden for Uddannelsesudvalget 69
Beretning fra formanden for Videnskabeligt Udvalg 72
Beretning fra formanden for Kvalitetsudvalget 74

Beretninger fra råd og udvalg 2019 77
Videnskabeligt program
Session 1: Knee I. 88
Session 2: Hand and Wrist 90
Session 3: Trauma I 92
Session 4: Pediatrics 94
Session 5: Best Posters 95
Session 6: Sports Orthopedics I 97
Session 7: Foot and Ankle 99
Session 8: YODA Best Papers 100
Session 9: Hip I. 101
Session 10: Knee II 102
Session 11: Shoulder and Elbow / Sports Orthopedics II 104
Session 12: Trauma II 106
Session 13: DOS Best Papers 108
Session 14: Hip II 110
Session 15: Infection, Amputation and Tumor 112
Session 16: Knee III 114
Session 17: Spine 116
Session 18: Experimental. 118
Posters 120
Priser
DOS PhD-pris 2019 123
DOS bedste artikel 2019. 126
YODA Best paper 128
Den Gyldne YODA. 129
Rejseberetninger 130

Velkommen til DOS kongressen 2019

Kære medlemmer af DOS
DOS-bestyrelsen og alle udvalgene under DOS ser frem at kunne byde velkommen til årets DOS-kongres. Meget er nyt, men det meste er ved det gamle. Årets kongres afholdes i Jylland på det nyligt udbyggede Vingsted Hotel og Kongrescenter i Bredsten, nær Vejle. De nye rammer, i naturskønne omgivelser, giver nye muligheder.

Programmet er som vanligt spækket med god forskning fra alle hjørner af vores elskede speciale. Det videnskabelige program danner hjørnestenen for kongressen med 18 sessioner dedikeret til præsentation af det seneste nye indenfor dansk ortopædkirurgi. Udvalgene under DOS afholder 7 sessioner om alt fra ytringsfrihed til præsentation af klassiske artikler fra ortopædkirurgien.

Det sociale udvalg inviterer til hockey turnering onsdag efter møderne i de faglige selskaber. Hver morgen er der mulighed for at strække benene på en guidet løbetur eller ved en Yoga session i de smukke omgivelser. Onsdag er der også mulighed for at lære sine kolleger bedre at kende i YODA-baren, hvor både yngre og knap så yngre kolleger er velkomne.

Vi ser også frem til at kunne præsentere to spændende navne ved årets DOS-honorary lecture og årets Guildal forelæsning. Ved førstnævnte er det med stor glæde at vi kan præsentere professor Ian Harris, der bl.a. er kendt for bogen *"Surgery, the ultimate placebo"*. Forelæsningens emne er *"Surgery as placebo"*. Ved sidstnævnte er det en stor ære at kunne byde velkommen til Dr. Matthew Varghese fra St.Stephens Hospital i New Delhi. Han blev i 2018 nomineret som en ud af fem B*ill Gates Foundations Heroes in the field*. Hans foredrag har titlen *"Enabling persons with disabilities, my journey from Knowledge to Understanding"*.

Torsdag kan vi byde velkommen til hele to nye professorer, når Alma Becic Pedersen og Ole Rahbek giver deres tiltrædelsesforelæsninger.

Torsdag aften byder vi velkommen til **fest og prisuddelinger** i Vingsteds store restaurant. Vi glæder os til at se alle I deres pæne(ste) tøj og håber at I alle vil være med til at gøre det til en festlig aften i gode venner og kollegers lag.

Industrien vil byde velkommen til deres stande, der er sat op i Vingsteds store sal. Der har i år været en rigtig god tilslutning fra vores samarbejdspartnere, både store som små. Og vi har med glæde konstateret at der vil blive afholdt spændende frokost symposier alle dage.

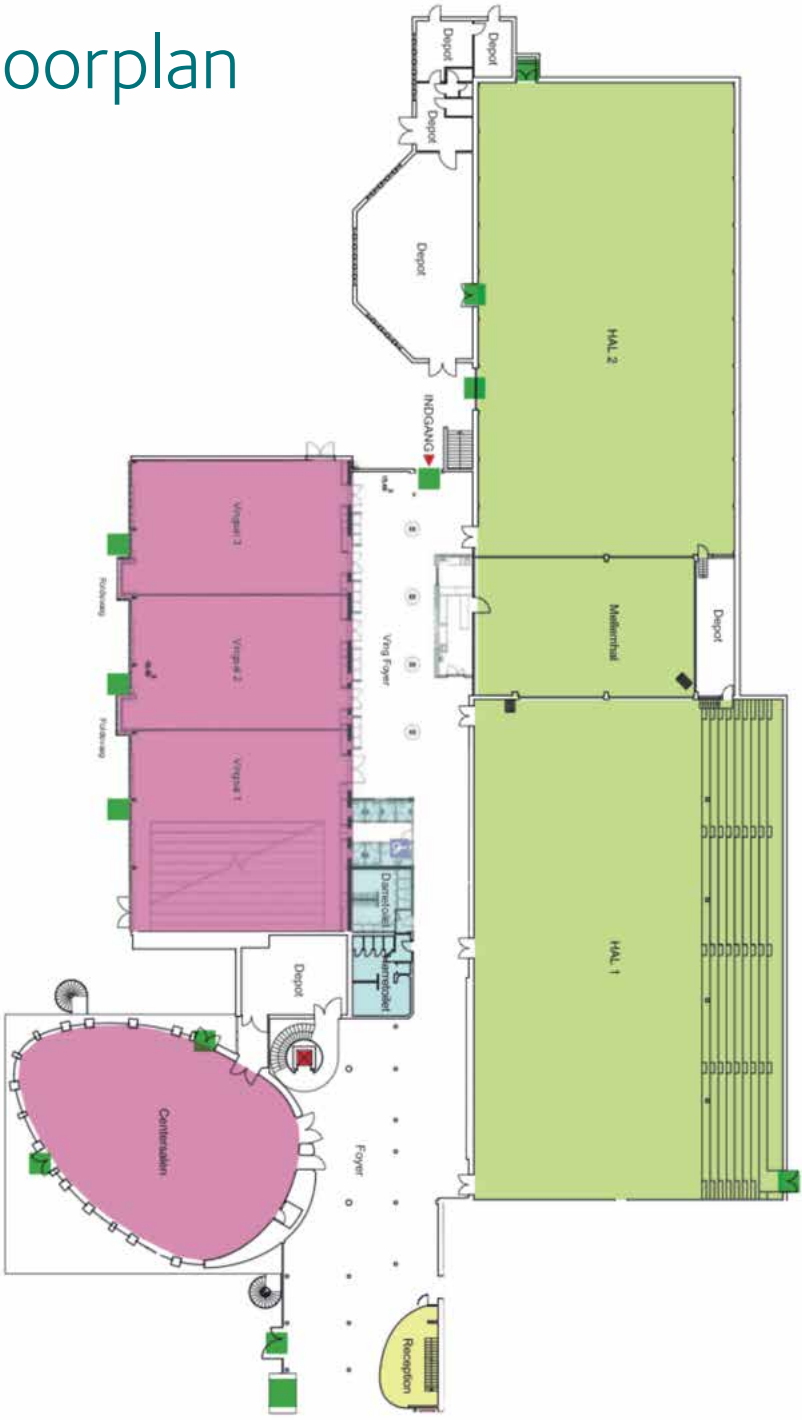
Vi glæder os til at kunne byde velkommen og håber I vil glædes over både det velkendte gamle og det spændende nye.

Bo Sandehoff Olsen
Formand
DOS

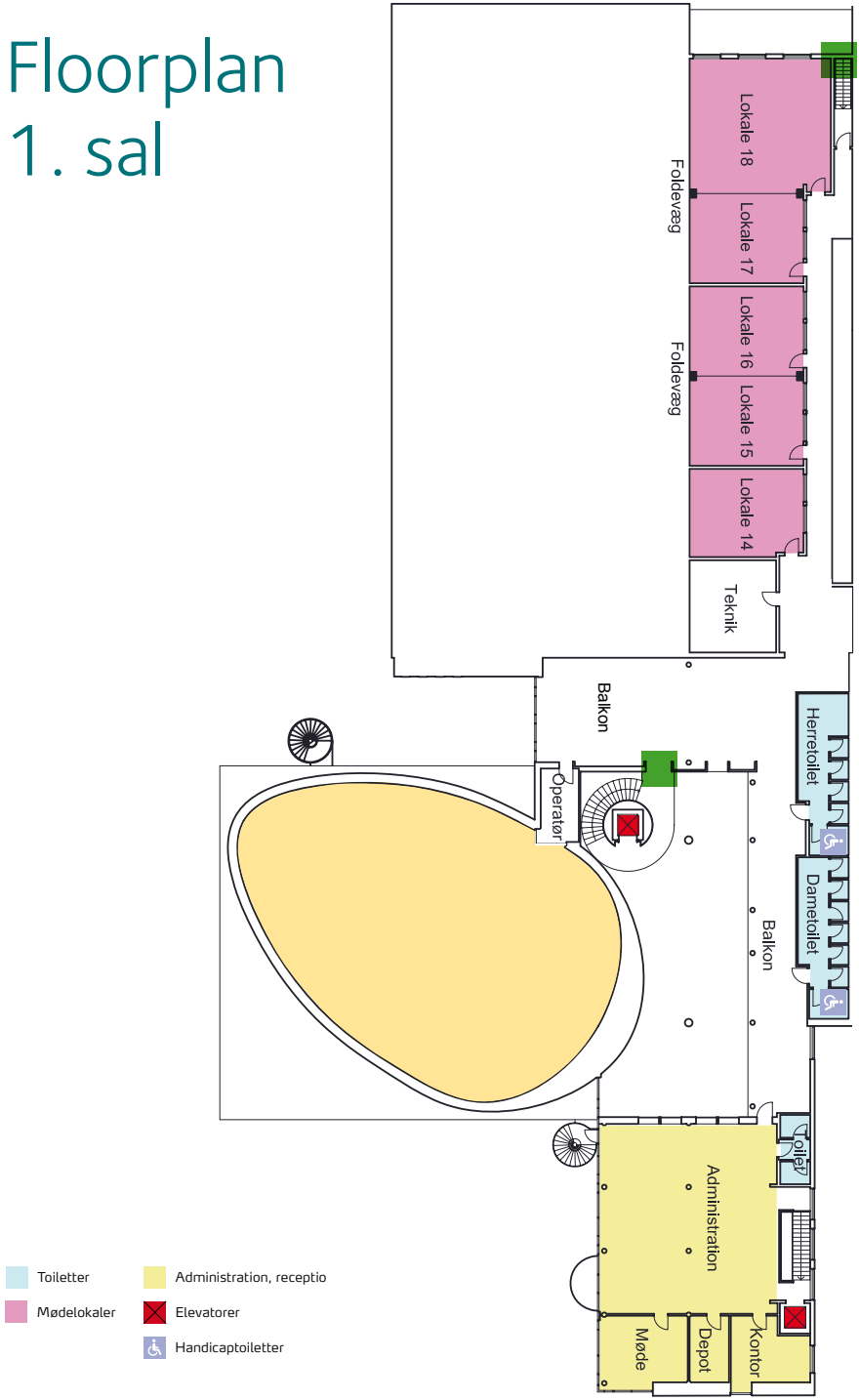
Peter Toft Tengberg
Formand
Videnskabeligt Udvalg

Morten Schultz Larsen
Kongrespræsident

Floorplan


Depot
Depot
Depot
Depot
HAL 2
INGANG
Vrijstr 3
Vrijstr 2
Vrijstr 1
Vrij Foyer
Mellemhal
Depot
HAL 1
Damestoilet
Herentoilet
Depot
Centercabin
Foyer
Reception

Floorplan 1. sal



Guldsponsor

Arthrex® Stand nr. 3

stryker Stand nr. 29

ZIMMER BIOMET
Your progress. Our promise.® Stand nr. 4

Sølvsponsor

DePuy Synthes
PART OF THE Johnson&Johnson FAMILY OF COMPANIES Stand nr. 13

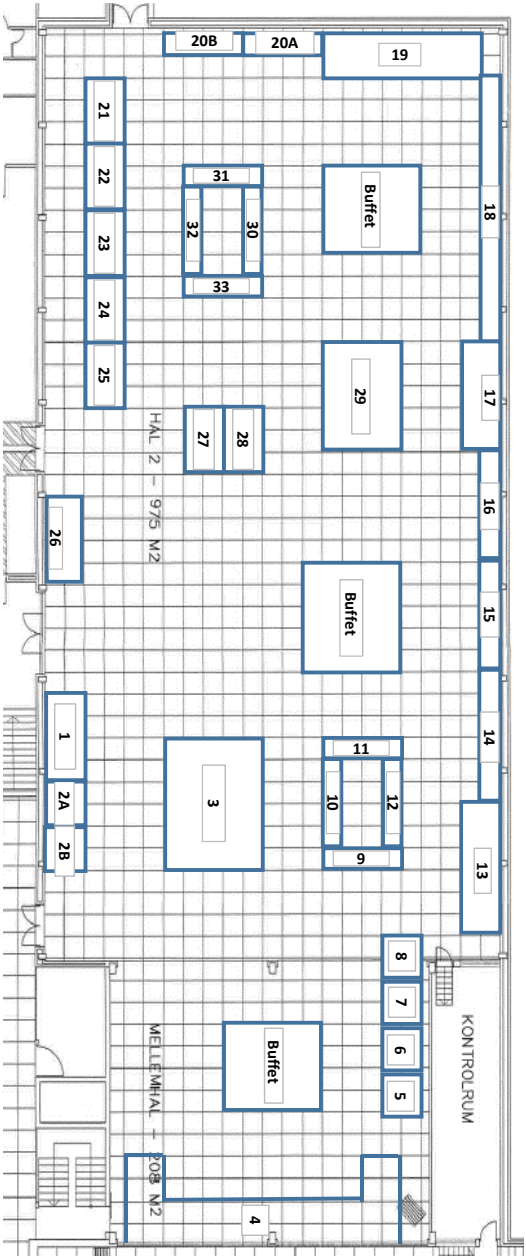
Protesekompagniet Stand nr. 18

smith&nephew Stand nr. 19

Udstillere

Firma	Stand nr.
DJO Nordic	1
DuMed	2B
Arthrex Danmark	3
Zimmer Biomet	4
Sahva	5
Neovitalis	6
Tornier Scandinavia	7
NordiCare	8
Philips Denmark	9
Mölnlycke Health Care	10
Ortos	11
Kebomed	12
Johnson & Johnson	13
Fischer Medical	14
Swemac Osmedic	15
Lima Denmark	16
ConMed Denmark	17
Protesekompagniet	18
Smith & Nephew	19
B Braun	20A
Bandagist Jan Nielsen	20B
Region Hovedstaden / Montebello	21
JHInova	22
Bonesupport	23
Bauta Forsikring	24
BK Medical	25
Ortotech	26
Mundipharma	27
Össur	28
Stryker	29
Materialise	30
Sectra Denmark	31
Karl Storz Endoskopi	32
Viking Medical Scandinavia	33

Udstilling


20B
20A
19
21
22
23
24
25
31
32
30
33
Buffet
18
29
17
27
28
HAL 2 – 975 M2
26
16
Buffet
15
1
2A
2B
3
11
10
12
9
14
13
8
7
6
5
KONTROLRUM
Buffet
MELLEMHAL – 208 M2
4

Videnskabeligt Program

Onsdag d. 23. oktober 2019

		Lokale:
09:00 – 10.30	**Session 1** *(Knee I)*	*Centersal*
09:00 – 10:30	**Session 2** *(Hand and Wrist)*	*Vingsal 1*
09:00 – 10:30	**Session 3** *(Trauma I)*	*Vingsal 2*
09:00 – 10.30	**SAKS 20 års jubilæumssymposium** ***"Progress in sports surgery"***	*Vingsal 3*
09:00 – 10:30	**UDDU Workshop** ***"Kompetencevurdering i hverdagen"***	*Lokale 15/16*
10:30 – 12:00	**Forum for ledende overlæger**	*Lokale 0*
10:30 - 11:00	***Kaffe i udstillingen***	
11:00 – 12:00	**Forum for uddannelsesansvarlige overlæger**	*Lokale 17/18*
11:00 - 12:00	**Session 4** *(Pediatrics)*	*Centersal*
11:00 - 12:00	**Session 5** *(Best Posters)*	*Vingsal 1*
11:00 – 12:00	**Session 6** *(Sports Orthopedics)*	*Vingsal 3*
11:00 - 12:00	**Uddannelsessymposium** ***Meet the expert: "Ankel frakturer"***	*Vingsal 2*
12:00 - 13:00	***Frokost i udstillingen***	
12:15 – 13:00	**Frokostsymposium** ***Arthrex Danmark*** *Prof. Dr. Stefan Hinterwimmer* ***Augmentation in ACL Repair and ACL Reconstruction***	*Vingsal 1*

		Lokale:
12:15 – 13:00	**Frokostsymposium** ***Zimmer Biomet*** *v/Prof. Anders Troelsen og* *prof. Henrik Malchau* ***Historik, evidens & kliniske perspektiver for Vitamin-E Polyetylene indenfor hoftekirurgien***	*Vingsal 3*

13:00 - 14:30	**Møde i fagområderne**	
	Dansk Selskab for Hofte- og Knæalloplastik	*Vingsal 1*
	Dansk Selskab for Håndkirurgi	*Centersal*
	Dansk Ortopædisk Traumeselskab samt	*Vingsal 2*
	Dansk Fod- og Ankelkirurgisk Selskab	*Lokale 8/9*
	Dansk Selskab for Artroskopi og Sportstraumatologi	*Vingsal 3*
	Dansk Selskab for Skulder- og Albuekirurgi	*Lokale 4*
	Dansk onkologi/knogle og bløddelstumorer	*Lokale 17/18*
	Dansk Børneortopædisk Selskab	*Lokale 3*

14:30 – 15:00	***Kaffe i udstillingen***	

15:00 – 17.30	**Møde i fagområderne (fortsat)**	
15:00 – 17:00	*Ryginteressegruppen*	*Engsal*
16:00 – 17:30	*Dansk Selskab for Infektionsinteresserede Ortopædkirurger*	*Lokale 0*
17:30 – 19:30	*YODA generalforsamling*	*lokale 4*
18:00 – 20:30	*Danske Ortopæders Organisation*	*lokale 15/16*

Videnskabeligt Program

Torsdag d. 24. oktober 2019

		Lokale:
07:30 – 09:30	**Generalforsamling i DOS**	*Vingsal 1/2/3*
09:30– 10:30	**Session 7** *(Foot and Ankle)*	*Vingsal 1*
09.30 – 10.30	**Session 8** *(YODA Best Papers)*	*Vingsal 2*
09:30 -10:30	**Session 9** *(Hip I)*	*Vingsal 3*
10:30 – 11:00	***Kaffe i udstillingen***	
11:00 – 12:30	**Honorary Lecture:** *Ian Harris, MBBS, MMed (Clin.Epi) PhD* *Orthopedic Surgery* *University of New South Wales, Australia* ***"Surgery as Placebo"***	*Centersal*
	Uddelinger fra DOS Fonden og Uddelinger af håndkirurgiske legater	*Centersal*
12:30 – 13:30	***Frokost i udstillingen***	
12.45- 13:30	**Frokost Symposium** ***Bone Support*** *v/Dr. Jamie Ferguson, Dr. Hans Gottlieb, and Dr. Paul Hercock* ***"Optimizing bone healing in fractures and bone infections".***	*Vingsal 1*
12:45 – 13:30	**Frokost Symposium** ***Viking Medical/ Waldemar Link*** *v/Dr. Cecilia Rogmark* ***Strategy in hip fracture management in the elderly focusing on the experience in Sweden***	*Vingsal 2*

		Lokale:
13:30 – 1500	**Session10** *(Knee II)*	*Centersal*
13:30 – 15:00	**Session 11** *(Shoulder and Elbow, Sports Traumatologi)*	*Vingsal 1*
13:30 – 15:00	**Session 12** *(Trauma II)*	*Vingsal 2*
13:30 – 15:00	**KU Symposium** ***"Rammerne for offentligt ansattes ytringsfrihed"***	*Vingsal 3*
13:30 – 15:00	**UDDU Workshop** ***"Kompetencevurdering i hverdagen"***	*Lokale 15/16*
13:30 – 15:00	**DOT Workshop** ***"Basale principper i ekstern fiksation"***	*Lokale 17/18*
15:00 – 15:30	***Kaffe i udstillingen***	
15:30 – 16:00	**Velkommen til nye speciallæger**	*Centersal*
16:00 – 16:15	**Professorforelæsning** *Alma Becic Pedersen* ***"Patient safety in surgery – The role of clinical quality databases"***	*Centersal*
16:15 -16:30	**Professorforelæsning** *Ole Rahbek, MD, PhD* ***"Dickens and Dunning-Kruger in Orthopedics"***	*Centersal*
16:30 – 18:00	**Session 13** *(DOS Best Paper)*	*Centersal*
18.30 – 19.00	***DOS fest***	*Restauranten*
19:00 – 01:00	**Fest og uddeling af priser** DOS Best Paper and second Best Paper Bedste Poster Bedste PhD 2019 Best published paper 2019 YODA Best Paper "Den gyldne YODA"	

Videnskabeligt Program

Fredag d. 25. oktober 2019

		Lokale:
09:00 – 10:30	**Session 14** *(Hip II)*	*Centersal*
09:00 – 10:30	**Session 15** *(Infection, amputation and tumor)*	*Vingsal 1*
09:00 – 10:30	**VU Symposium** ***"Klassikere i ortopædkirurgien"***	*Vingsal 2*
09:00 – 10:30	**Uddannelsessymposium** ***"Den nye målbeskrivelse"***	*Vingsal 3*
10:30 – 11:00	***Kaffe i udstillingen***	
11:00 – 12:30	**Guildal Lecture** *Mathew Varghese, MS* *Head, Department of Orthopedics* *St. Stephen´s Hospital, Deli, India* ***"Enabling persons with disabilities, my journey from Knowledge to Understanding"***	*Centersal*
	Uddelinger fra Guildal Fonden	*Centersal*
12:30– 13:30	***Frokost i udstillingen***	
12:45 – 13:30	**Frokostsymosium** ***Stryker Medical*** *v/Dr. Sören Toksvig-Larsen,* *Hässleholm Sjukhus, Sverige* ***"The evolution of the "high demand" patient´s expectations of TKA"***	*Vingsal 1*

		Lokale:
13:30 – 15:00	**Session 16** *(Knee III)*	*Centersal*
13:30 – 15:00	**Session 17** *(Spine)*	*Vingsal 2*
13:30 – 15:00	**Session 18** *(Experimental)*	*Vingsal 3*
13:30 – 15:00	**VU Symposium** ***"Battle"***	*Vingsal 1*
15:00 – 15:30	***Kaffe i Ving Foyer***	

Socialt Program

Tirsdag d. 22. okt.

21:45-22:00 **Velkomst i baren** (*Baren i kælderen*)
DOS bestyrelsen byder velkommen

22:00-23:00 **"Pubquiz"** (*Baren i kælderen*)
Dyst i hold á 3-5 personer.
Præmie til vinderholdet.

Onsdag d. 23. okt.

07:00-08:00 **Løbetur** (*Receptionen*)
Løbetur i de smukke omgivelser omkring Vingsted Konferencecenter.

07:00-08:00 **YOGA** (*Se lokale i receptionen*)
YOGA for de morgenfriske.

20:00-22:00 **"Kom med børneortopæd til Grønland"** (*Se lokale i receptionen*)
Klaus Hindsø fortæller om sine oplevelser i Grønland. Se særskilt beskrivelse side 22.

19:00-22:00 **"DOS Floorball"** (*Idrætshallen*)
Floorball turnering med hold á 4/5personer. Instruktion ved Jelling Tigers. Se særskilt beskrivelse side 23.

20:00- **"Bodaga Bar"** (*Baren i kælderen*)
YODA er vært i baren. Temaet er bodega.
Husk din lædervest.

Socialt Program

Torsdag d. 24. okt.

18.30- **DOS Fest** (*Restauranten*)
Temaet er oktoberfest.

Fredag d. 25. okt.

07:00-08:00 **Løbetur** (*Receptionen*)
Løbetur i de smukke omgivelser omkring Vingsted Konferencecenter. Søren Kold er løbeguide.

07:00-08:00 **YOGA** (*Se lokale i receptionen*)
YOGA for de morgenfriske.

Kom med børneortopæd til Grønland

Onsdag d. 23. okt.

Kl. 20.00 til ca. 22.00

DOS har inviteret børneortopæd og tidl. formand for DOS Klaus Hindsø til at fortælle om alle sine oplevelser fra Grønland. Klaus Hindsø beskriver foredraget således:

"Kom med børneortopæd til Grønland: Når man nu får lov at rejse til Grønland en gang om året med stetoskop, kniv, fiskestang og fotografiapparat, så bliver der både noget at vise og fortælle om. På en baggrund af billeder fra den fantastiske natur kan du høre om patienterne, om landet og få nogle gode historier – som kunne være sande. Du kommer både med på helikopterture over fjelde og bådture mellem hvaler og isbjerge, du ser hvordan man finder guld og ædelstene, hvordan man får noget at spise – og naturligvis får du også opskriften på grønlandsk kaffe. "

DOS Floorball

Onsdag d. 23. okt.

Kl. 19.00 til ca. 22.00

I år får man nu mulighed for at udfordre naboafdelingen. DOS har entreret med den lokale Floorball klub, Jelling Tigers om at lave en Floorball turnering.

Hvis man vil deltage skal man blot samle et hold på 4 mand (+ evt 1 udskiftningsspiller). Hvert hold skal have et navn og melde sig til med en kontaktperson til office@ortopaedi.dk. Deadline for tilmelding er 9. okt.

Vingsted / Jelling tigers laver turneringsstrukturen. Deltagerne kommer til at spille floorball med det rigtige udstyr til både målmand og spillere.

Floorball turneringen vil forløbe efter det videnskabelige program onsdag d. 23. okt. fra kl. 19 til ca. 22. Der vil være mulighed for at købe "fast food" og selvfølgeligt blive solgt øl og vand.

Må det bedste hold vinde!

YODAs ORDINÆRE GENERALFORSAMLING

Yngre Ortopædkirurger Danmark (YODA) inviterer alle medlemmer til ordinær generalforsamling

Onsdag 23. oktober 2019 kl. 17.30

Generalforsamlingen afholdes på Vingsted Hotel og Konferencecenter under DOS-kongressen. Se lokale i programmet.

Generalforsamlingen er åben for alle medlemmer og afholdes fra kl. 17.30-19.30. Er du ikke medlem af YODA kan indmeldelse ske på dagen. Der vil være et aftensmåltid med tilhørende øl, vin og vand under generalforsamlingen. Dette kræver dog tilmelding til arrangementet.

Seneste frist for tilmelding/afmelding er 16. oktober 2018

Tilmelding åbner medio september på www.yngreortopaedkirurger.dk

Efter generalforsamlingen inviterer YODA alle yngre ortopædkirurger til Bodega fest i tilstødende lokaler. Tag gerne din ældre kollega med under armen.

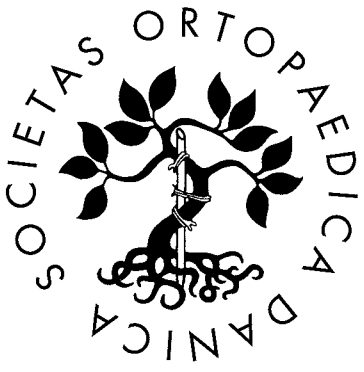
Hold øje med den endelige indkaldelse samt YODAs månedlige nyhedsbrev

Følg YODA og dine kollegaer på facebookgruppen
Yngre Ortopædkirurger Danmark
@yngreorto

Yngre Ortopædkirurger Danmark - YODA

mail@yngreortopaedkirurger.dk
www.yngreortopaedkirurger.dk

Symposier og forelæsninger



SAKS 20 års Jubilæumssymposium

SAKS
Dansk Selskab for Artroskopisk Kirurgi og Sportstraumatologi

Onsdag den 23. oktober 2019

Time: 09:00 – 10:30
Location: Vingsal 3

Progress in sports surgery

Chair: *Martin Lind and Martin Wyman Rathcke*

Time 90 min

1. Introduction by SAKS (2 min)
   v/Martin Wyman Rathcke - SAKS

2. The meniscus – From evolutionary remnant to importance or not? (15 min)
   v/Martin Wyman Rathcke – Bispebjerg Universitets Hospital

3. ACL reconstruction – Development in techniques, but is surgery really necessary? (15 min)
   v/Kristian Samuelsson - Sahlgrenska University Hospital - Gøteborg

4. The cartilage lesion - Are they treatable at all? (15min)
   v/Martin Lind – Århus Universitets Hospital

5. Patella instability surgery - Development and present strategies. (15 min)
   v/Kristian Samuelsson - Sahlgrenska University Hospital - Gøteborg

6. Hip pain – Treatments in the non-degenerative hip joint (15 min)
   v/Bent Lund – Horsens Regions Hospital

7. Future in treatment directions in Sportstraumatology (5 min)
   v/Martin Lind - SAKS

UDDU Workshop: Kompetencevurdering i hverdagen

Begge dage i lokale 15/16

Bliv bedre til supervision og feedback på din afdeling!

Kom til UDDU workshop i kompetencevurdering.
Du vil blive opdateret og trænet i kompetencevurdering af operative færdigheder og ambulatoriefærdigheder – lige til at tage i brug i klinikken.

Der foregår to identiske workshops med udgangspunkt i videooptagelser af kirurgiske- og ambulatorie færdigheder:

Kompetencevurdering i hverdagen
Onsdag 23.10.2019 kl. 9:00-10:30

Kompetencevurdering i hverdagen
Torsdag 24.10.2019 kl. 13:30-15:00

Der er plads til 15 personer pr. session, og det er ***"først til mølle".***
Tilmelding er ikke nødvendig, men dørene lukkes, når vi er 15.

Vel mødt!

På vegne af UDDU

Andreas Balslev-Clausen
Uddannelsesansvarlig overlæge
Hvidovre Hospital

Martin Bille Henriksen
Afdelingslæge
Hospitalsenheden Vest, Holstebro

Kathrine Skovgaard Rasch
1.reservelæge
Kolding Sygehus

Uddannelsessymposium

Onsdag den 23.10.2019

kl. 11:00 – 12:00
Lokale: Vingsal 2

"Meet the experts" Ankelfrakturer

Vi gentager sidste års store succes med *"Meet the Experts"*. Dette år med emnet "ankelfrakturer".

Til uddannelsessøgende læger:
Indsend din egen case og præsenter den på årets DOS Kongres. Casene må meget gerne omhandle hverdagsproblemstillinger og behøver på ingen måder være specielle. Konceptet er et afslappet forum, hvor vi kan få en god og lærerig debat, og hvor eksperterne kan være med til at give os opdatering på den sidste nye viden om ankelfrakturer. Kom og vær med til dette spændende arrangement og deltag aktivt i diskussionen af din eller andres cases og bliv ekspert på ankelfrakturer.

Ekspert panel:
Overlæge Frank Damborg, Kolding Sygehus
Afdelingslæge, Ph.D., Peter Toft Tengberg, Hvidovre Hospital

Moderator
Afdelingslæge Martin Bille Henriksen, Hospitalsenheden Vest, Holstebro

Målgruppe:
Kun for uddannelsessøgende læger til og med hoveduddannelsesstilling.

Emne:
Ankelfrakturer

Din case skal være moderator Martin Bille Henriksen i hænde senest 1. oktober på marhenri@rm.dk

DOS Honorary Lecturer

Tuesday 24 October 2019

Kl. 11.00 – 12.00
Room: Centersal

"Surgery as Placebo"

Ian Harris, MBBS, MMed(Clin Epi), PhD
South Western Sydney Clinical School

Ian Harris is Professor of Orthopedic Surgery at University of New South Wales, Australia. He is a practicing orthopedic surgeon specializing in trauma surgery and lectures nationally and internationally on the orthopedic treatment of fractures.
He directs a research unit specializing in surgical outcomes and the evidence base for surgery. He is author of the book Surgery, the Ultimate Placebo in which he highlights the overestimation of effectiveness of surgery and the reasons behind this.

DOS Symposium ved Kvalitets-udvalget

Torsdag d. 24. oktober 2019

Kl. 13:30 – 15:00
Lokale: Vingsal 3

"Rammerne for offentligt ansattes ytringsfrihed"

v. højesteretsdommer Jens Peter Christensen

Der vil være oplæg og mulighed for at få svar på spørgsmål og bekymringer.

Jens Peter Christensen er dr.jur. og tidligere juraprofessor ved Aarhus Universitet.

Han har siden 2006 været højesteretsdommer.

Han har været formand for de to udvalg, der har afgivet betænkning om offentligt ansattes ytringsfrihed: *"Betænkning nr. 1462/2006 om "Ytringsfrihed og meddeleret" og betænkning nr. 1553/2015 om "Offentligt ansattes ytringsfrihed og whistleblowerordninger"*.

DOT Workshop

Torsdag d. 24. oktober 2019

Kl. 13:30 – 15:00
Lokale: 17/18

Workshop i monolateral ekstern fiksation: *"principper og optimering, fra teori til praksis"*

Målgruppe:
Ortopædkirurgiske læge med vagtfunktion.

Beskrivelse:
Monolateral ekstern fiksation bruges primært til damage control samt til temporær spanning af led eller fraktur med dårlig bløddele. Trods det oftest er kortvarigt disse fiksationer er appliceret skal man kende til principper for applicering og hvordan man øger stivhed af fiksationen. Workshoppen vil kombinere teori med praktisk sawbone øvelser.

Tilmelding:
Via DOT´s hjemmeside. Mulig tilmelding fra 15. september. ***Først til mølle.***

Professorforelæsning

Torsdag d. 24. oktober 2019

Kl. 16:00 – 16:15
lokale: Centersal

"Patient safety in surgery – The role of clinical quality databases"

Alma Bečić Pedersen
Professor, dr. med., ph.d., overlæge
Klinisk Epidemiologisk Afdeling
Aarhus Universitetshospital

Kandidat i medicin, Aarhus Universitet 1997
PhD i medicin, Aarhus Universitet 2006
Doktor grad i medicin, Aarhus Universitet 2016

Professor i patientsikkerhed, Klinisk Epidemiologisk afdelingen, Aarhus Universitets Hospital
Udgivet ca. 130 publikationer
Vejleder for 9 afsluttede PhD studerende og 4 igangsværende.
Forsker indenfor kirurgisk patientsikkerhed, postoperative komplikationer samt osteoporose-ralaterede frakturer.

Er medstifter af Nordic Arthroplasty Register Association (NARA) group.

Professorforelæsning

Torsdag d. 24. oktober 2019

Kl. 16:15 – 16:30
lokale: Centersal

"Dickens and Dunning-Kruger Orthopedics"

Ole Rahbek
Klinisk professor, ph.d., Specialeansvarlig overlæge i Børneortopædi
Ortopædkirurgisk afdeling
Aalborg Universitetshospital.

Kandidat i medicin, Aarhus Universitet 1997
PhD i medicin, Aarhus Universitet 2002

Udgivet ca. 60 publikationer og medforfatter på 2 lærebøger
Medvejleder for 6 afsluttede PhD forløb og 2 pågående forløb

Forsker indenfor børneortopædi med speciel fokus på guided growth, cerebral parese og hoftelidelser.

Er medstifter af Danish Pediatric Orthopedic Research i 2011.

Uddannelsessymposium

Fredag d. 25. okt. 2019

Kl. 09:00 – 10:30
Lokale: Vingsal 3

"Fake it till you make it...."
Status over speciallægeuddannelsen i ortopædkirurgi"

- **9.00-9.10**
  Velkomst, ved uddannelsesansvarlig overlæge, Andreas Balslev Clausen.

- **9.10-9.30**
  YODA-Survey, ved reservelæge, Liv Riisager Wahlsten
  Hvad siger de uddannelsessøgende om uddannelseskultur, kompetencevurdering og teoretisk viden?

- **9.30-9.55:**
  Kompetencevurdering, ved prodekan, professor, Charlotte Ringsted, PhD, Master of Health Professions Education.

- **9.55-10.15:**
  Status på den nye målbeskrivelse, ved uddannelsesansvarlig overlæge Andreas Balslev Clausen.

- **10.15-10.30:**
  Diskussion / input fra salen.

DOS Symposium ved Videnskabeligt Udvalg

Fredag d. 25. okt. 2019

Kl. 09:00 – 10:30
Lokale: Vingsal 2

Klassikere i Ortopædien
Præsentation af tre klassiske studier der har haft stor indflydelse på ortopædien.

09:00 – 09:05 Velkomst ved VU-formand Peter Tengberg

09:05 – 09:20 Gennemgang af **Gustilo RB, Anderson JT.**
Prevention of infection in the treatment of one thousand and twenty-five open fractures of long bones: retrospective and prospective analyses.
J Bone Joint Surg Am. 1976 Jun;58(4):453-8.
v/ afd. læge, PhD Bjarke Viberg fra Kolding Sygehus

09:20 – 09:30 Diskussion og spørgsmål fra salen

09:30 – 09:50 Gennemgang af **Ponseti IV, Smoley EN.**
Congenital Club Foot: The Results of Treatment.
J Bone Joint Surg Am. 1963;45:261–344.
v/overlæge, PhD Klaus Hindsø fra Rigshospitalet

09:50 – 10:00 Diskussion og spørgsmål fra salen

10:00 – 10:20 Gennemgang af **Kamme C, Lindberg L.:**
Aerobic and anaerobic bacteria in deep infections after total hip arthroplasty: differential diagnosis between infectious and non-infectious loosening
Clin Orthop Relat Res. 1981 Jan-Feb;(154):201-7
v/professor Søren Overgaard fra Odense Universitetshospital

10:20 – 10:30 Diskussion og spørgsmål fra salen

Guildal Lecture

Fredag d. 25. oktober 2019

Kl. 11:00 – 12:30
Lokale: Centersal

"Enabling persons with disabilities, my journey from Knowledge to Understanding"

Mathew Varghese,
St.Stephen´s Hospital,
Delhi

Dr. Varghese er leder af den sidste polio klinik i Indien. Han har viet sit liv til rehabilitering af de mange polio patienter, som lever i Indien. Mathew Varghese er uddannet fra University of Delhi i 1980 og blev speciallæge i ortopædi i 1984. Dr. Vargheses arbejde er anerkendt lang udenfor Indien og har bl.a. modtaget støtte fra Bill Gates Fond.

Battle

Fredag den 25.10.2019

Kl. 13:30-15:00
Lokale: Vingsal 1

Videnskabeligt Udvalg

Moderator: *Kristoffer W. Barfod*

13:35: **Trimalleolære frakturer: skal bagkanten fikseres eller ikke?**
Morten Grove Thomsen vs. Jens Brahe Pedersen

13.55: **To cement or not cement a total hip – is that a question?**
Søren Solgaard vs. Søren Overgaard

14.15: **Suprakondylære frakturer hos børn: Laterale eller krydsede K-tråde?**
Andreas Balslev Clausen vs. Nanna Salling

14.35: **Dupytrens kontraktur: Kollagenase, nåle fasciotomi eller kirurgi?**
Søren Larsen vs. Camilla Ryge vs. Claus Møger

Møde i fagområderne og andre fora

Møde for ledende overlæger på DOS kongressen 2019

Onsdag d. 23. oktober 2019

Kl. 10:30 – 12:00
Lokale: 0

Dagsorden:

1. "Bordet rundt"

2. Forberedelse af emner til mødet med DOS` bestyrelse onsdag d. 15. januar 2020

3. Eventuelt.

Ledende overlæge Steen Olesen, Region Midt, Viborg Sygehus

Forum for Uddannelsesansvarlige overlæger

Onsdag d. 23. okt. 2019

Kl. 11:00 – 12:00
Lokale: 17/18

Dagsorden 2019

1. Velkomst og præsentation af alle
   v/Thomas Jakobsen

2. Post-test i forbindelse med de specialespecifikke kurser
   v/Andreas Balslev-Clausen (UDDU)

3. Regionale forskelle i forbindelse med ansættelse af HU-læger
   v/Thomas Jakobsen på vegne af Uddannelsesregion Nord

4. UDDU og de uddannelsesansvarlige overlæger – hvad kan vi bruge hinanden til?
   v/Andreas Balslev-Clausen (UDDU)

5. Kursusaktiviteter i YODA

6. Evt.

Uddannelsesansvarlig overlæge Thomas Jakobsen, Aalborg Universitets Hospital

Dansk Selskab for Hofte- og Knæalloplastik

FAGLIGT MØDE I DSKH

Onsdag d. 23. oktober 2019

Kl. 13:00 – 17:00
Lokale: Vingsal 1

Program:

13:00 – 13:45 Fremlæggelse af knæregister v/Anders Odgaard
13:45 – 14:30 Fremlæggelse af hofteregister v/Søren Overgaard
14:30 – 15:00 *Kaffepause i udstillingen*

DSHK Symposium

Patient-rapporterede outcome measures (PROM) i alloplastikken -hvad skal vi med dem?

Moderator: Stig Storgaard-Jakobsen

15:00 – 15:10 **Hvad kan spørgeskemaer, som revisionsrater ikke kan?**
v/Anders Odgaard, Gentofte

15:10 – 15:40 **Hvad kan man lære af et godt PROM-værktøj? Validering og testmetoder**
v/Michael Krogsgaard, Bispebjerg

15:40 – 16:00 **De vigtigste PROM'er valideret til knæ- og hoftealloplastikpatienter**
v/Volkers Siersma, statistiker, Ph.d.

16:00 – 16:05 Kort pause

16:05 – 16:20 **Sundhedsdatastyrelsens PROM-arbejde**
v/Karen Marie Lyng, afdelingschef i Sundhedsstyrelsen, speciallæge, Ph.d.

16:20 – 16:40 **Eksempler fra virkeligheden**

- Tværsektoriel brug af PROM hos knæ- og hofteatrosepatienter
  v/Poul Hedevang Christensen, Aalborg/Farsø

- PROM i Dansk Hofte Artroskopi Register
  v/Bent Lund, Horsens

- Har PROM haft nogen væsentlig betydning for patientbehandlingen? Internationale erfaringer
  v/Søren Overgaard, Odense

16:40 – 17:00 **Paneldebat og afstemning**

OBS:
Under symposiet vil der blive afholdt afstemninger, der vil danne grundlag for DSHK´s holdning og arbejde i de kommende år.

'Efter symposiet er der **kl. 17:00 – 17:30 Generalforsamling i DSHK**
(se særskilt program)

Generalforsamling i DSHK

Indkaldelse til DSHKs 17. ordinære generalforsamling

Onsdag d. 23. oktober 2019

Kl. 17:00 – 17:30
Lokale: Vingsal 1

Program:

1. Valg af dirigent
2. Godkendelse af referat fra sidste generalforsamling
3. Formandens beretning
4. Fremlæggelse af regnskab
5. Fastsættelse af kontingent
6. Indkomne forslag
7. Valg til bestyrelse
8. Valg af revisor
9. Eventelt

Forslag til dagsordenen bedes sendt til DSHKs formand Frank Madsen, mail: frank.madsen@aarhus.rm.dk, senest 2 uger før generalforsamlingen, d.v.s. onsdag d. 9. oktober 2019

Frank Madsen
formand for DSHK

Dansk Selskab for Håndkirurgi

Onsdag d. 23. oktober 2019

kl 13.00-17.30
Lokale: Centersal

EMNE: „HOT or NOT" BATTLE: Radiocarpal og DRUJ artrose

Program:

13:00 – 13:05 **Velkomst ved DSfH Formand Anders Lorentsen**

13:05 – 14:30 **Radiocarpal artrose (post-traumatisk)**
Chairman: Karsten Krøner
- Håndledsalloplastik
- Håndledsartrodese
- Amandys
- RSL dese

14:30 – 14:30 **SLAC 3**
- Prox Row Carpectomy
- 4 Corner Fusion
- 1 and 2 Column Fusion

14.30 - 15.00 **Kaffe i udstillingen**

15:00 – 16:00 **Artrose i distale radioulnarled**
Chairman: Alex Herup
- APTIS (Scheker protese)
- Non-constrained caput ulna protese
- Sauvé-Kapandji
- Caput ulna resektion

16:00 – 16:30 **Frie foredrag, afstemning bedste foredrag**

16:30 – 17:30 **Generalforsamling**

*Deadline for indsendelse af **abstracts** til "frie foredrag" er 1. okt. 2019. Abstracts sendes til formand Anders Lorentsen: anderslorentsen@dadlnet.dk*

Dansk Ortopædisk Traumeselskab

DOT generalforsamling

Onsdag d. 23. oktober 2019

Kl. 13:00 – 14:30
lokale: Vingsal 2

Program:

13:00 – 14:30

1. Valg af dirigent og referent
2. Godkendelse af referat fra generalforsamling 2018
3. Formandens beretning (inkl. udvalg)
4. Behandling af indkomne forslag
5. Fremlæggelse af regnskab og budget til godkendelse
6. Evt.:
   Uddeling af DOTs rejselegat

14:00 – 14:30

7. Dansk Fraktur Database (DFDB)
   v/afd.læge Peter Toft Tengberg, Hvidovre Hospital

14:30 – 15:00 *Kaffe i udstillingen*

15:00 – 17:00 Symposium sammen med DFAS: ***"PILON FRACTURES"***
Se særskilt program

Dansk Fod- og Ankelkirurgisk Selskab

Generalforsamling, DFAS

Onsdag d. 23. oktober 2019

Kl. 13:00 – 17:00
Lokale: 8/9

Dagsorden

1. Valg af dirigent
2. Godkendelse af referat fra forrige generalforsamling (udsendt på mail til alle medlemmer)
3. Formandens beretning inkl. velkomst af nye medlemmer.
4. Fremlæggelse af DFAS økonomi.
5. Behandling af indkomne forslag
6. Fastsættelse af kontingent
7. Eventuelt
8. Valg til bestyrelsen.

På Bestyrelsens vegne,
Jens Kurt Johansen

Endelig opdateret dagsorden udsendes før mødet til medlemmerne.

Forslag til dagsorden skal fremsendes to uger før generalforsamlingen på mail til *jenskjohansen@hotmail.com*

DFAS og DOT symposium

DANSK ORTOPÆDISK TRAUMESELSKAB

PILON FRACTURES – Treatment, avoid complications and how to handle sequelae

Onsdag d. 23. oktober 2019

Kl. 15:00 – 17:00
lokale: Vingsal 2

Møde i fagområderne til DOS 2019 afholdes i år i samarbejde mellem DFAS og DOT, og med hjælp fra en lille håndfuld engagerede taler vil vi fokusere på forskellige aspekter indenfor behandlingen af pilon frakturer fra den primære håndtering, analyse af frakturens beskaffenhed, tips og tricks, hvordan vi bedst reducerer risikoen for senfølger, og endelig hvad vi gør, når patienten får sequelae – hvordan hjælper vi dem, og hvad er deres prognose? Af hensyn til vores udenlandske gæst holdes oplæggene på engelsk.

PROGRAM

15:00 – 15:05	Introduction
15:05 – 15:15	Classification and surgical approaches (HS)
15:20 – 15:35	Fibula and the syndesmosis – do we need to fix it? (MJ)
15:40 – 15:55	DCO external fixation and later plate versus frame (JE)
16:00 – 16:15	Anatomical reduction and absolute stability – when is it good enough? (HS)
16:20 – 16:35	Complications – how to avoid it and how to treat it? (MJ)
16:40 – 16:55	Treatment of posttraumatic osteoarthritis and other s equelae after pilon fractures (JKJ)

SPEAKERS

Mr. Mark Jackson (MJ) er specialist i underekstremitets traumatologi og rekonstruktion og arbejder på University Hospitals i Bristol. Han har særlig

interesse og rutine i periartikulære frakturer, frakturer i foden og behandling af sequelae hertil. Han har stor rutine i Taylor Spatial Frame og Ilizarow teknik og er fortaler for brug af dette i kombination med intern fiksation.

Professor Hagen Schmal (HS) er uddannet ved University Medical Centre i Freiburg i Tyskland, men blev i 2015 Danmarks første professor i traumatologi og har siden da arbejdet på Odense Universitetshospital. Han har stor viden og rutine indenfor bl.a. underekstremitets traumatologi og har stor forskningsaktivitet indenfor bl.a. brusk regeneration og posttraumatisk artritis.

Julie Erichsen (JE) er kursist i fase 3 og PhD-studerende på ortopædkirurgisk afdeling, Kolding Sygehus. PhD projektet omhandler pilon frakturer og Julie har i den forbindelse udgivet et systematisk review med titlen " A systematic review and meta-analysis of functional outcomes and complications following external fixation or open reduction internal fixation for distal intra-articular tibial fractures: an update"

Jens Kurt Johansen (JKJ) er overlæge i fodankel kirurgi på Hvidovre Hospital. Han har interesse for og rutine i behandling af følger efter traume på ankel og fod.

Ordinær generalforsamling i Dansk Selskab for Artroskopisk Kirurgi og Sportstraumatologi

SAKS
Dansk Selskab for Artroskopisk Kirurgi og Sportstraumatologi

Onsdag d. 23.oktober 2019

Kl. 13:00 – 14:30
Location: Vingsal 3

PROGRAM

1. Velkomst.
2. Valg af dirigent.
3. Valg af referent.
4. Formandens beretning.
   Rapportering fra ACL- og hoftedatabase
   Uddeling af legater og fellowship
   Referat fra fellowship
5. Aflæggelse af årsregnskab
6. Næste års budget.
7. Fastsættelse af kontingent.
8. Valg til bestyrelsen.
9. Valg af intern revisor.
10. Bestyrelsens forslag til vedtægtsændringer.
11. Indkomne forslag: *Skal være formanden i hænde senest to uger før*
12. Eventuelt.

Martin Lind, formand SAKS
e-mail: martin.lind@dadlnet.dk

SAKS SYMPOSIUM

SAKS
Dansk Selskab for Artroskopisk Kirurgi og Sportstraumatologi

Pædiatrisk idrætstraumatologi

Onsdag d. 23. oktober 2019

Time: 15:00 –17:00
Location: Vingsal 3

Chair: *Ole Gade Sørensen og Martin Wyman Ratchke*

Tid: 120 minutter

1. Introduktion (2 min.)
   v/Martin Lind, SAKS

2. Pædiatrisk menisk patologi og behandling (20 min.)
   v/Martin Wyman Ratchke

3. Ligamentskader hos børn (20 min)
   v/Peter Faunø

4. Osteokondritis dissicans (20 min)
   v/Lars Konradsen

5. Patella instabilitet hos børn (20 min)
   v/Martin Lind

6. Overbelastningtilstande hos børn (20 min)
   v/Bjarne Mygind-Klavsen

7. Diskussion (18 min)
   Alle

Dansk selskab for skulder og albuekirurgi (DSSAK)

Onsdag d. 23. oktober 2019

Onsdag d. 23. oktober 2019

Kl. 13:00 – 17:00
Lokale: 4

13:00-13:05 Velkomst *Steen Lund Jensen*

13:05-13:15 KKR Spontan ruptur af caput longum bicipitis
v/Anne Kathrine Belling Sørensen

13:15-13:25 KKR Tenotomi/tenodese ved caput longum bicipitis patologi
v/Jeppe Staghøj

13:25-13:45 KKR Diskussion

13:45-14:00 Dansk Skulderalloplastik Register – Årsrapport
v/Steen Lund Jensen

14:00-14:15 Dansk Skulderalloplastik Register – Gennemgang af ændringer i registreringsskema
v/Steen Lund Jensen

14:15-14:30 Diskussion

14.30-15.00 Kaffepause i udstillingen

Minisymposium: Impingement and subacromial decompression

Chair: *Anne Kathrine Belling Sørensen, Steen Lund Jensen*

15:00-15:45 Time to abandon subacromial decompression?
v/Teppo Järvinen (FIN)

15:45-16:00 Is there still a place for subacromial decompression?
v/Kristoffer Barfod (DK)

16:00-16:45 Cases and discussion

Panel: *Hans Viggo Johannsen, Teppo Järvinen, Kristoffer Barfod*

Ortopædisk onkologi/knogle- og bløddelstumorer

Fagligt møde ved DOS 2019

Onsdag d. 23. oktober 2019

Kl. 13:00 –17:30
Lokale: 17/18

PROGRAM

1. Aktuelle forskningsprojekter i København
   Koordinator Michael Mørk Petersen

2. Aktuelle forskningsprojekter i Århus
   Koordinator Thomas Baad Hansen

3. Databasen: Databasenyt
   v/Peter Holmberg Jørgensen

4. Korte Kliniske Retningslinjer
   a. Kondrogene tumorer
      v/Kolja Weber og Bjarne Hauge Hansen

   b. Knoglemetastaser
      v/Michala Skovlund Sørensen og Michael Bendtsen

5. Hjemmeside for Dansk Sarkomgruppe
   v/Thomas Baad Hansen

6. Eventuelt

Dansk Børneortopædisk Selskab

PROGRAM FOR MØDE VED DOS KONGRESSEN 2019

Onsdag den 23. oktober 2019

kl. 13:00 – 17:30
Lokale: 3

Alle er velkomne

I forbindelse med DOS kongressen indkaldes til fagligt møde og efterfølgende ordinær generalforsamling.

13:00 – 14:30 Som noget nyt starter vi med fagligt møde, i år med to emner:

CP/CPOP indikator revision ved *Niels Wisbech Pedersen, Odense*

DDH behandling år 2019 – fra spæd til skolebarn:

Velkomst *v. Martin Gottliebsen, Aarhus*
DDH screeningsprogram *v. Niels Ellitsgaard, Hvidovre*
DDH nye screeningsstrategier *v. Ole Rahbek, Aalborg*
Sent opdaget hofteluksation *v. Klaus Hindsø, Rigshospitalet*
Sent opdaget hofteluksation v *Niels Wisbech Pedersen, Odense*
Rest dysplasi *v. Martin Gottliebsen, Aarhus*
MRI af acetabular dysplasi *v. Michel Bach Hellfritzsch, Aarhus*

14:30 – 15:00: **Kaffe i udstillingen**

15:00 - 17:30: **Generalforsamling**

1. Valg af dirigent og referent
2. Godkendelse af referat fra sidste generalforsamling
3. Formandens beretning inkl. beretning fra
    a. Kvalitetsudvalget *v/Camilla Mersø*
    b. Databasegruppen, hvor langt er vi I de forskellige regioner *v/Vilhelm Engell,.*
    c. DOS uddannelsesudvalg; Ny målbeskrivelse i børneortopædi til det specialespecifikke kursus. Er vi enige? *v/ Niels Ellitsgaard*
4. Fremlæggelse af regnskab, budget (kontingent) til godkendelse.
   Vedtægtsændring §4: Bestyrelsen foreslår at budgetåret forløber svarende til kalenderåret.
5. Vedtægtsændring §6: Bestyrelsen foreslår at bestyrelsen fremover består af en formand, en kasserer samt yderligere 4 (indtil i dag 3) medlemmer, hvoraf minimum én er yngre læge. Dette giver en teoretisk mulighed for at samtlige 5 sygehuse med børneortopædi er repræsenteret.
6. Niels Ellitsgaard fratræder efter 8 år i bestyrelsen. Ændrer vi vedtægternes §6 er der derfor nyvalg af 2 medlemmer (i modsat fald et medlem) og herefter valg af formand blandt den nye bestyrelses medlemmer. Ifølge vedtægterne for DPOS fremsender bestyrelsen forslag til nye bestyrelsesmedlemmer og formand senest to uger før generalforsamlingen. Opstillingslister til modkandidatur skal være bestyrelsen i hænde senest en uge før generalforsamlingen (fremsendes på e- mail til Niels Ellitsgaard: niels.ellitsgaard.01@regionh.dk
7. Eventuelt
8 Medbragte cases

Vel mødt
Niels Ellitsgaard

Ryginteressegruppen

Onsdag d. 23. oktober 2019

Kl. 15:00 –17:30
Lokale: Engsal

Program:

1. Velkomst, v/Michael Nielsen
2. Det specialespecifikke kursus i rygkirurgi
3. DaneSpine – status
4. DRKS årsmøde – kort evaluering samt emner til næste årsmøde.
5. DRKS´s uddannelseskrav indenfor rygkirurgi til hoveduddannelses kursister i ortopædisk kirurgi.
6. Rekruttering indenfor rygkirurgi – de nye basis og advanced kurser i rygkirurgi – Regionshospitalet Silkeborg.
7. Eventuelt

Med venlig hilsen
Michael Nielsen, formand DRKS
michael.michaelnielsen@gmail.com

Indkaldelse til fagligt møde og generalforsamling i Dansk Selskab for Infektionskirurgi, DSOI

Alle er velkommen

Onsdag den 23. oktober 2019

Kl. 16:00 – 17:30
lokale: 0

PROGRAM:
- Velkommen
- EBJIS-database: EBJIR
  Oplæg ved Klaus Kirketerp-Møller
- Debat: Kvalitetssikring af infektionskirurgi: Hvordan?

Generalforsamling (30 min.)
Dagsorden:
1. Valg af dirigent
2. Godkendelse af referat fra sidste generalforsamling
3. Formandens beretning
4. Fremlæggelse af regnskab og budget til godkendelse
5. Behandling af indkomne forslag
6. Fastsættelse af kontingent
7. Valg til bestyrelse
8. Valg af revisor
9. Eventuelt

Med venlig hilsen
Klaus Kirketerp-Møller
formand for DSOI

Danske Ortopæders Organisation Generalforsamling

Onsdag d. 23. oktober 2019

kl. 18.00 – 20.30
Lokale: 15/16

Agenda

1. Valg af dirigent
2. Valg af referent
3. Formandens beretning
4. Beretning fra nedsatte udvalg
5. Aflæggelse af revideret regnskab
6. Valg af bestyrelse. Svend Erik Christiansen og Tom Ringstrøm er på valg.
7. Valg af revisor
8. Redegørelse for budget
9. Fastsættelse af kontingent
10. Næstformand i FAPS, Niels Henrik Nielsen. Vi har ønsket at høre lidt om modernisering, hvordan går det og hvordan hænger det sammen økonomisk? Er der sket skred i økonomien i de specialer, der er moderniseret? Det borgernære sundhedsvæsen – hvad er tankerne i FAPS, og hvad kan vi byde ind med? Hvad kan regionerne byde på?
11. Læge, Ph.d.-studerende Simon Toftgaard Skov, som vil præsentere sit prospektive randomiserede studie, hvor man sammenligner nålemetodik og Xiapex i behandling af Dupuytrens kontraktur. Det drejer sig om et rigtig flot studie, der har været præsenteret ved flere internationale konferencer og selvfølgelig også i det lokale DOS.

12. Bo Libergren, mangeårigt regionsmedlem for venstre, som gennem en årrække har beskæftiget sig med sundhedspolitik, vil tale om sundhedsreformen, hvilke tanker man gør sig, og hvor langt man er kommet med processen, specielt også om den nye regeringsdannelse har fået betydning for, hvad sundhedsreformen skal indeholde og hvordan den skal organiseres.
13. Afslutning kl. ca. 20.30 med efterfølgende spisning.

Tidstabel (det drejer sig om cirka tider):

Kl. 18.00-18.30 Næstformand i FAPS, Niels Henrik Nielsen
Kl. 18.30-18.50 Læge, Ph.d.-studerende Simon Toftgaard Skov
Kl. 18.50-19.00 Spørgetid
Kl. 19.00-19.30 Generalforsamling
Kl. 19.30-20.00 Bo Libergren, sundhedsreformen
Kl. 20.00-20.30 Aktuelle emner der ønskes til debat

På bestyrelsens vegne
Finn Andersen-Ranberg
ranberg@ortopaed-sydfyn.dk

Generalforsamling i DOS

Torsdag den 24. oktober 2019 kl. 7:30 – 9:30 Vingsted hotel og Konferencecenter, Vingsted Skovvej 2, 7182 Bredsten.

lokale: Vingsal 1/2/3

Dagsorden

1. Valg af dirigent

2. Formandsberetning

3. Udvalgsberetninger
    i. Videnskabeligt Udvalg
    ii. Kvalitetsudvalget
    iii. Uddannelsesudvalget

4. Kassererens beretning
    i. Regnskab
    ii. Kontingent
    iii. DOS Fonden

5. Valg til bestyrelse og udvalg
    I. Formand for Uddannelsesudvalget Søren Kold afgår og kan ikke genvælges. Bestyrelsen indstiller Andreas Balslev-Clausen til posten som formand for Uddannelsesudvalget.
    II. Formand for Kvalitetsudvalget Frank Damborg afgår, kan og ønsker genvalg. Bestyrelsen indstiller til genvalg.
    III. Såfremt Andreas Balslev-Clausen vælges til formand for Uddannelsesudvalget, skal der vælges en speciallægerepræsentant.
    IV. Medlem af Videnskabeligt Udvalg Kristoffer Barfod går af efter tur, kan og ønsker genvalg. Bestyrelsen indstiller til genvalg.

6. DOS relation til Acta.

7. DOS Kongres. Lokalitet, egenbetaling og tidsmæssig placering.

8. Eventuelt

Valgregler i henhold til selskabets vedtægter:

Vedr. dagsordenens punkt 5:
§ 5.:
Bestyrelsesmedlemmer vælges af generalforsamlingen. Forslag til valg af bestyrelsesmedlemmer skal være formanden i hænde senest 1 time før generalforsamlingens begyndelse.
Forslag til valg af medlemmer til Uddannelsesudvalget og Videnskabeligt Udvalg skal være selskabets formand i hænde senest 1 time før den årlige generalforsamling.

§13:
Stk. 1,
Uddannelsesudvalg
Generalforsamlingen vælger et uddannelsesudvalg. Udvalgets opgave er planlægning og koordinering af Selskabets uddannelses- og kursusvirksomhed samt at vejlede bestyrelsen i sager af uddannelsesmæssig karakter. Udvalget består af formand og 5 medlemmer. Udvalgets formand er medlem af bestyrelsen og vælges af generalforsamlingen jf. § 5.
Ét udvalgsmedlem vælges ved skriftlig afstemning af læger ansat i ortopædkirurgisk hoveduddannelsesstilling. Medlemmet, der skal være medlem af Dansk Ortopædisk Selskab, vælges for 2 år og skal på valgtidspunktet være ansat i en hoveduddannelsesstilling.
Ét udvalgsmedlem indstilles af bestyrelsen for YODA (Yngre Ortopæder Danmark). Medlemmet, der skal være medlem af Dansk Ortopædisk Selskab, indstilles for en 2-årig funktionsperiode. Genindstilling kan ikke finde sted.
De 3 øvrige medlemmer af udvalget, der skal være speciallæger på valgtidspunktet, vælges for 3 år. Genvalg kan finde sted én gang.
Forslag til valg af medlemmer af uddannelsesudvalget skal være Selskabets formand i hænde senest 1 time før den årlige generalforsamling. I tilfælde af, at der gennemføres afstemninger til udvalget, og der opstår stemmelighed, er formandens stemme gældende.

Stk. 2,

Videnskabeligt udvalg

Generalforsamlingen vælger et videnskabeligt udvalg. Udvalgets opgave er at sikre og udvikle selskabets videnskabelige aktiviteter, herunder efter aftale med bestyrelsen at planlægge selskabets videnskabelige møder. Udvalget udarbejder indstilling til bestyrelsen om modtagere fra DOS Fonden samt vedligeholder oversigt over danske ortopædkirurgiske publikationer, herunder videnskabelige afhandlinger på selskabets hjemmeside. Udvalget består af formand og 4 medlemmer, herunder selskabets redaktør, der er medlem af udvalget. Udvalgets formand er medlem af bestyrelsen og vælges af generalforsamlingen jf. § 5.

De 3 øvrige medlemmer af udvalget vælges for 3 år. Genvalg kan finde sted én gang. Ét af disse udvalgsmedlemmer skal på valgtidspunktet være yngre læge.

Forslag til valg af medlemmer af det videnskabelige udvalg skal være Selskabets formand i hænde senest 1 time før den årlige generalforsamling.

Formandens beretning

Statistik 2018

Selskabet har 1.049 medlemmer pr. juli 2019, 13 medlemmer har meldt sig ud af selskabet. 8 kolleger er afgået ved døden i perioden.
Det er med stor glæde at vi kan byde velkommen til 30 nye medlemmer i 2018.

