

Slutbedömning tjänstgöringsperiod inom bastjänstgöring

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

Handledare: Klicka eller tryck här för att ange text.

Huvudhandledare: Klicka eller tryck här för att ange text.

Tjänstgöringstid från: Klicka eller tryck här för att ange datum. **till och med:** Klicka eller tryck här för att ange datum.

Aktuell placering: Klicka eller tryck här för att ange text.

De allra flesta BT-mål är aktuella på samtliga BT-placeringar. Kryssa i de mål som **inte** har berörts under placeringen:

<input type="checkbox"/>	BT1	Akut, icke-akut sjukdom	<input type="checkbox"/>	BT10	Samarbeta och leda
<input type="checkbox"/>	BT2	Psykisk sjukdom/ohälsa	<input type="checkbox"/>	BT11	Presentera, förklara
<input type="checkbox"/>	BT3	Lagar, författningar	<input type="checkbox"/>	BT12	Barn och ungdomar
<input type="checkbox"/>	BT4	Sjukvårdens organisation	<input type="checkbox"/>	BT13	Vårdhygien, smittskydd
<input type="checkbox"/>	BT5	Vårdokumentation	<input type="checkbox"/>	BT14	Hälsofrämjande
<input type="checkbox"/>	BT6	Kvalitetsarbete	<input type="checkbox"/>	BT15	Läkemedel
<input type="checkbox"/>	BT7	Vetenskap	<input type="checkbox"/>	BT16	Försäkringsmedicin/intyg
<input type="checkbox"/>	BT8	Etik	<input type="checkbox"/>	BT17	Palliativ vård
<input type="checkbox"/>	BT9	Bemötande	<input type="checkbox"/>	BT18	Dödsbevis

Beskrivning av den kliniska tjänstgöringen (klinik, avdelning, akuten, mottagning):

Hur har kontrollen av de berörda BT-målen skett?

- **Genomförda kompetensbedömningar (ex mini-CEX, DOPS, CBD etc):** Klicka eller tryck här för att ange text.
- **Handledning:** Klicka eller tryck här för att ange text.
- **Annat:** Klicka eller tryck här för att ange text.

Beskriv den professionella utvecklingen i relation till vad som kan förväntas av någon som har uppnått baskompetens:

	Som förväntat	Behöver förbättras
Teoretiska kunskaper, uppvisar och använder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praktiska färdigheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förmåga att dokumentera/skriva journal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förmåga att göra kliniska bedömningar och fatta beslut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hävdar och litar på sig själv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Känner sina begränsningar och konsulterar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patient/anhörigkontakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pedagogisk förmåga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ledarskap, handledarskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vetenskapligt/kritiskt förhållningssätt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samarbetsförmåga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ansvarsförmåga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetskapacitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förmåga att hantera stress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jour/nattarbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Övergripande skattning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beskriv vilka kunskaper som behöver utvecklas ytterligare för att nå målen samt rekommendationer för hur detta kan göras:

Klicka eller tryck här för att ange text.

Behöver placeringen förlängas: Nej: Ja:

Om förlängning bedöms nödvändig, vilka mål behöver BT-läkaren fokusera på och vilken tidsomfattning bedöms rimlig? (Ifylls efter diskussion med BT-kansliet).

Klicka eller tryck här för att ange text.