



Feedback på allmäntjänstgöring

- Denna feedback-mall ska fyllas i i samband med avslutad placering.
- Denna feedback-mall kan med fördel även användas tidigare under placeringen i samband med t.ex. handledarsamtal som del i återkoppling och vid halvtidsavstämning.

AT-läkare: _____

Tjänstgöringsavsnitt: _____

Handledare _____

Normen för bedömningen är målbeskrivning enligt Socialstyrelsens föreskrifter om allmäntjänstgöring för läkare (SOSFS 1999:5) – se www.orebroll.se/AT/handledning. Allmänna mål för allmäntjänstgöringen som helhet bedöms med hänsyn till vid vilken tidpunkt bedömningen sker. Observera att normalbetyget i skalan nedan är 3.

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

Mål för aktuellt tjänstgöringsavsnitt	1	2	3	4	5	0
Medicinsk teoretisk kunskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medicinska färdigheter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Allmänna mål för allmäntjänstgöringen						
Förhållningssätt/kliniskt omdöme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ansvarstagande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förmåga att arbeta självständigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakt med patienter och anhöriga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samarbetsförmåga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vetenskapligt förhållningssätt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handledning/undervisningsfunktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Bra

Text goda kunskaper, bra samarbetsförmåga, engagerad och positiv mm.

Bör utveckla

Här kan du ta upp kunskaper och färdigheter som behöver förbättras eller sådant som inte kunnat tränas tillräckligt för möjlighet till uppfyllelse av målen.

Uppfyller tjänstgöringen målbeskrivningens krav?

Ja Nej

Kommentar:

Resultatet av utvärderingen skall diskuteras med AT-läkaren vid avslutande handledningssamtal.

Kopia på denna utvärdering (i samband med avslutad placering) skickas till studierektor, övergripande studierektor samt AT-chef.

Datum:

Handledare: