

**Modifierat DOPS Direct Observation of Procedural Skills - Bedömning av praktiska moment**

INSTRUKTION: 1. Utbildningsläkaren redogör för momentet enbart inför handledare - indikation, anatomi, eventuella kontraindikationer, komplikationer och åtgärder i så fall. 2. Utbildningsläkare förklarar vad som skall ske för patient och vid behov närstående samt övriga teammedlemar. 3. Momentet genomförs och avslutas. Vid behov assisterar handledare alternativ tar över om så behövs. Bedöm och fyll bara i de delar nedan som är relevanta i situationen. Instämmer du i den förtryckta beskrivningen räcker det att skriva t ex "Ja, se ovan!" och komplettera om något är särskilt bra eller behöver justeras.

FEEDBACK: Be först adaptorn att själv bedöma sina insatser för respektive del samt sin grad av självständighet i uppgiften. Återkoppla sedan motsvarande. Var respektfull, konstruktiv och konkret då du återkopplar, det är prestationen i uppgifterna som skall bedömas (och inte ex. personliga egenskaper). Vad är målet? Hur gick det? Vad är nästa steg?

UTBILDNINGSLÄKARE:		DATUM:			
UTBILDNINGSNIVÅ:	<input type="checkbox"/> Exam läk	<input type="checkbox"/> Leg läk	<input type="checkbox"/> ST-läk	<input type="checkbox"/> Erfaren ST (>2,5 år)	
BEDÖMARE:					
PRAKTISKT MOMENT:					
SVÅRIGHETSGRAD:	Uppskattad kompetensnivå som krävs för att genomföra ingreppet självständigt (i detta fall)				
	<input type="checkbox"/> Exam läk	<input type="checkbox"/> Leg läk	<input type="checkbox"/> ST-läk	<input type="checkbox"/> Erfaren ST	<input type="checkbox"/> Specialist

TEORETISK KUNSKAP - Exempel: Uppvisade goda teoretiska kunskaper avseende indikation, kontraindikationer, anatomi, risker och komplikationer samt hur dessa åtgärdas.

KOMMUNIKATION - Exempel: Anpassade informationen utifrån patientens kommunikativa förmåga och förståelse? Informerade om risker / biverkningar? Kontrollerade att patienten uppfattat och samtyckt till åtgärder? Kunde patienten uttrycka sina farhågor / åsikter? Var pedagogisk? (Se också "Teamarbete")

PROFESSIONALISM - Exempel: Mötte patient / närstående som individer utan att diskriminera och med empati? Bekräftade deras upplevelser? Respekterade patientens integritet, åsikter, autonomi och sekretess? Tog ansvar? Uttryckte insikt i sina egna begränsningar? Uppmärksammade risker och systemfel, bidrog med lösningar?

PRAKTISKT MOMENT - Exempel: Var förberedd? Var tekniken korrekt? Skedde momentet med respekt för patientens integritet? Följdes hygienrutiner? Arbetade sterilt? Förklarade vad som skulle ske i förväg? Såg sina begränsningar och tog stöd då så behövdes?

TEAMARBETE - Exempel: Presenterade sig. Kunde koordinera och underlätta för övriga teamet att effektivt bidra utifrån sina roller? Öppen och tillåtande attityd? Underlättade för alla att kommunicera och bidra med sina synpunkter och observationer? Respektfull mot såväl team som patient? Tydlighet? Sammanfattade för teamet observationer, slutsatser och föreslagen plan? Lyhörd för teamets synpunkter?

ORGANISATIONSFÖRMÅGA - Exempel: Arbetade strukturerat och kunde disponera tiden på ett rimligt sätt?

GRAD AV SJÄLVSTÄNDIGHET - VID ETT MOTSVARANDE FALL I FRAMTIDEN

OBSERVERA! - Flera bedömningar behöver läggas samman för beslut att minska handledningsinsats i en uppgift!

HANDLEDARE BEHÖVER NÄRVARA VID PATIENTMÖTE			HANDLEDARE BEHÖVS FÖR RÅDGIVNING	SJÄLVSTÄNDIG	
Kan observera	Kan under observation	Kan om HL delvis är med	Kan om HL finns i telefon	Behöver ej HL	Kan handleda andra
Utbildningsläkaren observerar och/eller assisterar handledare. Handledare sköter patientkontakten.	Utbildningsläkaren observeras under hela momentet, får vid behov instruktion vid praktiska moment. Vid behov kompletteras ex anamnes / status efteråt av handledare.	Utbildningsläkaren refererar sitt möte med patienten för handledare. Handledare önskar träffa patienten under delar av mötet exempelvis för initial bedömning, ge praktisk instruktion, verifiera statusfynd eller komplettera anamnes.	Utbildningsläkare refererar sitt möte med patienten för handledare. Handledare konsulteras på plats eller via telefon, behöver ej träffa patienten.	Vid ett motsvarande fall bedömes utbildningsläkaren kunna arbeta självständigt, behöver inte fråga om råd. Bedömningen gäller den del som har bedömts, ex anamnes.	Utbildningsläkare har medicinsk kunskap och pedagogisk förmåga att handleda annan läkare under utbildning i handläggning av ett motsvarande fall.

SJÄLVSKATTNING

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

HANDLEDARES OMDÖME

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

SÄRSKILT BRA Vad gick särskilt bra? Vad konkret var bra? Beteenden som gärna skall upprepas?

FÖRSLAG FÖR FORTSATT UTVECKLING Välj i samråd enstaka konkreta förslag att tänka på för utbildningsläkaren eller i handledningsinsatserna för att komma närmare ett specifikt mål. Utgå från beteende / uppgift. När? Vem /vilka? Uppföljning?

