



versjon 1.2 - 2017

# OSKE-oppgaver

en undervisningsveileder



ST. OLAVS HOSPITAL  
UNIVERSITETSSYKEHUSET I TRONDHEIM





# Kjære eksaminator

Eksamen er en svært viktig undervisningsaktivitet og den påvirker hva studentene leser på og hva de lærer seg til livet som lege. Når vi utdanner leger er det mye kunnskap og mange ulike ferdigheter som må beherskes. Det er derfor viktig at vi har en sammensetning av ulike eksamensformer som tester dette. Denne pakken med eksamensformer kaller vi eksamensprogrammet. OSKE-oppgaver er ett av fem formater vi bruker. Denne veilederen gir deg en innføring og oppdatering på hvordan man kan lage gode OSKE-oppgaver ved Fakultet for medisin og helsevitenskap. Målet er en best mulig eksamen.

Objektiv strukturert klinisk eksamen (OSKE) er en praktisk eksamensform som tillater standardisert vurdering av kliniske ferdigheter. Siden OSKE formatet først ble beskrevet av Harden i 1975, er det grundig utprøvd og studert og brukes i dag av mange store medisinske utdanningsinstitusjoner til viktige eksamener.

OSKE erstatter hos oss muntlig-praktisk stasjonseksamen, slik som den har vært praktisert frem til nå. Våren 2017 ble OSKE gjennomført for første gang på alle studieår som skal ha dette som eksamensform - 1. studieår, 3. studieår og 4. studieår. OSKE innføringen har blitt grundig evaluert og både studenter og undervisere som har vært med på OSKE har evaluert denne eksamensformen som meget bra.

Det er viktig å være klar over at OSKE, som andre eksamensformer, har sine begrensninger. Tema som tidligere ble testet på stasjonseksamen lar seg kanskje ikke teste på OSKE og må i større grad være representert på skriftlig eksamen eller på avsluttende muntlig-praktisk eksamen. Alle fem eksamensformer som praktiseres ved fakultet bør benyttes slik at eksamensformene er best mulig tilpasset kunnskapen som skal testes.

Med denne undervisningsveilederen ønsker vi å gi råd til hvordan OSKE eksamensoppgaver utarbeides. Vi vil bruke de neste årene på å bli utvikle OSKE basert på innspill som kommer fra undervisere og studenter. Ettersom dette er nytt er vi svært lydhør for forslag til forbedringer.

Takk for din innsats og lykke til med arbeidet med OSKE oppgaver.



Marie Thoresen, MD  
OSKE-koordinator NTNU  
marie.thoresen@ntnu.no



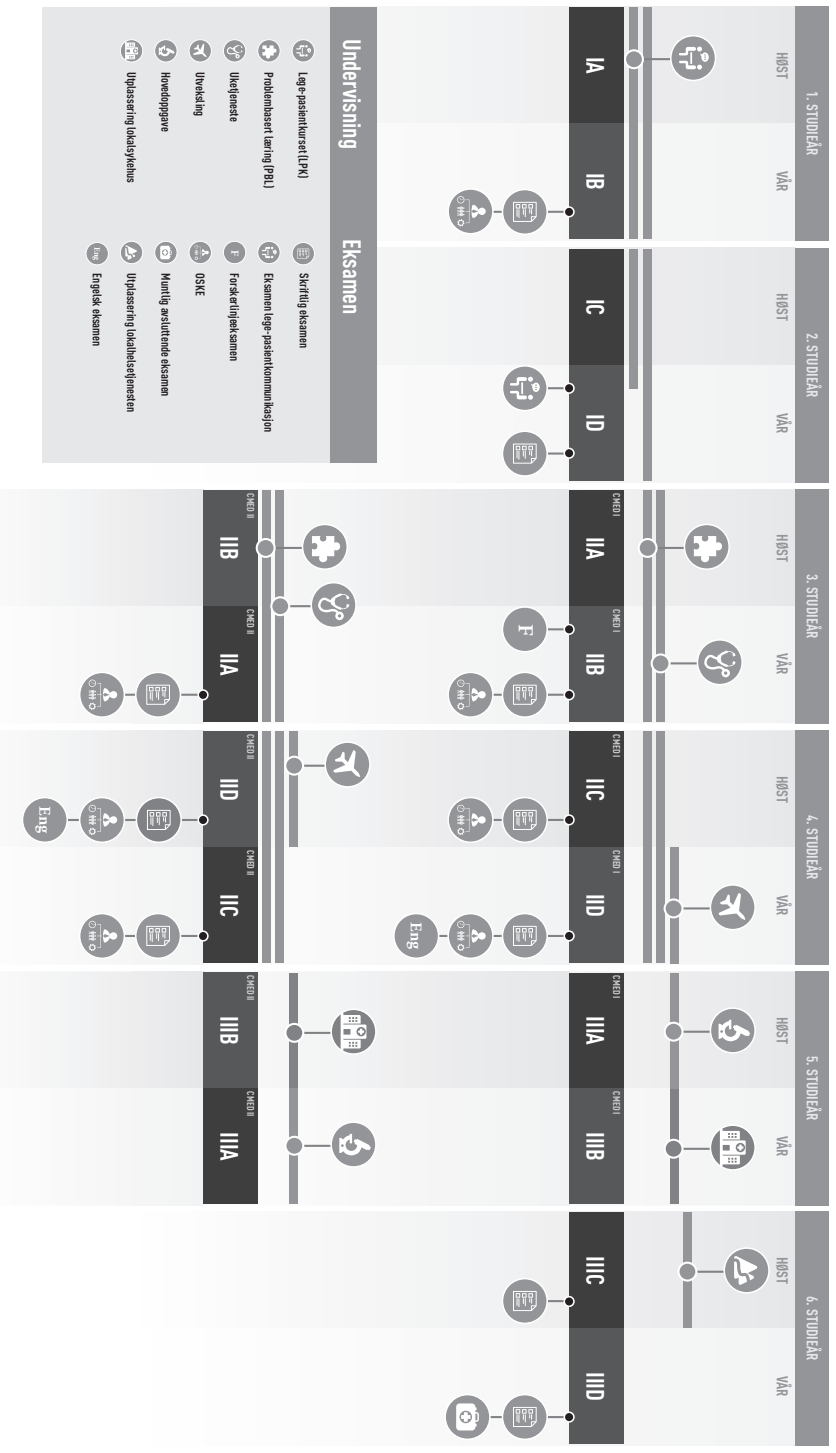
Tobias Schmidt Slørdahl, MD PhD  
Eksamensleder medisinstudiet NTNU  
tobias.s.slordahl@ntnu.no

# Eksamen ved medisinstudiet

Hensikten med eksamen er å vurdere om den enkelte student har de nødvendige kunnskaper, ferdigheter, holdninger og den faglige vitenskapelige resonneringsevne som kreves for å kunne gå videre til neste semester og til slutt å gå ut fra studiet med den samlede, helhetlige kompetanse som forventes ved et avsluttet profesjonsstudium i medisin. Eksamen skal også være et pedagogisk verktøy som angir retning til undervisere og studenter om hva som skal læres, vektlegges og prøves. Eksamen er også en del av den løpende kontrollen av studiets kvalitet. Eksamener ved det medisinske fakultet har til mål å ha høy reliabilitet og validitet.

Skriftlig eksamen arrangerer i mai/juni i alle studieår, bortsett fra i 5. studieår. I 4. og 6. studieår er det også en eksamen i desember. Muntlig-praktiske eksamener finner sted på samme tidspunkt, bortsett fra i ICD hvor det arrangeres en eksamen i lege-pasient-kurset tidligere på våren og i IIIC hvor det ikke er noen muntlig-praktisk eksamen. Utsatt eksamen (tidl kontinuasjonseksamen) arrangeres før semesterstart i august. Forskerlinjeeksamen arrangeres i januar på 3. studieår.

Oversikt over når de ulike eksamensformene forekommer på medisinstudiet ved NTNU ses på neste side.



Figur: Stian Karlisen

# Kort om OSKE

OSKE er en objektiv og standardisert stasjonseksamensform som er designet slik at studenten viser anvendt fagkunnskap gjennom testing av kliniske ferdigheter, kommunikasjonsferdigheter og undersøkelsesteknikk. Studentene testes i en simulert klinisk setting. Alle studentene får samme oppgaver, og evalueres på samme måte. Hver stasjonsoppgave er relatert til undervisningen og læringsmålene på det aktuelle nivået.

OSKE innføres foreløpig med åtte aktive stasjoner i én sløyfe per eksamen. Hver stasjon varer i 8 minutter. For å kunne avholde eksamen for hele kull på en dag vil det opprettes 3-4 identiske stasjonsløyper.

I all hovedsak kan en dele OSKE-oppgaver inn i tre kategorier:

- Anamnese/kommunikasjon
- Klinisk undersøkelse
- Klinisk ferdighet.

Hver stasjon skal introduseres av en klinisk problemstilling. En standardisert pasient, som er trent på forhånd, kan brukes på alle stasjonene. På noen av stasjonene vil det være best å bruke treningsdukker og/eller simulatorer, slik som for eksempel urinveiskateteriseringsdukke. Laboratorieresultater eller røntgenbilder kan for eksempel supplere alle slags stasjoner, og radiologi kan også være en helt egen stasjon. Stasjonene kan eventuelt avsluttes med en tilleggsoppgave: kollegial rapport, forslag til tiltak, differensialdiagnoser og så videre.

Standardsettingen av OSKE er ny og annerledes enn på tidligere stasjonseksamen. Eksaminator skårer studentens prestasjon på to ulike måter:

1. På et forhåndsbestemt skårings skjema som gir en poengsum
2. Etter en skjønsmessig global skår.

Disse to skårene, for alle studentene på den enkelte stasjonen, danner grunnlaget for standardsettingen. Se mer om standardsetting senere i denne veilederen.

## Forberedelser

Før en går i gang med å lage en OSKE-oppgave må en lage et stasjonskart (rammeverk) for den undervisningen og de læringsmålene som ligger til grunn for eksamenen. Det vil si, hva skal studentene kunne, hva er undervist, hvilke standarder finnes og så videre. Studentene lærer konsultasjonsteknikk på lege-pasient-kurset etter egen metode og denne bør ligge til grunn for anamneseoppgavene.

Det som også må klarlegges er hvilken type kunnskap som egner seg for testing på en OSKE. Noe fagkunnskap testes bedre på skriftlig eksamen og OSKE-formatet skal ikke brukes, eller misbrukes, til dette.

Et stasjonskart (rammeverk) utarbeides for det fagområdet som det skal lages OSKE-oppgaver for. Stasjonskartet består av tre kolonner, en for hver oppgavetype. I hver kolonne skrives ulike problemstillinger, symptomer eller ferdigheter som det kan lages OSKE-oppgave om. Stasjonskartene gjøres kjent for studentene og er også basis for hva undervisningsenheten etter hvert vil ha av oppgaver i en database av OSKE-oppgaver. Stasjonskartene for de ulike studieår finnes på <https://innsida.ntnu.no/wiki/-/wiki/Norsk/Administrasjon+av+eksamen+-+medisinstudiet>.

### Eksempel på stasjonskart for lungemedisin (IIAB):

Kommunikasjon og anamnese	Undersøkelse	Ferdighet
Hoste	Lunge/thorax	Tolke røntgen thorax (radiologi)
Dyspnè		Tolke spirometri
Brystsmerter		Forklare inhalasjonsteknikk
Hemoptyse		Arteriell blodgass
Symptomer på tuberkulose		

## OSKE-oppgaver

Mal for OSKE-stasjonsoppgave ligger på nettsiden for eksamen (<https://www.ntnu.no/dmf/eksamen-medisinstudiet>) og som vedlegg i denne undervisningsveilederen.

