



# DOS Bulletin

Oktober 2017

46. årgang

## DOS Kongressen 2017

Radisson Blu Scandinavia Hotel 25.-27. oktober

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

# DOS Bulletin



## Udgiver

Dansk Ortopædisk Selskab  
Lyngskrænten 17  
2840 Holte

## Ansvarshavende redaktør

Thomas Jakobsen  
E-mail: editor@ortopaedi.dk

## Sekretariatsleder

Gitte Eggert  
office@ortopaedi.dk

## Web-page

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

## Redaktion og annoncer

Sekretariatsleder  
Gitte Eggert  
Lyngskrænten 17  
2840 Holte  
E-mail: office@ortopaedi.dk

## Næste BULLETIN

Deadline: 01.09.2018  
Udkommer: 01.10.2018  
Alle indlæg til bulletinen bedes  
indsendes i word-format.

## Layout & Tryk

Kandrup's Bogtrykkeri  
Tlf. 3543 6000  
E-mail: tryk@kandrup.dk  
[www.kandrup.dk](http://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](http://www.ortopaedi.dk)

Aktiver linket "Bliv medlem" og  
udfyld ansøgningen sammen med  
oplysninger om personlige data.

## DOS Bestyrelse

Se hele bestyrelsen side 132.

**ISSN 0902-8633**

	Onsdag d. 25. oktober	Torsdag d. 26. oktober	Fredag d. 27. oktober
07:30-08:00			
08:00-08:30		Generalforsamling	
08:30-09:00			
09:00-09:30	1: Knee I		
09:30-10:00	2: Trauma I	8: YODA Best Papers Clinical Assessment (UDDU)	14: Trauma II UDDU Cases VU Symposium
10:00-10:30	3: Shoulder and Elbow Symposium (UDDU)		
10:30-11:00	Kaffe i udstillingen	Kaffe i udstillingen	Kaffe i udstillingen
11:00-11:30	4: Knee II	DOS Honorary Lecture v/ Peter Qvortrup Geisling	Guildal Lecture v/ Beat Hintermann
11:30-12:00	5: Best Posters		
12:00-12:30	6. Pediatrics/Foot and Ankle Clinical Assessment (UDDU)	Frokost i udstillingen samt Frokost symposium	Frokost i udstillingen
12:30-13:00	Frokost i udstillingen		
13:00-13:30		9: Hip I	15: Experimental/Infections
13:30-14:00	Møde i fagområderne	10: Hand and Wrist	16: Spine/Tumor/ Symposium (VU)
14:00-14:30		11: Sports Orthopaedics Symposium (KU)	Symposium (Infections)
14:30-15:00	Kaffe i udstillingen	Kaffe i udstillingen	Donationer og kaffe
15:00-15:30		Velkomst til nye kollegaer Professorforelæsning	
15:30-16:00	Møde i fagområderne (fortsat)	12: DOS Best Papers	
16:00-16:30			
16:30-17:00			
17:00-17:30			
17:30-18:00	Reception and Posterwalk		
18:00-18:30	7: Cases / Technical Notes		
18:30-19:00		DOS Party	
19:30			

# Indhold

Forord . . . . .	5
Floorplan . . . . .	7
Kort over udstilling . . . . .	9
Dagsprogram . . . . .	10
Onsdag 25. oktober . . . . .	10
Torsdag 26. oktober . . . . .	12
Fredag 27. oktober . . . . .	14
DOS Honorary Lecture . . . . .	16
Frokostsymposium . . . . .	17
Professorforelæsning . . . . .	18
Guildal Lecture . . . . .	19
DOS symposier . . . . .	22
Nye speciallæger i ortopædisk kirurgi . . . . .	29
Møder i fagområder og interessegrupper . . . . .	30
Generalforsamling i DOS – Dagsorden . . . . .	53
Formandens beretning . . . . .	56
Beretning fra formanden for Uddannelsesudvalget . . . . .	64
Beretning fra formanden for Kvalitetsudvalget . . . . .	66
Beretning fra formanden for Videnskabeligt Udvalg . . . . .	69
Kandidater til Uddannelsesudvalget . . . . .	71
Beretninger fra Udvalg med DOS repræsentanter . . . . .	74
Videnskabeligt program . . . . .	83
Priser . . . . .	117
Årets bedste artikel 2017 . . . . .	117
Årets bedste PhD 2017 . . . . .	119
YODA's ungdomsforskerpris . . . . .	122
Den Gyldne YODA . . . . .	123
Rejseberetninger . . . . .	124

# Velkommen til DOS kongressen 2017

## **Kære medlemmer**

Efteråret er ved at være over os. Selvom blæsten, regnen og kulden vinder indpas og vi sidder derhjemme og luner os foran laptoppens lys, er der altid et andet lyspunkt i oktober: DOS kongressen

Vi byder velkommen til endnu en kongres, hvor nogle spændende dage venter os. Videnskabeligt Udvalg har sammensat et interessant videnskabeligt program som sædvanlig, men kongressen er også i større grad blevet stedet, hvor vi mødes om uddannelse og kvalitetsudvikling.

Hvor god er du egentligt til kompetencevurdering af dine kollegaer? Forhåbentlig rigtig god – for speciallæge uddannelsen afhænger af din kompetencevurdering. For dem, der har brug for værktøjer til kompetencevurdering, vil der kongressen igennem være workshops lavet af Uddannelsesudvalget. Lad os bare være ærlige – vi kan vist alle blive bedre! Udover dette har Uddannelsesudvalget et symposium om "Mesterlære". Hvordan kan vi bedre lære fra os og ikke mindst – hvordan tager vi bedst imod læring?

Er du kursist eller præ-kursist så tag cases med til kongressen og "Meet the experts" fredag morgen og deltag i en læringsrig diskussion.

Arbejder du med korte kliniske retningslinjer og instrukser kunne symposiet fra Videnskabeligt Udvalg om systematiske oversigter og metaanalyser måske have din interesse. Det henvender sig til alle interesserede og ikke kun til forskningsnørder. Hvad kan vi bruge dem til, og hvornår skal vi være kritiske? Du kan også få testet dine holdninger til "hotte topics", som behandlingen af proximale humerusfrakturer, akillessenerupturer og Colles frakturer ved symposiet fredag eftermiddag, hvor der duelleres på nyeste viden: "Operativ versus non-operativ behandling". Gør kniven en forskel?

Ja – dette emne har i det forgangne år været debatteret i pressen eksemplificeret i degenerative menisklidelser. Gør vi os godt i medierne eller kunne vi være bedre og mere klare i spytet. Alle danskeres tv-læge og sundhedskorrespondent Peter Qvortrup Geisling kommer og giver Honorary Lecture torsdag. Han vil fortælle om sine erfaringer med medierne, og mon ikke han giver nogen gode råd og måske stikpiller til os.

Et andet emne som også har præget debatten er Akutspecialet, som nu er blevet en realitet. Hvordan forholder vi os til det? Vi skal i dialog omkring kvalitet i uddannelsen af de nye specialister og være med til at definere afgrænsningen til vores speciale. Vi tager hul på dette ved Kvalitetsudvalgets symposium torsdag eftermiddag.

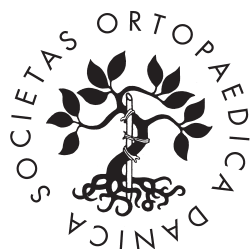
Vi byder igen vore nye speciallæger velkommen ved en kort ceremoni torsdag eftermiddag i forbindelse med DOS' professorforelæsning ved Søren Kold. Vi vil gerne benytte lejligheden til hilse på vores nye kollegaer i specialet og give dem DOS nålen. At blive speciallæge er en milepæl, og det skal markeres!

Der sker meget mere på kongressen: Infektionssymposium, Yoda Best Papers, DOS Best Papers osv. Det hele kan ikke nævnes her – så studer programmet. Vi har også i år lagt vægt på en flot udstilling i samarbejde med industrien. Husk at udstillerne gerne vil tale med os – og vise os, hvad de har på bordene. Så husk at bruge lidt tid på udstillerne i pausen – der er altid noget nyt og spændende.

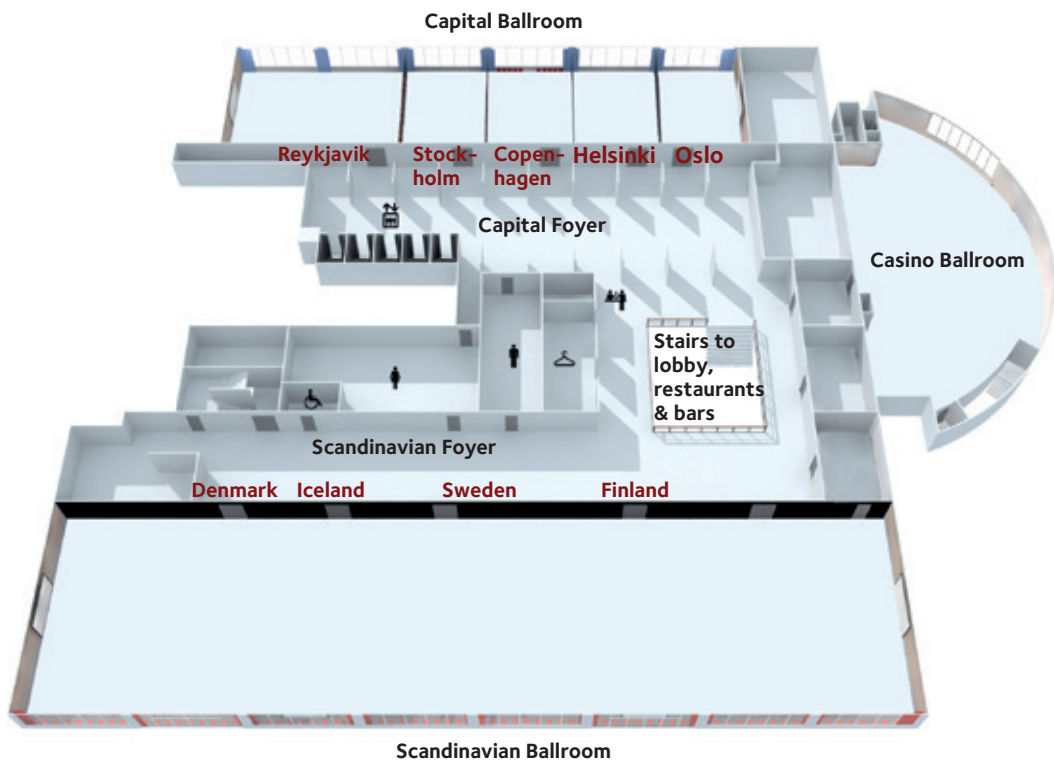
Generalforsamlingen foregår torsdag morgen fra 7:30 til 9:30 lige som sidste år. Ja - det er lidt tidligt, men bare rolig, du kan få en kop kaffe og lidt morgenmad under generalforsamlingen. Vi skal diskutere kongressens fremtid. Måske skal der ske store ændringer! Så kom og giv din mening tilkende.

*Morten Schultz Larsen*  
Formand  
Dansk Ortopædisk Selskab

*Ole Rahbek*  
Formand  
Videnskabeligt Udvalg



# Floorplan



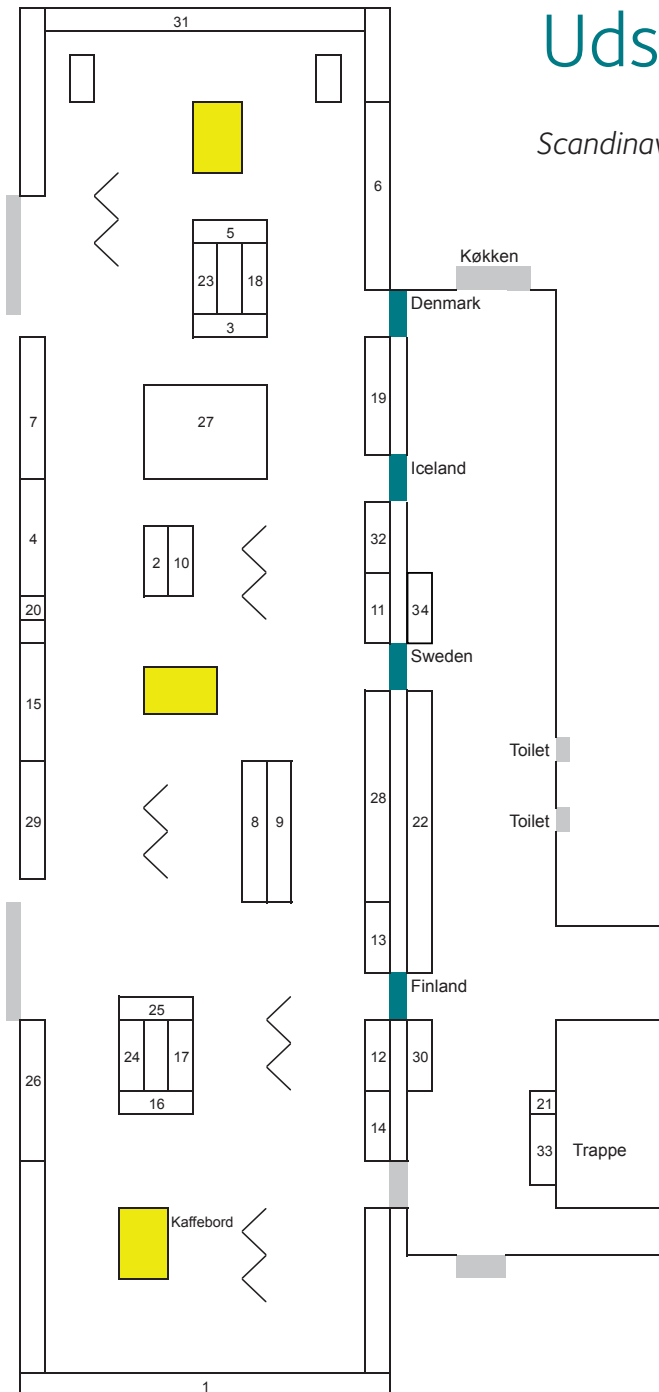
# Udstillere

<b>Firma</b>	<b>Stand nr.</b>
Arthrex Danmark A/S	1
Bandagist Jan Nielsen A/S	2
B. Braun Medical A/S /Aescolap Ortopædi	3
ConMed Denmark	4
Darco/Axel Madsen Health Care A/S	5
DePuy Synthes	6
DJO Nordic	7
Episurf Medical AB	8
Fischer Medical ApS	9
Geni Medical B.V.	10
GSH Consumer Healthcare A/S	11
JHInova AB	12
Karl Storz Endoskopi Danmark A/S	13
Komet Medical	14
LIMA Denmark	15
Materialise	16
Mölnlycke Health Care Aps	17
Ortos A/S	18
Ortotech	19
Poul Hartmann A/S	20
POWERDOC A/S	21
Protesekompagniet A/S	22
Sahva A/S	23
Secma	24
SECTRA AB	25
Smith&Nephew A/S	26
Stryker	27
Swedish Medical Imaging Devices AB	28
Swemac Osmedic ApS	29
Viking Medical Scandinavia ApS	30
Zimmer Biomet	31
Össur Nordic AB	32
YODA	33
KEBOMED	34



# Udstilling

Scandinavian Ballroom



# Dagsprogram

## Onsdag d. 25. oktober

09:00 – 10:30	<b>Session 1</b> ( <i>Knæ I</i> )	<b>Lokale:</b> <i>Reykjavik</i>
	<b>Session 2</b> ( <i>Traume I</i> )	<i>Stockholm/ Copenhagen</i>
	<b>Session 3</b> ( <i>Skulder/Albue</i> )	<i>Helsinki/Oslo</i>
	<b>DOS Symposium (Uddannelsesudvalget)</b> <b>“Mesterlære”</b>	<i>Ballroom C</i>
10:30 – 11:00	<b>Kaffe i udstillingen</b>	
10:30 – 12:00	<i>Forum for Ledende overlæger</i>	<i>2620 (26. etage)</i>
11:00 – 12:00	<b>Session 4</b> ( <i>Knæ II</i> )	<i>Reykjavik</i>
	<b>Session 5</b> ( <i>Best Posters</i> )	<i>Stockholm/ Copenhagen</i>
	<b>Session 6</b> ( <i>Børn/Fod og Ankel</i> )	<i>Helsinki/Oslo</i>
	<b>DOS Workshop (Uddannelsesudvalget)</b> <b>“Kompetencevurdering i hverdagen”</b>	<i>Directors</i>
12:00 – 13:00	<b>Frokost i udstillingen</b>	

13:00 – 14:30	<b>Møder i fagområderne</b> <b>Fagområder:</b> <i>Dansk Selskab for hofte- og knæalloplastik</i> <i>Dansk Ortopædisk Traumeselskab</i> <i>Dansk Selskab for håndkirurgi</i> <i>Dansk Selskab for artroskopi og sportstraumatologi (SAKS)</i> <i>Dansk Selskab for skulder- og albuekirurgi</i> <i>Ryginteressegruppen</i> <i>Dansk Fod- og ankelkirurgisk selskab</i> <i>Dansk børneortopædisk Selskab</i> <i>Dansk onkologi/knogle og bløddelstumor</i>	<b>Lokale:</b> <i>Helsinki</i> <i>Oslo</i> <i>Reykjavik</i>  <i>Copenhagen</i> <i>2620 (26. etage)</i> <i>Chairmans</i> <i>Stockholm</i> <i>Directors</i> <i>545, (stueetagen)</i>
14:30 – 15:00	<b>Kaffe i udstillingen</b>	
15:00 – 17:30	<b>Møder i fagområderne (fortsat)</b>	
16:00 – 17:30	<i>Dansk Selskab for infektionsinteresserede Ortopædkirurger</i>	<i>Executive</i>
17:30 – 18:30	<b>Velkomst og Posterwalk</b>	<i>Udstillingen</i>
	<b>Session 7</b> ( <i>Technical notes/Case</i> )	<i>Copenhagen</i>
18:00 – 20:00	<i>Danske Ortopæders Organisation</i>  <i>Yngre ortopædkirurger Danmark (YODA)</i>	<i>2620 (26. etage)</i>  <i>Reykjavik</i>

# Dagsprogram

## Torsdag 26. oktober 2016

07:30 – 09:30	<b>Generalforsamling i DOS</b> <i>let morgenbuffet</i>	<b>Lokale:</b> Ballroom C
09:30 – 10:30	<b>Session 8</b> (YODA Best Papers)	Stockholm/ Copenhagen Helsinki/ Oslo
	<b>DOS Workshop (Uddannelsesudvalget)</b> <i>”Kompetencevurdering i hverdagen”</i>	Directors
10:30 – 11:00	<i>Kaffe i udstillingen</i>	
11:00 – 12:00	<b>DOS Honorary Lecture</b> v/ <b>Peter Qvortrup Geisling</b> <i>”Sund kommunikation midt i aftenkaffen”</i>	Stockholm/ Copenhagen Helsinki/ Oslo
12:00 – 13:00	<i>Frokost i udstillingen</i>	
12:15 – 12:45	<b>Lunch Symposium (Arthrex)</b> v/ <b>Dr.Med. Sven Lichtenberg</b> <i>”Stemless Shoulder Arthroplasty 10+ Years of Clinical Data &amp; Experience”</i>	Ballroom C
13:00 – 14:30	<b>Session 9</b> (Hofte I)	Reykjavik
	<b>Session 10</b> (Hånd og Håndled)	Stockholm/ Copenhagen
	<b>Session 11</b> (Sportsortopædi)	Helsinki/ Oslo
	<b>DOS Workshop (Uddannelsesudvalget)</b> <i>”Kompetencevurdering i hverdagen”</i>	Directors

13:00 – 14:30	<b>DOS Symposium (Kvalitetsudvalget)</b> <b>“Det nye akutmedicinske speciale og samarbejdet med ortopædien.....</b>	<b>Lokale:</b> Ballroom C
14:30 – 15:00	<b>Kaffe i udstillingen</b>	
15:00 – 15:10	Velkommen til de nye speciallæger	Stockholm/ Copenhagen Helsinki/Oslo
15:10 – 15:30	<b>Professor Lecture</b> <b>Søren Kold, Aalborg University</b> <b>“Introducing new surgical techniques”</b>	Stockholm/ Copenhagen Helsinki/Oslo
15:30 – 17:00	<b>Session 12:</b> ( <i>Best Papers</i> )	Stockholm/ Copenhagen Helsinki/ Oslo
16:00 – 17:30	Uddannelsesansvarlige overlæger	Directors
18:30 – 19:00	<b>Velkomst til kongresmiddag</b>	Ballroom C
19:00 – 01:00	<b>Kongresmiddag (buffet)</b> <i>Prisuddelinger:</i> <i>YODA Best Paper</i> <i>“Den Gyldne Yoda”</i> <i>DOS Best Paper and second Best Paper</i> <i>Best Poster</i> <i>Best PhD 2017</i> <i>Best published paper 2017</i> <i>DOS Fellowship 2017</i>	Stockholm/ Copenhagen Helsinki/Oslo

# Dagsprogram

**Fredag 27. oktober 2016**

09:00 – 10:30	<b>Session 13</b> ( <i>Hofte II</i> )	<b>Lokale:</b> <i>Reykjavik</i>
	<b>Session 14</b> ( <i>Traume II</i> )	<i>Stockholm/ Copenhagen</i>
	<b>DOS Symposium (Uddannelsesudvalget)</b> <b>“Cases and Meet the experts”</b>	<i>Helsinki/Oslo</i>
	<b>DOS Symposium (Videnskabeligt Udvalg)</b> <b>“Metaanalyser”</b>	<i>Ballroom C</i>
10:30 – 11:00	<b>Kaffe i udstillingen</b>	
11:00 – 12:00	<b>Guildal Lecture:</b> <b>Beat Hintermann, MD,</b> <b>Associate Professor,</b> <b>University of Basel</b> <b>“Development in the Treatment</b> <b>of Ankle Arthritis over the last</b> <b>30 Years”.</b>	<i>Stockholm/ Copenhagen</i> <i>Helsinki/Oslo</i>
12:00 – 13:00	<b>Frokost i udstillingen</b>	
13:00 – 14:30	<b>Session 15</b> ( <i>Eksperimentel/Infektion</i> )	<i>Reykjavik</i>
	<b>Session 16</b> ( <i>Ryg/Tumor</i> )	<i>Stockholm/ Copenhagen</i>

		<b>Lokale:</b>
13:00 – 14:30	<b>DOS Symposium (Videnskabeligt Udvalg)</b> <b>“Kirurgisk vs. ikke-kirurgisk behandling”</b>	<i>Helsinki/Oslo</i>
	<b>DOS Symposium</b> <b>“Bone infections - Animal models and clinical research”</b>	<i>Ballroom C</i>
14:30 – 15:00	<b>Uddelinger</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>DOS Fonden</b></li> <li>• <b>Guildal Fonden</b></li> </ul>	<i>Stockholm/ Copenhagen</i>

# DOS Honorary Lecture

**Torsdag d. 26. oktober 2017**

**Kl. 11:00 – 12:00**

*lokale: Stockholm/Copenhagen/Helsinki/Oslo*

**Peter Qvortrup Geisling**

***“Sund kommunikation midt i aftenkaffen”***



## **Peter Qvortrup Geisling**

Journalist fra Danmarks Journalisthøjskole 1990.

