Case Based Discussion (CBD)

*Bearbetat efter NHS; Storbritannien*

Guide för bedömning av Case Based Discussion följer efter formuläret

**Aspirant:**

**Examinator:**

**Datum:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Enkel |  | Medelsvår |  | Svår |

**Svårighetsgrad:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Poliklinik |  | Vårdavdelning |  | Akutavdelning |  | Operation |

**Plats:**

Annan:

**Klinisk frågeställning** (ange övergripande ämnesområde):

**Fokus för diskussionen:** Datainsamlande Klinisk bedömning Behandling

Professionalism

**Procedur:**

|  |
| --- |
| 1. **Journalanteckning.**
 |
| Sätt X i rutan till höger om ej observerat |  |
|  | Otillfredsställande | Tillfredsställande | Utmärkt |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Markera med X i rutan under den siffra som motsvarar din bedömning. |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Klinisk bedömning.**
 |
| Sätt X i rutan till höger om ej observerat |  |
|  | Otillfredsställande | Tillfredsställande | Utmärkt |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Markera med X i rutan under den siffra som motsvarar din bedömning. |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Fortsatt undersökning/remittering.**
 |
| Sätt X i rutan till höger om ej observerat |  |
|  | Otillfredsställande | Tillfredsställande | Utmärkt |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Markera med X i rutan under den siffra som motsvarar din bedömning. |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Behandling.**
 |
| Sätt X i rutan till höger om ej observerat |  |
|  | Otillfredsställande | Tillfredsställande | Utmärkt |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Markera med X i rutan under den siffra som motsvarar din bedömning. |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Uppföljning/framtidsplanering.**
 |
| Sätt X i rutan till höger om ej observerat |  |
|  | Otillfredsställande | Tillfredsställande | Utmärkt |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Markera med X i rutan under den siffra som motsvarar din bedömning. |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Professionalism.**
 |
| Sätt X i rutan till höger om ej observerat |  |
|  | Otillfredsställande | Tillfredsställande | Utmärkt |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Markera med X i rutan under den siffra som motsvarar din bedömning. |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Den sammanfattande kliniska förmågan.**
 |
| Sätt X i rutan till höger om ej observerat |  |
|  | Otillfredsställande | Tillfredsställande | Utmärkt |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Markera med X i rutan under den siffra som motsvarar din bedömning. |  |  |  |  |  |  |

Något som gick speciellt bra?

Förslag till förbättring:

**Guide för bedömning av Case Based Discussions (CBD)**

*Bearbetat efter NHS, Storbritannien*

**Vad är CBD?**

En strukturerad diskussion i vilken man ska avhandla kliniska fall som aspiranten själv handlagt. Styrkan i samtalet är bedömningen och diskussionen gällande den kliniska bedömningen.

**Vem kan bli en CBD-bedömare?**

Bedömare ska genomgå träning i bedömning och feedback. Du bör ha tillräcklig erfarenhet av det medicinska ämnet som ska avhandlas. Bedömaren ska vara specialist. Om möjligt ska olika personer bedöma aspiranten, inte bara huvudhandledaren.

**Hur fungerar det?**

Aspiranten tar initiativet till diskussionen. Varje CBD representerar olika kliniska problem, i första hand inom områden som ingår i målbeskrivningen.

Aspiranten ska välja två färska kliniska fall som det finns journalanteckningar på. Bedömaren ska välja ut ett av dessa fall. Diskussionen ska utgå från och ha fokus på aspirantens egna journalanteckningar. Bedömningen ska sammanlagt ta ca 20 minuter, inkluderande feedback och ifyllande av formuläret. Ibland blir det nödvändigt att använda mer tid.

**Vilken specifik kompetens mäter CBD?**

|  |  |
| --- | --- |
| Frågeområde | Positiva indikatorer |
| Journalanteckning | Tydliga, korrekta, signerade anteckningar vilka fokuserar på problemet såpass tydligt att en annan veterinär kan se hur aspiranten tänkt och planerat. Logik i förhållande till andra anteckningar. |
| Klinisk bedömning | Att aspiranten förstått patientens sjukhistoria och gjort en klinisk bedömning baserad på väl genomförd anamnes och status. |
| Undersökning och remittering | Diskutera det logiska valet av undersökningar och eventuella remisser. |
| Uppföljning och framtida planering | Diskuterar kring formuleringen av utformandet av uppföljning och planläggning för framtida undersökning/behandling. |
| Professionalism | Diskuterar vården av patienten med respekt, medkänsla och empati. Inger förtroende i sitt resonemang gällande handläggningen. Diskuterar hur patientens behov av att må så bra som möjligt tillgodoses. Respekterar sekretessen. Diskuterar hur man i journalanteckningen kan utläsa en etisk dimension och medvetenhet om eventuella legala aspekter. Har insikt om egna begränsningar. |
| Sammanfattande klinisk bedömning | Sammanfattande bedömning baserad på ovanstående resonemang. |

**Hur ska aspiranten bedömas?**

En aspirant på sitt första år kan inte alltid få lika bra mätvärden som en som kommit längre i sin utbildning. Tanken med formuläret är att se att det sker en förbättring över tid.

**Feedback**

För att den pedagogiska nyttan av att använda CBD ska bli så stor som möjligt är det viktigt att handledare och aspirant hittar styrkor och områden för förbättringar och utvecklar en handlingsplan. Detta ska göras med stor känslighet och i en lämplig miljö.

**Hur fyller jag i formuläret?**

Plats: Välj ut den som passar bäst eller ange ‘annan’.

Klinisk frågeställning: Välj den som passar bäst, ange vid behov flera.

Fokus: Välj mest lämpliga fokus för diskussionen.

Svårighetsgrad: Bedöm i relation till hur långt aspiranten kommit i sin utbildning och hur komplext fallet är.

Värdering: Försök använda hela skalan och glöm inte att en aspirant i början av sin utbildning mycket väl kan prestera otillfredsställande.

Glöm inte att fylla i ‘Något som gick speciellt bra?’ och ‘Förslag till förbättring’. Detta är speciellt viktigt vid höga eller låga omdömen. Vid låga omdömen MÅSTE man skriva något som kan förbättras.