

Användning av bedömningsverktyg



1. Arbetsmomentinriktade bedömningar

Enligt SOFS 2015:8 ska ST-läkarens kompetensutveckling bedömas kontinuerligt med utgångspunkt i målbeskrivningen för specialiteten och det individuella utbildningsprogrammet. Bedömningen ska dokumenteras och ligga till grund för det intyg om uppnådd specialistkompetens som ska utfärdas efter fullgjord specialiseringstjänstgöring. Bedömningen bör göras med på förhand kända och överenskomna metoder.

- **Bedömning av praktiska moment ("DOPS" = Direct Observation of Procedural Skills)**
- **Fallgenomgång vid mikroskop ("CBD" = Case-Based Discussion)**
- **Sit-in ("Mini-Cex" = Clinical Evaluation Exercise)**

Syfte:

Alla bedömningsverktyg är till hjälp att kunna bedöma ST-läkarens kunskapsnivå, teknisk skicklighet och interaktion med andra. Tanken är att se en utveckling i lärandet.

Vem kan vara bedömaren?

Alla specialister inom området som helst ska ha genomgått träning i bedömning och feedbackmetoder. Om det är möjligt ska man variera mellan olika bedömare.

Hur fungerar det?

ST-läkaren tar initiativet till att bedömningen genomförs. Varje bedömning ska helst representera olika typer av diagnostiska eller praktiska moment. Återkopplingen skall följa (om möjligt) direkt efter.

Hur ofta ska ST-läkaren blir bedömt?

Det finns inget krav eller rekommendation från Socialstyrelsen. Man kan överväga att definiera en lista med diagnoser eller praktiska moment som ska bli bedömt under hela ST. Det viktigaste är dock att göra en utveckling synligt och/eller fånga upp problem tidigt och planera åtgärder.

I snitt en gång per månad (eller 12 gånger/år)

Feedback:

För att få ut så mycket som möjligt av bedömningen måste du och ST-läkaren identifiera styrkor och områden som skulle kunna utvecklas. Denna genomgång ska ske med känsla och på lämpligt ställe.

Hur fyller man i formuläret?

En ST-läkare som är på sitt första år kan inte alltid få lika bra mätvärden som den som arbetar på sitt femte år. Tanken med formuläret är att se till att det sker en förbättring över tid.

2. Arbetsmiljöinriktade bedömning

- Social kompetens ("360- grader") bedömning

Syfte:

Denna bedömning fokuserar på den sociala kompetensen och hur ST läkaren fungerar på avdelningen.

Vem kan vara bedömaren?

Alla kollegor som helst ska ha genomgått träning i bedömning och feedbackmetoder. Det är önskvärt att olika aspekter av arbetsmiljön belysas varför det rekommenderas att flera olika yrkesgrupper bedömer ST- läkaren (BMA, obduktionstekniker, sekreterare, specialister, ST-kollegor).

Hur fungerar det?

ST-läkaren och/eller handledare tar initiativet till att bedömningen genomförs. Be olika kollegor om deras feedback. Lämna frågorna till enskild kollega några dagar innan planerat enskild samtal för genomgång.

Hur ofta ska ST-läkaren blir bedömt?

Vi rekommenderar att den genomförs åtminstone en gång och gärna tidigt under ST-utbildningen (1a eller 2a året). Om behov till förbättring/utveckling framkommer bör den upprepas med jämna mellanrum för att objektiv mäta framstegen eller belysa svårigheter.

Feedback/återkoppling:

För att få ut så mycket som möjligt av bedömningen måste du och ST-läkaren identifiera styrkor och områden som skulle kunna utvecklas. Denna genomgång ska ske med känsla och på lämpligt ställe.