Cand. med fra Aarhus Universitet 1992. Speciallæge i almen medicin. DRs læge i mere end 20 år, og vært på flere end 700 tv-programmer og 100 radioprogrammer. I dag sundhedskorrespondent i DR Nyheder, hvor han dækker sundhedsstoffet på TV Avisen samt vært på tv-programmet “Sundhedsmagasinet”, der sendes tirsdag aften på DR1

## **Oplæg:**

Sygdom og sundhed er blevet danskernes nye religion, og medierne fokusere mere end nogensinde på sundhedsvæsnets og dets ansatte. Tv-lægen Peter Qvortrup Geisling kigger forbi og tager temperaturen på, hvor gode vi ortopædkirurger er til at massekommunikere. Han har også en række tankevækkende historier med fra tv-konsultationen. Blandt andet det bedste brev, han nogensinde har fået..





*Inviterer til frokost symposium*

*“Stemless Shoulder Arthroplasty  
10+ Years of Clinical Data & Experience”*

**Torsdag d. 26. oktober 2017**

**Kl. 12.15 – 12.45**

**Lokale: Ballroom C**



**DR. MED. Sven Lichtenberg**

Deputy medical director ATOS Clinic Heidelberg



Dr. Sven Lichtenberg studied and trained at Ruprecht-Karls University Heidelberg and University of Medicine and Dentistry, Newark, NJ, USA. He furthered his training as a fellow surgeon under Prof. Habermeyer and Prof. Steinbrück at the Sports Clinic Stuttgart. Since 1999 Sven has been a Senior Physician and Practice Partner at the ATOS Clinic Heidelberg. He has been involved in over 40 distinct journal publications focusing on shoulder surgical treatments and abnormalities.

Dr. Lichtenberg performs surgical treatments for all shoulder conditions including total shoulder reconstructions, arthroscopic tendon reconstruction and repair, arthroscopic instability repair, shoulder trauma fracture, and AC joint separation repair.

**Arthrex Eclipse™**



# Professorforelæsning

**Torsdag d. 26. oktober 2017**

**Kl. 15:10 – 15:30**

*lokale: Stockholm/Copenhagen/Helsinki/Oslo*

**Søren Kold**

***“Introducing new surgical techniques”***



**Professor Søren Kold**

**Consultant, PhD**

Department of Orthopedic Surgery

Aalborg University Hospital

Clinical Institute, Aalborg University

# Guildal Lecture

**Fredag den 27. oktober 2017**

**Kl. 11:00 – 12:00**

*Lokale: Copenhagen/Stockholm/Helsinki/Oslo*

**Professor Beat Hintermann, MD, Associate Professor  
«Development in the Treatment of Ankle Arthritis  
over the last 30 Years»**



Beat Hintermann is, since April 2013, the Chairman of the Clinic for Orthopaedics and Traumatology at Kantonsspital Baselland (Switzerland) and Associate Professor at University of Basel. He qualified from Bern's University Medical School and underwent Specialist Orthopaedic training in Neuchatel, St. Gallen, Davos and Basel. After finishing his residency program, he completed a research fellowship in Biomechanics at University of Calgary/Canada (Benno Nigg, 1991–92) and two clinical travelling fellowships to Asia (JOSSM-KOSM-Travelling Fellowship of GOTS, 1994) and USA/United Kingdom (ASG Travelling Fellowship of SOC, 1997), respectively. He has been in charge of the Orthopaedic Trauma Unit at University Hospital of Basel since 1994, before becoming the Chair for Orthopaedic Surgery at the teaching hospital in Liestal in 2006. Since over 20 years, his main interest is the ankle and hindfoot. During his tenure, new and innovative techniques and procedures have been introduced such as ankle arthroscopy, correcting osteotomies and arthrodeses of the hindfoot complex and total ankle replacement. Beat Hintermann was the main concepthor of the HINTEGRA ankle which is after 16 years of clinical use the best documented 3 component prosthesis on market. Beside of over 190 peer-reviewed articles in Orthopaedic surgery in particular relating to ankle arthroscopy, ankle instability, ankle osteoarthritis, total ankle replacement and foot and ankle trauma, he was the author of 5 medical textbooks related to reconstructive surgery of the ankle and hindfoot complex. He got several awards for his clinical and biomechanical research. Over the last decade, he has given tremendous efforts for teaching activities around the entire world and at its clinic as well, which was honoured by several national Foot and ankle societies and institutions. He is regularly a Faculty member at International Foot and Ankle meetings and organizer of practical instructional courses both in Switzerland and abroad.

# Uddannelsessymposium

**Onsdag d. 25.10.2017**

**Kl. 9:00 – 10:30**

*Lokale: Ballroom C*

## **”Mesterlære”**

09:00-09:15: **Organisatorisk og praktisk oplæring i gynækologi ved simulationsbaseret læring og på operationsgangen:**

*Ved uddannelsesansvarlig overlæge i gynækologi/obstetrik, Jette Led Sørensen fra Juliane Marie Center, Rigshospitalet.*

09:15-09:30: **Hvordan skabes det gode uddannelsesmiljø?:**

*Ved modtager af YODA uddannelsespris 2016, ledende overlæge Steen A. Schmidt, Sygehus Lillebælt, Kolding.*

09:30-09:45: **Mesterlære – hvad er mesters opgave**

*Ved modtager af YODA uddannelsespris 2013, uddannelsesansvarlig overlæge Michael Brix, Odense Universitetshospital.*

09:45-10:00: **Mesterlære – hvad er lærlingens opgave**

*Ved uddannelsessøgende læge Jan Duedal Rölfing, Aarhus Universitetshospital*

10:00-10:30: Diskussion og input fra salen og panelet

# UDDU workshop

**Onsdag 25.10.2017**

**Kl. 11:00 -12:00**

**Torsdag 26.10.2017**

**Kl. 9:30-10:30 og kl. 13:00-14:30**

*Lokale: "Directors"*

## ***"Kompetencevurdering i hverdagen"***

*Vil du gerne blive bedre til supervision og feedback på din afdeling?  
Så kom til UDDU workshop i kompetencevurdering.*

I løbet af 1 time vil du blive opdateret og trænet i kompetencevurdering af ambulatoriefærdigheder og operative færdigheder – lige til at tage i brug i klinikken.

Samme workshop afholdes tre gange i løbet af DOS-kongressen, så du skulle have god mulighed for at deltage.

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

*Jan Duedal Rölfing  
Adjunkt i ortopædisk uddannelse  
Aarhus Universitetshospital*

*Andreas Balslev-Clausen  
Uddannelsesansvarlig overlæge  
Hvidovre Hospital*

# DOS symposium ved Kvalitetsudvalget

**Torsdag 26. oktober 2017**

**Kl. 13:00-14:30**

*Lokale: Ballroom C*

## **Det nye akutmedicinske speciale og samarbejdet med ortopædien...**

*Ordstyrer: Frank Damborg, Kolding*

13:00 – 13:05 **Velkomst og perspektivering**  
*v/Overlæge Frank Damborg, Kolding*

13:05 – 13:25 **”Skæringsfladen” mellem ortopædkirurgi og akutmedicin**  
Specifikt fokus på  
a. Den ”traditionelle skadestue”  
b. Traumemodtagelsen  
Fokus på ”driften i afdelingen”.  
Hvordan ser jeg den ideelle situation?  
*v/Ledende overlæge Steen Larsen, ortopædkirurgisk afdeling Århus*

13:25 – 13:45 **Hvordan ser/definerer DASEM sin egen rolle i forhold til ortopædien?**  
Hvordan ser jeg den ideelle situation?  
*v/Ledende overlæge Christian Skærbæk, akutafdelingen Randers, formand for DASEM*

- 13:45 – 14:05 **“Skæringsfladen” mellem ortopædkirurgi og akutmedicin?**  
Hvad forventes af “ortopædkirurgen” i den fremtidige FAM  
Fokus på “klinikken”.  
Hvordan ser jeg den ideelle situation?  
*v/Ledende Overlæge Søren W. Rasmussen.  
Akutafdelingen i Holbæk*
- 14:05 – 14:25 **Spørgsmål og diskussion**
- 14:25 – 14:30 **Afrunding**  
*v/Overlæge Frank Damborg, Kolding*

# Uddannelsessymposium

**Fredag den 27.10.2017**

**Kl. 9:00–10:30**

*Lokale: Helsinki/Oslo*

## **”Meet the expert”**

Kom og vær med til dette spændende arrangement. Du har mulighed for at indsende din egen case og komme og diskutere den med panelet og salen eller blot høre de andres spændende cases – under alle omstændigheder bliver det lærerigt!

### **Ekspert panel:**

*Overlæge Michael Brix, OUH*

*Overlæge Lonnie Froberg, OUH*

*Afdelingslæge Christine Bargfeldt, Herlev Hospital*

*Afdelingslæge Peter Toft Tengberg, Hvidovre Hospital*

### **Moderator**

*Afdelingslæge Jakob Klit, Herlev Hospital*

**Målgruppe:** prækursister og kursister.

**Emner:** hofte, ankel, håndled og tibiaskaft frakturer

Din case skal være moderator Jakob Klit i hænde senest 1. oktober på  
**[jakob.klit.02@regionh.dk](mailto:jakob.klit.02@regionh.dk)**



# DOS Symposium ved Videnskabeligt Udvalg

**Fredag den 27.10.2017**

**Kl. 09:00 – 10:30**

*Lokale: Ballroom C*

## **“SYSTEMATISKE OVERSIGTER OG METAANALYSER I ORTOPÆDKIRURGI”**

*Moderator: Maiken Stilling*

- 09:00-09:05    **Velkommen og introduktion**  
*v/Maiken Stilling*
- 09:05-09:30    **Generel introduktion til systematiske oversigter og metaanalyser**  
*v/Asbjørn Hrobjartsson*
- 09:30-09:40    **Eksempel på udarbejdelse af et muskuloskeletalt Cochrane review**  
*v/Stig Brorson*
- 09:40-10:05    **Guideline panelers tilgang til og brug af metaanalyser (herunder introduktion til “GRADE”)**  
*v/Robin Christensen*
- 10:05-10:20    **Andre typer af systematiske oversigter og metaanalyser**  
*v/Stig Brorson*
- 10.20-10:30    **Panel diskussion**

# DOS Symposium ved Videnskabeligt Udvalg

**Fredag den 27.10.2017**

**Kl. 13:00-14:30**

*Lokale: Helsinki/Oslo*

## ***“Operativ versus non-operativ behandling”***

*Moderator: Ole Rahbek*

13:00 – 13:05 **Introduktion**

*v/ Ole Rahbek*

13:05 – 13:25 **Collesfraktur**

*v/ Michael Brix vs. Torben Bæk Hansen*

13:25 – 13:35 **Diskussion**

13:35 – 13:55 **Akut Akillesseneruptur**

*v/ Kristoffer Barfod vs. Lars Ebskov*

13:55 – 14:05 **Diskussion**

14:05 – 14:25 **Proximal Humerusfraktur**

*v/ Bo Sanderhoff Olsen vs. Michael Væsel*

14:25 – 14:30 **Diskussion**

**Koncept:** Diskussionen for hvert emneområde tager udgangspunkt i en case, som præsenteres kort af moderator. Der laves afstemning med klik-system, hvorvidt tilhørerne vil vælge operativ eller non-operativ behandling. Herefter vil 2 eksperter få 4 min. hver til at argumentere for henholdsvis operativ og non-operativ behandling. Herefter har de 2 min. hver til at kommentere på den andens indlæg. Herefter er der åbent for spørgsmål og kommentarer fra salen. Til sidst gentages afstemningen for at se om holdningen blandt publikum har ændret sig.

# Symposium DOS kongressen 2017

**Friday 27.10.2017**

**Time: 1:00 – 2:30 pm**

*Lokale: Ballroom C*

## ***“Bone infections – animal models and clinical research”***

The aim of the symposium is to give an introduction to development and organisation of animal and clinical studies of bone infections. Focus will be on what to consider prior to and during the experimental study period to obtain reliable and reproducible results. Results from animal models and clinical studies of bone infections will also be included in the presentations.

### **Programme:**

- 13:00–13:05 **Introduction**  
*Assistant professor Louise Kruse Jensen (DVM, PHD),  
University of Copenhagen*
- 13:05–13:25 **Experimental animal studies of bone infections  
– Focus on porcine models**  
*Assistant professor Louise Kruse Jensen (DVM, PHD),  
University of Copenhagen*
- 13:25–14:00. **Clinical studies of bone infections**  
*Professor Martin McNally (MD FRCS Ed, FRCS (Orth),  
Oxford University Hospital*

14:00-14:10 **A combination of clinical and animal studies of bone infections**  
*Consultant Orthopaedic surgeon Hans Gottlieb (MD, PHD),  
Herlev Hospital*

14:10-14:30 **Time to discuss and questions**

# Nye Speciallæger i Ortopædisk Kirurgi

**Torsdag d. 27. oktober 2016**

**Kl. 15:00 – 15.10**

*Lokale: Stockholm/Copenhagen/Helsinki/Oslo*

Dansk Ortopædisk Selskab vil gerne fejre de 46 kolleger, som i perioden 1. sep. 2016 og et år frem har opnået speciallæge anerkendelse i ortopædisk kirurgi.

Mød op og vær med at ønske dem tillykke.

## **De nye speciallæger er:**

Allan Villadsen

Amir Pasha Attarzadeh

Anders Mark Diernæs

Andreas Haubjerg Qvist

Anne Mette Sørensen

Anne Soon Bensen

Balazs Ivan Borsiczky

Bjarke Løvbjerg Viberg

Celia Ehlers Møllenberg

Charlotte Hartig Andreasen

Dimitar Aleksandrov

Eva Posner

Gunnar Steve Dagslott

Henrik Saksø

Iben Kannegård Pedersen

Jacob Løgstrup Lagoni

Jakob Klit

Jeppe Schjærning

Jeppe Lange

Jon Asgeir Bjarnason

Jonas Vestergård Iversen

Karin Birgitte Hansen

Kristian Behrndtz

Maiken Stilling

Marcin Rucinski

Marie Fridberg

Martin Bille Henriksen

Martin Haagen Haubro

Mikkel Holm Christensen

Morten Bo Larsen

Morten Grove Thomsen

Morten Søholt Wad

Morten Torrild Schmiegelow

Paulius Nekrasas

Peter Max Halschou-Jensen

Peter Sass Jensen

Predrag Kokanovic

Rasmus Jørgensen

Sasa Randelovic

Stefan Jensen

Steffan Tábóri Jensen

Sune Frederik Jauffred

Søren Lykke Lorentzen

Tord Yngvar Salomonsen

Zaid Issa

Line Kjeldgaard Pedersen

# Møde i fagområderne



# Møde for ledende overlæger på DOS kongressen 2017

**Onsdag d.25. oktober 2017**

**Kl. 10:30 – 12:00**

*Lokale: 2620 (26. etage)*

Dagsorden eftersendes

Forslag til dagsorden kan fremsendes på e-mail til:

*Ledende overlæge Steen Olesen, Region Midt, Viborg Sygehus  
e-mail [steen.olesen@viborg,RM.dk](mailto:steen.olesen@viborg,RM.dk)*

# Generalforsamling i DOT Dansk Ortopædkirurgisk Traumeselskab



DANSK ORTOPÆDISK TRAUMESKAB

**Onsdag d. 25. oktober 2017**

**kl. 13:00-14:30**

*lokale: Oslo*

## **Dagsorden**

13:00 – 14:10 **Generalforsamling i DOT**

14:10 – 14:30 **Rapport fra DFDB** v/Peter Tengberg, formand,

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

Vi håber at se rigtig mange medlemmer på generalforsamlingen, så bestyrelsen kan få et "stærkt mandat" til deres arbejde.

## **Dagsorden til Generalforsamling:**

- 1 . Valg af dirigent og referent.
- 2 . Godkendelse af referat fra sidste generalforsamling.
- 3 . Formandens beretning, herunder beretning fra eventuelle udvalg.  
(Skriftlig beretning er rundsendt som medlemsbrev)
- 4 . Behandling af indkomne forslag:
  - a. Bestyrelsen foreslår jf. § 7 i vedtægterne, at man for den kommende 3-årige periode udvider bestyrelsen med 5 personer.  
Motivation: Dette har man gjort de sidste 3 gange, der har været nyvalg. Dette sikrer større bredde i bestyrelsen. Endvidere er der næsten altid frafald gennem den 3 år lange valgperiode.



5. Fremlæggelse af regnskab og budget til godkendelse.

6. Fastsættelse af kontingent.

- a. Bestyrelsen foreslår kontingentstigning fra nu 200 kr. til fra næste regnskabsår og fremadrettet 300 kr.

Motivation: Kontingentet har ikke været ændret i mere end 10 år, ej heller pristalsreguleret.

Nu hvor vi holder årligt årsmøde m.v. finder bestyrelsen at medlemsfordelene retfærdiggør et højere kontingent. Endvidere er der behov for konsolidering for at man årligt kan satse så stort som f.eks. afholdelse af et årsmøde.

7. Valg af bestyrelse og to revisorer:

- a. *Bestyrelse*: Der er valg til bestyrelsen for en 3-årig periode.

Nanna Salling, Michael Brix og Frank Damborg afgår efter tur og kan ikke genvælges (har været valgt 3 gange).

Jouzas Petruskevicius, Upender M. Singh og Lasse Bayer afgår efter tur og ønsker ikke genvalg.

Annie Primdahl, Ilija Bann, Frank Farsø og Ulrik Branner afgår efter tur og genopstiller til endnu en 3-årig periode.

Fra den siddende bestyrelse er der således blot 4 medlemmer som genopstiller. Der er således behov for indsupplering.

I skrivende stund har følgende meldt deres kandidatur: Hagen Schmall.

Man opstiller ved at melde sit kandidatur til formanden via e-mail 1 uge inden generalforsamlingen.

- b. *Revisorer*: Der er valg af revisorer. Næste valg er i 2017.

Uddrag fra GF referat 2014: "*De 2 revisorer vælges for 3 år ad gangen. I 2011 blev Charlotte Buch Göthgen og Søren Wistisen valgt for en 3-årig periode. Begge stiller atter op og genvælges. Ingen af dem kan genvælges ved næste valg i 2017.*" Der efterlyses herefter 2 nye revisorer.

8. "DOTs rejselegat":

Under dette punkt annonceres DOTs nye rejselegat, og der afsættes tid til at en kollega, der nylig har været i udlandet, beretter 10 minutter herom.

Rejselegatet kan efterfølgende søges skriftligt og vil blive uddelt på DOTs årsmøde.

9. Eventuelt.

Efter generalforsamlingen er der Rapport fra DFDB v/formand Peter Tengberg.

# DSHK, fagområdemøde ved DOS 2017

**Onsdag d. 25. oktober 2017**

**Kl. 13:00 – 14:30**

*Lokale: Helsinki*

**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

# SYMPOSIUM fælles for DOT og DSHK

**Onsdag d. 25. oktober 2017**

*(lokale: Helsinki og Oslo)*

## **PERIPROSTETISK FRAKTUR OMKRING TKA**

### **PROGRAM:**

15:00 – 15:10 Velkomst og præsentation af program for symposiet

### **EPIDEMIOLOGI**

- 15:10 – 15:20 DSHK – Incidens/  
*v. Morten Bøgehøj, Odense Universitets Hospital*
- 15:20 – 15:30 DOT – DFDB med fokus på periprostetisk fraktur  
*v/Peter Toft Tengberg, Hvidovre Hospital*
- 15:30 – 15:35 Spørgsmål

### **DISTAL FEMUR**

- 15:35 – 15:50 DOT – Osteosyntese principper,  
*v/Lasse Birkelund, Aabenraa Sygehus*
- 15:50 – 16:05 DSHK – Alloplastikkirurgens syn på behandling,  
*v/Claus Emmelut, Odense Universitets Hospital*
- 16:05 – 16:10 Spørgsmål

### **PROXIMAL TIBIA + PATELLA**

- 16:10 – 16:25 DOT – Osteosyntese principper,  
*v/Morten Schultz Larsen, Odense Universitets Hospital*
- 16:25 – 16:40 DSHK – Alloplastikkirurgens syn på behandling,  
*v/Christian Pedersen, Aalborg Sygehus*
- 16:40 – 16:45 Spørgsmål

## **PANELDISKUSSION**

16:45 – 17:15 Samarbejde mellem alloplastikkirurg og traumatolog  
(både for TKA og THA)  
*v/Morten Schultz Larsen (OUH), Claus Emmelut (OUH),  
Morten Bøgehøj (OUH), Frank Damborg (SLB, Kolding) og  
Christian Pedersen (Aalborg).*

Efter symposiet er der

17:15 – 17:45 Generalforsamling i DSHK  
(se særskilt program)

# Generalforsamling i DSHK

## Indkaldelse til DSHKs 15. ordinære generalforsamling

**Onsdag d. 25. oktober 2017**

**Kl. 17:15 – 17:45**

*Lokale: Helsinki*

### **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 Snorre Læssøe Stephansen [snorre.laessoe.stephansen@regionh.dk](mailto:snorre.laessoe.stephansen@regionh.dk) senest 2 uger før generalforsamlingen, d.v.s. onsdag d. 11. oktober 2017*

*Snorre Laessoe Stephansen*  
formand for DSHK

# Dansk Selskab for Håndkirurgi

**Onsdag d. 25. oktober 2017**

**Kl. 13:00 - 17:30**

*Lokale: Reykjavik*

## **EMNE: "Småleds artroser"**

### **Program:**

- 13:00 – 13:20 Konservativ behandling af småleds artroser,  
*v/Claus Møger*
- 13:20 – 13.40 Artrodeser,  
*v/Claus Hjort Jensen og kollega*
- 13:40 – 14:00 Historisk gennemgang af artroplastik og  
alloplastik behandling,  
*v/Per Hølmer*
- 14:00 – 14:20 Resultater efter alloplastik,  
*v/Maiken Stilling*
- 14:20 – 14:30 Diskussion
- 14:30 – 15:00 *Kaffe pause i udstillingen*
- 15:00 – 15:20 Komplikationer til artrodeser og alloplastikker  
samt behandling heraf  
*v/Lone Kirkeby*
- 15:20 – 15:40 Basis fraktur 5. metacarpalknogle, sekundær artrose,  
*v/Stig Jørring*

15:40 – 16:00 Ergoterapi, skinner og (gen)optræning,

16:00 – 16:30 Frie foredrag

16:30 – 17:30 Generalforsamling.

