

# SAFE(E)-R RegSim Vest

**Versjon 2.0**

## Innholdsfortegnelse

Bakgrunn og opprinnelse .....	3
SAFE(E)-R og Nye SUS Ullandhaug.....	3
Fra Nye SUS til generisk bruk.....	4
Hensikt.....	4
Metode.....	4
Avgrensning.....	4
SAFE(E)-R-modellen — fem trinn .....	5
Verktøy som støtter implementeringen.....	5
Lisens og bruk .....	5
Veileder for brief .....	6
Veileder for debrief.....	8
Observatørskjema.....	12
Scenariomal.....	13
Notatark til debrief.....	16
Rapporteringsverktøy — Brukerveiledning.....	18

# SAFE(E)-R v.2.0

## Bakgrunn og opprinnelse

---

SAFE(E)-R er en videreutvikling av SAFEE-modellen, opprinnelig utviklet av Colman et al. (2020), beskrevet i artikkelen:

*“SAFEE: A Debriefing Tool to Identify Latent Conditions in Simulation-based Hospital Design Testing”* (<https://doi.org/10.1186/s41077-020-00132-2>)

SAFEE (Colman et al., 2020) er en strukturert tilnærming til debrief for simuleringer gjennomført i designfasen av helsebygg. Modellen ble utviklet for å identifisere latente sikkerhetsfeil og forbedre utforming før konstruksjon, og kombinerer arkitektoniske og kliniske perspektiver.

## SAFE(E)-R og Nye SUS Ullandhaug

I forbindelse med innflyttingen i Nye SUS Ullandhaug – Stavanger universitetssjukehus sitt nye sykehusbygg, tilpasset og videreutviklet RegSim Vest SAFEE-modellen. Arbeidet var en del av opplæringsprosjektet Nye SUS og hadde som mål å forberede personalet på nye lokaler, nye systemer og nye arbeidsprosesser før sykehusets åpning.

Tilpasningen innebar at:

- Siste trinn i modellen ble endret fra E (Elicit) til R (Rapport), for å tydeliggjøre at funn skal rapporteres videre til ledelse og beslutningsnivå
- Et elektronisk rapporteringsverktøy ble utviklet i samarbeid med Analyseavdelingen i Helse Stavanger, for å sikre systematisk innsamling og oppfølging av funn
- Begrepet «latente forhold» ble erstattet med «forbedringsområder» og «forbedringspunkter», terminologi kjent for de ansatte ved SUS
- Veiledere, scenariomal, observatørskjema og notatark ble utviklet for å støtte fasilitatorer i gjennomføringen

Simuleringene ved Nye SUS ble gjennomført som del av opplæringsdag 4 — den siste opplæringspakken før innflytting. Målet var tredelt:

- Trygge de ansatte i å håndtere de vanligste situasjonene de ville møte i nye lokaler
- Avdekke underliggende svakheter eller mangler som kunne bidra til uønskede hendelser
- Legge til rette for at de ansatte kunne teste ut mulige løsninger og formidle funnene videre

---

## Omfang

SAFE(E)-R-modellen ble først tatt i bruk i stor skala i forbindelse med innflyttingen i Nye SUS Ullandhaug. I perioden 21.08.2025–06.11.2025 ble det gjennomført 127 simuleringer på tvers av 18 kliniske enheter. Simuleringene ble gjennomført i tråd med SAFE(E)-R-modellen og har til sammen involvert 3 082 deltakere, noe som har gitt et omfattende datagrunnlag for organisatorisk læring før innflytting til Nye SUS.

Nøkkeltall: • 127 rapporter • 18 enheter • 3 082 deltakere • 386 faser på tvers av scenarioer • 127 faser med registrerte forbedringsområder • 263 identifiserte forbedringsområder • 487 forslag til løsninger

Datamaterialet dannet grunnlag for organisatorisk læring i forkant av sykehusets åpning og dokumenterer metodens kapasitet til å fange opp systemutfordringer på tvers av ulike kliniske kontekster.



---

## Fra Nye SUS til generisk bruk

Erfaringene fra Nye SUS Ullandhaug viste at SAFE(E)-R-modellen har verdi utover innflyttingsscenarier. Modellen egner seg for systemorienterte simuleringer der målet er å avdekke forbedringsområder i prosesser, omgivelser og samhandling.

