

ST-läkare _____

Examinator _____ Datum _____

Svårighetsgrad: Enkelt Medelsvårt SvårtPlats: Mottagning Avdelning Akutavdelning Operation AnnatFokus för utvärderingen: Anamnes & Status Diagnos Behandling RådgivningKliniska frågeställningar: Luftvägar Cirkulation Gastro Neuro & Smärta Psykiatri Annat**1. Anamnes** (Inte observerat)

1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	

2. Status (Inte observerat)

1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	

3. Bemötande/professionalism (Inte observerat)

1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	

4. Klinisk bedömningsförmåga (Inte observerat)

1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	

5. Skicklighet i rådgivning (Inte observerat)

1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	

6. Organisationsförmåga/effektivitet (Inte observerat)

1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	

7. Den sammanfattande kliniska förmågan (Inte observerat)

1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	

Något som gick speciellt bra?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Förslag till förbättring:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....