

## Bedömningsmall för endovenös ablation av VSM

### Fallets svårighetsgrad – endovenös kirurgi

1	2	3	4	5
Normal		Medelsvår		Mycket svår
Inga tidigare operationer i området, normalviktig. Rak anatomi utan svåra vinklar. Goda förutsättningar avseende övrig personal / utrustning.		Måttligt svårt. Anatomisk variant. Viss övervikt. Någon/några skarpa vinklar, varix i stamvenen. Acceptabla förutsättningar avseende övrig personal / utrustning.		Avvikande anatomi. Tidigare kirurgi / strålbehandling i området eller fetma. Patienten har svårt att ligga stilla. Slingrig anatomi med flera skarpa vinklar, varix i stamvenen. Ocklusion i venen. Dåliga förutsättningar avseende övrig personal / utrustning.

### Förberedelse och kommunikation

1	2	3	4	5
Bristfällig	Acceptabel		Utmärkt	
Ej inläst på patientfallet, anatomin eller operationsmetoden inkl. material. Kan inte motivera val av metod avseende risk/nytta. Ritar inte ut ytliga insufficianta grenar som ska behandlas. Otillräcklig information till patienten om förväntat resultat. Genomför inte sidokontroll. Bristande kommunikation och ledning av arbetet på operationssalen.		Inläst på patientfallet, anatomin och operationsmetoden. Kan översiktligt motivera val av metod avseende risk/nytta. Ritar ut ytliga insufficianta grenar som ska behandlas. Informerar patienten om förväntat resultat. Genomför sidokontroll. Leder arbetet på operationssalen i viss mån.		Inläst på patientfallet, anatomin och operationsmetoden. Kan beskriva planerat ingrepp inkl. material samt motivera val av metod avseende risk/nytta. Ritar ut ytliga insufficianta grenar som ska behandlas. Informerar patienten om förväntat resultat. Kan redogöra för lämplig alternativ lösning vid problem. Genomför sidokontroll. Leder arbetet på operationssalen.



## Bedömningsmall för endovenös ablation av VSM

### Ultraljud

1	2	3	4	5
Bristfällig		Acceptabel		Utmärkt
<p>Har dålig kunskap om ultraljudsapparaten, kan välja rätt givare men inte optimera bilden. Har inkorrekt handhavande och inställningar, t ex justerar inte "gain" eller djup på relevant sätt. Identifierar inte VSM och VFEM korrekt.</p>		<p>Använder ultraljudsapparaten med viss säkerhet, kan välja rätt givare och optimera bilden i viss mån genom korrekt handhavande och inställningar. Kan identifiera VSM och VFEM korrekt. Identifierar relevanta skikt i vävnaden.</p>		<p>Använder ultraljudsapparaten optimalt, kan med säkerhet välja rätt givare och optimera bilden genom korrekt handhavande och inställningar. Kan med säkerhet identifiera relevanta strukturer, tex VSM och VFEM korrekt. Identifierar relevanta skikt i vävnaden.</p>

### Punktion

1	2	3	4	5
Bristfällig		Acceptabel		Utmärkt
<p>Använder inte bedövning eller har inte korrekt teknik för bedövning. Föreslår ogenomtänkt punktion eller punktionsnål för ingreppet. Har för flack/felaktig nålvinkel vid punktion. Verifierar inte korrekt ledarläge innan introducer införs.</p>		<p>Använder korrekt teknik för bedövning. Genomför med viss osäkerhet korrekt punktion med kärlnstick. Har nära korrekt nålvinkel vid punktion. Verifierar korrekt ledarläge innan introducer införs.</p>		<p>Använder korrekt teknik för bedövning. Genomför med säkerhet korrekt punktion med kärlnstick. Har korrekt nålvinkel vid punktion. Verifierar korrekt ledarläge innan introducer införs.</p>



## Bedömningsmall för endovenös ablation av VSM

### Kateterisering och tumescens

1	2	3	4	5
Bristfällig		Acceptabel		Utmärkt
<p>Värderar inte motstånd vid införandet av katetern på lämpligt sätt (alltför hårdhänt/försiktig). Behärskar ingen teknik för att hantera svårigheter (klaff/varix/ocklusion). Läger tumescens på otillfredställande sätt.</p>		<p>Värderar motstånd vid införandet av katetern på rimligt sätt. Behärskar minst en grundläggande teknik för att hantera svårigheter (klaff/varix/ocklusion). Läger tumescens mestadels korrekt och kontrollerar god täckning.</p>		<p>Värderar motstånd vid införandet av katetern på rimligt sätt. Behärskar flera tekniker och väljer en lämplig lösning för att hantera svårigheter (klaff/varix/ocklusion). Läger tumescens optimalt och kontrollerar god täckning.</p>

### Obliteration av VSM

1	2	3	4	5
Bristfällig		Acceptabel		Utmärkt
<p>Behärskar inte IFU för produkten (t ex placering, effekt, hastighet osv). Kan inte använda utrustning och ultraljud för att säkerställa efterlevnad till IFU. Tar inte hänsyn till relevanta kärlgrenar vid behandlingen.</p>		<p>Behärskar IFU för produkten (t ex placering, effekt, hastighet osv). Kan använda utrustning och ultraljud för att säkerställa efterlevnad till IFU. Tar hänsyn till relevanta kärlgrenar vid behandlingen.</p>		<p>Behärskar IFU för produkten (t ex placering, effekt, hastighet osv). Kan använda utrustning och ultraljud för att säkerställa efterlevnad till IFU, kan motivera eventuella avsteg där det är motiverat. Tar hänsyn till relevanta kärlgrenar vid behandlingen.</p>



## Bedömningsmall för endovenös ablation av VSM

### Behandling av insufficianta grenar

1	2	3	4	5
Bristfällig		Acceptabel		Utmärkt
Behärskar inte en lämplig metod för att behandla ytliga insufficianta grenar.		Behärskar lämplig metod för behandling av ytliga insufficianta grenar.		Kan motivera lämplig strategi för att behandla ytliga insufficianta grenar. Behärskar lämplig metod.

### Operationsprogress

1	2	3	4	5
Bristfällig		Acceptabel		Utmärkt
Upprepad oförmåga komma vidare i operationen. Stannar upp ofta, osäker på nästa steg. Klarar ej att hantera misstag/oförutsedda händelser.		Målinriktat arbete med rimlig förmåga att komma vidare i operationen. Behöver hjälp för att hantera misstag/oförutsedda händelser.		Väl målinriktat arbete under operation med kunskap om och tydlig inriktning mot nästa steg. Adekvat och självständig hantering av misstag/oförutsedda händelser, byter efter behov till alternativ plan / operationsteknik.

### Behov av vägledande instruktioner

1	2	3	4	5
Betydande vägledning		Måttlig vägledning		Minimal vägledning
Bristfällig förmåga att förutse nästa steg i operationen med konstant behov av vägledning.		Opererar/assisterar aktivt och förutser nästa steg i operationen med intermitterant behov av vägledande instruktioner.		Utför alla delmoment självständigt och förutser nästa steg i operationen. Minimalt behov av vägledning.



## Bedömningsmall för endovenös ablation av VSM

**Övrig återkoppling:**

---

---

---

**Notera styrkor (vad som gjordes bra) i ST-läkarens utförande:**

---

---

---

**Notera svagheter (vad som kan förbättras) i ST-läkarens utförande:**

---

---

---

**Vad ska ST-läkaren fokusera på inför nästa ingrepp?**

---

---

---