Nye medlemmer 2018:

Jens Egebjærg Rye Svendsson
Jens Knak
Anna Mi Kok Skov
Ditte Høgh
Sergey Machado-Abakumov
Ines Willerslev Jørgensen
Casper Ferløv Winther
Dana Elaine Joy Varias Cotong
Hans-Christen Husum
Maria Lovisa Jönsson
Anne Thiel
Peter Steen Rasmussen
Louise Hvid Kristiansen
Emma Katarina Berndt Dorph
Sara Dietz Pedersen
Musa Özdogan
Andreas West
Nanna Cecilie Jacobsen
Ahmed Abdul-Hussein Abood
Cæcilie West
Yildiz Sainoski
Alexander Amundsen
Noa Nørgaard Harel
Bamo Samal Muhyaldeen
Simon Sidenius Brockhusen
Marcus Alexander Landgren
Kristina Have
Maja Jensen
Jeppe Linander Henriksen
Inger Mechlenburg

Bestyrelsen

- Formand Bo Sanderhoff Olsen
- Næstformand Torben Bæk Hansen
- Afgående formand Morten Schultz Larsen
- Kasserer Marie Fridberg
- Redaktør Thomas Jakobsen
- Formand for det Videnskabelige Udvalg Peter Toft Tengberg
- Formand for Kvalitetsudvalget Frank Damborg
- Formand for Uddannelsesudvalget Søren Kold

- Selskabets sekretariat ledes af Gitte Eggers.

I denne DOS Bulletin kan du også læse formandsberetning fra DOS Uddannelsesudvalg, Videnskabeligt Udvalg og Kvalitetsudvalg.

Møder og emner

Møder og emner. Vi har holdt 7 møder i bestyrelsen og i skrivende stund mangler vi endnu 2 inden kongressen i oktober. Møderne, der dygtigt organiseres og refereres af Gitte Eggers, er effektive med stor arbejdsindsats af alle bestyrelsesmedlemmer. Vi har forsøgt at fremme tidsforbruget på strategiske emner med betydning for vores speciale og emner med stor indflydelse på vores hverdag. Samtidig har vi nedtonet tidsforbruget i bestyrelsen på de utallige høringer og lovtiltag, der ikke har direkte indflydelse på det ortopædkirurgiske speciale. Det giver nogle livlige møder med stor diskussionslyst og det er en fornøjelse, at se den dedikation, som også de nye medlemmer af vores bestyrelse, Peter Toft Tengberg og Torben Bæk Hansen, lægger i bestyrelsesarbejdet. Jeg vil gerne opfordre alle DOS-medlemmer til at orienterer sig i de referater fra bestyrelsesmøderne, der løbende offentliggøres på hjemmesiden. Samtidig kan man bruge det som en lejlighed til at orienterer sig på og bruge hjemmesiden aktivt.
Det har været et begivenhedsrigt men også spændende år, hvor særligt økonomi og kongres har fyldt rigtig meget.

Min formands periode startede ved **kongressen** i København, hvor en stor del af **Industrien** efter rådgivning fra Medicoindustrien, som repræsentant for Medtech, med kort varsel valgte at aflyse deres deltagelse som udstillere. Vi mistede betydelige indtægter i omegnen af 2/3 af den normal indkomst på Kongresudstillingen. Selvom vi forsøgte, med en meget stor indsats fra særligt Marie, at minimerer vores udgifter til Radisson ved at begrænse udstillingsarea-

let og aflyse hvad vi kunne, stod DOS tilbage med en betydelig økonomisk øretæve. Dette har haft en stor negativ indflydelse på vores årsregnskab, hvilket Marie Fridberg senere vil fremlægge.

I året forud, arbejdede bestyrelsen intensivt med økonomien for at vende røde til sorte tal. Vi mente, at økonomien var stabiliseret, med de mange tiltag vi havde implementeret for at begrænse selskabets udgifter. Som I vil se senere, har vi fastholdt de positive tiltag i Økonomien, og det aktuelle betydelige minus er udelukkende forårsaget af svigtende salg af kongres udstilling i 2018 og kurstab på vores danske bankaktier ved regnskabsårets afslutning.

Det stod samtidig klart, at vi som følge af de nye "medtech" regler, der forhindrer industri sponsorering, på Hoteller hvor der er et Kasino, måtte afslutte vores mangeårige samarbejde med Radisson. Det er vi i bestyrelsen kede af, da Radisson i en menneskealder har været dygtige værter for vores årlige kongres.

Vi har brugt en meget stor del af vores møder på at forberede dette års kongres i **Vingsted**, hvor vi jo debuterer i år. Her har vi arbejdet med et nyt format, der sætter rammen for et nyt og anderledes møde med internat præg. Morten Shultz Larsen er kongres præsident for at sikre fokus på arbejdet. Udvalgsformændene har arbejdet intenst på at sikre, at kvaliteten af mødet fastholdes og udbygges. Også arbejdet med medtech reglerne har fyldt meget, for at undgå sidste års problemer. Mht. næste år har vi fundet et nyt passende kongressted i København, hvor der ikke er Casino! Endelig har vi i år engageret en professionel kongres arrangør MCI mhp **kongresudstillingen**. Dette har vi gjort for at undgå en gentagelse af sidste års oplevelser, men også fordi vi i bestyrelsen i efteråret 2018 oplevede at ganske meget af bestyrelsens arbejde gik med at håndterer udstillingen. Dette nye tiltag får selvfølgelig en væsentlig indflydelse på det fremtidige arbejde i sekretariatet, hvor kongresudstillingen har fyldt meget.
Og hermed nok om kongres, udstilling og økonomi....

Hjemmesiden bestyres af Thomas Jakobsen i samarbejde med Sundvision, med stor dygtighed. Hjemmesiden er i år frisket op med nyt design, hvor vi forsøger at fremme synligheden af de emner, der har stor betydning for medlemmerne i DOS. Derudover har vi i år, som en del af vores strategi med øget synlighed, indført et nyt element på hjemmesiden hvor vi efter strategiske diskussioner i bestyrelsen og indirekte med vores medlemmer, forsøger at fremme DOS synspunkter med en "DOS mener", der altid har sammenhæng med præsentation i

en klumme. Vi vil dermed være klar med DOS' holdning til en række emner, der har eller kan få fokus fra offentligheden, og dermed være klar med vores synspunkt, skulle muligheden byde sig.

EFORT fylder gradvist mere i vores arbejde, ikke mindst fordi Per Kjærsgaard-Andersen i år har været en synlig og dynamisk præsident i organisationen. Vi har netop deltaget i en meget vellykket kongres i Lissabon, hvor der ved møderne var fokus på det kommende arbejde med de nye regler i EU om regulering og certificering af "medical devices", herunder ortopædiske implantater i alle afskygninger. Det er en meget omfattende proces både for producenterne men også for os som brugere. Jeg er bange for at vi endnu ikke helt har forstået hvor megen indflydelse, disse regler kan få på vores arbejde, gennem en gennemregulering og sandsynlig begrænsning i det antal forskellige implantater vi har til rådighed. DOS støtter EFORT i det store arbejde, der ligger forude, og vil efterhånden som omfanget af processen og dens resultater ligger klart holde medlemmerne af DOS orienteret. I EFORT arbejdes der også med CME point, der tildeles den enkelte læge for deltagelse i konkret videreuddannelse. I en tid hvor dele af industrien trækker sig fra kongresser med lægelige videreuddannelse, ser EFORT allokering af CME point, som en mulighed for at styre økonomi og tidsforbrug i lægelig videreuddannelse. DOS vil afsøge mulighederne for at arbejde videre i dette spor i samarbejde med vores partnere i NOF.

NOF var sidste år på DOS´ generalforsamling genstand for en diskussion om vores forhold og tilknytning til NOF og ACTA herunder ACTA' økonomi, der nu er en integreret del af NOF. Diskussionen blev rundet af med en afstemning om vores forhold til NOF og ACTA, hvor der var flertal for at vedligeholde den aktuelle tilknytning også med ACTA. Men diskussionen og det ikke ubetydelige mindretal, der havde en anden mening, gjorde at vi ved årets NOF-møde i Litauen udtrykte vores ønsker til forandringer i både NOF og ACTA, der skulle gøre begge mere vedkommende og synlig for vores medlemmer. Der blev sået nogle frø for fremtidige ændringer og ACTA kunne ved Peter Frandsen fremvise et regnskab, hvor hullet i kassen er blevet lukket. Jeg tror ikke vi står foran en revolution, men der var fokus på områder, hvor samarbejdet i NOF kan give værdi, her blev et fremtidigt samarbejde omkring kliniske anbefalinger opstartet.
Næste år er der NOF-kongres i Trondheim i maj, NOF' 100-års jubilæums kongres. Det stærke team med Ketil Holen i spidsen kunne fremlægge gode initiativer til yderlige inddragelse af de skandinaviske fagområder, hvilket kan tilføre kongressen yderligere værdi.

Strategiplan 2018 blev vedtaget sidste år. Strategiplanen er et dynamisk dokument, og udvalgte emner diskuteres på hvert bestyrelsesmøde for at fastholde bestyrelsens fokus. Hidtil har vi koncentreret os om kongressen, nyt kongres format, økonomi, KKR, a-kursus rækken, fase IV uddannelse og medie strategi for fremme af vores synlighed. Men vi tager nye dele af planen op på hvert møde for at sætte nye "både" i søen.

DOS-bestyrelsen besluttede med seneste strategiplan at øge synligheden af DOS og dansk ortopædkirurgi i **medierne** for at fremme vores indflydelse. Vi har forsøgt proaktivt med pressemeddelelser og læserbreve samt tilgængelighed når pressen ønsker en kommentar. Vi har desuden forsøgt at formulerer vores standpunkter efter diskussion med medlemmerne på generalforsamlingen og internt i bestyrelsen. Vores holdninger er synliggjort for medlemmerne i klummer og et punkt på hjemmesiden, der hedder "DOS mener". Noget er lykkedes men al begyndelse er svær og vi vil fortsat i bestyrelsen havde fokus på at fremme synlighed og indflydelse for DOS' standpunkter i den offentlige debat. I år forfattede Torben Bæk Hansen en formidabel klumme om nedskæringer, prioriteringer og andre væsentlige emner, som en samlet bestyrelse fik publiceret i Dagens Medicin under valgkampen til folketinget.

Arbejdet med de **Korte Kliniske Retningslinjer (KKR)** fortsætter. Alle fagområder deltager nu i arbejdet, og vores mål med at hvert fagområde årligt formulerer en KKR, der gennemarbejdes og præsenteres for klinisk implementering, ser ud til at lykkes. Vi har forsøgt at målrette disse retningslinjer således at de er klinisk anvendelige. Frank har sammen med kvalitetsudvalget dygtigt indført et årshjul, der sikre at de enkelte retningslinjer færdiggøres umiddelbart før kongressen mhp publikation. Det er vores indtryk at retningslinjerne anvendes aktivt i det kliniske arbejde. Hvad angår arbejdet med **Nationale Kliniske Retningslinjer (NKR)**, ser det ud til at fortsætte med nye bevillinger til sikring af arbejdet. DOS har fokus på at sikre passende økonomisk kompensation for de, der deltager i det ofte meget store arbejde.

Der arbejdes i uddannelsesudvalget og i bestyrelsen kontinuerligt på at optimerer **de specialespecifikke kurser** for kollegaerne, der er i hoveduddannelse. Kursusrækken afholdes nu efter et fast skema, der er indført et generelt introduktionskursus og præ- og post-test er fuldt implementeret. Der har været arbejdet med den pædagogiske metode, der nu synes optimeret på alle kurser. Søren Kold og uddannelsesudvalget har gjort et superflot arbejde. Søren takker af i år efter 6 år i bestyrelsen. Vi kommer til at savne Sørens professionelle

tilgang til bestyrelsesarbejdet, og hans altid væsentlige input til de emner der arbejdes med.

Den **løbende forretning** har været fyldt med mange emner i år. Vi har bl.a. diskuteret arbejdsbeskrivelse for fysioterapeuter i skadestuen, hvor vi i DOS står fast på, at der er funktioner, som f.eks. tolkning af rtg. billeder, der er eksplicit lægearbejde. Vi mener også at klinisk undersøgelse og tolkning af patologi og evt. indikation for rtg. bør være en lægelig opgave. Vi oplever at vores arbejdsfunktioner er kontinuerligt under pres fra tilstødende faggrupper, og bestyrelsen forsøger at fastholde den lægelige faglighed, hvor det er muligt og nødvendigt. Derudover har vi et frugtbart samarbejdet med det nye akutspeciale omkring beskrivelse af arbejdsopgaver og definition af snitfladerne til ortopædkirurgi.
En stor tak skal lyde fra mig til alle mine gode kollegaer i og uden for bestyrelsen, der gennem stor opbakning, støtte og sparring har muliggjort mit formandsarbejde i DOS.

Venlig Hilsen
Bo Sanderhoff Olsen
Formand, Dansk Ortopædisk Selskab.

Formandsberetning DOS Uddannelsesudvalg 2019

Kære Kolleger.

UDDU har det forgangne år holdt 6 møder. Referater kan ses på DOS' hjemmeside.
Uddannelsesudvalget består af Andreas Balslev-Clausen, Martin Bille Henriksen, Liv Riisager Wahlsten, Kathrine Skovgaard Rasch, Jakob Klit og Per Wagner Kristensen. Mange tak for jeres store og vedholdende arbejdsindsats.

Uddannelsesaktiviteter på DOS kongressen
De seneste år har DOS kongressen også uddannelsesmæssigt været en succes med stor deltagelse i de mange uddannelsesaktiviteter. DOS kongressen 2019 byder på:

1) Uddannelsessymposium om ny målbeskrivelse for intro- og hoveduddannelseslæger. Vi håber på stort fremmøde, så vi kan få en god debat omkring ny målbeskrivelse.
2) Workshop i kompetencevurdering. Uddannelsen til ortopædkirurg er kompetencestyret. Vi gentager derfor succesen fra seneste år med 2 workshops på kongressen med praktiske øvelser. Så kom og bliv klædt på til kompetencevurdering hjemme på i din afdeling.
3) Meet-the-expert: Ankelfraktur. Overlæge Frank Damborg og afdelingslæge Peter Toft Tengberg vil sammen med uddannelsessøgende læger diskutere indsendte cases. Uddannelsesaktiviteten er forbeholdt uddannelsessøgende læger til og med hoveduddannelsesstilling.

Specialespecifikke kurser
Alle læger i hoveduddannelse begynder nu med et introduktionskursus. Kurser tilbydes i en fast rækkefølge i løbet af den 4-årige hoveduddannelsesstilling, hvormed det gerne skulle blive lettere at afstemme undervisningsniveauet i forhold til kursister. Alle kurser har adopteret de pædagogiske principper fra DOS brugermanualen for specialespecifikke kurser, og det er vores indtryk, at kursisternes udbytte af de flotte kurser hermed øges kontinuerligt. Der er implementeret en udvidet posttest, som kursisten bliver eksamineret i et stykke tid efter endt kursus. Denne tidsforskudte test skal gerne bidrage til øget læring. Såfremt testen ikke bestås, gives der tilbagemelding til uddannelsesansvarlig

overlæge, så afdelingen kan hjælpe med indlæring af nødvendige kompetencer. Der skal lyde en stor tak til de frivillige kræfter, som står for kursernes posttest. Kurserne får generelt meget fine evalueringer, og det er tydeligt, at der er stor fokus på et højt uddannelsesmæssigt udbytte for den enkelte kursist. Der synes at være en fin balance mellem kontinuitet i kursusrækken og udvikling af de enkelte kurser. Det er et meget stort arbejde at afholde specialespecifikke kurser, og der skal lyde en stor tak til delkursusledere og de mange undervisere på de specialespecifikke kurser. Som hovedregel er der skift af delkursusleder og kursussted hvert 3. år, hvilket giver mulighed for vedvarende friske kræfter og optimering af kurser. I forbindelse med skift af delkursusleder er det vigtigt, at fagområderne har taget stilling til dette i så god tid, at den nye delkursusleder kan nå at deltage på hele kurset året før overtagelse af kurset.

Nye målbeskrivelser for intro- og hoveduddannelsesstilling.
Aktuelle målbeskrivelse, som er godkendt af Sundhedsstyrelsen i 2014, er et omfangsrigt dokument med en generel beskrivelse af vores speciale, opremsning af påkrævede kompetencer, vurderingsmetoder, specialespecifikke kurser, kompetencekort, og operationsliste. Den ortopædkirurgiske og uddannelsesmæssige udvikling, herunder ændrede specialespecifikke kurser, gør det påkrævet med en revision af vores fem år gamle målbeskrivelse. Herudover har nuværende målbeskrivelse på nogle punkter vist sig svær at anvende i praksis, specielt med hensyn til evaluering af opnåede kompetencer. Et større arbejde er derfor i gang for at lave ny målbeskrivelse, som vil være et praktisk anvendeligt redskab til uddannelse af den almene ortopædkirurg. Hermed sikres et godt afsæt for varetagelse af kernekompetencer som nyuddannet speciallæge samtidig med, at mere specifikke færdigheder inden for et fagområde efterfølgende kan erhverves gennem fase IV uddannelse.

Den ny målbeskrivelse skal være forankret i fagområderne. I skrivende stund er der planlagt en workshop med repræsentanter fra alle fagområder primo september for at fastlægge konkrete kompetencer, som skal erhverves i speciallægeuddannelsen. Der vil blive tale om både teoretiske og praktiske kernekompetencer. Ønsket er, at målbeskrivelsen med tilhørende beskrivelse af evaluering af kompetencer bliver praktisk anvendeligt og en støtte for uddannelse under mesterlære princippet.

I Danmark er uddannelse til speciallæge kompetencestyret. Der er intet, som tyder på, at sundhedsstyrelsen ønsker at ændre på denne praksis, og der er således ikke grobund for en egentlig speciallægeeksamen. Det er derfor yderst

påkrævet, at vi anvender velafprøvede evalueringsværktøjer for tidligt i forbindelse med introduktionsstilling at kunne rådgive den enkelte om bedst mulige valg af speciallægeuddannelse. Herudover skal vi med evalueringsværktøjer kunne optimere (formativ evaluering) og kontrollere (summativ evaluering) den enkelte kursists intro- og hoved-uddannelse. Målbeskrivelsen skal derfor lægge op til gentagen brug af få og velafprøvede evalueringsmetoder. Målbeskrivelsen indeholder allerede i dag et kompetencekort til struktureret observation af kirurgisk færdighed. Denne OSATS (Objective Structured Assessment of Technical Skills) bør fremadrettet anvendes mere systematisk. Herudover vil der også skulle foretages systematisk evaluering af ikke-tekniske færdigheder byggende på mini-CEX (Mini Clinical Evaluation Excercise). Fordelene ved mini-CEX er, at den kan anvendes i flere forskellige kliniske situationer, og at den let kan passes ind i klinikken. Målet er at få systematisk evaluering integreret i den kliniske hverdag uden yderligere papir- eller IT-nusseri. Succesfuld implementering af ny målbeskrivelse vil kræve en gradvis uddannelse af såvel mester som lærling i de få, men praktisk anvendelige metoder til kompetencevurdering.

Arbejdet med ny målbeskrivelse varetages af en arbejdsgruppe med uddannelsesansvarlig overlæge Andreas Balslev-Clausen som formand. Der skal lyde en stor tak til arbejdsgruppen.
Målbeskrivelser skal til slut godkendes af UDDU, fagområder, DOS bestyrelsen og det endelige produkt skal godkendes af sundhedsstyrelsen. Vi håber på stort fremmøde og mange gode input i forbindelse med tidligere omtalte symposium om ny målbeskrivelse, der afholdes på DOS kongressen 2019.

På DOS kongressen 2019 skal vælges en ny formand til uddannelsesudvalget. Jeg vil derfor gerne sige tak til alle samarbejdspartnere gennem de seneste seks år. Det har været en ære at få lov at repræsentere medlemmer af DOS i såvel uddannelsesanliggender som i DOS bestyrelsesarbejde. Tak til min afdeling for at give tid og rum til DOS arbejde. En særlig stor tak til såvel DOS uddannelsesudvalg som DOS bestyrelsen for altid at levere en kæmpe arbejdsindsats og for at gøre arbejdet nemt og sjovt.

Venlig hilsen

Søren Kold,
Formand for DOS Uddannelsesudvalg

Formandsberetning Videnskabeligt Udvalg 2019

Udvalgets sammensætning:
Udvalget består aktuelt af Maiken Stilling, Claus Varnum, Thomas Jakobsen, Kristoffer Barfod og Peter Toft Tengberg.

Udvalgets arbejde:
Det primære arbejde for udvalget er at sammensætte det videnskabelige program for årets DOS-kongres. I 2019 kommer DOS-kongressen til at foregå på Vingsted hotel og konferencecenter. Det har som sådan ikke ændret på den måde kongressens videnskabelige program er sammensat på, og I vil derfor ikke opleve de store ændringer i den form I kender fra tidligere års DOS-kongresser, udover at lokationen er ændret.

Vi har igen i år modtaget et stort antal abstracts af høj kvalitet, og udvalget og de mange frivillige reviewers har brugt en del af sommeren på at finde frem til de arbejder, der egner sig til præsentation på årets kongres.

Desuden har videnskabeligt udvalg valgt årets Ph.d. og Årets artikel, der vil blive præsenteret i forbindelse med festmiddagen torsdag på kongressen. I år var der mange, der havde indsendt kvalificerede bud på både årets Ph.d. og Årets artikel, og vi takker alle de der har indsendt deres flotte arbejder.

Til årets symposier arrangeret af videnskabeligt udvalg vil vi gentage den store succes med "Videnskabeligt battle" hvor der dystes i disciplinen "videnskabelig argumentation". Det var en stor publikumssucces sidste år og afholdes igen i år som sidste session fredag.

Ved det andet symposium arrangeret af videnskabeligt udvalg forsøger vi os med et nyt tiltag: "Klassikere i ortopædien" hvor Søren Overgaard, Klaus Hindsø og Bjarke Viberg vil gennemgå tre klassiske og banebrydende artikler fra den ortopædkirurgiske forsknings historie. Vi håber på stor tilslutning til dette spændende og helt sikkert lærerige arrangement fredag morgen.

På årets DOS-kongres vil der i år blive mulighed for at prøve kræfter med ekstern fiksation på DOT´s symposium. Der vil både blive gennemgået teori, men

også praksis med mulighed for at sætte eksterne fiksatorer på saw-bones. Målgruppen er primært yngre kolleger, men alle er velkomne.

Det er mit første år som formand for Videnskabeligt Udvalg og takket være et erfarent udvalg samt et stort arbejde, bl.a. med indførelse af abstract score system fra min forgænger Ole Rahbek, har det været en meget overkommelig opgave at træde ind på posten.

Vi i Videnskabeligt Udvalg takker mange gange for de mange gode abstracts, der er blevet indsendt, og vi glæder os meget til årets DOS-kongres, hvor vi skal høre og forhåbentligt livligt diskutere de indsendte arbejder.

Peter Toft Tengberg
Formand for Videnskabeligt Udvalg

Formandsberetning Kvalitetsudvalget DOS 2019

Kvalitetsudvalgets sammensætning:
Kvalitetsudvalget under DOS er konstitueret så det består af én repræsentant fra alle fagområder, samt undertegnede. Aktuelt består udvalget således af: Anne Kathrine Sørensen AKS (Skulder-albue), Camilla Mersø CM (Børn), Mikkel Andersen MA (Ryg), Annie Primdahl AP (Traume), Thomas Lind TL (hofte/knæ), Michael Mørk MM (Onkologi), Anders Lorentzen AL (Hånd), Per Hölmich PH (SAKS), Klaus Kirketerp-Møller KKM (DSOI), Michael Ulrik MU (DOO) og Mostafa Benyahia MB (Fod). Siden sidste generalforsamling er der i kvalitetsudvalgsregi afholdt 3 møder samt et KKR seminar i marts 2019.

Korte Kliniske Retningslinier (KKR):
Udarbejdelsen af KKR har fortsat været i fokus i 2019 og KKR seminariet blev således gentaget i marts måned. Planlægningsgruppe bestod i år af Nanna Salling og Annie Primdahl. Tak til disse for indsatsen.

Der var endvidere, som tidligere, deltagelse af ekstern konsulent: Conni Skrubbeltrang, ledende bibliotekar, cand. Scient. Bibl., Alborg Universitetshospital. Connies indsats er u-undværlig hvorfor hun ligeledes skal have stor tak for indsatsen.

Der blev på fagområdernes initiativ igangsat arbejde med 8 KKR på seminaret i marts, hvoraf alle 8 i år er kommet i mål og klar til fremlægning og på kongressen til oktober. Følg dette link https://www.ortopaedi.dk/korte-kliniske-retningslinjer-2019-i-hoering/, hvis du vil se hvilke KKRér der er udkommet i år. Mange tak til alle dem der har indgået i de nedsatte arbejdsgrupper og udfærdiget årets høst af KKRér.

Det er fremadrettet DOS bestyrelsens og kvalitetsudvalgets holdning at arbejdet med KKR er vigtigt og skal opretholdes. Det er derfor allerede planlagt ,at der iværksættes et KKR forløb i 2019-20 på samme vis som i aktuelle periode.

Fagområderne opfordres derfor allerede nu til at begynde at diskutere mulige emner og finde mulige arbejdsgruppemedlemmer til den kommende periode.

KU har revideret årshjulet og proceduren for udarbejdelsen af KKRér. Man kan finde det nye årshjul og arbejdsgangen beskrevet på hjemmesiden.

Nationale Kliniske retningslinier (NKR):
DOS har deltaget i en del arbejde med NKR arbejde gennem tiden. Sundhedsstyrelsen har bevilliget midler til at følge op på de NKR der tidligere er udkommet. SST tilskriver således løbende DOS mhbp. vores holdning til revision af disse retningslinier.

"Det Nationale Kvalitetsprogram"
Den danske kvalitetsmodel blev for nogle år siden afløst af "det nationale kvalitetsprogram". Man fokusere her på de nedennævnte 8 nationale kvalitetsmål. Der etableres forskellige "Lærings og kvalitetsteams" (LKT) og der etableres et "Nationalt ledelsesprogram".

Undertegnede har fungeret som formand for "LKT om +65 årige med hoftefrakturer", og det har således været naturligt at KU har fungeret som "baggrundsgruppe"/ "referencegruppe" i forhold til denne LKT.

Arbejdet med "LKT om +65 årige med hoftefrakturer" har nu været i gang i en længere periode. Det sidste af 3 læringsseminarer blev afholdt i maj 2019. Nu arbejder man lokalt med forbedringsarbejdet, indtil der den 2. juni 2020 afholdes "afslutningsevent" for "LKT om +65 årige med hoftefrakturer".
På DOS kongressen 2020 vil KU symposiet komme til at omhandle "det nationale kvalitetsprogram" og arbejdet med LKTér med specifikt fokus på netop dette LKT der har haft stort impact på mange kolleger og deres afdelinger.

Dette er undertegnedes tredje beretning som formand for Kvalitetsudvalget. Det var for 3 år siden en utroligt spændende opgave at indtræde i DOS bestyrelsen samt at skulle overtage "roret" i KU. Jeg har ofte været i tvivl og har af og til optrådt lidt famlende, men jeg har vedvarende fået en utrolig god opbakning fra alle kanter. Herunder ikke mindst fra bestyrelsen i DOS, tak for det gode samarbejde.

Allermest vil jeg dog gerne takke de øvrige medlemmer af KU for at holde gejsten oppe og også de menige DOS medlemmer, der igen i år har deltaget i KKR seminaret og efterfølgende slidt og slæbt med GRADE mv. i forbindelse med udarbejdelsen af årets høst af KKRér.

Frank Damborg
Formand for Kvalitetsudvalget

Beretning fra råd og udvalg 2019

LVS (Organisationen af Lægevidenskabelige Selskaber):

v/ Søren Overgaard, professor, Odense Universitetshospital

Undertegnede er valgt ind i LVS bestyrelse november 2016 for en 2-årig periode og genvalgt i 2018. Jeg er ikke DOS-repræsentant, men er valgt af LVS's repræsentantskab.
Det betyder at jeg varetager alle LVS's medlemmers interesser, og løfter mig over de speciale-specifikke diskussioner.

LVS er paraplyorganisation for de lægevidenskabelige selskaber i Danmark. Der er ca. 121 videnskabelige selskaber med i LVS, der repræsenterer 25.275 medlemmer. 21.500 af disse er læger.
LVS arbejder tæt sammenmed de lægevidenskabelige selskaber og Lægeforeningen og har desuden sæde i mange råd, udvalg og arbejdsgrupper og er høringspart i mange relevante sammenhænge. Desuden er der en række løbende sager og en række høringer, som sendes ud til relevante selskaber. LVS udpeger en række personer til diverse udvalg, råd og arbejdsgrupper.
Bestyrelsen består af én formand og én næsteformand samt 9 ordinære medlemmer:
http://selskaberne.dk/om-lvs/organisation/bestyrelse

LVS's bestyrelsesarbejde er præget af stor aktivitet. Den store belastning af formanden har gjort at han (Henrik Ullum) frikøbes svarende ½ tid.

En række væsentlige områder for det seneste år:

- *Læger og ledelse:* LVS' årsmøde handlede om læger og ledelse. Hvorfor søger læger ikke ledelsesstillinger? Hvad kan der gøres? Vi lavede en enquete sammen med to forskere fra hhv. London og Zürich. De foreløbige resultater blev præsenteret på årsmødet, og der kommer en videnskabelig og en populær artikel ud af det også som minimum.
  Se links i det grå felt: http://selskaberne.dk/temaer/laegernes-faglige-stemme-100-ar

- *Dataetik i forskning:* LVS kom med et udspil om dataetisk i forskning i 2019, da LVS gerne vil bidrage til at sætte etikken højt på dagsordenen. Der er fokus på at bevare tillidsforholdet mellem forsker og samfund.
  http://selskaberne.dk/temaer/dataetik-forskning

- *Sundhedsdata og kliniske databaser:* LVS er aktiv i bl.a. RKKP's rådgivende udvalg (tidligere styregruppe – den blev afskaffet). Nu har man en bestyrelse som består af sundhedsdirektører og så det rådgivende udvalg, hvor LVS er repræsenteret ved 3 personer (Susanne Axelsen, Jens Hillingsø og undertegnede). LVS har derudover afgivet høringssvar i forbindelse med strategiplanen for RKKP, herunder bedt om selskabernes kommentarer, som blev videresendt til RKKP.

- *Vælg Klogt:* LVS og Danske Patienter har i fællesskab arbejdet for at få finansiering til et Vælg Klogt-projekt. Det lykkedes i 2019 med en aftale med Danske Regioner. Sekretariatet kommer til at ligge i Århus, dog med nogle funktioner hos DP i København. Susanne Axelsen er primus motor og bliver delvist frikøbt til faglig ledelse i sekretariatet. Henrik Ullum og Bente Malling sidder i styregruppen med HU som formand. Marie P. Krabbe er organisationsobservatør for LVS.

- *Personlig medicin:* LVS er repræsenteret i bestyrelsen for Nationalt Genom Center v/ Henrik Ullum og i Forsknings- og infrastrukturudvalg v/ HU. Desuden poster i Det etiske udvalg, som er besat ved hjælp af indstillinger fra selskaberne. LVS har fokuseret på at bidrage til en nøgtern og afbalanceret debat og har haft indlæg i både Altinget.dk og Dagens Medicin om emnet. Desuden deltagelse i diverse debatarrangementer.

- *Styrelsen for Patientsikkerhed/tilsyn/det lærende sundhedsvæsen:* LVS har deltaget aktivt i debatten om behovet for mere fokus på læring og mindre på straf. Et indlæg på Dagens Medicin er et af de mest læste overhovedet, oplyser Dagens Medicin, og Henrik Ullum har modtaget talrige tilkendegivelse fra medlemmerne om, at LVS har ramt rigtigt i forhold til lægernes tanker og behov. LVS har desuden mødtes med styrelsens direktør på formands/sekretariatsniveau med henblik på at komme med de tilsvarende input face to face og være dialogsøgende og konstruktiv.
  http://selskaberne.dk/artikler/nyhed/kulturaendringen-skal-starte-hos-styrelsen-patientsikkerhed

- *Behandlingsråd:* LVS har deltaget aktivt i debatten om et formentligt kommende behandlingsråd, og LVS har rådgivet Danske Regioner ved flere møder. LVS peger på, at et behandlingsråd skal have tilstrækkeligt med ressourcer til at kunne levere de vurderinger og anbefalinger, der er brug for. Det fortjener patienterne – og politikerne har brug for det. Modellen kunne fx være en paraply, hvori det nuværende Medicinråd også indgår sammen med Vælg Klogt mv.
  Se indlæg i Nyheder: http://selskaberne.dk/nyheder

- *Medicinrådet:* LVS støtter fortsat om Medicinrådet men har været i kritisk dialog med både Medicinrådets ledelse og med Danske Regioner i forhold til bl.a. den svære situationer, LVS' medlemmer befinder sig i, når de er udpeget til enten Medicinrådets bestyrelse eller som fagudvalgsformand. Det forventes, at medlemmerne forbereder sig i deres fritid, og det er problematisk både fordi opgaven er meget stor og fordi muligheden for at få rum til arbejdet i den kliniske hverdag er blevet markant forringet som følge af et klemt sundhedsvæsen. LVS har desuden peget på behovet for mere læge-/forskningsfaglig bistand i Medicinrådets sekretariat.

- *Kvalitetsområdet:* LVS har i 2019 taget fat på kvalitetsområdet ved at "prikke" lidt til kollegerne om at "komme ind i kampen igen". Fokus er bl.a. på at området hæmmes af en kunstig skelnen mellem kvalitetsudvikling og forskning, som primært skal løses ad juridisk vej. Data er data.
  http://selskaberne.dk/artikler/nyhed/kom-tilbage-kvalitetskampen-kaere-kolleger
  http://ugeskriftet.dk/debat/kom-tilbage-i-kvalitetskampen-kaere-kolleger

- *Forskning:*
  LVS har brugt kræfter på at etablere Alliance for Patientnær Forskning sammen med Danske Patienter, Jordemoderforeningen og Danske Fysioterapeuter. Ergoterapeutforeningen vil også blive inviteret.
  Formålet er at henlede opmærksomheden på, at den forskning, der er tættest på patienten har de sværeste kår i forhold til at sikre finansiering. Det er som om at pengestrømmen svinder ind til næsten ingenting.
  Der er en opgave i at få politikerne til at forstå, at de tal for klinisk forskning, som regionerne samler ind næppe er retvisende. Dette er nødvendigt, da vi bliver mødt med svaret: Jamen, der bruges jo masser af penge på klinisk forskning.

Der er holdt første møde på sekretariatsniveau mellem deltagerne. Det næste bliver et møde på politisk niveau blandt deltagerne i alliancen, hvor LVS vil foreslå, at der nedsættes en bestyrelse, og at der defineres konkrete indsatsgrupper derefter.
Der påtænkes desuden en forespørgsel til selskaberne, hvor vi efterspørger eksempler på projekter, der aldrig blev på grund af fravær af penge. Vi har allerede indsamlet et antal eksempler på patientnære forskningsprojekter (lægelige), som har betydet meget for patientbehandlingen.
Tanken er, at både læger og ikke-læger har gavn af at stå sammen for at blive hørt.
Da Sundhedsreformen endnu levede i begyndelsen af året, kritiserede LVS endvidere, at forskningen stort set intet fyldte.
http://selskaberne.dk/artikler/nyhed/forskningen-er-fodnote-forslaget-til-sundhedsreform

Man er altid velkommen til at henvende sig til undertegnede mhp eventuelt at få taget emner op til diskussion i bestyrelsen.
Søren Overgaard

DRG-udvalget

v/overlæge Svend Erik Østgaard, Aalborg Universitetshospital
Udvalgets arbejde har i det forløbne år primært bestået i at gennemgå udkastet til DRG gruppering og takster 2020. Der er ikke er væsentlige ændringer i de ortopædkirurgiske grupper, men der er enkelte takstændringer, der ikke kan forklares ud fra sædvanlig klinisk praksis, og derfor er kommenteret i et høringssvar til Sundhedsdatastyrelsen.
Svend E. Østgaard

2019 Rapport fra LVS´s netværksgruppe vedr. Akutområdet

v/Overlæge Morten Schultz Larsen, Odense Universitetshospital
Gruppen består af lægelige repræsentanter for videnskabelige selskaber med interesse for akutområdet, FAS, FaYL og formanden for LVS. For bordenden sidder Lægeforeningens formand, som også indkalder når behovet er der.
Gruppen er uofficiel og har til formål at belyse emner på den politiske dagsorden, som Lægeforeningen skal mene noget om.
Der har i det forløbne år været et møde i gruppen 28/8 2018, som handlede

om den forrige regerings nye anbefalinger til akutområdet, den såkaldte nye Akutplan. Ved mødet kom deltagerne med input til Lægeforeningens videre arbejde, men som bekendt er Akutplanen nu udsat på ubestemt tid.
Lægeforeningen indkalder gruppen ved behov.
Morten Schultz Larsen

LVS´s medlem af Tværgående faglig arbejdsgruppe vedr. sundhedsindsats ved akut opstået sygdom og skade

v/ Henrik Grønborg, Klinikchef, Rigshospitalets Traumesektion
Sundhedsstyrelsen har i perioden fra den 26. februar 2018 til den 27. august 2019 afholdt i alt 7 møder i den "Tværgående arbejdsgruppe vedr. den akutte sundhedsindsats ved akut opstået sygdom og skade. Planlægningsgrundlag for de kommende 10 år".
Møderækken har resulteret i en rapport på lidt over 100 sider, som er tæt på at være færdigskrevet, og som efter høring hos ministerium, regioner, kommuner, specialeselskaber og patientforeninger forventes at blive udgivet i slutningen af året.
Et udkast af rapporten blev præsenteret ved arbejdsgruppens sidste møde, den 27. august 2019.
Rapportens formål er at opstille forudsætninger, krav og anbefalinger, der indenfor de nuværende rammer skal bidrage til, at patienter med behov for en akut sundhedsindsats oplever en høj og ensartet kvalitet uanset geografi, at der opleves sammenhæng i sundhedstilbuddene på tværs af faglighed og sektorgrænser, og at alle patienter oplever at komme rettidigt til ved behov og får det rette tilbud på rette sted af rette kompetence. Anbefalingerne er målrettet sundhedsprofessionelle, planlæggere og beslutningstagere, og erstatter tidligere anbefalinger på området, herunder 2007 og 2009 anbefalingerne.
Rapportens 31 anbefalinger er ikke udtømmende, og vil blive fulgt op af bl.a. præciseringer af Sundhedsstyrelsens specialevejledninger, kompetencekrav til sundhedspersonale, og øvrige specifikke anbefalinger for faglig organisering og indsats.

For så vidt angår nye rammer for akutsygehuse og akutmodtagelser fremgår det af rapportens anbefalinger, at der i den fælles somatiske akutmodtagelse altid skal være mulighed for umiddelbart fremmøde af speciallæge med særlige kompetencer og erfaringer i vurdering, stabilisering og opstart af initial udredning og behandling af patienter med skade samt akut opstået eller forværret

sygdom. Disse kompetencer forventes opfyldt af det nye speciale i akutmedicin, og af andre speciallæger med relevant erfaring og kompetencer. I den fælles akutmodtagelse skal der desuden sikres nødvendige kompetencer hos øvrigt sundhedspersonale, herunder særligt sygeplejersker med særlige kompetencer og erfaring i initial vurdering, pleje og behandling af akutte patienter.

Ortopædisk kirurgi omtales kun et enkelt sted i rapporten, hvor det anbefales, at der på akutsygehuse med somatiske funktioner altid skal være mulighed for umiddelbart fremmøde af speciallæger i anæstesiologi, intern medicin, kirurgi, samt i pædiatri og gynækologi-obstetrik (hvis disse to specialer varetages på matriklen), og at der som udgangspunkt også skal være tilstedeværelsesvagt af speciallæger i ortopædisk kirurgi, men at der lokalt kan afviges herfra efter konkret vurdering af omfang og tyngde af skader, akutmedicinsk tilstedeværelse og kompetencer m.v.

Det skal også være muligt at få umiddelbart fremmøde af speciallæger med kompetence til at foretage ultralydsundersøgelser som led i den akutte vurdering af patienten, herunder ultralydsundersøgelse af abdomen, hjerte m.v. Det skal være muligt at få umiddelbart fremmøde fra en speciallæge i ét af de ni specialer inden for intern medicin. Det skal være muligt at få umiddelbar telemedicinsk vurdering fra speciallæge i intern medicin: kardiologi med henblik på rådgivning om diagnostik, behandling og evt. visitation til en afdeling på regions- eller højt specialiseret niveau. Ved mistanke om akut, alvorlig hjertesygdom bør patienten visiteres til modtagelse på sygehus, hvor det er muligt at få assistance fra speciallæge i intern medicin: kardiologi inden for kort tid!

Der er således ingen grund til at forvente det ortopædkirurgiske speciale "forvist" fra skadestuen/akutmodtagelsen i de kommende 10 år, da den årlige produktion af speciallæger i akutmedicin ikke vil kunne dække behovet i den periode, om nogensinde.

Endvidere er de tidligere rapporters (2007 og 2009) anbefalinger om døgndækkende tilstedeværelse af ortopædkirurgiske speciallæger på akutsygehusene nu bortfaldet, har i øvrigt næppe nogensinde været fuldt efterlevet, og er det i hvert fald ikke aktuelt i Region Hovedstaden. Rapporten anbefaler også, at der på akutsygehuse, både somatiske og psykiatriske, fortsat skal planlægges ud fra et befolkningsgrundlag på 200.000 - 400.000 borgere for så vidt angår hovedfunktionsniveau. Traumesygehuse skal kunne modtage alle typer af akut opstået somatisk sygdom og skade, også tilstande hvor kompleksitet, sjæl-

denhed, kompetencer, ressourcer m.v. tilsiger behandling på højt specialiseret niveau, fraset ganske enkelte funktioner der er samlet ét eller få steder i landet som f.eks. replantation, børnehjertekirurgi, trykkammerbehandling m.v. Befolkningsgrundlag for relevante specialfunktioner fastlægges i Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning. Da terminologien omkring traumefunktioner er uklar, og der kan være behov for præcisering af krav til kompetencer og robusthed, skal relevante specialevejledninger revideres.
Det er derfor forventeligt, at DOS og øvrige specialeselskaber for traumesygehusenes vedkommende på et tidspunkt skal tage stilling til ikke kun størrelsen af befolkningsunderlaget, men også f.eks. det nødvendige faktiske antal modtagne patienter med svær tilskadekomst (f.eks. ISS >14, se rapport fra Dansk Traume Register) for at kunne opretholde det nødvendige faglige niveau.

