

## Case based discussion (CBD)

**ST-läkare:** [Klicka här för att ange text.](#)

**Examinator:** [Klicka här för att ange text.](#)

**Datum:** [Klicka här för att ange datum.](#)

**Svårighetsgrad:**  Enkel  Medelsvår  Svår

**Plats:**  Mottagning  Avdelning  Akutavdelning  Operation  Annat

**Klinisk frågeställning:**  Luftvägar  Cirkulation  Gastro  Neuro & Smärta  
 Psykiatri  Annat

**Fokus för diskussionen:**  Datainsamlande  Klinisk bedömning  Behandling  
 Professionalism

1-2 = Otillfredsställande 3-4 = Tillfredsställande 5-6 = Utmärkt

**1 2 3 4 5 6**

1. Journalanteckning  Inte observerat

*Kommentar:* [Klicka här för att ange text.](#)

2. Klinisk bedömning  Inte observerat

*Kommentar:* [Klicka här för att ange text.](#)

3. Fortsatta undersökningar/remittering  Inte observerat

*Kommentar:* [Klicka här för att ange text.](#)

4. Behandling  Inte observerat

*Kommentar:* [Klicka här för att ange text.](#)

5. Uppföljning/framtidsplanering  Inte observerat

*Kommentar:* [Klicka här för att ange text.](#)

6. Professionellt förhållningssätt  Inte observerat

*Kommentar:* [Klicka här för att ange text.](#)

7. Sammantagen klinisk förmåga  Inte observerat

*Kommentar:* [Klicka här för att ange text.](#)

Något som gick speciellt bra?

[Klicka här för att ange text.](#)

Förslag till förbättringar:

[Klicka här för att ange text.](#)