

## **Medsittning ST läkare, Astrid Lindgrens barnsjukhus**

Med medsittning avses en utvärderingsaktivitet som innebär att ST huvudhandledaren iakttar och bedömer ST-läkaren när den har patientbesök. Protokollet för medsittning är i praktiska pedagogiska termer tänkt som ett utvärderingsinstrument för patientarbetets genomförande.

### **Användning av medsittningsprotokoll**

Medsittning bör utföras en gång per år. Tanken är att ST-läkaren handlägger besöket med specialisten som observatör. Vid medsittningen identifieras arbete och förhållningssätt som ST-läkaren behöver förbättra. Om patientmötet föranleder intygsskrivande utförs detta av ST-läkaren och plan för tidpunkt för genomgång och återkoppling på intyget tillsammans med bedömare ska fastslås i medsittningsprotokollet.

Resultatet av medsittningen ska diskuteras med ST-läkaren via samtal med bedömare och jämföras med ST-läkarens egen uppfattning om sina prestationer vid patientmötet.

# MEDSITTNINGSPROTOKOLL

## ST-läkare i pediatrik

ST-läkare:.....

Huvudhandledare:.....

Bedömningen utgår från observation och skattning av ST-läkarens arbete med uppvisade kunskaper, färdigheter, beteenden och förhållningssätt. Bedömningen av hur arbetet utförs sker med hänsyn till ST-läkarens erfarenhet av barn och ungdomsmedicin:

Moment som ej observerats	0
Arbetet behöver förbättras	1
Arbetet utförs bra	2
Arbetet utförs föredömligt	3

## ANAMNES

Inhämtar information från vårdgivare och journalhandlingar	0	1	2	3	ej relevant
Skapar kontakt med patient och föräldrar	0	1	2	3	ej relevant
Analyserar tidigare och aktuell sjukdomsanamnes	0	1	2	3	ej relevant
Kan bemöta barnet på ett åldersadekvat sätt	0	1	2	3	ej relevant
Använder enkla öppna frågor och undviker ledande frågor utom när det är nödvändigt	0	1	2	3	ej relevant
Ger patienten och/eller förälder möjlighet att själv tala om sina besvär	0	1	2	3	ej relevant
Leder samtalet in på ett rimligt spår	0	1	2	3	ej relevant
Anpassar tidsåtgången åt situationen (ex okomplicerat akutbesök, kontra svårt sjuk patient på planerat besök osv.)	0	1	2	3	ej relevant

**STATUS**

Undersöker patienten vänligt och med respekt, erbjuder god formell och känslomässig kontakt med patienten	0	1	2	3	ej relevant
Har systematisk undersökningsteknik och kan kompetent urskilja normala från patologiska fynd	0	1	2	3	ej relevant
Ger bekräftelse/beskriver till barn och föräldrar under pågående undersökning	0	1	2	3	ej relevant

**DIAGNOSTISK OCH TERAPEUTISK FÖRMÅGA**

Sammanväger anamnestiska uppgifter och undersökningsförslag, föreslår adekvat utredningsgång och ändamålsenlig behandling	0	1	2	3	ej relevant
Har ett helhetsperspektiv	0	1	2	3	ej relevant

**SAMMANFATTNING**

Handledarens totala bedömning av möte mellan ST-läkare och patient	0	1	2	3
--	---	---	---	---

Arbete och förhållningssätt som ST-läkaren utför bra

---



---

Arbete och förhållningssätt som ST-läkaren behöver utveckla

---



---



---

Datum:

Bedömande handledare (underskrift)

---