

DANSK SELSKAB FOR KLINISK MIKROBIOLOGI

Kompetencevurdering
under speciallægeuddannelsen
i Klinisk Mikrobiologi

Version 2, oktober 2022

Kommentarer og forbedringsforslag sendes til barbara.juliane.holznecht@regionh.dk

Baggrund

Kompetencevurdering er en central del af speciallægeuddannelsen og de foreliggende kompetencevurderingsredskaber er udviklet til at ensrette og systematisere kompetencevurderingen i speciallægeuddannelsen i Klinisk Mikrobiologi. Redskaberne baserer på forskellige kompetencevurderingsmetoder og tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens rapport fra 2013 "Kompetencevurderingsmetoder – en oversigt" (<http://sundhedsstyrelsen.dk/~media/676FDE8D169C434BB5C3CDF70A090562.ashx>).

Kompetencevurderingsredskaberne er oprindeligt udarbejdet af en arbejdsgruppe under Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi (DSKM) bestående af Barbara Holznecht, Lise Erikstrup, Thomas Greve, Marianne Kragh Thomsen, Thomas Sydenham, Sara Thønnings, Pia Littauer. Derudover har Cecilie Hviid Christiansen og Sofie Skovmand Rasmussen bidraget til revisionen i 2022.

Indledning

DSKMs kompetencevurderingsredskaber anvendes til en løbende formativ kompetencevurdering, hvor hovedformålet er feedback og udarbejdelse af nye læringsmål.

Redskaberne er udarbejdet til brug i den parakliniske hverdag, dvs. til vurdering af den uddannelsessøgende i selve arbejdsituationen med umiddelbart efterfølgende feedback. Kompetencevurderingen skal således foretages på én gang med en varighed generelt på max. ½-1 time.

De fleste redskaber kan bruges i flere situationer og gennemføres flere gange under introduktions- og/eller hoveduddannelsen. Komplexiteten af situationen, som kompetencevurderes, vælges under hensyntagen til uddannelsesniveau.

Det er den uddannelsessøgendes ansvar at tage initiativ til at få foretaget kompetencevurdering og at aftale med en kollega ("feedback-giver"), hvornår kompetencevurderingen skal foregå. Med fordel kan der på forhånd aftales et fokusområde for kompetencevurderingen og evt. spilleregler om fx afbrydelse. Vurderingen kan varetages af speciallæger eller andre i afdelingen, som er kompetente indenfor det givne område og er på et højere uddannelsesstrin end den uddannelsessøgende, som skal vurderes. Det er ønskeligt, at mange forskellige feedback-givere bidrager til den uddannelsessøgendes kompetencevurderinger i uddannelsesforløbet.

Hver kompetencevurdering afsluttes med, at der formuleres ca. to læringsmål af den uddannelsessøgende i samarbejde med kompetencegiver. Læringsmålene skal være konkrete og opnåelse heraf skal være realistisk.

Det udfyldte kompetencevurderingsskema medbringes til næste vejledersamtale, hvor det gennemgås og der følges op på læringsmålene. På denne måde bidrager kompetencevurderingerne til at hovedvejlederen får et systematisk indblik i den uddannelsessøgendes kompetencer.

Ændringer i version 2 (oktober 2022):

- Vurderingsskala er taget ud og erstattet med kommentarfelt.
- Konkretisering af at det er ønskeligt med ca. to læringsmål.
- Angivelse af sted og tidsforbrug er slettet.
- Tilføjet felt til kort afsluttende refleksion: Hvordan oplevedes kompetencevurderingen (for uddannelsessøgende/ feedback-giver)?

