

FORLØB 2
GLOSTRUP, GLOSTRUP M (MED), FREDERIKSBERG,
BISPEBJERG IDRÆT, GLOSTRUP

UDDANNELSESPROGRAM

INTERN MEDICIN: REUMATOLOGI

Februar 2014

1. INTRODUKTION

Kære uddannelsessøgende. Tillykke med din uddannelsesstilling i hoveduddannelsen i Intern Medicin: Reumatologi.

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive hvordan og hvor du erhverver kompetencerne, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Intern Medicin: Reumatologi.

Målbeskrivelsen findes bagerst i denne uddannelsesmappe samt på <http://www.sst.dk>.
Porteføljen findes på www.danskreumatologiskelskab.dk

2. PRÆSENTATION AF DE AFDELINGER DER INDGÅR I DIT UDDANNELSES FORLØB

Forud for hver ansættelse vil du få tilsendt Introduktion til afdelingen og Introduktionsprogram samt dato for samtale med din hovedvejleder. Ved introduktionssamtalen med din hovedvejleder skal de overordnede retningslinjer i dit uddannelsesprogram gennemgås og der skal lægges en tidsplan for opnåelse af dine kompetencer og opfølgende samtaler med hovedvejlederen. Det forventes, at du og din hovedvejleder mødes regelmæssigt. Den uddannelsesansvarlige overlæge skal holdes orienteret om forløbets gang.

Det forventes, at du selv er orienteret i målbeskrivelsen, porteføljen og uddannelsesprogrammet. Finder du at der er misforhold mellem målbeskrivelse og dine muligheder i afdelingen for at opnå de forventede kompetencer, forventes det, at du selv gør opmærksom på dette.

Nedenfor gives en kort præsentation af de afdelinger der indgår i forløbet.

VIDENCENTER FOR REUMATOLOGI OG RYGSYGDOMME, GLOSTRUP HOSPITAL

Videncenter for reumatologi og rygsygdomme (VRR) rummer tre lægelige specialer: Reumatologi, ortopædkirurgi og neurokirurgi. Afdelingen er bygget op omkring tværfaglige patientforløb for patienter med rygsmerter. Forløbene inddrager læger fra alle tre specialer, plejepersonale, fysioterapi, ergoterapi m.m. i tæt samarbejde med primærsektoren.

Afdelingen er landets største reumatologiske funktion og varetager udredning og behandling af reumatologiske patienter på hovedfunktionsniveau i planlægningsområde Syd, Region Hovedstaden. Det drejer sig om reumatologi i bred forstand. I ambulatoriet ses patienter med inflammatoriske og metaboliske led- og bindevævssygdomme, patienter med inflammatoriske eller degenerative rygsygdomme og patienter med andre degenerative lidelser i bevægeapparatet.

Afdelingen er samtidig landets største rygkirurgiske funktion og varetager udredning og behandling af patienter med degenerative rygsygdomme på højtspecialiseret og regionsfunktions niveau for hele Region Hovedstaden og i et vist omfang Region Sjælland.

Der er i afdelingen ansat én ledende overlæge, tre professorer, 23 overlæger heraf 13 reumatologiske overlæger, ni afdelingslæger heraf fire reumatologiske og 14 yngre læger, hvor af syv er i hoveduddannelse i reumatologi og to i neurokirurgi. .

Afdelingens optageområde omfatter et befolkningsunderlag på over 400.000 mennesker,

Uddannelse

Afdelingen deltager i videreuddannelse af læger i hoveduddannelses-forløb i reumatologi og neurokirurgi samt i perioder arbejdsmedicin eller andre specialer med behov for reumatologi. Læger under uddannelse i ortopædkirurgi modtages på fokuserede ophold. Afdelingen deler en introduktionsstilling til intern medicin med medicinsk afdeling.

Desuden modtager afdelingen medicinstuderende, overvejende 1. semester, kandidat (tidligere 7. semester), og afdelingen har tre lektorater samt tre professorater.

Vagtforhold

Vagten er 11-12-skiftet og dækkes af reservelæger og 1.reservelæger. Det er en todelt døgndækkende tilstedeværelsesvagt. Der er en kirurgisk bagvagt i tilkald og en speciallæge i reumatologi på telefonvagt.

