Portefølje
for Hoveduddannelsen
i
Ortopædisk Kirurgi

Dansk Ortopædisk Selskab
Oktober 2014

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

PORTEFØLJENS FORMÅL **4**

UDDANNELSESPLAN **5**
Beskrivelse af afdelingens overordnede rammer og uddannelsesstruktur 7
Notering af klinisk vejledning og supervision. 9
Læringskontrakt som redskab til specifikke aftaler mellem vejleder og den uddannelsessøgende 9
Formular til læringskontrakt 11
Vurdering af det kliniske arbejde og udvalgte patientforløb 12
De enkelte cases beskrives i fri tekst herunder: 15
Beskrivelse af læreprocesserne og deres betingelser 16
Læringsdagbog 17
Læringsdagbog – egne notater. 18
Forord til logbog 21

HOVEDUDDANNELSEN **22**
Teoretisk viden 22
Medicinsk ekspert 23
Traumatologi 24
Skulder-/albuekirurgi 26
Håndkirurgi 27
Rygkirurgi 28
Hofte og knæ kirurgi 29
Idrætstraumatologi 30
Fod/ ankelkirurgi 31
Børneortopædi 32
Tumorkirurgi og amputationer og infektioner 33
5.3 Kommunikator 34
5.4 Samarbejder 35
5.5 Leder og administrator 36
5.6 Sundhedsfremmer 37
5.7 Akademiker 38
5.8 Professionel 39

BILAG LOGBOG : KOMPETENCEKORT **40**
Oversigt kompetencekort, hoveduddannelsen *:* 40

KOMPETENCEKORT TIL HOVEDUDDANNELSEN **41**
1. Kompetencekort, hoveduddannelse: Traumatologi. Modtagelse af multitraume 41
2. Kompetencekort, hoveduddannelse: Traumatologi. Præoperativ planlægning af frakturbehandling. 42
3. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Skulder-albue kirurgi 43
4. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Skulder-albue kirurgi 44
Operativ del: superviseret operation med Deltopectoral adgang. 45
5. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Håndkirurgi: Fleksorsenelæsion. 46
6. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Rygkirurgi 47
7. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Knækirurgi: Primær total knæalloplastik herunder unikompartmentel knæalloplastik og osteotomi 48
8. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Hoftekirurgi: Primær total hoftealloplastik 49
9. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Menisklæsion 50
10. Kompetencekort til hoveduddannelsen, Hallux valgus 51
11 Kompetencekort til hoveduddannelsen: Børneortopædi 52
12. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Underekstremitets iskæmi og amputation 53
13. Kompetencekort hoveduddannelsen: 360 graders evaluering 54
14. Kompetencekort hoveduddannelsen: Struktureret observation af kirurgisk færdighed 55

BILAG 1. VEJLEDENDE PROCEDUREANTAL **56**

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

OPERATIONSLISTE 57

ATTESTATION FOR GENNEMFØRTE SPECIALESPECIFIKKE KURSER I DEN ORTOPÆDKIRURGISKE SPECIALLÆGEUDDANNELSE 58

DELTAGELSE I KONGRESSER, SYMPOSIER, WORKSHOPS, MØDER OG KURSER (UDOVER DE OBLIGATORISKE) NED SUNDHEDSFAGLIG RELEVANS..... 59

ANBEFALET LITTERATUR OG HJEMMESIDER ORTOPÆDISKE I- OG H- LÆGER... 60

Hjemmesider 60

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Porteføljens formål

Formålet med porteføljen i speciallægeuddannelsen er:

- at sikre, at opnåede kompetencer bliver registreret.
- at anvendes som et redskab til træning af selvstyret og reflekteret læring.
- at sætte en personlig kompetenceudvikling i gang
- at fungere som fundament for samtale og vejledning
- at facilitere uddannelsesskift og overgange
- at sikre et overblik over den samlede uddannelse
- at tydeliggøre den uddannelsessøgende læges udviklingsbehov, motivation og konkrete mål
- at indarbejde faglige såvel som personlige mål og forudsætninger i uddannelsesplanlægningen
- at give mulighed for at kvalificere læring, der ikke umiddelbart er planlagt

Uddannelsesplan

Uddannelsesplanen udformes individuelt tilpasset den uddannelsessøgende. Den uddannelsesansvarlige overlæge og/eller vejlederen har ansvaret for dette i samarbejde med den uddannelsessøgende og udarbejdes på baggrund af afdelingens uddannelsesprogram. Uddannelsesplanen skal medføre at den uddannelsessøgende erhverver sig de kompetencer som målbeskrivelse anviser indenfor alle 7 lægeroller. Uddannelsesplanen skal godkendes af den uddannelsesansvarlige overlæge, vejleder eller mentor.

- Uddannelsesprogrammet og checklisten gennemgås. Den uddannelsessøgendes allerede erhvervede kompetencer noteres.
- Mål for og forventninger til alle 7 lægeroller diskuteres og prioriteres
- Læringsstrategierne for de forskellige mål diskuteres og aftales, herunder anbefalet læsning.
- Evalueringsmetoderne gennemgås og aftales nærmere

Følgende spørgsmål diskuteres ved udarbejdelsen af planen:

1) Forudsætninger:

Hvad ved du allerede om specialet?

- Hvilken indsigt og hvilke erfaringer vurderer du selv, du er i besiddelse af for at kunne varetage de forskellige arbejdsopgaver i afdelingen?
- Hvordan vil du kunne udnytte den viden og de erfaringer, du allerede har?
- Andet

2) Mål og forventninger til opholdet i afdelingen:

Egne mål og forventninger relateret til:

- Klinisk arbejde
- Særlige patientgrupper og symptomkomplekser/sagsområder og problemstillinger
- Undervisning og vejledning
- Opgradering af teoretisk viden
- Projektarbejde/videnskabeligt arbejde
- Administrativt arbejde
- Andet

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

3) Beskrivelse af strategier til at indfri de opstillede mål og forventninger:

- Hvilke kompetencer opfylder du?
- Hvilke kompetencer vil du arbejde med – primært og sekundært?
- Hvordan? – Teoretisk? Praktisk?
- Hvilke ressourcer vil du inddrage? – og hvornår? (teori, kolleger, mentor, vejleder)
- Hvilke aktiviteter vil du iværksætte?
- Hvor lang tid regner du med at bruge?
- Hvordan vil du selv vurdere, at du har indfriet dine personlige målsætninger og forventninger?
- Andet

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Beskrivelse af afdelingens overordnede rammer og uddannelsesstruktur

(Beskrives af afdelingen og udfyldes af den uddannelsessøgende og vejlederen)

Afsnittet skal fokusere på de ydre vilkår og rammer, som er væsentlige for uddannelse og læringen på den pågældende afdeling. Rammerne er med til at påvirke, hvad der bliver lært, hvordan det bliver lært, og hvordan det lærte bruges i praksis.

Afsnittet skal anvendes til justering af uddannelsen i samarbejde mellem vejleder/mentor og den uddannelsessøgende.

Læringsrammer refererer til mulighederne for uddannelse på den pågældende afdeling og betinges af en række forhold. Undervisningsmiljøet og læreprocesserne der er til rådighed er meget væsentlige. Miljøet skabes af hele afdelingen og den uddannelsessøgende er en del heraf. Motivationen for det at være lærer (at undervise) og for at lære (at modtage undervisning) er væsentlig for at skabe et frugtbart miljø. Grundlaget for miljøet betinges af afdelingens organisation. Det er væsentlig, at der er afsat tid til undervisning, både hvad angår de teoretiske og praktiske færdigheder. Der skal foreligge arbejdsplaner, hvoraf det fremgår, hvad den uddannelsessøgende skal udføre dagligt.

Følgende punkter skal beskrives:

- **Evalueringssystemet:** Hvordan foregår introduktions-, justerings- og slutevalueringssamtalerne? Foregår relevant opfølgning og justering undervejs i forløbet?

- **Vejledning:** Hvem er din vejleder? .Hvem er din mentor? Har du klarhed over hvilke roller de hver især skal udfylde? Hvad er der afsat af tid og ressourcer til vejlederfunktionen? Er det passende?

