

WBA - Bedömningsverktyg

Syftet med strukturerade bedömningar (WBA – Workplace Based Assessments) är dels att tydliggöra och stötta ST-läkarens progressiva utveckling, dels att bidra till en sammanfattande helhetsbedömning av ST-läkarens kompetens i slutet av ST-utbildningen. SIM rekommenderar att minst sex strukturerade bedömningar (WBA) genomförs årligen.

Nedan finns en beskrivning av några olika bedömningsverktyg och hur de kan appliceras. Många regioner har gjort egna lokala versioner av dessa bedömningsverktyg men de går också att med lätthet hitta på internet om man söker på respektive namn.

CBD – “Case-based Discussion”

CBD utgår från en journalanteckning som ST-läkaren gjort. Enligt instruktionen för CBD går handledaren och ST-läkaren tillsammans på ett strukturerat sätt igenom journalanteckningen vilket ger god möjlighet till diskussion och konstruktiv feedback. Diskussionen bör primärt ha fokus på ST-läkarens kliniska resonemang samt bedömning, men kan även omfatta teoretisk kunskap samt språklig förmåga och kommunikation i skrift. Diskussionen förväntas ta minst 15-20 minuter men kan vara betydligt längre, beroende på fallet. Både ST-läkaren och handledaren kan, så länge anteckningen skrivits av ST-läkaren, utse en lämplig journalanteckning för bedömning enligt CBD.

DOPS – “Direct Observation of Procedural Skills”

DOPS används för att ge feedback efter genomförd procedur såsom lumbalpunktion eller dräniläggning. I Curriculum för Internmedicin markeras relevanta procedurer med M3 eller M4 i lärandemålslistan. ST-läkaren får feedback utifrån teknisk skicklighet men även kunskap kring ingreppet, hur ST-läkaren kommunicerat under ingreppet samt förberedelser och avslut bedöms.

Mini-CEX – “Mini Clinical Evaluation Exercise”

Mini-CEX används för feedback efter att en hel eller en del av en interaktion mellan en ST-läkare och en patient observerats. Mini-CEX kan användas i många olika situationer – exempelvis anamnestagning, status och rådgivning eller ett brytpunktsamtal. Återkoppling bör ske direkt efter observation om möjligt och förväntas ta ungefär 5 minuter.

Återkoppling efter en tids gemensamt rondarbete

Detta instrument ger en helhetsbild av en ST läkares prestation efter en gemensam tid på en avdelning med en specialist, exempelvis en vecka. Bedömningen kan innefatta allt från anamnes och status till samarbete med andra i det multidisciplinära teamet och kommunikation med patienten. Återkopplingen ska baseras på observation av olika situationer utspritt över flera dagar för att vara så holistisk och representativ som möjligt.



360-graders bedömning

En 360-graders bedömning används för att få in återkoppling från ett antal medarbetare, både från andra läkare och annan vårdpersonal, om hur ST-läkaren fungerar i olika situationer. Både den kliniska kompetensen men också de mer allmänna bedöms i ST-läkarens arbete i förhållande till patienter och vårdteamet. Minst 6 medarbetare bör ha lämnat återkoppling för att man ska kunna göra en sammanfattning.Handledaren sammanfattar återkopplingen och ger feedback till ST-läkaren.