



ST-läkarens namn:

Bedömare:

Fullgjord tid av ST:

Datum:

Fallets svårighetsgrad:	Enkelt:	Medelsvårt:	Svårt:
Plats:	Vårdcentral	Sidotjänstgöringsklinik,	
		Vilken:	
Sökorsak:			
Fokus för bedömning: (ett el flera kompetensområden)			

### Att fylla i formuläret:

Bedömning sker i relation till slutmålet – dvs. kompetensnivå hos färdig specialist.  
Försök att använda hela skalan i din bedömning–resultatet ger en plan för fortsatt utbildning.  
Ge gärna konkreta exempel.

Kompetensområde	Behöver utvecklas:				Välfungerande:	
	1	2	3	4	5	6
1. Kommunikativ kompetens						
Konkret exempel:						
2. Anamnes						
Konkret exempel:						
3. Status						
Konkret exempel:						
4. Bemötande/professionellt förhållningssätt						
Konkret exempel:						
5. Klinisk bedömningsförmåga						
Konkret exempel:						
6. Pedagogisk förmåga						
Konkret exempel:						



Forts: Kompetensområde	Behöver utvecklas:				Väl fungerande:	
	1	2	3	4	5	6
7. Organisationsförmåga Konkret exempel:						
8. Helhetsbedömning kliniska färdigheter Konkret exempel:						

### Övergripande slutvärdering

Konkreta exempel på vad som fungerade särskilt bra?

Förslag till kompetensutveckling

Utvecklingsplan/uppföljning

Instruktion: Ifyllt formulär sparas i ST-läkarens portfölj (på ST-forum).