**Självskattningsmall till ST-läkare**

(Att användas parallellt med ” årlig kompetensutvärdering till ST-läkare”)

ST – läkare: Klicka eller tryck här för att ange text.

Placering: Klicka eller tryck här för att ange text.

Datum: Klicka eller tryck här för att ange datum.

|  |  |
| --- | --- |
| 0 = Kan ej bedömas  1 = Förbättring nödvändig |  |
| 2 = Förbättring önskvärd |  |
| 3 = Acceptabel |  |
| 4 = Bra |  |
| 5 = Mycket bra |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | **1** | **2** | | | **3** | | **4** | **5** | | | **0** |  | |  | |  | |
| Medicinsk teoretisk kunskap |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
|  |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
| Medicinska färdigheter |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
|  |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
| Förhållningssätt/kliniskt omdöme |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
|  |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
| Ansvarstagande |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
|  |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
| Förmåga att arbeta självständigt |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
| Samarbetsförmåga |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
|  |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
| Vetenskapligt förhållningssätt |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
|  |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
| Handledning/undervisningsförmåga |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
|  |  | | |  |  | | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
| Kontakt med patienter och anhöriga | |  |  | | |  |  | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | |

**Bra**  
*T ex. goda kunskaper, bra samarbetsförmåga, engagerad och positiv mm.*Klicka eller tryck här för att ange text.

**Bör utveckla**

*Här kan man ta upp brister i kunskaper och färdigheter som behöver åtgärdas eller färdigheter*

*som inte kunnat tränats för möjlighet inte funnits etc*

Klicka eller tryck här för att ange text.

**Är tjänstgöringen tillfredsställande?  
JA   
Komplettering önskvärd**

Kommentar:  
Klicka eller tryck här för att ange text.

Resultatet av utvärderingen skall diskuteras med ST-läkaren vid avslutande handledningssamtal och jämföras med ST-läkarens självskattning. Kopia på denna utvärdering skickas av ST-läkaren till dennes huvudhandledare och studierektor.