

Vad är "Återkoppling efter klinisk bedömning"?

Mallen för återkoppling efter klinisk bedömning är tänkt att användas som diskussionsunderlag och dokumentation efter att ST-läkare har observerats och bedömts avseende ett kliniskt moment. Mallen kan användas i de flesta kliniska situationer och är ett alternativ till mini-cex och DOPS.

Att fylla i "återkoppling efter klinisk bedömning" tar oftast 5-10 minuter. Tanken är att göra ett flertal avgränsade bedömningar som fokuserar på enstaka moment i det kliniska arbetet.

Mallen bygger på "fönstermodellen" för feedback och följer det sätt de flesta ger feedback naturligt.

Exempel på situationer där mallen kan användas

- Efter att läkare observerats vid mottagningsbesök (hela eller delar av mottagningsbesöket).
- Efter rapport av patient (återkoppling på rapport).
- Efter att läkare hållit i rond för en patient på avdelning.
- Efter att läkare observerats vid status.
- Efter att läkare observerats vid kirurgiskt ingrepp.

Vad menas med begreppen?

- Med **proaktiv handledning** menas att bedömarens aktivt behöver ingripa.
- Med **reaktiv handledning** menas att aktiviteten genomförs tillfredsställande men bedömarens vill lägga till förslag för förbättring.
- **Självständighet** betyder att ST-läkaren genomför aktiviteten utan att något behöver tilläggas. Bedömningen är att ST-läkaren är redo att utföra aktiviteten som bedöms helt utan stöd. Det kan fortfarande finnas alternativa tillvägagångssätt som diskuteras.
- **Handleda** betyder att läkaren har tillräcklig kunskap och erfarenhet för att både utföra aktiviteten föredömligt och handleda andra i liknande situation.