

Case Based Discussion CBD

ST-läkare:	
Examinator:	Datum:

	Enkel	Medelsvår	Svår
Svårighetsgrad:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Mottagning	Avdelning	Akutavdelning	Operation	Annat
Plats:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Luftvägar	Cirkulation	Gastro	Neuro&Smärta	Psykiatri	Annat
Klinisk frågeställning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Datainsamlade	Klinisk bedömning	Behandling	Professionalism
Fokus för diskussionen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Umärkt</i>	
	1	2	3	4	5	6
1. Journalanteckning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommentar:						
2. Klinisk bedömning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommentar:						
3. Fortsatta undersökningar/remittering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommentar:						
4. Behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommentar:						

	1	2	3	4	5	6
5. Uppföljning/Framtidsplanering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommentar:						
	1	2	3	4	5	6
6. Professionellt förhållningssätt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommentar:						
	1	2	3	4	5	6
7. Sammantagen klinisk förmåga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommentar:						

Något som gick speciellt bra:

Förslag till förbättringar: