

Mini-CEX

Kompetencevurderingsmetode til speciallægeuddannelsen i neurologi

Mini-CEX anvendes til direkte klinisk observation i vagt/stuegang/ambulatorie

Uddannelseslægens navn:

Uddannelsesstrin:

Supervisor:

Kompetence/symptom:

Sæt kryds ud for hvilke del-kompetencer der skal evalueres		Kan ikke bedømmes	Behov for mere træning		Godt og tilstrækkeligt niveau	Over forventet niveau	
		0	1	2	3	4	5
☐	Anamnese	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	Neurologisk undersøgelse	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	Differentialdiagnostik	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	Udredningsprogram	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	Behandling og neurorehabilitering	☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	Kommunikation og patientkontakt	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Feedback (Obligatorisk)

Dette gjorde uddannelseslægen specielt godt:

Dette kan / skal uddannelseslægen forbedre (evt. for at kompetencen kan godkendes):

Fremtidigt fokuspunkt:

Uddannelseslæges underskrift	Supervisors underskrift	Dato
------------------------------	-------------------------	------

Forklaring til Mini-CEX	
Mini-CEX er en obligatorisk kompetencevurderingsmetode til uddannelseslæger i hoveduddannelse i neurologi. Mini-CEX kan anvendes på alle uddannelsesstrin. Bedømmelsen skal afspejle uddannelseslægens uddannelsesstrin. Der henvises til KBU og introduktionslægens målbeskrivelse. For læger i hoveduddannelse kan evalueringskabelonen anvise forventet niveau (neuro.dk) Forberedelse: Aftal hvilken kompetence der skal kompetencevurderes og hvilke (hvis ikke alle) del-kompetencer, der skal evalueres. Afsæt tid til feedback (planlæg hvor og hvornår).	
Del-kompetencer	
Anamnese: Inviterer patienten til at fortælle; effektiv og relevant brug af spørgsmål til at indhente præcis, relevant og nødvendig information. Passende brug af nonverbal kommunikation.	
Neurologisk undersøgelse: Systematisk (logisk og relevant), balance mellem screening og fokuserende undersøgelser, udfører undersøgelse under hensyntagen til patientens komfort og informerer patienten.	
Differentialdiagnostik: Forklarer rationale bag differentialdiagnostik herunder neuroanatomi/patofysiologi.	
Udredningsprogram: Ordinerer/udfører diagnostiske tests, redegør for relevans, ulemper/risici og fordele. Indhenter samtykke, vejleder patienten om undersøgelse. Prioriterer præcist og kortfattet.	
Behandling og neurorehabilitering: Forklarer rationale bag behandling så patienten kan tage stilling og give samtykke, vejleder/rådgiver/uddanner omkring behandling.	
Kommunikation og patientkontakt: Sikrer sig at patienten bliver hørt og forstået på empatisk vis, giver konklusioner og begrundelse for ordinationer i et forståeligt sprog. Sikrer at planen kommunikeres til personale.	

	Fortolkning af bedømmelse	Indsats
1	Forbedring er meget nødvendig	Der er behov for mange indsatser og kompetencen skal trænes gentagne gange.
2	Forbedring er nødvendig	Der er behov for flere indsatser og kompetencen skal trænes.
3	Acceptabelt niveau for uddannelsesstrin	Der kan bygges videre mhp. opnåelse af yderligere kompetence og rutine.
4	Over acceptabelt niveau	Der kan bygges videre på enkelte del-kompetencer for at opnå højere niveau.
5	Meget over forventet niveau	Kompetence på meget højt niveau.
0	Evt. plan for hvordan del-kompetence kan opnås	