



DSPR

Dansk Selskab for Plastik- og Rekonstruktionskirurgi

## Mini Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX)

Tilpasset fra det britiske Intercollegiate Surgical Curriculum Programme

Uddannelsessøgende:
Introforløb <input type="checkbox"/> Første år af HU <input type="checkbox"/> Midterste del af HU <input type="checkbox"/> Sidste år af HU <input type="checkbox"/>
Afdeling:
Hospital:
Bedømmer:

Patienten: Alder:                      Køn: Diagnose/problemstilling:										
Fokus på                      Anamnese <input type="checkbox"/> Objektiv undersøgelse <input type="checkbox"/> Diagnostik <input type="checkbox"/> Information <input type="checkbox"/>										
Kompleksitet af case                      Let <input type="checkbox"/> Moderat <input type="checkbox"/> Svær <input type="checkbox"/>										
Kompetencevurderingen: (vurderes i forhold til den uddannelsessøgendes uddannelsesniveau)										
	Under forventet niveau			Forventet niveau			Over forventet niveau			Ikke vurderet
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Anamneseoptagelse										
Objektiv undersøgelse										
Klinisk dømmekraft og vurdering										
Patientvejledning og rådgivning										
Empati og professionel adfærd										
Kommunikation										
Organisation og tidsfornemmelse										
Samarbejde										
Generel klinisk kompetence										
Feedback: Mundtlig feedback er en vigtig del af kompetencevurderingen. Anfør de styrker og forbedringsmuligheder, der har været fremført.										
Lever den samlede præstation op til det forventede niveau?    ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>										
Tidsforbrug til Mini-CEX:					Tidsforbrug til feedback:					

Dato:
Uddannelsessøgendes signatur:
Bedømmers signatur:



## Vejledning

Mini-CEX kan bruges til at evaluere alle situationer, hvor den uddannelsessøgende interagerer med patienter eller andre personalegrupper.

Princippet bygger på direkte observation af den uddannelsessøgende. Vejleder eller kollega observerer den uddannelsessøgende udføre forskellige handlinger. Samtidigt eller umiddelbart derefter udfylder observatøren skemaet og giver den uddannelsessøgende feedback på handlingen. Vurderingen skal foretages flere gange før den kan anses for valid.

For den plastikkirurgiske speciallægeuddannelse er det valgt, at anvende metoden til at vurdere kontakt mellem uddannelsessøgende læge og patienter i ambulatoriet. Det aktuelle skema er indrettet til dette. Det foreslås, at observatørerne er ambulatoriesygeplejersker. Til det foreslås at vælge en eller nogle få dedikerede sygeplejersker, som uddannes og certificeres til varetagelse af denne funktion. Der afrapporteres til den uddannelsessøgendes hovedvejleder. I tilfælde af præstationer, som vurderes ikke at leve op til det forventede niveau skal hovedvejlederen foranstalte relevant vejledning.

Nedenfor er anført stikord, som beskriver, hvad man har tænkt sig skulle vurderes under de enkelte punkter.

- Anamnese: Inviterer patienten til at fortælle; effektiv og relevant brug af spørgsmål til at indsamle præcis, relevant og nødvendig information. Passende brug af non-verbal kommunikation.
- Objektiv undersøgelse: Systematisk (logisk og relevant), balance mellem screening og diagnostiske undersøgelser, informerer patienten, udfører undersøgelsen med hensyntagen til patientens komfort.
- Klinisk dømmekraft og vurdering: Selektivt ordinerer/udfører diagnostiske tests, overvejer relevans, ulemper/risici og fordele.
- Patientvejledning og rådgivning: Forklarer rationale bag undersøgelser/behandling så patienten kan tage stilling, samtykke, vejleder/rådgiver/uddanner omkring undersøgelse/behandling.
- Empati og professionel adfærd: Viser respekt og opnår god kontakt, fortrolighed, reagerer passende på patientens følelser, ydmyg, engageret.
- Kommunikation: Evner at kommunikere enkelt og præcist på et for den aktuelle patient forståeligt sprog, at sikre sig at patienten forstår det kommunikerede, lytte nærværende til patienten og svare relevant
- Organisation og tidsfornemmelse: Prioriterer, modtager/søger og giver information, er punktlig og pligt-opfyldende. Evne at styre samtalen så kommunikationen bliver fyldestgørende indenfor en passende tidsramme
- Samarbejde: Inddrage samarbejdende personale på naturlig måde i patientkontakten
- Generel klinisk kompetence: Syntetiserer klinisk problemstilling, klinisk problemløsning, effektiv og virksom..