|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Förändring** | **Tidslinje (1)** | **Tidslinje (2)** | **Resurser** | **Utmaningar** | **Identifierbart resultat** |
| Beskriv specifika, observerade förändringar som du planerar att göra som ett resultat av denna feedback. Identifiera specifikt vad *Du* vill göra. | När tänker du påbörja förändringen? | När tror du att du kommer att se resultat? | Identifiera de resurser du behöver för att göra förändringen. -Vem mer behöver du involvera? -Vad åtar du dig att lära dig själv? | Vad kan hindra att dig från att uppnå förändring? | Hur vet du att du har nått önskat resultat? |
|  |  |  |  |  |  |

Utvecklingsplan för AT- och ST-läkare

***Första prioritet***

Användes efter vissa bedömningar, ST-kollegium eller 360-graders utvärdering för både AT- och ST-läkare.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Förändring** | **Tidslinje (1)** | **Tidslinje (2)** | **Resurser** | **Utmaningar** | **Identifierbart resultat** |
| Beskriv specifika, observerade förändringar som du planerar att göra som ett resultat av denna feedback. Identifiera specifikt vad *Du* vill göra. | När tänker du påbörja förändringen? | När tror du att du kommer att se resultat? | Identifiera de resurser du behöver för att göra förändringen. -Vem mer behöver du involvera? -Vad åtar du dig att lära dig själv? | Vad kan hindra att dig från att uppnå förändring? | Hur vet du att du har nått önskat resultat? |
|  |  |  |  |  |  |

Utvecklingsplan för AT- och ST-läkare

***Andra prioritet***

Användes efter vissa bedömningar, ST-kollegium eller 360-graders utvärdering för både AT- och ST-läkare.

Utvecklingsplan för AT- och ST-läkare

***Tredje prioritet***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Förändring** | **Tidslinje (1)** | **Tidslinje (2)** | **Resurser** | **Utmaningar** | **Identifierbart resultat** |
| Beskriv specifika, observerade förändringar som du planerar att göra som ett resultat av denna feedback. Identifiera specifikt vad *Du* vill göra. | När tänker du påbörja förändringen? | När tror du att du kommer att se resultat? | Identifiera de resurser du behöver för att göra förändringen. -Vem mer behöver du involvera? -Vad åtar du dig att lära dig själv? | Vad kan hindra att dig från att uppnå förändring? | Hur vet du att du har nått önskat resultat? |
|  |  |  |  |  |  |

Användes efter vissa bedömningar, ST-kollegium eller 360-graders utvärdering för både AT- och ST-läkare.