

## OBSERVATION AV MOTTAGNINGSTILLFÄLLE

Hälsostation	Datum
Patientens ankomstorsak	Patientens ålder
Mottagningens typ: <input type="checkbox"/> mottagning <input type="checkbox"/> telefonmottagning <input type="checkbox"/> videomottagning	
Patientens muntliga/skriftliga samtycke: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	

FÄRDIGHETER	OBSERVATIONER	Färdighet		
		Fungerar ganska bra	Fungerar bra	Fungerar mycket bra
1. Interaktionsfärdighet				
2. Intervjufärdighet				
3. Undersökning av patienten				
4. Beslutsfattande				
5. Professionalism				
6. Kontroll över arbetet				
7. Helhetsintryck				

Bra i nuläget	
Kunde förbättras	
Utvecklingsplan: Konkreta mål, medel för att nå dem samt utvärdering.	

Underskrift och namnförtydligande/stämpel:

observatör \_\_\_\_\_ den observerade \_\_\_\_\_

## OBSERVATION AV MOTTAGNINGSTILLFÄLLE – SÅ HÄR ANVÄNDER DU BLANKETTEN

Arbetsredskapet är utformat för att underlätta direkt observation, vars avsikt är att hjälpa den observerade att utvecklas i sitt arbete. Redskapet kan användas både i grundutbildningen och i läkarens yrkesinriktade påbyggnadsutbildning. Färdigheterna utvärderas i förhållande till praktik- eller utbildningsperiodens målsättningar. Formuläret lämpar sig för observation av olika typer av mottagningstillfällen. Observationen är överenskommen på förhand och patientens muntliga samtycke behövs alltid. Om mottagningen spelas in, behövs skriftligt samtycke. Patienten får alltid information om hur inspelningen används och hur den förstörs.

Tips för det praktiska genomförandet:

### INNAN OBSERVATIONEN

Kom tillsammans överens om observationens konkreta målsättningar och fokus.

Välj fall enligt den observerades behov (t.ex. patienter med många problem, åldring eller barn), enligt arbetsplatsens behov (t.ex. tidsanvändning vid vård av jourpatienter eller språklig begriplighet) eller patientcentrerat (seniorläkarens observation kan förbättra patientens vård).

I specialläkarutbildningen följer man instruktionen för utvecklande utvärdering (från och med år 2022).

Ni kan komma överens om att observera en specifik del av mottagningen (t.ex. anamnestagning och problemdefinition, klinisk undersökning, start av ny behandling, livsstil).

Kom överens om hur patientens samtycke för observatörens närvaro ombedes.

Bekanta er på förhand med formulärets instruktion och sakerna som ska observeras.

Reservera tid för en feedbackdiskussion direkt efter mottagningen.

### UNDER OBSERVATIONEN

Säkerställ er om patientens samtycke till observationen.

Observatören placerar sig i utrymmet så att hen är utanför både patienten och den vårdande läkarens synfält, "som en fluga i taket".

Minimera utomstående störningar (bl.a. telefonerna på ljudlös).

Observatören DELTAR EJ i mottagningen annat än i extrema tillfällen.

Observatören skriver upp sina observationer i formuläret under mottagningens gång.

### EFTER OBSERVATIONEN

Ordna feedbackdiskussionen direkt efter mottagningen, och dra nytta av faserna för handledningssamtal.

Den observerade berättar alltid först sin egen uppfattning om sitt genomförande på varje observerat delområde.

Reservera minst 15 min för feedbackdiskussionen.

Fyll i tillsammans i formuläret de konkreta utvecklingsmålsättningarna, sätten och tidtabellen för att uppnå målsättningarna.

Upprepa observationen vid behov.

## TIPS FÖR OBSERVATIONEN

### FÄRDIGHETER

### Alla mottagningstyper

### Särskilt distansmottagning

1	INTERAKTIONSFÄRDIGHET	<ul style="list-style-type: none"> <li>• empati och fokus</li> <li>• skapar en förtroendefull atmosfär</li> <li>• tar hänsyn till icke-verbal kommunikation</li> </ul>	
2	INTERVJUFÄRDIGHETER	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ presenterar sig i början av mottagningen</li> <li>○ säkerställer patientens identitet</li> <li>○ talar begripligt och tydligt</li> <li>○ styr diskussionen med ändamålsenliga frågor och beaktar samtidigt patientens orosmoment, förväntningar samt kroppsspråk</li> <li>○ hantering av teknik och informationssystem</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ kontrollerar att mottagningstiden passar för patienten</li> </ul>
3	UNDERSÖKNING AV PATIENTEN	<ul style="list-style-type: none"> <li>• drar nytta av tillgängliga data för att nå en fortsatt plan</li> <li>• fokuserar den kliniska undersökningen i enlighet med symptomet/situationen</li> <li>• beaktar patienten under undersökningen (den observerade berättar vad hen gör och beaktar patientens rädslor och smärtor)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• instruerar patienten med lämpliga frågor att själv göra iakttagelser om sitt eget tillstånd</li> <li>• känner igen de tillfällen där distansmottagning inte räcker till</li> </ul>
4	BESLUTFATTANDE	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ utarbetar en plan som är lämplig för primärhälsovården, som tar hänsyn till risker och fördelar samt vikten av kontinuitet i vården</li> <li>○ beaktar patientens livssituation och önskemål</li> <li>○ tar ansvar för vården genom att använda sig av andra yrkesgrupper, patienten och hans anhöriga</li> <li>○ känner igen gränserna för sitt eget kunnande</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ känner igen de tillfällen där distansmottagning inte räcker till och förklarar detta för patienten</li> </ul>
5	PROFESSIONALISM	<ul style="list-style-type: none"> <li>• förhåller sig respektfullt till patienten och andra yrkesgrupper</li> <li>• har respekt för patientens självbestämmanderätt också i konfliktsituationer</li> <li>• agerar konstruktivt även om patientens värderingar skiljer sig från läkarens</li> </ul>	
6	KONTROLL ÖVER ARBETET	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ använder den reserverade tiden på ett ändamålsenligt sätt</li> <li>○ behandlar saker i prioritetsordning</li> <li>○ nyttjar patienten och andra yrkesgrupper i ordnandet av vården</li> <li>○ väljer lämplig metod för eventuell fortsatt kontakt</li> </ul>	
7	HELHETSINTRYCK	<ul style="list-style-type: none"> <li>• mottagningens atmosfär</li> <li>• mottagningens patientsäkerhet</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• genomgång av bakgrundsinformation, bl.a. medicinering i tillräcklig omfattning</li> <li>• förmedling av vårdplanen åt patienten</li> </ul>

Litteratur: Kogan JR, Holmboe ES. Direct observation. I boken: Holmboe Eric S, Durning Steven J, Hawkins RE. Practical Guide to the Evaluation of Clinical Competence, Ed 2. Philadelphia: Elsevier 2018.

Royal College of General Practitioners. Audio-COT 2021. <https://www.rcgp.org.uk/training-exams/training/new-wpba/audio-cot.aspx>