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

Namn................................................................................. Datum................................

Klinik och enhet ....…………………………………………………………………………….

Klinisk handledare/överläkare.......................................................................................

Typ av samtal…………………………………………………………………………………..

Bedömningskriterier:

1 2 3 4 5 6

Otillfredsställande Tillfredsställande Utmärkt

En ST-läkare kan tidigt i sin tjänstgöring sällan få lika bra resultat som en snart färdig specialist. Ingen är behjälpt av att slentrianmässigt få höga siffror och förstås inte heller att bli onödigt hårt bedömd. Syftet med medsittningar är att du och ST-läkaren fortlöpande identifierar styrkor och förbättringsområden samt formulerar handlingsplan. Detta skall göras enskilt och med taktfullhet.

**Anamnestagandet omfattar**

Aktuell situation 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Tidigare sjukdom 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Social situation 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Substansbruk 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Suicidalitet 1 2 3 4 5 6 ej relevant

**Samtalsmetodik**

Ger patienten utrymme att själv berätta 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Anpassar frågeteknik efter patient och situation 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Leder in samtalet på relevanta spår 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Strukturerar samtalet ändamålsenligt 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Sammanfattar och bekräftar 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Formulerar en plan i samråd med patienten 1 2 3 4 5 6 ej relevant

**Professionalitet**

Visar respekt och medkänsla 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Visar förståelse för individens sammanhang (\*) 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Beaktar sekretess och relevant lagstiftning 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Reflekterar kring etiska aspekter 1 2 3 4 5 6 ej relevant

**Hur ST-läkaren bedömer psykiskt status**

Kontaktförmåga 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Grundstämning 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Psykomotorik 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Psykotiska symptom 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Suicidalitet 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Tecken på farlighet 1 2 3 4 5 6 ej relevant

**Medicinsk beslutsförmåga**

För differentialdiagnostiskt resonemang 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Föreslår adekvat utredning/handläggning 1 2 3 4 5 6 ej relevant

Föreslår adekvat behandling 1 2 3 4 5 6 ej relevant

**Sammanfattande bedömning**

**baserat på denna medsittning** 1 2 3 4 5 6

Styrkor …………………….............................................................................................

………………………………………………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………………..

Förbättringsområden ...................................................................................................

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

Förslag och planering ....................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

\* Kulturell-, social-, religiös- och etnisk tillhörighet. Könsidentitet, könsuttryck och sexuell orientering. Eventuell funktionsnedsättning. Reviderad av SPF:s utbildningsutskott 2017-04-05