

Leders hjørne

Benedicte Skjold-Ødegaard

Kjære alle,

Jeg er glad for igjen å kunne dele et rykende ferskt nyhetsbrev fra InterRegSim – fylt med aktuelle saker og spennende glimt fra simuleringsmiljøene i vårt langstrakte land. Det skjer mye akkurat nå, og i ukene som kommer ser vi frem til å høre inspirerende historier og møte mange av dere, både på MedSim i Bodø og på den europeiske simuleringskonferansen SESAM i Lyon.

Som mange allerede kjenner til, skal InterRegSim evalueres i august. I den forbindelse har vi nå sendt ut en nasjonal spørreundersøkelse via postmottakene i alle helseforetak. Vi håper at den har nådd ut til dere som arbeider med simulering til daglig, men også til ledere og andre som har erfaringer, synspunkter eller forventninger til hvilken rolle InterRegSim har – og bør ha – fremover.

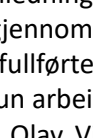
Etter påske gjennomfører vi gruppesamtaler i alle regioner for å få enda bedre innsikt i behov, erfaringer og muligheter. Sammen vil disse innspillene danne grunnlaget for evalueringsrapporten som legges frem for de administrerende direktørene i de fire RHF ene, som skal beslutte veien videre for InterRegSim. Dette er en viktig og spennende prosess, og samtidig fortsetter vi arbeidet med å skape verdi for alle dere som driver med simulering i norske sykehus.

Vi ønsker dere alle en riktig god og velfortjent påske – med tid til både hvile, påfyll og kanskje litt inspirasjon.

Vennlig hilsen

InterRegSim

Hva har skjedd siden sist

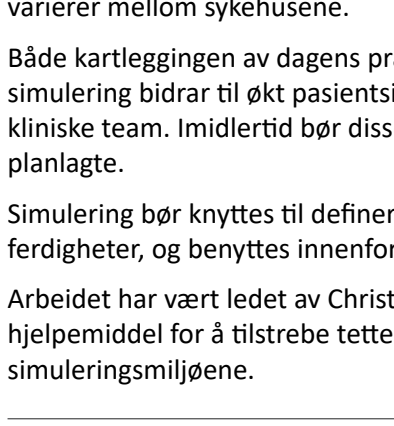


Elisabeth Arntsberg

Ny medarbeider i InterRegSim

InterRegSim har ansatt Elisabeth Arntsberg i en 20 % stilling som rådgiver. Hun har erfaring som fasilitator, instruktør og koordinator, og har bakgrunn som nyfødtsykepleier. Arntsberg har utdanning innen veiledning og lang erfaring som praksisveileder, blant annet gjennom intern opplæring ved nyfødt intensiv i 15 år. I 2025 fullførte hun en mester i Læring i arbeidsliv og samfunn. Hun arbeider i tillegg ved Medisinsk Simulatorsenter ved St. Olav. Vi ønsker Eliabeth velkommen!

Simulering i LIS1-utdanningen



InterRegSim har nå publisert nye anbefalinger for mer strukturert og systematisk bruk av simulering i LIS1-utdanningen. [Link til anbefalingen finner du her.](#)

Arbeidsgruppen som står bak rapporten ble etablert i 2024 av InterRegSim. Gruppen har hatt representanter fra alle helseregioner, inkludert både overleger og LIS med erfaring fra simulering og LIS utdanning.