*Deadline for indsendelse af abstracts til "frie foredrag" er 1. okt. 2017.*

*Abstracts sendes til formand Karsten Krøner: e-mail: karsten.kroener@aarhus.rm.dk*

# SAKS symposium ved DOS 2017

**Onsdag d. 25. oktober 2017**

**Kl. 13:00 – 16:00**

*Lokale: Copenhagen*

## ***Komplikationer ved artroskopisk knæ- og hoftekirurgi og hvordan man undgår dem***

1. Hvilke artroskopiske komplikationer medfører erstatning og næser?  
*v/ Michael Krogsgaard (10 min)*
2. Komplikationer ved menisk og synovialkirurgi  
*v/ Martin Wyman Rathcke (15 min.)*
3. Komplikationer ved patellofemoral kirurgi  
*v/ Lars Blønd (15 min)*
4. Komplikationer ved ligamentrekonstruktion  
*v/ Romain Seil, Luxembourg(40 min)*  
Diskussion (10 min)

### ***Kaffepause i udstillingen***

5. DVT og infektioner  
*v/ Martin Lind (10 min)*
6. Komplikationer ved hofteartroskopi  
*v/Per Hölmich/ekstern (40 min)*  
Diskussion (10 min.)

Efter mødet er der kl. 16:00 – 17:00 Generalforsamling i SAKS, se venligst særskilt program.



# Generalforsamling i SAKS

**Onsdag d. 27.10. 2017**

**Kl. 16:00 – 17:00**

*Lokale: Copenhagen*

## **Dagsorden ordinær Generalforsamling**

1. Velkomst
2. Valg af dirigent
3. Valg af referent
4. Formandens beretning
5. Aflæggelse af regnskab
6. Næste års budget
7. Fastlæggelse af kontingent
8. Valg til bestyrelse
9. Valg af intern revisor
10. Indkomne forslag
11. Eventuelt
  - a. Beretning fra SAKS Internationale Fellowship

# DSSAK program ved DOS 2017



**Onsdag d. 25. oktober 2017**

**Kl. 13:00 – 14:30**

*Lokale: 2620 (26 .etage)*

**Program:**

- 13:00 – 13:15 Årsrapport Dansk Skulderalloplastik Register  
*v/Steen Lund Jensen*
- 13:15 – 13:30 Diskussion
- 13:30 – 13:40 KKR: Clavicula frakturer  
*v/Andreas Haubjerg Qvist*
- 13:40 – 13:50 Diskussion
- 13:50 – 14:00 Retningslinjer for KKR  
*v/Anne Kathrine Belling Sørensen*
- 14:00 – 14:10 Diskussion
- 14:10 – 14:30 Årsmøde Køge 2018:  
Fremtidig finansiering af årsmøder  
*v/Theis Thillemann*
- 14:30 – 15:00 *Kaffe i udstillingen*

# Danish Foot and Ankle Society (DFAS) meeting

## Radisson Blu Scandinavia Hotel, Copenhagen

**Wednesday 25<sup>th</sup> October 2017**

**Time: 13:15 – 17:30**

*Room: Stockholm*

### **“Joint Replacement Surgery - would You have one?”**

**Guest Speakers:**

*Dr. Timothy Clough*, Consultant Orthopaedic Surgery,  
BSc(Hons), MBChB, FRCS (Trauma and Orth), England

*Dr. Lasse Danborg*, Senior Consultant,  
Bispebjerg Hospital, Copenhagen

- 13.15 – 13:30 *Dr. Lasse Danborg:*  
1st MTPJ prosthesis 15 years follow-up
- 13:30 – 14:30 *Dr. Timothy Clough:*  
Silastic 1st MTPJ replacements - can we really consider them  
as an alternative to fusion for end stage hallux rigidus?
- 14:30 – 15:00 *Coffee at the exhibition*
- 15:00 – 15:45 *Dr. Timothy Clough:*  
Total Ankle Replacement - would you have one,  
or would you have fusion?
- 15:45 – 16:00 Break
- 16:00 – 17:30 General Assembly DFAS

# Dansk Fod & Ankel Selskab (DFAS) Generalforsamling

**Onsdag den 25. oktober 2017**

**16:00 – 17:30**

*lokale: Stockholm*

## **Dagsorden**

1. Valg af dirigent
2. Godkendelse af referat fra forrige generalforsamling (udsendt pr. mail til medlemmerne)
3. Formandens beretning
4. Fremlæggelse af regnskab og budget til godkendelse
5. Behandling af indkomne forslag
6. Fastsættelse af kontingent
7. Eventuelt



# Dansk Børneortopædisk Selskab

**Onsdag den 25. oktober 2017**

**kl. 13:00 – 17:30**

*Lokale: Directors*

**Alle er velkomne**

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

13:00 – 14:30: Generalforsamling

1. Valg af dirigent og referent
2. Godkendelse af referat fra sidste generalforsamling
3. Formandens beretning inkl. beretning fra
  - a. Kvalitetsudvalget v/Keld Daubjerg
  - b. Databasegruppen v/Vilhelm Engell
4. Fremlæggelse af regnskab, budget (kontingent) til godkendelse
5. Nyvalg af medlem:
  - a. Keld Daubjerg har aftjent sin værnepligt, ønsker ikke genvalg. Forslag til nyt medlem kan fremsættes indtil punktets behandling.
6. Forslag til diskussion på GF i øvrigt kan indtil en uge før fremsendes på e- mail til Niels Ellitsgaard: niels.ellitsgaard.01@regionh.dk
7. Eventuelt

- 14:30 – 15:00: **Kaffe i udstillingen**
- 15:00 – 15:45: "Rekonstruktionskirurgi hos børn"  
*v/Søren Kold, professor , Aalborg Universitetssygehus*
- 15:50 – 16:10: "Behandling af børn med Sprengels sygdom"  
*v/Tobias Nygaard, Rigshospitalet*
- 16:10 - 16:40 "SCFE og forslag til en dansk strategi"  
*v/ Martin Gottlieb, Aarhus Universitetssygehus*
- 16:50 - 17:30 Medbragte cases.

Vel mødt

Niels Ellitsgaard

# Ortopædisk onkologi/ Knogle- og bløddelstumorer

## Fagligt møde ved DOS 2017

**Onsdag d. 25. oktober 2017**

**Kl. 13:00 – 17:30**

*Lokale: 545 (stueetagen)*

### **PROGRAM**

1. Videnskabelige projektor i København og Århus
2. Databasen:
  - a. Årsrapporten for Dansk sarkomdatabase 2016
  - b. Databasenytt
3. Kontaktlæge
4. Patientinddragelse
5. Rehabilitering
6. Eventuelt

# Ryginteressegruppen

**Onsdag d. 25. oktober 2017**

**Kl. 15:00 – 17:30**

*Lokale: Chairmans*

**Program:**

1. Velkomst, v/*Mikkel Andersen*
2. Det specialespecifikke kursus i rygkirurgi
3. DaneSpine – status v./*Karen Højmark*
4. DRKS årsmøde – kort evaluering samt emner til næste årsmøde.
5. Sammenlægning af de rygkirurgiske funktioner til fælles Neurokir – Orto. kir. ryg afdelinger implikationer/ledelse – har vi en fælles mening?
6. Eventuelt.

*Med venlig hilsen*

*Michael Nielsen*

*michael.michaelnielsen@gmail.com*





# Dansk Selskab for Ortopædisk Infektionskirurgi, DSOI

## Indkaldelse til fagligt møde og generalforsamling

**Onsdag den 25. oktober 2017**

**Kl. 16:00 – 17:30**

*lokale: Executive*

### **PROGRAM:**

1. Velkommen
2. Orientering om det andet Consensus on Periprosthetic Infections Meeting in Philadelphia 2018 (10 min.)
3. Nyt kursus i ortopædiske infektioner (15 min.)
4. KKR inden for infektioner (10 min.)
5. Infektionscases (30 min.)
6. Generalforsamling (15 min.) (se nedenfor)  
Dagsorden i henhold til vedtægerne:
  - a. Valg af dirigent
  - b. Godkendelse af referat fra sidste generalforsamling
  - c. Formandens beretning
  - d. Fremlæggelse af regnskab og budget til godkendelse
  - e. Behandling af indkomne forslag
  - f. Fastsættelse af kontingent
  - g. Valg til bestyrelse
  - h. Valg af revisor
  - i. Eventuelt

Indkomne forslag skal være bestyrelsen i hænde senest 2 uger før generalforsamlingen. ([info@infektionskirurgi.dk](mailto:info@infektionskirurgi.dk)) .

# Danske Ortopæders Organisation

## Generalforsamling

**Onsdag d. 25. oktober 2017**

**kl. 18:00 – 20:00**

*lokale: 2620 (26. etage)*

### Agenda

1. Valg af dirigent
2. Valg af referent
3. Formandens beretning
4. Beretning fra nedsatte udvalg
5. Rettidigt indkomne forslag til sagers behandling
6. Aflæggelse af revideret regnskab
7. Valg af bestyrelse. Tom Ringstrøm og Svend Erik Christiansen er på valg.
8. Valg af revisor
9. Redegørelse for budget
10. Fastsættelse af kontingent
11. Næstformand i FAPS Niels Henrik Nielsen: Hvad sker der i FAPS? Input til FAPS.
12. Bue Bak: Mine 3000 hallux valgus operationer. Indikationer. Hvorfor Chevron? Tips og tricks. Komplikationer?  
Erfaringer efter at være gået på pension som speciallæge i ortopædkirurgi.

*På bestyrelsens vegne*

*Finn Andersen-Ranberg*

*[ranberg@ortopaed-sydfyn.dk](mailto:ranberg@ortopaed-sydfyn.dk)*

# YODAs Ordinære Generalforsamling 2017

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

**Onsdag 25. oktober 2017 kl. 18.30**

Arrangementet afholdes i år på Hotel Radisson.  
Se programmet for DOS Kongressen for præcis location.

Generalforsamlingen er åben for alle medlemmer og afholdes fra kl. 18.30-20.00. Der vil være et aftensmåltid samt øl og vand til personer som på forhånd har tilmeldt sig arrangementet på [www.yngreortopaedkirurger.dk](http://www.yngreortopaedkirurger.dk). Efterfølgende hygger vi på en nærliggende bar, mere om dette på vores hjemmeside/facebook.

### **Seneste frist for tilmelding/afmelding er 18. oktober 2016**

Tilmelding åbner 11. september. Er du ikke medlem af YODA kan indmeldelse ske på dagen.

Vel mødt!

Hold øje med den endelige indkaldelse samt YODAs månedlige nyhedsbrev og følg YODA og dine kollegaer på facebookgruppen: Yngre Ortopædkirurger Danmark

*Yngre Ortopædkirurger Danmark - YODA*  
[www.yngreortopaedkirurger.dk](http://www.yngreortopaedkirurger.dk) [mail@yngreortopaedkirurger.dk](mailto:mail@yngreortopaedkirurger.dk)  
[www.yngreortopaedkirurger.dk](http://www.yngreortopaedkirurger.dk)



# Forum for uddannelses- ansvarlige overlæger

**Torsdag d. 26. oktober 2017**

**Kl. 16:00 – 17:30**

*Lokale: Directors*

## **Program:**

1. Kompetencevurdering  
*v/ Susanne Mallet*
2. Hoveduddannelsesansøgers kvalifikationer  
*v/Susanne Mallet*
3. Lægelig uddannelse i "supersygehuse" i sammenhæng med de øvrige sygehuse i regionerne.  
*v/Claus Möger*
4. Målbeskrivelsen-evt. forlænge uddannelsen, man kunne med fordel sende en e-mail forespørgsel til de faglige selskaber om deres synspunkt, idet de jo skal stå for det faglige indhold i subspecialerne.  
*v/Michael Brix*

Yderligere forslag til dagsordenen bedes fremsendt til  
Susanne Mallet på e-mail: [skm@regionsjaelland.dk](mailto:skm@regionsjaelland.dk)

# Generalforsamling i DOS

**Torsdag den 26. oktober 2017**

**Kl. 7:30 – 9:30 på Radisson Blu Scandinavia Hotel i København.**

*lokaler: Ballroom C*

## **Dagsorden**

1. Valg af dirigent
2. Formandsberetning
3. Udvalgsberetninger
  - i. Videnskabeligt Udvalg
  - ii. Kvalitetsudvalget
  - iii. Uddannelsesudvalget
4. Kassererens beretning
  - i. Regnskab
  - ii. Kontingent – bestyrelsen foreslår kontingentet øges med 100 kr. MSL/MF
  - iii. DOS Fonden
5. Valg til bestyrelse og udvalg
  - i. Valg af redaktør:  
*Redaktør Thomas Jakobsen er på valg og ønsker genvalg, og bestyrelsen indstiller til genvalg.*
  - ii. Valg til uddannelsesudvalg: Der skal vælges 3 speciallæger  
*Medlem af Uddannelsesudvalget Susanne Mallet er på valg og ønsker ikke genvalg.*  
*Medlem af Uddannelsesudvalget Andreas Balslev-Clausen er på valg og ønsker genvalg.*  
*Medlem af Uddannelsesudvalget Jakob Klit er på valg og ønsker genvalg.*

6. Godkendelse af Korte Kliniske Retningslinjer:
  - a) DSOI: mikrobiologisk prøvetagning
  - b) DSHK: Periacetabulare osteotomier
  - c) DOT/DSSAK: Clavikel
  - d) DSHK: Profylakse ved alloplastikker
  
7. Debat: Den fremtidige DOS Kongres
  - i. Industrisamarbejde?
  - ii. Deltagergebyr?
  - iii. Lokaltitet?
  
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.

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 j.f. § 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.

# Formandsberetning DOS 2016-2017

## Statistik 2016

Selskabet har 1049 medlemmer, 20 medlemmer har meldt sig ud af selskabet i perioden og 23 er blevet ekskluderet pga. kontingentrestancer.

4 kolleger er afgang ved døden i 2016.

Det er en stor glæde at byde velkommen til 36 nye medlemmer.

## Nye medlemmer 2016

Christa Lomholt Faurholt Jespersen  
Hagen Schmal

Ahmeneh Mosayebi Marghoob

Peter Dinov Petrov

Andreas Sven Lennart S. Granlund

Christian Asmus Peter Asmussen

Rasmus Jørgensen

Høgni Dam

Kathrine Skovgaard Rasch

Melek Inal

Pelle Baggesgaard Petersen

Adam Witten

Alexander Scheller Madrid

Louise Kruuse Jensen

Annette Bennedsgaard Jespersen

Rasmus Reinholdt Sørensen

Liv Vesterby Knudsen

Sarah Elizabeth Piews

Shujahat Ali

Mikael Gerner Jacobsen

Anders Boye Philipsen

Mostafa Aqeel K. Almadareb

Christine Borup Poulsen

Ashir Ejaz

Nikolaj Milandt

Shoresh Baban

Clemens Prischl

Carsten Lauridsen

Elisabeth Sirkka Augustina Bright

Heini Tórstún í Dali

Nikolai Kjældgaard Kristensen

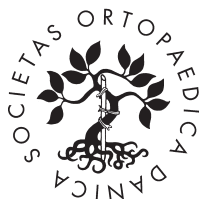
Rasmus Lund Hansen

Rikke Bielefeldt

Veronika Muriasits

Efe Levent Aras

Sanne Pedersen Bruun





## Bestyrelsen Bestyrelsen består af:

Formand Morten Schultz Larsen  
Næstformand Bo Sanderhoff Olsen  
Afgående formand Klaus Hindsø  
Kasserer Marie Fridberg  
Redaktør Thomas Jakobsen  
Formand for Videnskabeligt Udvalg Ole Rahbek  
Formand for Kvalitetsudvalget Frank Damborg  
Formand for Uddannelsesudvalget Søren Kold

Selskabets sekretariat ledes af Gitte Eggers.

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

### Møder og emner

Der afholdes 9 bestyrelsesmøder om året, i skrivende stund mangler der tre møder, inden vi mødes til generalforsamling. Møderne er præget af lange dagsordener og megen diskussionslyst fra engagerede bestyrelsesmedlemmer, men også af en flot mødedisciplin, som bevirker, at vi når at behandle alle punkter og alligevel er færdige i ordentlig tid. Gitte Eggers sørger for præcise referater, som jeg i øvrigt vil opfordre til at alle læser, de findes let tilgængelige på hjemmesiden.

### Nyt speciale i Akutmedicin

I juni måned indstillede Sundhedsstyrelsen, på baggrund af drøftelser i en arbejdsgruppe, at oprette et nyt speciale i akutmedicin. Sundhedsministeren godkendte indstillingen. DOS har bidraget med input til processen, dels med høringssvar til Lægevidenskabelige Selskaber (LVS) og dels ved at presse på for at få en ortopædkirurg, Niels Dieter Röck, med i arbejdsgruppen. Debatten, både i bestyrelsen, på generalforsamlingen og ude på de enkelte afdelinger, har afsløret at der er nogenlunde lige mange for og imod et nyt speciale i akutmedicin, men nu er beslutningen taget, og der bliver behov for at afklare hvilke kompetencer fremtidens akutlæge skal have, og hvilke der stadig skal være ortopædkirurgens, hvordan skal samarbejdet organiseres, hvordan og i hvilket omfang skal akutlægens uddannes i ortopædkirurgisk viden og færdigheder.

Vi ved heller ikke hvad det kommer til at betyde for antallet af uddannelsesstillinger i vores speciale eller for dimensioneringen i det hele taget.

Sundhedsstyrelsen erkender at etableringen af specialet vil tage tid og at koblingen til og samarbejdet med andre specialer skal afklares, og DOS bestyrelsen erklærer sig klar til dette arbejde. Vi håber at få mulighed for at blive inddraget i beslutningerne om målbeskrivelse, uddannelse, afgrænsning af kompetencer, og vi er klar til at bidrage konstruktivt til at fremtidens akutmedicinere får de bedste forudsætninger for, i samarbejde med ortopædkirurger, at holde et højt fagligt niveau i behandlingen af akutte ortopædkirurgiske patienter.

### **Økonomi**

Selskabets økonomi er i forandring. Indtægterne viger og udgifterne stiger og kassereren vil igen i år fremlægge et regnskab med røde tal på bundlinjen. Bestyrelsen har været opmærksomme på dette gennem de sidste par år og har taget en række beslutninger om besparelser og forslag om kontingentforhøjelse, som bliver præsenteret på generalforsamlingen af kasserer Marie Fridberg. Det er bare ikke nok til at rette op på økonomien, dels har vi nu brugt indtægterne fra NOF Congress 2010 og EFORT Congress 2011, hvilket i øvrigt er helt planlagt, da disse indtægter ikke længere kunne holdes fri af beskatning, men endnu vigtigere, så giver kongressen efterhånden ret stort underskud. Det giver anledning til strategiske overvejelser for kongressen, skal vi øge indtægterne med indførelse af deltagerbetaling, som man gør i de andre nordiske lande, eller kan det lade sig gøre at nedbringe udgifterne, f.eks. ved at holde kongressen et billigere sted? Bestyrelsen vil gerne diskutere disse overvejelser med generalforsamlingen.

### **Uddannelse**

På DOS kongressen i år er integrationen af uddannelsesdagen og kongressen effektueret. Uddannelsesudvalget og DOS` bestyrelse mødtes på Sixtus i januar og aftalte rammene for at bringe uddannelse mere i fokus på kongressen. Uddannelsesudvalget har efterfølgende udfyldt disse rammer. Resultatet er spændende, der vil være symposier og mulighed for at yngre kolleger kan diskutere med eksperter. Deltagere på årets kongres vil opleve større fokus på uddannelse, og jeg håber at Uddannelsesudvalgets aktiviteter bliver velbesøgte. Uddannelsesudvalget har i øvrigt arbejdet med mange andre emner i årets løb, som man kan læse om i deres beretning.

## Strategiplan

Bestyrelsen har siden 2011 haft en strategiplan at navigere efter, planen blev revideret i 2014 med fokus på uddannelsen samt samarbejdsrelationerne mellem DOS, offentlige myndigheder, interesseorganisationer og medicindustrien samt de etiske spilleregler, der sikrer gensidig respekt for hinandens interesser, og den har været værdifuld til at holde retning for bestyrelsen. Vi lever jo i et dynamisk samfund, hvor fokus og relationer ændrer sig og derfor er bestyrelsen nu gået i gang med at lave en helt ny strategiplan. Det er en tidskrævende proces, og vi kan ikke nå at fremlægge noget på dette års kongres, men forventer at et forslag til strategiplan kan præsenteres på kongressen i 2018.

## Mediestrategi

Det sker med jævne mellemrum at pressen får interesse for et emne, som man forventer at DOS har en holdning til. Nogle gange er der meget stor interesse i offentligheden som f.eks. MoM hofter, men det kan også være mindre profile-rede sager, som f.eks. dårligt underbyggede påstande om, at vi udfører unød-vendig kirurgi på patienterne.

DOS bestyrelsen havde en diskussion på Sixtus mødet i januar med repræsen-tanter for de ni fagområder om DOS` mediestrategi, og her blev der udtrykt ønske om at DOS skulle være mere synlig i medie billedet, DOS bestyrelsen må gerne være hurtige i reaktionen, når en sag opstår, og må også gerne være mere proaktive med de positive historier. Bestyrelsen har valgt at sætte fokus på dette område, dels ved at bestyrelsen får lidt professionel hjælp til at age-re i medie verdenen på et internatkursus i efteråret, og dels ved at bede Peter Qvortrup Geisling om at holde Honorary Lecture på kongressen, og fortælle os alle sammen lidt om kommunikation med pressen.

## Nationale Kliniske Retningslinjer (NKR) og Korte Kliniske Retningslinjer (KKR)

Det er fortsat bestyrelsens holdning, at vi skal arbejde med NKR i det omfang, vi bliver involveret af Sundhedsstyrelsen. Der et bevilliget midler til opdatering af en række af de eksisterende 47 NKR, der allerede er lavet, og her vil DOS byde ind med, hvilke vi synes der skal opdateres og udpege repræsentanter i arbejdsgrupperne. Kvalitetsudvalget fortsætter med at koordinere udarbejdelse og revision af KKR understøttet af fagområderne. Man kan læse mere om dette arbejde i formandsberetningen for Kvalitetsudvalget.

