

Introduktion till bedömning av rond

Vad är en bedömning av en rond?

Bedömningsmallen för rond är designad för att ge återkoppling på färdigheter som krävs för att ge god klinisk vård genom att observera ST-läkaren tillsammans med en patient i rondsituationen. Bedömningsmallen ger en ögonblicksbild av interaktion läkare/patient såväl som läkare/medarbetare.

Hur fungerar det?

ST-läkaren leder rondan (både "sittrond" och "gå-runt-rond") för en eller flera patienter, t ex på en sal. Undvik att göra bedömningen på alla patienter på en hel avdelning/avdelningssida, då ett stort antal patienter ofta gör att återkopplingen blir mer generell och mindre specifik. Bedömningen kan göras av huvudhandledaren, sidohandledaren eller annan läkare som är ansvarig överläkare/avdelningsläkare. Bedömaren observerar ST-läkaren under rondan utan att interagera. Bedömaren bör ha fått utbildning och träning i hur metoden används och i hur återkoppling ges.

Återkoppling

Återkoppling sker i direkt anslutning till bedömningen. Det är viktigare att ST-läkaren får muntlig och skriftlig återkoppling som är konkret och specifik än att alla kryss hamnar på "rätt" ställe. Använd konkreta exempel på hur ST-läkaren hanterat situationen när du ger återkoppling. ST-läkaren och handledare ska utifrån bedömningen tillsammans lägga upp en handlingsplan för hur ST-läkaren kan utvecklas vidare och bestämma en tid för uppföljning.

Förslag på frågor - se sida 2

Några förslag på frågor bedömaren kan ställa sig då hen ger feedback

Anamnes

- Hur använder ST-läkaren olika typer av frågor?
- Hur strukturerar ST-läkaren anamnesupptaget?
- Hur styr och avgränsar ST-läkaren samtalet?

Undersökningsteknik

- Hur strukturerar ST-läkaren undersökningen?
- Hur värderar ST-läkaren fynden vid undersökningen?
- På vilket sätt tar ST-läkaren hänsyn till patientens integritet?
- På vilket sätt beaktar ST-läkaren hygienföreskrifter?

Klinisk bedömningsförmåga

- Hur beskriver och sammanfattar ST-läkaren patientens problemställning?
- På vilket sätt sammanväger ST-läkaren anamnes och status?
- Hur är ST-läkarens differentialdiagnostiska resonemang?
- Hur resonerar ST-läkaren runt vidare utredning och behandling och för- och nackdelar med dessa?
- Hur planerar ST-läkaren för uppföljning av patienten?

Kommunikativ och pedagogisk kompetens

- På vilket sätt presenterar och förklarar ST-läkaren medicinsk information?
- Hur säkerställer ST-läkaren att patient och anhöriga förstått informationen och samtycker till diagnos och behandling/andra åtgärder?
- Hur använder ST-läkaren sitt kroppspråk?
- Hur presenterar och förklarar ST-läkaren medicinsk information och diagnostiska och behandlingsmässiga tankegångar för medarbetare och studenter?
- På vilket sätt uppvisar ST-läkaren ett vetenskapligt förhållningssätt?

Organisationsförmåga/resursanvändning

- Hur prioriterar och använder ST-läkaren tillgängliga resurser?
- Hur disponerar ST-läkaren tiden?
- Hur använder sig ST-läkaren av olika informationskällor?

Ledarskap/medarbetarskap

- Hur strukturerar ST-läkaren rondan?
- Hur involverar ST-läkaren andra yrkeskategorier i rondan?
- Hur kommunicerar ST-läkaren med medarbetare och studenter?
- Hur bemöter ST-läkaren medarbetare och studenter?

Bemötande/professionellt förhållningssätt

- Hur bemöter och interagerar ST-läkaren med patienten och anhöriga?
- På vilket sätt tar ST-läkaren hänsyn till patientens personliga förutsättningar?
- På vilket sätt utforskar ST-läkaren patientens tankar, oro och önskningsar?
- Vilka hänsyn tar ST-läkaren till sekretess, legala, etiska, jämställda och jämlika aspekter?
- Känner ST-läkaren till sina egna begränsningar och hur hanterar ST-läkaren detta?
- Hur hanterar ST-läkaren eventuell oro och osäkerhet hos sig själv?
- Hur visar ST-läkaren att hen medveten om legala, etiska, jämställda och jämlika aspekter?