

18.8.2021 (uppdaterad 14.6.2023)

Diskussion om patientfall

Observationer kring journalanteckningar

Läkare: _____ | Handeledare: _____

Datum: _____ Tema för diskussion, bestämt i förväg: _____

1. Journalanteckningarna är förståeliga och lättlästa ur vårdpersonalens synvinkel.

2. Journalanteckningarna är förståeliga och lättlästa ur patientens synvinkel.

3. Hur är relevanta saker skrivna i texten?

4. Hur är **vårdplanen/behandlingsplanen** dokumenterad? (vem gör vad och när?)

5. Andra kommentarer (tex. patientsäkerhet, ansvar för vården).

18.8.2021 (uppdaterad 14.6.2023)

Tips inför diskussionen	Detta är bra just nu... På det här kunde du bli bättre...
Medicinsk kompetens - Hur kom du fram till lösningen? Vilken annan metod kunde du använda? Beslutens följder ur patientens synvinkel. - Vilken information (från patienten, anhöriga, patientjournaler, databaser mm.) fick du eller använde du? Vilken information skulle du ha behövt? - Då du fattar beslut, hur tar du hänsyn till patientens familj, arbete eller annan person som deltar i vården? Eller den kulturella bakgrunden och fundamentala livsfrågor? - Hurudan vårdplan gjorde du med patienten eller någon person som deltar i hans vård? Vem ansvarar för vad?	
Interaktion och samarbete - Hurudana bekymmer tog patienten upp? - Hur agerade patienten och du för att nå samförstånd? - Hur beaktade du patientens egna resurser då du fattade beslut? - Hur bemästrar patienten sin egen vård? Vad kan du göra för att uppmuntra patienten? - Hur samarbetade du med de andra som deltog i vården, eller hur skulle du kunna du samarbeta med dem? - Hur fattade du beslut och planerade patientens vård tillsammans med det multiprofessionella teamet?	
Professionalism - Hurudana yrkesetiska synpunkter anknöt till fallet? - Hur tog du hänsyn till servicesystemet och patientens egna resurser då du fattade beslut om patientens vård?	
Främjande av hälsa och välmående - Hur påverkar besluten som togs under den här mottagningen/konsultationen patientens hälsa, hur förebygger de att hälsotillståndet blir sämre? - Hur stärktes patientens förmåga att lösa sina egna problem under mottagningens gång?	
Ledarskap och patientsäkerhet - Vilka utvecklingsområden kan du identifiera utifrån detta fall när det gäller arbetsmetoderna inom din arbetsenhet? - Var tjänstekedjan i detta fall patientcentrerad och patientsäker?	
Den egna kompetensen - Vad fick du för tankar om dina inlärnings- och utvecklingsbehov under diskussionen av fallet? Detta är en bra början: en konkret punkt.	

18.8.2021 (uppdaterad 14.6.2023)

Anvisningar för användning av formuläret för diskussion om ett patientfall

Denna blankett är avsedd att användas vid ett i förväg överenskommet möte mellan handledaren och läkaren under specialistutbildning, för vilket ett mål har fastställts. Handledarens huvuduppgift är att "få kollegan under specialistutbildning att tänka". Patientfallet kommer här att behandlas på ett mycket mer omfattande sätt än vid en enkel klinisk konsultation. Formuläret kan också användas som kamratutvärdering och i valda delar för kollegor som gör särskild allmänläkarutbildning eller 9-månaders hälsocentralutbildning.

För att underlätta diskussionen

- Kompetensen har indelats i kompetensområden för att synliggöra de olika dimensionerna av kompetensen. Uppdelningen är delvis konstgjord.
- Formuläret innehåller exempelfrågor för varje kompetensområde.
- Alla kompetensområden eller frågor är inte relevanta vid alla patientfall

Urval av fall

- Temat och målet för samtalet fastställas i förväg
- Patientfallen utväljs enligt ovanstående, till exempel på följande sätt:
 - systematiskt: t.ex. föregående veckas patienter med diabetes, problem i rörelseorganen, mentala problem eller infektioner
 - slumpmässigt; t.ex. den tredje patienten under veckans första arbetsdag (interaktion och samarbete, arbetspraxis eller journalanteckningar)
 - Problematiska fall som kollegan under specialistutbildning valt ut
 - en konsultation av annan yrkesgrupp som antecknats i patientjournalen
 - ett fall som har blivit i minnet
 - eller enligt utvärderingsanvisningarna (från år 2022)
- Patientfallen borde vara relativt färska

Handledningsdiskussionen

- Reservera cirka 30–60 minuter för ett fall.
- Ärendet behandlas med hjälp av coachande handledningssamtal. Kollegan under specialistutbildning berättar först sina egna synpunkter på fallet. Därefter ställer handledaren klargörande frågor.
- Reflektion, slutledningar och planer binds ihop till en skriftlig plan (Kompetensområdet Den egna kompetensen).
- Kollegan under specialistutbildning skriver ner en central insikt och en konkret plan för hur hen ska agera i fortsättningen och tidpunkten för nästa träff med handledaren.
- Kollegan under specialistutbildning sparar blanketten.

Litteratur:

Holmboe ES, Durning SJ. Chart-Stimulated Recall. Kirjassa: Holmboe Eric S, Durning Steven J, Hawkins RE, Practical Guide to the Evaluation of Clinical Competence, Ed 2. Philadelphia: Elsevier 2018. Royal College of General Practitioners. Case-Based Discussion: <https://www.rcgp.org.uk/mrcgpexams/wpba/assessments>