## Hjemmesiden

[Hjemmesiden](#) bliver i tiltagende omfang et centralt omdrejningspunkt for vores selskab, alle fagområder har nu deres hjemmeside på [www.ortopaedi.dk](http://www.ortopaedi.dk), DOS Bulletin og Abstractbogen til kongressen udkommer fremover kun elektronisk og abstracts og kongrestilmelding er allerede veletableret via hjemmesiden. Samarbejdet med SundVision om det tekniske har været tilfredsstillende, og der er sket en større opdatering i "maskinrummet", som gør hjemmesiden mere stabil og sikker, men ikke mindst mere brugervenlig for vores egen editor, Thomas Jakobsen, som gør et fantastisk arbejde med opdatering af alt fra kurser, møder og kongresser til referater fra bestyrelsesmøder og meget andet informativt materiale. Fagområderne får også bedre muligheder for selv at redigere deres hjemmesider.

## Sundhedsdata

Sundhedsdata fra de mange registre vi indberetter til og fra Landspatient Registret (LPR) spiller en større og større rolle, når der skal tages beslutninger i sundhedsvæsenet, og de kommer nok også til at indtage en meget central rolle i fremtidens kvalitetsmodel. Det er naturligvis godt at data anvendes, men det er meget vigtigt at analyse og tolkning af data sker med en høj faglighed, som de videnskabelige selskaber kan levere. DOS bestyrelsen har givet flere hørings svar med dette budskab bl.a. i forbindelse med lovgrundlaget for at oprette et implantatregister og det er lykkedes at skabe en dialog med Statens Seruminstitut, der står bag en landsdækkende infektions registrering HAIBA, baseret på data fra LPR, vedr. offentliggørelse af proteseinfektioner, således at det sker på baggrund af et fagligt input fra relevante ortopædkirurger.

## Specialeplan

Specialevejledningen for Ortopædisk Kirurgi 2017 er blevet indført, næsten uden at man opdagede det, måske fordi der ikke var så mange større ændringer. Dog har vi fået et nyt universitetshospital, Sjællands Universitetshospital, Køge, som har fået tildelt en række højt specialiserede funktioner, hvoraf en del skal ske som en del af et formaliseret samarbejde. Fremtiden må vise hvordan de højt specialiserede funktioner på Sjællands Universitetshospital, Køge kommer til at fungere. Jeg kan kun opfordre til at man læser specialevejledningen igennem, den findes på Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#).

## Kongressen

Kongressen er uhyre vigtig som en samlende faktor i DOS, det er her vi alle mødes og dyrker videnskabelige, fagpolitiske, uddannelsesmæssige og ikke mindst sociale relationer. Vi synes at DOS har en fantastisk kongres, men der er trusler mod vores kongres, som vi kender den. Økonomien for kongressen hænger ikke længere sammen, som omtalt tidligere, og der er et ønske fra vores arbejdsgivere om at sammenlægge flere kongresser for at reducere nedlukningsperioder på sygehusene. Det har vi drøftet i bestyrelsen og med de andre skærende specialer og anæstesiologerne i Kirurgisk Forum, og vi er enige om, at det ønsker vi ikke på nuværende tidspunkt. Samarbejdet med Industrien på kongressen er også i stigende grad kompliceret, Eucomed regler bliver nærlæst og fortolket stramt af Medicoindustrien, for at der ikke skal være den mindste mistanke om "urent trav" i samarbejdet, og i regionerne ser vi også en opstramning i forhold til samarbejdet med industrien, men ikke desto mindre er det lykkedes for videnskabeligt udvalg, at planlægge en fantastisk spændende kongres i år, som I kan læse mere om både her i Bulletinen og på hjemmesiden.

## DOS nålen

DOS nålen blev for første gang uddelt til årets nye speciallæger på DOS kongressen 2016, og det var en stor succes. Det har desuden skabt et ønske fra mange andre medlemmer om at få en DOS nål, så bestyrelsen vil gerne tilbyde en gratis DOS nål til alle, der er speciallæge og medlem af DOS. Den kan fås ved henvendelse til Gitte Eggers på DOS kongressen 2017.

## Internationale relationer

*The Nordic Orthopaedic Federation (NOF)*

Bestyrelsen deltog i NOF Spring Meeting i Tromsø, Maj 2017. Mødet havde to store emner, NOF Congress 2018 i Reykjavik og fremtiden for Acta Orthopaedica Scandinavia. Kongressen på Island er i gode hænder og programmet ser spændende ud, så der er grund til optimisme og håb om lidt flere deltagere end sidste år i Linköping.

Acta er i en brydningstid, som kræver en grundlæggende ændring af den bagvedliggende organisation, på den ene side har Acta stor succes med rigeligt tilbud af manuskripter fra hele verden, kun ca. 10 % af de tilsendte manuskripter ender med publikation, impact faktoren er i 2016 historisk høj på 3,4, men økonomien hænger slet ikke sammen, og Acta har i de seneste år kørt med stort underskud: Mødet i Tromsø blev fulgt op af et møde på EFORT Congress og yderligere et telefonmøde inden man blev enige om følgende:

Acta får en bestyrelse, Acta board, bestående af formænd/kvinder fra de videnskabelige selskaber i medlemslandene, som tager sig af forrentningen, mens editors og deputies tager sig af indholdet, som tidligere. For at øge indtægterne opkræves fremover et publikationsgebyr på 1750€, dog ikke for medlemmer af NOF. Den trykte version af Acta ophører, dog ikke for ca. 100 institutioner, som betaler mere end udgiften for den trykte version. Det kollektive abonnement, som alle NOF lande betaler, bliver uændret 42€ pr medlem. Denne model kan ikke med sikkerhed skabe sorte tal og skal derfor tages op til overvejelse, senest om 2 år, et eventuelt underskud skal dækkes af reserverne i Acta/NOF. Fuld adgang for alle, Open Access, til at læse Acta på nettet bliver der ikke lavet om på i denne omgang.

## **EFORT**

EFORT Congress blev i år afholdt i Wien, og igen med succes, både fagligt og økonomisk, EFORT har nu igen sorte tal på bundlinjen, efter nogle år med røde. En af de store styrker ved EFORT er evnen til at samle Europa, fra nord til syd og fra øst til vest, det er med til at løfte bundniveauet og det skal man huske, når man oplever lidt svingende faglig kvalitet på kongressen. Per Kjærsgaard-Andersen er rykket frem som *first vicepresident*, som er sidste station før han overtager præsidentposten næste år. Stort tillykke!

## **Tak**

### *Til bestyrelsen*

Jeg vil gerne takke bestyrelsen for opbakning og samarbejde i mit første år som formand, det er en fornøjelse at opleve så meget engagement og disciplin hele vejen rundt, nye som gamle bestyrelsesmedlemmer. Jeg er så heldig at få lov til at fortsætte med det samme hold til næste år, hvis generalforsamlingen genvælger redaktør Thomas Jakobsen, der, som den eneste fra bestyrelsen, er på valg denne gang.

Sekretariatsleder Gitte Eggert har med sædvanligt overblik og ildhu sørget for opbygning af dagsordener, let og overskuelig adgang til materiale før under og efter møderne og ikke mindst en ihærdig opfølgning på beslutninger. Hvis det virker som om, at vi tager det for givet, er det kun fordi hun har gjort det så fremragende i så mange år, men der skal ikke herske tvivl om vores taknemmelighed til Gitte.

*Og alle de andre*

Medlemmerne af Uddannelsesudvalget, Videnskabeligt Udvalg og Kvalitetsudvalget har igen i år ydet en stor indsats, som vi alle sammen skal være taknemmelige for og det er også dejligt at bestyrelsen faktisk altid møder accept, når vi peger på dygtige kolleger, som skal repræsentere DOS i både nationale og internationale udvalg, kig på hjemmesiden under "Andre udvalg", her kan man se, hvem der er med i de forskellige udvalg, og man kan ovenikøbet læse en kort rapport om, hvad der er sket i udvalget i det seneste år.

Venlig hilsen

Morten Schultz Larsen  
Formand  
Dansk Ortopædisk Selskab

# Formandsberetning DOS

## Uddannelsesudvalg 2017

### **Kære Kolleger.**

Uddannelsesudvalget (UDDU) har det forgangne år holdt 6 møder. Referater kan ses på DOS' hjemmeside.

God klinisk uddannelse kræver ledelsesmæssigt fokus samt investering af tid og energi fra såvel den uddannelsessøgende som den uddannelsesgivende læge. Det er derfor en fornøjelse at ledende overlæge, Steen Schmidt, fra Sygehus Lillebælt, Kolding, vil holde oplæg på DOS kongressens uddannelsessymposium. Steen Schmidt vandt i 2016 YODA uddannelsesprisen og begrundelsen var bl.a.: "et stort personligt engagement i uddannelsen på afdelingen, samt mange tiltag som andre afdelinger også kan gøre brug af." Uddannelsessymposiet har mesterlære som tema, og vi håber på både god inspiration og livlig debat om dette vigtige uddannelsesmæssige emne.

Herudover vil DOS kongressen indeholde andre af de uddannelsesmæssige emner, som DOS uddannelsesudvalg har arbejdet med det seneste år. Der vil i samarbejde med Dansk Ortopædisk Traumeselskab være en "meet-the-expert" session med fagligt indhold tilpasset prækursister og kursister. Denne session vil være bygget op omkring indsendte cases og skulle gerne inspirere til case-baseret undervisning på afdelingerne og på vores kurser. Kompetencevurdering er et centralt redskab i vores kliniske uddannelse. Men det er også et begreb, som kan være vanskeligt at mestre konkret. Derfor arrangeres der i løbet af kongressen workshops for mindre grupper af uddannelsessøgende og uddannelsesgivende læger med praktiske øvelser i kompetencevurdering.

En stor tak skal lyde til delkursusledere og de mange undervisere på de specialespecifikke kurser. Næsten alle kurser har adopteret de pædagogiske principper fra DOS brugermanualen for specialespecifikke kurser. Fagområderne har udvist stor vilje til at koordinere undervisningsemner for at optimere det samlede udbytte af kursusrækken. DOS uddannelsesudvalg har arbejdet med at omlægge kursusrækken, hvor kurser tilbydes i en fast rækkefølge i løbet af den 4-årige hoveduddannelsesstilling. Hermed skulle det gerne blive lettere at afstemme undervisningsniveauet i forhold til kursister.



Den danske speciallægeuddannelse er kompetencestyret uden at indeholde eksaminer. Men en europæisk standardisering med et fælles europæisk curriculum og krav til uddannelsessteder kan betyde, at vi fremadrettet skal forholde os til eksaminer. I DOS har vi arbejdet med kompetencevurdering, herunder brug af post-test ved de specialespecifikke kurser. Det har vist sig vanskeligt at implementere nye evalueringsmetoder, som alene bygger på frivillige ildsjæles arbejdskraft. Vi vil derfor arbejde for at post-test ved de specialespecifikke kurser forankres ved delkursusledere og fagområder, ligesom en kommende ny målbeskrivelse vil have fokus på kompetencevurdering.

Jeg vil gerne sige stor tak til uddannelsesudvalget, som består af Susanne Mallet, Eske Brand, Jakob Klit, Andreas Balslev-Clausen, Jan Rölfing og Per Wagner Kristensen.

Ved generalforsamlingen er tre medlemmer på valg. Jakob Klit og Andreas Balslev-Clausen ønsker at genopstille. Susanne Mallet ønsker ikke at genopstille – tak til Susanne for hendes uddannelsesmæssige engagement. Der skal hermed lyde en opfordring til alle interesserede at opstille til valg til uddannelsesudvalget.

Venlig hilsen  
Søren Kold  
Formand for UDDU.

# Formandsberetning

## Kvalitetsudvalget DOS

### 2017

#### **Kvalitetsudvalgets sammensætning:**

Kvalitetsudvalget under DOS er konstitueret så det består af én repræsentant fra alle fagområder, samt undertegnede. Aktuelt består udvalget således af: Ilija Ban (Traumatologi), Claus Emmeluth (Hofte- og knæalloplastik-kirurgi) Per Hölmich (Artroskopisk kirurgi og sports-traumatologi), Anders Lorentsen (Håndkirurgi), Lasse Danborg (Fod-ankel kirurgi), Anne Kathrine Belling Sørensen (Skulderalbue kirurgi), Mikkel Andersen (Rygkirurgi), Keld Daubjerg (Børneortopædi), Michael Mørk Petersen (Ortopædisk onkologi), Michael Ulrich (Praktiserende Ortopæder) og Klaus Kirketerp-Møller (Infektionskirurgi).

Siden sidste generalforsamling er der i kvalitetsudvalgsregi afholdt 4 møder samt et KKR seminar i marts 2017.

#### **Korte Kliniske Retningslinjer (KKR):**

Udarbejdelsen af KKR har fortsat været i fokus i 2017 og KKR seminariet blev således gentaget i marts måned. Ny planlægningsgruppe består af Nanna Salling og Nis Nissen. Tak til disse for indsatsen.

Der var endvidere deltagelse af ny ekstern konsulent: Conni Skrubbeltrang, ledende bibliotekar, cand. scient. bibl., Aalborg Universitetshospital, der ligeledes skal have stor tak for indsatsen.

Der blev på fagområdernes initiativ igangsat arbejde med 7 KKR på seminaret i marts, hvoraf 5 eller 6 forventes afsluttede og klar til fremlægning og godkendelse på generalforsamlingen til oktober. Tak til alle dem, der har indgået i de nedsatte arbejdsgrupper.

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 2017-18 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.

### **Nationale Kliniske retningslinjer (NKR):**

DOS har deltaget i en del arbejde med NKR arbejde gennem tiden.

Sundhedsstyrelsen har nyligt fået bevilliget midler til at følge op på de NKR, der tidligere er udkommet. Det er således aktuelt ved at være 3 år siden, at DOS deltog i "National klinisk retningslinje for transfusion med blodkomponenter" samt "National klinisk retningslinje for behandling af håndledsnære brud".

SST har tilskrevet DOS med henblik på vores holdning til revision af disse retningslinjer. For begge retningslinjers vedkommende har DOS tilrådet at afvente en periode før revision.

Vedr. national klinisk retningslinje for behandling af håndledsnære brud, er det allerede afgjort, at en revision ikke kommer på tale de første par år.

Vedr. national klinisk retningslinje for transfusion med blodkomponenter er det nyligt afgjort at revision opstartes. Bjarke Viberg indstilles til dette arbejde på vegne af DOS.

### **"Det Nationale Kvalitetsprogram"**

Den danske kvalitetsmodel er blevet afløst af "det nationale kvalitetsprogram". Man skal her fokusere på de nedennævnte 8 nationale kvalitetsmål.

Der etableres "Lærings og kvalitetsteams" (LKT) og der etableres et "Nationalt ledelsesprogram".

NATIONALE MÅL : BEDRE KVALITET, SAMMENHÆNG OG GEOGRAFISK LIGHED I SUNDHEDSVÆSNET



Vi har i KU diskuteret hvordan vi fremadrettet skal beskæftige os med dette emne?

Og hvordan vi fremadrettet kan komme til at påvirke processen?

Det er imidlertid lykkedes undertegnede at blive konstitueret som formand for "LKT om +65 årige med hoftefrakturer", og det er således naturligt at KU fremadrettet vil komme til at fungere som "baggrundsgruppe"/"referencegruppe" i forhold til denne LKT.

Dette er undertegnedes første beretning som formand for Kvalitetsudvalget. Det har været en utroligt spændende opgave at indtræde i DOS bestyrelsen samt at forsøge at overtage "roret" i KU. Jeg har ofte været i tvivl og af og til optrådt lidt famlende, men jeg har fået en urolig god opbakning fra flere kanter og herunder ikke mindst fra bestyrelsen i DOS, tak for det gode samarbejde.

Allermest vil jeg 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 KKR.

Frank Damborg  
Formand for Kvalitetsudvalget

# Formandsberetning Videnskabeligt Udvalg 2017

## **Kære kollegaer!**

Videnskabeligt udvalg (VU) har i det forløbende år afholdt 3 møder. Referater fra disse møder er tilgængelige på DOS hjemmeside. Jeg vil her kort opridse hvad vores fokus har været i det forløbne år.

## **Nyt på kongressen**

Som altid fylder kongressen meget i VU's arbejde. Vi skal have en kongres med det bedst mulige videnskabelige indhold. Derfor er det vigtigt, at kunne udvælge de rigtige abstracts til orale præsentationer og foredragskonkurrencer. Udvælgelsen skal være så gennemskuelig og upolitisk som mulig og selvfølgelig være funderet i den videnskabelige kvalitet og arbejdets nyhedsværdi. Vi har derfor arbejdet seriøst med at forbedre vurderingen af abstracts til kongressen. Et arbejde som i det forløbne år er blevet publiceret i Danish Medical Bulletin. Vores arbejde var ikke muligt uden gode reviews af de indsendte abstracts. Jeg vil gerne takke reviewerne, som er udpeget af fagområderne, for den store indsats de leverer hvert år. Uden deres indsigt i fagområderne, ville review-procesen ikke have samme høje standard, som den har i dag.

DOS kongressen er mere end en videnskabelig kongres. DOS har nu valgt at lægge sine uddannelsesaktiviteter på kongressen i stedet for på uddannelsesdagen i foråret. Vi er meget glade for at kunne præsentere flere uddannelsesaktiviteter på kongressen. Det er helt naturligt, at kongressen bliver et væsentligt forum for uddannelse, ligesom den er for kvalitetssikringen af vores behandlinger og den videnskabelige udvikling i specialet. Vi vil gerne forsat sikre, at kongressen er relevant for både uddannelsessøgende læger og speciallæger og giver mening for vores arbejdsgivere. Derfor er programmet tæt besat på kongressen, og der er vil altid være noget interessant at høre. Den bedste kongres er, når man synes det svært at vælge, hvad man skal høre, fordi der er mange spændende tilbud. Vi håber, det er sådan I vil opleve kongressen.

## **VU symposier**

Igen i år vil VU forsætte sin symposie-række, som ikke kun henvender sig til PhD studerende og professorer – men til alle, som ønsker at genopfriske centrale begreber inden for forskningsmetodologi. Symposierne startede i 2014 og emnerne har været "Power og Sample-size", "Patient Related Outcome Measurements" og "Studiedesigns – muligheder, styrker og svagheder". I år vil vi følge op med et symposium om "Systematiske oversigter og metaanalyser i ortopædkirurgi".

Endvidere prøver vi en ny form for symposie med symposiet "Operativ versus non-operativ behandling", hvor vi har sat kollegaer til at duellere på videnskab omkring af kontroversielle emner. Vi håber det bliver underholdende og informativt.

## **Videnskabelige priser**

I år har vi fået mange ansøgninger til DOS artikel-pris og PhD-pris. Det er dejligt at se den høje videnskabelige kvalitet, som vi aktuelt har i Danmark, og det er virkeligt godt, at vi får uddelt DOS fellowship i år. Det er vigtigt, vi kan sende kollegaer til udlandet og bringe vigtig viden og metoder hjem til Danmark. Vinderne er præsenteret her i bulletinen.

Til sidst vil jeg gerne takke mine kollegaer i Videnskabeligt Udvalg, som består af Claus Varnum, Kristoffer Barfod, Thomas Jakobsen og Maiken Stilling for deres store indsats og opbakning i det forløbne år.

HUSK at uploade din PhD afhandling til DOS afhandlingsdatabase!!!! Det er det eneste sted, hvor der er en samlet oversigt over den ortopædkirurgiske forskningsaktivitet i Danmark. Det ville være ærgerligt, hvis det er din afhandling der mangler. Desuden er det en værdifuld ressource for andre, der gerne vil læse din afhandling.

Vi ses til DOS kongressen!!!

Ole Rahbek

Formand for Videnskabeligt Udvalg

# Kandidater til Uddannelsesudvalget

## **Martin Bille Henriksen**



Jeg opstiller som kandidat til posten som speciallægerepræsentant i uddannelsesudvalget. Jeg ønsker at være med til at sikre den bedste mulige læring for den enkelte uanset hvilket niveau han eller hun er på. Vi skal sikre rekrutteringen af unge læger til ortopædkirurgien og udnytte de mange læringssituationer, som vores hverdag byder på. Rekruttering skal sikres med god reklame for faget; ved at styrke supervisionen og uddannelsen fra vores unge kollegaer i forvagtslaget og helt op gennem virket som speciallæge.

Vi er i et fag, hvor teori og forskning er vigtig, men vi må ikke glemme, at hverdagen byder på mange af vores vigtigste læringssituationer, og god gammeldags mesterlære kan ikke erstattes af bøger og e-læringskurser.

I Uddannelsesudvalget vil jeg arbejde for en struktureret jordnær uddannelse, hvor de uddannelsesteorier, velmente skemaer og kørekortsordninger, som vi har, bliver let tilgængelige og anvendt i vores til tider travle hverdag.

*Martin Bille Henriksen*

*Afdelingslæge, Ortopædkirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital*

## Andreas Balslev-Clausen



Jeg tillader mig hermed at genopstille som kandidat til Uddannelsesudvalget (UDDU)

Jeg har nu siddet 5 år i UDDU (2 år som HU-repræsentant og 3 år som ordinært medlem) men er på ingen måde færdig. At sikre god uddannelse kræver en kultur på den enkelte afdeling, hvor alle funktioner og opgaver betragtes som potentielle læringsituationer og at konstruktiv feed-back er en integreret del af samarbejdet. Uddannelse er ikke effektiv, hvis den er passiv, men kun hvis alle forholder sig aktivt og fokuseret på dette – både som uddannelses-tagende og uddannelsesgivende. Det

er en kultur der skal skabes både lokalt og nationalt.

Jeg vil i UDDU være med til at arbejde for systematisk evaluering af operative færdigheder, ikke-operative færdigheder og teoretisk viden om vores fag.

I første omgang er fokus på det sidste, hvor post-testen til de specialespecifikke kurser er i gang med en stærk opgradering, hvor vi i UDDU skal sikre, at både det faglige og didaktiske niveau styrker uddannelsen. Jeg har været ansvarlig for denne proces det sidste år – og håber at kunne fortsætte.

Næste skridt bliver at sikre mere systematisk evaluering – og feedback af operative og ikke-operative færdigheder for at sikre effektiv uddannelse på alle niveauer

Der er en lang proces som jeg meget gerne vil have mulighed for at fuldføre som medlem af UDDU.

Jeg arbejder til hverdag på Hvidovre Hospital, som overlæge i børneortopædi og er netop blevet en del af teamet af uddannelsesansvarlige overlæger.

