

Formulär för specialistkollegium för opererande specialiteter

Formuläret bör fyllas i god tid innan mötet av ST-läkaren (självskattning), ST-läkarens handledare, samt kliniska instruktörer (d.v.s. specialistkompetenta kollegor som arbetat nära ST-läkaren)

Formuläret lämnas till ST-läkarens handledare och utgör ett underlag till diskussionen på specialistkollegiet. Efter specialistkollegiet gör handledaren en sammanfattning. Tillsammans med ST-läkaren görs en utvecklingsplan för att uppnå målen.

Om en 360 graders bedömning inte gjorts på länge är det bra att den görs innan. Den ger ett mer handfast underlag (synpunkter från andra personalkategorier) och underlättar för specialistkollegiet att ge konkret återkoppling.

Datum för specialistkollegium:	Specialitet:	
ST-läkare:	Ifylld av: <input type="checkbox"/> ST-läkare <input type="checkbox"/> Handledare <input type="checkbox"/> Instruktör	Tidpunkt i ST-utbildningen: <input type="checkbox"/> början <input type="checkbox"/> mitten <input type="checkbox"/> slutet
Handledare:		
Instruktör:		

För att ST-läkaren ska få ut så mycket som möjligt av kollegiets arbete är det viktigt att formulera en fri text under varje färdighet nedan. Beskriv ST-läkarens kompetens utifrån graden av självständighet inom olika områden. Vanligen varierar den inom de färdigheter som listas nedan, försök då nyansera och motivera. Nivåerna av självständighet kan beskrivas som:

- Ökad självständighet
- ST-läkaren har ännu inte de färdigheter som krävs för att utföra de aktuella kliniska momenten.
 - ST-läkaren har färdigheter för att utföra de aktuella kliniska momenten men kräver proaktiv handledning, vilket innebär att handledaren agerar aktivt och handleder i momenten.
 - ST-läkaren har färdigheter att utföra de aktuella kliniska momenten och kräver bara reaktiv handledning, vilket betyder att handledaren efter bedömningen kommer med tips och råd.
 - ST-läkaren har färdigheter att utföra de kliniska momenten självständigt (inhämtar stöd på samma nivå som en specialist)
 - ST-läkaren har färdigheter att utföra de kliniska momenten självständigt och har uppvisat kompetens att själv handleda i dem.

Färdigheter som uppvisas i vardagen (<i>Mål anges kursivt</i>)
Kirurgisk vävnadshantering och instrumentering (<i>Mål: Adekvat och säkert.</i>)
Vad är bra? Förbättringsområden och plan:
Teoretisk kunskap och val av operationsmetod (<i>Mål: God kunskapsbas, gott omdöme.</i>)
Vad är bra? Förbättringsområden och plan:
Adekvata förberedelser inför kirurgiskt ingrepp (<i>Mål: Kontinuerligt ansvarstagande för det egna lärandet. Aktiv planering för god och patientsäker vård. Vilken tid erbjuds från kliniken?</i>)
Vad är bra? Förbättringsområden och plan:
Tidsåtgång för ingrepp (<i>Mål: Säkert. Effektivt rörelsemönster. Flyt och plan för ingreppet. Hantering av oförutsedda perioperativa utmaningar.</i>)
Vad är bra? Förbättringsområden och plan:
Förmåga att konsultera och omsätta instruktioner från senior kollega (<i>Mål: Pålitlighet och lyhördhet. Samarbetsförmåga. Utveckling av kliniskt omdöme.</i>)
Vad är bra? Förbättringsområden och plan:

Medskapande av utbildningstillfälle för assisterande junior kollega/läkarstudent <i>(Mål: Ledarskap, ansvarstagande för lärandet.)</i>
Vad är bra? Förbättringsområden och plan:
Förmåga att hantera postoperativa förlopp inkl. komplikationer <i>(Mål: Uppföljning av egna patienter. Reflektion/analys kring patient som drabbats av komplikation.)</i>
Vad är bra? Förbättringsområden och plan:
Förmåga att göra kliniska bedömningar och fatta beslut
Vad är bra? Förbättringsområden och plan:
Nattarbete/jour, förmåga att hantera stress
Vad är bra? Förbättringsområden och plan:
Förmåga att dokumentera/skriva journal
Vad är bra? Förbättringsområden och plan:



Nedan följer en uppräknig av a och b-Mål. Glöm inte dem!

Allt skall inte diskuteras vid varje specialist-kollegium, men alla delmål bör belysas vid något tillfälle under ST.

Skriv vad som är bra, förbättringsområden samt gärna ett förslag på plan för hur färdigheterna skall inhämtas framöver. Har du inte underlag att bedöma dessa kompetenser, klargör det.

Kommunikativ och pedagogisk förmåga (inför patient, närstående och medarbetare m.m.) -a1
Patient/anhörigkontakt (kommunicerar på rätt nivå, med respekt och empati) -b1
Ledarskap och samarbetsförmåga (hur leds ronder, samarbete med kollegor och andra yrkeskategorier) - a1
Etik (kan föra etiska resonemang, kan och vågar ta ställning på adekvat sätt) – a2
Mångfald och jämlikhet (respekt för alla, kan hantera värdekonflikter) – a2
Vårdhygien och smittskydd (kan och respekterar rutiner) - a3

Kvalitet och patientsäkerhet (tar ansvar och påtalar brister) -a4
Vetenskapligt/ kritiskt förhållningssätt i vardagen - a5
Lagar (LPT, Smittskyddslag med mera) - (tillämpar dem adekvat) – a6
Förstår sjukvårdens organisation och styrsystem (försöker påverka och vet hur man går till väga) - a6
Sjukdomsförebyggande arbete (ser helheten och tar ansvar för att diskutera riskfaktorer) - b2
Läkemedel - b3

Sammanfattning

För huvudhandledaren som gör den slutliga sammanfattningen efter specialistkollegium, se mall för utvecklingsplan, fokusera på några områden så att planen framåt blir tydlig för ST-läkaren. Var konkret.