Anbefalingene bygger på:

- kunnskapsoppsummering
- nasjonal kartlegging av eksisterende praksis (2025)
- faglige drøftinger i arbeidsgruppen

Kartleggingen viser at nesten alle sykehus tilbyr simulering for LIS1 under introduksjonsdagene. Samtidig varierer innhold, omfang og struktur betydelig. De fleste

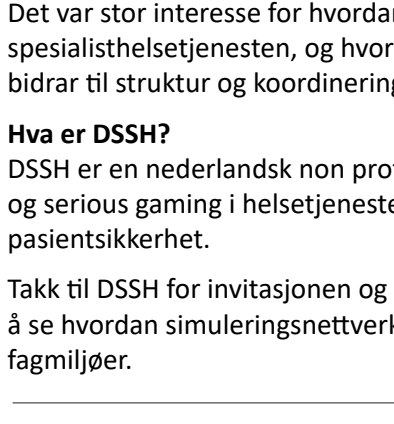
trener på akutte indremedisinske scenarier, AHLR og teamtrening. Systematisk simulering utover introduksjonsperioden er i liten grad etablert, og dokumentasjon og evaluering varierer mellom sykehusene.

Både kartleggingen av dagens praksis og litteraturgjennomgangen understreker at simulering bidrar til økt pasientsikkerhet, styrket faglig trygghet og bedre samarbeid i kliniske team. Imidlertid bør disse læringsaktivitetene være regelmessig, målrettede og godt planlagte.

Simulering bør knyttes til definerte læringsmål, integreres i både tekniske og ikke-tekniske ferdigheter, og benyttes innenfor ulike fagområder – inkludert psykisk helsevern,

Arbeidet har vært ledet av Christine Falck Moore, som håper at arbeidet kan være et hjelpemiddel for å tilstrebe tettere samarbeid mellom utdanningsansvarlige overleger og simuleringsmiljøene.

Nasjonal veileder for bruk av markører



Nasjonal veileder

Bruk av markører i simuleringsbaserte læringsaktiviteter (SBLA) styrker realisme, empati og pasientforståelse hos deltakere. Likevel finnes det få norske retningslinjer for opplæring og ivaretagelse av markører. En arbeidsgruppe i InterRegSim utarbeidet derfor en nasjonal veileder for markører som kan støtte fasilitatorer både når det gjelder kvalitetssikring og pedagogisk forankring.

Hovedfokus var hvordan fasilitatorer kan sikre god opplæring, støtte og ivaretagelse av markører gjennom hele simuleringsprosessen. Veilederen bygger på ASPE Standards of Best Practice og benytter den norske betegnelsen markør for å understreke rollens forankring i norsk helse og utdanningskontekst.

Veilederen ble utviklet gjennom en strukturert prosess i InterRegSim, hvor arbeidsgruppen besto av representanter fra alle fire helseregioner. Arbeidet

inkluderte gjennomgang av internasjonale standarder (ASPE), erfaringsdeling fra helsetjenesten og utdanningssektoren, og systematisk tematisk organisering av innholdet. Veilederen representerer et viktig steg mot en mer enhetlig nasjonal praksis for opplæring og bruk av markører. Vi håper at veilederen kan bidra til bedre opplæring og ivaretagelse av markører samt økt kvaliteten i SBLA.

[Les veilederen her](#)



InterRegSim med keynote i Nederland

I mars deltok Pål André Hegland i Nederland på invitasjon fra Dutch Society for Simulation in Healthcare (DSSH), hvor han holdt en av konferansens keynote presentasjoner på vegne av InterRegSim.

Det var stor interesse for hvordan Norge har utviklet et nasjonalt simuleringsnettverk i spesialisthelsetjenesten, og hvordan samarbeidet mellom InterRegSim og RegSim miljøene bidrar til struktur og koordinering på tvers av regionene.

Hva er DSSH?

DSSH er en nederlandsk non profit organisasjon som arbeider for å fremme simulering og serious gaming i helsetjenesten, med mål om å styrke utdanning, forskning og pasientsikkerhet.

Takk til DSSH for invitasjonen og for en lærerik og innholdsrik konferanse. Det er positivt å se hvordan simuleringsnettverk vokser frem og styrker samarbeidet mellom land og fagmiljøer.

