

Primärvårdens utbildningsenhet

2022-10-20

## Specialistkollegium - bedömare

ST-läkare:	
Bedömare:	
Datum:	

Bedömningen baseras på:	Mini-CEX (kliniska färdigheter/ konsultation)	DOPS (praktiska färdigheter)	CBD (fallbaserad diskussion)	Observation i klinik	Rådgivning

**SYFTE:** Sammanfatta formella och informella observationer i kliniken, bekräfta tillfredsställande/goda prestationer, ge förslag till förbättringar samt avgöra grad av självständighet som ST uppnått inför fortsatt kliniskt arbete/ansökan om specialistbevis.

**INSTRUKTION:** Fyll i formuläret före specialistkollegiet. Lämna till studierektor. Vid mötet får du tillbaka detta som stöd för dina muntliga kommentarer. Är området tillfredsställande och du instämmer i de färdiga påståendena kryssar du "JA". Kommentera också nedan där du uppfattar att ST-läkaren uppvisar ett särskilt bra arbetssätt och beskriv specifikt vad det är. Kryssa "NEJ" där du tror en förändring behövs. Kommentera i respektive ruta. Vad behöver utvecklas? Hur? Förändrad utbildningsplan? Ökade utbildningsinsatser? Ökade krav på ST? Är påståendena inte relevanta sätts inget kryss, kommentera området i stället. Om du inte alls kan yttra dig, exempelvis pga. brist på observationer markeras området med "?". Fundera då på om något kan göras för att du ska kunna yttra dig nästa gång, exempelvis genom att göra observationer i kliniken (ex. mini-CEX).

Kommentera i respektive textruta särskilt bra arbetssätt respektive eventuella utvecklingsområden. Tänk på att vara konkret. Fokusera på uppgift och inte person.

1. Medicinsk kunskap	Ja	Nej	?
Uppvisar och använder för sin erfarenhetsnivå adekvat teoretisk kunskap i det kliniska arbetet.			

2. Kliniska färdigheter	Ja	Nej	?
Genomför med god teknik och vårdhygien kroppsundersökning, ingrepp och övriga praktiska moment.			

3. Kliniskt resonemang och bedömningsförmåga	Ja	Nej	?
Kommer utifrån erfarenhetsnivå fram till rimliga diagnoser och differentialdiagnoser och föreslår adekvat utredning och behandling.			

4. Organisationsförmåga	Ja	Nej	?
Kommer och går i tid, är förberedd då så krävs, kan göra adekvata prioriteringar mellan arbetsuppgifterna, kan disponera tiden på ett rimligt sätt.			

<b>5. Kommunikation</b>	Ja	Nej	?
Är tydlig och pedagogisk. Kan handleda andra. Har god språklig förmåga i tal och skrift. Anpassar kommunikationen utifrån situation/patienters individuella behov och kommunikativa förmåga.			

<b>6. Professionalism (inklusive etik och bemötande)</b>	Ja	Nej	?
Kan identifiera etiska problem och analysera dessa samt ta etiska beslut. Kan hantera värdekonflikter i det dagliga arbetet. Bemöter människor som individer och med respekt, oberoende av kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning och ålder. Pålitlig, tar ansvar.			

7. Sociala färdigheter och teamarbete	Ja	Nej	?
Är lyhörd, har förmåga att lyssna in, ge tydlig information, koordinera och leda ett team, se och uppskatta andras bidrag.			

8. Egen reflektion och utveckling (inklusive patientsäkerhet och vetenskap)	Ja	Nej	?
Tar ansvar för sin egen kompetens, ser sina begränsningar och tar stöd. Ser risker och systemfel och bidrar i att påtala dem/hitta lösningar. Har ett vetenskapligt kritiskt förhållningssätt.			

<b>9. Att verka i systemet</b>	Ja	Nej	?
Samarbetar väl med andra professioner och aktörer, är mån om patienterna, tar ansvar för dokumentation och administration, använder resurser effektivt (tid, utredningar och behandlingar).			

<b>Kommentarer</b> - skriv här eventuella övriga kommentarer/använd som extra utrymme för områdena ovan.

<b>Med stöd av ovanstående – skatta grad av självständighet</b>				
Behöver instruktion/stöd av närvarande specialist i rutinfall.	Behöver i komplicerade fall instruktion/stöd av närvarande specialist.	Klarar rutinfall självständigt; specialist finns för rådgivning och kan kallas in vid komplicerade fall.	Handlägger även komplicerade fall; vid konsultationer samtycker vanligen specialisterna.	Kan arbeta självständigt och ge instruktion/stöd till mindre erfarna i komplicerade fall.

Observera: Plan för utvecklingsområden bygger delvis på Region Skånes dokument "Utvecklingsplan för AT och ST-läkare". Översatt från Dalhousie University, Health Prof 2003; 23:81-93, av Pernilla Sahlstrand Johnson AT/ST-enheten Skånes Universitetssjukhus. Anpassat av Fredrik Walentin.

Källa: Dokumentet i originalformat är producerat av Fredrik Walentin, Region Örebro län, i samarbete med Anna Allberg, Region Sörmland, samt Mats Hårdstedt, Region Dalarna och Jonas Ahl, Region Skåne.