

Guide för bedömning – Mini-CEX (Clinical Evaluation Exercise)

Vad är mini-CEX?

Mini-Cex är designad för att ge feedback på färdigheter som krävs för att ge god klinisk vård genom att observera ST-läkaren tillsammans med en patient i en verklig klinisk situation. Mini-CEX ger en ögonblicksbild av interaktionen läkare/patient. Alla delmoment i ett läkarbesök behöver man inte observera varje gång. Efter mini-CEX är det viktigt att man går igenom styrkor och områden som kan förbättras.

Vem kan bli bedömare?

Bedömaren måste ha genomgått träning i bedömning och feedbackmetoder. Du måste kunna interagera med ST-läkaren på ett kompetent sätt och du måste själv kunna utföra proceduren. Bedömaren måste vara specialist inom det aktuella området. Om det är möjligt ska man använda olika bedömare för varje mini-CEX.

Hur fungerar det?

ST-läkaren tar initiativet till att bedömningen genomförs. Varje mini-CEX skall representera olika moment av ett läkarbesök. Bedömningen skall ta cirka 20 minuter. Feedbacken skall följa direkt efter och hålla på i cirka 5 minuter. Ibland blir det nödvändigt att använda mer tid.

Vilken specifik kompetens mäter mini-CEX?

Frågeområde	Positiva indikatorer
Anamnes	Underlättar för patienten att berätta sin sjukhistoria, använder korrekta frågor för att få tillgång till adekvat information, svarar korrekt vid verbal och icke verbal kommunikation, ställer öppna frågor
Status	Utför ett korrekt status med anamnesen i fokus, förklarar för patienten vad man gör, känslig för att patienten ska ha det så bekvämt som möjligt, anspråkslös i sitt sätt
Kommunikativ skicklighet	Tar reda på patientens perspektiv, fri från jargong, öppen och ärlig, empatisk, tar reda på att patienten samtycker innan planering av prover/undersökningar.
Klinisk bedömning	Sätter rätt diagnos och gör en lämplig behandlingsplan. Beställer lämpliga prover/undersökningar. Avväger risker och fördelar med dessa.
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 angående eventuella legala aspekter. Har insikt om sina egna begränsningar.
Organisationsförmåga	Prioriterar korrekt, är kortfattad, förmår att sammanfatta.
Sammanfattande kliniska bedömningen	Sammanfattande bedömning baserad på ovanstående resonemang

Hur ska ST-läkaren bedömas?

En ST-läkare som är på sitt första år kan inte alltid få lika bra mätvärden som den som arbetar på sitt femte. Tanken med formuläret är att se att det sker en förbättring över tid.

Feedback

För att den pedagogiska nyttan av att använda Mini-CEX skall bli så stor som möjligt, är det viktigt att du och ST-läkaren hittar styrkor och områden för förbättringar och utvecklar en handlingsplan. Detta skall göras med stor känslighet och i en lämplig miljö.

Hur fyller jag i formuläret?

- Plats: Välj den som passar bäst, om ingen stämmer välj "Annat".
- Klinisk frågeställning: Välj den som passar bäst, välj vid behov flera.
- Fokus: Välj det mest lämpliga fokus för diskussionen.
- Gradera svårigheten i relation till hur långt ST-läkaren har hunnit i sin utbildning.
- Hur man värderar? Försök att använda hela skalan och glöm inte att ST-läkare i början av sin utbildning mycket väl kan prestera otillfredsställande.
- Glöm ej att fylla i "Något som gick speciellt bra?" och "Förslag till förbättring". Det är speciellt viktigt vid väldigt höga eller låga omdömen. Vid låga omdömen måste man skriva något som kan förbättras.