

AVSER AT

CBD (*Case based discussion*)

AT-läkare _____

Bedömare _____ Datum _____

Svårighetsgrad ☐ Enkel ☐ Medelsvår ☐ Svår

Klinisk frågeställning: _____

Fokus för diskussionen ☐ Datainsamlande ☐ Klinisk bedömning ☐ Behandling ☐ Professionalism

Bedömarens förslag på hur AT-läkaren kan gå vidare (inkludera även det som gick speciellt bra):

Definitioner att använda för bedömning av AT-läkarens kompetens

AT-läkaren behöver hjälp med alla moment i handläggningen av patientfallet	AT-läkaren klarar många moment själv med proaktiv handledning	AT-läkaren klarar nästan alla moment själv med reaktiv handledning	AT-läkaren klarar alla moment självständigt
Detta kan vara ett fall som är helt nytt för AT-läkaren eller så borde läkaren känna till det, men kan ändå inte utföra någon del, inte ens med stöd	<i>Proaktiv handledning</i> betyder att bedömaren måste ingripa i handläggningen och aktivt ändra den eftersom AT-läkaren uppvisar för stora kunskapsluckor	<i>Reaktiv handledning</i> är när bedömaren uppfattar att handläggningen av patienten genomförs tillfredställande men vill ändå lägga till förslag för förbättring	<i>Självständigt</i> betyder att AT-läkaren handlägger patienten utan att något behöver tilläggas och är redo att göra det helt utan stöd

	AT-läkaren behöver hjälp med vissa eller alla moment av handläggningen: journalanteckning, behandling, uppföljning och/eller remittering	AT-läkaren klarar de flesta moment själv med proaktiv handledning	AT-läkaren klarar nästan alla moment själv med reaktiv handledning	AT-läkaren klarar alla moment självständigt	Inte observerat
Skapar journalanteckning					
Drar adekvata kliniska slutsatser					
Rekommenderar fortsatta undersökningar och/eller remisser					
Rekommenderar behandling					
Diskuterar uppföljning och/eller framtidsplanering					
Resonerar utifrån ett professionellt förhållningssätt					

AT-läkarens egen handlingsplan: