

Bedömning enligt Mini-CEX

(Mini clinical evaluation exercise)

Instruktioner

Formulär



Instruktioner

Instruktioner för bedömning enligt Mini-CEX

(Mini clinical evaluation exercise)

Vad är Mini-CEX?

Bedömaren ska observera ST-läkaren tillsammans med en patient i en klinisk situation. Mini-CEX ger en ögonblicksbild av interaktionen mellan läkare och patient. Bedömaren behöver inte observera alla delmoment vid ett och samma tillfälle.

Vem kan bli bedömare?

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

Vad ska bedömas?

Som bedömare observerar du hur ST-läkaren uppfyller de på förhand överenskomna delmålen och skatta ST-läkarens grad av självständighet.

Hur fungerar det?

ST-läkaren tar initiativ till att bedömningen genomförs. Varje Mini-CEX ska representera olika moment av ett möte med en patient. Återkopplingen ska, om möjligt, följas direkt efter och i regel inte ta mer än 5 minuter i anspråk.

Återkoppling

För att den pedagogiska nyttan ska bli så stor som möjligt, är det viktigt att bedömaren och ST-läkaren hittar styrkor och utvecklingsområden, samt att ST-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 bedömnings-tillfället.
- Svårighetsgrad – sjukdomsbilden kan vara enkel eller komplex, exempelvis multisjuk patient. Även situationen kan vara komplicerad, exempelvis vid tolksamtal.
- Kliniskt sammanhang – exempelvis speciell diagnos, tillstånd eller situation.
- Delmål – under ett bedömningstillfälle finns chansen att titta på flera delmål, både allmänna och specialitetspecifika.
- Viktigt att bedömaren tar sig tid att fylla i "Bedömarens observationer avseende ST-läkarens styrkor och utvecklingsområden".
- Efter bedömningen ska ST-läkaren själv fylla i "plan för utveckling".

Definitioner att använda för bedömning av ST-läkarens kompetens

ST-läkaren observerar annan läkare som utför momentet	ST-läkaren utför momentet med proaktiv handledning	ST-läkaren utför momentet med reaktiv handledning	ST-läkaren utför momentet självständigt	ST-läkaren utför momentet självständigt och har uppvisat kompetens i att handleda i liknande situationer
Detta kan vara ett nytt moment för ST-läkaren som inte kan utföra någon del vare sig med eller utan stöd.	Bedömaren måste aktivt ingripa eller avbryta eftersom ST-läkaren uppvisar kunskapsluckor eller saknar den färdighet som krävs för situationen.	Bedömaren uppfattar momentet som tillfredsställande utfört men vill ändå ge förslag till förbättring.	ST-läkaren genomför momentet utan att något behöver tilläggas och är redo att göra det helt utan stöd.	ST-läkaren utför momentet föredömligt och kan handleda i liknande situationer.

Exempel på vilka specifika kompetenser som kan bedömas med hjälp av Mini-CEX

Frågeområde	Positiva indikatorer
Anamnes	Underlättar för patienten att berätta sin sjukhistoria, ställer öppna och relevanta frågor samt svarar korrekt vid verbal och icke-verbal kommunikation. Strävar efter att se patientens perspektiv, undviker jargong, är öppen, ärlig och empatisk.
Status	Utför korrekt status med anamnesen i fokus, förklarar de olika momenten för patienten, utför undersökningen respektfullt och på ett strukturerat sätt.
Bemötande och rådgivning	Förstår och sammanfattar patientens situation och eventuella behov. Diskuterar den planerade vården på ett pedagogiskt sätt tillsammans med patienten och/eller närstående med respekt och empati. Inger förtroende i sitt resonemang. Respekterar sekretess, uppträder professionellt och etiskt korrekt. Tar hänsyn till mångfaldsaspekter. Har insikt om sina egna begränsningar.
Arbetar organisatoriskt och effektivt	Resonerar kring adekvat arbetsdiagnos och gör en rimlig handlingsplan. Beställer lämpliga prover och/eller undersökningar. Beaktar fördelar, nackdelar samt risker med dessa. Prioriterar korrekt, är kortfattad och kan sammanfatta.

Mini-CEX

(Mini clinical evaluation exercise)

Formulär

ST-läkare

Bedömare

Datum

Signatur

Svårighetsgrad Enkelt Medelsvårt Svårt

Fokus för bedömningen

Anamnes Status Diagnos Behandling Rådgivning

Kliniskt sammanhang

Delmål i ST 2021	Delmål i ST 2015
STa3 – Medicinsk vetenskap	a1 – Ledarskap och pedagogik
STa4 – Etik	a2 – Etik, mångfald och jämlikhet
STa5 – Ledarskap	a3 – Vårdhygien och smittskydd
STa6 – Lärande	a5 – Medicinsk vetenskap
STa7 – Vårdhygien och smittskydd	
STb1 – Kommunikation med patienter och närstående	b1 – Kommunikation med patienter och närstående
STb2 – Sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande arbete	b2 – Sjukdomsförebyggande arbete
STb4 – Palliativ vård	b5 – Palliativ vård i livets slutskede
STc	c
STc	c
STc	c

Mini-CEX

(Mini clinical evaluation exercise)

Formulär

	ST-läkaren observerar annan läkare som utför momentet	ST-läkaren utför momentet med proaktiv handledning	ST-läkaren utför momentet med reaktiv handledning	ST-läkaren utför momentet självständigt	ST-läkaren utför momentet självständigt och har uppvisat kompetens i att handleda i liknande situationer	Inte Observerat/ Ej tillämpligt
Anamnes						
Status						
Bemötande						
Rådgivning						
Arbetar organisatoriskt och effektivt						
Sammanfattande bedömning av klinisk förmåga						

Mini-CEX

(Mini clinical evaluation exercise)

Formulär

Bedömarens observationer avseende ST-läkarens styrkor och utvecklingsområden

ST-läkarens egen handlingsplan
