

Feedback till ST läkare

(Bedömning av ST-läkarens handledare under tjänstgöringsavsnittet)

ST läkare:

Klinik/sektion:

ST-läkarens huvudhandledare:

Tjänstgöringstid:

Placeringens handledare/bedömare:

Samråd har skett med följande läkare:

Teoretisk kunskap (enligt målbeskrivning för placeringen)

.....
.....
.....
.....
.....

Praktiska färdigheter (enligt målbeskrivning för placeringen)

.....
.....
.....
.....
.....

Förmåga till klinisk bedömning och handläggning

.....
.....
.....
.....
.....

Förmåga att arbeta självständigt (t. ex. leda rondarbete)

.....
.....
.....
.....
.....

Kontakt med patienter och anhöriga

.....
.....
.....
.....
.....

Samarbetsförmåga (med kollegor och personal, kommunikation, attityd m.m.)

.....
.....
.....
.....
.....

Styrka: (Exempel på ST läkarens styrkor, t ex medicinska kunskaper, kommunikationsförmåga, ledarskap)

Kan förbättra: (Här kan man ta upp brister i kunskaper och färdigheter som behöver förbättras, eller färdigheter som inte kunnat tränas för att möjlighet inte funnits)

Är tjänstgöringen godkänd? **Ja** **Nej**

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

Datum:.....

.....

Underskrift av handledare
under tjänstgöringen