|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Foretage genoplivning***  ***Struktureret klinisk observation - KV2 - Kompetencevurderingen foretages på akutkursus*** | | | | | | |
| Navn uddannelseslæge…………………………………………………………………………….  Uddannelseselement (hospital, afdeling, afsnit, praksis) AKUTKURSUS………………………  Dato………………………………Bedømt af (læge)……………………………………………. | | | | | | |
| Kompetencevurderingen:  Denne kompetence vurderes på akut kurset. Vurderingen foretages af underviserne ved observation og diskussion med uddannelseslægen af nedenstående punkter. Vurderingen kan evt. efterfølgende gentages i klinikken, hvis det er muligt.  Supervisor giver specifik og konstruktiv feedback til uddannelseslægen.  **Kommentarer og forslag til forbedringer skal foreligge ved bedømmelse under niveau** | | | | | | |
|  | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Uddannelseslægen** | **Kan ikke bedømmes** | **Under forventet niveau** | | **Forventet niveau** | **Over forventet niveau** | |
| erkender manglende livstegn og hjertestop | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| anvender algoritme efter international standard for genoplivning | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| giver korrekt hjertemassage | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| skelner mellem stødbar og ikke stødbar rytme | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| foretager sikker defibrillering | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| ventilerer patient med ventilationsballon | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| redegør for indikation for anvendelse af forskellige standard medikamina samt standard doseringsforhold hos voksne | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| påbegynder relevant medicinering frem til hjertestopteam ankommer | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| redegør for egen rolle i hjertestopteamet samt evt. ændringer i denne som teammedlem/teamleder ved specielle forhold | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| opsummerer med passende mellemrum | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| anerkender og støtter teamets indsats | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| beder om hjælp ved behov | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| redegør for etiske dilemmaer og grundlag for beslutning om påbegyndelse og indstilling af genoplivning | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  | | | | | | |
| **Feedback:** | | | | | | |
| Dette gjorde uddannelseslægen specielt godt | | | | | | |
| Dette **kan / skal** uddannelseslægen forbedre for at kompetencen kan godkendes | | | | | | |
| Aftalt plan for forbedring | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Denne kompetence er samlet vurderet som godkendt □ | | | | | | |
| Supervisors underskrift…………………………………………dato……………………………….. | | | | | | |