

Mellommenneskelige interaksjoner:

Bakgrunn (behov) for simulering:

Fiktiv pasient-ID - Navn:

Personnummer:

Kategori:

Tema:

Læringsmål:

Utstyr

Miljø:

Medikamenter/Utstyr/Dokumenter:

Informasjon til fasilitator:


Brief / Informasjon til deltakere:

Identifikasjon:Situasjon:Bakgrunn:Aktuell Tilstand:Råd:

Scenario og debrief (tittel):

Denne siden er for at fasilitator kan ta notat underveis i simuleringen til bruk i debriefen.

Scenario	<ul style="list-style-type: none"> • Hvis aktuelt: «Hva ville dere gjort videre nå?» • Be deltakerne ikke snakke om scenario før debrief begynner • Be eventuelt deltakerne tenke på en bra/positiv ting de selv bidro med inn i scenarioet • Få innspill fra observatører (og markør/operatør dersom aktuelt)
Debrief	<ul style="list-style-type: none"> • Gjenta læringsmål • Beskrivelsesfasen: <ul style="list-style-type: none"> • Umiddelbare reaksjoner fra deltakerne? • Objektiv beskrivelse av hendelsesforløp – få en felles forståelse av hendelsesforløp • Analysefasen - grav!

Læringsmål 1	<p> Bruk det deltakerne har tenkt på av positive ting</p> <p>Grav!</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Hva gjorde du for at det ble slik?» - «Hva legger du i det?» - «Kan du si noe mer om ...» - «Hadde du noen refleksjoner underveis du ikke sa høyt?» <p>Se etter moment som Rollefordeling; Kommunikasjon; Ressursbruk;</p> <p>Tilkalling av hjelp; Situasjonsforståelse; Samarbeid / Teamarbeid; Beslutningstaking</p> <p>Bruk observatør!</p> <p>Adresserende spørreteknikk- «Jeg la merke til at ...»</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Min erfaring der er at ...» - «Hva tenkte du i den situasjonen?»
Læringsmål 2	

Læringsmål 3 / øvrige læringsmoment	Aktuelle temaer som bør tas opp i debrief:

Anvendelsesfasen	<ul style="list-style-type: none"> • Konkrete bevaringspunkter og forbedringspunkter som skal arbeides videre med • Hvilken strategi vil du bruke for å andvende det i praksis?
Etter debrief	<ul style="list-style-type: none"> • Gjennomføre evaluering • Takke for oppmøte og ønske velkommen tilbake

Forløp under scenario (tittel):

Pasientsituasjon	Endring av pasientstatus	Forslag til tiltak	Respons på tiltak

Skårings- / observasjonsverktøy:

Tips til deltakerne (cues) dersom scenarioet utvikler seg annerledes enn planlagt:

Aktuelle referanser / lenker:



Mellommenneskelige interaksjoner - tool tip

Bakgrunn (behov) for simulering:

All simulering bør ta utgangspunkt i et konkret behov. Eks. innføring av nye verktøy, med utgangspunkt i avviksmeldinger, innspill fra samfunnet osv.

Kategori:

Medisinsk, psykiatri, etikk, kirurgi etc.

Tema:

Kommunikasjon, suicidal atferd, aggresjonsproblematikk etc.

Læringsmål:

2-3 konkrete læringsmål. Teamledelse, rollefordeling, closed loop kommunikasjon osv. Dersom noen yrkesgrupper har egne læringsmål som skal oppnås (eks. LIS), er det fint å ta de med.

Miljø:

Skjermet miljø, åpen avdeling, DPS, Psykisk helsevern akuttpost, somatisk avdeling. Fyll også inn informasjon om tid på døgn/år, samt type helsearbeider som inngår i scenarioet.

Medikamenter/Utstyr/Dokumenter:

Trenger du utstyr eller medikament til f.eks. å håndtere utagering eller uro? Behov for skjema for vurdering av pasient (eks. voldsrisikovurdering).

Informasjon til fasilitator:

Skriv her informasjon som er viktig for fasilitatoren og evt. operatøren å vite om. Hvilke deltakere (kompetanse) trenger deltakerne. Er deltakerne mono- eller flerprofesjonelle. Hvordan er scenariet tenkt å utvikle seg (skal pasientens tilstand forverres, evt. forbedres). Hvor lenge har fasilitator sett for seg at scenariet varer. Hvilke tiltak gir bedring. Markørbegrensninger?

Brief / Informasjon til deltakere:

Start med en brief av deltakerne der du fokuserer på psykologisk trygghet, læremål, simuleringsprosessen osv. Her beskriver du pasientsituasjonen for deltakerne. Gi den informasjonen de ville hatt tilgang på i en reell situasjon. Strukturer gjerne rapporten etter ISBAR som er et verktøy for å gi en strukturert rapport (se gjerne videoen det er lenket til for hvordan ISBAR kan brukes).

Identifikasjon: Her gir du deltakerne informasjon om navn og fødselsdato for pasient. Hvem er deltakeren og hvor ringer den ifra.

Situasjon: Beskriv kort og objektivt den aktuelle situasjonen for pasienten.

Bakgrunn: Når og hvorfor ble pasienten innlagt? Tidligere sykdommer/medikament som er aktuelle

Aktuell Tilstand: Gi mer utfyllende informasjon om den aktuelle tilstanden til pasienten med kliniske detaljer

Råd: I denne sammenheng bruker du som fasilitator Råd til å gjenta læringsmål og sjekke om deltakerne er klare

Aktuelle temaer som bør tas opp i debrief:

Her kan du forhåndsutfylle temaer du tenker er viktig å belyse under debrief. Temaer du har erfaring med er utfordrende, eller temaer som dukker opp når du lager scenarioet.

Pasientsituasjon:

Dette arket fyller du som fasilitator inn hvordan du vil at scenariet skal utvikle seg. I denne kolonnen fyller du inn hvordan pasienten er ved starten av scenariet.

Endring av pasientstatus:

Dersom pasienten sin tilstand skal endre seg fyller du det inn her. Eks at pasienten skal bli mer engstelig, agitert, emosjonell osv..

Forslag til tiltak

Hvilke tiltak forventer du at deltakerne setter i gang?

Respons på tiltak

Hvordan utvikler tilstanden til pasienten seg dersom deltakerne gjør tiltakene som er forventet?

Skårings- / observasjonsverktøy:

Dersom du bruker verktøy i vurderingen av pasienten, skriv her hvilket verktøy og hvordan du har tenkt at pasienten skårer.

Tips til deltakerne (cues) dersom scenarioet utvikler seg annerledes enn planlagt:

Dersom simuleringen ikke går den veien det var tenkt, kan det komme innspill som setter deltakerne på rett spor (eks. et blodsukkersvar, en telefon fra lab, en beskjed fra pårørende etc.).

Aktuelle referanser / lenker:

Dersom du har lenker til gode referanser, videoer, retningslinjer osv. er det nyttig å sette de inn her. Gjerne også til retningslinjer du skal ta ut og gi til deltakerne.



Har du noe på hjertet? Vi vil gjerne høre ifra deg: interregsim@ihelse.net

Markørverktøy (sendes ut i god tid før simulering, senest dagen før)

Tittel på scenario:

Takk for at du stiller som markør!

- Rollen din som markør er viktig, og for at deltakerne skal få et godt læringsutbytte er det viktig at du lever deg inn i rollen du er tildelt.
- Les igjennom casen du skal delta i og sett deg inn i den aktuelle diagnosen så du vet hvordan du skal reagere og hvilke symptom en slik pasient har.
- Fasilitator og markør bør i forkant ha en samtale om markørrollen.

Gjennomgang for samtale mellom markør og fasilitator:

- Hva vil skje med deg som markør under scenario?
- Avklare med fasilitator hva deltagerne kan gjøre med deg under scenario; klinisk undersøkelse, avledning, holding osv. Ved bruk av levende markør gjøres ikke intime prosedyrer som f.eks kateterisering osv. for å beskytte markøren. Forsiktighet ved å legge PVK på markøren pga. risiko for å gi medikament intravasalt. Snakk om hvor sterke reaksjoner markør skal spille ut (eks. språkbruk, lyder, følelser)
- Stopp-ord: For at du som markør og deltagerne skal føle seg trygge er det lurt å avtale et stopp-ord dersom du føler ubehag og ønsker å pause / avslutte scenario:
- Hvordan skal du forholde deg under debrief?

Notater:**Lenker/referanser til symptombeskrivelse eller nyttig informasjon:****Utstyr:** (perifer venekanyle, pasientskjorte, hår, briller, skadesminke e.l.)**Beskrivelse av pasient, omgivelser og situasjon**

*Kjønn, alder, sted, klokkeslett. Hva har skjedd? Hvordan er omgivelsene?
Beskrivelse av karakter til markør/pasient. Symptombeskrivelse, grad av symptomtrykk, lidelseuttrykk, tidligere sykdommer, medikamentbruk, sosiale forhold.*

Utvikling av scenario (symptom og respons på tiltak)

Bedring/forverring? Eksempler på hva du kan svare på spørsmål fra deltagerne.

Markørverktøy (sendes ut i god tid før simulering, senest dagen før)

Tittel på scenario:

Takk for at du stiller som markør!

- Rollen din som markør er viktig, og for at deltakerne skal få et godt læringsutbytte er det viktig at du lever deg inn i rollen du er tildelt.
- Les igjennom casen du skal delta i og sett deg inn i den aktuelle diagnosen så du vet hvordan du skal reagere og hvilke symptom en slik pasient har.
- Fasilitator og markør bør i forkant ha en samtale om markørrollen.

Gjennomgang for samtale mellom markør og fasilitator:

- Hva vil skje med deg som markør under scenario?
- Avklare med fasilitator hva deltagerne kan gjøre med deg under scenario; klinisk undersøkelse, avledning, holding osv. Ved bruk av levende markør gjøres ikke intime prosedyrer som f.eks kateterisering osv. for å beskytte markøren. Forsiktighet ved å legge PVK på markøren pga. risiko for å gi medikament intravasalt. Snakk om hvor sterke reaksjoner markør skal spille ut (eks. språkbruk, lyder, følelser)
- Stopp-ord: For at du som markør og deltagerne skal føle seg trygge er det lurt å avtale et stopp-ord dersom du føler ubehag og ønsker å pause / avslutte scenario:
- Hvordan skal du forholde deg under debrief?

Notater:**Lenker/referanser til symptombeskrivelse eller nyttig informasjon:****Utstyr:** (perifer venekanyle, pasientskjorte, hår, briller, skadesminke e.l.)**Beskrivelse av pasient, omgivelser og situasjon**

*Kjønn, alder, sted, klokkeslett. Hva har skjedd? Hvordan er omgivelsene?
Beskrivelse av karakter til markør/pasient. Symptombeskrivelse, grad av symptomtrykk, lidelseuttrykk, tidligere sykdommer, medikamentbruk, sosiale forhold.*

Utvikling av scenario (symptom og respons på tiltak)

Bedring/forverring? Eksempler på hva du kan svare på spørsmål fra deltagerne.