En komplett OSKE-oppgave inneholder tittel, oppgavefakta, studentinstruksjon, eksaminatorinstruksjon, instruksjon til standardisert pasient, skåringsskjema inkludert global skår og utstyrsliste. Lag en tittel på oppgaven som er beskrivende for oppgaveinnholdet. Slik blir den lett å finne igjen senere ved lagring. Eksempel: "Lungemedisin: Anamneseoppgave hoste, eldre mann"  
En oppgave inneholder først en faktadel om forfatter og relasjon til læringsmål. Eksempel på faktadel:

Forfatter				
Navn	Institutt	UV-enhet	E-post	Telefon
Ola Nordmann	ISB	Lunge	ola.nordmann@ntnu.no	91 11 11 11
Læringsmål				
Semester IIB 4 Lungemedisin: 4.1 Studenten skal kunne 4.1.1 ha kunnskap om og forståelse for årsak og utvikling av de vanligste sykdommene i lungene, pleura, mediastinum og lungenes karsystem (trombose/lungeemboli ...) 4.1.2 ut fra sykehistorie og klinisk undersøkelse stille tentativ diagnose, foreslå videre utredning og behandlingstiltak ved tung pust, respirasjonsrelaterte smerter, hoste, oppspytt (tentativ diagnose og behandling)				
Tidsbruk	Stasjon		Forflytning/ sensur	Totalt
	8 minutter		2 minutter	10 minutter

## Studentinstruksjon

Instruksjonen skal inneholde en klinisk vignett og studentens oppgave på stasjonen. Denne korte beskrivelsen får studenten se utenfor rommet hvor stasjonsoppgaven avholdes. Instruksjonen bør være kort og konsis, nok til å illustrere stasjonen men ikke for lang slik at studenten ikke rekker å lese. Studenten kan ta notater utenfor stasjonen for å forberede seg. Instruksjonen skal sette scenen: hvor er vi, hva skjer og hva skal gjøres.



## Eksempel studentinstruksjon

Roar er en 65 år gammel mann. Han kommer til fastlegekontoret i dag på grunn av plagsom hoste med en del seigt slim. Han har også lagt merke til at han blir mer tung i pusten ved daglige gjøremål over lengre tid.

Gå inn og ta opp anamnese. Når du hører varselsignalet ved 1 minutt igjen spør eksaminator deg om å avgi kollegial rapport.

## Eksaminator og eksaminatorinstruksjon

Eksaminator er en observatør under store deler av OSKE og skårer studentens ytelse på et poengskåringsskjema. I tillegg skal eksaminator gi en global skår, det vil si en helhetsvurdering av studentens utførelse av stasjonsoppgaven, fra utmerket til stryk. Eksaminator skal sørge for at studenten får muligheten til å vise hva han/hun kan, og at tiden overholdes. Eksaminator skal opptre likt overfor og stille de samme spørsmålene til alle studentene.

En fullverdig OSKE-eksamensoppgave skal inneholde en instruks til eksaminator.

## Eksempel eksaminatorinstruksjon

Oppgaven er ment å teste studentens evne til å ta opp en målrettet sykehistorie hos en pasient med kronisk hoste og dyspné. Diagnosen KOLS er mest sannsynlig.

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å hilse på deg og vise ID. Som eksaminator skal du ikke gi noen hint, kun krysse av på skåringsskjema. Når varselsignalet lyder når det er ett minutt igjen, skal du stoppe studenten og be om kollegial rapport. Dette punktet er med da det er viktig at studenten lærer seg å gi en rask og effektiv rapport av sykehistorien til en pasient. Følg nøye med og hold tida. Det er viktig at studenten får anledning til å avgi den kollegiale rapporten.

Når endelig varselsignal lyder etter 8 minutter, skal du be studenten forlate rommet og gå videre til neste stasjon.

Gjør ferdig avkrysning på skåringsskjemaet. Skriv inn tilbakemelding til studenten.

Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global skår». Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Send inn besvarelsen.

## Standardiserte pasienter

En standardisert pasient er en frivillig person som har eller ikke har symptomene eller sykehistorien som han eller hun skal spille. En skuespiller kan også være standardisert pasient. OSKE prosjektgruppen har opprettet en "bank" med standardiserte pasienter av begge kjønn og i flere aldersgrupper.

