

Instruktioner för bedömningsinstrumentet 360 grader (*Sheffield peer review assessment tool*)

Vad är 360 grader?

360 grader är ett instrument som mäter professionell utveckling och besvaras av flera av de som arbetar tillsammans med ST-läkaren, men även av läkaren själv. På så vis kan man jämföra medarbetarnas och läkarens syn på vilken utvecklingsnivå hen befinner sig på. Med resultatet i hand kan handledaren och läkaren identifiera styrkor och förbättringsmöjligheter. Tillsammans kan de sedan komma fram till en handlingsplan som leder läkaren vidare i sin professionella utveckling.

Hur fungerar det?

Du är en av minst sex bedömare, utsedda av ST-läkaren eller hans handledare, som ska svara på ett antal frågor. Ifyllt formulär ska lämnas till läkarens handledare, som sammanställer alla svar och sammanfattar i ett nytt formulär. Dina svar ska förbli anonyma. Svaren jämförs sedan med läkarens egna. Handledaren och läkaren tittar på dem tillsammans. Alla eventuella skriftliga kommentarer kommer att läsas upp ordagrant för ST-läkaren, så var noga med att uttrycka dig klart och tydligt.

Hur fyller du i formuläret?

- Svara på de frågor som korresponderar med de aktiviteter i vilka du har observerat ST-läkaren tillräckligt många gånger. Om du inte kan bilda dig en uppfattning, kryssa i rutan "Inte observerat".
- Låt dina svar reflektera ditt intryck över tid, inte bara från en enskild händelse.
- Kom ihåg att dina svar inte ska färgas av om du tycker om ST-läkaren som person eller inte, utan beskriva hur hen fungerar i sin yrkesroll.
- Svara ärligt. Ju mer information du ger, desto större chans är det att ST-läkaren tillsammans med sin handledare kan arbeta med förbättringar i sin professionella roll.
- Definitioner på ord som används i formuläret – *Handläggning av patienter* betyder exempelvis anamnes, status, rådgivning, enkel procedur, kommunikation med patienter eller medarbetare. *Mycket handledning* betyder att antingen bedömaren själv eller annan person aktivt måste ingripa eller till och med avbryta eftersom ST-läkaren uppvisar för stora brister. *Lite handledning* betyder att bedömaren uppfattar att ST-läkaren genomfört handläggningen tillfredställande, men vill ändå lägga till förslag för förbättring. Om läkaren genomför den utan att något behöver tilläggas, kan bedömningen bli att hen kan arbeta självständigt.

- Den sista nivån, när ST-läkaren själv kan handleda, ska användas efter att man har sett läkaren i den situationen ett flertal gånger. Den slutgiltiga bedömningen kan till exempel göras på ett specialistkollegium.
- Bedömaren ska skriva något under rubriken ”*Bedömarens förslag på hur ST-läkaren kan gå vidare*”, både om det som är speciellt positivt och tips på vad ST-läkaren ska tänka på i sitt arbete.
- Observera att man aldrig kan räkna ut ett medelvärde på de olika nivåerna i denna modell.

Vem ska du prata med om du är orolig?

Om du är orolig för ST-läkarens kompetens eller uppträdande, prata i första hand med ST-läkarens personliga handledare, i andra hand med klinikens ST-studierektor.