

Kompetencevurderingsredskabet Mini-CEX (Mini Clinical Evaluation Exercise)

Mini Cex er et instrument til vurdering af kliniske kompetencer indenfor

- Anamnese
- Objektiv undersøgelse
- Klinisk dømmekraft og vurdering
- Patientvejledning og -rådgivning
- Organisation og Samarbejde
- Empati og professionel adfærd
- Generel klinisk kompetence

Dvs. kan anvendes i stort set alle kliniske situationer inkl. i tværgående specialer.

Den kliniske vejleder observerer uddannelseslægen i den kliniske situation (ambulatorium, stuegang, akut modtageafsnit, under journalskrivning eller andet).

Den kliniske vejleder udfylder et skema (se eksempel) og vurderer samtidig hvor kompleks den kliniske problemstilling er.

Der bør forud for observationen være aftalt med uddannelseslægen, hvilke områder (fx objektive undersøgelse/klinisk dømmekraft) der skal være et særligt fokus på.

Den kliniske vejleder giver efterfølgende uddannelseslægen specifik og konstruktiv feedback på det observerede. Feedbacken bør indbefatte uddannelseslægens vurdering af håndteringen af den kliniske situation og forslag til nyelæringsmål, dvs. hvad der skal arbejdes med fremadrettet. Der suppleres med anbefalinger fra den kliniske vejleder.

Gennemførelse af kompetencevurdering og feedback

- Definer hvilke kliniske kompetencer, der skal vurderes
- Definer den kliniske situation
- Definer det område den uddannelsessøgende er på
- Vurder og giv feedback

Vejlederkursus for speciallæger

MiniCEX (Mini Clinical Examination)

Uddannelseslæge:						Dato:		
Bedømt af (læge/andre):								
Sygehus/Hospital:						Afdeling:		
Lokaliteter:		Ambulatorium		Stuegang		Akutmodtagelsen		Andet
Patient:		Patientproblem/diagnose:						
Fokus:		Anamnese:				Diagnostik:		
		Objektiv undersøgelse:				Information:		
Kompleksitet:		Let:		Moderat:		Svær		
Anamneseoptagelse			ikke observeret:					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Meget tilfredsstillende		
Objektiv undersøgelse			ikke observeret:					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Meget tilfredsstillende		
Empati og professional adfærd			ikke observeret:					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Meget tilfredsstillende		
Klinisk dømmekraft og vurdering			ikke observeret:					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Meget tilfredsstillende		
Patientvejledning og rådgivning			ikke observeret:					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Meget tilfredsstillende		
Organisation og samarbejde			ikke observeret:					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Meget tilfredsstillende		
Generel klinisk kompetence			(ikke observeret)					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ikke tilfredsstillende			Tilfredsstillende			Meget tilfredsstillende		

Uddannelsessøgende skal arbejde med (aftale mellem YL og observatør):

Konkrete tiltag:

Fokusområder ved næste vurdering kan markeres på skemaet

Følgende retningslinier kan anvendes til at evaluere de 7 færdigheder ved mini-CEX:

Ole Weis Bjerrum, RH, afd L - maj 2007.

Formalia: navn på udd.søgende, udd.trin og observatør udfyldes. En kort karakteristik af patienten, af problem, hvor proceduren finder sted. Ved vurdering af kompleksitet inddrages kommunikation, AT, formål mm. Det aftales, om fokus er på anamnese, obj/diagnostik, behandling eller info.

Anamnese: formår at få patienten til at fortælle, kan invitere til at pt oplyser. Åbne spørgsmål (ikke "ja-nej"), men effektivt og bruger relevante spørgsmål til at opnå den nødvendige information. Tilpas verbal og non-verbal kommunikation.

Objektiv undersøgelse: informerer pt. om formål og resultatet af en systematisk undersøgelse. Fokuserer på relevante forhold, tilgodeser pt's komfort under forløbet. Korrekt udførelse af stetoskopi, palpation mm.

Professionalisme: kontakten til pt., med naturlig medfølelse og respekt, at opnå god kontakt, fortrolighed og vise passende engagement.

Faglige kundskaber: kan redegøre for eks. sygdommens biologi, grundlag for diagnostik, behandling, prognose og videregive denne viden til pt (og pårørende) under samtale og fagligt overfor observatør efterfølgende.

Klinisk dømmekraft: anvender viden opnået ved anamnese og objektiv undersøgelse på en hensigtsmæssig måde, ordination af udredning og behandling er baseret på et rationelt grundlag. Overvejer fordele og risici ved udredning og behandling.

Rådgivende funktion: kan forklare pt (og pårørende) hensigten med undersøgelse og / eller behandling. Inddrage pt i beslutning mhp at tage stilling og give samtykke, orientere om alternative muligheder.

Organisation og samarbejde: kan prioritere opgaven, disponere tiden til forskellige elementer (anamnese, obj us, information), meddele beslutning til eks sygeplejerske / sekretær- og evt inddrage oplysning fra samarbejdspartnere (alle personalegrupper). Vise ansvarlighed.

Samlede kliniske kompetence: hvorledes den kliniske problemstilling systematiseres og løses, helhedsvurderingen, effektiviteten.

Skema afsluttes med gerne en skriftlig konklusion og evt aftale.