- **Konferencer og anden mødevirksomhed:** Hvordan udnyttes dine ressourcer ved konferencerne/møderne? Hvad er din rolle? Hvordan sikres det, at du har mulighed for at deltage? Har du et relevant udbytte af afdelingens konferencer/møder?

- **Undervisning:** Hvem fastlægger indholdet og hvordan tilrettelægges undervisningen? I hvilket omfang, og hvordan, indgår dine egne mål, forudsætninger og egenskaber i uddannelsesplanlægningen? Hvordan sikres du mulighed for at deltage i den teoretiske undervisning? Hvordan er dine muligheder for ekstern kursusdeltagelse? Kongresser o. lign.?

- **Forsknings-, udviklings- og kvalitetsarbejde:** Har uddannelsesstedet en forsknings-, udviklings- og kvalitetspolitik, og har du kendskab til dem? Hvor mange projekter er der på nuværende tidspunkt i gang på afdelingen, og hvilke områder indgår? Inddrages du som deltager?

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

- **Arbejdstilrettelæggelse:** I hvilket omfang sikrer arbejdstilrettelæggelsen, at du superviseres i og udfører relevante opgaver i henhold til afdelingens uddannelsesprogrammer og checklister? I hvor høj grad er der skemalagt arbejdstid mellem dig og uddannelsesgivende læger?

- **Uddannelsesmiljø:** Hvordan sikres det, at du ser de patientkategorier/sagsområder, som er nødvendige for at kunne indfri de opstillede målsætninger for din uddannelse? Har du i tilstrækkelig grad mulighed for at varetage de arbejdsfunktioner, som er nødvendige for at kunne indfri de opstillede målsætninger for din uddannelse? I hvor høj grad anerkendes godt arbejde og nye ideer samt initiativer fra ledelse, dig og de øvrige personalegrupper? I hvor høj grad er der plads til uddannelse inden for de eksisterende rammer, eksempelvis arbejdstider, organisatoriske forhold (inkl. vejlederen), kultur?

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Notering af klinisk vejledning og supervision.

Specifikke aftaler mellem vejleder og den uddannelsessøgende.
Formålet med nedenfor nævnte punkter er at få skemalagt datoer for samtaler og indhold med henblik på løbende justering af uddannelsens (rammer, uddannelsesplan, logbog etc.).
Udfyldes af vejleder og uddannelsessøgende.

- Dato – tid – hvor – aftalt? – ad hoc?
- Emner
- Formål – er de forventede kompetencer opnåede?
- Overordnet indhold – justeringer
- Type af vejledning – ændringer?
- Vejlederens rolle – justering
- Kan logbogen og vejledningssamtalerne fungere sammen?
- Andet?

Læringskontrakt som redskab til specifikke aftaler mellem vejleder og den uddannelsessøgende.

Læringskontrakt: En tidsbesparende og effektiv metode til selvstyret læring

Et gennemgående træk i læring i klinisk praksis er fra vejlederens side mangel på tid til supervision og vejledning, og fra den uddannelsessøgendes side ligeledes manglende indsigt i, hvordan man bedst griber læringen an. Resultatet bliver som oftest for vejlederen en konstant dårlig samvittighed i forhold til den uddannelsessøgende og en usikkerhed om, hvorvidt denne erhverver kompetencerne eller ej. For den uddannelsessøgende opleves situationen som mangel på vejledning. Regelmæssig brug af en *gensidig læringskontrakt* kan være med til at rette op på dette.

Formålet med læringskontrakten er at
- bevidstgøre den uddannelsessøgende om indholdet af en kompetence (delmålene)
- bevidstgøre den uddannelsessøgende om, hvor kompetencen kan blive lært
- gøre den uddannelsessøgende ansvarlig for sin egen læring
- bevidstgøre vejlederen om, hvad der kræves af ham/hende
- definere arbejdsopgaverne: Hvem gør hvad, og hvornår

Det foregår på den følgende måde:

1. Vejlederen og den uddannelsessøgende mødes på et aftalt tidspunkt. De vælger fra uddannelsesplanen den/de kompetencer, som skal læres i den kommende periode (uge, måned, halve år, etc.).
   <u>Formål</u>: Afgrænse opgaven

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

2. Vejlederne spørger den uddannelsessøgende, hvad han/hun mener, indgår i kompetencen. Dette skrives i formularen. Vejlederen kan supplere, men først efter den uddannelsessøgende har gjort sin analyse.
   Formål: Definere og anskueliggøre delmålene.

3. Vejlederen spørger den uddannelsessøgende, hvor og hvordan delmålene kan blive lært. Resultaterne af denne diskussion skrives også i formularen.
   Formål: Gøre den uddannelsessøgende bevidst om mulighederne for egen læring.

4. Der indgås en aftale om feed back og evt. evaluering.
   Formål: Gøre vejlederen bevidst om den vejledning og evaluering, der kræves, og hvornår den skal ske.

Vejlederen og den uddannelsessøgende udfylder hver sin "Formular til læringskontrakt", og begge parter kan gemme deres eksemplarer i en mappe for at registrere, hvad der bliver gjort, og opnår på denne måde bedre overblik over hele uddannelsesforløbet.
Selve gennemgangen af kompetencen og kontraktskrivningen plejer ikke at tage mere end maksimum 15 minutter. Den uddannelsessøgende vil oftest finde ud af, at store dele af kompetencen kan erhverves ved egen aktivitet, og at feed back undervejs kan gives af forskellige personer. Herigennem aflastes vejlederen i at arrangere læringssituationer. Vejlederen får også herved en bedre mulighed for realistisk i sit ugeskema at indføje tidspunktet for den vejledende feed back og den summative bedømmelse. Varigheden af denne bedømmelse varierer selvsagt med kompetencens indhold, men er som oftest kortere end forventet, fordi dens indhold i forvejen er gennemtænkt og defineret. Læringskontrakt er bedst egnet til hjælp ved tilegnelse af komplekse kompetencer, fx medicinsk problemløsning (Modtage, påbegynde udredning og initial behandling samt videregive behandlingsansvaret for patienter med……).

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Formular til læringskontrakt

Planlægning af træning af lægelig kompetence. (Udfyldes i samarbejde med vejleder)

Læge_____ Vejleder_____

Måned / Uge _____

Månedens / Ugens kompetencemål er: _____

Delkompetencer	Arbejde der skal gøres	Tilbagemelding

Planlægning for måneden/ugen

Uge 1/ Mandag	**Uge 4 / Torsdag**
Uge 2 / Tirsdag	**Fredag**
Uge 3 / Onsdag	

Det Nationale Råds Udvalg vedr. Målbeskrivelser og Logbøger 18.12.2003

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Vurdering af det kliniske arbejde og udvalgte patientforløb

Udfyldes af den uddannelsessøgende læge.

Afsnittets formål: 1) At skabe grundlag for refleksion over egen arbejdspraksis 2) At fungere som fundament for samtale og vejledning 3) At være et redskab til at vurdere progressionen i den uddannelsessøgende læges kompetencebeherskelse

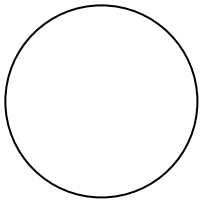
Data fra udvalgte patientforløb beskrives af den uddannelsessøgende tillige med en refleksion over det, der er foregået med henblik på efterfølgende samtale og evaluering med mentor/vejleder. Antal forløb og herunder hvilken type aftales.

Følgende overvejes:
Hvad gik godt? Hvad gik mindre godt? Og hvorfor? Forsøg at beskrive forløbet ud fra patientens, de pårørendes og dine kollegaers/plejepersonalets synsvinkel. Hvordan forestiller du dig, at de har oplevet forløbet? Hvilke kompetencer blev anvendt? Hvad skal der arbejdes videre med?

