



# Skill Stations – Kompetenceudvikling for ergoterapeuter på Slagelse Sygehus

Medicin 3 og afdeling for Fysio – og ergoterapi

- ❖ Sophie Lytoft Simonsen, specialeansvarlig ergoterapeut
- ❖ Tine Drejer Tolstrup Christensen, specialeansvarlig ergoterapeut

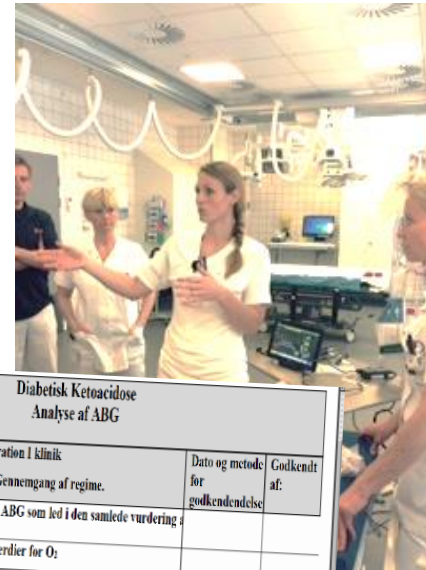


**Fysio- og ergoterapien på NSR sygehuse arbejder med at udvikle et kompetenceprogram hvor fokus er på medarbejderens udvikling, læring og sikkerhed i udførelsen af udvalgte færdigheder**

- Som et selvstændigt redskab til at sikre tekniske færdigheder og baseline.
  - Som en vej mod en samlet kompetencevurdering af ikke tekniske færdigheder.
  - Som et materiale til ensretning af afdelingens professionelle ”ansigt”.
-

# Hvad er skill station?

**Skill Stations er en klinisk forankret metode til kompetenceudvikling i organisationen – klinikere underviser og tester klinikere.**



Diabetisk Ketoacidose Analyse af ABG			
R: Demonstreret øvelse	O: Observation i klinik	Dato og metode for godkendelse	Godkendt af:
V: Mundtlig information	C: Gennemgang af regime.		
1. Beskriv indikationerne for at tage en ABG som led i den samlede vurdering af patienten.			
2. Vurder O <sub>2</sub> niveau – beskriv grænseværdier for O <sub>2</sub> .			
3. Vurder pH niveauet – beskriv grænseværdier for pH niveau			
4. Vurder PCO <sub>2</sub> niveauet – beskriv grænseværdier for CO <sub>2</sub> niveau			
5. Vurder Lactat – beskriv det normale niveau			
6. Vurder Glucose – beskriv det normale niveau og hyper- og hypoglycæmi			
7. Vurder HGB – beskriv det normale niveau			
8. Vurder K <sup>+</sup> - beskriv det normale, øvre og nedre grænse			
9. Vurder Na <sup>+</sup> - beskriv det normale, øvre og nedre niveau			
10. Vurder Cl <sup>-</sup> - beskriv det normale, øvre og nedre niveau			
11. Har patienten: Acidose eller alkalose?			

## **Skill stations anvendes som en metode der skaber synergi mellem:**

- ✓ Organisationens behov
  - ✓ Medarbejderens oplevelse af at være ”klædt på til opgaven” og
  - ✓ Patienternes behov for, at blive behandlet med høj faglig kvalitet og ensartethed i modtagelse og behandling.
-

# Hvori består metoden

---

**Forberedelsesmateriale** - teoretisk viden, tips og tricks (preload).

**Skill stations** – viden, kompetencer og færdigheder ud fra et scenarie.

**Evaluering** – verificering af målsætning og færdighedstræning.

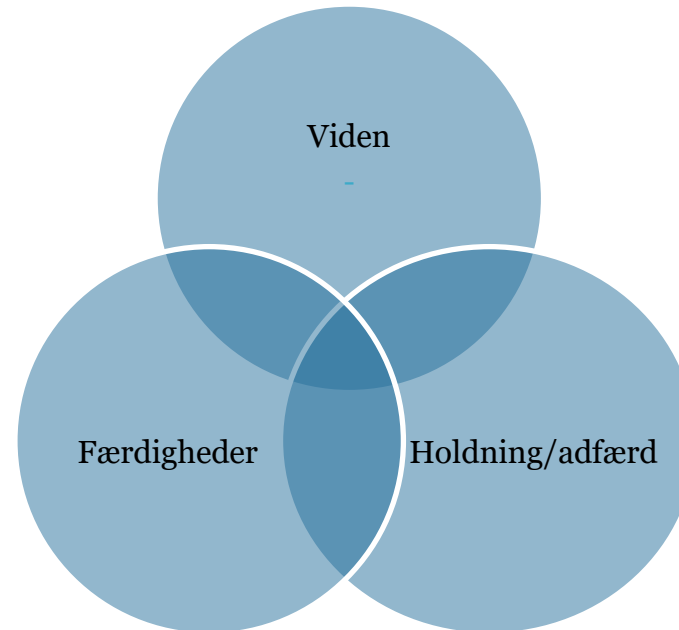
En skill station varer omkring 45-60 minutter og har typisk 3-5 deltagere pr station.

