

Instruktion för BT-kollegium

Vad är det?

Ett strukturerat möte där huvudhandledare med stöd av ett formulär samlar in synpunkter om en BT-läkares starka sidor och förbättringspunkter. Handledare/huvudhandledare bör inför mötet ha samlat in synpunkter från andra kollegor som arbetat med BT-läkaren.

Varför gör man det?

För att BT-läkaren skall få en mer rättvisande och mångfacetterad bedömning och få feedback på alla kompetensområden. Syftet är att ge underlag till förbättringar (formativ bedömning) och vid sista tillfället vara ett stöd för att bedöma om baskompetens uppnåtts (summativ bedömning). Mötet är också ett tillfälle för handledarna att samråda kring BT-utbildningen generellt på kliniken. BT-kollegiet fungerar som sammanfattning av kompetensutveckling- och BT-måluppfyllelse som kan intygas från placeringen. BT-kollegium ligger till grund för den externa bedömningen i slutet av BT och behöver därför vara noggrant och utförligt ifyllt.

När gör man det?

Förslagsvis två gånger årligen (BT-block) samt inför baskompetensansökan. Eventuellt inför fast anställning. Oftare vid eventuella problem.

Före mötet

Huvudhandledare är sammankallande. BT-läkaren informeras i god tid före mötet och fyller i nedanstående formulär som en självskattning. Huvudhandledare/handledare samt ev. klinikstudierektor fyller i samma formulär. Eventuellt kan andra personalkategorier bidra med synpunkter.

Mötet

BT-läkaren är inte med på mötet. Huvudhandledare och klinisk handledare är obligatoriska deltagare. Huvudhandledaren leder diskussionen med principen laget runt och en fråga i taget. Var och en är beredda att utifrån konkreta exempel diskutera vad man baserar bedömningen på. Här bör man påminna varandra om vikten av att feedback sker kontinuerligt, enskilda positiva och negativa händelser bör ha uppmärksammats tidigare och diskuterats med BT-läkaren av den inblandade.

Avslutningsvis formulerar man vad som är bra, vad som kan förbättras och eventuella förändringar i utbildningsprogram samt klinikens gemensamma insatser för att handleda och stärka den berörda BT-läkaren. I den mån handledaren kan uttala sig om måluppfyllelse utifrån BT-målbeskrivningen kommenteras detta i fritextfält.

Några exempel på feedback

- Vi har uppfattat att dina kunskaper och färdigheter är goda, över förväntan snarare än under förväntan som du fyllt i. Vi upplever att du ofta frågar om sådant du kan.
- Vi föreslår att du vid rådfrågning ger ett förslag till handläggning, lyfter fram vad du är osäker på samt motiverar vad som ändå får det att väga över.
- Vi specialister ska framöver försöka låta dig tala till punkt och ställa frågor istället för att ge svar.

Efter mötet

Så snart som möjligt ansvarar handledaren för att ge BT-läkaren feedback vid ett enskilt möte. Utgå från BT-läkarens självskattning. Undvik att diskutera antal kryss (vissa kan vara dåligt underbyggda) utan fokusera på sammanfattade slutsatser. Feedback skall vara ärlig, konkret och handla om berörda punkter som kan förändras. Förändringarna kan ibland även beröra klinikens sätt att arbeta med handledning generellt och/eller med den enskilde. Utgå från beteende och inte personlighet. Stärk det som är positivt! Var respektfull! Undvik absolut att ta upp negativa konkreta exempel som andra har tagit upp - i synnerhet om de inte redan är avhandlade mellan de inblandade! Fallgropar: för dåligt underlag för bedömning – bedömningar bör göras regelbundet samt av flera olika specialister; feedback ges på ett felaktigt vis; omdömena är inte ifyllda enskilt, bedömningen blir inte rättvisande. Möjliga styrkor med metoden: Bättre och mer frekvent feedback; förbättrar utbildningsklimatet genom återkommande utbildningsdiskussioner; bättre rättssäkerhet för BT-läkaren? Motverkar korridorssnack? Områden att arbeta vidare med i den fortsatta handledningen uppmärksammas.

I samband med det handledningsmöte då feedback ges till BT-läkaren bör man också se till att titta igenom målen i målbeskrivningen och notera hur långt man har kommit. Dokumentationen görs på den Sharepointyta som varje BT-läkare har.

BT-kollegium bedömningsmall

Datum: Klicka eller tryck här för att ange datum.

BT-läkarens namn: Klicka eller tryck här för att ange text.

Handledare: Klicka eller tryck här för att ange text.

Fullgjord tid av BT: Klicka eller tryck här för att ange text.

BT-läkares självskattning: Klicka eller tryck här för att ange text.

	Ej Observerat	Ej godkänt	Bör förbättras	Som förväntat	Över förväntan
Teoretiska kunskaper, uppvisar och använder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Praktiska färdigheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Förmåga att dokumentera/skriva journal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Förmåga att göra kliniska bedömningar och fatta beslut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Hävdar och litar på sig själv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Känner sina begränsningar och konsulterar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Patient/anhörigkontakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Pedagogisk förmåga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Ledarskap, handledarskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Vetenskapligt/kritiskt förhållningssätt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Samarbetsförmåga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Ansvarsförmåga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Arbetskapacitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Förmåga att hantera stress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Jour/nattarbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Övergripande skattning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Kunskap om lagar och författningar gällande svensk hälso&sjukvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Kunskap om hälso- & sjukvårdens styrning och organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Kunna identifiera och hantera värdekonflikter/etiska dilemman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Barn, handlägga, känna till rättigheter/orosanmälan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Vårdhygien och smittskydd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Hälsofrämjande insatser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Försäkringsmedicinska intyg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Sammanfattning för handledaren

Vad gör BT-läkaren bra: Klicka eller tryck här för att ange text.

Vad bör BT-läkaren utveckla: Klicka eller tryck här för att ange text.

Eventuell förändring av utbildningsprogram: Klicka eller tryck här för att ange text.

Uppfyllda kompetensmål: Klicka eller tryck här för att ange text.

Bör förlängning övervägas?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
----------------------------	-----------------------------	------------------------------