De standardiserte pasientene læres grundig opp i akkurat den eller de oppgavene de skal være involvert i og vil få anledning til å øve seg sammen med eksaminator på forhånd. Eksaminator vil også gjøre en kort anamnese og klinisk undersøkelse av den frivillige personen før OSKE slik at ikke uventede funn blir oppdaget på eksamensdagen.

## Instruksjon til standardisert pasient

Som del av en komplett OSKE-stasjonsoppgave lages en detaljert instruks til den standardiserte pasienten som inneholder beskrivelse av pasientens hovedsymptom, hvorfor pasienten oppsøker lege, hvor konsultasjonen finner sted, beskrivelse av pasienten (kjønn, alder, navn), beskrivelse av tidligere sykdommer/relevant informasjon/stimulantia/yrke/hereditet og så videre. Denne instruksjonen er spesielt viktig på anamnesestasjonene.

Instruksjonen må dekke alt det som studenten kan tenkes å spørre om da den standardiserte pasienten kun kan svare på det han/hun har lært på forhånd. Dersom studenten spør om noe som ikke er nevnt i instruksjonen skal pasienten kun si «vet ikke». På undersøkelsesstasjoner eller ferdighetsstasjoner kan pasientinstruksjonen være enklere og kortere, da vi ikke forventer at studenten skal spørre mange spørsmål.

Den standardiserte pasienten kan bruke sitt eget navn og personlige detaljer om seg selv der det passer, for eksempel hvor mange barn hun/han har og yrke.

På stasjoner som inneholder undersøkelsesteknikk og kliniske ferdigheter må den standardiserte pasienten få opplysninger om posisjonering og avkledning. Pasienten må øve på forhånd med eksaminator.

## Eksempel instruksjon til standardisert pasient - undersøkelse mage

Sykehistorie: Bli du spurt om hvor det er vondt angir du dette til nedre del av magen på høyre side. Smertene startet i går. På spørsmål om hvor smertene startet svarer du "over navlen". På spørsmål om hvilken type smerte svarer du bare "det er vanskelig å beskrive". Smertene er 8 av 10 på smerteskala. Du føler deg litt kvalm og har kastet opp to ganger. Ytterligere spørsmål svarer du "vet ikke" til.

Generelt: Du sitter på undersøkelsesbenken. Posisjoner deg som du får beskjed om. Du skal ikke gi hint til studenten hvis han ikke tar ned ryggen på undersøkelsesbenken.

Når studenten ser på magen og lytter på magen din: Ligg i ro og kikk i taket.

Når studenten banker på magen din og trykker på magen: Angi at det er vondt nedre del høyre side av magen. Ellers sier du ingenting.

Hvis studenten gir deg beskjed om å sette deg opp eller flytte deg rundt, gjør du som studenten sier.

Flere eksempler på instruksjon til standardisert pasient finnes på nettside for tidligere eksamensoppgaver: <https://innsida.ntnu.no/wiki/-/wiki/Norsk/Eksamensoppgaver++Medisin++MH>

## Skåringsskjema

Hver oppgave skal inneholde et skåringsskjema med elementer som studenten vurderes etter. Dette skjemaet vil gjøres om til en digital versjon før OSKE. Studenten skåres etter tre forskjellige kategorier: god, tilfredsstillende eller ikke tilfredsstillende/ikke utført. I den digitale versjonen vil disse tre skåringselementene tillegges tallverdi (2 poeng, 1 poeng, 0 poeng). Andre skåringsskategorier slik som «nevnt, ikke nevnt» kan noen ganger passe bedre inn i oppgaven og kan også benyttes.

Skåringsskjemaet er den viktigste delen av OSKE-oppgaven og arbeidet med skjemaet bør ikke undervurderes. Skjemaet må stå i forhold til læringsmål og undervisningen, det må være lett og oversiktlig å bruke, og alle elementene må teste samme tema.

Hvert skåringselement, eller hver linje i skjemaet, har samme poengverdi. Det betyr at en må tenke nøye igjennom hva som står i skjemaet og antall linjer som skårer hvert deltema. Dersom oppgaven for eksempel handler om å ta opp sykehistorie av en pasient med mulig tuberkulose, forventer vi at studenten, i tillegg til å bruke god konsultasjonsteknikk, får frem informasjon som brukes i vurdering av smittefare. Skåringsskjemaet må gjenspeile dette.

Det bør ikke være for mange linjer eller skåringselementer på skåringsskjemaet. Trolig er 8-14 elementer optimalt. Dette gjør skjemaet brukervennlig for eksaminator og det konsentrerer oppgaven om det som er viktig.

### Eksempel utdrag av et skåringsskjema

	God	Tilfredsstillende	Ikke utført eller ikke tilfredsstillende
Innledning			
Hilser på pasienten og introduserer seg selv	x		
Starter med åpent spørsmål		x	
Hoste			
Varighet, karakter og hyppighet	x		
Ekseptorat (utseende og mengde)		x	
Hemoptyse			x

I tillegg til denne sjekklisten skal eksaminator vurdere helhetsinntrykket, såkalt global skår. Eksaminator skal bruke **sitt skjønn** til å vurdere prestasjonen til studenten på en skala med fem alternativer: klar stryk, grensetilfelle, bestått, god bestått, utmerket.

Eksaminator skal ikke telle opp poeng før skåring av global skår. Det er kun eksaminators inntrykk ut i fra sin egen erfaring og kunnskap om undervisningen som skal bety noe. Det er viktig at skåringsskjemaet og global skår tester samme type kunnskap slik at korrelasjonen mellom prestasjon i poeng og i global skår blir god.

Skårings skjemaet bør kvalitetssikres ved diskusjon med kollegaer på undervisningsenheten.

Underveis og nederst på skårings skjemaet er det plass for eksaminator til å skrive ned kommentarer til studenten. Studentene vil få dette oversendt i e-post sammen med totalskår og skår per stasjon. Alle studenter bør få tilbakemelding, også de som gjør en god prestasjon. Man **skal ikke** skrive sine meninger om studenten har bestått eller ikke, da dette kan man ikke vite.

### Eksempel global skår og studenttilbakemelding

Global skår				
Utmerket	Vel bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk
		x		
<b>Kommentar til student:</b> Du løste OSKE oppgaven på en tilfredsstillende måte, men det var flere viktige momenter du glemte. Du må huske at når du utreder hoste, bør du få frem mer informasjon om ekspektoratet. Utseende, mengde og ikke minst om hvorvidt det har vært hemoptyse i forløpet.				

Vi oppmuntrer alle oppgaveforfatterne til å gå grundig igjennom sin egen oppgave med kollegaene på undervisningsenheten. Det er en fordel om man har prøvd ut oppgaven med tidsbruk før den leveres inn.

### Utstyrliste

OSKE-oppgaven må også inneholde en liste over utstyr som er nødvendig for gjennomføring av stasjonen. Studiekonsulenter vil sammen med eksaminatorene sørge for at alt utstyr er klart og virker før eksamen. Alt utstyr må være godt kjent for studentene på forhånd. For eksempel: på en oppgave som omhandler taking av EKG må EKG-maskinen være en som er i bruk på ferdighetslab.

Som standard vil hvert stasjonsrom ha stoler, bord og undersøkelsesbenk. Rommet vil være satt opp på forhånd før OSKE og rommene vil være like i alle OSKE-sløyfene.

Vi sørger for at OSKE-oppgaven foreligger på papir inne på stasjonsrommet som nødløsning dersom digitalt verktøy av en eller annen grunn ikke fungerer.

## Digitalt verktøy og oppgavelagring

Vi bruker den nettbaserte programvaren Qpercom Observe ([www.qpercom.ie](http://www.qpercom.ie)) for gjennomføring av OSKE. Qpercom Observe håndterer hele OSKE fra logistikk, studentidentifisering og skåring til statistikk og tilbakemelding til studenten etterpå. Når undervisningsenheten leverer en ferdig oppgave til en OSKE, legges oppgaven inn i programvaren ferdig til bruk. Alle eksaminatorene vil få god opplæring i bruk av programvaren før OSKE avholdes.

## Standardsetting med borderline regression method

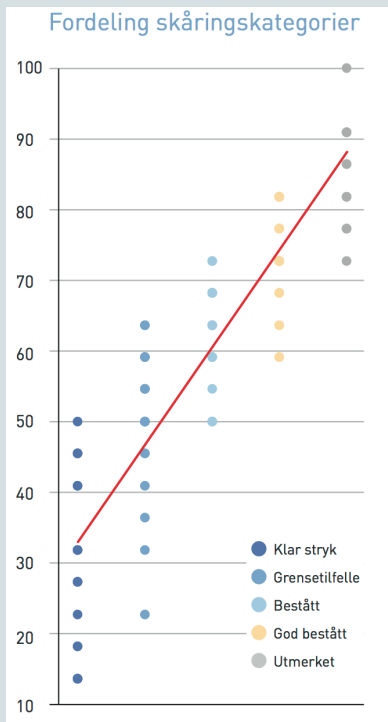
Standardsetting referer til prosessen der man setter grensen mellom bestått og ikke-bestått. OSKE er en mer objektiv stasjonseksamenstype enn det som har blitt brukt tidligere ved DMF, NTNU. Denne økte objektiviteten gjenspeiler seg også i metoden for standardsetting. Det er anerkjent å bruke borderline regression method på eksamensresultatene for å definere beståttgrense på hver stasjon.

I denne metoden gjennomfører eksaminatoren skåring av studentens prestasjon i et forhåndsbestemt poengskåringskjema. Hver skåring gir et visst antall poeng. Eksaminator angir også global skår ut i fra studentprestasjonen, slik som beskrevet tidligere i veilederen. Alle sjekklisteskårerene fra alle eksaminatorene som skårer på samme stasjon blir så regressert via regresjonsanalyse mot global skår som ble gitt på den samme stasjonen. Dette gir en lineær modell hvor grensetilfellegruppen på global skår blir brukt til å forutsi beståttgrensen for sjekklisteskår.

For å få bestått på hele OSKE kan kandidaten ikke ha strøket på mer enn 2 av de 8 aktive stasjonene. Bruk av borderline regression method vil si at den enkelte eksaminator får mindre innflytelse enn før på resultatet til enkeltstudenten, men bidrar mer til standardsettingen for hele kullet. Studentens sluttresultat er mindre påvirket av eksaminators oppfatning og mer av hele kullets prestasjon.

Psykometriske analyser gjøres etter OSKE og gir informasjon om eksamenens reliabilitet, validitet og eksaminatorvariasjon.

## Eksempel på borderline regression method på en stasjon:



Hver prikk utgjør den globale skår en enkelt student har fått. Den røde linjen er regresjonsanalysen. Beståttgrensen settes der hvor den røde linjen krysser grensetilfelle studentene. Da dette er en regresjonsanalyse som baserer seg på alle punktene i plottet, kan denne grensen settes selv om ingen studenter faktisk befinner seg i "grensetilfelle" eller "stryk" kategoriene på global skår.

# Din sjekkliste for OSKE-oppgaver:

- 1 Har faget ditt et stasjonskart som gir oversikt over mulige OSKE-oppgaver for ditt fagområde og som gjenspeiler undervisning og læringsmål?
- 2 Har du tenkt igjennom hva slags kunnskap og hvilke læringsmål du tester med denne OSKE oppgaven?
- 3 Har oppgaven fått en beskrivende tittel?
- 4 Inneholder oppgaven alle de nødvendige delene?
- 5 Gjenspeiler skåringsskjemaet det du ønsker å teste?
- 6 Er det rimelig sammenheng mellom elementene på skåringsskjemaet og det eksaminator vil skåre på global skår?
- 7 Er OSKE-oppgaven drøftet med kollegaer på undervisnings-enheten og har du testet den ut?
- 8 Hvis du synes det er vanskelig å lage en OSKE-oppgave - spør om hjelp!



# Mal for OSKE-oppgaver

Når du skal levere inn OSKE-oppgave til eksamenskommissjonen skal du alltid bruke standard mal slik at all nødvendig informasjon blir med. Denne finner du på <https://www.ntnu.no/dmf/eksamen-medisinstudiet>. Malen ser slik ut:

## Tittel - beskrivende for oppgavens fagområde og innhold

(Fks: "Lungemedisin IIB, sykehistorie hoste og ekspektorat")

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Standardiserte pasienter				
Angi kjønn/alder som er ønskelig				
Læringsmål				
Spesifikke læringsmål for semesteret som testes på denne stasjonen				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

(...) = Sett inn oppgavespesifikk tekst. Annen tekst i malen er standardbeskrivelser som skal stå i alle oppgaver.

### Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

(...)

Vent på gangen til du hører startsignalet.

### Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til ...

(...)

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å vise ID til deg. Som eksaminator skal du ikke gi noen hint, kun krysse av på skåringsskjema. Følg godt med og hold tiden. Du skal ikke komme med tilleggsspørsmål annet enn det som er bestemt på forhånd. Du skal oppføre deg likt overfor alle studentene.

Når endelig signal lyder etter 8 minutter, skal du be studenten forlate rommet og gå videre til neste stasjon.

Dersom studenten blir helt ferdig med oppgaven før tiden er ute kan du be studenten gå ut i gangen og vente på neste stasjon.

Gjør ferdig skåringen på skåringsskjemaet. Gi skriftlig tilbakemelding til studentene om prestasjonen og forslag til forbedringer. Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global skår». Global skår er uavhengig av sjekklisteskår og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Send inn skåringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstille deg til neste student.

### Instruksjon til standardisert pasient

(...)

### Utstyrliste

(Tips: Standardutstyr er undersøkelsesbenk, stoler, bord. Beskriv her hvilket annet utstyr som behøves på oppgaven)

## Strukturert skåringsskjema

	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført
Hilser på pasient og introduserer seg selv (...)			

(Tips: Her angir dere det som skal skåres på eksamen. Viktig at dette ikke blir for detaljert, tenk også på prosessorienterte skåringselementer. Annen skåringsskala kan være mulig slik som "nevnt/ikke nevnt")

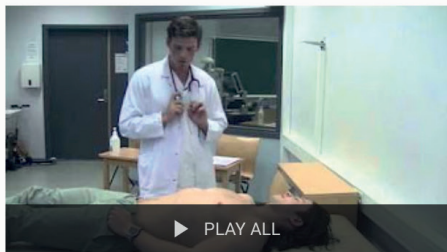
Global skår <b>Skal ikke endres!</b>				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student
<b>Skal ikke endres!</b>

# Se en av våre OSKE videoer på youtube

Dersom du ikke har vært med på OSKE tidligere kan det være greit å se på en av våre eksempelvideoer på youtube for å se hvordan dette foregår i praksis. Det er laget tre versjoner som representerer utmerket, bestått og stryk på henholdsvis en anamnese-, undersøkelse- og ferdighetsstasjon. Du finner disse ved å søke på "OSKE NTNU" på youtube.com.

OSKE NTNU



## OSKE eksamen instruksjonsvideoer

9 videos • 3,228 views • Last updated on Mar 15, 2016











NTNU openVideo

SUBSCRIBE 5.2K

OSKE står for objektiv strukturert klinisk eksaminasjon og er en form for stasjonseksamen. OSKE brukes til å teste studentene i anvendt fagkunnskap gjennom simulerte pasientmøter.

OSKE innføres ved medisinstudiet ved Det medisinske fakultet, NTNU, i løpet av 2015/16. Som del av OSKE-undervisning for studentene har vi filmet tre mulige OSKE-eksamensoppgaver i tre forskjellige versjoner: stryk, bestått, utmerket. Oppgaveteksten er oppgitt i starten av videoen og forklaring står helt til slutt.

-  **Abdomen Stryk**  
NTNU openVideo  
5:41
-  **Abdomen Utmerket**  
NTNU openVideo  
7:25
-  **Abdomen Bestått**  
NTNU openVideo  
6:17
-  **EKG Bestått**  
NTNU openVideo  
6:33
-  **EKG Stryk**  
NTNU openVideo  
8:31
-  **EKG Utmerket**  
NTNU openVideo  
5:41
-  **Sykehistorie Bestått**  
NTNU openVideo  
8:25
-  **Sykehistorie Stryk**  
NTNU openVideo  
9:03

