

Bastjänstgöring (BT)

Bedömning enligt CBD

(Case based discussion)

Instruktioner

Formulär



Instruktioner

Bedömning enligt CBD

(Case based discussion)

Vad är CBD?

CBD är ett verktyg för strukturerad journalgranskning av kliniska patientfall som BT-läkaren själv handlagt. Fokus i samtalet ligger på bedömningen och diskussionen gällande det kliniska handläggandet

Vem kan bli bedömare?

Bedömaren måste ha genomgått utbildning i att bedöma och ge återkoppling, vara specialist/ST-läkare inom det aktuella området och kunna interagera med BT-läkaren på ett professionellt sätt. Det är viktigt att olika personer bedömer BT-läkaren, inte bara huvudhandledaren.

Vad ska bedömas?

Som bedömare skattar du BT-läkarens grad av självständighet avseende de ingående momenten.

Hur fungerar det?

BT-läkaren eller bedömaren väljer ut ett färskt, journalfört, kliniskt patientfall. Som bedömare går du tillsammans med BT-läkaren igenom handläggningen av det aktuella patientfallet. Diskussionen utgår ifrån journaltexten och bör i regel inte ta mer än 20 minuter.

Återkoppling

För att den pedagogiska nyttan ska bli så stor som möjligt, är det viktigt att bedömaren och BT-läkaren hittar styrkor och utvecklingsområden, samt att BT-läkaren sedan fyller i "plan för utveckling". Återkopplingen ska göras enskilt och med respekt.

Instruktioner

Hur du fyller i formuläret

- Bedömningen ska göras utifrån vad som framkommit under det aktuella bedömningstillfället.
- Svårighetsgrad – sjukdomsbilden kan vara enkel eller komplex.
- Delmål – under ett bedömningstillfälle finns chansen att titta på flera delmål, både allmänna och specialitetsspecifika.
- Viktigt att bedömaren tar sig tid att fylla i "Bedömarens observationer avseende BT-läkarens styrkor och utvecklingsområden".
- Efter bedömningen ska BT-läkaren fylla i "plan för utveckling".

Definitioner att använda för bedömning av BT-läkarens kompetens

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

Exempel på vilka specifika kompetenser som kan bedömas med hjälp av CBD

Frågeområde	Positiva indikatorer
Journalanteckning	Att BT-läkaren har förstått patientens sjukhistoria, gjort en klinisk bedömning utifrån väl genomförd anamnes och status samt resonerat kring differentialdiagnostiska aspekter. När det är relevant beaktat etiska dimensioner och legala aspekter. Tydliga, medicinskt korrekta, anteckningar som är lätta att följa och förstå.
Rekommenderar behandling	Diskuterar olika behandlingsalternativ samt beaktar fördelar och risker.
Resonerar utifrån ett professionellt förhållningssätt	Inger förtroende i sitt resonemang gällande handläggningen och att vården av patienten har skötts med respekt, medkänsla och empati. Resonerar kring sekretess i förekommande fall. Inser sina egna begränsningar.

BT-läkare

Bedömare

Datum

Svårighetsgrad ☐ Enkel ☐ Medelsvår ☐ Svår

Fokus för diskussionen

☐ Datainsamlande ☐ Klinisk bedömning

☐ Behandling ☐ Professionalism

Kliniskt sammanhang

Delmål i BT 2021

- ☐ BT1 – Akuta och icke akuta sjukdomstillstånd
- ☐ BT2 – Psykiatriska sjukdomstillstånd, övrig psykisk ohälsa
- ☐ BT3 – Lagar och andra författningar inom hälso- och sjukvård
- ☐ BT4 – Hälso- och sjukvårdens styrning och organisation
- ☐ BT5 – Strukturerad vårddokumentation
- ☐ BT6 – Systematiskt kvalitetsarbete
- ☐ BT7 – Vetenskapligt förhållningssätt
- ☐ BT8 – Etik i det dagliga arbetet
- ☐ BT9 – Bemötande
- ☐ BT10 – Samarbeta och leda arbetet kring patienten
- ☐ BT11 – Presentera, förklara och instruera
- ☐ BT12 – Barn och ungdomar
- ☐ BT13 – Vårdhygien och smittskydd
- ☐ BT14 – Hälsofrämjande insatser
- ☐ BT15 – Läkemedelsbehandling
- ☐ BT16 – Försäkringsmedicinska intyg
- ☐ BT17 – Behov av palliativ vård
- ☐ BT18 – Dödsbevis och dödsorsaksintyg

CBD

(Case based discussion)

Formulär

	BT-läkaren behöver hjälp med alla moment av handläggningen: journalanteckning, behandling, uppföljning och/eller remittering	BT-läkaren klarar de flesta moment själv med proaktiv handledning	BT-läkaren klarar nästan alla moment själv med reaktiv handledning	BT-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	☐	☐	☐	☐	☐

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

[illegible]

BT-läkarens egen handlingsplan

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.