SAFE(E)-R versjon 2.0 er derfor en generisk versjon av modellen, tilpasset for bruk i hele Helse Vest — uavhengig av om simuleringen gjelder nye lokaler, endrede prosedyrer, ny teknologi eller andre systemendringer. Verktøyene er oppdatert og generalisert slik at de kan brukes av alle helseforetak i regionen.

---

## Hensikt

- Avdekke forbedringsområder — underliggende svakheter eller mangler som kan bidra til uønskede hendelser
- Teste ut mulige løsninger og formidle funnene videre til relevante fag- og ledernivåer

---

## Metode

SAFE(E)-R er en systemfokuset simulering- og debriefmetode. Formålet er å identifisere forbedringsområder — underliggende svakheter i prosesser, omgivelser, teknologi eller samhandling som kan bidra til uønskede hendelser. Metoden benytter realistiske kliniske scenarioer som deles inn i definerte faser, og legger til rette for målrettet refleksjon rundt systemfaktorer i hver fase av pasientforløpet.

Forbedringsområder tilsvare det som i pasientsikkerhetslitteraturen beskrives som latente feil: skjulte svakheter i design, organisering eller prosedyrer som ikke nødvendigvis gir umiddelbare konsekvenser, men som — kombinert med andre faktorer — kan lede til aktive feil og uønskede hendelser. SAFE(E)-R bruker simulering til å avdekke disse før de får kliniske konsekvenser.

Identifisering av forbedringsområder skjer ved bruk av plus/delta (+/Δ), der + betegner forhold som fungerer godt og Δ betegner forhold med forbedringspotensial. Debrief gjennomføres etter en fast struktur bestående av trinnene Summarise, Anchor, Facilitate og Explore, før funn dokumenteres i en strukturert Rapport og formidles til relevante fag- og ledernivåer.

---

## Avgrensning

SAFE(E)-R er ikke en metode for vurdering av individuelle ferdigheter, kliniske beslutninger eller behandlingskvalitet på individnivå. Modellen er heller ikke rettet mot ferdighetstrening eller kompetansevurdering av enkeltpersoner. Fokus er konsekvent rettet mot systemnivå, inkludert arbeidsprosesser, organisering, fysiske omgivelser, teknologi og samhandling.

Metoden er utviklet for læring og forbedring, ikke for sertifisering, evaluering av personell eller kvalitetskontroll av enkeltutøvere. Resultater fra SAFE(E)-R-simulering skal tolkes som grunnlag for systemforbedring og organisatorisk læring, ikke som mål på individuell prestasjon.

---

## SAFE(E)-R-modellen — fem trinn

Trinn	Beskrivelse
-------	-------------

<b>S — Summarise</b>	Fasilitator repeterer læringsmålene og oppsummerer scenarioet
<b>A — Anchor</b>	Forankre diskusjonen i en klinisk kontekst
<b>F — Facilitate</b>	Fasilitere identifikasjon av forbedringsområder ved bruk av +/-Δ
<b>E — Explore</b>	Utforske forbedringsområder (Δ) og diskutere mulige løsninger
<b>R — Rapport</b>	Funn dokumenteres i et strukturert rapporteringsverktøy og formidles til relevante fag- og ledernivåer

---

## Verktøy som støtter implementeringen

- Veileder for brief
- Veileder for debrief
- Observatørskjema
- Scenariomal
- Notatark til debrief
- Elektronisk rapporteringsverktøy (regsimvest.no)

Det elektroniske rapporteringsverktøyet og mer informasjon om SAFE(E)-R finnes på [regsimvest.no](https://regsimvest.no).

---

## SAFE(E)-R Lisens og bruk

SAFE(E)-R-modellen og SAFE(E)-R v2.0 er lisensiert under Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License (CC BY-NC-SA 4.0). Det betyr at modellen kan brukes, deles, tilpasses og videreutvikles for ikke-kommersielle formål, forutsatt at Stavanger universitetssjukehus ved RegSim Vest og forfatterne krediteres, at det lenkes til lisensen, og at eventuelle endringer oppgis. Bearbeidede versjoner skal deles under samme lisens. Kommersiell bruk krever særskilt skriftlig tillatelse fra Stavanger universitetssjukehus ved RegSim Vest.

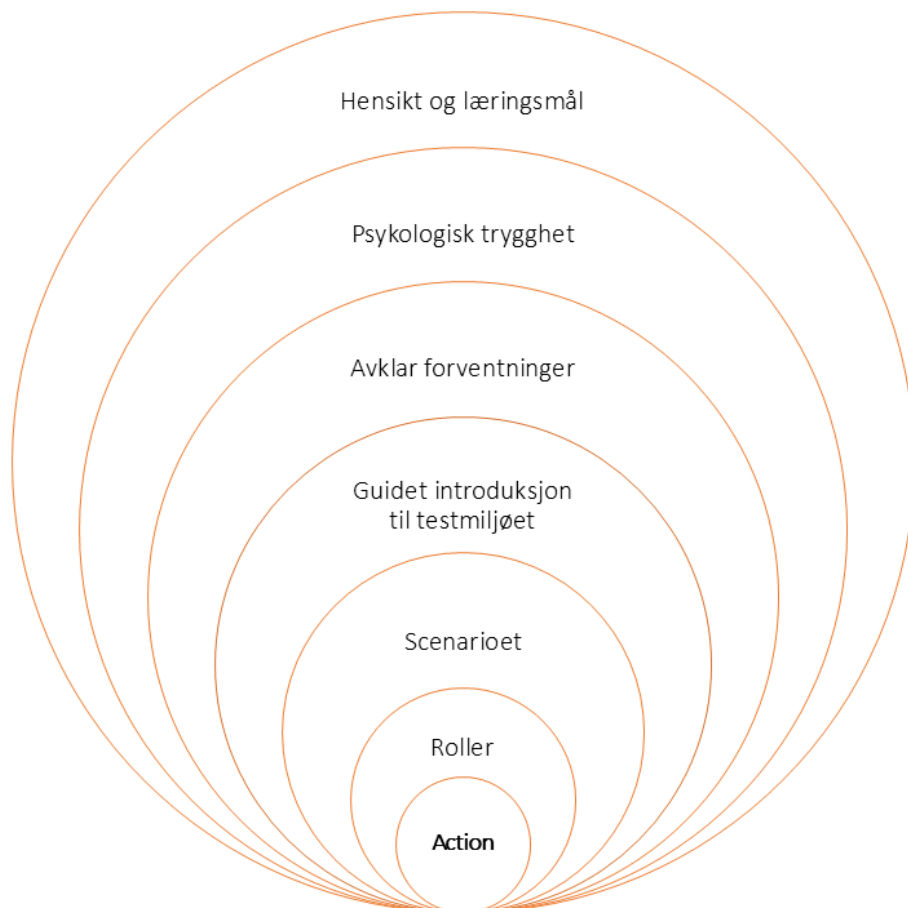
## Anbefalt kreditering ved bruk

SAFE(E)-R-modellen / SAFE(E)-R v2.0 er utviklet av Stavanger universitetssjukehus ved RegSim Vest. Forfattere: Jørgen Hustadnes Hagen, Hilde Klippen Hetland, Thomas Strømmen Ask, Christian Søreide og Une Elisabeth Stømer. Lisens: Creative Commons CC BY-NC-SA 4.0. Eventuelle endringer fra originalversjonen skal oppgis.

## ***Bruk denne under logoen:***

SAFE(E)-R © Stavanger universitetssjukehus 2026. CC BY-NC-SA 4.0.

## Veileder for brief Versjon 2.0



# SAFE(E)-R v.2.0

## Veileder for brief

---

### 1. Samle deltakere

Alle introduserer seg selv og forklarer sin rolle.

---

### 2. Hensikt og læringsmål

Start med en tydelig gjennomgang av hensikt og læringsmål:

*Hensikten med denne simuleringen er å avdekke forbedringsområder — underliggende svakheter eller mangler som kan bidra til uønskede hendelser. Vi ønsker også å teste ut mulige løsninger og formidle funnene videre.*

*Vi skal gjennomføre scenarioet to ganger; vi starter med en brief og gjennomfører scenarioet med påfølgende debrief, hvor vi diskuterer eventuelle forbedringsområder og forslag til løsninger. Deretter kjører vi scenarioet på nytt for å teste ut mulige løsninger, og evaluerer disse i en siste debrief.*

*Denne simuleringen skiller seg fra andre typer simuleringer da hovedfokuset er på systemnivå, og ikke individuell læring.*

#### Læringsmål:

1. Deltakerne oppdager hva som er nytt i måten å arbeide på i de ulike fasene, både positivt og negativt
  2. Deltakerne får utforske eventuelle forbedringsområder og mulige løsninger i de ulike fasene
- 

### 3. Psykologisk trygghet

Understrek at formålet med simuleringen er å evaluere systemer, prosesser og omgivelser — ikke deltakerne selv.

---

### 4. Avklar forventninger

Gå igjennom elementer som ikke kan endres, for eksempel:

- a. Byggtekniske forhold som ikke kan endres (f.eks. areal og romstørrelser)
- b. Fastsatte organisatoriske rammer (f.eks. bemanningsstruktur og ansvarsfordeling)
- c. Allerede vedtatte prosedyrer eller systemer som er under innføring
- d. Andre forhold utenfor simuleringens mandat som avtales med fasilitator på forhånd

Avklar tydelig hvilke forhold som er innenfor og utenfor rammene for simuleringen, og muligheter for endring - dette er for å unngå at diskusjonene under debriefen blir avsporet.

---

### 5. Guidet introduksjon til testmiljøet

Gi deltakerne en omvisning i områdene som er inkludert i simuleringen, inkludert plassering og eventuelt bruk av relevant utstyr. Dette hjelper deltakerne med å sette konteksten og forbereder dem på å vurdere aspekter som arbeidsflyt, utstyrs plassering og samhandling.

---

## 6. Scenarioet

Presenter scenarioet og gå igjennom hver enkelt fase. Avklar med deltakerne om de har behov for mer informasjon før dere går videre. Informer om at alle samles til en felles debrief etter at scenarioet er gjennomført.

*Hensikten er å etablere en felles mental modell slik at deltakerne har en klar forståelse av hva de kan forvente og hva de skal fokusere på under simuleringen.*

---

## 7. Roller

Fordel og forklar rollene til alle deltakere, inkludert observatører. Avklar med deltakerne om de har behov for mer informasjon før dere går videre.

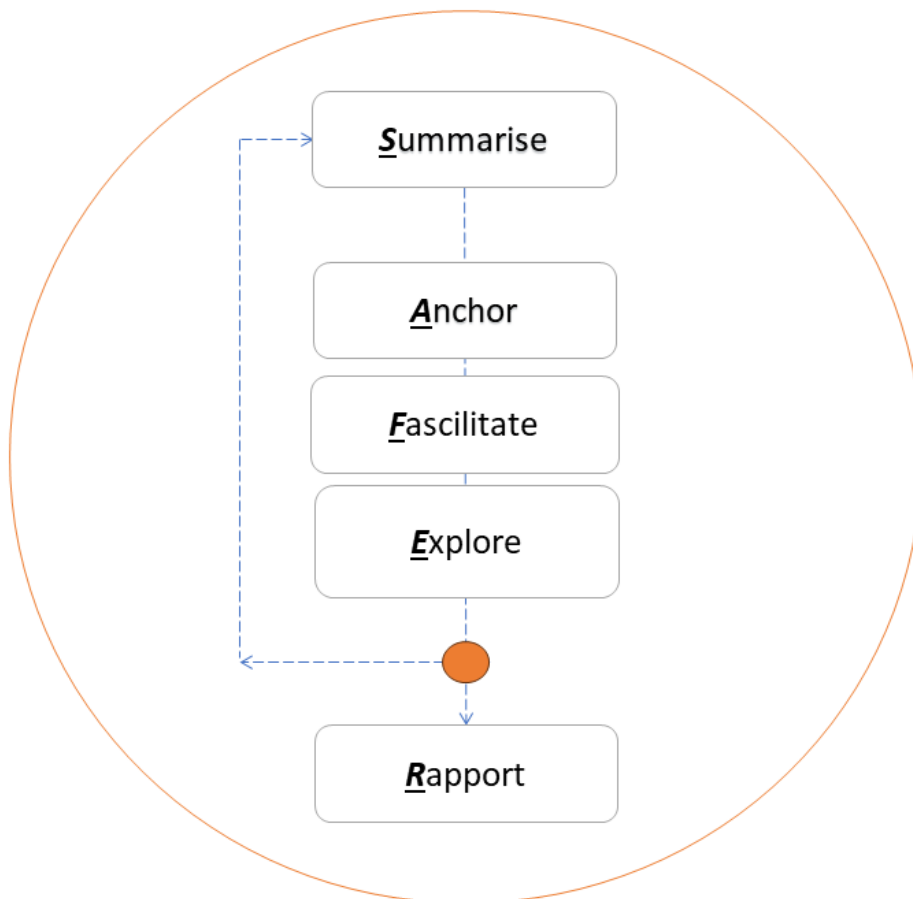
### Kommunisér tydelig at:

- Fokuset er på systemnivå — å oppdage hva som er nytt i måten å jobbe på, samt å avdekke eventuelle forbedringsområder og teste ut mulige løsninger
- Diskusjoner om individuell prestasjon og behandling vil ikke være fokus i debrief

### Tips til fasilitatoren — sørg for at følgende er gjort tilgjengelig og delt ut:

- SAFE(E)-R Veileder for brief
- SAFE(E)-R Veileder for debrief
- SAFE(E)-R Observatørskjema
- SAFE(E)-R Notatark til debrief
- Utskrift av scenario

## Veileder for debrief Versjon 2.0



# SAFE(E)-R v.2.0

## Veileder for debrief

---

### 1. Samle deltakerne

Etter scenarioet samles alle deltakerne for en felles debrief.

---

### 2. Introduksjon og oppsummering

#### a. Repeter læringsmålene:

Start debriefen med å repetere læringsmålene for scenarioet.

#### b. Oppsummer scenarioet (Summarise):

Gi en kort oppsummering av scenarioet i sin helhet. Minn deltakerne på at fokuset er på systemnivå — å identifisere eventuelle forbedringsområder, teste ut mulige løsninger og formidle funnene videre.

---

### 3. Fasevis gjennomgang

For hver fase i scenarioet følger fasilitator denne strukturen:

Trinn	Beskrivelse og eksempelspørsmål
<b>Anchor</b>	Forklar hvilken fase som er i fokus og oppsummer kort den kliniske situasjonen og oppgavene som ble utført.
<b>Facilitate</b>	Hjelp deltakerne med å identifisere hva som var bra og eventuelle forbedringsområder ved bruk av +/-Δ. «Hvordan var dette? Hva var nytt i måten å jobbe på? Hva var bra, og er det noe som kunne vært bedre?»
<b>Explore</b>	Utforsk forbedringsområder (Δ) og diskuter mulige løsninger i fellesskap. «Hva betyr dette i praksis? Hvordan kan dette påvirke arbeidsflyten? Har noen forslag til løsninger?»

---

### 4. Gjenta for alle faser

Når alle trinnene (Anchor, Facilitate, Explore) er gjennomført for én fase — dobbeltsjekk med deltakerne at du har fått med alle aktuelle forbedringspunkter og forslag til løsninger, før du går til neste fase.

---

### 5. Etter at alle faser er debriefet

- Inkluder aktuelle forslag til løsninger i scenarioet
  - Gjennomfør scenarioet på nytt for å teste de foreslåtte løsningene
-

## 6. Andre debrief

Etter at scenarioet er gjennomført for andre gang, gjennomfør en ny debrief ved å følge samme struktur (Summarise, Anchor, Facilitate, Explore) for å evaluere resultatene.

## 7. Oppsummering og tilbakemelding (Rapport)

- Oppsummer eventuelle forbedringspunkter og forslag til løsninger
- Fyll ut elektronisk skjema for tilbakemelding og send til nærmeste leder
- Det elektroniske skjemaet finner du på [regsimvest.no](https://regsimvest.no)

### Utfyllende informasjon til fasilitator

Trinn	Detaljer
<b>Summarise</b>	Repeteer læringsmålene og oppsummer scenarioet i sin helhet. Minn deltakerne på at fokuset er på systemnivå.
<b>Anchor</b>	Forklar hvilken fase som er i fokus. Oppsummer kort den kliniske situasjonen og oppgavene som ble utført.
<b>Facilitate</b>	«Hvordan var dette? Hva var nytt i måten å jobbe på? Hva var bra, og er det noe som kunne vært bedre? Er det noe vi må endre på?»
<b>Explore</b>	«La oss dykke litt videre ned i dette — hva betyr dette i praksis? Hva kan dette føre til? Hva kan vi gjøre? Forslag til løsninger?»
<b>Rapport</b>	Fyll ut elektronisk skjema på <a href="https://regsimvest.no">regsimvest.no</a> . Rapporten tar utgangspunkt i Explore-delen av debrief.



#### Rapport:

Etter gjennomført debrief fyller du ut elektronisk skjema for tilbakemelding

Rapporten tar utgangspunkt i Explore-delen av debrief; forbedringsområder og forslag til løsninger.

#### Tips til fasilitatoren:

- Hold fokus på læringsmålene gjennom hele debriefen
- Skap et trygt rom der deltakerne kan dele utfordringer og forslag til løsninger
- Sørg for at alle deltakere får bidra aktivt i refleksjonene
- Dokumenter underveis for å sikre en grundig rapportering og oppfølging

# SAFE(E)-R v.2.0

## Observatørskjema

---

På baksiden av skjemaet finner du veiledende spørsmål som kan hjelpe deg under observasjonen. Disse er ment som en guide for å fokusere og strukturere dine observasjoner.

**Spør fasilitator hvis noe er uklart!**

### FASE 1

*Fokus tilpasses scenario og avtales med fasilitator*

### FASE 2

*Fokus tilpasses scenario og avtales med fasilitator*

**FASE 3***Fokus tilpasses scenario og avtales med fasilitator***Veiledende spørsmål**

Tema	Spørsmål
<b>1. Utstyr, teknologi og fysiske omgivelser</b>	Hvordan fungerte tilgjengeligheten og plasseringen av utstyr — og hvordan påvirket romutformingen og de fysiske omgivelsene arbeidet som ble utført?
<b>2. Arbeidsflyt, organisering og systemforutsetninger</b>	Hvordan påvirket arbeidsflyt, rutiner og organisering gjennomføringen — var roller og ansvarsfordeling tydelige, og støttet systemet opp under det arbeidet som skulle gjøres?
<b>3. Samhandling, kommunikasjon og kompetanse</b>	Hvordan fungerte kommunikasjonen og samhandlingen i teamet — og var det forhold knyttet til kompetanse eller kjennskap til prosedyrer, utstyr eller omgivelser som påvirket gjennomføringen?
<b>4. Andre forbedringsområder</b>	Ble det identifisert forbedringsområder som ikke fanges opp av de øvrige spørsmålene — og hva kan eventuelt gjøres for å håndtere disse?

*Læringsmål:*

- 1. Deltakerne oppdager hva som er nytt i måten å arbeide på i de ulike fasene, både positivt og negativt*
- 2. Deltakerne får utforske eventuelle forbedringsområder og mulige løsninger i de ulike fasene*

# SAFE(E)-R v.2.0

## Scenariomal

*Dette scenarioet skal brukes i en systemfokuset simulering basert på SAFE(E)-R-modellen. Scenarioet er utformet for å utforske prosesser, omgivelser og samhandling - ikke for vurdering av individuell prestasjon eller kliniske ferdigheter. Scenarioet deles inn i faser for å kunne fokusere på spesifikke aspekter av hver fase i debriefen. Målet er å synliggjøre hvordan systemet faktisk fungerer under realistiske betingelser.*

### 1. Grunnlag

Scenario-tittel	
Helseforetak	
Klinikk	
Avdeling / post	
Sted for gjennomføring	
Ansvarlig fasilitator	
Dato	

### 2. Hensikt og læringsmål

Hensikten med denne simuleringen er å avdekke forbedringsområder — underliggende svakheter eller mangler som kan bidra til uønskede hendelser. Vi ønsker også å teste ut mulige løsninger og formidle funnene videre.

#### Læringsmål (2–3 mål på system- og samhandlingsnivå):

1.	<i>Deltakerne oppdager hva som er nytt i måten å arbeide på i de ulike fasene, både positivt og negativt</i>
2.	<i>Deltakerne får utforske eventuelle forbedringsområder og mulige løsninger i de ulike fasene</i>
3.	