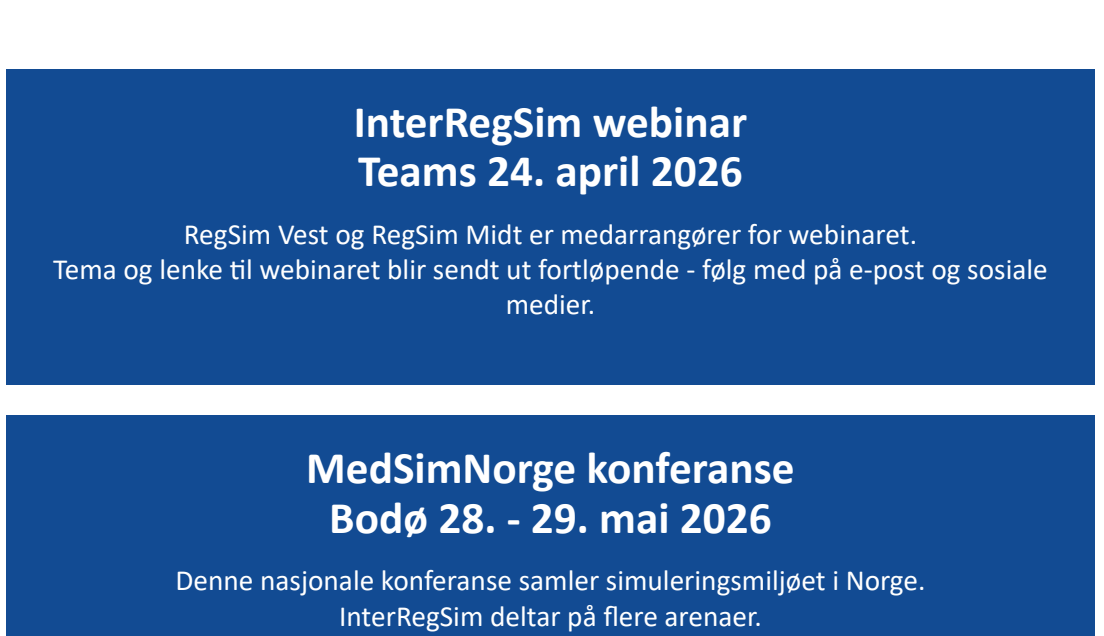
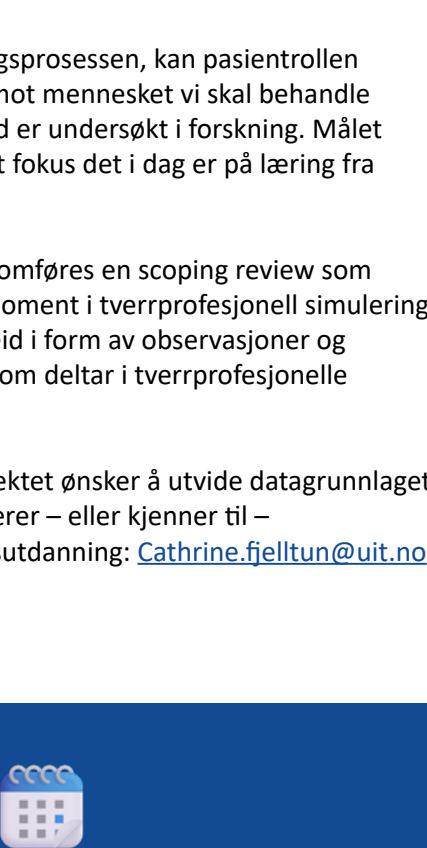
Navnejakten er over:

«Rom for forbedring» tok topplassen

Da vi ba om hjelp til å finne et godt norsk navn på det velkjente «Room of Horror / Mayhem Room», leverte dere – med både kreativitet og glimt i øyet. Metoden brukes for å trene årvåkenhet, identifisere latente risikofaktorer og styrke situasjonsforståelse. Men å finne et treffende norsk begrep? Det viste seg å være en egen øvelse.