Forkortelser

I	Læge i introduktionsstilling
H	Læge i hoveduddannelsesstilling
H1	Læge i hoveduddannelsesstilling, 1. år
H2	Læge i hoveduddannelsesstilling, 2. år
H3	Læge i hoveduddannelsesstilling, 3. år
H4	Læge i hoveduddannelsesstilling, 4. år

Oversigt over vurderinger i introduktions- og hoveduddannelsesforløb

Nr	Titel	Kompetencevurderingsmetode	Hyppighed		Relevante lægeroller						
			Introduktions-uddannelse	Hoved-uddannelse	Medicinsk ekspert / lægefagligt	Kommunikator	Samarbejder	Leder/ Administrator/ Organisator	Sundhedsfremmer	Akademiker / forsker og underviser	Professionel
1	Vagtfunktion	Audit, suppl. med direkte/indir. observation	2	1/år	x	x	x	x			x
2	Laboratoriefunktion	Direkte struktureret observation	4	4/år	x	x	x	x			x
3	Telefonisk rådgivning	Direkte struktureret observation	2	2/år	x	x	x				
4	Case-baseret diskussion	Case-baseret diskussion	2	2/år	x						x
5	Kliniske konferencer	Direkte struktureret observation	-	6	x	x	x		x		x
6	Infektionshygiejne	Case-baseret diskussion	1	3	x				x		x
7	Opsætning / Validering af laboratoriemetode	Refleksiv rapport	-	1	x		x	x		x	
8	Undervisning	Direkte struktureret observation	1	1/år	x	x				x	
9	Fremstilling af videnskabelige resultater	Direkte struktureret observation	1	1/år	x	x				x	

Kompetencevurdering 1: Vagtfunktion

Kompetencevurderingsmetode: **Audit suppleret med direkte/indirekte observation**

Vejledning: Systematisk gennemgang af et vagtforløb med bagvagt, herunder gennemgang af alle vagtnotater og eventuelle selvstændigt udførte laboratorieanalyser. Samtalen aftales før vagten påbegyndes og gennemføres umiddelbart i tilslutning til vagten. Præstationen vurderes afhængigt af uddannelsesniveau. Selve samtalen med feedback vil tage ca. 30-45 min.

Dato: __/__/____ **Vagtfunktion:** _____

		Kommentarer (evt. "ej relevant")
1	Laboratoriearbejde og vurdering af laboratoriefund	
2	Klinisk vurdering og rådgivning	
3	Organisation og dokumentation af arbejde	
4	Indsigt i egne kompetencer og begrænsninger	

Se detaljeret forklaring på bagsiden.

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)?**

Detaljeret forklaring:

Laboratoriearbejde og vurdering af laboratoriefund

Eksempler på god adfærd <ul style="list-style-type: none">• Vurderer relevant indikation til vagtprøver• Udfører vagtprøver sikkert og iflg. gældende instruks• Planlægger udredning med relevante prøver• Samarbejder og kommunikerer godt med andre personalegrupper	Eksempler på uhensigtsmæssig adfærd <ul style="list-style-type: none">• Afviser relevante vagtprøver• Iværksætter unødvendige tiltag• Følger ikke laboratoriets instrukser• Udviser ikke respekt/forståelse for laboratoriets personale og arbejdsgange
--	---

Klinisk vurdering og rådgivning

Eksempler på god adfærd <ul style="list-style-type: none">• Kan vurdere et funds relevans/betydning• Indhenter relevante klinisk informationer• Anvender klar, forståelig og entydig rådgivning• Kender og anvender relevante instrukser, guidelines og opslagsværker• Opstiller struktureret flere løsningsmuligheder tilpasset den givne patient	Eksempler på uhensigtsmæssig adfærd <ul style="list-style-type: none">• Manglende evne til at vurdere relevansen af et givent fund• Ufornuftig anvendelse af tid på patientudredning som bør ligge hos klinikerne• Overvejer ikke differentialdiagnoser• Uklar i sin kommunikation/rådgivning
---	---

Organisering og dokumentation af arbejde

Eksempler på god adfærd <ul style="list-style-type: none">• Udviser overblik over vagtens opgaver og prioriterer rækkefølge• Disponerer og prioriterer fornuftigt i forhold til tid og ressourcer• Gode og korte, men fyldestgørende notater	Eksempler på uhensigtsmæssig adfærd <ul style="list-style-type: none">• Manglende overblik• Bruger tid og ressourcer uhensigtsmæssigt• For lange notater• Mangelfuld dokumentation
---	--