Jeg håber med jeres stemme at få lov til at fortsætte arbejdet i UDDU de næste 3 år.

Venlig hilsen

Andreas Balslev-Clausen



## Jakob Klit



Jeg tillader mig at stille op til endnu en periode i Uddannelses udvalget under DOS, fordi jeg brænder for uddannelse -men endnu ikke er udbændt. Som medlem af Uddannelses udvalget under DOS gennem de seneste fem år, har jeg været med i utrolig mange spændene projekter. Senest har ændring og optimering af kursusrækken for de specialespecifikke kurser, samt tiltag mod mere moderne undervisningsformer været hovedprojekterne. Men også implementeringen af nye uddannelses tiltag på DOS kongressen, har fyldt meget -tiltag jeg håber I alle vil støtte op om og får glæde af.

Ved siden af mit UDDU arbejde er jeg også inspektør, og har dermed også fingeren i jorden ude på afdelingerne. Dette til stor inspiration. En inspiration, jeg både har glæde af i mit arbejde som UKYL samt i UDDU.

Det næste store projekt for udvalget er ændring og fornyelse af målbeskrivelsen. Et arbejde jeg utrolig gerne vil følge til ende. Samtidig vil jeg som afdelingslæge, fortsat arbejde for en større implementering af fase IV uddannelsen.

Med håbet om jeres stemme  
Jakob Klit

# Beretninger fra udvalg med DOS repræsentanter

## Dansk Traume Register DTR

### 2017 Rapport

*Morten Schultz Larsen, overlæge, Odense universitetshospital*

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.

Registret er en realitet, datadefinitioner og indikatorer er aftalt imellem RKKP og traumecentrene, den første rapport fra registret er på trapperne.

Styregruppen har i 2016 og 2017 arbejdet med at konsolidere alvorligheds-scoringen af traumepatienter. Vi har valgt at anvende AIS scoring, som er den internationalt mest anvendte scoring. For at få så ens og sammenlignelig scoring på de forskellige hospitaler, så har Styregruppen arrangeret kurser og en autorisation for de personer, som skal stå for scoringen i praksis. Derudover har vi brugt tid på validering af datadefinitioner og indikatorer og her er der nok et stykke vej endnu, men de første, spæde landsdækkende data om multitraumatiserede patienter er nu tilgængelige.

## LVS Beskrivelse til DOS Bulletin 2017

*Søren Overgaard, overlæge, professor Odense Universitetshospital*

LVS\* (Organisationen af Lægevidenskabelige Selskaber):

Undertegnede er valgt ind i LVS bestyrelse november 2016 for en 2-årig periode med mulighed for genvalg. 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. Et godt eksempel er akut-området, hvor der ellers heller ikke er en klar DOS holdning.

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 sammen med de lægevi-

denskabelige 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 næstformand samt 9 ordinære medlemmer:

<http://www.selskaberne.dk/portal/page/portal/LVS/Forside/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.

Der er indenfor min tid udarbejdet en strategiplan, hvori der defineres en række resort-områder, hvor der typisk er 2-4 bestyrelsesmedlemmer med ansvar på hvert område. Områderne er endnu ikke helt færdigudviklet. De vil senere kunne findes på LVS's hjemmeside.

Mine områder er:

- Forskning
- Kvalitetsområdet
- Sundhedsdata + Kliniske Kvalitetsdatabaser
- Patientinddragelse

Der er herudover følgende andre ressortområder:

- Lægefaglig ledelse og identitet,
- Specialeplanlægning og lægedækning
- Kliniske Retningslinjer
- Prioritering + Choosing Wisely/Vælg Klogt
- Fagområder, herunder akutområdet
- Uddannelse
- Årsmødet
- Folkemødet

Jeg er desuden udpeget til følgende arbejdsgrupper:

- Dansk Standard, Udvalget vedr. implantater, lægefaglig ekspert.
- Fagligt Råd for RKKP, der har erstattet styregruppen for RKKP
- Sundhedsstyrelsens følgegruppe vedrørende initiativer for kronisk sygdom (vedtaget på seneste bestyrelsesmøde)
- Arbejdsgruppe vedrørende udarbejdelse af vejledning til bekendtgørelse om kliniske kvalitetsdatabaser (pt. i høring)

Der er således rigeligt at se til og den dynamiske bestyrelse er ved at finde fælles fodslag for at arbejde med strategiplanen, således at LVS kan blive endnu mere indflydelsesrig til gavn for medlemmerne.

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

\* LVS blev grundlagt i 1919 som Dansk Medicinsk Selskab (DMS) LVS skiftede i 2011 til det nuværende navn

## **Dansk Tværfaglig Register for Hofteneræ Lårbensbrud**

*Henrik Palm, overlæge, Hvidovre Hospital*

Styregruppen for Dansk Tværfagligt Register for Hofteneræ Lårbensbrud – tidligere kendt som det Nationale Indikator Projekt (NIP) – er bredt repræsenteret fra ortopædkirurgien, geriatrien, sygeplejen og fysioterapien under nuværende formandskab af Niels Dieter Röck OUH. 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 afdelingerne bør sikre korrekt SKS-kodning – dog volder indførelsen af nye IT-systemer som Sundhedsplatformen i Østdanmark dog nu betydelige udfordringer.

Det samlede antal hoftebrud i registret er nogenlunde stabiliseret gennem de senere år. Indikatorsættet er nyligt opdateret, og der arbejdes hårdt på opfyldelse af

indikatormålene for de 10 proces- og 5 resultat indikatorer – som blandt andet omfatter operationsdelay, mobilisering, henvisning til osteoporose- og faldudredning, samt reoperation, genindlæggelse og overlevelse. På regionsplan opfyldes de fastsatte mål for mange indikatorer, men i forhold til ortopædkirurgiens øvrige patientgrupper er mortalitets og re-operationsraten for hoftebrudspatienter fortsat meget høj, med behov for kontinuerligt fokus. For at bedre den nationale behandling afholdt registret med stor succes en åben udviklingsdag for de indrapporterende afdelinger, hvilket forventes gentaget i efteråret 2017.”

## Det nationale udvalg for Kliniske Retningslinjer

*Benn Duus, ledende overlæge Bispebjerg Hospital.*

Det nationale udvalg for kliniske retningslinjer blev nedsat med henblik på at være en følgegruppe, hvor alle interessenter i form af repræsentanter for LVS, Sundhedsstyrelsen, kommuner, regioner samt andre faglige områder, herunder sygepleje og fysioterapi har været til stede. Udvalget har godkendt de emner til kliniske retningslinjer, som Sundhedsstyrelsen har indhentet. Arbejdet med de kliniske retningslinjer blev revideret i foråret 2017 og det Nationale udvalg for Kliniske Retningslinjer blev samtidig nedlagt.

## Styregruppen for akutdatabasen under RKKP

*Benn Duus, ledende overlæge Bispebjerg Hospital*

Akutdatabasen udkommer i 2017 med sin anden offentlige rapport, rapporten inkluderer 1.692.643 akutte hospitalsforløb på danske hospitaler i perioden 1. januar til 31. december 2016.

Akutdatabasen måler på en række parametre, som giver en beskrivelse af de akutte patientforløb inden for alle specialer. Inden for det ortopædkirurgiske speciale måles der på et servicemål om, hvor hurtigt der udføres røntgen af håndleddet ved henvendelse til en akutmodtagelse. Der er mange måder at registrere tidspunktet for denne undersøgelse, dette forhold giver en betydelig usikkerhed i forhold til at tilvejebringe sikre og valide resultater, således at det er muligt at sammenligne resultaterne på tværs af hospitaler og regioner.

Samlet set har det vist sig noget mere vanskeligt at tilvejebringe data, at have tillid til de indhentede data og derud over at forstå forskelle og ligheder mellem hospitaler og regioner. Kvalitetsarbejde i akutafdelingerne er fortsat lidt af en "black box". Det er styregruppens håb, at datakvaliteten vil øges med tiden, således at man får et brugbart værktøj til at sikre, at patientforløbene i akutmodtagelserne gennemføres på den mest hensigtsmæssige og sikre måde.

## DADL og LVS netværksgruppe vedrørende akutområdet

*Benn Duus, ledende overlæge Bispebjerg Hospital*

Netværksgruppen har i særdeleshed diskuteret spørgsmålet om, hvorvidt der skal etableres en speciallæge uddannelse i akutmedicin. Der har været flere synspunkter herpå, men overvejende har der været enighed om at det kunne være hensigtsmæssigt at etablere et sådan speciale. Gruppen har i øvrigt fungeret som baggrundsgruppe i forbindelse med at kvalificere og udvikle Lægeforeningens udspil på det præhospitalt og akutte område. Selv om der nu etableres et akutmedicinsk speciale, er det besluttet at fortsætte arbejdsgruppen men med færre møder.

## Rapport DOS DRG udvalg 2017

*Svend E. Østgaard, formand for DRG-udvalget*

DRG udvalget har gennemset et meget omfangsrigt høringsmateriale vedrørende forestående ændringer i DRG gældende fra 2018. Ændringerne i DRG 2018 kører i vidt omfang udenom det ortopædkirurgiske speciale, da alle traditionelle ortopædkirurgiske MDC8 grupper (801-869) videreføres. Ganske få andre behandlinger (relativt) er flyttet ind i disse grupper, og det vurderes ikke at kunne påvirke grupperne samlet set i større omfang. Vi har i den ortopædkirurgiske del af DRG i flere år kørt med 'gråzone takster' for alle behandlinger, så der ikke var og er forskel på afregning for indlagte og ambulante forløb. Det har ikke været tilfældet for mange andre specialer, som derfor kan opleve store forskydninger i DRG2018.

Der er oprettet nye grupper, som indeholder en række registreringer fra de tidligere ambulante grupper, som nedlægges. Det drejer sig om 'Lette akutte kontakter' (DRG18-70AK01(A01B) – 603.086 kontakter pr år) og – 'Småskader' (DRG18-70AK02(A01C) – 233.777 kontakter pr år). Som det fremgår associerer kodenavnene ikke umiddelbart til den kliniske hverdag, men der er en noget kompliceret systematik bag, og man har givet grupperne 'kaldenavne' for de, der ikke sidder med hovedet inde i et Excel regneark hele dagen. Det bliver interessant at se taksten på disse nye grupper, da det er et meget stort antal kontakter det drejer sig om. Der er i DRG2018 fortsat nogle restgrupper, hvor overskriften synes misvisende. Det drejer sig om 'Større operationer uden sammenhæng med hoveddiagnosen' (DRG18 -70OP01 – 3.346 kontakter). Den gruppe hed før 2601. Og om 'Mindre operationer uden sammenhæng med

hoveddiagnosen' (DRG18 -700P02 - 5.148 kontakter). Den gruppe hed før 2603. Det har vi bemærket i vores høringsvar, som vi endnu ikke kender resultatet af.

Der afholdes DRG konference i Aalborg 4. - 6. oktober 2017 under temaet "DRG i den fremtidige styring". Selvom andre styringsmodeller end traditionel økonomistyring (DRG styring) utvivlsomt vil blive brugt fremadrettet i større omfang overfor de enkelte afdelinger, så lever DRG systemet fortsat i økonomernes verden.

## **Sundhedsstyrelsens Rådgivende Udvalg vedrørende Specialeplanlægning**

### **Rapport for perioden august 2016 til august 2017**

*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 8 lægelige repræsentanter udpeget af Det Lægevidenskabelige Selskab (LVS). Der er i det forløbne år afholdt i alt 5 møder i Det Rådgivende Udvalg samt 2 møder imellem LVS-repræsentanterne og SST selv. I juni 2016 blev jeg udpeget som LVS's talsmand til SST, og forestår derfor sammen med LVS's sekretariat planlægning af kommende møder fra LVS's side – samt står for den faglige dialog imellem SST og LVS.

De forgangne 12 måneder har primært været med fokus på implementering af den justerede specialeplanlægning. Hver af de 8 LVS repræsentanter er kontaktperson til flere specialer, for på den vis at "dække" alle 37 specialer. Jeg har naturligt kontakten til DOS. Den nye specialeplan havde kun mindre justeringer indenfor ortopædkirurgien, og det er min oplevelse at DOS har været igennem en konstruktiv dialog med SST i forbindelse med justeringer.

SST udmelde så den nye specialeplaner den 1. marts 2017. Der har sidenhen været en del arbejde i Det Rådgivende Udvalg omkring enkelte områder hvor der typisk er flere specialer involveret.

Vi har nu siden 2008 arbejdet med og udarbejdet hele to specialeplanlægninger, hvor sidste runde her mentes som en justering af den første. SST havde klart forventet at "2. runde" var meget lettere – end det faktisk blev. Det har fået SST til meget naturligt at se på processen. En såkaldt "Ekstern Evaluator" skal nu se på hele processen, og på den baggrund sammen med SST og alle involverede

komme med oplæg til fremtidens Specialeplanlægning. Aktuelt er der i SST en pågående proces, hvor man iværksætter monitorering af den nye implementerede specialeplan. Dertil anvendes såkaldte "Statusrapporter" – der baseres på aktiviteter (tal), forskning på området samt om muligt, kvaliteten – primært baseret på de nationale kvalitetsdatabaser. Her er vi ortopædkirurgien stærkt gående med gode, solide og etablerede databaser.

## **European Board of Orthopaedics and Traumatology, EBOT EBOT Exam**

### **Rapport 2017**

*Bjarne Møller Madsen, overlæge,*

EBOT eksamen afholdes uændret én gang om året. Eksamen består af to sektioner. Den ene er en skriftlig eksamination som typisk forløber i juni måned. Denne eksamen består af 100 MCQ's og er webbaseret. Denne prøve skal bestås inden der kan gives adgang til den mundtlige eksamen som forløber i oktober over en weekend. Dette år i Lissabon, Portugal. Eksamination består af fem 30 minutters sessioner. Sessionerne dækker overekstremiteten, underekstremiteten, rygsøjlen, børneortopædi samt en session som dækker biomekanik, basal statistik og outcome based medicine. Antal deltagere er begrænset. Antal af ansøgere er fortsat stigende. Ansøgerne skal være speciallæger i ortopædi og EU borgere eller borgere i Norge, Schweiz, Kroatien, Israel eller Tyrkiet. Anbefaling fra ledende overlæge er ligeledes påkrævet.

Grundet stigende antal tilmeldinger ønskes der oprettet flere centre i EU hvor den afsluttende mundtlige eksamen kan forløbe. Videre arbejdes der på at tilbyde en del af eksamen på flere forskellige sprog. Ud over eksamination på engelsk har der således været en eksamination på spansk med succesfuldt udkomme. Aktuelle eksaminer evaluerer alene eksaminandens teoretiske viden. Aktuelt undersøges mulighederne for også at kunne tilbyde en evaluering af eksaminandens praktiske færdigheder. Eksamensformand er en portugisisk kollega Prof Dr Jorge Mineiro M.D., Ph.D, FRCSEd. EFORT er undervejs med et forslag til et fælles europæisk core curriculum for den ortopædkirurgiske uddannelse i EU.



## SICOT

*Michael Mørk Petersen, Professor, Rigshospitalet*

SICOT er en international non-profit organisation stiftet i 1929, som rummer alle de ortopædkirurgiske fagområder og bl.a. arrangerer videnskabelige kongresser og kurser samt driver 2 peer-reviewed videnskabelige tidsskrifter (International Orthopedics og SICOT-J). Der er ca. 127 medlemslande repræsenteret i SICOT, og hvert land har en "national representative". Den 38th SICOT Orthopaedic World Congress afholdes 30. november – 2. december 2017 i Cape Town, og jeg vil som Danish National Representative deltage i kongressen inklusive relevante administrative møder før kongressen og generalforsamlingen. Et væsentligt tema på kongressen vil blive ortopædkirurgiske infektioner med flere symposier inden for området og den nye World Association against Infection in Orthopedics and Trauma (W.A.I.O.T.) vil afholde den første stiftende generalforsamling i forbindelse med mødet i Cape Town.

# Dissektionskursus i Fod og Ankel Kirurgi

**v. Dansk Fod & Ankelkirurgisk Selskab (DFAS)  
Panum Institutttet, København, 19. - 20. April 2018**

Kurset henvender sig til ortopædkirurger i Danmark med interesse eller arbejdsområde inden for fod- og ankelkirurgi eller læger i uddannelsesstillinger indenfor ortopædkirurgien.

## **Kursets formål:**

Opfriske anatomien på fod og ankel.

At anvende anatomien til placering af operationsadgange.

Kurset består af primær intensiv instruktion og efterfølgende kursist-dissektion under supervision.

Der gennemgås fod- og ankel relevante anatomiske regioner.

1 præparat per 2 kursister.

Alle præparater er friske præparater (ikke-formalin-fikserede), som er testet for hepatitis og HIV-smitte.

Der er 20 kursuspladser.

Det er *ikke* tilladt at fotografere eller videooptage under dissektionerne.

## **Kursusafgift**

DFAS-medlemmer: Kr. 2.900,- Alle andre: 3.900,-.

Kursusafgiften inkluderer kursusmateriale, dissektionsmappe samt kaffe, te, frokost og middag.

Tilmelding efter "først til mølle-princippet"

***Det er dato for indbetaling af kursusgebyr, der er gældende for kursusplads.***

Kursusgebyr indsættes ved overførsel til DFAS-konto:

Lægernes Pensionsbank, reg.nr. 6771, kontonr. 6088925. **HUSK at angive dit navn.**

Man er først officielt tilmeldt, når betalingen er modtaget af sekretariatet.

Det er vigtigt, at navn, adresse, hjemmetelefon samt e-mail både hjemme og arbejde samtidigt sendes til:

Kursusleder Mostafa Benyahia, mostafa@dadlnet.dk

# Videnskabeligt program

Dansk Ortopædisk Selskab kan i år præsentere et videnskabeligt program med 176 abstrakts fordelt på foredrag, posters med foredrag samt en posterudstilling.

Onsdag d. 25. 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. Afstemnings-sedler udleveres umiddelbart efter session 5.

Torsdag d. 26. oktober fra kl. 9:30 – 10:40 afholder "YODA Best Papers" (session 8). Om eftermiddagen fra kl. 15:30 til 17:00 er der "DOS Best Papers" (Session 12). Kom og giv din stemme.

Alle vindere offentliggøres til DOS Festmiddag torsdag d. 26. oktober.

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

*Thomas Jakobsen*  
Redaktør



# Session 1: Knee I

Onsdag d. 25. oktober

09:00–10:30

Lokale: Reykjavik

Chairmen: Frank Madsen og Kirill Gromov

**1. One year effectiveness of neuromuscular exercise compared with instruction in analgesic use on knee function in patients with early knee osteoarthritis: the EXERPHARMA randomized trial**

*Anders Holsgaard-Larsen, Robin Christensen, Brian Clausen, Jens Søndergaard, Thomas P. Andriacchi, Ewa M. Roos*

**2. Simultaneous versus staged bilateral total knee arthroplasty. A propensity matched case-control study from 9 fast-track centres.**

*Martin Lindberg-Larsen, Frederik Taylor Pitter, Henrik Husted, Henrik Kehlet, Christoffer Jørgensen*

**3. Equal fixation of fixed-bearing versus mobile-bearing cemented partial knee replacement. A randomised controlled RSA study with 2-year follow-up.**

*Daan Koppens, Søren Rytter, Stig Munk, Jesper Dalsgaard, Ole Gade Sørensen, Torben Bæk Hansen, Maiken Stilling*

**4. Minimal Important Change determined with a novel method focusing on patients' perspectives of important change for the Oxford Knee Score and the Forgotten Joint Score after knee replacement**

*Lina Holm Ingelsrud, Ewa Roos, Kirill Gromov, Henrik Husted, Berend Terluin, Anders Troelsen*

**5. Low Preoperative BMD is Related to High Migration of Tibia Components in Uncemented TKA – 92 patients in a combined DEXA- and RSA-study with two-year follow-up.**

*Mikkel Rathdach Andersen, Nikolaj S. Winther, Thomas Lind, Henrik M. Schrøder, Michael Mørk Petersen*

**6. Knee osteoarthritis patients can provide useful information about knee range of motion**

*Anne Mørup-Petersen, Pætur Mikal Holm, Christina Holm, Tobias Wirefeldt Klausen, Søren T. Skou, Michael Rindom Krogsgaard, Mogens Berg Laursen, Anders Odgaard*

**7. UCLA Activity Scale: translation process and validation study in a Danish knee osteoarthritis population**

*Anne Mørup-Petersen, Søren T. Skou, Christina Holm, Pætur Mikal Holm, Tobias Wirefeldt Klausen, Michael Rindom Krogsgaard, Mogens Berg Laursen, Anders Odgaard*

**8. A new screening algorithm to improve the referral pattern of outpatient orthopedic knee patients. Development and evaluation based on patient-reported data and radiographs.**

*Lone Ramer Mikkelsen, Mette Garval, Carsten Holm, Søren Thorgaard Skou*

**9. Differences in level of physical activity in patients with knee osteoarthritis, patients with knee joint replacement and healthy subjects measured with an accelerometer-based method**

*Rikke Daugaard, Marianne Tjur, Maik Sliepen, Dieter Rosenbaum, Bernd Grimm, Inger Mechlenburg*

**10. Bearing dislocation in domed lateral Oxford Unicompartmental Knee replacement - short- to mid-term follow-up of 45 knees**

*Thomas Lind-Hansen, Claus Varnum, Lasse Enkebølle Rasmussen*

**11. Preoperative analgesic treatment and the risk of manipulation under anaesthesia (MUA) following total knee arthroplasty (TKA) – a case-control study**

*Sara Svanholm, Anders Odgaard, Thomas Lind*

# Session 2: Trauma I

**Onsdag d. 25. oktober**

**09:00–10:30**

*Lokale: Stockholm/Copenhagen*

**Chairmen: Lonnie Froberg og Henrik Palm**

**12. Impact of preadmission anti-inflammatory drug use on the risk of allogeneic red blood cell transfusion in elderly hip fracture patients**

*Eva Natalia Glassou, Nickolaj Kristensen, Bjarne Møller, Christian Erikstrup, Torben Bæk Hansen, Alma Becic Pedersen*

**13. Hip fracture, comorbidity, and the risk of myocardial infarction and stroke: A Danish nationwide cohort study, 1995–2015**

*Alma B Pedersen, Vera Ehrenstein, Szimonetta K. Szépligeti, Henrik T Sørensen*

**14. Perioperative antithrombotic therapy and risk of blood transfusion and mortality following hip fracture surgery: A Danish nationwide cohort study**

*Cecilie Daugaard, Nickolaj Risbo Kristensen, Alma Becic Pedersen, Søren Paaske Johnsen*

**15. Excess Risk of Venous Thromboembolism in Hip Fracture Patients and the Prognostic Impact of Comorbidity**

*Alma B. Pedersen, Vera Ehrenstein, Szimonetta Szépligeti, Henrik T. Sørensen*

**16. Selective Serotonin Reuptake Inhibitor Use among Hip Fracture Patients: A Danish nationwide cohort study, 2006–2012**

*Stine Bakkensen Bruun, Irene Petersen, Deirdre Cronin-Fenton, Alma Becic Pedersen*

**17. Cemented hemiarthroplasty for femoral neck fracture patients: Collarless, polished tapered stem (CPT) versus anatomic matte stem (Lubinus SP2)**

*Rajzan Joanroy, Jesper Stork-Hansen, Lars Rotwitt, Bjarke Viberg*

**18. Perioperative complications and reoperations after osteosynthesis of instable trochanteric fractures with short and long intramedullary nails. A register-based study.**

*Klaus D. Sander, Michael Brix, Jesper O. Schønnemann*

**19. A restrictive blood transfusion limit does not affect mortality in hip fracture patients – a regional cohort study based on national databases**

*Bjarke Viberg, Per Hviid Gundtoft, Jesper Schønnemann, Lasse Pedersen, Lis Røhl Andersen, Kjell Titlestad, Jens Lauritsen, Søren Overgaard*

**20. Impact of comorbidity on the association between surgery delay and mortality in hip fracture patients: a Danish nationwide cohort study**

*Buket Öztürk, Søren P. Johnsen, Niels D. Röck, Alma B. Pedersen*

**21. Is High Quality Of Care Associated With Higher Costs? - A Nationwide Cohort Study Among Hip Fracture Patients**

*Pia Kjær Kristensen, Rikke Søgaard, Theis Thillemann, Kjeld Søballe, Søren Paaske Johnsen*

**22. Fast track for patients with hip fractures**

*Rikke Beckermann*

# Session 3: Shoulder and Elbow

**Onsdag d. 25. oktober**

**09:00-10:30**

*Lokale: Helsinki/Oslo*

**Chairmen: Theis Thillemann og Anne-Kathrine Belling Sørensen**

**23. Reproducibility of dual x-ray absorptiometry and assessment of changes in regional body composition following shoulder arthroplasty for osteoarthritis**

*Mustafa Al-Hamdani, Bo S. Olsen, Bo Zerahn, Jeppe V. Rasmussen*

**24. The prevalence and impact of Diabetes Mellitus on the Frozen Shoulder**

*Per Hviid Gundtoft, Anne Krog Kristensen, Mikkel Attrup, Jette Wessel Vobbe, Torben Luxhøi, Flemming Gothard Rix, Per Hölmich, Lilli Sørensen*

**25. PRECISION OF BONE MODELS IN DYNAMIC RSA OF THE ELBOW AND DISTAL FOREARM**

*Sepp De Raedt, Janni Thillemann, Charlotte Vestergaard Hemmingsen, Maiken Stilling*

**26. Muscle inflammation following supraspinatus tears**

*Lars Henrik Frich, Kate Lykke Lambertsen, Allan Steensballe, Henrik Daa Schrøder*

**27. Risk factors of infection after shoulder arthroplasty. Incidence, infection-free survival and relative risks in 6877 primary shoulder replacements**

*Sahar Moeini, Jeppe V. Rasmussen, Stig Brorson*

**28. Risk of revision or clinical failure in 2,418 patients with stemmed hemiarthroplasty for acute proximal humeral fracture**

*Alexander Amundsen, Jeppe V. Rasmussen, Bo S. Olsen, Stig Brorson*



### **29. Predictors of pain six months after arthroscopic shoulder surgery**

*Lone Dragnes Brix, Theis Muncholm Thillemann, Karen Toftdahl Bjørnholdt, Lone Nikolajsen*

### **30. ELBOW BIOMECHANICS, RADIOCAPITELLAR JOINT PRESSURE, AND INTEROSSOUS MEMBRANE STRAIN BEFORE AND AFTER RADIAL HEAD ARTHROPLASTY**

*Charlotte Krabbe Hemmingsen, Theis Muncholm Thillemann, Brian Elmengaard, Sepp de Raedt, Emil Toft Nielsen, Sebastian Breddam Mosegaard, Kasper Stent-Olesen, Maiken Stilling*

### **31. Longterm clinical results in patients treated with arthroscopic release for elbow stiffness**

*Taj Haubuf, Janne Ovesen, Hans Viggo Johannsen*

### **32. Good mid-term outcome and few complications after elbow hemiarthroplasty for acute distal humeral fractures in adults**

*Ali K. K. Al-Hamdani, Jeppe Rasmussen, Anne Kathrine Belling Sørensen, Janne Ovesen, Stig Brorson, Bo Olsen*

### **33. Cuff-Tear Arthropathy: An Historical Review of 19th Century Sources**

*Stig Brorson*

# Session 4: Knee II

Onsdag d. 25. oktober

11:00–12:00

Lokale: Reykjavik

**Chairmen: Lasse Enkebølle Rasmussen og Anders Odgaard**

## **34. Outcome of tibial component valgus subsidence in cementless Oxford unicompartmental knee replacement**

*Lasse E. Rasmussen, Thomas Lind-Hansen, Claus Varnum, Per Wagner Kristensen*

## **35. The perioperative infection rate in total knee arthroplasty may be dependent on season**

*Hannes Torngren, Sara Kamilla Clausen, Anders Odgaard, Thomas Lind*

## **36. Treatment of Osteoarthritis with the Stromal Vascular Fraction of Abdominal Adipose Tissue - a Pilot Study**

*Kristoffer Weisskirchner Barfod, Lars Blønd*

## **37. Patients with anteromedial osteoarthritis achieve the greatest improvement in patient reported outcome after total knee arthroplasty**

*Iben Rønne Jessing, Mette Mikkelsen, Kirill Gromov, Henrik Husted, Thomas Kallelose, Anders Troelsen*

## **38. Limited use of the orthopaedic surgeon's advice on non-surgical treatment for knee osteoarthritis – An observational cohort study.**

*Sofie Ryaa, Lina H. Ingelsrud, Søren T. Skou, Ewa M. Roos, Anders Troelsen*

## **39. Using wearable sensors to determine knee range of movement in knee arthroplasty patients. A pilot study.**

*Mie Christina Hansen, Rasmus Malik Thaarup Høegh, Jacob Fyhring Mortensen, Helge Bjarup Dissing Sørensen, Anders Odgaard*

## **40. Isolated Tibial Insert Exchange after Primary Total Knee Arthroplasty**

*Amir Pasha Attarzadeh, Amin Bakhtyar Baram, Thorbjørn Gantzel Christiansen, Thomas Lind*

# Session 5: Best Posters

**Onsdag d. 25. oktober**

**11:00-12:00**

*Lokale: Stockholm/Copenhagen*

**Chairmen: Claus Varnum og Bo Sanderhoff Olsen**

**41. No association between surgical delay and mortality following distal femoral fractures. A study from The Danish Fracture Database Collaboration**

*Anne Marie Nyholm, Henrik Palm, Thomas Kallemose, Anders Troelsen, Kirill Gromov*

**42. Neural axis abnormalities in patients with adolescent idiopathic scoliosis - the role of MRI**

*Sidsel Fruergaard, Søren Ohrt-Nissen, Benny Dahl, Martin Gehrchen*

**43. Cross-Cultural translation, adaption and Reliability of the Danish modified version of AOFAS-Da and SEFAS-Da**

*Julie Ladeby Erichsen, Carsten Jensen, Frank Damborg, Bjarke Viberg, Lonnie Froberg*

**44. Medium to Long-term functionality and survival of HemiCap for hallux rigidus**

*Mads Holm Møller, Pernille Henszelman Jørsboe, Michael Stage Pedersen, Mostafa Benyahia, Thomas Kallemose, Jeannette Østergaard Penny*

**45. Spinal Injury Epidemiology based on patients referred to a Tertiary Care Centre: Pilot study from the SPinal INjury Epidemiology Database**

*Oliver Zielinski, Rune Bech, Martin Gehrchen, Benny Dahl*

**46. Low inter-observer agreement among experienced shoulder surgeons assessing overstuffing of glenohumeral resurfacing hemiarthroplasty based on plain radiographs**

*Nicolai Sandau, Stig Brorson, Bo S. Olsen, Anne Kathrine Sørensen, Steen L. Jensen, Kim Schantz, Janne Ovesen, Jeppe V. Rasmussen*

**47. Reverse total shoulder arthroplasty for Cuff-Tear Arthropathy: Outcome, revision rate and indication for revision for 504 arthroplasties reported to the Danish Shoulder Arthroplasty Registry**

*Amin Bakhtyar Baram, Mette Ammitzbøll, Bo Sanderhoff Olsen, Stig Brorson, Jeppe Vejlgaard Rasmussen*

**48. Readmissions, length of stay and mortality after primary surgery for adult spinal deformity**

*Frederik Taylor Pitter, Martin Lindberg-Larsen, Alma Pedersen, Benny Dahl, Martin Gehrchen*

**49. Passive range of motion and clinical cut-off point of in ankle dorsiflexion are not correlated with gross motor function in children with cerebral palsy – a cross sectional study**

*Helle Mätzke Rasmussen, Joachim Svensson, Maria Thorning, Niels Wisbech Pedersen, Søren Overgaard, Anders Holsgaard-Larsen*

**50. A single magnetic controlled growing rod can drive double growing rod systems with apical control in EOS**

*Simon Toftgaard Skov, Sebastiaan P.J. Wijdicks, Cody Bünger, René M. Castelein, Haisheng Li, Moyo C. Kruyt*

# Session 6: Pediatrics/Foot and Ankle

Onsdag d. 25. oktober

11:00-12:00

Lokale: Helsinki/Oslo

**Chairmen: Bjarne Møller Madsen og Jeannette Penny**

## **51. PRP-enriched Allogenic Cartilage Decreases Risk of Bone Bridge Formation after Physeal Injury in an Experimental Porcine Model**

*Ahmed Abdul-Hussein Abood, Bjarne Møller-Madsen, Juan Manuel Shiguetomi-Medina, Morten Lykke Olesen, Hans Stødkilde-Jørgensen, Casper Bindzus Foldager, Ole Rahbek*

## **52. The effect of load management in adolescents between 10 and 14 years of age with patellofemoral pain – a prospective single-cohort intervention study including 151 adolescents**

*Michael Skovdal Rathleff, Thomas Graven-Nielsen, Per Hölmich, Lukasz Winiarski, Kasper Krommes, Kristian Thorborg*

## **53. Prevention of Bone Bridge Formation using Autologous Cartilage in an Experimental Porcine Model**

*Ahmed Abdul-Hussein Abood, Bjarne Møller-Madsen, Juan Manuel Shiguetomi-Medina, Hans Stødkilde-Jørgensen, Casper Bindzus Foldager, Ole Rahbek*

## **54. Structural hydroxyapatite tricalciumphosphate graft vs. tricortical iliac crest autograft in paediatric calcaneal lengthening osteotomies. The final results from a randomised controlled noninferiority trial.**

*Polina Martinkevich, Ole Rahbek, Maiken Stilling, Line Kjeldgaard Pedersen, Martin Gottliebsen, Kjeld Søballe, Bjarne Møller-Madsen*

## **55. Intra-articular vs. Extra-articular Subtalar Arthrodesis: An Assessment of RSA Stability**

*Peter Buxbom, Stig Sonne-Holm, Christian Wong*

**56. Validity and Reliability of an Ultrasound Measurement of the free length of the Achilles tendon.**

*Kristoffer W. Barfod, Anja Falk Riecke, Anders Boesen, Philip Hansen, Jens Friedrich Maier, Simon Doessing, Anders Troelsen*

**57. Plantar Forces Mid-Term After Hemiarthroplasty With HemiCAP For Hallux Rigidus**

*Pernille Henszelman Jørsboe, Michael Stage Pedersen, Mostafa Benyahia, Mads Holm Møller, Thomas Kallemose, Merete Brink Speedtsberg, Hanne Bloch Lauridsen, Jeannette Østergaard Penny*

# Session 7: Technical / Cases

**Onsdag d. 25. oktober**

**17:30-18:30**

*Lokale: Copenhagen*

**Chairmen: Søren Kold og Vilhelm Engell**

**58. Operative management of femoral Focal Fibrocartilagenous Dysplasia in children**

*Line Kjeldgaard Pedersen, Jens Svendsson, Mindaugas Mizukis, Søren Harving*

**59. Obturator pyomyositis related to staphylococcus aureus bacteraemia: can mimic or be complicated by ipsilateral septic coxitis**

*Rasmus Cleemann, Mathias Bünger, Martin Gottliebsen, Klaus Kjær Petersen*

**60. Does missed primary information lead to complications in Achilles tendon ruptures? A preliminary case series.**

*Marianne Christensen, Kathrine Skov Andersen, Inge Lunding Kjær*

**61. Early results with the X-pander® trial cup in primary hip replacement.**

*Khuram Bashir, Leif Broeng*

# Session 8: YODA Best Papers

**Torsdag d. 26. oktober**

**09:30-10:30**

*Lokale: Stockholm/Copenhagen/Helsinki/Oslo*

**Chairmen: Jakob Klit og Søren Ohrt-Nissen**

**62. A Systematic Review and Meta-analysis of treatment of Ankle Fractures with Syndesmotic Rupture; Suture- Button Fixation vs. Cortical Screw Fixation**

*Alexandra Claire McKenzie, Kristian Eskild Hesselholt,*

**63. Increased risk of revision in total knee arthroplasties following high tibial osteotomy is explained by patient demographics**

*Anders El-Galaly, Poul Torben Nielsen, Steen Lund Jensen, Andreas Kappel*

**64. Resurfacing hemiarthroplasty versus reverse shoulder arthroplasty in treatment of cuff tear arthropathy - a matched-pair analysis**

*Mette Ammitzbøll, Jeppe V Rasmussen, Amin B Baram, Stig Brorson, Bo S Olsen,*

**65. Preoperative systemic bone quality does not affect tibial component migration in knee arthroplasty. A 2 year RSA study of 101 consecutive patients.**

*Karina Nørgaard Linde, Katriina Bøcker Puhakka, Bente Lomholt Langdahl, Kjeld Søballe, Inger Krog-Mikkelsen, Frank Madsen, Maiken Stilling*

**66. Preoperative Patient Reported Outcome Measures in the Prediction of Outcome in Arthroplasty of the Basal Joint of the Thumb**

*Rasmus Wejnold Jørgensen, Jens-Christian Vedel, Anders Odgaard, Claus Hjorth Jensen*



# Session 9: Hip I

Torsdag d. 26. oktober

13:00–14:30

Lokale: Reykjavik

**Chairmen: Stig Jakobsen og Thomas Jakobsen**

**67. EQUIVALENT FEMORAL STEM FIXATION WITH HI-FATIGUE AND PALACOS BONE-CEMENTS. A 2 YEAR RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL WITH RADIOSTEREOMETRIC ANALYSIS**

*Peter Bo Jørgensen, Martin Lamm, Kjeld Søballe, Maiken Stilling*

**68. Effect of preoperative methylprednisolone on orthostatic hypotension during early mobilization after total hip arthroplasty - a randomized, double-blind, placebo-controlled trial**

*Viktoria Lindberg-Larsen, Pelle Petersen, Øivind Jans, Torben Beck, Henrik Kehlet*

**69. Incidence of hip and knee replacements in rheumatoid arthritis patients following introduction of biological DMARDs: an interrupted time series analysis using nationwide Danish health care registers**

*René Cordtz, Samuel Hawley, Daniel Prieto-Alhambra, Kristian Zobbe, Pil Højgaard, Lars Erik Kristensen, Søren Overgaard, Anders Odgaard, Lene Dreyer*

**70. Survival of hip resurfacing arthroplasty and the Mitch proximal epiphyseal replacement - Results from the Danish Hip Arthroplasty Registry**

*Maja Tang Jensen, Per Kjærsgaard-Andersen, Søren Overgaard, Claus Varnum*

**71. Normal values and variation of acetabular angles measured by computed tomography in normal hips**

*Inger Mechlenburg, Maiken Stilling, Lone Rømer, Marleen de Bruijne, Kjeld Søballe, Sepp de Raedt*

**72. Feasibility and Safety of Same-Day Total Hip Arthroplasty – A Retrospective, Single-Center Observational Study in 116 Patients**

*Maria Lange Kirkegaard, Merete Nørgaard Madsen, Malene Laursen, Jens Rolighed Larsen, Merete Frydenlund Pedersen, Birgitte Skovgaard, Lone Ramer Mikkelsen*

**73. Association between periacetabular osteotomy (PAO) and the occurrence of hip dysplasia in among relatives of Danish patients – a cross-sectional study.**

*Pernille Simonsen, Jens Michael Hertz, Kjeld Søballe, Inger Mechlenburg*

**74. Custom Triflanged Implant in Reconstruction of Severe Acetabular Bone loss and Pelvic discontinuity after Total Hip Arthroplasty.**

*Nikolaj Winther, Michael Mørk Petersen, Poul Torben Nielsen, Jens Stürup*

**75. A Comparison of Measurements of Center-Edge angle between Supine-Pelvis Radiograph and Supine AP-Hip Radiograph, Intra- and interobserver study**

*Haider Ghalib Majeed, Morten Homilius, Idar Bohnhorst, Else Merete Ebbensgaard, Ahmed Salam N. Kurmasha, Torben Bæk Hansen*

**76. Ultrasound sensitivity and specificity for adverse reaction to metal debris in patients with total hip arthroplasty**

*Rasmus Mikkelsen, Marianne Fløjstrup, Thomas Skjødt, Per Kjærsgaard-Andersen, Claus Varnum*

**77. Preoperative progressive resistance training in patients with hip dysplasia - a feasibility study**

*Louise Mortensen, Jeppe Schultz, Anton Elsner, Stig S. Jakobsen, Kjeld Søballe, Julie S. Jakobsen, Signe Kierkegaard, Ulrik Dalgas, Inger Mechlenburg*

# Session 10: Hand and Wrist

**Torsdag d. 26. oktober**

**13:00-14:30**

*Lokale: Stockholm/Copenhagen*

**Chairmen: Maiken Stilling og Camilla Ryge**

**78. Short-term result of a pyrocarbon implant in the STT joint for osteoarthritis**

*Allan Ibsen Sørensen, Peter Axelsson, Jonny Andersson*

**79. POLYETHYLENE WEAR OF A DUAL-MOBILITY ARTICULATION IN TOTAL TRAPEZIOMETACARPAL ARTHROPLASTY**

*Maiken Stilling, Lene Dremstrup, Lone Kirkeby, Torben Bæk Hansen*

**80. The Pronator Quadratus muscle after volar plating: Ultrasound evaluation of anatomical changes correlated to patient reported clinical outcome**

*Jesper Sonntag, Jesper Hern, Linn Woythal, Ulrik Branner, Kai H. W. Lange, Stig Brorson*

**81. SIMILAR PRESS-FIT FIXATION WITH A SPHERICAL AND A CONICAL CUP DESIGN IN THE TRAPEZIOMETACARPAL JOINT: A RADIOSTEREOMETRIC ANALYSIS WITH A PIG BONE MODEL**

*Lene Dremstrup, Sebastian Breddam Mosegaard, Torben Bæk Hansen, Maiken Stilling*

**82. Short-term result of a pyrocarbon implant in the TMC joint for osteoarthritis**

*Allan Ibsen Sørensen*

**83. IDENTIFICATION OF PREDICTORS FOR EFFECT OF OPERATION FOR OSTEOARTHRITIS IN THE TRAPEZIOMETACARPAL JOINT WITH A TOTAL JOINT REPLACEMENT**

*Sebastian Breddam Mosegaard, Maiken Stilling, Torben Bæk Hansen, Eva Glassou*

**84. STATIC AND DYNAMIC RADIOSTEREOMETRIC ANALYSIS FOR EVALUATION OF INSTABILITY IN THE DISTAL RADIOULNAR JOINT BEFORE AND AFTER TFCC LESIONS**

*Janni Kjærgaard Thillemann, Sepp De Raedt, Peter Bo Jørgensen, Bart Kaptein, Lone Rømer, Torben Bæk Hansen, Maiken Stilling*

**85. The value of magnetic resonance imaging (MRI) and ultrasound (UL) in diagnosing UCL ruptures of the thumb**

*Ellen Hamborg-Petersen, Trine Torfing, Bjarke Viberg*

**86. Management of TFCC injuries – short term results of foveal re-attachment by ulnar tunnel technique**

*Robert Gvozdenovic*

**87. Arthrodesis of the Proximal Interphalangeal Joint**

*Rasmus Wejnold Jørgensen, Jens-Christian Vedel, Claus Hjorth Jensen*

**88. Superior Healing in Small Joint Fusion in the Hand Using the Acutrak 2 Headless Compression Screw as Compared to Kirschner Wires**

*Jens-Christian Vedel, Rasmus Wejnold Jørgensen, Claus Hjorth Jensen*

# Session 11: Sport Orthopaedics

**Torsdag d. 26. oktober**

**13:00-14:30**

*Lokale: Helsinki/Oslo*

**Chairmen: Kristoffer Barfod og Michael Rindom Krogsgaard**

**89. The effect of cortisone in High-Volume Injection in Chronic Midportion Achilles Tendinopathy – A randomized double-blinded prospective study**

*Anders Ploug Boesen*

**90. NO EFFECT OF PLATELET RICH PLASMA AS COADJUVANT TO MICROFRACTURE FOR THE TREATMENT OF CHONDRAL DEFECTS**

*Morten Lykke Olesen, Bjørn Borsøe Christensen, Casper Bindzus Foldager, Kris Chadwick Hede, Natasja Leth Jørgensen, Martin Lind*

**91. Better failure rates with recent compared to early primary anterior cruciate ligament reconstruction using anteromedial portal for drilling of the femoral tunnel.**

*Niclas Højgaard Eysturoy, Torsten Grønbech Nielsen, Martin Carøe Lind*

**92. Quantifying the risk of developing knee osteoarthritis following knee injury - a systematic review and meta-analysis**

*Erik Poulsen, Glauca H. Goncalves, Ewa M. Roos, Jonas B. Thorlund, Carsten B. Juhl*

**93. One-year results after Pediatric ACL Reconstruction using physeal sparing technique.**

*Peter Faunø, Torsten Nielsen, Martin Lind*

**94. Changes in total lower limb support moment in middle-aged patients undergoing arthroscopic partial meniscectomy**

*Anders Holsgaard-Larsen, Jonas B Thorlund, Tim Blackmore, Mark W Creaby*

**95. Lateral Patellar Instability Treated by Non-Anatomic Functional Reconstruction of the Medial Patellofemoral Ligament Using the Medial Collateral Ligament of the Knee as a Pulley**

*Jens-Christian Beuke, Jens Christian Pörneki, Jesper Vinther, Niels Maagaard, Bjarke Viberg*

**96. Completeness of the Danish Hip Arthroscopy Registry**

*Erik Poulsen, Bent Lund, Eleanor Boyle, Ewa M. Roos*

**97. Good mid-term results after hip arthroscopy: a retrospective study of 84 patients with femoroacetabular impingement followed for a minimum of 6 year**

*Niels Christian Kaldau, Stig Brorson, Bent Lund*

**98. Does a clinical algorithm improve the one year results after hip arthroscopy with labral repair ?- a retrospective study**

*Christian Dippmann, Line Dahl, Torsten Warming, Michael Rindom Krogsgaard*

# Session 12: Best Papers

Torsdag d. 26. oktober

15:30-17:00

Lokale: Stockholm/Copenhagen/Helsinki/Oslo

Chairmen: Ole Rahbek og Klaus Hindsø

**99. Similar and good fixation of cementless and cemented Oxford® Partial Knee Tibial Trays at 5 years follow-up. A Randomized RSA Study**

*Maiken Stilling, Anders Odgaard, Claus Fink Jepsen, Kjeld Søballe, Per Wagner Kristensen, Frank Madsen*

**100. Optimal treatment of clavicle fractures is not an “all operative” or “all non-operative” approach: a single-blinded randomised controlled trial comparing non-operative and operative treatment of displaced midshaft fractures.**

*Ban Ilija, Kristensen Morten Tange , Barfod Kristoffer, Eschen Jacob , Kallemose Thomas , Troelsen Anders*

**101. A randomized study of in-cast intermittent pneumatic foot-compression in the preoperative treatment of malleolar fractures**

*Henriette Brink Christiansen, Pernille Bovbjerg, Jens Eggers, Jesper O. Schønnemann*

**102. Effect of prophylactic high-dose methylprednisolone on postoperative delirium in elderly patients undergoing hip fracture surgery; a double-blind, randomised, placebo-controlled trial.**

*Christopher Clemmesen, Troels Haxholdt Lunn, Morten Tange Kristensen, Henrik Palm, Nicolai Bang Foss*

**103. Quadriceptendon grafts reduce donor site morbidity for anterior cruciate ligament reconstruction compared to hamstring graft - a prospective and randomized study**

*Martin Lind, Torsten Grønbech Nielsen, Peter Faunø, Ole Gade Sørensen, Bjarne Mygind-Klavsen, Kasper Sinding*

**104. NO EFFECT OF PLATELET RICH PLASMA AS COADJUVANT TO AUTOLOGOUS PARTICULATED CARTILAGE FOR THE TREATMENT OF CHONDRAL DEFECTS**

*Morten Lykke Olesen, Bjørn Borsøe Christensen, Casper Bindzus Foldager, Kris Chadwick Hede, Natasja Leth Jørgensen, Martin Lind*

**105. Tranexamic acid does not increase the postoperative risk of cardiovascular events or death after total hip arthroplasty surgery. A population-based study from the Danish Hip Arthroplasty Register**

*Alexander Dastrup, Anton Pottegård, Jesper Hallas, Søren Overgaard*



# Session 13: Hip II

**Fredag d. 27. oktober**

**09:00–10:30**

*Lokale: Reykjavik*

**Chairmen: Kjeld Søballe og Claus Varnum**

**106. Cup orientation after total hip arthroplasty is not challenged by obesity or preoperative anatomical properties of the acetabulum.**

*Roshan Latifi, Bjørn Gliese Jakobsen, Henrik Husted, Thomas Kallemose, Anders Troelsen, Kirill Gromov*

**107. Statin treatment is not associated with the postoperative risk of cardiovascular events or death after total hip arthroplasty surgery. A population-based study from the Danish Hip Arthroplasty Register.**

*Alexander Dastrup, Anton Pottegård, Søren Overgaard, Jesper Hallas*

**108. Is newer better? Revision risk of total hip arthroplasty with the newer Echo Bimetric stem compared to the preceding Bimetric stem**

*Claus Varnum, Per Hviid Gundtoft, Lasse Enkebølle Rasmussen, Per Kjærsgaard-Andersen*

**109. Does year of surgery influence revision risk of cemented primary total hip arthroplasty – results from the Danish Hip Arthroplasty Register (DHR)**

*Graversen Anders Elneff, Varnum Claus, Pedersen Alma Becic, Overgaard Søren*

**110. 91% infection free survival after cementless one-stage revision in chronic periprosthetic hip joint infection.**

*Jeppe Lange, CORIHA RESEARCH GROUP*

**111. High relative reliability and responsiveness of the forgotten joint score-12 in patients with femoroacetabular impingement undergoing hip arthroscopic treatment. A prospective survey-based study.**

*Birgitte Bramming, Signe Kierkegaard, Bent Lund, Stig S. Jakobsen, Inger Mechlenburg*

**112. Intra- and inter-observer variability in computed tomography assessment of gaps after primary cementless total hip arthroplasty**

*Maartje Belt, Omar Muharemovic, Bjørn Gliese, Hendrik Husted, Kirill Gromov, Anders Troelsen*

**113. Women and patients with high BMI have the lowest preoperative forgotten joint score prior to total hip arthroplasty**

*Dana Li, Anders Troelsen, Lina Ingelsrud, Henrik Husted, Kirill Gromov*

**114. Muscle-tendon related pain in 100 patients with hip dysplasia: prevalence and associations with self-reported hip disability and muscle strength**

*Julie Sandell Jacobsen, Per Hölmich, Kristian Thorborg, Bolvig Lars, Stig Storgaard Jakobsen, Kjeld Soballe, Inger Mechlenburg*

**115. Diagnostic performance of post-operative interference gap assessment on plain radiographs after cementless primary THA.**

*Maartje Belt, Bjørn Gliese, Omar Muharemovic, Hendrik Husted, Anders Troelsen, Kirill Gromov*

**116. Association between comorbidity and post-operative health-related quality of life in total hip arthroplasty patients**

*Eva Natalia Glassou, Alma Becic Pedersen, Peter Kloster Aalund, Torben Bæk Hansen*

# Session 14: Trauma II

**Fredag d. 27. oktober**

**09:00–10:30**

*Lokale: Stockholm/Copenhagen*

**Chairmen: Hagen Schmal og Ilija Ban**

**117. Topical analgesia prior to percutaneous k-wire removal in upper extremity fractures in children**

*Mette Sørensen Studstrup, Simon Hestbech Lundorff, Lenike Jeppesen, Niels Krarup Jensen, Thomas Jakobsen*

**118. A Prospective RCT comparing The Fibular Nail vs ORIF in Ankle Fractures in adult patients under age 65**

*Linea H Lundholm, Bjørn L Madsen, Kim Holck, Lucy H Olsen, Andrew D Ducksworth, Tim O White*

**119. Regain of the pre-fracture basic mobility at the time of acute hospital discharge is associated with the risk of 30-day mortality and readmission – A 1-year nationwide register study of 5,554 Danish patients with hip fracture**

*Morten Tange Kristensen, Buket Öztürk, Niels Dieter Rock, Annette Ingeman, Henrik Palm, Alma Becic Pedersen*

**120. Oedema treatment after ankle fracture**

*Jesper Stork-Hansen, Rajzan Joanroy, Kristine Bollerup Arndt, Anders Jordy, Bjarke Viberg*

**121. Knee pain after tibial shaft fracture treated with intramedullary nailing in a 6-year follow-up of 223 cases.**

*Nikolaj Erin-Madsen, Bjarke Viberg, Tobias Kvanner Aasvang, Thomas Bloch, Michael Brix, Peter Toft Tengberg*

**122. Rates of complications in lateral vs. dual plating in tibial plateau fractures**

*Kathrine Rasch, Jens-Christian Beuke, Frank Damborg*

**123. Quadriceps tendon rupture. Anchor or transosseous sutures?**

*Martin Corÿdon Hochheim, Jonas Vestergård Iversen*

**124. Altered long-term health-related quality of life in patients following patella fractures - A long-term follow-up study of 49 patients treated with current methods**

*Julie Odgaard Vedel, Sabina Vistrup, Peter Larsen, Rasmus Elsøe*

**125. The diagnostic accuracy of ultrasonography compared to conventional radiography for diagnosis of extremity fractures in the emergency department: a pilot project**

*Nissa Khan, Gerhard Tiwald*

**126. Posterolateral approach to the ankle - early complications following ORIF. Early results from the PRO-Malleol study**

*Catarina Malmberg, Peter Toft Tengberg, Ilija Ban, Morten Grove Thomsen, Søren Kring, Mads Terndrup*

**127. Displaced isolated lateral malleolar fractures – Outcome at 3 months following non-operative treatment: Early results from the PRO-Malleol study**

*Mads Terndrup, Ilija Ban, Morten Grove Thomsen, Søren Kring, Peter Toft Tengberg*

# Session 15: Experimental/ Infections

**Fredag d. 27. oktober**

**13:00-14:30**

*Lokale: Reykjavik*

**Chairmen: Casper Foldager og Jeppe Lange**

**128. Composite Biomaterial as a Carrier for Bone Active Substances for Metaphyseal Tibial Bone Defect Reconstruction in Rats**

*Peter Frederik Horstmann, Bushan Raina Raina, Hanna Isaksson, Werner Hettwer, Lars Lidgren, Michael Mørk Petersen, Magnus Tägil*

**129. Risk of revision, prosthetic joint infection and death following total hip or total knee arthroplasty in patients with rheumatoid arthritis – a nationwide cohort study from Denmark**

*René Cordtz, Pil Højgaard, Lars Erik Kristensen, Søren Overgaard, Anders Odgaard, Hanne Lindegaard, Lene Dreyer*

**130. Microcalorimetric detection of staphylococcal biofilm growth on various prosthetic biomaterials after exposure to daptomycin**

*Christen Ravn, Inês Santos Ferreira, Elena Maiolo, Søren Overgaard, Andrej Trampuz*

**131. Radiographic biodegradation patterns of a hydroxyapatite / calcium sulfate biocomposite. Results from a large animal bone defect model.**

*Werner Hettwer*

**132. Characterization of the remodeling events contributing to trabecularization of cortical bone: A study on human fibula diaphysis**

*Christina M. Andreasen, Jesper S. Thomsen, Lydia P. Bakalova, Annemarie Brüel, Ellen M. Hauge, Gete E.T. Eschen, Birgitte J. Kiil, Jean-Marie Delaisse, Mariana E. Kersh, Thomas L. Andersen*

**133. Regenerative tissue after matrix-associated cell implantation has better quality using amplified chondrocytes compared to synovial derived stem cells in a rabbit model**

*Hagen Schmal, Anke Bernstein, Michael Seidenstücker, Katharina Böttiger, Eva Johanna Kubosch*

**134. Time spent on alcohol rub prior to surgery – Does time feel faster with increasing age?**

*Jakob Klit, Per Hviid Gundtoft, Eske Brand, Peter Toft Tengberg, Kristoffer Weisskirchner Barfod*

**135. Identification of procedures for simulation-based training in orthopedic surgery through a national general needs assessment**

*Amandus Gustafsson, Bjarke Viberg, Charlotte Paltved, Karen Lindorff-Larsen, Bjørn Ulrik Nielsen, Henrik Palm, Lars Konge, Leizl Joy Nayahangan*

**136. Mortality analysis and Failure to Rescue in dysvascular lower extremity amputees: implications for future treatment protocols.**

*Christian Wied, Nicolai Bang Foss, Peter Toft Tengberg, Gitte Holm, Anders Troelsen, Morten Tange Kristensen*

# Session 16: Spine/Tumor

**Fredag d. 27. oktober**

**13:00–14:30**

*Lokale: Stockholm/Copenhagen*

**Chairmen: Søren Morgen og Michael Bendtsen**

**137. Minimal Access vs. Open Spine Surgery in Patients with Metastatic Spinal Cord Compression. Preliminary Results from a One-Center Randomized Controlled Trial**

*Søren Schmidt Morgen, Lars Valentin Hansen, Robert Svardal-Stelmer, Martin Gehrchen, Benny Dahl*

**138. Patient reported outcomes after surgical treatment for cervical radiiculopathy.**

*Andreas Kiilerich Andresen, Rune Paulsen, Frederik Busch, Alexander Isenberg-Jørgensen, Leah Carreon, Mikkel Østerheden Andersen*

**139. Bacterial biofilms: A possible mechanism for chronic infection in patients with lumbar disc herniation – A prospective proof-of-concept study using fluorescence in-situ hybridization.**

*Søren Ohrt-Nissen, Blaine Fritz, Jonas Walbom, Kasper Kragh, Thomas Bjarnsholt, Benny Dahl, Claus Manniche*

**140. Coccydynia, Outcome 1 year after surgical treatment of 138 consecutive patients.**

*Ane Simony MD PhD, Carsten Ernst MD, Stig Mindedahl Jespersen MD, PhD*

**141. Natural Course of Local Bone Mineralization after use of a Composite Bone Graft Substitute as Filling Material for Cavitary Bone Defects. A Prospective Evaluation using Sequential DXA Measurements**

*Peter Frederik Horstmann, Werner Hettwer, Michael Mørk Petersen*

**142. Two double rod systems with apical control in EOS; Magec growth engine (MCGR) versus open interval distraction: Early 3D correction and spinal growth**

*Simon Toftgaard Skov, Sebastiaan P.J. Wijdicks, Moyo C. Kruyt , Li Haisheng, René M. Castelein , Jan H.D. Röfing , Ebbe S. Hansen , Kristian Høy , Peter Helmig, Cody Büngrer*

**143. A rod construct with differentiated rigidity improves the restoration of thoracic kyphosis in surgical treatment of adolescent idiopathic scoliosis**

*Søren Ohrt-Nissen, Casper Dragsted, Benny Dahl, John Ferguson, Martin Gehrchen*

**144. Validation of the Danish version of the Musculoskeletal Tumour Society Score (MSTS) questionnaire – a measurement of functional outcome for sarcoma patients**

*Casper Sæbye, Johnny Keller, Thomas Baad-Hansen*

**145. Is revision surgery a risk factor for decreased survival in patients with metastatic bone disease?**

*Thea Bechmann Hovgaard, Peter Frederik Horstmann, Michael Mørk Petersen, Michala Skovlund Sørensen*

**146. Soft-tissue sarcomas of the thoracic wall; surgical margin and malignancy grade's impact on survival and local recurrence.**

*Tine Rytter Sørensen, Mathias Rædkjær, Peter Holmberg Jørgensen, Thomas Baad-Hansen*

**147. Patient survival following joint replacement due to metastatic bone disease: comparison of overall survival between cohorts treated in two different time periods**

*Thea Bechmann Hovgaard, Peter Frederik Horstmann, Michael Mørk Petersen, Michala Skovlund Sørensen*



# Posterudstilling

**Fra onsdag 26. oktober**

*Lokale: Udstillingen (Scandinavian Ballroom)*

**148. Quadriceps tendon graft harvest has less donor site morbidity than semitendinosus/gracilis graft harvest after ACL-reconstruction.**

*Torsten Grønbech Nielsen, Lene Miller, Ole Gade Sørensen, Bjarne Mygind-Klavsen, Peter Faunø, Lind Martin*

**149. Retrospective analysis for treatment of proximal tibial fractures with a complete metaphyseal component in two centers with different distinct strategies: Open reduction and internal fixation (ORIF) and Ilizarov frame (Odense, Denmark) versus ORIF an**

*Haakon Berven, Michael Brix, Kaywan Izadpanah, Eva Johanna Kubosch, Hagen Schmal*

**150. Systematic review of treatment for lumbar spinal stenosis**

*Rikke Rousing, Mikkel Østerheden Andersen*

**151. The Influence of Tibial Slope on ACL Graft Failure Risk is Dependent on Graft Positioning**

*Steffen Sauer, Robert English, Mark Clatworthy*

**152. Improved function and relief of pain after THA is not translated into increased daily physical activity one year after surgery.**

*Marianne Tjur, Steffan Tabori Jensen, Torben Bæk-Hansen, Inger Mechlenburg, Maiken Stilling*

**153. Population-based epidemiology of 344 calcaneus fractures**

*Rasmus Elsoe, MD, PhDa Mykola Horodyskyy, MDa, Peter Larsen, PT, PhDb Inge L. Kjær, MDa*

**154. Clinical outcome of patella stabilizing surgery including trochleoplasty for treatment of recurrent patellar dislocations and severe trochlear dysplasia.**

*Lene L. Miller, Torsten Grønbech Nielsen, Ole Gade Sørensen, Bjarne Mygind-Klavsen, Peter Faunø, Martin Lind*

### **155. POPULATION-BASED EPIDEMIOLOGY AND INCIDENCE OF DISTAL FEMUR FRACTURES**

*Adriano Axel Ceccotti, Larsen Peter, Rasmus Eløe,*

### **156. The clinical use of cut-off points in range of motion of the lower extremities and the association with gait summary measures in children with cerebral palsy**

*Joachim Svensson, Helle Mätzke Rasmussen, Nis Nissen, Anders Holsgaard-Larsen*

### **157. Single- and dual energy QCT around acetabular cups in total hip arthroplasty using 3-dimensional segmentation**

*Bo Mussmann, Poul Erik Andersen, Trine Torfing, Søren Overgaard*

### **158. Complication-rate of severe complications after lumbar discectomy**

*Stina Brogård Andersen, Karen Højmark, Frederik Busch, Mikkel Andersen*

### **159. Hip Fractures in Denmark: Incidence and Mortality from 1996 to 2012**

*Axel Ceccotti, Henrik Larsen Jørgensen*

### **160. Volar locking plate surgery fails to restore the anatomy after distal radius fracture**

*Mette Lund Madsen, Daniel Wæver, Jan Duedal Rölfing, Lars Carl Borris, Lise Loft Nagel, Mads Henriksen, Rikke Thorninger*

### **161. XIAPEX® is a viable first-line treatment of MCP Dupuytren's contractures, however inferior in PIP joints. 1 to 4 year follow-up of 178 joints**

*Charlotte Hartig-Andreasen, Lena Schroll, Jeppe Lange*

### **162. Closed reduction and casting of paediatric forearm fractures in Denmark - a lost art?**

*Jens Brahe Pedersen, Martin Gottliebsen*

### **163. Strength in soft tissue sarcoma patients after limb-sparing surgery in the extremities – preliminary results**

*Casper Sæbye, Johnny Keller, Henning Andersen, Thomas Baad-Hansen*

**164. Hematoma Following Fasciectomy for Dupuytren's Disease**

*Rasmus Wejnold Jørgensen, Lars Solgård, Jens-Christian Vedel, Claus Hjorth Jensen*

**165. Early results of the Arcos Modular Femoral Revision System by single center retrospective data collection**

*Karen Dyreborg, Michael Mørk Petersen, Anne Grete Kjersgaard, Søren Solgaard*

**166. Clinical outcome after fibula rod osteosynthesis as a salvage procedure in bi- or trimalleolar ankle fracture. A retrospective study.**

*Veronika Murlasits, Michelle Fog Andersen, Andreas Hermann, Lasse Bayer, Jesper Sonntag*

**167. Update and external validation of the SPRING score for prediction of survival in patients having surgery for metastatic bone disease the appendicular skeleton**

*Michala Skovlund Sørensen, Thomas A. Gerds, Klaus Hindsø, Michael Mørk Petersen*

**168. The effect of orthoses, alignment adjustment and exercise for the young patient with anterior knee pain.**

*Torsten Grønbech Nielsen, Miller Lene, Bjarne Mygind-Klavsen, Lind Martin*

**169. 1 year results after distal biceps tendon repair with double incision technique – a prospective cohort study with 34 consecutive patients**

*Christian Dippmann, Line Borskov Dahl, Michael Rindom Krogsgaard*

**170. Cut-points for maximal knee-extension strength indicating sarcopenia is associated with functional performance four months after hip fracture.**

*Jan Arnholtz Overgaard, Morten Tange Kristensen*

**171. Conservative treatment of excessive anterior pelvic tilt: A systematic review**

*Anders Falk Brekke, Søren Overgaard, Asbjørn Hróbjartsson, Anders Holsgaard-Larsen*

**172. Return to work after lumbar disc surgery is related to the length of preoperative sick leave.**

*Mikkel Ø Andersen, Carsten Ernst, Rasmussen Jesper , Dahl Søren , Leah Carreon*

**173. Plating assisted bone transport in the femur using a motorized lengthening nail - a new technique**

*Ulrik Kähler Olesen, Tobias Nygaard*

**174. Greater interlimb difference in hip muscle mass in patients with metal-on-metal hip arthroplasty compared to metal-on-polyethylene hip arthroplasty at midterm follow-up.**

*Mette Hjorth Holm, Inger Mechlenburg, Marianne Tjur, Kjeld Søballe, Maiken Stilling*

**175. Is discontinuation of vitamin-K-antagonist necessary prior to elective TKA surgery?**

*Christian Skovgaard Nielsen, Henrik Husted , Kristian Stahl Otte, Thue Ørsnes , Anders Troelsen , Kirill Gromov*

**176. Evaluation of AC joint reconstruction using modified Weaver Dunn operation**

*Zaid Al-Saadi, Niels Clausen, Peter Suder, Gerhardt Teichert*

# Bedste artikel 2017

## ***“Combined Intra-Articular and Intravenous Tranexamic Acid Reduces Blood Loss in Total Knee Arthroplasty: A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial”***

**Skovgaard Nielsen, C, Jans Ø, Ørsnes T, Foss NB, Troelsen A, Husted H.**  
**J Bone Joint Surg Am. 2016 May 18;98(10):835-41.**



**Christian Skovgaard Nielsen (MD, PhD student)** er i hoveduddannelsesstilling, 4. års kursist, og aktuelt ansat som konstitueret afdelingslæge på Hvidovre Universitets Hospital. Årets artikel 2016 udgår fra alloplastik-sektionen/CORH (Clinical Orthopedic Research Hvidovre), Hvidovre Universitets Hospital, hvor behandlingen efter publicering blev implementeret med succes.

Udgangspunktet for dette RCT studie var 1) ønsket om at reducere den totale blødning for TKA 2) evidens for effekt ved brug af både intravenøs (IV) og intraartikulær (IA) tranexamic syre (TXA). Hypotesen var derfor, at en additiv reduktion i det totale blodtab kunne genereres ved at kombinere den præoperativ IV TXA, primært dækkende den intra-operative fase, samt IA TXA ved kirurgisk afslutning i forhold IV TXA præoperativt alene.