Produktion

Afdelingens drift varetages af et reumatologisk sengeafsnit med 20 senge, et kirurgisk sengeafsnit med 33 senge, et fælles ambulatorium opdelt i en inflammatorisk del, en rygmedicinsk del og en rygkirurgisk del. Ambulatoriet har ca. 45.000 kontakter årligt. Til afdelingen hører en operationsgang med ca. 2300 operationer årligt.

I reumatologisk sengeafsnit indlægges patienter med rygsygdomme og inflammatoriske, reumatologiske sygdomme, dels via ambulatoriet og dels via Modtagelsen. Reumatologiske patienter ses overvejende ambulant, hvilket afspejler sig i de mange ambulante besøg årligt

Forskning

Forskningen i VRR's reumatologisk del er organiseret i en forskningsenhed, hvis formål er at fremme og udføre forskning inden for forebyggelse, diagnostik og behandling af bevægeapparatets medicinske sygdomme. Klinisk forskning prioriteres højt, men forskning inden for grundvidenskabelige problemstillinger tilgodeses også i samarbejde med speciallaboratorier. Der er flere ph.d. studerende, en post. doc. samt medicinstuderende. Laboratoriet har en forskningssygeplejerske ansat. Herudover har afdelingen en rygkirurgisk forskningsenhed.

Du kan finde supplerende oplysninger på afdelingens hjemmeside og du er velkommen til at kontakte os, hvis du har yderligere spørgsmål.

MEDICINSK AFDELING M, GLOSTRUP HOSPITAL

Se afdelingens hjemmeside for yderligere information

REUMATOLOGISK AFDELING H, FREDERIKSBERG HOSPITAL

Reumatologisk afdeling er selvstændig og har et befolkningsunderlag på 400.000. svarende til Bispebjerg og Frederiksberg hospitals optageområder. Afdelingen har regionsfunktion i vurdering og behandling af inflammatoriske ledsygdomme og varetager en stor opgave også indenfor andre

inflammatoriske og degenerative sygdomme i bevægeapparatet. Det er afdelingens mål at være højt profileret for faglighed, uddannelse og forskning.

Afdelingen består af et stort reumatologisk ambulatorium, hvor der er et akut ambulatorium, et ryg ambulatorium, et ambulatorium for kroniske muskelsmertesyndromer samt en ultralydsfunktion. Vores reumatologiske sengeafsnit H5 har 25 senge, heraf er 12 reumatologiske og 13 er apopleksirehabilitering som varetages af 3 overlæger i neurologi.

Afdelingen har 11 reumatologiske overlæger, 3 afdelingslæger og 10 klassificerede uddannelsesstillinger: 6 i reumatologi, 1 i arbejdsmedicin, 2 introduktionsstillinger i intern medicin, samt 1 KBU.

Vagtforhold: dagvagt med efterfølgende tilkald fra bolig.
Speciallæge til tilsyn/stuegang i weekends.

Du kan finde supplerende oplysninger på afdelingens hjemmeside og du er velkommen til at kontakte os, hvis du har yderligere spørgsmål.

INSTITUT FOR IDRÆTSMEDICIN, BISPEBJERG HOSPITAL

Klinikken

Institut for idrætsmedicin har tilknyttet 6 overlæger, 1 afdelingslæge og 1 læge i hoveduddannelse. 6 sekretærer og 1 sekretærelev. 2-3 professorer og 20-30 forskningsaktive(ph.d., post doc. M.fl.) samt 5 bioanalytikere.

Arbejdet

Under dit seks måneders ophold håber vi at kunne give dig et indblik i idrætsmedicinske problemstillinger.

Vi arbejder med idrætsskader hos både motionister og eliten, vi arbejder med forebyggelse, giver information om at starte på motion samt ændringer i nuværende idrætsaktiviteter. Vi arbejder med motion, som behandling af flere medicinske sygdomme.

Vi modtager patienter fra hele landet og har derfor ofte en funktion af ”second opinion”, hvor af patienterne er set af en eller flere speciallæger. Dette giver et interessant indblik i komplicerede sager og ind imellem sjældnere forekommende sygdomme og syndromer.

Hver konsultation er udstyret med et ultralydsapparat, og mange af konsultationerne suppleres med ultralydsundersøgelse.

Vi tilbyder en grundlæggende introduktion til ultralyd og ultralydsundersøgelser.

Arbejdsopgaverne inden for idrætsmedicin er ofte multidisciplinære, og vi har derfor et stort tværfagligt samarbejde med andre afdelinger. Vi arbejder tæt sammen med sportsfysioterapeuter, idrætsskirurger, radiologisk afd., klinisk nuklear fysiologisk afdeling, sportslungeafdelingen, sportshjerteafdelingen m.fl.. Du vil derfor blive trænet i tværfagligt samarbejde.

Forskning

Klinikken har en betydelig forskningsaktivitet. Vi arbejder både med grundforskning og med klinisk forskning. Vi har forskningsansatte inden for mange retninger som læger, cand.scient. idræt, fysikere, nano-fysikere, biokemikere, humanbiologer m.fl. Der vil derfor altid være en fagperson at søge hjælp hos, hvis du skulle have en god idé til et projekt, som kunne gennemføres i afdelingen.

Uddannelsen

Klinikken lægger stor vægt på, at du vil få et udbytterigt ophold. Vi vurderer, at inden for vores speciale, vil supervision være hjørnestenen til at øge den faglige kompetence. Du vil derfor få tilbudt en "supervisor" hver dag. Denne vil gennemgå dine patienter før og efter du har set dem i ambulatoriet. Dermed vil du på forhånd have en idé om, hvilken vej man skal gå med patienten, samt få fulgt op på de tiltag du har gjort. Endelig vil denne "supervisor" også være til rådighed i løbet af dagen, såfremt du skulle have akutte spørgsmål, eller behov for supervision.

De bedste hilsner

Institut for idrætsmedicin

Hjemmeside 1: <http://www.bispebjerghospital.dk/menu/Afdelinger/Kliniske+afdelinger/Institut-for-Idraetsmedicin/>

Hjemmeside 2: www.ismc.dk

3. LÆRINGS- OG EVALUERINGSSTRATEGIER

3.1 OVERORDNEDE RAMMER

Hoveduddannelsen i Intern Medicin:Reumatologi varer 5 år. Ansættelsen vil omfatte ophold på flere afdelinger.. De kompetencer, der hører til din uddannelse i den fælles grunduddannelse i de intern medicinske specialer og dit speciale, er beskrevet i Sundhedsstyrelsens målbeskrivelse for Intern Medicin:Reumatologi 2010. Der er anført en række kompetencer, der relaterer sig til rollerne som medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, leder/administrator, sundhedsfremmer, akademiker og professionel. Målbeskrivelsen giver grundlaget for indholdet i uddannelsen og danner sammen med dette uddannelsesprogram og porteføljen basis for din individuelle uddannelsesplan. Retsgrundlaget for dig, som uddannelsessøgende, og for det uddannelsesgivende hospital/sygehus fremgår af Bekendtgørelsen om Speciallæger og Bekendtgørelsen om Uddannelse af Speciallæger.

I Region Øst omfatter uddannelsesforløbene i Intern Medicin:Reumatologi 8 blokke. Hver blok er opbygget således, at uddannelsen starter og slutter på samme afdeling. Første år er tænkt som et år, hvor der lægges vægt på den reumatologiske del af uddannelsen, mens der det andet år primært fokuseres på den fælles grunduddannelse i de intern medicinske specialer. Det skal pointeres at erhvervelsen af kompetencerne både i reumatologi og i den fælles grunduddannelse tænkes bredt ud over hele hoveduddannelsesforløbet.

Målbeskrivelse, uddannelsesprogram, portefølje og uddannelsesplan

Målbeskrivelsen, uddannelsesprogrammet og porteføljen danner grundlag for udarbejdelsen af din personlige **uddannelsesplan**.

Målbeskrivelsen

Målbeskrivelsen for Intern Medicin: Reumatologi anfører de minimumskompetencer som skal opnås for at kunne blive speciallæge i Intern Medicin: Reumatologi. Der er også anført strategi for læring og evaluering.

Uddannelsesprogrammet

Uddannelsesprogrammet er en beskrivelse af uddannelsesforløbet i denne blokstilling.

I uddannelsesprogrammet konkretiseres målbeskrivelsen for specialet, ved at koble de enkelte kompetencer i målbeskrivelsen til de enkelte uddannelsessteder i uddannelsesforløbet.

Porteføljen

Porteføljen er et redskab til at kunne vurdere og dokumentere dine erhvervede kompetencer – og yderligere et redskab til at dokumentere progressionen i din læringsproces. Porteføljen indeholder uddannelsesplan, bevis for gennemførte kurser, logbog (liste over de kompetencer der skal evalueres), tjekliste og registrering af andre aktiviteter. Porteføljen vil efterhånden komme til at indeholde optegnelser over dine erhvervede kompetencer gennem hele speciallægeuddannelsen, og den skal være det styrende redskab i den videre plan for kompetenceopfyldelse. Du og din hovedvejleder skal i fællesskab gennemgå porteføljens optegnelser med henblik på udvikling og vurdering af kompetencer.

Uddannelsesplanen

Uddannelsesplanen er den konkrete udmøntning af dit uddannelsesprogram. På det enkelte ansættelsessted skal der udarbejdes en individuel uddannelsesplan i et samarbejde mellem dig og din hovedvejleder.

3.2 KOMPETENCEUDVIKLING

Dette afsnit beskriver, hvordan din kompetenceudvikling forløber under dine ansættelser. Det er på forhånd bestemt i hvilket uddannelseselement de forskellige kompetencer skal evalueres – for yderlige information om dette henvises til oversigt senere i dette uddannelsesprogram.

Den kliniske oplæring i dagligdagen foregår ved refleksion, skabt gennem instruktion og supervision fra kolleger samt gennem faglige diskussioner ved konferencer og ved en række planlagte undervisningsseancer i afdelingen.

Din kompetenceudvikling støttes gennem jævnlige møder mellem dig og din hovedvejleder. I skal som minimum holde møde ved ansættelsens start, samt efter hver 3. måned. Ved det første møde skal du sammen med din hovedvejleder gennemgå målbeskrivelsen og uddannelsesprogrammet. Hovedvejlederen skal desuden hjælpe dig med at udarbejde en personlig uddannelsesplan. I fællesskab afklarer I, hvad du allerede kan, og på hvilke områder du har specielle uddannelsesbehov. Det afklares også, om du har specielle interesser, og om disse kan indfries under ansættelsen i afdelingen.

Porteføljen

Porteføljen er et værktøj til kompetenceudvikling. Du er i høj grad medansvarlig for at sikre en løbende kompetenceudvikling under din ansættelse. Du skal huske på at sikre en jævn fortløbende kompetenceudvikling, så du ikke skal nå at lære og dokumentere alle de anførte kompetencer i sidste øjeblik under hvert ansættelsesmodul. Af uddannelsesprogrammet fremgår alle kompetencerne. Det er en fordel at indpasse træning og dokumentation af kompetencerne i en sammenhæng med den kliniske hverdag. Derved styrkes mulighed for daglig fokusering på lærings- og evalueringspunkter. Den samlede vurdering af din uddannelse vil blive baseret på en dokumentation af de beskrevne kompetencer samt på indholdet af de samtaler, du har med din hovedvejleder og vil bl.a. fokusere på den refleksion og den faglige progression, der kan aflæses i din portefølje herunder i din individuelle uddannelsesplan.

Uddannelsesplaner

Uddannelsesplaner er et redskab til at systematisere og effektivisere din kompetenceudvikling. Ved hvert møde skal du og din hovedvejleder lægge en plan frem til næste aftalte møde. Sammen fokuserer og prioriterer I dine læringsmål, og I udarbejder separate uddannelsesplaner for de enkelte mål og fastsætter en tidsfrist for opnåelse af målene. Før dit næste møde med din hovedvejleder skal

du udarbejde en kort skriftlig disposition over din læring med kommentarer til læringsprocessen samt de specifikke kompetencer, du har arbejdet med og vi anbefaler at du udarbejder et oplæg til din Uddannelsesplan for de næste 3 måneder. Ved mødet diskuteres dit oplæg med hovedvejlederen. Du finder skabelonen til brug for udarbejdelsen af uddannelsesplanen i porteføljen.

Planlægning er vigtig, hvis målene skal nås inden for den afsatte tid. Ved hovedvejledermøderne fører I kontrol med, at kurser og kompetencemålinger finder sted i henhold til planen. Uddannelsessøgendes kompetenceudvikling foregår i forskelligt tempo, og de enkelte mål vil nås meget individuelt, afhængig af den enkeltes arbejdsopgaver. Men det er vigtigt at holde sig målene for øje og komme i gang med de forskellige opgaver i god tid. Din hovedvejleder skal hjælpe dig med at overholde deadlines og tids- og handlingsplaner, bl.a. ved at følge op på dem. Du er selv ansvarlig for progressionen i din professionelle udvikling, som løbende vurderes af din hovedvejleder.