Indsigt i egne kompetencer og begrænsninger

Eksempler på god adfærd <ul style="list-style-type: none">• Kender egne begrænsninger• Beder ikke unødigt om hjælp, men altid ved behov• Lægger selvstændig plan, men konfirmerer ved behov• Involverer bagvagten når det er relevant og altid i beslutninger med vidtrækkende konsekvenser (fx udbrudsvurdering)	Eksempler på uhensigtsmæssig adfærd <ul style="list-style-type: none">• Er ikke bevidst om egne begrænsninger og negligerer egen manglende viden• Skråsikker i sine beslutninger eller passiv
---	---

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

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")
<i>Laboratorie</i>		
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	
<i>Klinisk vurdering</i>		
2A	Forstår den kliniske sammenhæng med analysen	
2B	Tolker analyseresultatet kritisk i den givne kliniske sammenhæng	
<i>Kommunikation og samarbejde</i>		
3A	Identificerer mulige strategier og tager relevant beslutning	
3B	Kommunikerer entydigt med andre faggrupper i laboratoriet	
3C	Relevant og entydigt svarafgivelse (mundligt eller skriftligt)	
<i>Arbejdstilrettelæggelse</i>		
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: _____	Underskrift: _____
Uddannelsesstrin: I / H1 / H2 / H3 / H4	
Feedback-givers navn: _____	Underskrift: _____
Stilling: H-læge/Afdelingslæge/Overlæge/Andet	

Kompetencevurdering 3: Telefonisk rådgivning

Kompetencevurderingsmetode: **Direkte struktureret observation**

Vejledning: Kompetencevurderingen gennemføres ved direkte observation af den uddannelsessøgende ved telefonisk rådgivning. Problemstillingens kompleksitet udvælges afhængigt af uddannelsesniveau.

Observationen vil tage ca. 15-30 min, derefter ca. 20 min for feedback.

Dato: __/__/____ **Problemstillingen:** _____

		Kommentarer (evt. "ej relevant")
Laboratorieundersøgelser og resultater		
1A	Forstår det givne laboratoriesvar	
1B	Vurderer relevant fundets betydning	
1C	Iværksætter yderligere relevante laboratorieundersøgelser	
Klinisk problemstilling		
2A	Spørger ind til relevante kliniske informationer	
2B	Foretager relevant klinisk vurdering	
2C	Indhenter/iværksætter relevante kliniske oplysninger og/eller undersøgelser	
Behandling og foranstaltninger		
3A	Anvender afdelingens behandlingsinstrukser	
3B	Forholder sig til patientspecifikke faktorer, fx ifm præparatvalg og dosering	
3C	Rådgiver relevant i relation til anmeldelsespligtige sygdomme	
3D	Rådgiver relevant om infektionshygiejniske forhold	
Kommunikation og dokumentation		
4A	Sikrer patient identifikation og samtalepartnerens navn /stilling	
4B	Giver information i modtagers niveau og sikrer sig forståelse af informationen	
4C	Sikrer gensidig faglig respekt	
4D	Træffer beslutninger og kommunikerer dem enstydigt	
4E	Dokumenterer relevant	
4F	Sikrer relevant opfølgning og videregivelse af oplysninger	

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:

Kompetencevurdering 4: Case-baseret diskussion

Kompetencevurderingsmetode: **Case-baseret diskussion**

Vejledning: Generisk kompetencevurderingsredskab til case-baseret diskussion. Den uddannelsessøgende vælger en case, som vedkommende har været involveret i. Casens kompleksitet vælges i forhold til den uddannelsessøgendes uddannelsesniveau. Den uddannelsessøgendes præsentation af casen bruges som udgangspunkt for en systematisk diskussion af sygdomsbilledet. Til gennemgang af casen afsættes ca. 20-30 min, derefter ca. 10 min til feedback.