Gennemgang af patientforløb i et kollegialt forum er en velkendt metode til erfaringsbaseret læring i medicinske sammenhænge. Som oftest bliver den brugt til instruerende undervisning og ikke til reflekterende læring. I voksenpædagogisk sammenhæng er reflekterende læring mere effektiv (1). Den beskrives ofte i termer fra "Kolbs cirkel" som er:

1. Man beskriver en konkret oplevelse

4. Man afprøver hvordan begreberne fungerer i nye situationer



2. Man observerer og reflekterer

3. Man generaliserer og danner nye begreber

Materialet hentes fra et selvvalgt og aktuelt case som af deltageren opleves som eksemplarisk eller problematisk. Caset analyseres fra: "Hvad var eksemplarisk/problematisk? Hvilke faktorer førte til dette? Hvordan kunne man yderligere have optimeret forløbet? Hvordan kunne man have undgået det problematiske forløb? Hvad kan vi generalisere ud fra dette forløb?

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Formen kan være, at man arbejder 1/ enkeltvis eller 2/ i gruppe. Hvis man vælger at arbejde enkeltvis, bliver forløbet "tildelt opgave fulgt af vejledersamtale / fremlæggelse på konference".
Hvis man ønsker arbejde i gruppe, kan sammenkomsten med fordel struktureres efter case-metoden (2). Man bør være opmærksom på, at gruppeøvelser udfra "significant events" som oftest medfører betragtelige emotionelle reaktioner hos deltagerne, og derfor skal ledes af personer som har kompetence til at håndtere situationen.

Referencer

1. Pedersen OB et al. *Livslang læring – hvordan lærer leger?* Nordisk Medicin 1997; 112: 14-16, 21-23.
2. Egidius H. *PBL och casemetodik.* Lund: Studentlitteratur 1999.

Litteratur til fordybelse

Bradley C. *Turning Anecdotes into Data – The Critical Incident Technique.* Family Practice 1992; 9: 98-103

Lichstein PR, Young G. *„My Most Meaningful Patient". Reflective Learning on a General Medical Service.* J Gen Int Med 1996; 11: 406-409.

Sim MGB, Kamein M, Diamond MR: *From novice to proficient general practitioner: a crtitcal incident study.* Austr Fam Physician 1996; 25 (Suppl 2): 59-64.

Henderson E, Berlin A, Freeman G, Fulller J. *Twelve Tips for promoting significant event analysis to enhance reflection in undergraduate medical students.* Medical Teacher 2002; 24: 121-124.

Henderson E, Hogan H, Grant A, Berlin A. *Conflict and coping strategies: a qualitative study of student attitudes to significant event analysis.* Medical Education 2003; 37: 438-446.

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Registrering af gennemgåede cases eller hændelsesforløb (”significant patients”/”significant events”)

Case nr.	Dato	Diagnose	Hændelse	Fremlagt ved konference	Drøftet med vej-leder	Vejleder underskrigt
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

De enkelte cases beskrives i fri tekst herunder:

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Beskrivelse af læreprocesserne og deres betingelser

Læreprocesserne vurderes af den uddannelsessøgende læge og kan indgå i samtale med vejlederen.

Hvor er jeg nu?

Hvor skal jeg hen?

Hvordan kommer jeg derhen?

Vurdering af læreprocesserne:

- Hvad har jeg lært? Nåede jeg målene – egne/afdelingens? – Hvorfor – hvorfor ikke?
- Hvilke muligheder/hindringer har jeg personligt haft for at handle og lære i arbejdssituationerne?
- Lærte jeg det, jeg havde planlagt, eller lærte jeg noget andet?
- Hvad lærte jeg af?
- Hvilke læringsrammer har virket understøttende/hindrende?
- Hvad kan jeg gøre for at lære mere? Har jeg brug for at inddrage andres ressourcer?
- Hvad kan jeg gøre anderledes næste gang?

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Læringsdagbog

Læringsdagbogen skal fungere som et redskab til at forstå arbejdspraksis med særligt fokus på de personlige læreprocesser og problemstillinger.

Læringsdagbogen er til den uddannelsessøgende læges eget brug.

Læringsdagbogen er en ganske god metode til at reflektere over dagens arbejde og vil for de fleste kræve en indsats initialt, da det drejer sig om en ny vane. Den kan ikke kræves fremlagt mod den uddannelsessøgendes ønske og anvendes kun såfremt det aftales.

Emner kan f.eks. være:

- Refleksion over særlig betydningsfulde hændelser
- Kommunikative problemstillinger
- Etiske problemstillinger
- Andet

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Læringsdagbog – egne notater.

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Logbog
for hoveduddannelsen
i
Ortopædisk Kirurgi

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Forord til logbog

Logbogen indeholder alle målbeskrivelsens kompetencer indenfor de 7 speciallægeroller.

Logbogens formål er, at fungere som et juridisk dokument til registrering af opnåede kompetencer i uddannelsen til speciallæge. Den skal i hele uddannelsesforløbet opbevares af den uddannelsessøgende læge.

Opnåede kompetencer bekræftes ved underskrift af den uddannelsesansvarlige overlæge. Ansvaret for dette kan delegeres til anden læge i afdelingen med vejlederfunktion.

Når alle logbogens kompetencer er opnået og signeret, skal den uddannelsessøgende læge fremsende logbogen, sammen med bevis over godkendte obligatoriske kurser, til Sundhedsstyrelsen i forbindelse med ansøgning om autorisation.

Når en ansættelse der indgår i et forløb ophører, opbevares kopi af logbogen hos den uddannelsesansvarlige overlæge i den pågældende afdeling.

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Hoveduddannelsen

Mål for den nyuddannede speciallæge

Ved afslutning af hoveduddannelsen har speciallægen i ortopædisk kirurgi opnået følgende niveau af kompetence og ansvarlighed:

- Speciallægen skal kunne tage selvstændigt lægeligt ansvar for hovedparten af akutte ortopædkirurgiske patienter på bagvagtsniveau, og kunne visitere patienter til relevant behandlingssted.

- Speciallægen skal kunne praktisere selvstændigt som specialist såvel i offentligt som privat regi i Danmark og i de lande, hvormed Danmark har indgået aftale om gensidig anerkendelse af speciallægeanerkendelse.

Det forventes, at den uddannelsessøgende ved udgangen af uddannelsen, udover at få godkendt at kompetencerne er erhvervet, mindst har gennemført de antal procedurer, der fremgår af bilag 3.

Teoretisk viden

Tilegnelsen af den teoretiske viden i hoveduddannelsen foregår ved deltagelse i møder, konferencer, formaliseret undervisning, kurser og kongresser og ved selvstudier af relevante tidsskrifter, faglitteratur og IT baseret materiale inklusive internettet.
Referenceliste vedrørende litteratur og web-sites, der forventes bekendt og anvendt i hoveduddannelsen, fremgår af bilag 1.

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Medicinsk ekspert

Generelt

	Mål	**Kompetencekort**	**Kompetencen opnået. Dato og signatur**
1	Skal kunne vurdere patientens somatiske, sociale og psykiske tilstand og afveje disse faktorer i forbindelse med indikationsstilling, herunder lovgivning om informeret samtykke		
2	Skal kunne modtage og vurdere patienten herunder vurdere og handle på parakliniske undersøgelser med henblik på intervention inden anæstesiologisk tilsyn før operation		
3	Skal kunne redegøre for indikation for billeddiagnostik (røntgen – CT, UL- og MR scanning) ved traumer og andre lidelser		
4	Skal kunne diagnosticere, behandle og/eller visitere almindeligt forekommende, posttraumatiske-, neuromuskulære-, degenerative- og reumatiske lidelser samt osteonekroser i bevægeapparatet		

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Traumatologi

	Mål	Kompetencekort	Kompetencen opnået. Dato og signatur
1	Skal kunne modtage, foretage triage, primært behandle og visitere den multitraumatiserede eller svært tilskadekomne patient	H1	
2	Skal kunne vurdere akut abdomen inklusive abdominaltraumer og postoperative abdominale komplikationer , samt indlede initial behandling af disse	H1	
3	Skal kunne modtage, foretage primær behandling, udføre diagnostik, visitation og transport af patienter med kranie- eller columnatraumer (specielt hos den bevidsthedssvækkede patient)	H1	
4	Skal kunne diagnosticere, behandle eller visitere almindeligt forekommende distorsioner, ligamentskader, ledskred, muskel- og senelæsioner		
5	Skal kunne diagnosticere og visitere senfølger efter: frakturer (herunder pseudartrose), luksationer og ligamentlæsioner samt redegøre for indikationsområdet for behandlingen af knogledefekter og kronisk ledinstabilitet		
6	Skal kunne diagnosticere, behandle/visitere kar- og nervelæsioner samt nervekompressionssyndromer		
7	Skal kunne foretage diagnostik, klassifikation, reponering, og behandling med bandager, traktion og ortoser af hovedparten af frakturer		
8	Skal kunne redegøre for indikationer for og kunne udføre relevant osteosyntese ved almindeligt forekommende frakturer **<u>Overekstremitet:</u>** Olecranon, antebrachium, distal radius, metacarp- og fingerfrakturer **<u>Underekstremitet:</u>** Hoftenære frakturer, femur, crus, ankel og metatarsfrakturer	H2 H14	
9	Skal kunne erkende specielle frakturer og foretage relevant diagnostik og visitation af disse		
10	Skal kunne modtage, diagnosticere, primær behandle og visitere patienter med tho-		

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

	raxtraumer		
11	Skal kunne anlægge pleuradrænage		
12	Skal kunne foretage (nød-) tracheostomi		

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Skulder-/albuekirurgi

	Mål	**Kompetencekort**	**Kompetencen opnå-et. Dato og signatur**
1	Skal kunne diagnosticere traumatisk rotator-cufflæsion		
2	Skal kunne diagnosticere impingement og redegøre for behandling		
3	Skal kunne foretage delto-pectoral adgang til skulderen	H4	
4	Skal kunne diagnosticere og visitere kronisk instabilitet i skulder-, acromioklavikulærled og albueled og kunne redegøre for behand-lingsmuligheder	H4	
5	Skal kunne diagnosticere degenerativ skul-der- albuelidelse og redegøre for indikation for alloplastik		
6	Skal under supervision kunne foretage diag-nostisk artroskopi af skulderled	H3 H13	

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Håndkirurgi

	Mål	**Kompetencekort**	**Kompetencen opnået. Dato og signatur**
1	Skal kunne diagnosticere og behandle akutte ekstensorsenelæsioner	H14	
2	Skal kunne diagnosticere og *primær* behandle akutte fleksorsenelæsioner	H5	
3	Skal kunne diagnosticere og *primær* behandle akutte mindre nervelæsioner, samt redegøre for principperne i behandling af større akutte nervelæsioner		
4	Skal kunne diagnosticere og behandle traumatiske amputationer på hånden og skal redegøre for principper for visitation til replantationscenter	H14	
5	Skal kunne redegøre for indikation for nervetransplantation og neurombehandling		
6	Skal kunne foretage konservativ behandling af og redegøre for indikation for operation af scaphoideum frakturer og pseudartroser		
7	Skal kunne diagnosticere og visitere akutte luksationer og instabilitet i håndled og håndrod		
8	Skal kunne redegøre for ergoterapeutiske behandlingsprincipper og metoder		
9	Skal kunne redegøre for indikation for og kunne foretage følgende operationer: artrodese på finger, ganglier, tenosynovitis de Quervain, karpaltunnelsyndrom, springfinger, panaritier, primære enstrengede Dupuytrens kontrakturer	H14	

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Rygkirurgi

	Mål	**Kompetencekort**	**Kompetencen opnået. Dato og signatur**
1	Skal kunne diagnosticere og behandle stabile columnafrakturer. Skal kunne redegøre for og visitere ustabile columnafrakturer		
2	Skal kunne diagnosticere og redegøre for indikationer for behandling af skoliose, og andre rygdeformiteter	H6	
3	Skal kunne diagnosticere og redegøre for behandling af degenerative lidelser i lænderyggen. Skal kunne udrede og diagnosticere akut nervekompression og tværsnitssyndrom samt viderevisitere til relevant afdeling	H6	
4	Skal kunne diagnosticere og redegøre for indikationer for konservativ og operativ behandling af infektiøse ryglidelser		
5	Skal kunne diagnosticere og redegøre for indikationer for operativ behandling af tumorer i det aksiale skelet		
6	Skal kunne diagnosticere og visitere patienter med rodkompressionssyndromer, herunder spinalstenose og cauda-equina syndrom	H6	
7	Skal have assisteret til såvel instrumenterede som uinstrumenterede spondylodeser, med og uden dekompression		

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Hofte og knæ kirurgi

	Mål	**Kompetencekort**	**Kompetencen opnå-et. Dato og signatur**
1	Skal kunne redegøre for indikation for primær total hoftealloplastik	H8	
2	Skal under supervision kunne udføre primær total hoftealloplastik	H8 H14	
3	Skal kunne diagnosticere og redegøre for tidlige og sene komplikationer efter primær total hoftealloplastik		
4	Skal kunne redegøre for indikation for revision af hoftealloplastik		
5	Skal kunne diagnosticere og redegøre for ekstern og intern spring-hofte		
6	Skal kunne diagnosticere og redegøre for hoftedysplasi hos voksne		
7	Skal kunne diagnosticere og redegøre for patienter med følger efter børne-hofte sygdomme (Calvé Legg Perthes sygdom samt epifysiolysis capitis femo-ris)		
8	Skal kunne diagnosticere og redegøre for patienter med femoro-acetabular impingement		
9	Skal kunne redegøre for indikation for primær total og uni-compartmental knæalloplastik, synovectomi og knænære osteotomier	H7	
10	Skal under supervision kunne foretage total knæalloplastik	H7 H14	
11	Skal kunne diagnosticere og redegøre for tidlige og sene komplikationer efter primær total knæalloplastik		
12	Skal kunne redegøre for indikation for revision af knæalloplastik		

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Idrætstraumatologi

	Mål	**Kompetencekort**	**Kompetencen opnået. Dato og signatur**
1	Skal kunne diagnosticere de hyppigste overbelastningsskader i bevægeapparatet samt instituere behandling, rehabilitering og instruere i forebyggelse (tendinitis, bursitis, periostitis stressfraktur og kronisk kompartmentsyndrom)		
2	Skal kunne udføre diagnostisk artroskopi af knæled samt behandling af menisklæsioner (resektion samt reinsertion), brusklæsioner samt fjerne frie mus	H9 H14	
3	Skal kunne diagnosticere årsager til forreste knæsmerter og kende til differentieret behandlingsstrategi		
4	Skal kunne diagnosticere kronisk instabilitet i knæleddet og kende indikationer for stabiliserende operation samt have assisteret til forreste korsbåndsrekonstruktion		

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Fod/ ankelkirurgi

	Mål	**Kompetencekort**	**Kompetencen opnået. Dato og signatur**
1	Skal kunne diagnosticere, behandle eller visitere følgetilstande efter ankeldistorsion, herunder ligamentinstabilitet og osteokondrale læsioner.		
2	Skal kunne diagnosticere og behandle de almindeligt forekommende deformiteter og degenerative tilstande i forfoden (hallux valgus, hammertæer, hallux rigidus, metatarsalgi)	H10 H14	
3	Skal kunne udrede og visitere posttraumatiske og degenerative lidelser i mellem, bagfod og ankel, herunder artrose, platfod, hulfod,		
4	Skal kunne redegøre for indikation for anvendelse af ortoser, herunder eks.ved metatarsalgi, fascitis plantaris og simpel platfod		

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Børneortopædi

	Mål	Kompetencekort	Kompetencen opnået. Dato og signatur
1	1. Skal kunne diagnosticere og visitere skoliose og kyfose. 2. Skal kunne diagnosticere og visitere kongenitte underekstremitetsmisdannelser		
2	Skal kunne diagnosticere og behandle de almindeligt forekommende børnefrakturer og luksationer. Skal kunne diagnosticere og foretage den akutte behandling af osteomyelit samt septisk og aseptisk artrit		
3	Skal kunne rejse mistanke om og visitere battered child syndrom		
4	Skal kunne redegøre for, diagnosticere og visitere patienter med anisomeli		
5	Skal kunne diagnosticere og visitere tidligt og sent erkendt kongenit hofteskred og redegøre for behandlingsprincipperne	H11	
6	Skal kunne diagnosticere morbus Calvé-Legg-Perthes og epifysiolysis capitis femoris		
7	Skal kunne diagnosticere og visitere obstetriske ekstremitetsskader samt de hyppigste kongenitte overekstremitetsmisdannelser		
8	Skal kunne redegøre for indikation for ortopædisk behandling af patienter med cerebrale pareser og andre neuromuskulære lidelser		

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Tumorkirurgi og amputationer og infektioner

	Mål	**Kompetencekort**	**Kompetencen opnået. Dato og signatur**
1	Skal kunne stille indikation for og foretage de hyppigst forekommende amputationer på underekstremiteterne samt varetage protese-forsyning i samarbejde med bandagist	H12	
2	Skal kunne diagnosticere og visitere knogle- og bløddelstumorer		
3	Skal kunne foretage den akutte behandling af infektioner i bløddele, seneskeder, knogler og led, herunder den diabetiske fod		
4	Skal kunne diagnosticere og visitere akut og kronisk arteriel insufficiens og akut og kronisk venøs insufficiens		

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

5.3 Kommunikator

God patient kommunikation medfører tilfredse patienter med god kompliance og kan have afgørende indflydelse på udfaldet af patientens sygdom og behandling.