Logbogen

I porteføljen finder du logbogen, den indeholder de kompetencer du skal erhverve under hoveduddannelsen.

Kurser

Der er obligatoriske generelle (SOL 1, 2 og 3), specialespecifikke og fælles intern medicinske kurser, som ligger spredt ud over de 5 år. Du kan læse mere om indhold og tidspunkt på www.danskreumatologiskelskab.dk samt i målbeskrivelsen bagerst i uddannelsesmappen.

Forskningstræning

I løbet af det 1. år gennemgår du sammen med din hovedvejleder de formelle krav til gennemførelse og evaluering af forskningstræningen (se www.laegeuddannelsen.dk), herunder overveje plan for de obligatoriske kurser og andre kurser fx specialespecifikke kurser samt plan for den praktiske gennemførelse.

Da det ikke kan forventes at alle uddannelsessøgende allerede 1. år i uddannelsesforløbet har et interesseområde, kan hovedvejlederen være behjælpelig med at skabe kontakt til de forskningsansvarlige overlæger, der er tilknyttet de pågældende afdelinger i hoveduddannelsesforløbet, som så kan være med til at facilitere emnevalget. Det forventes at den uddannelsessøgende senest sidste halvår af 1. år i uddannelsesforløbet har valgt emne.

Du kan således allerede tidligt i forløbet få skabt en kontakt til den afdeling hvor den praktiske del af forskningstræningen forventes at foregå og vil kunne påbegynde protokol udformning. Dette vil give større engagement mere målrettet valg af og udbytte af forskningstræningskurserne.

Evaluering af forskningstræningen foregår dels lokalt og dels med en posterpræsentation ved Forårsmødet i Dansk Reumatologisk Selskab (ligger altid 1-2 uger efter påske) i 4. eller 5. år.

3.3 EVALUERING AF DEN UDDANNELSESSØGENDE

I Målbeskrivelsen og porteføljen bagerst i Uddannelsesmappen kan du læse om de anvendte evalueringsmetoder og i porteføljen kan du finde de relevante skemaer.

3.4 EVALUERING AF DEN LÆGELIGE VIDEREUDDANNELSE

Du skal evaluere uddannelsesstedernes uddannelsesfunktion ved at udfylde bilag D og E i forbindelse med slutevalueringssamtalerne på de enkelte ansættelsessteder i blokken. Besvarelsenerne afleveres til uddannelsesansvarlige overlæge før underskrift af ”Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse” – evt. i lukket kuvert. Den uddannelsesansvarlige overlæge har ansvaret for, at kopi af evalueringsskema sendes til sygehusledelsen.

Inspektordordningen

Formålet med ordningen er at medvirke til at sikre den lægelige videreuddannelse blandt andet via formidling af gode (og mindre gode) erfaringer og råd, ændringer af rutiner og uddannelsesmiljø, samt gennem monitorering af uddannelseskvaliteten på den enkelte afdeling.

Metoden er beskrevet i detaljer på Sundhedsstyrelsens hjemmeside, men baserer sig væsentligst på en struktureret evaluering sammensat af en skriftlig rapport fra den enkelte afdeling, et besøg i afdelingen og en inspektorrapport. En kort beskrivelse af forløbet for en given afdeling er som følger:

Forud for besøget udfærdiger afdelingen en selvevalueringsrapport med en analyse af uddannelsesfunktionen og –miljøet på afdelingen på et selvevalueringsskema.

På baggrund af rapporten gennemfører inspektorerne kvalitative interviews med relevante personalegrupper. Inspektorerne analyserer samtidig afdelingens rutiner og procedurer med relevans for dens uddannelsesfunktion og –miljø og udarbejder på denne baggrund en inspektorrapport.

Samtidig med rapporten udfærdiger inspektorerne en aftale om indsatsområder på et aftaleskema, som forelægges afdelingen til godkendelse og underskrift. Aftalen omfatter løsningsforslag til udvikling og forbedring af uddannelsesfunktion og -miljø med angivelse af handlingsplan og tidshorisont.