Studiet var GCP monitoreret og inkluderede 2x30 patienter. Primær outcome var total beregnet blødning, hvor der blev påvist en reduktion på 37 % ved kombinationsbehandling i forhold til TXA IV alene efter både 24 timer og på 2. postoperative. Der blev ikke påvist tromboemboliske komplikationer ved kombinationsbehandlingen.

Studiet har således høj evidensgrad og påviser både signifikant og klinisk yderst relevant reduktion i blodtab for TKA med en intervention som er billig samt er simpel at implementere.

Artiklen blev publiceret i JBJS Am, maj 2016. Ved foredragskonkurrencen på DOS 2015 og Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin 2015 blev studiet hhv. prisnomineret samt vandt konkurrencen. Er desuden repræsenteret på AAOS 2016 og EFORT 2016 samt er en del af en portefølje til en PhD omhandlende blodbesparende foranstaltninger for TKA. I samme portefølje er også året artikel 2013.

# DOS PhD-pris 2017

## ***Prosthetic Joint Infection following Total Hip Arthroplasty – Incidence, Mortality and Validation of the Diagnosis in the Danish Hip Arthroplasty Register***



**Per Hviid Gundtoft (PHG)** arbejder som 1. reservelæge ved Ortopædkirurgisk Afdeling, Kolding Sygehus. Afhandlingen udgår fra Syddansk Universitet og har været et samarbejde mellem Ortopædkirurgisk Afdeling, Kolding Sygehus og Ortopædkirurgisk Afdeling, Odense Universitetshospital. Vejleder for afhandlingen har været Professor Søren Overgaard, Dr.med. og Alma Becic Pedersen, PhD, Dr.med.

PhD-afhandlingen har ved en kombination af mange forskellige databaser og registre, herunder: Dansk Hoftealloplastik Register (DHR), landspatientregisteret, de mikrobiologiske databaser, receptdatabasen og laboratorie-

databaser, vist at hyppigheden af protesenære infektioner er ca. 40% højere end rapporteret i landspatientregisteret og DHR. Derudover er protesenær infektion-diagnosen i DHR blevet valideret. Det er vist, at ved en kombination af data fra DHR og data fra de mikrobiologiske databaser, kan man forbedre kvaliteten og validiteten markant, hvilket åbner mulighed for at bruge registrene til en række andre studier. Ved en sådan kombination af data er det påvist, at hyppigheden af protesenære infektioner tilsyneladende ikke er stigende, hvilket ellers har været vist i andre studier og at revision pga. protesenære infektioner er associeret med en forhøjet risiko for død.

PHG har under PhD-forløbet præsenteret flere af studierne på internationale konferencer og vundet prisen som "Best Clinical Study" ved European Bone and Joint Infection Society 33th Annual Meeting.

Afhandlingen er forsvaret ved Syddansk Universitet d. 9. december 2017 og er baseret på følgende 4 artikler:

Gundtoft PH, Overgaard S, Schønheyder HC, Møller JK, Kjærsgaard-Andersen P, Pedersen AB. The “true” incidence of surgically treated deep prosthetic joint infection after 32,896 primary total hip arthroplasties: a Summary prospective cohort study. *Acta Orthop*. 2015 Jun;86(3):326-34.

Gundtoft PH, Pedersen AB, Schønheyder HC, Overgaard S. Validation of the diagnosis ‘prosthetic joint infection’ in the Danish Hip Arthroplasty Register. *Bone Joint J*. 2016 Mar;98-B(3):320-5.

Gundtoft PH, Pedersen AB, Møller JK, Schønheyder HC, Overgaard S. One-year incidence of prosthetic joint infection in total hip arthroplasty: a cohort study with linkage of the Danish Hip Arthroplasty Register and Danish Microbiology Databases. *Osteoarthritis Cartilage*. 2017 May;25(5):685-693.

Gundtoft PH, Pedersen AB, Varnum C, Overgaard S. Increased mortality following prosthetic joint infection in total hip arthroplasty. *Clin Orthop Relat Res*. 2017 Feb 24.

*Afhandlingen findes i DOS's afhandlingsdatabase og kan downloades [her](#).*



# DOS Fellowship 2017



**Kristian Kjærgaard**, lægestuderende ved Syddansk Universitet og forskningsassistent ved Ortopædkirurgisk afdeling, Odense Universitetshospital.

I løbet af medicinstudiet har jeg haft glæden af at være ansat som studenterforsker på Ortopædkirurgisk afd. på Odense Universitetshospital af to omgange. Først på et eksperimentelt stamcelleprojekt om forskellen i knogledannelse mellem stamceller fra hhv. fedtvæv og knoglemarv, og nu på det der efter embedseksamen bliver mit PhD-projekt.

PhD'en består dels af et RCT, der blev startet i 2009, og som jeg får æren af at analysere og præsentere, og dels af udvikling og test af ny RSA-teknik til hoftaaloplastikker, hvor vi forsøger at bruge EOS-skanneren til billedoptagelse. Hvis det lykkes med tilfredsstillende præcision, vil det betyde reduceret stråledosis, større udvalg i apparatur og opsætning til RSA, samt sandsynligvis en tidsbesparelse på analysen.

Jeg rejser til Harris Orthopaedics Laboratory i Boston i løbet af 2018 for i samarbejde med dem at udvikle RSA-teknikken til EOS-skanneren og for at fastslå præcision og nøjagtighed in vitro. Hvis resultaterne er tilfredsstillende, anvender vi efterfølgende metoden i et klinisk studie der udgår fra Odense.

Gennem forskning har jeg oplevet stor glæde ved design af projekter og i særlig høj grad formidling af resultater og deres betydning for patienten. En af mine væsentligste drivkræfter er at se patienten for enden af forskningen, og jeg håber på at få en forskningsaktiv karriere med mulighed for at forbedre de behandlinger, vi kan tilbyde patienterne i dag.

Jeg er bæret over den moralske og økonomiske støtte fra selskabet og ser frem til at præsentere resultaterne på DOS engang i fremtiden.

# YODA Best Paper



## **Ved DOS Kongressen 2017 uddeles YODAs ungdomsforskerpris "YODA Best Paper"**

YODAs Ungdomsforskerpris har til formål at anerkende den yngre læge eller medicinstuderende, der yder en ekstra indsats, ofte uden for arbejdstid, 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, i perioder, 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 gallamiddag hvor han/hun vil blive hyldet og modtage præmien på 5.000 kr.

Vi gør opmærksom på at HU-læger, speciallæger, læger med akademisk grad eller PhD-studerende ikke kan deltage i konkurrencen. Falder du i en af disse kategorier og har submittet et abstract til konkurrencen bedes du skrive til [forskning@yngreortopaedkirurger.dk](mailto:forskning@yngreortopaedkirurger.dk) og gøre opmærksom på dette.

Se tidligere vindere af YODAs ungdomsforskerpris på [www.yngreortopaedkirurger.dk](http://www.yngreortopaedkirurger.dk)

På vegne af YODA, forskningsansvarlig Søren Ohrt-Nissen

# Stem på din favorit til årets Gyldne YODA



**Sidste år fik ledende overlæge Steen Asmus Schmidt prisen for hans store arbejde for uddannelsen på Koldings ortopædkirurgiske afdeling.**

Hvem synes du har fortjent anerkendelsen i år?

Prisen uddeles af YODA til en afdeling eller person som gennem det sidste år har gjort en ekstraordinær indsats for uddannelse af yngre ortopædkirurger.

Vinderen af årets gyldne YODA vinder en gratis plads, til sig selv eller afdelingen, på YODAs kursus "Kirurgiske adgange".

Frist for nomineringer er den 1. oktober 2017 og nomineringen bedes sendt til [uddannelse@yngreortopaedkirurger.dk](mailto:uddannelse@yngreortopaedkirurger.dk)

Prisen overrækkes ved kongresmiddag under DOS kongressen.



# Rejsebrev

Af **Ulrik Kähler Olesen, afdelingslæge**, [ulrik.kaehler@gmail.com](mailto:ulrik.kaehler@gmail.com)

Rekonstruktionsenheden, Copenhagen Limb Lengthening and Bone Reconstruction Unit, Ortopædkirurgisk klinik U, Rigshospitalet

Sidste år var jeg på 4 ugers rejse på tværs af det østlige USA, som led i et traveling fellowship under LLRS – det amerikanske selskab for knogle rekonstruktioner og benforlængelse (Limb lengthening and reconstruction society).

På turen besøgte vi 4 ortopædkirurgiske klinikker og specialcentre for traume og rekonstruktion. Jeg var ledsaget af amerikaneren Mani Kahn, som netop var blevet speciallæge. Gennem 4 uger rejste vi gennem det østlige USA og fik grundigt indblik i hvordan man på større centre håndterer de problemer som følger med komplekse traumer, infektioner og rekonstruktioner. Formålet var naturligvis læring, men også netværk og international udveksling – og en væsentligt pointe var at gæsten også skulle bidrage.

Første stop var **Miami**, Florida, hos Dr. Quinnan på Miami Jackson Memorial hospital – som bla. husede et stort traumecenter. Vi så frakturrammer, forlængersøm, og en svær knækontraktur behandlet med tenotomier og ringfiksator omkring knæet til gradueret løsning af fibrosen, fastholdelse af det vundne bevægeudslag. En specialbygget halv ringfiksator var supersmart til at fiksere knoglefragmer og trække længde på crusfrakturer som skulle have intern fik-sation.



*Halv ringfiksator holder længde på frakturen og kluden trækker vinklingen på plads, før fiksering. Kombineret proximal forlængelse og distal ramme til knogleforlængelse efter ankeldese.*

Klimaet var sydligt og fugtigt, vi mødte kl.06 om morgenen, fortsatte til kl 7 aften og herefter var der sociale arrangementer flere dage. Vi var på forhånd blevet bedt om at holde et oplæg til tværfaglig konference på sidstedagen. Det indbefatter en grundig powerpoint, slips og jakke, og elektronisk evaluering fra overlægerne bagefter. Stærkt, men godt. Et hold kursister sluttede deres forløb og var godt møre og pavestolte efter en kursustid, som nok er lidt mere bisset end en dansk. Generelt er de amerikanske kursister yngre end os, og de har været gennem et relativt hårdt selektions program af interviews og tests. Dels USMLE, den amerikanske lægeeksamen, dels en række skriftlige eksaminer som kræves for at blive speciallæge. Arbejdstiden er minimum 80 timer/ugentligt.

Næste stop **Charlotte**, North Carolina, hos Dr. Joseph Hsu, som var hærdet af sin opvækst som barn af fattige kinesiske indvandrere, uddannet på West Point militærakademiet, og havde gjort tjeneste i Irak. På køleskabet i hans hjem står beskeden til børnene at "whining equals punishment, not reward".



*Antibiotikacement til søm støbes i chesttube. Reverse soleus flap før delhud.*

Vi ser rammer og ankel deser, antibiotikasøm som støbes i "chesttubes" og med højdosis antibiotika tilsat som profylakse eller behandling af knogleinfektion. Vi laver "reverse soleus flap" og delhud i et kadaver lab - og får for den eneste gang i opholdet, fingre i lidt håndværk.

Repræsentanterne for de forskellige firmaer deltager i alle operationer, hvor de bl.a. samler rammer, henter skruer, blander cement, og kommer med gode råd, sammen med røngtenteknikere. Serviceniveaet er dermed meget højt - selvom det også støjer lidt med alle de folk på stuen. Dr. Hsu er manden bag "the reverse rule of thumbs" som er meget praktisk til at huske hvordan man sætter positions-skruer i marvsøm. I Charlotte har vi den mest lærerige uge af dem alle. Dr. Hsu glemmer man ikke, og det er svært ikke at være imponeret af energien og evnerne. Charlotte er en fin gammel sydstatsby i ret konservativ stil med smukke træhuse og brede boulevarder. Boing har en fabrik her og byen rummer både et luftfartsmuseum og et NASCAR (bilvæddeløbs) museum.

Næst sidste stop er **Cleveland**, Ohio, hos dr. John Sontich. Også en stor oplevelse, selvom der er gentagelser. Vi ser rammer og knogletransport på osteomyelitter, forlængersøm og tumorcases. Sjovt at tumorlægerne bruger nekrodonorer og dermed avital knogle til erstatning af knoglevæv, mens vi hele tiden af traumelægerne mindes om vigtigheden af at fjerne al død knogle ved infektioner.

Cleveland rummer et naturhistorisk museum, med en enestående samling knogler fra byens fattig-kirkegårde. Børnelægen Dr Lui og kollegaer har lavet et fantastisk arbejde med at sammenholde benlængdeforskel med slidgigt i lænden og valgus/varus fejlstillinger omkring knæ og arthrose. I en skuffe ligger en samling osteomyelit og TB ramte knogler, med sekvester, involucrum og hele molevitten. I en anden polioknogler, hvor man ser atrofien i den afficerede side sammenlignet med raske. Flotte demonstrationer af knoglepatologier og knoglenørderi på højt plan - og endelig en god kilde til rationalet bag opretninger af fejlstilling omkring led og ledbevarende kirurgi.



*Kranie TB og følger efter caput femoris epifysiolyse.*

Dr Lui holdt oplæg om de dybere aspekter af femurs anteversion, ved forskellige rotationer, som man med nød og næppe kunne følge med i - og mindede om at læren om opretninger står i gæld til børneortopædien.

Masquelet-teknikken så vi ikke, og prøver man at foreslå metoden (f.eks. til knogledefekter på femur) er svaret at helingstiden er lang og knoglen er ufyσιologisk. Det er næppe hele sandheden, men den holdning vi mødte. Vi diskuterer her og andre steder brugen af ultralyd til stimulering af knogleheling og regenerat-forstærkning, men den synes kraftigt aftagende, fordi det har knebet med evidensen - et nyere stort canadisk Cochrane review af Bhandari, trækker fra. Vi ser en del komplikationer og Sontich minder os om at rekonstruktioner ikke er gratis og nogle patienter skal man lade være med at operere, eller bare

amputere. Vi brugte her som andre steder meget tid på at tegne skitser, måle på røntgenbilleder og planlægge - fx ringfiksatorerne (TSF). Vi tog et hav af tekniske noter og billeder på mobilen. Sontich demonstrerede talegendkendelsen i EPIC systemet (samme system som den østdanske Sundhedsplatform). Det går meget hurtigere end at skrive for ham, og selvom det laver enkelte fejl, så lærer systemet løbende den enkelte læges særlige ord og udtale.

“Haiku” appen kan dels tage diktat og lave talegendkendelse, dels kan lægerne læse journalnotater, se prøvesvar mm. Teknologien findes, og man ærgrer sig over at den ikke er til rådighed for os. Sikke en masse tid man kunne spare ved at have de oplysninger ved hånden og ikke skulle til en arbejdsstation.



*Resektion af avitalt knoglefragme efter osteomyelit, lokale antibiotikakugler (dead space mangement og bløddelsspacer) før antegrad knogletransport med TSF ramme. Demonstration af knogletransport med wires.*

Sidste stop **New York** hos dr. Fragomen og dr. Rozbruch på Hospital for Special Surgery (HSS). Vi så kunstige talusknogler af metal, distraktion i fodramme til behandling af ankelledsarthrose, som skal udsætte behovet for alloplastik, stamcelleterapi (BMAC), forlængersøm og røntgengennemskinnelige (carbon) implantater, så man kan følge helingen hele vejen rundt. Implantatet tillægges også helingsfremmende egenskaber (af producenten), nok en mere tvivlsom effekt.

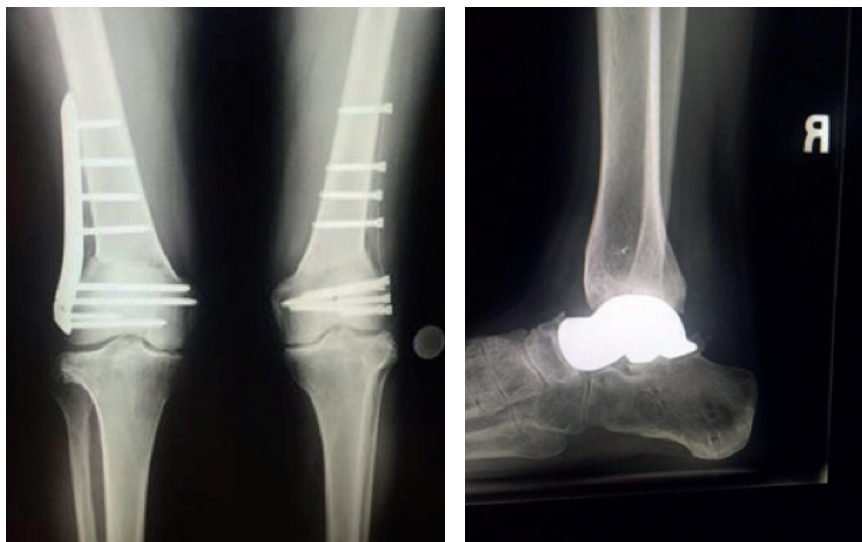
Man mærker en tendens til lidt mere intern fiksatoren og lidt færre rammer end tidligere, især pga. forlængersømmene, men også antiobiotikacoatede implan-



tater spiller en rolle. Vi udveksler ideer til knogletransport på femur med kollegerne og det lykkes i månederne efter rejsen at få samlet nogle få cases på området, på tværs af Atlanten, som præsenteres på en poster på DOS i år. Det er en praktisk teknik, som måske kan gøre behandlingen lidt enklere. Tilbage på hospitalet var vi med i ambulatoriet, hvor de yngre læger stod i baggrunden og "clicked" patient data ind i Epic systemet, mens de seniore gennemførte konsultation. Den idé kommer *ikke* med hjem. Til gengæld er kliniske databaser og diverse spørgeskemaer her kodet direkte ind i Epic - og så bliver dataindsamling og kvalitetskontrol jo pludseligt super nemt - gad vide hvornår vi får sat det i værk herhjemme ?

På HSS promoveres lægerne og deres "ranking" f.eks. i "America's top 100 orthopedics" stærkt, og her er ingen tvivl om at her er medicin også en business på markedsvilkår.

Der bliver publiceret flittigt fra HSS, med små serier på typisk til 10-20 patienter og selv her i det store USA er der ingen tvivl om de åbenlyse fordele i at samle de ganske få cases der er, på få centre.



Carbonplate i ve. distale femur efter korrigerende osteotomi og kunstig talus.

## Politics

Vi rejste før det amerikanske præsidentvalg og man lærte hurtigt at træde varsomt, selvom det fristede at spørge til hvordan i alverden man kunne støtte så stor en amatør til verdens vigtigste embede. De to kandidater var ingen steder særligt højt værdsat og flere gode og fornuftige kollegaer var republikanere, som åbenlyst havde det tungt med deres partis egen kandidat. Ikke desto mindre vandt Trump jo, og i det omfang læger bidrog til sejren er der ingen tvivl om at Obamacare er blevet opfattet som omstændig og bureaukratisk. Alle læger kunne blive enige om at sundhedsvæsenet i USA som helhed er dyrt og ineffektivt - næsten dobbelt så dyrt som i de skandinaviske lande regnet i BNP. Alle læger vi mødte har private og offentlige patienter i adskilte lokaliteter på det samme hospital. Det er svært at gennemskue om der er forskel på behandlingens kvalitet, men selvfølgelig kan dem der selv betaler, vælge og bestemme mere. Mange kollegaer, især sydpå var oprigtige liberalister af sindelag, skeptiske over for centralmagten i Washington, og fandt f.eks. våbenlovene fornuftige. At komme fra en lille homogen stat hvor velfærdsstaten kører som smurt, kan selvfølgelig ikke sammenlignes med USA, hvor konsensus omkring offentlig velfærd bare ikke eksisterer.

## Arbejdsforhold

På alle de hospitaler vi besøgte gik en hel del tid med pauser og undervisning, og der er ikke samme pres på opgaveløsningen som hjemme. Man møder gerne op til undervisning kl. 06.00 om morgenen. Dagen slutter tidligst kl 19 og glider flere gange over i sociale arrangementer. Ingen hustruer arbejder fuld tid og kvindelige kollegaer har 2, højst 3 måneders barsel. Der har været arbejdsmarkedsretlige sager hvor kursistforløb blev afbrudt grundet graviditeter. Min ledsager Mani planlægger at tage én dag fri, når hans kone føder deres første barn om nogle måneder. Yderligere fædreorlov er utænkeligt.

Hvad får man så ud af alt det arbejde ? En helt uvidenskabelig fornemmelse er at de gennemgående, både kirurgisk og teoretisk - er en smule stærkere end os - og med sikkerhed er de det tidligere i deres karriere. Men amerikanerne kunne godt hente nogle åbenlyse effektiviseringsgevinster og skære arbejdsdagene ned med måske 30 %. Et element af selvforstærkende og overflødig præstationsræs er der naturligvis også i et så kompetitiv miljø. Mani har fx lavet 3-400 marvsøm i kursustiden - måske havde 100 været tilstrækkeligt til at kunne det ordentligt - og han griner når man spørger hvorfor de stakkels patienter skal vækkes kl. 06 om morgenen for at gå stuegang ?

De 4 uger var en kæmpe oplevelse. Vi er ikke bagud med teknikkerne herhjemme og langt de fleste behandlingsprincipper er de samme, men der er ingen tvivl om at amerikanerne gør det lidt mere intenst hele vejen igennem.

PS. Til efteråret er Rekonstruktionsenheden på Rigshospitalet værter for årsmødet i det nystiftede Nordiske LLRS selskab (børn, tumor og traume). Tilmelding og program på [llrs-nordic.org](http://llrs-nordic.org)

# DOS Bestyrelse



## Formand

Overlæge  
Morten Schultz Larsen  
Ortopædkirurgisk afdeling O  
Odense Universitetshospital  
Søndre Boulevard 29, 5000 Odense C  
E-mail: president@ortopaedi.dk

## Næstformand

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

## Afgående formand

Overlæge, PhD  
Klaus Hindsø  
Børnesektionen  
Ortopædkirurgisk Klinik 2161  
HovedOrtoCentret  
Rigshospitalet  
Blegdamsvej 9, 2100 København  
E-mail: pastpresident@ortopaedi.dk

## Kasserer

Afdelingslæge  
Marie Fridberg  
Ortopædkirurgisk afdeling T  
Herlev Gentofte Hospital  
Herlev Ringvej 76, 2730 Herlev  
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

Overlæge, forskningslektor, PhD  
Ole Rahbek  
Århus Universitetshospital  
Nørrebrogade 44, 8000 Århus C  
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  
kontaklinformation samt referater  
af alle møder på vores hjemmeside.