



## Mall för bedömning av medsittning för ST-läkare i psykiatri

Namn .....

Klinik .....

Avdelning/mottagning .....

Klinisk handledare/överläkare.....

Bedömningskriterier:

- 1 Mycket stora förbättringar behövs
- 2 Förbättringar behövs
- 3 Vissa förbättringar behövs
- 4 Godkänt
- 5 Bra
- 6 Utomordentligt bra, (Uppnås av mycket erfarna specialister)

OBS! ST-läkaren är under utbildning och är inte en färdig specialist. Detta innebär att det inte går att få bara 4 och uppåt i början. Ingen är hjälpt av att slentrianmässigt få godkänt och inte heller att bli onödigt hårt bedömd.

### Anamnestagning

Penetrerar den aktuella situationen	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Penetrerar tidigare sjukdomsanamnes	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Penetrerar sociala situationen	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Penetrerar beroendeanamnes	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Sammanfattande bedömning	1	2	3	4	5	6	Ej relevant

2010-09-17

Dokumentet ska betraktas som rekommendationer från SPF –  
förändringar kan komma att ske utifrån den feedback vi får på dokumentet



## Samtalsmetodik

Anpassar frågeteknik efter patient och situation	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Sammanfattar och ger feedback	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Ger patienten möjlighet att själv berätta	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Leder in samtalet på ett rimligt spår	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Sammanfattande bedömning	1	2	3	4	5	6	Ej relevant

## Professionalism

Respektfull attityd, professionell inställning	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Kontakten med patienten präglas av kunskap och respekt för transkulturella aspekter och mångfald såsom t.ex. ålder, språk, etnicitet, sexuell läggning, religion, genus, och socialgruppsstillhörighet.	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Sammanfattande bedömning	1	2	3	4	5	6	Ej relevant

## Organisation/effektivitet

Sammanfattande bedömning	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
--------------------------	---	---	---	---	---	---	-------------

## Hur ST-läkaren bedömer det psykiska status

Grundstämning	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Psykomotorik	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Kontakt	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Suicidalitet/farlighetsbedömning	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Psykotiska symtom	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Personlighetsdrag	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Neuropsykiatriska symtom	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Sammanfattande bedömning	1	2	3	4	5	6	Ej relevant

2010-09-17

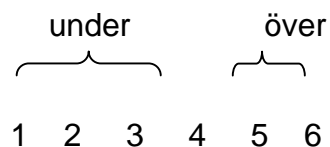
Dokumentet ska betraktas som rekommendationer från SPF – förändringar kan komma att ske utifrån den feedback vi får på dokumentet



### Diagnostik/terapeutisk förmåga

Differential diagnostiskt resonemang	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Utredning/handläggning	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Föreslår adekvat behandling	1	2	3	4	5	6	Ej relevant
Sammanfattande bedömning	1	2	3	4	5	6	Ej relevant

### Sammanfattande bedömning baserat på denna medsittning (godkänt = 4)



Något som var särskilt bra .....

.....

.....

Förslag till utveckling .....

.....

.....

Överenskommen åtgärdsplan.....

.....

.....

Framtagen av Raffaella Björck Psykiatri Nordväst, Cecilia Dhejne Psykiatri Sydväst, Rodica Pintea Psykiatri Sydväst, Elina Sarasalo Psykiatri Nordost, Johan Söderlund Psykiatri Sydväst, samtliga Stockholms läns landsting.

2010-09-17

Dokumentet ska betraktas som rekommendationer från SPF – förändringar kan komma att ske utifrån den feedback vi får på dokumentet