

Primärvårdens utbildningsenhet

Mittvärderingsrapport

Datum för mittvärdering	
ST-läkare	
Studierektor	
Mittvärderare	
Handledare	
Verksamhetschef	
Vårdcentral	
Datum svensk läkarlegitimation	
Datum för ST-kontrakt	

1. Bakgrund

ST läkares rapport: självvärdering, reflektion

Uppdaterat individuellt utbildningsprogram, följsamhet till tjänstgöringsplan? Värdera kvalitet i planen

Årsrapporter, Handledarutlåtanden, Dokumenterade bedömningar

Lärandeaktivitet inom professionell reflektion i grupp (Basgrupp, FQ-grupp, Nätverksgrupp, Balintgrupp), innehåll, aktiv närvaro, drivande

Utbildningsmiljö: Lista? Antal? Patienter/befolkning? Kontroll över tidbok? Tillgång kliniska instruktioner?

Handledning?

Tjänsteförteckning i ST-forums portfölj ifyllt med datum och tjänstgöringsgrad

Stämma av VAB, sjukfrånvaro

Tillgodogjord tid i ST

2. Allmänmedicinsk kompetens

Medicinsk kompetens: Teoretisk, praktisk inklusive kvalitet i statusundersökningar. Vårdhygien ex handhygien.

(Finns framtagen statistik gällande förskrivning, provtagning, diagnoser, användande av röntgen etc. Skiljer det sig från övriga DL/ST?)

Allmänmedicinskt förhållningssätt:

Helhetssyn av patient i socialt sammanhang, patientcentrerad konsultation

Kontinuitet (individkunskap), arbeta med tid (exspektans) och återbesök

Primärvårdens epidemiologi med sannolikhet/risk

Hur hanteras osäkerhet, hur hanteras kunskapsluckor

Förmåga att växla mellan korta akuta besök och längre samtal

Riktat status, riktade provtagningar röntgen etc.

Beredskap för det oväntade i konsultationen (flexibilitet)

Professionellt omdöme, omdöme till riktlinjer, kloka kliniska val/medvetenhet om lågvärdevård

Analyserar och värderar/utreder utifrån enskilda symtombeskrivningar jämfört med arbetar utifrån att beslut ofta utgår från igenkänning av övergripande "mönster" (magkänsla, klinisk blick, förtroghetskunskap, Dreyfus och Dreyfus modell).

Säkerhetssystem för patienten (safety netting)

Vetenskapligt kritiskt förhållningssätt (insikt i forskning och kvalitetsarbete)

Samarbeta med andra instanser

inom hälso- och sjukvården (även gränsdragning) och myndigheter, myndighetsuppdrag (ex dödsfall, LPT)

Dokumentation:

Journaler (SOAP), brev, FK, andra intyg, remisser

3. Kommunikativ kompetens

Patientcentrerad konsultation (tanke-oro-önskan, patient-läkare-gemensam del)

Uppmärksamhet(lyhördhet)/Dialogförmåga

Underlättar till att få fram patientens berättelse

Tar ansvar för konsultationen

Tidseffektivitet (relevant tidsåtgång)

Egen reflektionsförmåga av konsultationer (inkl. medvetenhet om uttalade budskap och nyckelsituationer)

Medarbetare

Språkbruk

4. Ledarskapskompetens

Personligt/eget:

Planering av mittvärderingsdag,

Förmåga att kontinuerligt bedöma, komplettera och utveckla sin egen kompetens.

Tillgodogöra sig feedback

Hållbart arbetssätt

Ledarskap på grupp och organisationsnivå:

Se behov av utvecklings och kvalitetsförbättringar i verksamheten

Medarbetarskap: Förståelse att medverka i grupp/team etc.

Pedagogik: handledarskap, undervisning med föreläsningar etc.

5. Övrigt

Ev kommentar om samsyn vid bedömningar handledarutlåtande, chefsutlåtande, teambaserad feedback, kompetensbedömningar, bedömningar från sidotjänstgöringskliniker

6. Sammanfattning

Starka sidor

Utvecklingsbehov

Utvecklingsmöjligheter

Utvecklingshinder (Obs arbetsmiljö som kan påverka)

7. Fortsatt planering av ST

Sidotjänstgöringar

Kurser

Äldreboende/HSV/Hembesök

BVC

Jourtjänstgöring fysisk

Digital tjänstgöring

FoU, kurs, arbete

Kvalitetsarbete

Basgrupp/FQ/Balint(lärandeaktivitet: inomprofessionell reflektion i grupp)

Ledarskap

Handledning

8. Kvarvarande tid av ST

Antal år/månader eller total tid. Intervall. VAB/Sjukfrånvaro, "Om fortsatt god utveckling" "Vid fullföljande av utbildningsplan".