

## Strukturerade bedömningar

Du hittar de bedömningsmallar vi förordar här:



Eller denna länk: [Specialiseringstjänstgöring \(ST\) - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](https://www.skane.se/specialiseringstjanstgoring)

Det finns enkla instruktioner för varje bedömningsmetod. Strukturen gör det lättare att ge återkoppling och skriftlig dokumentation på kompetensen skapas.

Det är viktigt att ST-läkaren varierar och använder olika mallar och låter sig bedömas av flera olika specialister. Detta kan ses som ultraljuds snitt, man behöver många olika snitt, från olika vinklar för att skapa sig en helhetsbild. Vetenskapliga studier har visat att man bör göra 8–10 bedömningar per år så vårt mål om sex bedömningar per år är mycket lågt satt och ni bör sträva högre. ST-läkarna efterfrågar feedback vilket vi vet är ett kraftfullt pedagogiskt instrument. All typ av feedback är viktig, även att förstärka bra beteenden. På Sus är det ST-läkaren som skall vara initiativtagare till bedömningar och de förväntas inte ta så mycket tid i anspråk varje gång. Som handledare kan det ibland vara bra att styra ST-läkaren mot att använda någon speciell bedömning som man vill att en kollega hjälper till att bedöma.

Vi har numera gått ifrån olika arbiträra och relativa skalor i våra bedömningsinstrument då forskning har visat att det fungerar sämre. Nu skattar bedömare vilken grad av självständighet de ser hos ST-läkaren. Det kan inte nog poängteras att fria formuleringar i formuläret om styrkor och utvecklingsområden är viktigast.

Nedan beskrivs de strukturerade bedömningsmetoder som vi på Sus förordar. Varje metod beskrivs mer på hemsidan med instruktioner och formulär:

Specialistkollegium: Handledaren, chefen och specialister som har arbetat med ST-läkaren sista tiden bör vara med ("Wisdom of the crowd"). Handledaren redogör var i ST läkaren befinner sig och följer strukturen, bra om allmänna kompetenser avhandlas. Ta inte allt på en gång. Studierektorn leder, bara rent professionella aspekter diskuteras. Skall göras minst tre gånger under en ST.

360-gradersbedömning: ST-läkaren eller handledaren ber minst tio arbetskamrater, även andra arbets kategorier att fylla i återkoppling till ST-läkaren hur denne fungerar i kliniken. Handledaren sammanställer. För att resultatet ska var statistiskt säkrare krävs svar från minst sex medarbetare. Vi rekommenderar att det görs några gånger under ST och i synnerhet inför specialistkollegium.

Direct Observation of Procedural Skills (DOPS), ett strukturerat sätt att återkoppla efter mindre praktiska moment. Såsom lumbalpunktion, hudbiopsi etcetera.

Återkoppling efter kirurgiska ingrepp; skapar en struktur att återkoppla då man har opererat tillsammans.

Mall för återkoppling efter en tids gemensamt rondarbete: Lämpar sig väl för återkoppling då man tjänstgjort tillsammans under en vecka. Den som skall ge återkoppling bör ges tid att förbereda sig så att feedback kan inhämtas från andra kollegor/yrkeskategorier. Under en hel vecka dyker det ofta

saker som är svåra att hantera och det blir möjlighet att diskutera och återkoppla på det som har hänt.

Case Based Discussion (CBD): ST-läkaren tar med några svåra fall och diskuterar dem strukturerat med en specialist.

Mini Clinical Evaluation Exercise (mini-CEX): minivariant av sit-in. Ta del av någon del av patientmötet, anamnes, status till exempel och återkoppla.

Återkoppling från och till ST-läkare efter genomförd sidotjänstgöring. Två dokument som **ska avsluta varje sidotjänstgöring** där bihandledaren på mottagande klinik ger en sammanfattande bedömning av ST-läkaren och ST-läkaren ger återkoppling till den mottagande verksamheten så att den kan förbättras. Denna bedömning görs som ett avslutande handledarsamtal.

Som huvudhandledare är detta ett minimum av återkoppling efter att ST-läkaren varit på en sidotjänstgöring. Har det varit svårigheter på något sätt rekommenderas även en muntlig kontakt mellan huvud- och bihandledare.

Mall för återkoppling efter presentation: Var med då ST-läkaren föreläser, till exempel. redovisar en artikel på morgonmötet. Använd mallen för att skapa struktur och dokumentation.

Årlig rapport för ST-läkare: ST-läkaren skall redovisa sina utbildningsaktiviteter i slutet av varje kalenderår.