Etter mange gode forslag landet vi på favoritten «Rom for forbedring». Kort, prestisje og akkurat passe selvironisk – og samtidig godt forankret i hensikten med metoden.

Forslagsstilleren får selvfølgelig en InterRegSim-termokopp i posten. Takk til alle som bidro med idéer, ordspill og engasjement.



Takk for besøket!

I mars samlet InterRegSim og RegSimene fysisk i Stavanger. Det ga gode rammer for arbeid som ellers foregår digitalt gjennom året. Ikke alle fikk til å stille opp, men diskusjonene ble gode.

Rundt bordet fikk vi diskutert fag, utfordringer og nye ideer på en måte som rett og slett ikke lar seg kopiere på Teams.

RegSimene er sentrale i å bygge og forankre simuleringsmiljøer regionalt, og samarbeidet er en viktig del av å sikre bærekraftige aktiviteter på tvers av regionene.

Forskningshjørnet



Doktorgradsprosjekt om pasientrollen i tverrprofesjonell simulering



Cathrine Fjelltun

Cathrine Fjelltun er utdannet intensivsykepleier og jobber som universitetslektor på bachelor i sykepleie ved UIT Norges arktiske universitet. Hun har lenge hatt en særlig interesse for praktisk læring og simulering i helseprofesjonsutdanning. I august 2024 startet hun sitt doktorgradsarbeid, der hun retter søkelyset mot tverrprofesjonell simulering og hvordan pasientrollen brukes som et læringsmoment i simulering.

Bakgrunnen for prosjektet er at fremtidens helseutfordringer krever helsepersonell som kan samarbeide godt på tvers av profesjoner – og i tett samarbeid med pasienten. Prosjektet undersøker hvordan helseprofesjonsutdanningene kan ha økt oppmerksomhet på å inkludere pasientens stemme i læringsaktiviteter knyttet til tverrprofesjonelt samarbeid.

Når det ikke er mulig å involvere ekte pasienter i læringsprosessen, kan pasientrollen i simulering være en måte å rette oppmerksomheten mot mennesket vi skal behandle og samhandle med. Dette er et område som i liten grad er undersøkt i forskning. Målet med prosjektet er derfor å få en dypere innsikt i hvilket fokus det i dag er på læring fra pasientrollen i tverrprofesjonell simulering.

Prosjektet gjennomføres i to faser. Først skal det gjennomføres en scoping review som kartlegger hvordan pasientrollen brukes som læringsmoment i tverrprofesjonell simulering internasjonalt. Deretter skal det gjennomføres feltarbeid i form av observasjoner og fokusgruppeintervjuer med fasilitatorer og studenter som deltar i tverrprofesjonelle simuleringer i Norge og Norden.

Det er allerede gjennomført noe feltarbeid, men prosjektet ønsker å utvide datagrunnlaget med flere studier. Ta gjerne kontakt dersom du arrangerer – eller kjenner til – tverrprofesjonelle simuleringsøvelser i helseprofesjonsutdanning: Cathrine.fjelltun@uit.no

Hva skjer



InterRegSim webinar Teams 24. april 2026

RegSim Vest og RegSim Midt er medarrangører for webinaret. Tema og lenke til webinaret blir sendt ut fortløpende - følg med på e-post og sosiale medier.