---

**Metoden er en klinisk læringsituation som bygges op omkring en case/scenarie.**

**Skill stations arbejder med 3 forskellige typer af kompetencer**

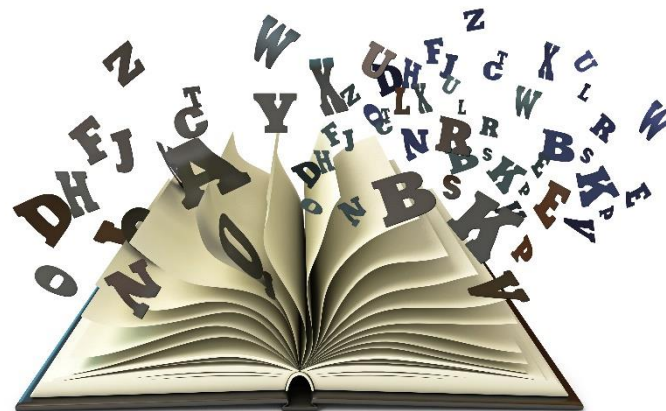
- Viden
- Færdigheder
- Holdning/adfærd



**Medarbejderen skal gennemgå og demonstrere viden om hvad de skal gøre og hvorfor**

**Eksempler fra aktuelle skill stations, hvor terapeuterne skal beskrive og forklarer;**

- Anatomi og fysiologi omkring synkets faser
- Budapest kriterier i forhold til CRPS
- Viden kan også testes via tip en 13'er



Medarbejderen skal gennemgå og demonstrere hvordan færdigheden udføres

## Eksempler på færdigheder fra skill stations:

- Udgangsstilling ved dysfagivurdering
- Undersøgelse af ødem
- Dokumentation i SP





Medarbejderen skal gennemgå og demonstrerer hvordan de kommunikere

## Eksempler på færdigheder fra skill stations:

- Mundtlig overlevering af info til en kollega
- Taler om professionalisme
- Ethiske dilemmaer
- Ikke tekniske færdigheder



# Eksempler fra skill station i dysfagi



**Demonstration af viden**  
”Synkets 4 faser”



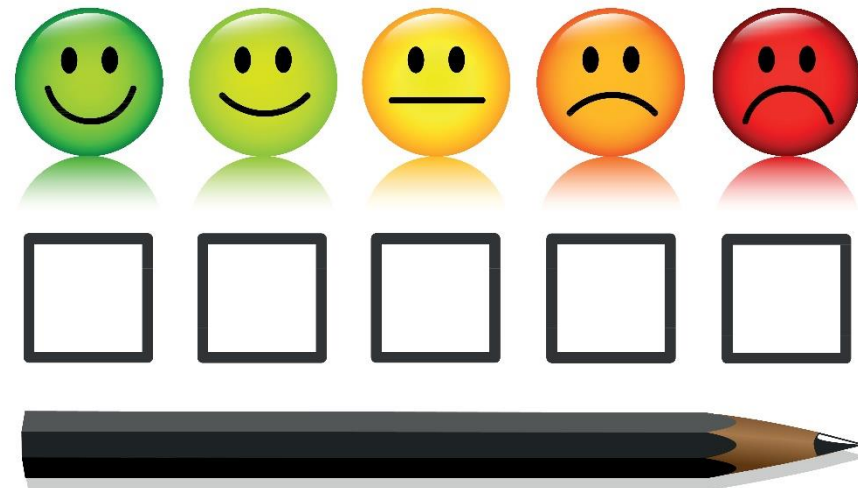
**Demonstration af færdighed**  
”Lejring og kæbekontrolgreb”



**Demonstration af adfærd**  
”Formidling og vejledning om konsistenser”

- **Materialiet er udarbejdet så baseline læring sikres uafhængigt af underviser**
  - **Trænerne gennemfører undervisningen som facilitatorer og de evaluerer deltagere ud fra skills lister og fastlagte evalueringsparametre**
    - formativ evaluering foretages gennem trykhedmålinger
    - summativ evaluering med baggrund i opstillende læringsmål (kan/kan med støtte/kan ikke)
  - **Stationer kan omhandle tekniske færdigheder/videns kompetencer og samarbejde og specifikke arbejdsgange.**
-

- **For at kunne måle effekten af skill stations blev der udført tryghedsmålinger før- og efter afholdelse af skill stations blandt alle terapeuter.**
- **Spørgsmålene tog udgangspunkt i læringsmålene for skill stations og målte på terapeuternes tryghed ved udførelse af specifikke opgaver samt oplevelsen af deres vidensniveau**



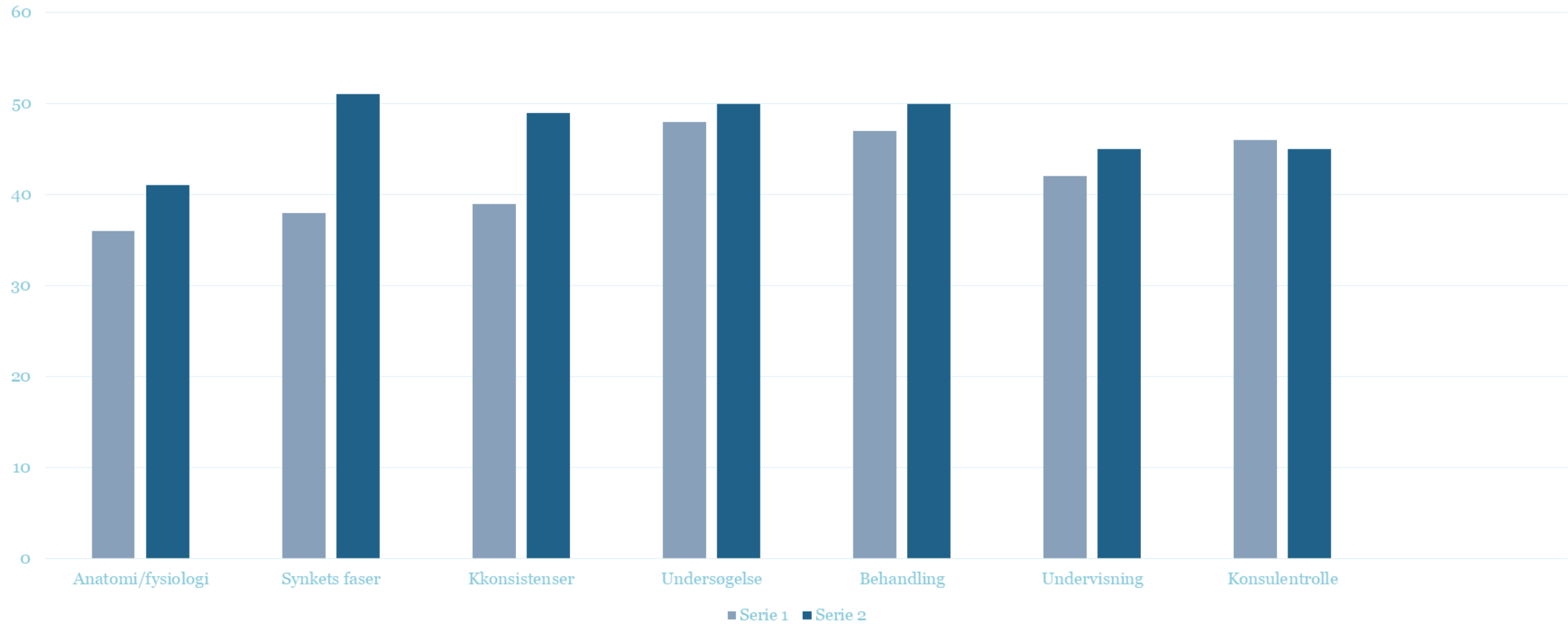
# Procentvis opgørelse af tryghedsmåling (før/efter)

---

- **I dysfagi skill station blev terapeuterne målt på deres viden om**
    - Anatomi/fysiologi (13,9%)
    - Synkets 4 faser (34,2%)
    - Modificerede konsistenser (25,6%)
    - Undersøgelse (4,2%)
    - Behandling (6,4%)
    - Undervisning/supervision (7,1%)
-

# Diagram over før- og eftermålinger

Skill Station for dysfagi



- **Generelt kunne vi opnå en høj grad af opnåelse af ovenstående færdigheder**
- **Der blev ligeledes gennemført skriftlig og mundtlig evaluering af første skill station**

”Super god måde at lære på, måtte gerne være flere slags og længere i varighed”

”Gav mulighed for refleksion, sparring og vidensdeling med kollegaer ud fra praksisnær case”

”Det er en god måde at arbejde med fagligt indhold”

”Godt med en opfriskning. Flere ting man lidt glemmer i hverdagen”

”Jeg er blevet mere skarp i anatomien”

# Nuværende status på skill stations i ergoterapien på Slagelse sygehus

---

- **Dysfagi**
  - **Indledende vurdering af håndpatient**
  - **Elstimulation til paretisk OE**
  - **Undersøgelse og genoptræning af perifere nerveskader**
  - **Ergoterapi til patienter med tracheostomi indlagt på intensiv sengeafsnit**
  - **Førstegangsvurdering af det nyfødte barn på neonatal eller på mor/barn afsnit**
-



- ✓ **Skill stations er en velegnet metode til at sikre kvalitet og ensartethed i arbejdet jf. gældende retningslinjer**
  - ✓ **Velegnet til at beskrive en overordnet ramme for arbejdet i afdelingen**
  - ✓ **Giver medarbejderen et indblik i beskrevet og præcis procedure og afklare derved afdelingens forventninger til en medarbejder**
  - ✓ **Den ligger op til klinisk ræsonering**
  - ✓ **Tager meget udgangspunkt i aktuel praksis - overførbar**
  
  - **Den er meget tidskrævende**
  - **Kræver løbende revision og opdatering**
-