|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Reflektere i og over egen og andres praksis***  ***Refleksiv rapport - KV15*** | | | | | | |
| Navn uddannelseslæge…………………………………………………………………………….  Uddannelseselement (hospital, afdeling, afsnit, praksis) ………………..………………………  Dato………………………………Bedømt af (læge)……………………………………………. | | | | | | |
| Kompetencevurderingen:  Rapporten skal demonstrere uddannelseslægens evne til at vurdere egen og andres praksis og reflektere over denne i relation til teoretisk, klinisk og situationsbestemt viden og forståelse.  Uddannelseslægen vælger et patientforløb, som han/hun selv har deltaget i varetagelsen af.  Den refleksive rapport udarbejdes på baggrund af journalmateriale, egen oplevelse af situationen og evt. interview af samarbejdsparter, samt på baggrund af afdelingens / almen praksis’ instrukser og litteraturstudie.  Rapporten skal indeholde teoretiske overvejelser i relation til de praktiske omstændigheder og forhold. Der udfærdiges en rapport om patientforløbet (max 3 A4 sider, 1½ linieafstand), som indeholder beskrivelse i henhold til nedenstående 6 punkter. Angiv behørige referencer.  Rapporten afleveres til hovedvejlederen, som bedømmer den ud fra dette skema og følger op med en mundtlig og skriftlig specifik og konstruktiv feedback. Evt. manglende godkendelse skal begrundes og indsatsområder skal præciseres.   |  | | --- | |  |   **Kommentarer og forslag til forbedringer skal foreligge ved bedømmelse under niveau** | | | | | | |
|  | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Rapporten indeholder** | **Kan ikke bedømmes** | **Under forventet niveau** | | **Forventet niveau** | **Over forventet niveau** | |
| kort, fyldestgørende resume af patientforløbet (anamnese, objektive fund, udredningsprogram, diagnostisk grundlag, behandlingsplan og gennemført behandling) | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| teoretiske og praktiske overvejelser vedr. valg af behandling i relation til patientens tilstand og ønsker | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| overvejelser om de organisatoriske forhold (personaleressourcer, andre forhold) | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| overvejelser over egen indsats i forbindelse med patientforløbet – herunder egne grænser og egen praksis i forhold til ”bedste medicinske praksis” | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| overvejelser over patientforløbet i relation til litteratur og afdelingens / almen praksis’ instruks / gængse praksis for behandling af denne type af patienter | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| forslag til optimering af patientforløb – behandlingsmæssige, organisatoriske, egen indsats | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  | | | | | | |
| **Feedback:** | | | | | | |
| Dette gjorde uddannelseslægen specielt godt | | | | | | |
| Dette **kan / skal** uddannelseslægen forbedre for at kompetencen kan godkendes | | | | | | |
| Aftalt plan for forbedring | | | | | | |