



STÖD VID ÅTERKOPPLING AV EPA

Återkoppling

I samråd mellan student och handledare - vad kan BEKRÄFTAS? VAD kan UTVECKLAS och HUR?

Efter en EPA har genomförts är det viktigt att ge studenten återkoppling. Återkopplingens syfte är att bekräfta delar som är välfungerande och i dialog med studenten identifiera vad som eventuellt kan förbättras till nästa gång. Det är det vanligtvis lämpligt att studenten själv först får beskriva detta. Fokusera på uppgiften och beteenden snarare än personen, var konkret. Både VAD som skall förändras och HUR det skall ske behöver diskuteras. Diskutera hellre HUR något kan göras BÄTTRE snarare än vad som eventuellt var fel. Det är vanligen klokast att fokusera på något enstaka område.

Återkopplingen skall både ske muntligen och skriftligen. Genom att skriva ner återkoppling kan studenten följa sin utveckling. Återkopplingen skall också sammanställas i slutet av varje VFU-period och vid behov diskuteras mellan berörda handledare. Ansvarig handledare avgör sedan om examinator kan rekommenderas godkänna studenten. Om handledare bedömer att studenten inte når målen (som bedöms via EPA och övriga observationer under VFU) eller känner tveksamhet kontaktas examinator för diskussion. Det är här också särskilt viktigt att studenten får tydlig återkoppling om vad som skulle behöva förbättras direkt från handledare.

Som stöd vid återkopplingen finns nedanstående kriterier som är kopplade till varje EPA. Det är förslag på hur en aktivitet skall genomföras. Andra tolkningar kan naturligtvis finnas på hur en aktivitet bäst skall genomföras. Nedanstående EPA är i nuläget de som är aktuella på läkarprogrammet i Örebro. Med tiden tillkommer fler EPA.

EPA 1 - Status och anamnes

1.1 - Initiera anamnes

- Hälsade, presenterade sig och klargjorde situationen.
- Initierade anamnes med öppen fråga och lyssnade på patientens tankar, eventuell oro, förväntningar samt de frågor som uppstår.

1.3 Säkerställa informationsöverföring

- Säkerställde informationsöverföring och bekräftade patienten genom sammanfattningar.
- Underlättade kommunikationen med sitt språk och kroppsspråk.
- Lyssnade aktivt och gav gensvar, till exempel blickkontakt, nickningar.

1.2 Ställa adekvata riktade frågor

- Inledde med öppna frågor i för situationen lagom omfattning
- Tog hänsyn till symptombild och bakgrund,
- Beaktade diagnos och relevanta differentialdiagnoser, såväl akuta, vanliga som farliga

EPA - Entrustable Professional Activities

Stöd vid återkoppling

Läkarprogrammet, Örebro universitet



1.5 - Anpassa kommunikationen efter patientens behov och förmåga

- Anpassade kommunikationen utifrån situationen / patientens individuella behov och kommunikativa förmåga.
- Tog stöd av anhöriga respektive tolk vid anamnes om det var aktuellt.

1.7 - Utföra status

- Utförde statusundersökning mot bakgrund av aktuellt problem och riskfaktorer, med beaktande av hygienregler och patientens integritet.
- Genomförde status med korrekt teknik.
- Genomförde momenten i en logisk ordning.
- Förklarade löpande vad som skulle ske.

1.8 - Använda vanliga undersökningsinstrument

- Använde relevant instrument mot bakgrund av aktuellt problem och riskfaktorer, med beaktande av hygienregler och patientens integritet.
- Använde instrument med korrekt teknik.
- Genomförde momenten i en logisk ordning.
- Förklarade i förväg vad som skulle ske.

EPA 2 - Prioritera arbetsdiagnos bland relevanta differentialdiagnoser

2.1 Prioritera och diskutera differentialdiagnoser

- Tog hänsyn till utlösande, förvärrande och lindrande faktorer, utveckling över tid, andra associerade symtom.
- Vägde in riskfaktorer inklusive ärftlighet och beteende.
- Adekvat bedömning av utredning (lab, röntgen, klin fys etc) och statusfynd.
- Kopplade till teoretisk kunskap om anatomi, fysiologi, sjukdomsmekanism och epidemiologi.
- Rimlig prioritering av huvuddiagnos och differentialdiagnoser, beaktade vanliga allvarliga och akut behandlingskrävande tillstånd.

2.2 Välja rimlig arbetsdiagnos

- Med hänsyn till patientens ålder, kön, samsjuklighet och/eller atypisk sjukdomspresentation.

EPA 3 - Upprätta en initial utredningsplan

3.1 Föreslå adekvat initial utredning och/eller remiss

- Beaktar diagnos och relevanta differentialdiagnoser, såväl vanliga som farliga
- Föreslår adekvat utredning och vid behov remittering med beaktande av metodernas eventuella begränsade sensitivitet / specificitet, resursåtgång och risk för patienten.

3.2 Förklara och motivera planerad utredning

- Tog hänsyn till patientens förförståelse och tankar om sina besvär
- Förklarade och motiverade syftet med den föreslagna utredningen
- Beskrev undersökningsprocedur/er samt eventuella risker för patienten.
- Fick patienten utrymme att uttrycka sina farhågor /åsikter?
- Kontrollerades att patienten uppfattat och samtyckt till åtgärder?

3.3 Utforma remiss

- Frågeställning och önskemål om åtgärd framgår tydligt
- Innehållet är strukturerat

EPA - Entrustable Professional Activities

Stöd vid återkoppling

Läkarprogrammet, Örebro universitet



- Relevanta uppgifter såsom anamnes, status, tidigare utredning och behandling framgår vid behov.
- Omfattningen är väl övervägd

EPA 4 - Formulera en initial åtgärdsplan och genomföra behandling

4.2 Diskutera utredningsresultat med patient

- Anpassade informationen utifrån patientens kommunikativa förmåga och förståelse?
- Säkerställde informationsöverföring och bekräftade patienten genom sammanfattningar.
- Fick patienten utrymme att uttrycka sina farhågor /åsikter?

4.4 I samråd med patienten formulera åtgärdsplan och uppföljning

- Beskrev hur behandlingen går till samt gav information om eventuella risker och biverkningar
- Anpassade informationen utifrån patientens kommunikativa förmåga och förståelse?
- Kontrollerades att patienten uppfattat och samtyckt till åtgärder?
- Fick patienten utrymme att uttrycka sina farhågor /åsikter?

4.5 I samråd med patienten genomföra farmakologisk eller icke-farmakologisk behandling.

Stöd vid återkoppling

- Beskrev utifrån adekvat teoretisk kunskap hur planerad utredning/behandlingen/uppföljning går till samt gav information om eventuella risker och biverkningar
- Anpassade informationen utifrån patientens kommunikativa förmåga och förståelse?
- Kontrollerades att patienten uppfattat och samtyckt till åtgärder?
- Bemötte patientens tankar, eventuell oro, förväntningar samt de frågor som uppstår.

4.6 I samråd med *handledare* resonera kring farmakologisk eller icke-farmakologisk behandling.

- Föreslå adekvat behandling, resonerar korrekt kring nytta, resursutnyttjande och risker inklusive biverkningar. För ett resonemang kring utvärdering av behandlingen och fortsatt uppföljning

EPA 5 - Identifiera behov av och initiera preventiva åtgärder

5.2 Genomföra samtal om levnadsvanor med betydelse för hälsan.

BÖRS (Motiverande samtal)

- Bekräftade patienten (validerade)?
- Ställde öppna frågor?
- Reflekterade (upprepade patientens budskap / tolkade)?
- Sammanfattade?

EPA 6 - Genomföra allmänna medicinska procedurer

- Var förberedd och kunde redogöra för indikation, kontraindikation och komplikationer.
- Arbetade strukturerat.
- Genomförde proceduren med korrekt teknik och kan relevant anatomi.
- Utförde momentet med respekt för patientens integritet och förklarade vad som skulle ske i förväg.
- Följde hygienrutiner.
- Såg sina begränsningar och tog stöd vid behov.