	Mål	**Kompetencekort**	**Kompetencen opnået. Dato og signatur**
1	Skal kunne etablere kontakt med patienter så de føler tillid, respekt, fortrolighed og informere med en detaljeringsgrad som er tilpasset den enkelte patient	H13	
2	Skal kunne informere patienter og pårørende om behandlingsprocedurer vedrørende forventet effekt, forløb, mulige bivirkninger/komplikationer/ risici og sikre at patienten har forstået og accepteret behandlingen.	H13	
3	Skal kunne inddrage patienten i beslutninger vedrørende behandling i den udstrækning de ønsker og magter det.	H13	
4	Skal kunne etablere kontakt med kolleger, sundhedspersonale, øvrige samarbejdspartnere og fungere i et team	H13	
5	Skal kunne undervise kolleger, andre personalegrupper og medicinstuderende		
6	Skal kunne håndtere vanskelige samtaler	H13	
7	Skal kunne udtrykke sig fagligt forståeligt på dansk		

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

5.4 Samarbejder

	Mål	**Kompetencekort**	**Kompetencen opnå-et. Dato og signatur**
1	Skal kunne samarbejde med patient med henblik på udfærdigelse og effektuering af behandlingsplaner / patientkompliance	H13	
2	Skal kunne samarbejde med kolleger og andet sundhedspersonale/praktiserende læger med henblik på udfærdigelse og effektuering af behandlingsplaner	H13	
3	Skal kunne erkende og udnytte de personlige og faglige ressourcer og begrænsninger hos deltagere i tværfaglige teams	H13	
4	Skal kunne acceptere og respektere tværfaglige team-medlemmers udsagn og selv bidrage med relevant ortopædkirurgisk ekspertise	H13	

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

5.5 Leder og administrator

	Mål	**Kompetencekort**	**Kompetencen opnå-et. Dato og signatur**
1	Skal kunne prioritere egen tid og egne ressourcer i forhold til at afbalancere patientbehandling, økonomiske aspekter andre aktiviteter	H13	
2	Skal kunne varetage lederrollen i behand-lingsteams (operationshold, traumemod-tagelsesteam, etc.)	H13	
3	Skal kunne redegøre for organisation, funktion og finansiering af det danske sundhedssystem på lokalt, regionalt og nationalt plan.		
4	Skal kunne prioritere og administrere egen uddannelse, herunder udfærdige personlige uddannelses-plan		
5	Skal kunne vejlede patienter i henhold til patient-forsikringen og sagsgang ved patient-klager		
6	Skal kende principper for udfærdigelse af erklæringer og redegøre for lovgrundla-get herfor		

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

5.6 Sundhedsfremmer

	Mål	**Kompetencekort**	**Kompetencen opnået. Dato og signatur**
1	Skal kunne identificere og redegøre for den videnskabelige evidens for faktorer af betydning for ortopædkirurgiske lidelser (belastningssygdomme, arbejdsskader, idræts- og trafikulykker, tobak, alkohol, osteoporose, faldudredning) og kunne anvende denne viden til forebyggelse		
2	Skal kunne anvende regler vedrørende anmeldelse af bivirkninger, utilsigtede hændelser, og kende hovedtrækkene i den danske kvalitetsmodel		
3	Skal kunne henvise til og samarbejde med sociale myndigheder og institutioner ud fra gældende sociallovgivning, herunder tavshedspligt og skærpet anmeldelsespligt.		

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

5.7 Akademiker

	Mål	**Kompetencekort**	**Kompetencen opnået. Dato og signatur**
1	Skal kritisk kunne vurdere medicinsk litteratur og lægelig praksis i henhold til evidens baseret medicin		
2	Skal selvstændigt kunne formulere videnskabelig baseret hypotese og skal kende indholdet af en projektprotokol		
3	Skal være fortrolig med almindelige statistiske metoder, kunne udføre simple beregninger og vurdere p-værdi og confidens-interval		
4	Skal kunne formulere en problemstilling med udgangspunkt i aktuel klinisk praksis inden for sit speciale og påvise tilstedeværende og manglende viden omkring problemstillingen		
5	Skal kunne formulere en plan for at revidere aktuel viden gennem en systematisk eftersporing i forskningslitteraturen		
6	Skal kunne sammenfatte resultaterne og formidle disse og problemstillingerne til kolleger og samarbejdspartnere		
7	Skal kunne vurdere de organisatoriske, økonomiske og etiske konsekvenser af at ændre praksis gennem udnyttelse af forskningsresultaterne		

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

5.8 Professionel

	Mål	**Kompetencekort**	**Kompetencen opnået. Dato og signatur**
1	Skal kunne praktisere lægelig adfærd i overensstemmelse med lægelovens faglige regelsæt (informeret samtykke, tavshedspligt)	H13	
2	Skal kunne handle etisk redeligt i forbindelse med palliativ behandling af uhelbredeligt syge samt ved ophør af behandling ved livets afslutning		
3	Skal kunne anvende hensigtsmæssig strategi for kontinuerlig fastholdelse og udvikling af egen faglige kompetence		
4	Skal kunne erkende egen personlige og faglige styrke og begrænsning, og kunne inddrage andre kompetente kræfter inden for såvel eget som tilgrænsende specialer	H13	
5	Skal kunne bidrage med eksempler for kvalitetsudvikling		

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Bilag logbog : Kompetencekort

Oversigt kompetencekort, hoveduddannelsen *:*

Traumatologi. Modtagelse af multitraume

Traumatologi. Præoperativ planlægning af frakturbehandling.

Skulder-albue kirurgi

Håndkirurgi: Fleksorsenelæsion.

Rygkirurgi

Primær total knæalloplastik

Primær total hoftealloplastik

Menisklæsion

Hallux valgus

Børneortopædi

Underekstremitets iskæmi og amputation

360 graders evaluering

Struktureret observation af kirurgisk færdighed

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Kompetencekort til hoveduddannelsen

1. Kompetencekort, hoveduddannelse: Traumatologi. Modtagelse af multitraume.

	JA	NEJ
Skal kunne optage relevant anamnese omkring UT herunder skadesmekanisme (Høj/lav energi traume) og indhente oplysninger fra reddere	☐	☐
Kan foretage relevant objektiv undersøgelse : **A**(Airway), **B**(Breathing), **C**(Circulation), **D**(Disorders; Neurologi), **E** (Environmentel; radioaktiv kontaminering, afkøling etc.)	☐	☐
Skal kunne foretage initial behandling	☐	☐
Skal kunne foretage initial behandling	☐	☐
Skal kunne sikre at patienten er transportabel	☐	☐
Skal kunne stille indikation for CT-traumescanning og anden billeddiagnostik	☐	☐
Skal kunne udarbejde plan for prioriteret udredning og behandling	☐	☐
Skal kunne lægge plan for observation og instruere plejepersonale	☐	☐
Skal kunne foretage initial behandling af ekstremitetsfrakturer, instabil columna- og Bækkenfraktur	☐	☐
Skal kunne informere patient og pårørende om videre undersøgelse og behandling	☐	☐
Skal kunne håndtere information af politi og presse	☐	☐
Skal kunne fungere som leder af traumeteam	☐	☐
skal kunne redegøre for primær, sekundær og tertiær gennemgang, herunder hvad der ligges vægt på i de forskellige gennemgange, og hvornår i forløbet de udføres	☐	☐
Kompetencekort vedr. modtagelse af den svært tilskadekomne patient er gennemført tilfredsstillende	☐	☐

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

2. Kompetencekort, hoveduddannelse:
Traumatologi. Præoperativ planlægning af frakturbehandling.

	JA	NEJ
Skal kunne vurdere billedmateriale, og tage stilling til behov for yderligere billedmateriale i forhold til den enkelte fraktur og planlagte indgreb.	☐	☐
Skal have viden om klassificering af den enkelte frakturtype, samt vide hvilke associerede skader der ofte ses med netop denne frakturtype, og på den måde forudse mulige komplikationer/problemer	☐	☐
Skal kende 2-3 mulige operationstyper til hver af de mest almindelige frakturer, samt de mest kendte fordele og ulemper ved hver af disse metoder	☐	☐
Skal kunne samtale med pt. og pårørende om planlagte indgreb, evt. alternative muligheder og fordele samt ulemper ved begge	☐	☐
Skal kunne vurdere de samlede fordele og ulemper ved et påtænkt indgreb set ud fra både patientens tilstand, lokalt og alment, samt de ressourcer der behandlingsmæssigt er til rådighed, kirurgiske kvalifikationer, anæstesimuligheder, kirurgisk udstyr etc.	☐	☐
Skal kunne udfærdige en klar trinvis præoperativ plan for indgrebet (plan A) og have en mulig anden løsning såfremt der indtræder vanskeligheder og kunne forudse disse (plan B)	☐	☐
Skal kunne diskutere den fulde plan med ældre kollega og justere plan i forhold til givne råd	☐	☐
Skal kunne give operationstekniske oplysninger om områder som: anæstesiform/brug af evt. blok/katetheranlæggelse, lejring, afdækning, adgang, udstyr, antibiotikaregime., bandageanlæggelse mv.	☐	☐
Skal kunne relevant anatomi og kirurgiske adgange til frakturbehandling af de mest almindeligt forekommende frakturer(se målbeskrivelse)	☐	☐
Skal kunne lave en postoperativ plan, indeholdende regime for mobilisering, antibiotika, smertebehandling og genoptræningsplan, vurdere behov for ambulante kontroller	☐	☐
Kompetencekort vedr. præoperativ planlægning godkendt	☐	☐

Dato
Supervisor, navn:

Underskrift .....

Kompetencekortet tænkes gennemgået og anvendt i forbindelse med en konkret operation for en given fraktur.

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

3. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Skulder-albue kirurgi

	JA	NEJ
Præoperativ del: Skulder artroskopi		
Skal kunne lejre patienten i Beach Chair/sideleje med armstræk	☐	☐
Skal kunne foretage relevant undersøgelse af skulderen på den bedøvede patient	☐	☐
Skal kunne markere relevante portaler.	☐	☐
Operativ del: Skulder artroskopi		
Skal kunne introducere artroskopet sikkert	☐	☐
Skal kunne etablere forreste instrumentportal på en sikker måde.	☐	☐
Skal kunne demonstrere de relevante anatomiske fixpunkter (9 pkts. Plan).	☐	☐
Skal kunne identificere patologi.	☐	☐
Skal kunne håndtere artroskop og instrumenter/shaver.	☐	☐
Skal kunne kommunikere og samarbejde med operations- og anæstesipersonalet	☐	☐
Skal kunne planlægge og informere om det postoperative forløb efter skulder artroskopi	☐	☐
Kompetencekortet vedrørende Skulder artroskopi er gennemført tilfredsstillende	☐	☐

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

Nøgleord:
Undersøgelse i anæstesi:
Kontraktur, hypermobilitet
Laxitet, sulcus tegn

9 punkts plan:
Foreste kapsel
IGHL
Labrum
Biceps
Rotatorcuff

Brusk Cavitas
Caput Humeri
Bageste kapsel
Bursoskopi

Patologi:
Bankart læsion, Hill-Sachs læsion
SLAP, bicepslæsion
Impingement
Partiel rotator cuff læsion, gennemgående rotator cuff læsion

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

4. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Skulder-albue kirurgi

Præoperativ del: Skulderinstabilitet	JA	NEJ
Skal kunne optage anamnese vedrørende instabilitet mhp klassifikation	☐	☐
Skal kunne redegøre for symptomer ved instabilitet	☐	☐
Skal kunne foretage klinisk undersøgelse af skulderen ved instabilitet (apprehension, relocation, load & shift, posteriort shift, sulcus undersøgelse)	☐	☐
Skal kunne vurdere røntgenoptagelser af skulderen mhp forreste og bageste luksation	☐	☐
Skal kunne ordinere billeddiagnostisk udredning i forbindelse med instabilitet	☐	☐
Skal kunne redegøre for de forskellige instabilitetsformer og behandlingen heraf	☐	☐
Skal kunne redegøre for skaderne på skulderens stabiliserende strukturer ved instabilitet	☐	☐
Skal kunne planlægge og informere om det postoperative forløb efter skulderinstabilitet	☐	☐

Kompetencekortet vedrørende Skulderinstabilitet, præoperativ del er gennemført tilfredsstillende

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Operativ del: superviseret operation med Deltopectoral adgang.

	JA	NEJ
Skal kunne reponere og efterbehandle akut skulderluksation	☐	☐
Skal kunne lejre patienten korrekt til anterior adgang i skulderen	☐	☐
Skal kunne foretage anterior adgang til skulderen	☐	☐
Kompetencekortet vedrørende Skulderinstabilitet/Delto-pectoral adgang, operativ del er gennemført tilfredsstillende	☐	☐

Denne del tænkes gennemgået i forbindelse med ambulatoriefunktion

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

Denne del skal gennemgåes i forbindelse med en konkret operation.

Nøgleord:
Traume versus overbelastning
Hypermobilitet, laxitet
Apprehension, sulcus tegn
Røntgen: mindst 2 projektioner vinkelret på hinanden
Bankart, Hill-Sachs
IGHL, labrum
Intrakapsulær stabilsation (Bankart)
Extrakapsulær stabilisation (Latarjet)

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

5. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Håndkirurgi: Fleksorsenelæsion.

	JA	NEJ
Kan klinisk undersøge funktionen af fingrenes flexorsener med differentiering mellem profundus og superfiscialis funktion	☐	☐
Kan give information til patienten vedrørende forløb samt komplikationer.	☐	☐
Kan redegøre for hvilken bedøvelse der er mest hensigtsmæssig	☐	☐
Kan redegøre for det anatomiske forløb af flexorsener samt kar og nerver	☐	☐
Kan diskutere kirurgiske adgange	☐	☐
Kan diskutere principper for håndtering af seneskeder og pulley samt fremhentning af senerne under operationen	☐	☐
Kan redegøre for valg af suturmaterialer samt suturteknikker og begrunde disse	☐	☐
Kan anlægge forbinding og gips/bandage der modvirker hæmatom og aflaster senesuturer	☐	☐
Kan redegøre for principperne i efterbehandling med og uden Kleinertstræk.	☐	☐
Kan diskutere principper for tenolyse ved adhærencedannelse	☐	☐

Kompetencekortet vedrørende flexorsenelæsion er gennemført tilfredsstillende:

Dato…….
Supervisor stempel:

Underskrift …….....

