# Mall planering och återkoppling till ST-läkare vid sidotjänstgöring eller längre placering på annan enhet

| | |
|---|---|
| **Placering:** | |
| ST-läkare: | Specialitet: |
| Handledare mottagande klinik: | Huvudhandledare: |

## Planering inför sidotjänstgöring/placering

Följ eventuell överenskommelse för sidotjänstgöring mellan hemklinik och mottagande klinik vid planeringen. ST-läkaren ansvarar för att ha dialog med handledare på mottagande klinik om nedanstående planering inför sidotjänstgöringen och justera vid behov.

| | |
|---|---|
| **Kompetensmål enligt målbeskrivningen som skall uppfyllas/beröras under sidotjänstgöring/placering**: | *Utifrån specialitetens målbeskrivning* |
| **Speciella moment/utbildningsaktiviteter:** | *Tex ev checklista för placeringen* |
| **Bedömningar under sidotjänstgöring/placering:** | *Minimum en MiniCex/DOPS och en "Återkoppling efter en tids gemensamt arbete" (se mallar på st-geriarik.se)* |

# Återkoppling i slutet av sidotjänstgöring/placering

**Hur återkoppling ska ske i slutet av placering**: Handledare på mottagande klinik fyller i nedanstående skattning i samband med ett återkopplande handledarsamtal med ST-läkaren. Samtalet kan med fördel starta med ST-läkarens självskattning. ST-läkaren sparar denna blankett som dokumentation inför uppföljning med huvudhandledare på hemmaklinik.

**Om ST-läkaren uppvisar svårigheter i att uppnå avsedd kompetens ska handledare på mottagande klinik i ett tidigt skede ta kontakt med ST-läkarens huvudhandledare.**

| **ST-läkarens styrkor (*Minst tre punkter*)** |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |

| **ST-läkaren kan utveckla *(Minst två punkter)*** |
|---|
| *Behov av att förbättra kunskaper eller träna mer på färdigheter. Även om orsaken är att möjlighet inte funnits etc* |
| |
| |
| |
| |
| |

| **På vilken nivå tycker du att ST-läkaren genomfört sidoutbildningen? Sätt kryss i en ruta och skriv gärna egna kommentarer!** | ST-läkaren uppvisar kompetens på en nivå **uttalat under vad som förväntas** av en ST-läkare | ST-läkaren uppvisar kompetens på en nivå **något under den nivå som förväntas** av en ST-läkare | ST-läkaren uppvisar kompetens på **den nivå som förväntas** av en ST-läkare | ST-läkaren uppvisar kompetens på **en nivå över vad som förväntas** av en ST-läkare | Inte observerat | Egna kommentarer |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Medicinsk teoretisk kunskap | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | |
| Medicinska färdigheter | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | |
| Förhållningssätt/professionellt omdöme | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | |
| Ansvarstagande | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | |
| Förmåga att arbeta självständigt | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | |
| Kontakt med patienter och anhöriga | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | |
| Samarbetsförmåga | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | |
| Vetenskapligt förhållningssätt | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | |
| Handledning/undervisning | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | |

**Är tjänstgöringen godkänd?**

☐ Ja
☐ Komplettering önskvärd.

Vad behöver kompletteras:

**Datum:**

**Underskrift handledare under tjänstgöringen:**