Dato: __/__/____ **Case:** _____

		Kommentarer (evt. "ej relevant")
<i>Baggrund</i>		
1A	Ekspositioner	
1B	Profylakse/vaccinationsstatus	
1C	Ko-morbiditet/ særlige risikofaktorer	
<i>Aktuelle sygdom</i>		
2A	Kliniske symptomer og fund	
2B	Klassifikation af infektionen og sværhedsgraden af sygdommen	
<i>Parakliniske fund og tentativ diagnose</i>		
3A	Mikrobiologiske fund: analyseoverblik og samlet vurdering	
3B	Andre parakliniske fund	
3C	Bud på diagnose og differentialdiagnoser	
3D	Videre udredningsplan	
<i>Behandling og opfølgning</i>		
4A	Antimikrobiel behandling	
4B	Refleksion over patientspecifikke faktorer (præparatvalg, dosering etc.)	
4C	Anden behandling (farmakologisk / kirurgisk)	
4D	Alternativ(e) behandlingsmulighed(er) ved klinisk svigt	
4E	Mulige komplikationer (teoretiske eller indtrufne)	
4F	Etiske aspekter (behandlingsniveau, konsekvens(er) af infektionshygiejniske tiltag, m.m.)	

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: _____	Underskrift: _____
Uddannelsesstrin: I / H1 / H2 / H3 / H4	
Feedback-givers navn: _____	Underskrift: _____
Stilling: H-læge/Afdelingslæge/Overlæge/Andet	

Kompetencevurdering 5: Klinisk konference

Kompetencevurderingsmetode: **Direkte, struktureret observation**

Vejledning: Observation af hoveduddannelseslægen på en klinisk konference. Situationens kompleksitet vurderes afhængigt af uddannelsesniveau. Selve samtalen efter den kliniske konference med feedback vil tage ca. 30 min.

Dato: __/__/____ **Afdeling:** _____

		Kommentarer (evt. "ej relevant")
1	Planlægge og forberede	
2	Indsamle og forstå informationer	
3	Faglig viden	
4	Beslutningstagning	
5	Kommunikation	
6	Opfølgning	

Se detaljeret forklaring på bagsiden.

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)?**

Detaljeret forklaring:

Planlægge og forberede

Eksempler på god adfærd <ul style="list-style-type: none">• Har forberedt sig før konferencen, herunder hvor relevant indhentet information fra det lokale LIS, patientjournaler, MIBA, kolleger og faglitteratur• Prioriterer opgaver i forhold til tid og ressourcer	Eksempler på uhensigtsmæssig adfærd <ul style="list-style-type: none">• Manglende forberedelse• Bruger sin tid uhensigtsmæssigt i forhold til ressourcer• Manglende orden og systematik
--	--

Indsamle og forstå informationer

Eksempler på god adfærd <ul style="list-style-type: none">• Indsamler løbende relevant information under konferencen ved at stille afklarende spørgsmål• Anvender de informationer, der indhentes på konferencen.• Lytter	Eksempler på uhensigtsmæssig adfærd <ul style="list-style-type: none">• Indhenter ikke relevant information på konferencen og bruger derved ikke den faglige viden, der er tilgængelig• Opfanger/reagerer ikke på relevante informationer• Manglende overblik
--	--

Faglig viden

Eksempler på god adfærd <ul style="list-style-type: none">• Planlægger udredning med relevante analyser• Lægger, fastholder eller ændrer en behandlingsplan• Anvender relevante instrukser• Kan afvige fra en retningslinje såfremt relevant• Fremstår fagligt opdateret og forholder sig kritisk	Eksempler på uhensigtsmæssig adfærd <ul style="list-style-type: none">• Overvejer ikke differentialdiagnoser• Kender ikke til eller anvender ikke relevante instrukser• Overvejer ikke bivirkninger og interaktioner forbundet med behandling• Fremstår ikke fagligt opdateret
--	--

Beslutningstagning

Eksempler på god adfærd <ul style="list-style-type: none">• Medvirker aktivt og påtager sig ansvar• Uddelegerer opgaver til relevante fagpersoner, hvor relevant• Kender egne begrænsninger og beder om hjælp ved behov	Eksempler på uhensigtsmæssig adfærd <ul style="list-style-type: none">• Er for skråsikker i sine beslutninger eller passiv• Er ikke bevidst om egne begrænsninger
--	---