Jeg har i udkastet til rapporten ikke kunnet identificere forhold, tolkninger, konklusioner eller anbefalinger, som kan blive væsentligt problematiske for DOS.
Henrik Grønborg

Styregruppen for Dansk Traumeregister (DTR)

v/ Overlæge Morten Schultz Larsen, Odense Universitetshospital
Styregruppen består af repræsentanter for de fire Traumecentre, lægelige repræsentanter for alle regioner samt repræsentanter for DOS, DASAIM og DASEM, nogle medlemmer har flere kasketter på.
Registret indeholder data om patienter modtaget af Traumehold på de fire traumecentre i København, Odense, Århus og Aalborg, indgangen er anvendelse af procedurekoden BWST1F.
Herefter kan de fleste data trækkes direkte fra LPR, i hvert fald i teorien.
Databasen blev etableret januar 2015, og pilotrapport med data fra 2016 blev offentliggjort sommeren 2017, og den første officielle rapport for 2017 udkom i januar 2019.
Der arbejdes fortsat på at sikre at vi kan trække korrekte og komplette data.
Alvorligheds scoring ved hjælp AIS er nu etableret på alle fire Traumecentre og præliminære tal er med 2017 rapporten. Næste rapport forventes at indeholde komplette tal for alvorlighed og overlevelses sandsynligheder.
Arbejdsgruppen påbegynder arbejdet med at inddrage de øvrige syghuse med akutfunktion i registret.
Morten Schultz Larsen

Sundhedsstyrelsens Rådgivende Udvalg vedrørende Specialeplanlægning

V/ Per Kjærsgaard-Andersen, overlæge, Vejle Sygehus

Sundhedsstyrelsens Rådgivende Udvalg vedrørende Specialeplanlægning består, ud over Sundhedsstyrelsen (SST) selv, af repræsentanter fra Danske Regioner, hver af de 5 regioner, Sundhedsministeriet, Dansk Sygeplejeråd samt 4 lægelige repræsentanter udpeget af Det Lægevidenskabelige Selskab (LVS). Dertil har LVS 4 suppleanter, således der altid stiles mod 4 LVS repræsentanter ved de fysiske møder. Der er i det forløbne år afholdt i alt 4 møder i Det Rådgivende Udvalg (august, november, januar og april). I juni 2016 blev jeg udpeget som LVS's talsmand til SST, og har derfor til nu sammen med LVS's sekretariat stået for planlægning af kommende møder fra LVS's side – for den løbende faglige dialog imellem SST og LVS, samt intern dialog imellem LVS's repræsentanter og suppleanter. De 4 LVS ordinære medlemmer samt alle 4 suppleanter modtager samme information fra SST, ligesom vi livligt holder hinanden orienteret via mails. Forud for hver møde i Sundhedsstyrelsen, afholder LVS-repræsentanterne almindeligvis et "formøde", hvor vi gennemgår dagens mødepunkter, samt hvad der måtte være i øvrigt. Der er netop skiftet ud på et par medlemmer i LVS-gruppen. Jeg fik her 4 år mere i gruppen. Gruppens 8 medlemmer skal snarest mødes og "fordele" de 37 specialer imellem sig – så vi sikrer os at alle områder har en "talsperson" i konkrete specialerelaterede emner. Jeg forventer naturligvis uforandret at skulle "dække" det ortopædkirurgiske speciale.

De forgangne 12 måneder har på ny været rolige set fra det ortopædkirurgiske område. Der har der ikke været konkrete faglige problemstillinger, men i forlængelse af statusrapporter indhentet for året 2017 af SST, som efterfølgende er behandlet og sendt i høring i 2018, er nogle specialiserede funktioner efterfølgende blevet frataget enheder grundet lav volumen, i det væsentligste på private klinikker. Således også indenfor det ortopædkirurgiske område.
SST udmeldte den nye specialeplaner den 1. marts 2017. Der har uforandret sidenhen været en del arbejde i Det Rådgivende Udvalg omkring enkelte områder hvor der typisk er flere specialer involveret. Men igen, ingen indenfor det ortopædkirurgiske område. "Knuderne" har atter i det forløbne år primært været omkring antal afdelinger der må udføre behandling af prostatakræft samt samarbejde omkring bariatrisk opererede gravide kvinder.

Et større tema igennem det forløbne år har været akutmodtagelse og akuthospitaler, med fokus på sundhedsindsatsen ved akut opstået sygdom og skade.

Dette samt potentielle udfordringer ved nedlæggelse af regioner, som varslet af den forrige regering, skabte spændende diskussioner i Det Rådgivende Udvalg. Men nu har vi fået en ny regering, og så må vi se hvad der skal ske på de anførte områder.
Men konklusivt: Det ortopædkirurgiske område "tog kampen" i de første år med etablering af den nye specialeplan – og **efterfølgende** har vi faktuelt haft meget få udfordringer.
Per Kjærsgaard Andersen

Rapport – Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud

v/ Henrik Palm, Ledende overlæge, Bispebjerg Hospital
Styregruppen for Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud i RKKP er bredt repræsenteret fra ortopædkirurgien, geriatrien, sygeplejen og fysioterapien. På registrets hjemmeside kan indikatorsæt, datadefinitioner og ikke mindst seneste årsrapport downloades.
Alle data baseres på indberetninger til landspatientregistret, så tilliden til registret kan være høj, om end der trods ihærdig lokal indsats fortsat synes at være nationale udfordringer med datamodtagelsen/ indberetningen, hvorunder effekten af LPR3 afventes med spænding.
Det samlede antal hoftebrud i registret er fortsat nogenlunde stabiliseret. Indikatormålene for de 10 proces- og 5 resultat indikatorer har gennem årene kunne strammes efterhånden som målene er opnået. Indikatorerne omfatter blandt andet operationsdelay, mobilisering, henvisning til osteoporose- og falduredning, samt reoperation, genindlæggelse og 30-dages overlevelsesraten, som fremadrettet forventes øget fra 90% til 92%.
På regionsplan opfyldes de fastsatte mål for mange indikatorer, men i forhold til ortopædkirurgiens øvrige patientgrupper er komplikationsraterne fortsat høje med behov for kontinuerligt fokus. Registeret har derfor med tilfredshed fulgt den store nationale og lokale indsats som følge af Danske Regioners Lærings og Kvalitets-Team for Hoftenære Lårbensbrud, og ser frem til at følge effekten i registeret over de næste år
Henrik Palm

EU affairs under EFORT

v/ Søren Overgaard, professor, Odense Universitetshospital

EU affairs er komite under EFORT hvor der ønskes repræsentanter fra alle medlemslande.

EFORT har dannet komiteen mhp. at skabe politisk bevågenhed indenfor ortopædi og traumatologi i Europa.

Den arbejder i øjeblikket på 2 områder: Biomed Alliance og White Book.

Biomed Alliance (MA) https://www.biomedeurope.org/

MA er en association af europæiske videnskabelige selskaber. Se hjemmesiden for mission etc. Den er interessant for EFORT da et væsentligt område nemlig Medical Device Regulation (MDR) ligger herunder. MDR vil være med til at beskrive konsekvensen af det nye EU regulativ på området. Lægemiddelstyrelse har beskrevet dette på hjemmesiden: https://laegemiddelstyrelsen.dk/da/udstyr/lovgivning-og-vejledning/nye-eu-regler-om-medicinsk-udstyr-fra-2020/

White book

Udvikling af White Book har til formål er at skabe et dokument der definerer ortopædi inklusiv traumatologi i Europa. Blandt andre er afgående formand Morten S Larsen deltager i udviklingen. White book vil blive anvendt af EFORT ift. promovering samt politisk i forskellige spørgsmål i fremtiden.

Søren Overgaard

Beretning fra UEMS/EBOT National Delegates

v/professor Søren Kold, Aalborg Universitetshospital

Der er afholdt fire møder. Fra Danmark har vi ikke deltaget i møder, men holdt os orienteret gennem agenda og mødereferater. Der bliver løbende diskuteret hot-topics fra de forskellige europæiske lande, ligesom der fortsat er et ønske om et fælles europæisk curriculum. Fra dansk side er det foreslået at møder planlægges i forbindelse med EFORT kongressen.

Søren Kold

Videnskabeligt program

Dansk Ortopædisk Selskab kan i år præsentere et videnskabeligt program med 170 abstrakts fordelt på foredrag, posters med foredrag samt en posterudstilling.

Onsdag d. 23. oktober fra kl. 11:00 til 12:00 er der "Best Posters" (session 5). Mød op og vær med til at kåre DOS Kongressens bedste poster.

Torsdag d. 24. oktober fra kl. 9:30 – 10:30 afholder "YODA Best Papers" (session 8). Om eftermiddagen fra kl. 16:30 til 18:00 er der "DOS Best Papers" (Session 11). Kom og giv din stemme.

Alle vindere offentliggøres til DOS Festmiddag torsdag d. 24. oktober.

I denne DOS Bulletin er listet en oversigt over alle abstrakts med titel og forfattere. Selve abstraktet kan ses i vores abstraktbog, som kan findes på vores hjemmeside (www.ortopaedi.dk).

Thomas Jakobsen
Redaktør

Session 1: Knee I

Onsdag d. 23. oktober
09:00-10:30
Lokale: Centersal

Chairmen: Daan Koppens og Lasse Enkebølle Rasmussen

1. 5-Year Results of a Randomized Clinical Trial Comparing Patellofemoral and Total Knee Arthroplasty
Anders Odgaard, Jesper Fabrin, Frank Madsen, Per Wagner Kristensen, Andreas Kappel

2. Early follow-up of hybrid Total Knee Arthroplasty (TKA) using Persona® prostheses – a prospective study using Model-based Radiostereometric Analysis
Müjgan Yilmaz, Christina Holm, Gunnar Flivik, Thomas Lind, Anders Odgaard, Michael Mørk Petersen

3. Tibial Component Overhang of both Total and medial Unicondylar Knee replacement can increase local pain in soft tissues.
Jacob Fyhring Mortensen, Julius Hald, Lasse Enkebølle Rasmussen, Anders Odgaard

4. ODINE IMPREGNATED INCISION DRAPE DOES NOT PREVENT INFECTION IN KNEE ARTHROPLASTY SURGERY – 12 MONTHS FOLLOW-UP IN A COHORT OF 1187 PATIENTS
Anne Brun Hesselvig, Magnus Arpi, Frank Madsen, Thomas Bjarnsholt, Anders Odgaard

5. Intraoperative Contamination During Primary Knee Arthroplasty Does Not Affect Patient Reported Outcomes for Patients Who Do Not Develop an Infection in the First Year After Surgery: A Prospective Cohort Study of 714 Patients
Jakob Bjørnholdt Olsen, Tobias Justesen, Anne Mørup-Petersen, Anne Brun Hesselvig, Anders Odgaard

6. Outcome after combined treatment of knee arthrofibrosis
Peter Faunø, Lone Frandsen, Bitten Munk Hansen, Martin Carøe Lind

7. Knee fracture increases the risk of total knee arthroplasty after initial fracture treatment and throughout life.
Veronique Vestergaard, Alma Becic Pedersen, Kristoffer Borbjerg Hare, Henrik Morville Schrøder, Anders Troelsen

8. The incidence of primary knee replacement and radiographic severity of osteoarthritis prior to surgery varies between Danish regions – reports from the SPARK study
Anne Mørup-Petersen, Kristian B.G. Mongelard, Mogens Laursen, Frank Madsen, Michael R. Krogsgaard, Lone Rømer, Matilde Winther-Jensen, Anders Odgaard

9. Heuristic ranking delivers more detail than ordinal grading of knee osteoarthritis radiographs
Kristian Mongelard, Anne Mørup-Petersen, Lone Rømer, Karl Bang Christensen, Anders Odgaard

10. Knee Osteoarthritis: A comparison of Preoperative Radiographic Grading based on OARSI score and Its Correlation with Histopathological findings
Ahmed Salam N. Kurmasha, Daan Koppens, Jess Pilgaard, Torben Bæk Hansen

Session 2: Hand and Wrist

Onsdag d. 23. oktober
09:00-10:30
Lokale: Vingsal 1

Chairmen: Torben Bæk-Hansen og Maiken Stilling

11. Ligament Reconstruction Interposition Arthroplasty combined with Suspension Arthroplasty for CMC-1 Osteoarthritis results in Better Mobility and Less Pain at 6 months
Rasmus Wejnold Jørgensen , Kiran Anderson, Claus Hjorth Jensen

12. Higher preoperative pain catastrophizing increases the risk of low patient reported satisfaction after carpal tunnel release
Sebastian Breddam Mosegaard, Maiken Stilling, Torben Bæk Hansen

13. TFCC foveal re-attachment by modified ulnar tunnel technique - significant clinical improvement at one-year follow-up
Sabine Simonsen, Søren Ohrt-Nissen, Robert Gvozdenovic

14. Total Joint Arthroplasty of the Trapeziometacarpal Joint in WALANT.
Lotte Priess Larsen, Torben Bæk Hansen

15. Lower recurrence rate of Dupuytrens Contracture following collagenase clostridium histolyticum treatment compared with percutaneous needle fasciotomy.
Stig Jørring, Claus Hjorth Jensen

16. Clinical Dorsal Wrist Ganglion: Clinical implications after imaging and pathological assessment
Jamila Eriksen, Niels Henrik Søe, Dimitar Ivanov Radev, Xiong Xie, Eva Balslev, Merete Juhl Kønig, Lisbeth Vesterløkke, Helle Raagaard Larsen, Nana Vermehren, Guðlaug Rósa Sigurðardóttir, Britt Ebstrup,

17. Scapholunate ligament reconstruction. One-year follow-up using the SLAM procedure in 43 patients.
Lars Soelberg Vadstrup

18. Measurements on sagittal CT scans of the scaphoid bone. What are the normal values?
Cæcilie West, Robert Gvozdenovic, Dimitar Radev

19. Primary treatment of trigger finger: Higher recurrence upon corticosteroid-injection
Frederik Flensted Andersen, Rasmus Wejnold Jørgensen, Claus Hjorth Jensen, Jens-Christian Vedel, Henrik Daugaard

20. Can pre-operative measurement of humpback deformity and the size of bony cysts predict the union rate and time to healing of Scaphoid Nonunions?
Benjamin Presman, Morten Bo Larsen , Dimitar Ivanov Radev, Stig Jørring, Claus Hjorth Jensen, Robert Gvozdenovic

Session 3: Trauma I

Onsdag d. 23. oktober
09:00-10:30
Lokale: Vingsal 2

Chairmen: Ilija Ban og Bjarke Viberg

21. Elevation of synovial cytokines after intra-articular ankle fracture
That Minh Pham, Lonnie Froberg, Lars-Henrik Frich , Søren Overgaard, Hagen Schmal

22. Operative versus nonoperative treatment of humeral shaft fractures: a systematic review and meta-analysis.
Ingunn Lode, Vegard Nordviste, Julie Ladeby Erichsen, Hagen Schmal, Bjarke Viberg

23. Low dislocation rate after hemiarthroplasty for femoral neck fractures using anterolateral compared to posterior surgical approach - short-term follow-up of 182 consecutive patients
Casper Gronbek, Stig Brorson, Rasmus Nielsen, Peter Soendergaard, Jens Peter Alva-Joergensen, Peter Max Halschou-Jensen

24. Incidence and Epidemiology of Foot Fractures
Christian Grundtvig Refstrup Rasmussen, Søren Benfeldt Jørgensen, Peter Larsen, Rasmus Elsøe

25. Treating displaced isolated lateral malleolar fractures non-operatively - Patient reported outcome and need of secondary osteosynthesis in a prospective cohort study
Mads Terndrup, Ilija Ban, Søren Kring, Morten Thomsen, Anders Troelsen, Peter Tengberg

26. Ankle joint surgery following osteosynthesis of malleolar fractures
Jonas Adjal, Anne Marie Nyholm

27. Is X-ray follow-up of surgically treated fractures of the adult distal forearm necessary?
Henrik Sjølander, Per Hviid Gundtoft, Sune Jauffred, Michael Brix

28. Conservative treatment vs surgical treatment of humeral shaft fractures – A retrospective study
Dennis Karimi, Cecilie Mølgaard, Søren Kring, Peter Toft Tengberg

29. Results of tibia fractures treated with an all fine-wire circular external fixator. A retrospective case study
Liv Vesterby, Ilija Ban, Morten Grove Thomsen, Peter Toft Tengberg

30. Operation time, perioperative radiolucency and complications following Supra- or Infrapatellar approach for tibia intramedullary nailing; a retrospective study
Line Wickstrøm, Julie Erichsen, Rasmus Bendtson, Anders Jordy, Bjarke Viberg

Session 4: Pediatrics

Onsdag d. 23. oktober
11:00-12:00
Lokale: Centersal

Chairmen: Martin Gottliebsen og Ole Rahbek

31. SEVERELY INJURED CHILDREN ADMITTED TO THE UNIVERSITY LEVEL TRAUMA CENTRE AT ODENSE UNIVERSITY HOSPITAL 2002-2018
Christian Færgemann

32. Experience with anatomical re-alignment for severe Slipped Capital Femoral Epiphysis with surgical dislocation of the hip joint. Use of intraoperative monitoring of femoral head perfusion.
Martin Gottliebsen, Ole Rahbek, Mathias Bunger, Bjarne Moller-Madsen

33. Accelerated Ponseti method is an effective treatment for Congenital Clubfoot
Vilhelm Engell, Mathias Bünger, Ole Rahbek, Søren Qwist

34. Reliability and feasibility of MRI in pediatric acetabular dysplasia
Ole Rahbek, Martin Gottliebsen, Bjarne Møller-Madsen, Michel Bach Hellfritzsch

35. The association between pain and physical activities for children with cerebral palsy
Cecilie Schmidt Østergaard, Nanna Sofie Astrup Pedersen, Anne Thomasen, Inger Mechlenburg, Kirsten Nordbye-Nielsen

36. In Vivo Anatomical Variations of the Lateral Femoral Cutaneous Nerve in a Pediatric Population.
Line Kjeldgard Pedersen, Ole Rahbek, Bjarne Møller-Madsen

37. Bone lengthening with intramedullary magnetic nails. Intra- and post-operative complications
Uggi Balle, Christian Færgemann

Session 5: Best Posters

Onsdag d. 23. oktober
11:00-12:00
Lokale: Vingsal 1

Chairmen: Peter Toft Tengberg og Maiken Stilling

38. Fair to moderate interrater reliability when classifying CMC-1 osteoarthritis using the Eaton Littler classification
Rasmus Wejnold Jørgensen, Frederik Flensted, Kiran Annette Anderson, Claus Hjorth Jensen

39. Conservative Management of Type 2 Dens Fractures: A SPINE Database pilot study
Oliver Zielinski, Rune Bech, Benny Dahl, Martin Gehrchen

40. The Danish Version of the Oswestry Disability Index Applied to Adult Spinal Deformity Patients Satisfies a Unidimensional Rasch Model
Dennis Winge Hallager, Jonathan D Commins, Stig Brorson, Benny T Dahl, Martin Gehrchen

41. Spike in knee fractures in children ages 0-5 in Denmark
Veronique Vestergaard, Alma Becic Pedersen, Peter Toft Tengberg,
Anders Troelsen, Henrik Morville Schrøder

42. Withdrawn

43. Comorbidities associated with chronic postsurgical pain following total knee replacement
Peter Skrejborg, Kristian Kjær Petersen, Søren Kold, Andreas Kappel, Christian Pedersen, Svend Erik Østgaard, Ole Simonsen, Lars Arendt-Nielsen

44. Evaluation of extended scope physiotherapists in an orthopedic outpatient shoulder clinic
Merete Nørgaard Madsen, Maria Lange Kirkegaard, Thomas Martin Klebe, Charlotte Lorenzen Linnebjerg, Stine Junge Due, Søren Martin Riis Villumsen, Jeanette Trøstrup, Hans Okkels Birk, Lone Ramer Mikkelsen

45. Impact of surgery and patient related factors on mortality and morbidity in patients with hip periprosthetic fracture.
Roshan Latifi, Jonatan Damsgaard, Niels Krarup, Marianne Toft Vestermark

46. Evaluation of a new sagittal classification system in Adolescent Idiopathic Scoliosis
Sidsel Fruergaard, Casper Dragsted, Mohit J. Jain, Lorenzo Deveza, David Liu, John Heydemann, Søren Ohrt-Nissen, Martin Gehrchen, Benny Dahl

47. Leg length discrepancy and limb lengthening in children in relation to circumferential periosteal release assessed using EOS.
Line Kjeldgaard Pedersen, Jens Svendsson, Ahmed Abood, Søren Harving

Session 6: Sports Orthopedics I

Onsdag d. 23. oktober
11:00-12:00
Lokale: Vingsal 3

Chairmen: Martin Lind og Kristoffer Barfod

48. Outcome after knee dislocation. A comparison of multiligament injuries using the Schenck classification. Results from the Danish Knee ligament Reconstructions Registry
Torsten Grønbech Nielsen, Lene Lindberg Miller, Martin Lind

49. Practicing procedural skills in knee arthroscopy is more effective than basic psychomotor training: A randomized trial
Mads Emil Jacobsen, Amandus Gustafsson, Per Gorm Jørgensen, Lars Konge,

50. Surgical versus nonsurgical treatment of anterior cruciate ligament rupture with at least 10 years of follow-up: a systematic review and meta-analysis
Daniel Barklin Morgan, Teodor Lien-Iversen, Carsten Jensen, May Arna Risberg, Lars Engebretsen, Bjarke Viberg

51. Five Year Follow-up of Patients Treated with Arthroscopic Partial Meniscectomy
Mathias Gregersen, Rasmus Wejnold Jørgensen , Claus Hjorth Jensen , Anders Odgaard

52. Bone ingrowth into open architecture PEEK interference screw after ACL reconstruction
Martin Lind, Torsten Nielsen, Ole Gade Sørensen, Bjarne Mygind-Klavsen, Peter Faunø, Stacy Leake-Gardner

53. Combined Bone Marrow Aspirate and Platelet-rich Plasma for Cartilage Repair – Two-Year Clinical Results

Kris Tvilum Chadwick Hede, Bjørn Borsøe Christensen, Jonas Jensen, Casper Bindzus Foldager, Martin Lind

54. Risk Factors to First Time and Recurrent Patella Dislocation with Focus on Familial Association. - A Systematic Review and Best Knowledge Synthesis of Present Literature

Oddrún Danielsen, Turið Akraberg Poulsen, Niclas Højgaard Eysturoy, Elinborg Mortensen, Per Hölmich, Kristoffer Weisskirchner Barfod

Session 7: Foot and Ankle

Torsdag d. 24. oktober
09:30-10:30
Lokale: Vingsal 1

Chairmen: Ellen Hamborg-Petersen og Jens Kurt Johansen

55. A new passive movement model for the treatment of non-healing diabetic foot ulcers. A randomized clinical trial of wound healing
Tue Smith Jørgensen, Maria Leinum, Hans Gottlieb, Stig Brorson, Ylva Hellsten, Birgitte Høier

56. Calcaneal positioning in equinus immobilization of the ankle joint. A comparsion of common orthoses used in the treatment of acute Achilles tendon ruptures
Rasmus Mikkelsen, Sanja Somodi, Per Hölmich, Kristoffer Barfod

57. How can we implement Early Functional Rehabilitation for Achilles tendon ruptures if the original studies didnt describe what they did? A systematic review
Marianne Christensen, Jennifer A Zellers, Inge Lunding Kjær, Karin Grävare Silbernagel, Michael Skovdal Rathleff

58. Defining components of Early Functional Rehabilitation for acute Achilles tendon rupture: A systematic review
Marianne Christensen, Jennifer A Zellers, Inge Lunding Kjær, Michael Skovdal Rathleff, Karin Grävare Silbernagel

59. The Achilles tendon Total Rupture Score – a manual of how to use it
Hansen Maria Swennergren , Helander Katarina Nilsson , Karlsson Jon

60. Charcot Foot Reconstruction – How Does Hardware Failure And Non-union Affect The Clinical Outcome?
Ingvild Kummen, Ngwe Phyo , Venu Kavarthapu

Session 8: YODA Best Papers

Torsdag d. 24. oktober
09:30-10:30
Lokale: Vingsal 2

Chairmen: Jakob Klit og Søren Ohrt-Nissen

61. Implant Positioning in Undisplaced Femoral Neck Fractures: association to reoperation and development of a scoring system
Maja Ida Boye Koldaas, Josefine Nadia Pedersen, Frederik Damsgaard Højsager, Henrik Palm, Bjarke Viberg

62. Systemic Intermittent Hypoxic Therapy Inhibits Allogenic Bone Graft Resorption by Inhibition of Osteoclastogenesis in a Mouse Model
Ari Demirel, Natasja Leth Bergholt, Michael Pedersen, Ming Ding, Bent Winding Deleuran, Casper Bindzus Foldager

63. Withdrawn

64. Is percutaneous needle fasciotomy a safe treatment for Dupuytren contracture? – An observational study on 3,365 treated fingers in 2,280 patients
Laura Houstrup Therkelsen, Simon Toftgaard Skov, Malene Laursen, Jeppe Lange

65. Local concentrations of gentamicin obtained by microdialysis after a controlled application of a GentaColl sponge in a porcine model
Maja Thomassen, Pelle Hanberg, Maiken Stilling, Klaus Petersen, Kjled Søballe, Lasse Krag, Carsten Højskov, Mats Bue

Session 9: Hip I

Torsdag d. 24. oktober
09:30-10:30
Lokale: Vingsal 3

Chairmen: Claus Varnum og Alma Pedersen

66. Do patients with hip dysplasia have a strength deficit 1 year after periacetabular osteotomy?
Julie Sandell Jacobsen, Stig Storgaard Jakobsen, Kjeld Søballe, Per Hölmich, Kristian Thorborg

67. Prevalence of hip dysplasia in adult patients
Anna Bohman, Sören Overgaard, Carl-Johan Tiderius, Cecilia Rogmark

68. Patient Reported Outcome of Periacetabular Osteotomy in Treatment of Acetabular Retroversion
Bjarke Viberg, Kate Andersen, Ole Ovesen, Morten F. Bøgehøj, Søren Overgaard

69. Does pain and hip function improve two years after reverse peri-acetabular osteotomy?
Christina Nielsen Bræmer, Sarah Ankjær Langberg, Stig Storgaard Jakobsen, Søren Reinhold Jakobsen, Hugo Aleixo, Kjeld Søballe, Inger Mechlenburg

70. 14-year hip survivorship after periacetabular osteotomy: a follow-up study on 1385 hips
Josefine Beck Larsen, Stig Storgaard Jakobsen, Theis Muncholm Thillemann, Inger Mechlenburg, Kjeld Søballe

71. No-fault compensation after primary total hip replacement in Danish hospitals 2005-2016 - A retrospective cohort study
Nissa Khan, Henrik Morville Schrøder, Michael Mørk Petersen, Kim Lyngby Mikkelsen

Session 10: Knee II

Torsdag d. 24. oktober
13:30-15:00
Lokale: Centersal

Chairmen: Søren Rytter og Frank Madsen

72. PAIN SCORE, DOES IT MATTER HOW IT IS ASSESSED
Peter Skrejborg, Kristian Kjær Petersen, Mogens Laursen, Lars Arendt-Nielsen

73. NO BENEFIT FROM FEMORAL NERVE BLOCK COMPARED TO LOCAL INFILTRATION ANALGESIA IN OPEN-WEDGE HIGH TIBIAL OSTEOTOMY; A RANDOMIZED, CONTROLLED TRIAL
Anders Christian Laursen, Ashir Ejaz, Andreas Kappel, Poul Torben Nielsen, Mogens Laursen

74. Withdrawn

75. The effect of bone quality on tibial component migration in medial cemented unicompartmental knee arthroplasty. A prospective cohort study using dual x-ray absorptiometry and radiostereometric analysis
Daan Koppens, Søren Rytter, Stig Munk, Jesper Dalsgaard, Ole Gade Sørensen, Torben Bæk Hansen, Maiken Stilling

76. Improvements in gait patterns after knee arthroplasty and differences between unicompartmental and total knee arthroplasty – findings from an RCT comparing medial Oxford and TKA.
Julius Tetens Hald, Jacob Fyhring Mortensen, Odgaard Anders

77. Implant migration of a cemented, fixed-bearing medial unicompartmental knee arthroplasty with mid-term follow-up.
Daan Koppens, Maiken Stilling, Torben Bæk Hansen

78. TKA vs. UKA: is there something to gain from implementing medial UKA?
Mette Mikkelsen, Kirill Gromov, Anders Troelsen

79. Outpatient total joint arthroplasty in ambulatory surgery center vs standard patient ward – a randomized controlled trial
Christian Emil Husted, Henrik Husted, Helle Krogshøj Hansen, Billy B Kristensen, Kirill Gromov

80. Why still in hospital after fast-track unilateral unicompartmental knee arthroplasty?
Christian Bredgaard Jensen, Anders Troelsen, Christian Skovgaard Nielsen, Niels Kristian Stahl Otte, Henrik Husted, Kirill Gromov

81. Comparison of two strategies in knee arthroplasty: TKA only vs. UKA if possible.
Mette Mikkelsen, Hannah Wilson, Kirill Gromov, Andrew Price, Anders Troelsen

Session 11: Shoulder and Elbow / Sports Orthopedics II

Torsdag d. 24. oktober
13:30-15:00
Lokale: Vingsal 1

Chairmen: Michael Rindom Krogsgaard og Jeppe Vejgaard Rasmussen

82. The short-term survival of total stemless shoulder arthroplasty for osteoarthritis is comparable to that of total stemmed shoulder arthroplasty: a Nordic Arthroplasty Register Association study
Rasmussen Jeppe, Jenni Harjula, Erica Arverud, Randi Hole, Steen Lund Jensen, Stig Brorson, Anne Marie Fenstad, Björn Salomonsson, Ville Äärimaa

83. Increased use of total shoulder arthroplasty and improved patient-reported outcome for osteoarthritic patient in Denmark from 2006 to 2015: a nationwide cohort study from the Danish shoulder arthroplasty Registry.
Jeppe Rasmussen, Alexander Amundsen, Anne Kathrine Sørensen, Tobias Klausen, John Jakobsen, Steen Lund Jensen, Bo Sanderhoff Olsen

84. How objective knee laxity correlates with patient-reported outcome after ACL reconstruction
Malthe Fiil Larsen

85. Low agreement on fracture morphology in patients considered for shoulder arthroplasty
Alexander Amundsen, Jeppe Vejlgaard Rasmussen, Bo Sanderhoff Olsen, John Kloth Petersen, Stig Brorson

86. Surgical versus non-surgical management of displaced fractures of the proximal humerus in elderly
Stig Brorson, Ilija Ban, Janne Ovesen

87. Lost jobs and sick leave are common in patients with subacromial impingement syndrome in secondary care: a consecutive cohort study.
Mikkel Bek Clausen, Mathias Fabricius Nielsen, Mikas Merrild, Per Hölmich, Kristian Thorborg

88. Dynamic radiostereometric analysis for pre- and postoperative evaluation of range of motion in the femeroacetabular impingement hip joint
Lars Hansen, Sepp de Raedt, Bjarne Mygind-Klavsen, Peter Bo Jørgensen, Kjeld Søballe, Maiken Stilling

89. Complications after nonsurgical management of proximal humeral fractures: a systematic review of terms and definitions
Stig Brorson, Nikola Alispahic, Christian Bahrs, Alexander Joeris, Amir Steinitz, Laurent Audigé

90. Supraspinatus and deltoid muscle fiber diversity in rotator cuff tear conditions
Morten K Ravn, Trine I Østergaard, Henrik Daa Schrøder, Jens R Nyengaard, Kate L Lambertsen, Lars H Frich

91. Reliability testing of the Baseline® Hydraulic Wrist Dynamometer for supination strength after distal biceps tendon injury
Muhammed Bakhtiyar, Christian Dippmann

92. Computer tomography acquired hip angles and patient reported outcomes in patients with femoroacetabular impingement syndrome
Signe Kierkegaard, Lone Rømer, Bent Lund, Ulrik Dalgas , Kjeld Søballe, Inger Mechlenburg

Session 12: Trauma II

Torsdag d. 24. oktober
13:30-15:00
Lokale: Vingsal 2

Chairmen: Søren Kold og Jeppe Barckman

93. Immediate mobilization after osteosynthesis of proximal tibial fractures.
Eske Brand, Peter Toquer, Thomas Bloch, Kristoffer Hare

94. Fractures after stroke - a Danish registerbased study of 106.001 patients
Jonas Kristensen, Inger Mechlenburg, Birn Ida

95. Posterolateral Approach to the ankle – Major complications following open reduction and internal fixation of posterior malleolar fragments – a prospective cohort study
Mads Terndrup, Ilija Ban, Søren Kring, Morten Thomsen, Anders Troelsen, Peter Tengberg

96. Patient-related disparities in quality of acute hip fracture care - a 10-year nationwide population-based cohort study
Pia Kjær Kristensen, Anne Mette Falstie-Jensen, Søren Paaske Johnsen

97. Hospital and regional variation in the incidence of post-surgery infection among hip fracture patients.
Damgren Vesterager Jeppe, Kjær Kristensen Pia , Petersen Irene , Becic Pedersen Alma

98. Effect of Teriparatide treatment on bone healing in insufficiency fractures of the pelvis: A systematic review
Pernille Bovbjerg, Ditte Høgh, Lonnie Froberg, Hagen Schmal, Moustapha Kassem

99. Initial fracture displacement is the main risk factor for insufficient reposition in internal fixation of a displaced femoral neck fracture
Anne Marie Nyholm, Henrik Palm, Anders Troelsen, Kirill Gromov

100. Time consumption in the ED and cost-effectiveness analysis of the biomarker S100B versus CCT
Hjalte Oltmann, Lonnie Froberg

101. Poor adherence to standardized treatment protocols in hip fracture treatment
Christina Frandsen, Maiken Stillling , Glassou Eva Natalia , Hansen Torben Baek

102. Complications after initial external fixation of unstable ankle fractures before final surgery
Nicholas Bonde, Peter Tengberg, Anders Troelsen, Mads Terndrup

Session 13: DOS Best Papers

Torsdag d. 24. oktober
16:30-18:00
Lokale: Centersal

Chairmen: Peter Toft Tengberg og Bo Sanderhoff-Olsen

103. Improved healing of diabetic foot ulcers after high-dose vitamin D: a randomized double-blinded clinical trial
Peter Max Halschou-Jensen, Jannie Sauer, Jesper Fabrin, Pierre Bouchelouche, Stig Brorson, Søren Ohrt-Nissen

104. Vitamin E diffused THA liners show no less head penetration after 5 years postoperatively compared to HXLPE in a randomized controlled trial
Kristian Kjærgaard, Ming Ding, Carsten Jensen, Charles Bragdon, Henrik Malchau, Christina Møller Andreasen, Ole Ovesen, Christian Hofbauer, Søren Overgaard

105. Hospital differences in mortality rates after hip fracture surgery in Denmark
Pia Kjær Kristensen, Juan Merlo, Nermin Ghith, George Leckie, Søren Paaske Johnsen

106. Intermittent Systemic Hypoxic Therapy as Adjuvant Treatment in Rotator Cuff Reinsertion in Rats
Larsen Mikkel, Elmengaard Brian, Bergholt Natasja, Pedersen Michael, Foldager Casper

107. Two-year results of trapeziometacarpal joint arthroplasty with the Moovis cup
Lene Dremstrup, Maiken Stilling, Kjærgaard Janni Thillemann, Lone Kirkeby, Lotte Priess Larsen, Torben Bæk Hansen

108. Degenerative changes on adjacent segments levels (ASD) with and without interbody fusion – 10 year MRI follow up on a RCT.
Kristian Høy, Lin Ding, Thomas Borbjerg Andersen, Niels Egund

109. True frequency and risk factors for hip dislocation within two years after primary total hip arthroplasty (THA) – a Danish nationwide population-based study
Lars Lykke Hermansen, Bjarke Viberg, Lars Hansen, Søren Overgaard

Session 14: Hip II

Fredag d. 25. oktober
09:00-10:30
Lokale: Centersal

Chairmen: Anders Troelsen og Thomas Jakobsen

110. 1-year Evaluation of the uncemented Echo Bi-Metric THA stem versus the uncemented Bi-Metric Porous Primary THA stem in a randomized controlled trial using RSA
Karen Dyreborg, Gunnar Flivik, Mikkel Rathsach Andersen, Nikolaj Winther, Søren Solgaard, Michael Mørk Petersen

111. Incidence and risk factors for venous thromboembolism despite ongoing thromboprophylaxis after fast-track hip and knee arthroplasty – a prospective multicenter cohort study of 34,397 procedures
Pelle Baggesgaard Petersen, Christoffer Calov Jørgensen, Henrik Kehlet

112. Improvements in fast-track primary hip and knee arthroplasty – a prospective multicentre cohort study of 36,935 procedures from 2010-2017
Pelle Baggesgaard Petersen, Henrik Kehlet, Christoffer Calov Jørgensen

113. Correlation between THA templating and recovery of function & quality of life in individuals with an Exeter-stem
Louise Ujunma Kiesbye Holm, Mogens Laursen

114. Gender, age, and diagnosis specific time trends of primary total hip arthroplasty in patients between 20-49 years - A study from the Nordic Arthroplasty Register Association (NARA) database
Claus Varnum, Geir Hallan, Anne Marie Fenstad, Ola Rolfson, Maziar Mohaddes, Keijo Mäkelä, Antti Eskelinen, Søren Overgaard

115. Comparison of Patient Self-Reported and Surgeon Assessed Harris Hip Scorein Femoral Neck Patients with Total Hip Arthroplasty
Niels Frederik Breum Jakobsen, Steffan Tabori-Jensen, Maiken Stilling, Torben Bæk Hansen

116. Patient Acceptable Symptom State for the Oxford Hip Score and Forgotten Joint Score Following Total Hip Arthroplasty
Galea Vincent, Ingelsrud Lina, Florissi Isabella, Shin David, Bragdon Charles, Malchau Henrik, Gromov Kirill, Troelsen Anders

117. Effectiveness of supervised resistance training for patients with hip osteoarthritis on patient-reported function, hip-related pain, health-related quality of life and performance-based function; a systematic review and meta-analysis
Hansen Sebrina, Mikkelsen Lone Ramer, Overgaard Søren , Mechlenburg Inger

118. Outcomes of open Gluteus medius repair with one-year follow-up - our initial experience.
Marie Bagger Bohn, Bent Lund , Jeppe Lange

119. Improvements in postoperative outcome after fast-track hip and knee arthroplasty in the elderly – a prospective multicenter cohort study of 1427 procedures in patients ≥ 85 years
Pelle Baggesgaard Petersen, Christoffer Calov Jørgensen, Henrik Kehlet

Session 15: Infection and Amputation/Tumor

Fredag d. 25. oktober
09:00-10:30
Lokale: Vingsal 1

Chairmen: Christen Ravn og Michael Mørk Petersen

120. Angiogenic potential is retained in ischemic muscle in patients with critical limb ischemia undergoing amputation
Tue Smith jørgensen, ylva hellsten, Hans gottlieb , Christopher D. Askew, stig brorson, Birgitte Høier

121. The association between socioeconomic position and tumour size, grade, stage, and mortality in Danish sarcoma patients – a national, observational study from 2000 to 2013.
Mathias Rædkjær, Katja Maretty-Kongstad, Thomas Baad-Hansen, Akmal Safwat , Michael Mørk Petersen, Johnny Keller, Peter Vedsted

122. FDG-PET/CT has poor diagnostic accuracy in diagnosing shoulder periprosthetic joint infection
Thomas Falstie-Jensen, Jeppe Lange, Henrik Daugaard, Anne Katrine Belling Sørensen, Bo Zerahn, Janne Ovesen, Mikkel Vendelbo, Lars Christian Gormsen

123. Plasma YKL-40 and IL-6 are prognostic for survival after surgery for metastatic bone disease of the extremities
Michala Skovlund Sørensen, Thomas Colding-Rasmussen, Peter Frederik Horstmann, Klaus Hindsø, Christian Dehlendorff, Julia Johansen, Michael Mørk Petersen, Michala

124. No improvement of failure rate after resection of primary bone tumors and reconstruction with second-generation mega-prostheses
Christina Holm, Michala Sørensen, Müjgan Yilmaz, Michael Mørk Petersen

125. Non-traumatic Lower Extremity Amputation (LEA) in a historic cohort –can we improve quality of life?
Ines Willerslev Jørgensen, Dorte Dall-Hansen, Hanne Popp, Carsten Jensen

126. Osteomyelitis in patients with diabetes mellitus, one-stage revision protocol
Karl Viktor Strange Guldagger, Hans Gottlieb, Magnus Petur Bjarnason Obinah

127. The use of plastic surgery in single-stage treatment of chronic osteomyelitis
Anne Kathrine Lorentzen, Janne Horn, Hans Gottlieb, Magnús Petúr Bjarnason Obinah

Session 16: Knee III

Fredag d. 25. oktober
13:30-15:00
Lokale: Centersal

Chairmen: Anders Odgaard og Kirill Gromov

128. Patient Reported Outcome and Body Mass Index in 3,327 total knee arthroplasty patients
Anders Overgaard

129. Effect of growing population and obesity primary total knee arthroplasty rates in Sweden
Anders Overgaard

130. The osteoarthritic knee is worse in retrospective: recall bias in Oxford Knee Score and patient-reported range of motion 1 year after knee replacement
Anne Mørup-Petersen, Sofia Mitropolskaya, Anders Odgaard

131. Does Pre-Operative Pattern of Knee Osteoarthritis Affect Patient-Reported Outcomes in Total Knee Arthroplasty?
Veronique Vestergaard, Yhan Emid Colon Iban, Vincent P Galea, Christopher Melnic, Hany Bedair, James I 3rd Huddleston, Charles R Bragdon, Henrik Malchau, Anders Troelsen

132. Patient-reported results are the same across Danish high-volume knee arthroplasty centers despite persistent differences in revision rates
Anne Mørup-Petersen, Mogens Laursen, Frank Madsen, Michael R. Krogsgaard, Matilde Winther-Jensen, Anders Odgaard

133. Translation and classical test theory validation of the Danish version of the Oxford Knee Score
Anne Mørup-Petersen, Michael Krogsgaard, Rasmus Nielsen, Aksel Paulsen, Anders Odgaard

134. Translation and cross-cultural adaptation of the Oxford Knee Score – Activity and Participation Questionnaire (OKS-APQ) into Danish
Lina Holm Ingelsrud, Kirill Gromov, Anders Troelsen

135. Which Oxford Knee Score level represents a satisfactory symptom state after undergoing a total knee replacement?
Lina Holm Ingelsrud, Kirill Gromov, Berend Terluin, Andrew Price, David Beard, Anders Troelsen

136. Reproducibility and Responsiveness of a Danish version of the IKDC Subjective Knee Form for adults with knee disorders
Annemette Krintel Petersen, Julie Sandell Jacobsen, Marianne Godt Hansen, Randi Gram Rasmussen, Birgitte Blaabjerg, Martin Carøe Lind, Lisa Gregersen Oestergaard

137. Prober training and education may eliminate the learning curve when chancing implant in a high volume total knee arthroplasty unit
Lasse E. Rasmussen, Thomas Lind-Hansen, Bjørn Gotlieb Jensen

Session 17: Spine

Fredag d. 25. oktober
13:30-15:00
Lokale: Vingsal 2

Chairmen: Kristian Høy og Rikke Rousing

138. Are magnetically controlled growing-rod lengthening procedures in early-onset scoliosis patients pain-free?
Simon Toftgaard Skov, Haisheng Li, Jan Duedal Rölfing, Marianne Vigh-Larsen, Cody Bünger

139. Conservative Treatment of Main Thoracic Adolescent Idiopathic Scoliosis: Full-time or Night-time bracing?
Søren Ohrt-Nissen, Markus Lastikka, Thomas Borbjerg Andersen, Ilkka Helenius, Martin Gehrchen

140. Scheuermann Kyphosis – A 39-year follow-up from diagnosis in non-operated patients
Lærke Ragborg, Casper Dragsted, Benny Dahl, Martin Gehrchen

141. Readmission following complex spine surgery in a prospective cohort of 679 patients – 2-years follow up using the Spine AdVerse Event Severity (SAVES) system
Tanvir Johanning Bari, Sven Karstensen, Mathias Dahl Sørensen, Martin Gehrchen, John Street, Benny Dahl

142. Which mri findings are associated with long-term disability in low back pain patients?
Peter Udby, Søren Ohrt-Nissen, Tom Bendix, Michael Rud Lassen, Stig Brorson, Carreon Leah , Mikkel Østerheden Andersen

143. Mechanical complications following 3-Column Osteotomy surgery – A Competing Risk Survival Analysis in 193 consecutive Adult Spinal Deformity patients
Tanvir Johanning Bari, Dennis Winge Hallager, Lars Valentin Hansen, Benny Dahl, Martin Gehrchen

144. Distraction-to-stall versus estimated distraction in Magnetically Controlled Growing Rods

Casper Dragsted, Sidsel Fruergaard, Mohit Jain, Deveza Deveza, John Heydemann, Søren Ohrt-Nissen, Thomas Andersen, Martin Gehrchen, Benny Dahl, Texas Children's Hospital Spine Study Group

145. EOS, O-arm and standard spine radiographs; what is the cumulative radiation exposure during current scoliosis management?

Ari Demirel, Peter Heide Pedersen, Søren Peter Eiskjær

146. Revision Surgery and Mortality following complex spine surgery in a prospective cohort of 679 patients – 2-years follow-up using the Spine AdVerse Event Severity (SAVES) system

Tanvir Johanning Bari, Sven Karstensen, Mathias Dahl Sørensen, Martin Gehrchen, John Street, Benny Dahl

147. Selection of the lowest instrumented vertebra in main thoracic adolescent idiopathic scoliosis – Is it safe to fuse shorter than the last touched vertebra?

Søren Ohrt-Nissen, Keith DK Luk, Dino Samartzis, Jason PY Cheung

Session 18: Experimental

Fredag d. 25. oktober
13:30-15:00
Lokale: Vingsal 3

Chairmen: Casper Foldager og Mats Bue

148. Combination treatment of Spondylodiscitis with Moxifloxacin and Rifampicin may result in Reduced Vertebral Bone Concentrations of Moxifloxacin
Josefine Slater, Mathias A.F Bendtsen, Mats Bue, Pelle Hanberg, Nis P. Jørgensen, Andrea R. Jørgensen, Maiken Stilling, Kjeld Søballe

149. Pharmacokinetics of double-dose cefuroxime in porcine intervertebral disc and vertebral cancellous bone – a randomized microdialysis study
Pelle Hanberg, Andrea René Jørgensen, Maiken Stilling, Maja Thomassen, Kjeld Søballe, Mats Bue

150. Adipocytes may have an important function for remodeling of the human myotendinous junction
Jens Rithamer Jakobsen, Niels Rithamer Jakobsen, Abigail Mackey, Michael Kjær, Michael Rindom Krogsgaard

151. Protective Paracrine Effect on Chondrocytes when Co-cultured with Mesenchymal Stem Cells in a Hyaluronic Acid Hydrogel in vitro
Mogensen Simon Linbrecht, Rasmussen Martin Krøyer, Foldager Casper Bindzus

152. Continuous wireless force measurement in gradual and acute bone lengthening
Markus Frost, Tariq Rahman , William Mackenzie, Harald Steen, Søren Kold

153. Local vancomycin concentrations after intra-articular injection into the knee joint – an experimental porcine study
Mats Bue, Maja B Thomassen, Ole H Larsen, Andrea R Jørgensen, Maiken Stilling, Kjeld Søballe, Pelle Hanberg

154. Withdrawn

155. Cognitive load in virtual reality simulation of hip fracture surgery: an investigation of different methods to estimate cognitive load.
Jeppe Kempf Nørskov, Jan Duedal Rölfing, Charlotte Paltved, Lars Konge, Andersen Steven Arild Wuyts

156. Blood flow restricted low-load resistance strength training in patients with a variety of orthopedic lower limb injuries: a feasibility study
Stian Langgård Jørgensen, Marie Bagger Bohn

Posters

157. Predictive value of ultrasound guided intraarticular injection with local anesthesia and glucocoricosteroid before hip arthroscopy for femoro-acetabular impingement syndrome (FAIS)
Christian Dippmann, Line Dahl, Finn Johansen, Michael Rindom Krogsgaard

158. Early polywear in dual mobility articulation in trapeziometacarpal total joint replacement. A presentation of three cases.
Anne Lysgaard Schulz, Lene Dremstrup, Lone Kirkeby, Torben Bæk Hansen

159. Caput radii fractures - are follow-up necessary?
Paul-Atle le fevre Roy, Anna Mi Skov

160. Outcomes following discectomy for lumbar disc herniation in patients with substantial back pain
Simon Thorbjørn Sørensen, Rachid Bech-Azeddine, Søren Fruensgaard, Mikkel Østerheden Andersen, Leah Carreon

161. Causes and risk factors for reoperation after operative treatment of Tibial Plateau Fractures
Martin Lundorff, Jeppe Lange, Juozas Petruskevicius

162. Surgical Core Decompression for Aseptic Necrosis of the Femoral Head – a Retrospective Cohort
Ann-Mari Lawaetz, Martin Lamm, Stig Storgaard Jacobsen, Kjeld Søballe, Casper Bindzus Foldager

163. Facilitators and barriers among physiotherapists and orthopedic surgeons to pre-operative home-based exercise therapy with one exercise-only in patients with end-stage knee osteoarthritis
Rasmus Skov Husted, Thomas Bandholm, Michael Rathleff, Anders Troelsen, Jeanette Kirk

164. The association between quality of Tension band wiring and complications
Kia Cirkeline Møller Hansen, Jensen Stefan, Viberg Bjarke

165. Is progressive resistance training feasible in patients with symptomatic external snapping hip?
Troels Kjeldsen, Inger Mechlenburg, Susan Merrild Drejer, Lisa Reimer, Lars Grøndahl Hvid, Ulrik Dalgas

166. Pectoralis Minor Syndrome
Anders Kjørup, Klaus Bak

167. Hypermobility among patients with greater trochanteric pain syndrome
Lisa Cecilie Urup Reimer, Julie Sandell Jacobsen, Inger Mechlenburg

169. Reattachment of proximal avulsions of the hamstrings tendons is a good treatment in middle aged patients.
Torsten Warming, Peter Lavard, Martin Rathcke, Christian Dippmann, Lars Konradsen, Anke Simone Rechter, Michael Rindom Krogsgaard

170. Validation of the PHAT-score for evaluation of proximal hamstring avulsions
Balint Vajta, Jeppe Lange, Bent Lund

Priser

DOS PhD-pris 2019

TLIF versus PLF in Degenerative Lumbar Spinal Disorders - Short- and Long-term PROMS, Pain, and Health Economics - Results from an RCT

Kristian Høy, er overlæge, klinisk lektor på ortopædkirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital. Afhandlingen udgår fra Aarhus Universitet og er gennemført efter ph.d.-bekendtgørelsens § 15 stk. 2. uden formaliseret vejledning og med samtidig fuld funktion som klinisk arbejdende overlæge.

Afhandlingen er forsvaret ved Aarhus Universitet den 6. april 2018. PhD-afhandlingen er opsat i det stærkeste forskningsmetodologiske design: en prospektiv randomiseret undersøgelse med 100 inkluderede patienter og 9 års follow-up. Afhandlingen er den første og eneste i verden, der undersøger den i dag hyppigst anvendte lumbale fusionsmetode. Det er et interventionsstudie mhp at validere en ny behandlings metode. Styrken i afhandlingen er, at alle aspekter af den nye behandlingsmetode belyses med: korttids follow-up (2 år) og langtids follow-up (9 år). Valide follow-up rater på 96% og 93%. Afhandlingen dokumenterer komplikationer og patient out-come gennem højt validerede og de hyppigst anvendte PROMs og analyserer cost-benefit. Herved er opnået en overordnet mulighed for evaluering af metoden, som etisk og fagligt burde have foreligget inden introduktion af behandlingen. De statistiske analyser viser en power på 0.92, og resultaterne præsenteret i afhandlingen bør medføre en revurdering af international praksis. Studierne er gennemført uden økonomisk støtte fra industrien, hvilket adskiller sig fra sammenligelige studier på området og styrker afhandlingens validitet. Arbejderne er publiceret i European Spine

Journal med impact faktor 2,64 og citation på 73. De 4 publicerede artikler var de første originale i verden af deres art. Alle fremsendte abstract har været nomineret til "best paper award" på nationale (DOS), nordiske (NOF) og internationale konferencer (EUROSPINE). Antaget til mundligt præsentation på betydende rygkonferencer SICOT, SIROT, ISSLS. Medtaget i The Michel Benoist and Robert Mulholland yearly European Spine Journal Review: a survey of the most important "surgical and research" articles in the European Spine Journal 2017.
Afhandlingen viser at brug af den nye mere skånsomme interbody fusion teknik i form af TLIF ikke ændrer patient outcome i forhold til almindelig instrumenteret fusion, hverken ved kort eller lang tids resultater. Den nye metode giver ikke øget forekomst af nerveskade, men resulterer i øget operationstid og øget blødning. Operationsmetoden er ikke omkostnings effektiv målt i QALY`s. Alle patienter inkluderet i studiet fandtes at have opnået signifikant bedret livskvalitet målt i effektmål i forhold til præoperativt 2 og 9 år efter interventionen. Afhandlingen påviste således, gennem egne undersøgelser og reveiwet af tidligere studier, at det videnskabelige grundlag for interbody fusion ikke for nuværende er evident.

Afhandlingen er baseret på 4 artikler:

I. Transforaminal lumbar interbody fusion (TLIF) versus Posterolateral instrumented fusion (PLF) in degenerative lumbar disorders. A randomized clinical trial with two years follow-up. **Kristian Høy,** Cody Bünger, Bent Niederman, Peter Helmig, Ebbe Stender Hansen, HaiSheng Li, Thomas Andersen . Eur Spine J. 2013 Sep; 22(9):2022-9

II. Addition of TLIF does not improve outcome over standard posterior instrumented fusion. 5-10 years long-term Follow-up: results from a RCT. **Kristian Høy,** Kamilla Troung, Thomas Andersen, Cody Bünger. Addition of TLIF does not improve outcome over standard posterior instrumented fusion. Eur Spine J. 2017 Mar; 26(3):658-665. doi: 10.1007/s00586-016-4592-3. Epub 2016 May 7. PMID: 27155825

III. Does Transforaminal Lumbar Interbody Fusion (TLIF) produce leg pain. - Results from a RCT
Kristian Høy, Blazej Grycel, Thomas Andersen, Cody Bünger. Journal of Orthopaedic Surgery
27(3) 1–7. 2019, sagepub.com/journals-permissions, DOI:
10.1177/2309499019869469

IV. Transforaminal lumbar interbody fusion vs. posterolateral instrumented fusion - Cost-utility evaluation along an RCT with 2-years of follow-up. A. Christensen, **K. Høy,** C. Bünger, P. Helmig, E. S. Hansen, T. Andersen R. Søgaard. Eur Spine J. 2014 May; 23(5):1137-43.

DOS bedste artikel 2019

"Osteosynthesis with Parallel Implants in the Treatment of Femoral Neck Fractures - Minimal Effect of Implant Position on Risk of Reoperation" af **Anne Marie Nyholm,** Henrik Palm, Håkon Sandholdt, Anders Troelsen, Kirill Gromov og DFDB Collaborators, publiceret i *J Bone Jt Surg Am.* 2018;100-A(19):1682-1690.

Arbejdet udgår fra Clinical Orthopaedic Research Hvidovre (CORH), Ortopædkirurgisk Afdeling, Hvidovre hospital og bygger på data fra Dansk Fraktur Database, fra rtg billeder og fra Landspatientregistreret.

Formålet med dette arbejde var at undersøge, hvordan udvalgte faktorer, vi som kirurgier har indflydelse på, påvirker risikoen for reoperation, når brud i lårbenshalsen bliver reponeret og fikseret med parallelle implantater. Særligt hvilken indflydelse implantatplaceringen har, da definitionen på den "optimale placering" er noget, der hyppigst diskuteres, men er dårligt belyst.

Studiet var muligt at lave, da det med DFDB samarbejdet er blevet mere overkommeligt at lave et arbejde med tilstrækkelig power til at undersøge problemstillinger, som det tidligere har været vanskeligt at samle sufficiente mængde data på.

Artiklen præsenterer resultaterne af et kohortestudie på 1206 patienter med brud i lårbenshalsen, der er behandlet med reponering og fiksering med parallelle implantater. Umiddelbart var det ikke muligt at vise nogen effekt af den præcise placering af implantaterne. Det var derimod tydeligt at initial frakturkonfiguration, samt suboptimal reponering var afgørende for en højere risiko for reoperation. Dette understreger vigtigheden af at udvælge de rigtige patienter til denne behandling, samt at udføre en omhyggelig reponering af frakturen inden fiksering.

Resultaterne af studiet er tidligere præsenteret på DOS kongressen i 2018, samt på Fragility Fracture Network kongressen i 2018, hvor det vandt prisen for bedste posterfremlæggelse.
Anne Marie Nyholm (MD, PhD) er 3. års kursist med forløb på Hvidovre Hospital og Holbæk Hospital. Artiklen indgår som en af fire publicerede studier fra PhD-afhandlingen "Low-energy femoral fractures and factors influencing death and reoperation - Use of registry-based data for investigating outcomes", som blev forsvaret I august 2018.

Den Gyldne YODA

Ved DOS Kongressen 2019 uddeles YODAs ungdomsforskerpris "YODA Best Paper"

YODAs Ungdomsforskerpris har til formål at anerkende den yngre læge eller medicinstuderende, der yder en ekstra indsats for at drive vores speciale fremad med forskning af høj kvalitet. Vi ved af erfaring, at den første artikel er den sværeste og at vejen kan virke lang. Vi ønsker at stimulere og motivere denne proces og inviterer derfor de fem bedste abstracts til at fremlægge deres forskning på DOS kongressen under "YODA Best Paper" sessionen.

Vinderen af konkurrencen findes af YODAs bedømmelsesudvalg og deltagerne vil blive informeret om udfaldet umiddelbart efter konkurrencen.
Vinderen inviteres med til DOS kongressens festmiddag til hyldest og modtagelse af præmien på 5.000 kr.

Vi gør opmærksom på at speciallæger, læger med akademisk grad eller PhD-studerende ikke kan deltage i konkurrencen. Spørgsmål kan rettes til forskning@yngreortopaedkirurger.dk.

Se tidligere vindere af YODAs ungdomsforskerpris på
www.yngreortopaedkirurger.dk
På vegne af YODA, forskningsansvarlig Søren Ohrt-Nissen

Følg YODA og dine kollegaer på facebookgruppen
Yngre Ortopædkirurger Danmark
@yngreorto

Yngre Ortopædkirurger Danmark - YODA

mail@yngreortopaedkirurger.dk
www.yngreortopaedkirurger.dk

Den Gyldne YODA

YODAs Uddannelsespris "Den Gyldne YODA"

Hvem skal modtage Den Gyldne YODA 2019?
Den Gyldne YODA gives hvert år til en person eller afdeling, som gør en særlig indsats for uddannelse af yngre ortopædkirurger. Hvem der skal modtage årets mest eftertragtede pris, er du med til at bestemme.
Hvis det er din afdeling, vejleder, underviser, leder eller kollega, som går en ekstra mil for at uddanne og inspirere, så indstil vedkommende som modtager af Den Gyldne YODA 2019.

Sådan gør du: Skriv en begrundet indstilling hvor du/I fortæller hvorfor netop jeres kandidat bør modtage prisen og send den til uddannelse@yngreortopaedkirurger.dk inden d. 7. oktober 2019.
Prisen uddeles til festen på årets DOS-kongres.
Vi glæder os til at høre fra jer!

De Bedste Hilsener
YODAs Uddannelsesudvalg

Følg YODA og dine kollegaer på facebookgruppen
Yngre Ortopædkirurger Danmark
@yngreorto

Yngre Ortopædkirurger Danmark - YODA

mail@yngreortopaedkirurger.dk
www.yngreortopaedkirurger.dk

Rejsebeskrivelser

DOS Fellowship 2017

Rejsebeskrivelse fra tid som research fellow på Harris Orthopaedics Laboratory i Boston

Af Kristian Kjærgaard, læge, Ph.D.-studerende på Ortopædkirurgisk Forskningslaboratorium, Ortopædkirurgisk Afd. O, Odense Universitetshospital, Syddansk Universitet.

I efteråret 2018 var jeg research *fellow* på Harris Orthopedics Laboratory i Boston, USA, for at udvikle og teste *accuracy* og *precision* et computerprogram til at lave røntgenstereoanalyse (RSA) med EOS Imaging System. Det særlige ved EOS – ud over den Nobelpris-vindende direkte røntgendetektor – er at billederne ikke opfylder pinhole-modellen som almindelige røntgenbilleder, men skal modelleres med pushbroom-modellen som normalt bedst kendes fra satellitter. Derfor er matematikken bag softwaren fundamentalt anderledes end ved konventionel RSA, og eksisterende software kan ikke genbruges.

Midtbyen tager sig godt ud om aftenen. Her ses Boston Skyline fra Cambridge, og midt i billedet ligger Massachusetts General Hospital.

Harris Orthopedics Laboratory er et af de få laboratorier i verden, hvor man har erfaring og rutine med at lave RSA, og derfor var det oplagt at rejse til Boston for at være *research fellow* der. Min amerikanske vejleder, Charles Bragdon, har selv været involveret i test af RSA-udstyr tilbage i begyndelsen af 00'erne, hvor han var research fellow i Göteborg og undersøgte *accuracy* og *precision* på RSA-softwaren UmRSA. Charles er velkendt i RSA-miljøet og kompetent vejleder i den kliniske og langt ud i den tekniske del af RSA.

Massachusetts General Hospital er bl.a. kendt for at være det første sted i verden, man har anvendt generel anæstesi. Her ses et maleri af seancen.

Ud over RSA er Harris Orthopaedics Laboratory kendt for deres grundlægger, Dr. William Harris, der op til årtusindskiftet var toneangivende i opdagelsen af årsagen til og elimineringen af periprostetisk osteolyse omkring hofteproteser. Her fandt man, at slidpartikler fra plastikforingen spillede en afgørende rolle ved proteseløsning, og at nedsat frisætning af slidpartikler kunne reducere forekomsten af denne. Der er udviklet flere fremgangsmåder til termisk at berolige eller redoxstabilisere polyethylene, og talrige patenter udgår fra laboratoriet. Deres seneste forskning går i retning af hydrogel til bruskskader og farmakologisk aktive tilsætninger til polythylen – to områder jeg selv finder meget fascinerende.

Vi byggede et fantom af en hofteprotese, hvor femur sidder på et ***stage****, så knoglen kan forskydes ned til 10 µm hver akse. Fantomet fungerede som sand værdi til det diagnostiske værktøj, jeg udviklede under opholdet*.

Vi har undersøgt *accuracy* på den software, jeg udviklede og testede i Boston, og vi barsler med et manuskript på det projekt. Herhjemme har vi de første to afkast af projektet klar. Vi har tilføjet endnu en samarbejdspartner, SDU Robotics, der er eksperter i stereovision, for at stable sideprojekter på benene til at forbedre kamerakalibreringen, tilføje nye funktioner i retning af modelbaseret RSA, og undersøge klinisk *repeatability* i projektet. Om kort tid er der International RSA Meeting, hvor vi ser frem til at præsentere og diskutere projektet.

Jeg var afsted med min kone, der var på barsel under opholdet. På det personlige plan har vi begge nydt at være afsted, få udvidet horisonten og blive konfronteret med vores danske tilgang til arbejde, fritid, ansvar og tillid.

Jeg er taknemmelig for de fonde og bidragsydere, ikke mindst Dansk Ortopædkirurgisk Selskab, der har gjort projektet og rejsen mulig, og glæder mig over, at projektet lever videre herhjemme med et relevant klinisk formål og tiltagende momentum.

Venlig hilsen
Kristian Kjærgaard

Billederne må ikke anvendes uden forudgående accept fra Kristian Kjærgaard.

DOS Bestyrelse

Formand
Overlæge, PhD
Bo Sanderhoff Olsen
Ortopædkirurgisk Afdeling T
Herlev Gentofte Hospital
Herlev Ringvej 76
2730 Herlev
E-mail: president@ortopaedi.dk

Næstformand
Professor og ledende overlæge, PhD
Torben Bæk Hansen
Hospitalsenden Vest
Lægårdvej 12
7500 Holstebro
E-mail: vicepresident@ortopaedi.dk

Afgående formand
Overlæge
Morten Schultz Larsen Ortopædkirurgisk
Afdeling O
Odense Universitetshospital
Sdr. Boulevard 29
5000 Odense C
E-mail: pastpresident@ortopaedi.dk

Kasserer
Afdelingslæge
Marie Fridberg
Ortopædkirurgisk afdeling
Rigshospitalet
Blegdamsvej
2100 KBH Ø.
E-mail: tresurer@ortopaedi.dk

Redaktør
Overlæge, PhD
Thomas Jakobsen
Ortopædkirurgisk afdeling
Aalborg Universitetshospital
Hobrovej 18-22, 9000 Aalborg
E-mail: editor@ortopaedi.dk

Formand for Videnskabeligt Udvalg
Afdelingslæge, Ph.D.
Peter Toft Tengberg
Hvidovre Hospital
Kettegård Allé 30
2650 Hvidovre
E-mail: scientific@ortopaedi.dk

Formand for Kvalitetsudvalget
Overlæge
Frank Damborg
Kolding Sygehus
Skovvangen 2-8, 6000 Kolding
E-mail: quality@ortopaedi.dk

Formand for Uddannelsesudvalget
Professor, overlæge, PhD
Søren Kold
Ortopædkirurgisk afdeling
Aalborg Universitetshospital
Hobrovej 18-22, 9000 Aalborg
E-mail: education@ortopaedi.dk

Husk at du altid kan finde kontaktinformation samt referater af alle møder på vores hjemmeside www.ortopaedi.dk