

## **Bilaga 1 Dermatologi, Instruktion till fallbeskrivning RIKTLINJER FÖR FALLBESKRIVNINGAR**

Syftet med fallbeskrivningarna är att uppvisa förmåga att självständigt utreda medicinska fall på specialistnivå. Stor vikt läggs vid det diagnostiska resonerandet. Textboksliknande bakgrundsinformation om olika sjukdomstillstånd är inte önskvärd i rapporterna, istället skall fynd vid anamnestagning, klinisk undersökning och övriga diagnostiska tester inkorporeras i utredningen av det enskilda fallet. Denna typ av fallbeskrivning skiljer sig därmed från den typ av fallrapporter som publiceras i vetenskapliga tidskrifter (case reports). Fallrapporterna ska alltså *diskutera en utredning/diagnos/behandling med utgångspunkt från ett fall*, vilket visar specialistens tankegångar under utredningen, inklusive kritiskt tänkande. Rapporten skall visa aspirantens förmåga att självständigt och på ett logiskt, strukturerat och i enlighet med evidens och ”best specialist praxis” utreda och handlägga dermatologiska fall med komplexitet. *Fallen skall skrivas av aspiranten själv, utan hjälp från handledare eller annan specialist.* Handledaren bör dock vara behjälplig i valet av fall lämpliga för fallbeskrivning.

Maximalt antal ord per fallbeskrivning är 2000 (exklusive referenser och resultat av diagnostiska tester). Fyra fallbeskrivningar krävs, varav två skall skrivas på engelska. Minst en rapport ska röra katt. Feedback kommer att lämnas av ESK på icke godkända fallrapporter. Minst en rapport måste dock kunna godkännas av ESK utan föregående feedback. De fyra fallen skall omfatta sinsemellan olikartade diagnoser. Välj enbart fall där en definitiv diagnos kunnat ställas. Fallbeskrivningarna skall skrivas strukturerat så att utredningsarbete och progress av fallen tydligt framgår. Ett vetenskapligt uttryckssätt förväntas.

Följande information bör ingå i fallbeskrivningarna:

- Rubrik
- Signalement och anamnes
- Klinisk undersökning
- Problemlista
- Differentialdiagnoser
- Diagnostiska tester
- Resultat av diagnostiska tester
- Diagnos
- Prognos
- Behandling
- Uppföljning
- Diskussion
- Referenser