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

6. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Rygkirurgi

Præoperativ del: Rygkirurgi	JA	NEJ
Skal kunne optage anamnese for patienter med kroniske rygsymptomer (columna totalis)	☐	☐
Skal kunne redegøre for symptomer ved typisk cervikalt og lumbalt rodtryk ved degenerative tilstande	☐	☐
Skal kunne redegøre for typiske symptomer ved spinalstenose	☐	☐
Skal kunne foretage klinisk undersøgelse af patienter med kroniske rygsymptomer (statik/balance, skoliose, kyfose, bevægelighed, perifer neurologi)	☐	☐
Skal kunne optage anamnese og foretage klinisk vurdering af patienter med akutte rygsmerter og/eller tegn til rodtryk	☐	☐
Skal kunne vurdere røntgenoptagelser af columna totalis mhp. fraktur, spondylolisthese, skoliose, diskusdegeneration og malignitetssuspicio	☐	☐
Skal have en basal forståelse af de rygkirurgiske behandlingsprincipper dekompression, spondylodese og instrumentering	☐	☐

Denne del tænkes gennemført i forbindelse med ambulatoriefunktion

Nøgleord:
Rygsymptomer vs. ekstremitetssymptomer
Radikulære symptomer
Columnafraktur
Røntgen

Kompetencekortet vedrørende Rygkirurgi, præoperativ del er gennemført tilfredsstillende

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

7. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Knækirurgi: Primær total knæalloplastik herunder unikompartmentel knæalloplastik og osteotomi

Præoperativ del:	JA	NEJ
Kan foretage præoperativ vurdering af risikofaktorer	☐	☐
Kan give information til patienten vedrørende forløb samt tidlige og sene komplikationer	☐	☐
Kan foretage diskussion af protesekoncept	☐	☐
Kompetencekortet vedrørende total knæalloplastik, præoperativ del er gennemført tilfredsstillende	☐	☐
Operativ del: superviseret operation med indsættelse af total knæalloplastik.		
Kan under supervision udføre total knæalloplastik i hele forløbet fra lejring til tilbageflytning til seng.	☐	☐
Kan udfærdige postoperativ plan, herunder operationsbeskrivelse, nødvendige registreringer, medicinafstemning og profylaktiske foranstaltninger (infektion og trombose)	☐	☐
Kan beskrive postoperativ observation og mobiliseringsplan og udføre nødvendig registrering til Dansk Knæalloplastik Register.	☐	☐
Kan planlægge udskrivelsestidspunktet, lave genoptræningsplan og planlægge kontroltidspunkter.	☐	☐
Kompetencekortet vedrørende total knæalloplastik, operativ del er gennemført tilfredsstillende	☐	☐

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

8. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Hoftekirurgi: Primær total hofteallopastik

Præoperativ del:	JA	NEJ
Kan foretage præoperativ vurdering af risikofaktorer	☐	☐
Kan give information til patienten vedrørende forløb samt tidlige og sene komplikationer	☐	☐
Kan foretage diskussion af protesekoncept	☐	☐
Kompetencekortet vedr. forundersøgelse ved primær total hofteallopastik er gennemført tilfredsstillende	☐	☐
Operation: superviseret operation med indsættelse af total hofteallopastik		
Kan foretage templating	☐	☐
Kan under supervision udføre total hofteallopastik i hele forløbet fra lejring til tilbageflytning til seng.	☐	☐
Kan udfærdige postoperativ plan, herunder operationsbeskrivelse, nødvendige registreringer, medicinafstemning og profylaktiske foranstaltninger (infektion og trombose)	☐	☐
Kan beskrive postoperativ observation og mobiliseringsplan og udføre nødvendig registrering til Dansk Hofteallopastik Register .	☐	☐
Kan planlægge udskrivelsestidspunktet, lave genoptræningsplan og planlægge kontroltidspunkter.	☐	☐
Kompetencekortet vedr. primær total hofteallopastik er gennemført tilfredsstillende	☐	☐

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

9. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Menisklæsion

	JA	NEJ
Kan oplyse om indgreb og indhente præoperativ accept.	☐	☐
Kan vurdere knæled mhp. stabilitet, ansamling og bevægelighed præoperativt på bedøvet patient.	☐	☐
Kan vurdere behov for røntgenundersøgelse	☐	☐
Kan redegøre for differentialdiagnoser til menisklæsion	☐	☐
Kan redegøre for indikation for knæleds-artroskopi / MR-scanning	☐	☐
Kan stille indikation for akut/subakut artroskopi	☐	☐
Kan redegøre for behandling af menisklæsion	☐	☐
Kan udføre diagnostisk artroskopi via standardportaler	☐	☐
Kan redegøre for alternative portaler (postero-medial og midt-patellar, medial)	☐	☐
Kan foretage sufficient artroskopisk undersøgelse med krog	☐	☐
Kan behandle menisk læsion	☐	☐
Kender komplikationerne til artroskopisk meniskkirurgi	☐	☐
Kan redegøre for efterbehandling efter meniskoperation	☐	☐

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

10. Kompetencekort til hoveduddannelsen, Hallux valgus

	JA	NEJ
Kan foretage klinisk undersøgelse vedr. hallux valgus	☐	☐
Kan beskrive radiologiske projektioner og vurdere røntgenbilleder	☐	☐
Kan diskutere valg af operationstype	☐	☐
Kan informere patienten om operation og efterbehandling	☐	☐
Ovenstående tænkes gennemført i forbindelse med ambulatoriefunktion.	☐	☐
Operativ del		
Kan foretage distal osteotomi af 1. metatars	☐	☐
Kan samarbejde med operationspersonale	☐	☐
Kan anlægge bandage postoperativt	☐	☐
Kan udarbejde operationsbeskrivelse og plan for kontrol og opfølgning	☐	☐

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

11 Kompetencekort til hoveduddannelsen: Børneortopædi

	JA	NEJ
Kender begreberne CDH og DDH	☐	☐
Kender risikofaktorer for kongenit hofteluksation	☐	☐
Kan informere forældre om undersøgelse, behandlingsplan samt prognose og om risikoen for komplikationer	☐	☐
Kan udføre Ortolanis og Barlows prøve korrekt	☐	☐
Har kendskab til de kliniske fund hos børn med kongenit hofteluksation	☐	☐
Kan redegøre for behandlingsmulighederne ved acetabular dysplasi hos såvel små som større børn.	☐	☐
Kan diagnosticere hofteluksation og acetabular dysplasi på røntgenoptagelse af bækken inkl. Lauensteins optagelse	☐	☐
Kan diagnosticere sent opdaget hofteluksation og foretage relevant henvisning	☐	☐
Kompetencekortet vedr. kongenit hofteluksation er gennemført tilfredsstillende	☐	☐

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

12. Kompetencekort til hoveduddannelsen: Underekstremitets iskæmi og amputation

	JA	NEJ
Kan optage relevant anamnese vedrørende kredssløbslidelser i underekstremiteten	☐	☐
Kan foretage en klinisk undersøgelse af underekstremiteten	☐	☐
Kan vurdere et iskæmisk sår	☐	☐
Kan gøre rede for indikation for vaskulær rekonstruktion	☐	☐
Kan vurdere betydningen af perifert BT og hud perfusionsmåling	☐	☐
Kan stille indikationen for amputation	☐	☐
Kan vurdere amputationsniveau	☐	☐
Kan redegøre for postoperative komplikationer	☐	☐
Kan diagnosticere og behandle postoperative sårkomplikationer	☐	☐
Kan tilrettelægge et rehabiliteringsforløb	☐	☐
Kan tage stilling til proteseforsyning	☐	☐
Kompetencekortet vedr. underekstremitets-amputation ved iskæmiske lidelser er gennemført tilfredsstillende	☐	☐

Dato

Supervisor, navn:

Underskrift .....

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

13. Kompetencekort hoveduddannelsen: 360 graders evaluering

Procedure: Den uddannelsessøgende uddeler 10 skemaer blandt relevante faggrupper (kolleger, sygeplejepersonale og sekretærer). Skemaerne sendes til vejleder/uddannelsesansvarlig, der sammen med den uddannelsessøgende gennemgår resultatet.

