# Kompetencevurdering 2: Laboratoriefunktion

Kompetencevurderingsmetode**:** **Direkte, struktureret observation**

**Vejledning**: Kompetencevurderingen gennemføres ved direkte observation af den uddannelsessøgende i laboratoriefunktionen, med henblik på enten udførelse og/eller vurdering af laboratorieanalyser. Situationens kompleksitet udvælges afhængigt af uddannelsesniveau. Observationen vil tage ca. 10-30 min, derefter ca. 15 min for feedback.

**Dato: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Situation:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Kommentarer** (evt. ”ej relevant”) |
|  | *Laboratorie* |  |
| 1A | Sikrer relevant prøveidentifikation |  |
| 1B | Begår sig i laboratoriet relevant ift. laboratoriesikkerhed |  |
| 1C | Kender metodens begrænsninger  og mulige fejlkilder |  |
| 1D | Kender relevante  laboratorieinstrukser |  |
| 1E | Kender principper for evt. intern og ekstern kvalitetskontrol af testen |  |
| 1F | Iværksætter indsendelse af isolater / prøvemateriale til overvågning |  |
|  | *Klinisk vurdering* |  |
| 2A | Forstår den kliniske sammenhæng med analysen |  |
| 2B | Tolker analyseresultatet kritisk i den givne kliniske sammenhæng |  |
|  | *Kommunikation og samarbejde* |  |
| 3A | Identificerer mulige strategier og tager relevant beslutning |  |
| 3B | Kommunikerer entydigt med andre faggrupper i laboratoriet |  |
| 3C | Relevant og entydigt svarafgivelse (mundligt eller skriftligt) |  |
|  | *Arbejdstilrettelæggelse* |  |
| 4A | Erkender egne begrænsninger og søger relevant hjælp |  |
| 4B | Udnytter effektivt tid og ressourcer |  |

Der fastsættes konkrete læringsmål samt realistisk plan for opnåelse. Kompetencevurderingsskemaet medbringes til næste vejledersamtale, hvor der følges op.

**Læringsmål (ca. 2):**

Kort mundtlig refleksion: **Hvordan oplevedes kompetencevurderingen (for uddannelsessøgende/** **feedback-giver)?**

|  |  |
| --- | --- |
| Uddannelsessøgendes navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Uddannelsestrin: I / H1 / H2 / H3 / H4 | Underskrift:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Feedback-givers navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Stilling: H-læge/Afdelingslæge/Overlæge/Andet | Underskrift:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |