

Återkoppling till ST-läkare efter sidotjänstgöring

| | |
|----------------------------------|---|
| ST-läkare: | Verksamhet/sektion: |
| ST-läkarens huvudhandledare: | Tjänstgöringstid: |
| Handledare under tjänstgöringen: | Inför bedömningen har samråd skett med: |

BEDÖMNING - kriterier att använda för bedömning av ST-läkarens uppnådda kliniska kompetenser inom den aktuella sidotjänstgöringen

| På vilken nivå tycker du att ST-läkaren genomfört sidoutbildningen? Sätt ett kryss i rätt ruta. | ST-läkaren klarar ännu inte att handlägga patienter | ST-läkaren handlägger patienter, men med mycket handledning | ST-läkaren handlägger patienter med lite handledning | ST-läkaren handlägger patienter självständigt | ST-läkaren har uppvisat kompetens i att själv handleda i handläggningen av patienter | Inte observerat/ inte relevant |
|--|---|---|--|---|--|-----------------------------------|
| Teoretiska kunskaper (enligt målbeskrivning för sidotjänstgöring) | | | | | | |
| Praktiska färdigheter (enligt målbeskrivning för sidotjänstgöring) | | | | | | |
| Förmåga till klinisk bedömning och handläggning (inklusive professionellt förhållningssätt och etik) | | | | | | |

BEDÖMNING AV ST-LÄKARENS ÖVRIGA KOMPETENSER - kriterier att använda för bedömning av ST-läkarens övriga kompetenser

| | ST-läkaren uppvisar förmåga mycket under vad som krävs av en nyss färdig specialist | ST-läkaren uppvisar förmåga under vad som krävs av en nyss färdig specialist | ST-läkaren uppvisar förmåga på den nivå som krävs av en nyss färdig specialist | ST-läkaren uppvisar förmåga över vad som krävs av en nyss färdig specialist | Inte observerat |
|--|--|---|---|--|-----------------|
| Förmåga till kommunikation med patienter och närstående | | | | | |
| Förmåga till kommunikation med andra läkare och medarbetare | | | | | |
| Förmåga att informera och undervisa (patienter, närstående, andra läkare, medarbetare och studenter) | | | | | |
| Förmåga att handleda (andra läkare, medarbetare och studenter) | | | | | |

| | |
|-----------------|------------------------|
| Styrkor: | Kan förbättras: |
|-----------------|------------------------|

Aktuell handledare under tjänstgöringen ska diskutera resultatet av denna bedömning med ST-läkaren vid avstämningssamtal inför tjänstgörings slut. Det skriftliga feedbackformuläret är ST-läkarens egendom och ska sparas. Innehållet ska diskuteras med huvudhandledaren.

Datum

Underskrift av handledaren under sidotjänstgöringen

Namnförtydligande