Den uddannelsessøgende læge:	Kan ikke bedømmes	Utilfredsstillende	Mindre tilfredsstillende	Tilfredsstillende	Meget tilfredsstillende
Kan bidrage med specialespecifik ekspertise i teamarbejde med plejepersonale og kollegaer.					
Udviser respekt for kolleger i andre specialer og deres roller og meninger i teamsamarbejde.					
Kan håndtere interessekonflikter					
Kender sit eget kompetenceniveau og kontakter ældre kollega ved tvivlsspørgsmål					
Kan uddelegere opgaver og supervisere					
Kan lede konferencer vedrørende patientbehandling					
Påtager sig ansvar og lederrolle i akutte, kritiske situationer					
Udviser ansvarsfuldhed i forhold til journalføring					
Optræder høfligt og hensynsfuldt i forhold til patienter og pårørende					
Involverer patienter i beslutning vedr. deres behandling					
Kan varetage en stuegang					
Svarer og kommer når det ønskes at en patient bedømmes					
Kan prioritere egen tid					

Kommentarer : (skal udfyldes, hvis der er afkrydset i boksen ”utilfredsstillende):

Udfyldt af: Navn:

Stilling: Signatur:

14. Kompetencekort hoveduddannelsen: Struktureret observation af kirurgisk færdighed

Den uddannelsessøgendes navn _____

Dato_____ **Operation** _____ **Kode**_____

Hospital/afsnit _____ **Supervisor** _____

Cirkuler det tal, der svarer til den uddannelsessøgende læges udførelse indenfor hver kategori uden at tage hensyn til lægens uddannelsesniveau.

Respekt for vævs-strukturer	Tid og bevægelser	Instrument- håndtering	Kendskab til instrumenter	Fremdrift i operationen	Anvendelsen af assistent	Kendskab til den specifikke procedure
1 Hyppigt og unødvendig belastning af væv eller beskadigelse ved uhensigtsmæssig brug af instrumenter	**1** Mange unødvendige bevægelser	**1** Bruger instrumenterne uhensigtsmæssigt ved forsigtige, tøvende eller klodsede bevægelser	**1** Spørger ofte efter forkerte instrumenter eller anvender forkerte instrumenter	**1** Stopper tit operationen og synes ubekendt med næste skridt	**1** Placerer konsekvent assistenten dårlig eller undgår at bruge denne	**1** Utilstrækkeligt kendskab. Har behov for specifik instruktion for hver fase af operationen
2	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**	**2**
3 Omhyggelig håndtering af væv, men forårsager lejlighedsvis uhensigtsmæssig vævsskade	**3** Effektiv tid / bevægelsesmønster, men enkelte unød-vendige bevægelser	**3** Kompetent anvendelse af instrumenterne, men virker lejlighedsvis stiv eller klodset	**3** Kender navnene på de fleste instrumenter og anvender de rigtige	**3** Demonstrerer en vis forud planlægning af indgrebet og har en rimelig fremdrift i dets forløb	**3** Anvender assistenterne hensigtsmæssigt det meste af tiden	**3** Kender alle vigtige faser i operationen
4	**4**	**4**	**4**	**4**	**4**	**4**
5 Håndterer væv hensigtsmæssigt med minimal vævsskade	**5** Tydelig økonomisering med bevægelserne og maksimal effektivitet	**5** Flydende anvendelse af instrumenterne og ingen klodsethed	**5** Tydelig fortrolig med instrumenternene og deres navne	**5** Tydeligt forud planlagt operationsforløb med uanstrengt overgang fra den ene fase til den næste	**5** Anvender assistenter strategisk korrekt og med størst udbytte i alle faser	**5** Demonstrerer fortrolighed med alle faser af operationen

Generelt har lægen løst opgaven

Tilfredsstillende **Utilfredsstillende**

Evt. bemærkninger

Bilag 1. Vejledende procedureantal

Det forventes, at den uddannelsessøgende ved udgangen af **hoveduddannelsen,** udover at få godkendt at kompetencerne er erhvervet, mindst har gennemført

Traumatologi:

- 100 osteosynteser
- 10 hemi/total-alloplastikker for frakturbehandling af hoftenær fraktur

Hofte-/knæ-alloplastik:

- 20 alloplastik-operationer på hofte eller knæ

Håndkirurgi:

- 25 elektive og subakutte (eksklusiv osteosynteser) håndkirurgiske indgreb

Tumor-/infektion-/amputation:

- 10 større amputationer på underekstremitet

Idræts-traumatologi:

- 25 artroskopiske indgreb

Skulder-albue kirurgi:

- 20 indgreb, inklusiv osteosynteser

Fod-ankel kirurgi:

- 20 indgreb, inklusiv osteosynteser

Børneortopaedi:

- 20 åbne eller lukkede frakturbehandlinger
- 2 led eller knoglepunkturer på mistænkt betændelsestilstand

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Operationsliste

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Attestation for gennemførte specialespecifikke kurser i den ortopædkirurgiske speciallægeuddannelse		
Kursusnavn	**Varighed**	**Uddannelsesansvarlige overlæges underskrift og dato**

Dette skema underskrives af den på kursustidspunktet uddannelsesansvarlige overlæge på basis af kursusbeviser for gennemførte kurser.

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Deltagelse i kongresser, symposier, workshops, møder og kurser (udover de obligatoriske) ned sundhedsfaglig relevans.

Mødet /kursets navn	Sted og dato	Emne	Poster/foredrag navn	Aktiv/passiv deltagelse	Abstract +/-

Uddannelsessøgendes navn……
CPR…….-……

Anbefalet litteratur og hjemmesider ortopædiske I- og H- læger

- Ortopædisk Kirurgi (FADL's forlag. Editor: Otto Sneppen, Cody Bünger, Ivan Hvid)
    - En rigtig god basis bog, specielt for I-læger, som på dansk fint beskriver såvel undersøgelses-teknikker som generelle og specifikke ortopædiske lidelser.

- Surgical Exposures in Orthopaedics. (Lippincott Williams and Wilkins. Editor: Stanley Hoppenfeld, Piet deBoer).
    - Et sublimt opslagsværk, som bør være tilgængelig på alle afdelinger. Beskriver deltaljeret og flot illustreret de kirurgiske adgange.

- Campbell's Operative Orthopaedics. (Mosby. Editor: S. Terry Canale)
    - Opslagsværk, som dækker ortopædkirurgien bredt.

- Rockwood and Green's Fractures in Adults (Lippincott Williams and Wilkins. Editor: Bucholz, Heckman, Court-Brown)
    - Opslagsværk, som dækker fraktur behandling systematisk og detaljeret

- Rockwood and Wilkin's Fractures In Children (Lippincott Williams and Wilkins. Editor: Beaty, Kasser)
    - Opslagsværk, som dækker børne-frakturer behandling systematisk og detaljeret

- Handkirurgi – en introduktion, Göran Lundborg, Studenterlitteratur, Lund

- ATLS student course manual.
    - ATLS bogen, som anvendes på ATLS kursus. Bogen gives i forbindelse med ATLS kurset, men kan formentlig lånes af læger på afdelingen, som allerede har været på kursus. Den seneste version (8. edition) er rigt illustreret og let-læselig. Bogen fokuserer på initielle traume-modtagelse og kendskab til indholdet vil lette kommunikationen med øvrige deltagere i traume-modtagelse.

Hjemmesider

- www.ortopaedi.dk
    - Hjemmeside for Dansk Ortopædisk Selskab, hvor man bl.a. finder
        - nyt om kurser og kongresser.
        - Uddannelses-udvalgets nyttige information om kvalifikation til hoved-uddannelse, log-bøger, operationslister etc.
        - links til de forskellige sub-specialer under DOS
        - de danske reference-programmer (Colles-fraktur, hoftenær fraktur, total hofte-alloplastik)
- www.traumeselskab.dk
    - Hjemmeside for Dansk Ortopædisk Traumeselskab. Under undervisning kan findes tidligere DOT mini-symposier med nyttige tips and tricks omkring bl.a. marvsømning, ankel-frakturer etc.
- www.aofoundation.org
    - Under education findes:

- AO Surgery Reference: meget illustrativ og brugbar guide for frakturer med indikationer for operation, kirurgiske adgange, lejring, osteosyntese guides, etc.
- e-learning modul: her kan man lære om generelle principper for de forskellige osteosyntesetyper (skinner, skruer, marvsøm, extern fixation)
- AO Video. Se osteosynteseteknikkerne på video inden operation
- AO Traumaline. Gennemlæst litteratur inden for de forskellige fraktur typer med beskrivelse af evidens-niveau for de forskellige behandlinger.

- www.osteosyntese.dk
  - Brochurer, som PDF-filer, for implantater der anvendes i forbindelse med osteosynteser i Danmark