

BEDÖMNINGSMALL
Medsittning för AT-läkare

Med Medsittning avses den bedömning av kunskap som görs vid fyra tillfällen under AT ett tillfälle inom varje huvudområde.

AT-examination/Medsittning i ämne/specialitet.....

AT-läkarens namn

Personnummer.....

AT-ort

ExaminationsortDatum

Sjukhus/klinik/vårdcentral

Handledares namn.....
(inte examinatorn)

Kort beskrivning av patienten

.....

.....

Instruktioner till examinator:

Examinator kan **inte** vara AT-läkarens handledare, och skall vara specialistkompetent läkare i det ämne som AT-läkaren examineras i: allmänmedicin, internmedicin, kirurgi eller psykiatri. Medsittning i kirurgi kan även genomföras av specialistkompetent läkare i annan opererande specialitet alternativt specialist i akutsjukvård. Medsittning i internmedicin kan även genomföras av specialistkompetent läkare i infektionssjukdomar, neurologi och akutsjukvård. (OBS: Samma specialist i akutsjukvård får inte examinera i *både* kirurgi och internmedicin). Examinatorn har som uppgift att examinera de mål som är fastställda av Socialstyrelsen och finns angivna i AT-läkarens AT-bok. Examinatorn skall personligen vara närvarande när provet genomförs, varvid bedömningsmallen skall ifyllas. Bedömningsmallen genomgås med AT-läkaren före examinationen/medsittningen.

Examinatorn skall informera AT-läkaren om hur lång tid, som står till förfogande för anamnes och status. Tiden bör hållas relativt kort och avspegla vad som är rimligt i klinisk praxis med hänsyn till fallets art och för att rätt kunna bedöma aktuell situation, behov av utredning och eventuell behandling. Examinatorn skall ha förklarat för patienten att examination av AT-läkare sker. Patientansvarig läkare sköter praktiska detaljer avseende handläggningen av patienten.

När AT-läkaren är färdig i undersökningsrummet och lämnat detta, frågar examinatorn patienten i enrum om patientens bedömning av hur AT-läkaren uppfattas, ex hur AT-läkaren genomfört genomgången av sjukhistoria och undersökning. AT-läkaren får sedan redogöra för examinatorn sin tolkning av anamnes och statusfynd. AT-läkaren ska också föreslå fortsatt utredning och behandling. Examinatorn kan därefter göra en kunskapskontroll av AT-läkaren. Därefter ger examinatorn en adekvat återkoppling.

Bedömningen har en 5-gradig skala (1-5) från ytterst otillfredsställande till mycket tillfredsställande. **Sätt en ring kring adekvat siffra i skattningsskalorna!**

Viktigt att notera: För att examinationen skall kunna bedömas som godkänd i den totala bedömningen krävs att bedömningen av både nummer 14, 15 och 16 uppgår till minst siffran 2.

AT-examination/Medsittning i ämne/specialitet.....

AT-läkarens namn

Examinatorns bedömning av hur AT-läkaren handlagt patienten

ANAMNES

- | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---|---|---|---|--------------------|
| 1. Presenterar sig för patienten: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| | Ytterst | ← | | | → | Mycket |
| | otillfredsställande | | | | | tillfredsställande |
| 2. Tar upp sjukhistoria med omsorg och empati: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| | Ytterst | ← | | | → | Mycket |
| | otillfredsställande | | | | | tillfredsställande |
| 3. Penetrerar den aktuella situationen: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| | Ytterst | ← | | | → | Mycket |
| | otillfredsställande | | | | | tillfredsställande |
| 4. Penetrerar tidigare sjukdomsanamnes: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| | Ytterst | ← | | | → | Mycket |
| | otillfredsställande | | | | | tillfredsställande |
| 5. Penetrerar patientens sociala situation i behövlig omfattning: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| | Ytterst | ← | | | → | Mycket |
| | otillfredsställande | | | | | tillfredsställande |
| 6. Har adekvat riskfaktorgenomgång (t ex alkohol, tobak, överkänslighet, hereditet): | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| | Ytterst | ← | | | → | Mycket |
| | otillfredsställande | | | | | tillfredsställande |
| 7. Använder enkla, öppna frågor och undviker ledande frågor: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| | Ytterst | ← | | | → | Mycket |
| | otillfredsställande | | | | | tillfredsställande |
| 8. Ger patienten möjlighet att själv tala om sina besvär: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| | Ytterst | ← | | | → | Mycket |
| | otillfredsställande | | | | | tillfredsställande |
| 9. Fullföljer viktiga anamnestiska frågor: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| | Ytterst | ← | | | → | Mycket |
| | otillfredsställande | | | | | tillfredsställande |
| 10. Leder samtalet in på ett rimligt spår: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| | Ytterst | ← | | | → | Mycket |
| | otillfredsställande | | | | | tillfredsställande |

AT-examination/Medsittning i ämne/specialitet.....

AT-läkarens namn

STATUS (somatisk undersökning)

11. Undersöker patienten vänligt och med respekt och erbjuder god formell och känslomässig kontakt med patienten:

1 2 3 4 5
Ytterst ← → Mycket
otillfredsställande tillfredsställande

12. Har en systematisk undersöknings- teknik och kan kompetent urskilja normala från patologiska fynd

1 2 3 4 5
Ytterst ← → Mycket
otillfredsställande tillfredsställande

Psykiatrisk undersökning (om relevant)

13. Balanserar empati och målmedvetet inringande av eventuell psykisk störning:

1 2 3 4 5
Ytterst ← → Mycket
otillfredsställande tillfredsställande

Kommentarer:

.....
.....
.....

Kommentarer beträffande anamnes- och statusgagning:

.....

DIAGNOSTISK OCH TERAPEUTISK FÖRMÅGA

14. Sammanväger anamnestiska uppgifter och undersökningsresultat till rimliga diagnosförslag:

1 2 3 4 5
Ytterst ← → Mycket
otillfredsställande tillfredsställande

15. Föreslår adekvat utredningsgång och ändamålsenlig behandling:

1 2 3 4 5
Ytterst ← → Mycket
otillfredsställande tillfredsställande

16. Har tillräcklig kunskap inom aktuellt ämnesområde (Medicin, Kirurgi, Psykiatri, Allmänmedicin):

1 2 3 4 5
Ytterst ← → Mycket
otillfredsställande tillfredsställande

AT-examination/Medsittning i ämne/specialitet.....

AT-läkarens namn

17. Förmåga att hantera svenska språket:
(i tillämpliga fall)

	1	2	3	4	5	
Ytterst	←				→	Mycket
otillfredsställande						tillfredsställande

18. AT-läkarens egen bedömning av hela sin prestation:

	1	2	3	4	5	
Ytterst	←				→	Mycket
otillfredsställande						tillfredsställande

19. Därefter berättar examinatorn om patientens uppfattning om AT-läkarens prestation:

	1	2	3	4	5	
Ytterst	←				→	Mycket
otillfredsställande						tillfredsställande

20. **Examinatorns totala bedömning av AT-läkarens prestation:**

Underkänd	Godkänd	Normal	Bra	Utmärkt
1	2	3	4	5

Kommentarer:

.....
.....
.....
.....

Examinatorn bör gå igenom sin bedömning, av alla ovanstående punkter, med AT-läkaren för att ge återkoppling.

Examinatorns namnteckning

Namnförtydligande.....

Specialistkompetens iÅr:

Adress:.....

Mobiltelefonnummer.....

E-post adress.....

Medsittningmallen skickas in vid anmälan till AT-provet
Adress: Karolinska Institutet, Institutionen för LIME/AT-prov, 171 77 Stockholm

Reviderad december 2015