

Direkte observation og kompetencevurdering OSATS – Objective Structured Assessment of Technical Skills

Bilag; Reznick`s skema

Hvor kan det bruges:

OSATS er primært brugt til kompetencevurdering af abdominalkirurgiske færdigheder, men der er siden beskrevet anvendelse af og udviklet skalaer til brug indenfor gynækologi, obstetrik, karkirurgi, urologi og oftalmologi.

OSATS består af en 5-punkt rangskala, hvis yderpunkter er modsætninger og de mellemliggende kategorier er grader imellem.

Kategorierne i den generelle OSATS er oversat til dansk:

1. Respekt for vævsstrukturer
2. Tid og bevægelser
3. Instrumenthåndtering
4. Kendskab til instrumenter
5. Fremdrift og planlægning af operationen
6. Anvendelse af en assistent
7. Kendskab til den specifikke procedure

OSATS er efterfølgende i modificerede former udviklet til operative procedurer som fx laparoskopisk cholecystectomi og salpingectomi og også ikke-kirurgiske procedurer som vakuumforløsning.

How to do – Gør sådan

Supervisor eller observatør ved et kirurgisk indgreb kan score på OSATS skemaet og give feedback direkte til den uddannelsessøgende læge ud fra registreringerne på OSATS skemaet.

Et OSATS skema kan med fordel anvendes på videooptagelser, som dog er tidskrævende, men eliminerer den vanskelighed, det kan være at give og modtage feedback.

Bilag 14. Reznick's skema

Den uddannelsessøgendes navn _____

Dato _____ Operation _____ Kode _____

Hospital/afsnit _____ Supervisor _____

Cirkuler det tal, der svarer til den uddannelsessøgende læges udførelse indenfor hver kategori uden at tage hensyn til lægens uddannelsesniveau.

Respekt for vævs-strukturer	Tid og bevægelser	Instrument-håndtering	Kendskab til instru-menter	Fremdrift i operationen	Anvendel-sen af assi-stent	Kendskab til den spe-cifikke pro-cedure
1	1	1	1	1	1	1
Hyppigt og unødvendig belastning af væv eller beskadigelse ved uhensigtsmæssig brug af instrumenter	Mange unød-vendige be-vægelser	Bruger in-strumenterne uhensigts-mæssigt ved forsigtige, tø-vende eller klodsede be-vægelser	Spørger ofte efter forkerte instrumenter eller anvender forkerte in-strumenter	Stopper tit operationen og synes ube-kendt med næste skridt	Placerer kon-sekvent assi-stenten dårlig eller undgår at bruge den-ne	Utilstrække-ligt kendskab. Har behov for specifik in-struktion for hver fase af operationen
2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3
Omhyggelig håndtering af væv, men forårsager lejlighedsvis uhensigtsmæssig vævsskade	Effektiv tid / bevægelses-mønster, men enkelte unød-vendige be-vægelser	Kompetent anvendelse af instrumenter-ne, men vir-ker lejlighedsvis stiv eller klodset	Kender nav-nene på de fleste instru-menter og an-vender de rig-tige	Demonstrerer en vis forud planlægning af indgrebet og har en ri-melig frem-drift i dets forløb	Anvender as-sistenterne hensigtsmæs-sigt det meste af tiden	Kender alle vigtige faser i operationen
4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5
Håndterer væv hen-sigtsmæssigt med minimal vævsskade	Tydelig øko-nomisering med bevægel-serne og mak-simal effekti-vitet	Flydende an-vendelse af instrumenter-ne og ingen klodsethed	Tydelig for-trolig med instrumenter-nene og deres navne	Tydeligt for-ud planlagt operationsfor-løb med uan-strengt over-gang fra den ene fase til den næste	Anvender as-sistenter stra-tegisk korrekt og med størst udbytte i alle faser	Demonstrerer fortrolighed med alle faser af operationen

Generelt har lægen løst opgaven

Tilfredsstillende

Utilfredsstillende

Evt. bemærkninger: