

Vejledning til bedømmere

Der er valgt en 3-punkts-skala. Dette er for at gøre bedømmelsen så nem som mulig, men kan selvfølgelig diskuteres. En 5- eller 7-punkts skala giver mulighed for større detaljeringsgrad – dette har dog kun mening, hvis spørgsmålet kan besvares meget detaljeret.

I bedes være meget omhyggelige med udfyldelsen af skemaet og specielt være opmærksom på følgende faldgrupper:

- **End-aversion bias:** Mange er generelt tilbageholdende med at bruge skalaens yderpunkter, hvilket gør, at svarene klumper sig sammen på midten (kaldes også central tendency bias). *Undgå at give alle karakteren 1 – giv 0 hvis det er dårligt og 2 hvis det er godt.*
- **Positive skew:** Tendens til at vurdere folk i den gode ende. Et eksempel er lærere, der blev bedt om at vurdere deres elever – 31% blev bedømt til at være i den bedste femtedel, mens kun 5% blev bedømt til at være i den dårligste femtedel! *Undgå at give alle karakterne 1 eller 2, hvilket gør skalaen dichotom og væsentlig mindre præcis.*
- **Halo:** Tendens til at lade ens generelle bedømmelse af testpersonen få indflydelse på alle underspørgsmålene. Hvis en person laver en perfekt bronkoskopi, men glemmer 7. segment, skal han kun have karakteren 1 i Right Lower Lobe. *Bedøm én ting af gangen uden at tage hensyn til det generelle indtryk.*

Assessment Form kan udfyldes løbende. Nedenfor gennemgås de enkelte punkter:

- Passage through vocal cords: Volder tit problemer for begyndere.
 - Kræves gentagne, klodsede forsøg gives 0
 - Kræves 2 forsøg gives karakteren 1
 - Ved elegant passage i 1. forsøg gives karakteren 2
- Kendskab til bronkietræets anatomi: Efterhånden som bronkoskopien skrider frem bedes i udfylde de seks felter.
 - 0: Hvis I fornemmer, at deltagerne ikke ved hvor de er. Hvis de fx forveksler 6. segment dxt og mellemlappen gives 0 i Middle Lobe og højst 1 i Right Lower Lobe. Hvis personen glemmer at nævne en lap kan der gives 0 point, hvis I fornemmer, at dette helt eller delvist skyldes tvivl om anatomien.
 - 1: Hvis I fornemmer usikkerhed ved identifikationen af en lap (fx hvis personen flere gange skal tilbage til carina for at orientere sig) gives 1 point. Hvis personen fx glemmer segment 6 sin. i venstre underlap gives 1 point i Left Lower Lobe. Hvis personen glemmer at nævne en lap kan der gives 1 point, hvis I fornemmer, at han/hun er systematisk og kender anatomien, men udpegning er en forglemmelse.

- 2: Gives hvis alle lappens segmenter sikkert og systematisk er gennemset og benævnt korrekt.
- Collisions: Proceduren bør give indtryk af, hvor skånsomt bronkoskopien er udført. Hvis dette er uacceptabelt gives karakteren 0, hvis det er perfekt gives karakteren 2.
- Red-Out: Når uerfarne bronkoskoperer vil der tit være længere perioder, hvor man intet kan se på skærmen. Denne tid i såkaldt Red-Out bør minimeres (erfarne trækker hurtigt skopet lidt tilbage, suger og forsøger at rense linsen). 0 gives til uacceptabelt megen tid i red-out og 2 gives til ingen (unødigt) tid i red-out.
- Centering: Skopet bør holdes centreret under hele undersøgelsen. Hvis dette er tilfældet gives karakteren 2, hvorimod der gives 0 hvis skopet tit peger væk fra lumen.

God arbejdslyst!