

Primärvårdens utbildningsenhet

2022-10-20

Specialistkollegium, underlag för feedback till ST

| | |
|------------|--|
| ST-läkare: | |
| Datum: | |

Särskilt bra - Inom vilket/vilka områden?

| |
|--|
| Vad fungerar särskilt bra? Varför det? Utgå från beteenden Var specifik - fortsätt med detta: |
| |

Grad av självständighet, behov av stöd från specialist

| Med stöd av ovanstående – skatta grad av självständighet | | | | |
|--|--|--|--|---|
| 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. |
| Kollegiets bedömning | | | | |
| | | | | |
| Självskattning | | | | |
| | | | | |

Utvecklingsområden

Kollegiet väljer något, max 3, av ovanstående områden, rangordna

| |
|---|
| Inom vilket område: |
| |
| Vad specifikt föreslår kollegiet ska förändras? Varför? |
| |

| | |
|----------------------------------|--|
| När kan arbetet med detta börja: | |
| När kan resultat förväntas: | |

| |
|---|
| Vad behövs? Vilka insatser och av vem?Handledarens roll? Övriga specialister? Chef? Vad kan ST-läkaren göra? |
| |

Utmaningar – vilka hinder ser kollegiet?

Resultat – hur vet vi att det lyckas?

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.