EPA 8 - Dokumentera samt utfärda recept och intyg

8.1 Dokumentera patientmöte

Stöd vid återkoppling

- Skrev koncist, strukturerat och i kronologisk ordning.
- Det gick enkelt för kollega och patient att följa och förstå resonemanget.
- Skrev på svenska då så var möjligt och adekvat.
- Språk i journalen är neutralt och sakligt, vårdat tydligt.

8.2 Skriva recept på läkemedel inklusive dosförpackade läkemedel samt hjälpmedelskort.

- Följer förskrivningen rekommendationen (STRAMA, läkemedelskommittén etc)?
- Är förmån och indikation om så efterfrågas korrekt redovisad?
- Har hänsyn tagits till allergier, kontraindikationer och signifikanta interaktioner?
- Är dosering anpassad till kroppsvikt, ålder och eventuell njur/leversvikt, graviditet och amning
- Framgår dosering och indikation tydligt?
- Motsvarar mängden förskrivet läkemedel behovet?

EPA 9 - Samarbeta inom hälso- och sjukvården och med professioner i andra delar av samhället

9.1 Ge muntlig strukturerad rapport

- **Situation** - Vad är problemet/ anledningen till kontakt?
- **Bakgrund** - Kortfattad och relevant sjukhistoria för att skapa en gemensam helhetsbild av patientens tillstånd fram till nu.
- **Aktuellt tillstånd** - Status, Bedömning
- **Rekommendation** - Åtgärd, Tidsram, Bekräftelse på kommunikationen

SBAR-kort: <https://skr.se/download/18.4829a209177db4e31aa42f3f/1615818198215/skl-sbar-kort-akut-situation-icke-akut-situation.pdf>

9.2 Arbete i team som ledare och medarbetare

- Bemötte patienten, närstående och olika yrkesgrupper respektfullt.
- Samarbetade väl med andra professioner och var mån om patienten.
- Hade förmåga att lyssna in, gav tydlig information, såg och uppskattade andras bidrag.
- Pålitlig, kom i tid, tog ansvar och var delaktig.

9.3 Samverka vid planering inför utskrivning.

Stöd vid återkoppling:

- Bemötte respektive yrkesgrupp respektfullt.
- Samarbetade väl med andra professioner och var mån om patienten.
- Var lyhörd, hade förmåga att lyssna in, gav tydlig information, såg och uppskattade andras bidrag.
- Pålitlig, kom i tid, tog ansvar och var delaktig.

9.4 Samverka med och hänvisa till andra instanser/professioner

Stöd vid återkoppling:

- Bemötte kollegan respektfullt.
- Formulerade och förmedlade en adekvat frågeställning/ordination utgående från patientens behov
- Hade förmåga att lyssna in, var tydlig i kommunikationen.

EPA - Entrustable Professional Activities

Stöd vid återkoppling

Läkarprogrammet, Örebro universitet



SKALA FÖR SKATTNING AV SJÄLVSTÄNDIGHET

I samband med observationen dokumenteras i vilken grad studenten kunde utföra aktiviteten självständigt*

***Läkarstudenter får inte agera självständigt, handledare ansvarar alltid och kontrollerar studentens insats.**

Skalan beskriver i vilken grad studenten är självständig. På tidiga terminer är det naturligt att studenten får mycket hjälp, **handledare närvarar då studenten genomför aktiviteten** (med eller utan handledarens medverkan). Efter att studenten fått erfarenhet och efter att ha uppvisat tillräcklig kompetens kan vissa aktiviteter lämpa sig att utföras utan att handledare närvarar, dock med uppföljande kontroll och återkoppling av handledare.

Inför examen och legitimation skall studenten kunna genomföra aktiviteterna tillräcklig självständigt så att handledare bedömer att komplettering inte behövs

Utifrån det stöd som studenten behövde vid aktiviteten dokumenteras i nedanstående skala för respektive aktivitet (EPA).

Observationsskala - hur mycket stöd behövde studenten i aktiviteten?			
Student observerade, handledare utförde	Student utförde tillsammans med handledare	Student utförde, handledare behövde komplettera	Student utförde, handledare behövde ej komplettera
<i>Handledare höll i aktiviteten</i>		<i>Studenten höll i aktiviteten</i>	