



KVAST

Specialistläkarkollegium
Enkät inför återkoppling till ST-läkare

1. Datum:

2. Namn på bedömare:

3. Namn på ST-läkare:

4. Hur många gånger har du observerat ST-läkaren sista året?

Fler än 10 gånger

5-10 gånger

3-4 gånger

1-2 gånger

0 gånger

5. Har du fyllt i enskild bedömning av ST läkaren detta år?

Ja

Nej

6. Vad har du observerat som du uppfattar är bra?

7. Vad har du observerat som behöver utvecklas?

8. Hur skattar du ST-läkarens självständighet vid olika kliniska situationer?

a. På operation/anestesi

Rutinfall:

specialist närvarande

specialist på huset

specialist tillgänglig på telefon

självständig

Komplicerade fall:

specialist närvarande

specialist på huset

specialist tillgänglig på telefon

självständig

b. På IVA

Rutinfall:

specialist närvarande

specialist på huset

specialist tillgänglig på telefon

självständig

Komplicerade fall:

specialist närvarande

specialist på huset

specialist tillgänglig på telefon

självständig

c. Jour

Rutinfall:

specialist närvarande	specialist på huset	specialist tillgänglig på telefon	självständig
-----------------------	---------------------	-----------------------------------	--------------

Komplicerade fall:

specialist närvarande	specialist på huset	specialist tillgänglig på telefon	självständig
-----------------------	---------------------	-----------------------------------	--------------

Kommentarer:

9. Frågor kring specifika mål

Fungerar ST-läkaren väl gällande följande delmål och i förhållande till sin förväntade nivå?

Kommentar är obligatorisk i kommentarsfältet nedan, om "Nej" väljs

Ledarskap (a1, STa5)

Ja	Nej	Ingen åsikt
----	-----	-------------

Pedagogisk förmåga (a1, STa6)

Ja	Nej	Ingen åsikt
----	-----	-------------

Etik (a2, STa4)

Ja	Nej	Ingen åsikt
----	-----	-------------

Patientsäkerhet (a4, STa2)

Ja	Nej	Ingen åsikt
----	-----	-------------

Vetenskap (a5, STa3)

Ja	Nej	Ingen åsikt
----	-----	-------------

Kommunikation med patienter, anhöriga och medarbetare (b1, c7, STb1)

Ja	Nej	Ingen åsikt
----	-----	-------------

Teoretisk kunskap

Ja	Nej	Ingen åsikt
----	-----	-------------

Praktiska färdigheter

Ja	Nej	Ingen åsikt
----	-----	-------------

Omdöme (balans be om hjälp/råd och tro på sig själv)

Ja	Nej	Ingen åsikt
----	-----	-------------

Kommentarer vid val "Nej":

10. Tror du att denna ST-läkare kommer att bli specialistläkare enligt plan?

Ja

Nej

Tveksamt

Motivering, vad saknas om nej:

11. Enbart till ST-studierektor/ST-chef, ej till hela kollegiet:

Andra kommentarer du vill framföra?

KVAST

Specialistkollegium – instruktioner för genomförande

Syftet är att få väl sammanhållen bild av ST-läkarens utbildningsnivå och finna ut vad som kommande tjänstgöring ska inriktas på att träna, såväl tekniska moment som icke-tekniska färdigheter. Det sker minst tre gånger under ST, men 1 gång/år är vanligt. Det ger en möjlighet att så tidigt som möjligt identifiera eventuella problem och kunna utforma handlingsplan. Fler ser mer än en och man ser olika saker.

Förberedelser

Studierektor sammankallar ett möte när handledaren och så många som möjligt av specialisterna kan delta. Studierektorn distribuerar enkät i god tid till berörda specialister (de som har observerat ST-läkaren i det dagliga arbetet). ST läkaren fyller i en självskattning. Det är observationer under det gångna året/sedan förra kollegiet som ska noteras. I en tid av snabb utveckling ska inte beteenden som observerades för flera år sedan tas upp.

Genomförande

Studierektor håller i mötet. Studierektor presenterar utgångspunkterna för kollegiet; hur det kommer att genomföras, hur ramarna ser ut osv. Handledaren presenterar ST-läkaren, hur långt ST-läkaren har kommit, vilka sidotjänstgöringar, kurser osv som genomförts och vilka enskilda bedömningar som gjorts. Man går laget runt, därefter går bedömningsmallen igenom och för varje kompetens görs en samlad bedömning. Det ska finnas flera konkreta ex på situationer som belyser bedömningarna gjorda (särskilt viktigt för kompetens som "bör adresseras") Handledaren för anteckningar och sammanställer resultatet av den sammanvägda bedömningen.

Kollegiet kommer överens om vilka exempel som ska ges till ST läkaren för att belysa kompetenser. Fokusera på kanske en till två tekniska färdigheter och en till två icke-tekniska färdigheter att arbeta med till nästa specialistkollegium. Huvudhandledaren behöver känna igen sig i exemplen, för att kunna återkoppla till ST-läkaren på ett adekvat sätt. ST-läkarens självskattning jämförs med den sammanvägda bedömningen

Återkoppling till ST-läkaren

Huvudhandledaren återkopplar den sammanvägda bedömningen till ST-läkaren muntligt och skriftligt. ST-läkarens självskattning jämförs med kollegiets sammanvägda resultat. Handlingsplan utformas: vem ansvarar för vad? Uppföljning planeras.

Potentiella fallgropar:

- Blanketterna ej ifyllda i förväg
- Enskilda personer tillåts styra bedömningen
- Beskrivning av egenskaper och 'allmänt tyckande' används, istället för exempel på konkreta situationer, som grund för bedömning
- Enstaka individers åsikter/enstaka händelser redovisas istället för en sammanvägd bedömning som bygger på upprepade observationer
- Handledaren kan inte exemplifiera utifrån egen erfarenhet
- Feedback som inte ges på ett respektfullt och lyhört