4. FORDELINGEN AF KOMPETENCEOPNÅELSE PÅ DE ENKELTE AFDELINGER

I nedenstående skemaer opstilles alle de kompetencer – såvel de specialespecifikke kompetencer som kompetencerne i den fælles grunduddannelse i de intern medicinske specialer - som du skal erhverve dig i løbet af blokstillingens forløb.

De uddannelsesgivende afdelinger i de forskellige blokke har drøftet fordelingen af kompetencerne, således at der opnås det mest hensigtsmæssige forløb for den enkelte blokstilling. Valget er markeret ved et kryds ud for kompetence og uddannelsesår.

Alle opnåede kompetencer godkendes ved vejleders underskrift i din logbog (i porteføljen).

FORLØB 2: GLOSTRUP, GLOSTRUP (MED), FREDERIKSBERG, BISPEBJERG IDRÆT, GLOSTRUP INTERN MEDICIN: REUMATOLOGI:

(nummereringen af kompetencerne svarer til den anvendte i målbeskrivelsen)

Reumatologi		1. år	2. år	3. år (1½ år Frb)	4. år (½ år BBH Idræt)	5. år
1	Udføre regional ledundersøgelse	X				
2	Udføre global ledundersøgelse	X				
3	Ledpunktur og ledinjektion	X				
4	Udføre Ultralyds-undersøgelse	X				
5	Udføre Rygundersøgelse	X				
6	Ordinere relevante billeddiagnostiske undersøgelser				X	
7	Monoartrit	X				
8	Oligo-/polyartrit			X		
9	Systemiske bindevævssygdomme og vaskulitsygdomme					X
10	Osteoartrose				X	
11	Metaboliske knoglesygdomme			X		
12	Nakke-, ryg- og bækkensmerter					X
13	Smertetilstande					X
14	Reumatologiske rehabiliteringsforløb					X
15	Socialmedicinske problemer					X
16	Patientinformation					X
17	Samarbejde i team				X	
18	Samarbejde med andre afdelinger			X		
19	Effektiv anvendelse af ressourcer og oplæring af andre			X		
20	Sundhedsfremme					X
21	Uhensigtsmæssige patientforløb			X		
22	Afslutte patientforløb				X	
23	Afgrænsning af udrednings- og behandlingsbehov					X
24	Professionel					X

	1. år	2. år	3. år	4. år	5. år
Reumatologisk 360 graders evaluering	X			X	
Generel vurdering	X	X	X	X	X

FÆLLES GRUNDUDDANNELSE I DE INTERN MEDICINSKE SPECIALER
(nummereringen af kompetencerne svarer til den anvendte i målbeskrivelsen)

Kompetencer		1. år	2. år	3. år	4. år	5. år
F1M1	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige		X			

Kompetencer		1. år	2. år	3. år	4. år	5. år
	medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale.					
FIM2	Varetage god kommunikation		X			
FIM3	Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende		X			
FIM4	Agerer professionelt		X			
FIM5	Lede og organisere		X			
FIM 6	Gennemføre stuegang		X			
FIM 7	Varetage ambulatoriefunktion		X			
FIM8	Sikre den gode udskivelse		X			
FIM 9	Udviser vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt.		X			

FIM1 dækker 14 forskellige sygdomsmanifestationer. Kompetencerne skal opnås ved udfyldelse af kompetencekort, som findes i Porteføljen (Den fælles intern medicinske grunduddannelse).

FIM1 underskema		1. år	2. år	3. år	4. år	5. år
1	Brystsmerter		X			
2	Åndenød		X			
3	Bevægeapparatsmerter	X				
4	Feber			X		
5	Vægttab		X			
6	Fald og svimmelhed		X			
7	Ødemer		X			
8	Abdominalsmerter og afføringsforstyrrelser		X			
9	Den terminale patient		X			
10	Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald		X			

11	Væske- og elektrolytforstyrrelse		X			
12	Det abnorme blodbillede			X		
13	Forgiftningsspatienten		X			
14	Den chokerede patient		X			

Forskningstræning	1. år	2. år	3. år	4. år	5. år
Gennemgang af formelle krav til gennemførelse af forskningstræningen og valg af emne	X		X		
Plan for forskningstræning	X		X		
Gennemførelse af forskningstræningen	X		X	X	
Evaluerings				X	X