**Bedömningsmall för fallbaserad diskussion**

**Klinik: …………………………………………………**

**ST-läkare: …………………………………………….**

**Bedömare: …………………………………………….**

**Datum: …………………………………………………**

**Typ av undersökning (eller kombination av undersökningar) samt svårighetsgrad av patientfallet: ………………………………………………………………………………………………………**

*Bedömaren väljer en lämplig undersökning för genomgång. ST-läkaren får därefter sitta enskilt en stund och fundera kring bedömning av undersökningsdata samt formulera ett remissvar.* *Även eventuella felkällor skall belysas och en diskussion om relevant patofysiologi relaterat till fynd bör ske.*

*ST-läkaren och bedömaren har sedan en gemensam diskussion kring den aktuella undersökningen och i samband med detta gör bedömaren anteckningar i mallen samt ger en så omfattande återkoppling som möjligt, inkluderande det som varit särskilt bra samt eventuella förslag om förbättringar. Anteckningar i mallen görs av bedömaren under och/ eller efter bedömningstillfället.*

*Bedömningsmallen innehåller viktiga frågor och moment som bör utvärderas samt i kolumnen till höger anges vad som varit särskilt bra och vad som behöver förbättras/utvecklas. Såväl bedömaren som ST-läkaren ger också en sammanfattande bedömning av hela prestationen. Denna bedömningsmall lämnas sedan till ST-läkaren.*

**ST-läkarens egen sammanfattande bedömning avs. grad av självständighet (enl. nedan)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Bedömarens sammanfattande bedömning avs. grad av självständighet (enl. nedan)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

|  |
| --- |
| **Definitioner att använda för bedömning av ST-läkares kompetens och grad av självständighet** |
| ST-läkaren behöver hjälp med alla moment i handläggningen av patientfallet | ST-läkaren klarar många moment själv med **proaktiv handledning** | ST-läkaren klarar nästan alla moment själv med **reaktiv handledning** | ST-läkaren klarar alla moment **självständigt** | ST-läkaren har uppvisat kompetens i handläggningen och i att själv handleda andra liknande medicinska fall |
| Detta kan vara ett fall som är helt nytt för ST-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 ST-läkaren uppvisar för stora kunskapsluckor | *Reaktiv handledning* när bedömaren uppfattar att handläggningen av patienten genomförs tillfredställande men vill ändå lägga till förslag för förbättring | *Självständigt* betyder att ST-läkaren handlägger patienter utan att något behöver tilläggas och är redo att göra det helt utan stöd | Handleda betyder att ST-läkaren både kan handlägga patienten föredömligt och handleda andra i liknande situationer |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Vad var särskilt bra?****Vad kan förbättras?** |
| **Förståelse för vad olika kurvor/analysdata visar**  |  |
| **Adekvat bedömning av fynden inklusive förståelse av deras kliniska relevans och patofysiologin i det aktuella fallet** |  |
| **Förståelse för eventuella felkällor** |  |
| **Välformulerat och tydligt remissvar? Besvarad frågeställning?** |  |

**Eventuella andra praktiska eller teoretiska aspekter**

**………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….**