

Introduktion till fallbaserad diskussion

CBD (Case based discussion)

Vad är en fallbaserad diskussion?

En fallbaserad diskussion är en strukturerad diskussion i vilken man går igenom ett patientfall som ST-läkaren handlagt, med utgångspunkt från journalanteckningar och ST-läkarens redogörelse.

Metodens styrka är att den ger bedömaren möjlighet att få insikt i ST-läkarens förmåga att analysera och diskutera fallet. Genom att medvetet välja ut patientfall inom olika medicinska områden kan man täcka in stora delar av målbeskrivningen. Falldiskussioner rekommenderas regelbundet under hela ST-tjänstgöringen.

Hur fungerar det?

ST-läkaren väljer ut två av sina egna journalhandlingar. Journalhandlingarna skrivs ut och avidentifieras. Bedömaren väljer sedan ut en av handlingarna som diskuteras. I bedömningen ingår såväl förmågan att presentera fallet, förmågan att dokumentera i journalen, diskutera handläggningen och planeringen. Vilka kompetensområden som ska diskuteras bestäms i förväg. Fallbaserade diskussioner kan ske under ordinarie handledningstid och kan genomföras tillsammans med huvudhandledaren, sidohandledaren eller annan läkare som är väl insatt i det medicinska ämnet och har kompetens att bedöma handläggningen av patienten. 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 från journalhandlingen och ST-läkarens presentation när du ger återkoppling. ST-läkare 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

Klinisk bedömning

- På vilket sätt sammanväger ST-läkaren anamnes och status?
- Hur är ST-läkarens differentialdiagnostiska resonemang?
- På vilket sätt uppvisar ST-läkaren ett vetenskapligt förhållningssätt?

Utredning:

- Hur resonerar ST-läkaren runt de diagnostiska metoder som valts?
- Hur resonerar ST-läkaren runt varför hen avstått från andra diagnostiska metoder som kunde ha använts?

Behandling och andra åtgärder:

- Hur resonerar ST-läkaren runt insatt behandling/andra åtgärder?
- Hur resonerar ST-läkaren runt vilka för- och nackdelar som finns med insatt behandling/andra åtgärder?

Uppföljning:

- Hur resonerar ST-läkaren runt uppföljning av patienten?

Professionellt förhållningssätt:

- På vilket sätt tar ST-läkaren hänsyn till patientens personliga förutsättningar?
- På vilket sätt utforskar ST-läkaren patientens tankar, oro och önskemål?
- 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?

Dokumentationsförmåga

- Hur är journalhandlingen disponerad?
- På vilket sätt beskriver ST-läkaren problemet, bedömning, åtgärder och planering i journalhandlingen?