Kommunikation

Eksempler på god adfærd <ul style="list-style-type: none">• Anvender klar, forståelig og entydig kommunikation• Bidrager med konstruktiv feedback• Reagerer imødekomende på kritik• Håndterer pres ved at bevare ro og overblik	Eksempler på uhensigtsmæssig adfærd <ul style="list-style-type: none">• Uklar i sin kommunikation• Anvender fagudtryk, der er svære for modtagerne at forstå• Fremstår ustruktureret og forvirret
---	--

Opfølgning

Eksempler på god adfærd <ul style="list-style-type: none">• Laver en kort opsummering over beslutninger• Plan og udredning fremgår af relevant journal notat• Sikrer at relevante analyser/prøver bliver bestilt/iværksat	Eksempler på uhensigtsmæssig adfærd <ul style="list-style-type: none">• Påtager sig for mange opgaver• Får ikke iværksat relevante analyser
--	---

Uddannelsessøgendes navn: _____	Underskrift: _____
Uddannelsestrin: I / H1 / H2 / H3 / H4	

Feedback-givers navn: _____	Underskrift: _____
Stilling: H-læge/Afdelingslæge/Overlæge/Andet	

Kompetencevurdering 6: Infektionshygiejne

Kompetencevurderingsmetode: **Case-baseret diskussion**

Vejledning: Systematisk gennemgang af infektionshygiejniske problemstillinger med udgangspunkt i en konkret case som den uddannelsessøgende har været involveret i. Den uddannelsessøgende vælger selv en case, medbringer relevant dokumentation, og præsenterer for feedback-giveren. Casens kompleksitet udvælges og vurderes afhængigt af uddannelsesniveau.

Der afsættes ca. 20 min. til præsentation og diskussion og derefter ca. 10 min. til feedback.

Dato: __/__/____

		Kommentarer (evt. "ej relevant")
1	Vurdering af laboratoriesvar	
2	Indhentning af relevante kliniske og epidemiologiske oplysninger	
3	Rådgivning om iværksættelse af generelle og supplerende infektionshygiejniske tiltag	
4	Rådgivning om opfølgning af medpatienter og/eller andre eksponerede	
5	Stillingtagen til kriterier for ophævelse af supplerende infektionshygiejniske tiltag, herunder slutrengøring	
6	Rådgivning om lovpligtig telefonisk og/eller skriftligt klinisk anmeldelse	
7	Iværksættelse af smitteopsporing med involvering af relevante partnere, fx hygiejneorganisationen og STPS	
8	Iværksættelse af relevante laboratorieundersøgelser, fx typning og indsendelse til national overvågning	
9	Relevant involvering af andre (fx mere erfarne kollega, hygiejneorganisationen eller STPS)	
10	(Iværksættelse af) relevant dokumentation	

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: _____

Underskrift: _____

Uddannelsesstrin: I / H1 / H2 / H3 / H4

Feedback-givers navn: _____

Underskrift: _____

Stilling: H-læge/Afdelingslæge/Overlæge/Andet

Kompetencevurdering 7: Opsætning/validering af laboratorieanalyse

Kompetencevurderingsmetode: **Kort reflektiv rapport**

Vejledning: Den uddannelsessøgende inddrages i opsætningen eller evalueringen af en laboratorieanalyse. Dette aftales med vejlederen og/eller uddannelsesansvarlige overlæge.

Dato: __/__/____ **Analyse:** _____

Ud over metodedokumentet/instruksen udfærdiges der en skriftlig rapport, som skal indeholde en refleksion over processen. Rapporten skal være ca. 1 A4-side. Der afsættes ca. 45-60 min til at gennemgå forløbet, metodedokumentet/instruksen og rapporten sammen med vejlederen i henhold til nedenstående punkter og vejleder giver feedback:

	Kommentarer / feedback
Beskrivelse af metode og rationale for dens opsætning	
Sensitivitet, specificitet, positiv og negativ prædiktiv værdi	
Kvalitetssikring og evaluering	
Økonomiske overvejelser	
Diskussion af metodedokumentet	
Kommunikation internt og eksternt	
Tidsplan og dens overholdelse	
Kritisk vurdering af egen rolle i processen	

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: _____

Underskrift: _____

Uddannelsestrin: I / H1 / H2 / H3 / H4

Feedback-givers navn: _____

Underskrift: _____

Stilling: H-læge/Afdelingslæge/Overlæge/Andet

Kompetencevurdering 8: Undervisning

Kompetencevurderingsmetode: **Direkte, struktureret observation**

Vejledning: Den uddannelsessøgende observeres i en undervisningssituation internt i afdelingen eller eksternt, hvor feedback-giveren er til stede.
Der afsættes ca. 15 min til feedback.