MedSimNorge konferanse Bodø 28. - 29. mai 2026

Denne nasjonale konferanse samler simuleringsmiljøet i Norge. InterRegSim deltar på flere arenaer. [Les mer her](#)

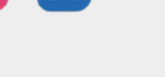
HLR-kongress 8.-9. juni 2026

Norsk Resuscitasjonsråd arrangerer HLR-kongress Quality Airport Hotel Gardermoen. [Les mer her](#)

SESAM konferanse - Society in Europe for Simulation Lyon 17. - 19. juni 2026

Denne europeiske konferansen er en viktig møteplass der du får innblikk i den nyeste forskningen. InterRegSim er affiliert partner med SESAM og bidrar med totalt fire innlegg. [Les mer her](#)

4 kjenner

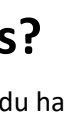


Martin Johan Anders Johansson

Simuleringskoordinator, SUS

- Hva var ditt første møte med simulering og dine opplevelser fra dette møtet?**
Det første møtet med simulering var slagsimulering på akuttmottaket på SUS helt tilbake i 2013. Som nyutdannet sykepleier fra HVL i Haugesund sto jeg plutselig der på et travelt akuttmottak i Stavanger. -Ferdig utdannet? -Nei, overhodet ikke !! -Har jeg mye igjen å lære? JA, læringen skjer hele livet. Slagsimuleringen var en øyeåpner for meg. Så kult at få simulere noe FØR jeg skal gjøre dette på en ekte pasient. Jeg ble bitt av basillen og mer nysgjerrig..
- Hva motiverer deg til å drive med simulering?**
Jeg tenker ofte, og smaker daglig på ordet FASILITATOR. Fasilitere betyr å «legge til rette for at andre skal lykkes» Det er det som driver meg fremover. Små, enkle grep som kan bety så mye -for så mange. Drivkraften blant fasilitatorene mine på SUS gjennomføres av en altruistisk tilnærming. -Der alle, hver dag byr på seg selv for å hjelpe andre til å lykkes i arbeidet sitt. Jeg møter smilende fasilitatorer hver dag, og det gir meg og simuleringsmiljøet energi og påfyll til å drive på arbeidet videre. Utvikling, oppfølging og gode samtaler er med på å bringe simulering ut til det norske samfunn.
- Hva opplever du som den største utfordringen ved å drive simulering?**
Avsatt tid er en utfordring. Fasilitering er til 90% forberedelser. Men med en solid rigg i form av fasilitatortnettverk, dedikerte markører og en velvillig ledelse så ligger mye til rette for å lykkes. Og det er en viktig oppgave for oss i simuleringsmiljøet å hjelpe våre ansatte å lykkes.
- Har du noen gode råd som du ønsker å dele med andre som driver med simulering?**
Lobbyvirksomhet. Med dette mener jeg at jeg driver svært oppsøkende virksomhet. Jeg er ikke en person som liker å sende mail. Ring. Ta en prat. Bank på dører. Det er i de uformelle samtalen nye ideer blir sjøsat og mikroavtaler inngås og du forholder deg til et navn og ansikt. Og til dere med lite eller ingen ressurser. -Vær oppfinnsom: teste, feile, gjør om. Det er det som er så kjekt med simulering – vi skader ikke pasienten. «When you have nothing, -you have nothing to loose»

Lesetips

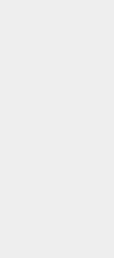


Nyopplærte fasilitatorer og deres utfordringer i starten: [https://www.nursingsimulation.org/article/S1876-1399\(25\)00212-9/fulltext](https://www.nursingsimulation.org/article/S1876-1399(25)00212-9/fulltext)

Psykologisk trygghet: [https://www.nursingsimulation.org/article/S1876-1399\(26\)00003-4/abstract](https://www.nursingsimulation.org/article/S1876-1399(26)00003-4/abstract)

The impact of simulation-based training in medical education: https://journals.lww.com/md-journal/fulltext/2024/07050/the_impact_of_simulation_based_training_in_medical.22.aspx?utm_source=interregsim&utm_medium=email&utm_campaign=interregsim

Vurderingsverktøy for måling av realisme i scenarier: <https://www.mdpi.com/1660-4601/20/3/2247>



Har du tips til oss?

Ta gjerne kontakt med oss om du har noen gode tips eller har noe på hjertet.

Kontakt oss på interregsim@ihelse.net