Instruktioner till 360-gradersbedömning och ifyllande av digitalt formulär

360-gradersbedömning är ett instrument för återkoppling till AT/BT eller ST-läkare för utveckling av professionell kompetens. Instrumentet fokuserar på hur läkaren omsätter sin kompetens i sin vardag och innehåller påståenden inom ett antal olika kompetensområden; Klinisk förmåga, Förmåga att upprätthålla god medicinsk standard; Pedagogisk förmåga samt Förmåga att kommunicera och leda.

Det består av en självskattningsdel och en del där återkopplingen ges av flera av de som arbetar tillsammans med läkaren. om vilken utvecklingsnivå hen befinner sig på. Läkaren väljer själv eller tillsammans med handledare ut minst sex personer, läkare och representanter för andra personalgrupper, delar ut medarbetarformuläret till dessa och förklarar syftet med återkopplingen och hur formuläret fylls i.

När man fyller i formuläret tar man för varje påstående ställning till i vilken grad man instämmer i detta på en 5-gradig skala från instämmer inte alls till instämmer helt inklusive alternativet ”neutral”. [Återkoppling i fritextsvar bör vara konstruktiv](https://www.kliniskhandledning.se/resurser/tips-for-anvandbar-aterkoppling/) och fokusera på konkreta observationer och förslag på hur läkaren kan utvecklas. Handledaren samlar in svaren och sammanställer till en samlad återkoppling.

Baserat på återkoppling och självskattning kan handledaren och läkaren jämföra medarbetarnas och läkarens egen uppfattning av dennas arbete och kompetens samt identifiera styrkor och förbättringsmöjligheter. Tillsammans kan de komma fram till en handlingsplan som leder läkaren vidare i sin professionella utveckling.

En 360-gradersbedöming bör göras vid två eller fler tillfällen under en ST-tjänstgöring. Ett tillfälle bör ske ungefär år efter start, och ett under det näst sista året av ST. Under AT och BT kommer läkaren överens med handledare och arbetsplats om när en 360-gradersbedömning är lämplig.