

# 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.

<b>Scenario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvis aktuelt: «Hva ville dere gjort videre nå?»</li> <li>• Be deltakerne ikke snakke om scenario før debrief begynner</li> <li>• Be eventuelt deltakerne tenke på en bra/positiv ting de selv bidro med inn i scenarioet</li> <li>• Få innspill fra observatører (og markør/operatør dersom aktuelt)</li> </ul>
<b>Debrief</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gjenta læringsmål</li> <li>• <b>Beskrivelsesfasen:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Umiddelbare reaksjoner fra deltakerne?</li> <li>• Objektiv beskrivelse av hendelsesforløp – <b>få en felles forståelse av hendelsesforløp</b></li> </ul> </li> <li>• <b>Analysefasen - grav!</b></li> </ul>
<b>Læringsmål 1</b>	<div style="text-align: right;">  <i>Bruk det deltakerne har tenkt på av positive ting</i> </div> <p><b>Grav!</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Hva gjorde du for at det ble slik?»</li> <li>- «Hva legger du i det?»</li> <li>- «Kan du si noe mer om ...»</li> <li>- «Hadde du noen refleksjoner underveis du ikke sa høyt?»</li> </ul> <p><i>Se etter moment som Rollefordeling; Kommunikasjon; Ressursbruk;</i></p> <p><i>Tilkalling av hjelp; Situasjonsforståelse; Samarbeid / Teamarbeid; Beslutningstaking</i></p> <p><i>Bruk observatør!</i></p> <p><b>Adresserende spørreteknikk-</b> «Jeg la merke til at ...»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Min erfaring der er at ...»</li> <li>- «Hva tenkte du i den situasjonen?»</li> </ul>
<b>Læringsmål 2</b>	
<b>Læringsmål 3 / øvrige læringsmoment</b>	<b>Aktuelle temaer som bør tas opp i debrief:</b>
<b>Anvendelsesfasen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Konkrete</b> bevaringspunkter og forbedringspunkter som skal arbeides videre med</li> <li>• Hvilken strategi vil du bruke for å <b>andvende</b> det i praksis?</li> </ul>
<b>Etter debrief</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gjennomføre evaluering</li> <li>• Takke for oppmøte og ønske velkommen tilbake</li> </ul>

**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](mailto:interregsim@ihelse.net)