Dato: __/__/____ **Undervisningssituation (titel/målgruppe/varighed):**

		Kommentarer / feedback
1	Forberedelse	
2	Formidling	
3	Fagligt indhold	
4	Evaluering	

Se detaljeret forklaring på bagsiden.

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)?**

Detaljeret forklaring:

Forberedelse

Eksempler på god adfærd <ul style="list-style-type: none">• Udvælger emne som er relevant for målgruppen og realistisk ift. undervisningssituationen• Skaber passende rammer (lokale / IT-udstyr) eller bruger de givne rammer relevant	Eksempler på uhensigtsmæssig adfærd <ul style="list-style-type: none">• Vælger irrelevant eller for bredt/snævert emne
---	---

Formidling

Eksempler på god adfærd <ul style="list-style-type: none">• Præsenterer mål af undervisningen• Præsentationsmaterialet er vel struktureret og mængden af oplysninger er passende• Taler frit• Skaber deltagelse af de underviste og interagerer• Holder tiden	Eksempler på uhensigtsmæssig adfærd <ul style="list-style-type: none">• Bruger ustruktureret præsentationsmateriale• Læser tekst af• Kan ikke reagere relevant på afbrydelser• Bruger meningsforstyrrende layout/effekter• Mangler tidsstyring
--	---

Fagligt indhold

Eksempler på god adfærd <ul style="list-style-type: none">• Har styr på det faglige indhold af præsentationen• Lægger niveauet passende til målgruppen• Angiver relevante kilder	Eksempler på uhensigtsmæssig adfærd <ul style="list-style-type: none">• Er usikker i præsentationens faglige indhold• Fremstiller ukorrekte oplysninger• Vælger upassende niveau
---	---

Evaluering

Eksempler på god adfærd <ul style="list-style-type: none">• Evaluerer undervisningen på en passende måde	Eksempler på uhensigtsmæssig adfærd <ul style="list-style-type: none">• Giver ikke mulighed for at deltagere kan give feedback på undervisning
---	---

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

Kompetencevurdering 9: Fremlæggelse af videnskabelige resultater

Kompetencevurderingsmetode: **Direkte, struktureret observation**

Vejledning: Den uddannelsessøgende observeres under fremlæggelse af videnskabelige resultater. Det kan være til journal club, fremlæggelse af egne forskningsresultater eller andre data.

Der afsættes ca. 15 min til feedback samt formuleringen af læringsmål.

Dato: __/__/____ **Forum/situation og titlen af det videnskabelige arbejde:**

		Kommentarer (evt. "ej relevant")
<i>Baggrund og overblik</i>		
1A	Præsentation af formål og hypotese	
1B	Præsentation af baggrund	
<i>Metoder</i>		
2A	Redegørelse for studiedesign og – metode	
2B	Belysning af brug af statistisk analyse	
<i>Resultater</i>		
3A	Vægtning af resultaters relevans ift. studiets formål	
3B	Overskuelig fremstilling ved relevant brug af tabeller/figurer	
<i>Forfatternes diskussion og konklusioner</i>		
4A	Kort resume af emner fra forfatternes diskussion	
4B	Redegørelse for forfatternes konklusioner	
<i>Uddannelsessøgendes diskussion og konklusioner</i>		
5A	Redegørelse for studiets styrker og svagheder	
5B	Diskussion af anvendelighed og indflydelse på egen adfærd	
5C	Egne konklusioner og anbefalinger	
<i>Fremlæggelse</i>		
6A	Strukturering af fremlæggelsen	
6B	Overholdelse af tiden	

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: _____	Underskrift: _____
Uddannelsestrin: I / H1 / H2 / H3 / H4	
Feedback-givers navn: _____	Underskrift: _____
Stilling: H-læge/Afdelingslæge/Overlæge/Andet	