### 3. Rammer

<b>Deltakere / roller</b>	
<b>Miljø / setting</b>	
<b>Kritisk utstyr / ressurser</b>	

---

### 4. Pasient — utgangspunkt

<b>Pasienttype</b>	
<b>Starttilstand (kort)</b>	
<b>Forventet utvikling</b>	

---

### 5. Scenario — faseinndeling

*Scenarioet deles inn i faser for å kunne fokusere på spesifikke aspekter av hver fase i debriefen. Antall faser tilpasses det enkelte scenario (maks 5).*

<b>Fase 1</b>	Oppsummer kort hva som skal skje i denne fasen av scenarioet
<b>Hensikt</b>	
<b>Systemforhold i fokus</b>	
<b>Stikkord</b>	

<b>Fase 2</b>	Oppsummer kort hva som skal skje i denne fasen av scenarioet
<b>Hensikt</b>	
<b>Systemforhold i fokus</b>	
<b>Stikkord</b>	

<b>Fase 3</b>	Oppsummer kort hva som skal skje i denne fasen av scenarioet
<b>Hensikt</b>	
<b>Systemforhold i fokus</b>	
<b>Stikkord</b>	

<b>Fase 4</b>	Oppsummer kort hva som skal skje i denne fasen av scenarioet
<b>Hensikt</b>	
<b>Systemforhold i fokus</b>	
<b>Stikkord</b>	

*Valgfritt: Re-run for testing av løsninger etter første debrief.*

---

## Rapport

Bruk notatene fra Explore-trinnet som grunnlag for utfylling av det elektroniske rapporteringsskjemaet. Sørg for at også de som ikke deltok får med seg hva som ble oppdaget og hvilke løsninger man har kommet frem til. Det elektroniske skjemaet for tilbakemelding sendes til ledere og fagansvarlige. Skjemaet finner du på [regsimvest.no](https://regsimvest.no).

# SAFE(E)-R v.2.0

## Notatark til debrief

---

Noter viktige punkter underveis. Dobbeltsjekk med deltakerne at du har fått med alle aktuelle forbedringspunkter og forslag til løsninger før du går til neste fase.

FASE 1		
+	$\Delta$	Forslag til løsninger

FASE 2		
+	$\Delta$	Forslag til løsninger

FASE 3		
+	$\Delta$	Forslag til løsninger

FASE 4		
+	$\Delta$	Forslag til løsninger

**Læringsmål:**

1. Deltakerne oppdager hva som er nytt i måten å arbeide på i de ulike fasene, både positivt og negativt
2. Deltakerne får utforske eventuelle forbedringsområder og mulige løsninger i de ulike fasene

# SAFE(E)-R v.2.0 Rapporteringsverktøy

## Bruerveiledning

### Om verktøyet

SAFE(E)-R rapporteringsverktøyet brukes til å registrere funn fra systemorienterte simuleringer gjennomført i Helse Vest. Verktøyet er basert på SAFE(E)-R-modellen utviklet av RegSim Vest.

Etter at du har fylt ut skjemaet, sendes en strukturert rapport automatisk per e-post til mottaker du selv velger. Rapporten inneholder registrerte forbedringsområder og forslag til løsninger fra debriefen.

#### Hensikt

- Identifisere forbedringsområder
- Rapportere løsningsforslag
- Fremme organisatorisk læring

#### Tidsbruk

- Ca. 1–2 minutter per fase
- Gjennomføres etter debrief
- Rapport sendes automatisk ved fullføring

### Viktig informasjon før du starter



#### **Personvern og konfidensialitet**

Unngå å oppgi navn, fødselsdato, personnummer eller andre opplysninger som kan identifisere pasienter, ansatte eller andre enkeltpersoner. Beskriv funn på et overordnet nivå, i tråd med formålet med simuleringen.

### Slik bruker du verktøyet – steg for steg

**1**

#### **Logg inn og start**

Gå til verktøyet og klikk «Start tilbakemelding». Du må være logget inn med din Helse Vest-bruker. Systemet henter automatisk ditt navn og viser det på velkomstskjermen.

**2**

#### **Organisasjon og scenario**

Fyll inn: • Helseforetak og klinikk (velg fra nedtrekks liste) • Avdeling og post • Tittel på scenarioet, hvor simuleringen ble gjennomført, antall deltakere, antall faser og dato

**3**

#### **Registrer tilbakemelding per fase**

For hver fase i scenarioet: • Skriv stikkord for hva som skjedde i fasen • Velg ett av tre alternativ: Vi har forslag til forbedring / Vi har identifisert forbedringsområder men har ingen forslag til løsning / Vi er godt fornøyd og ting fungerer som det skal • Velg hvilke kategorier forbedringsområdene handler om (se tabellen nedenfor) • Beskriv hva som kan forbedres, og eventuelt forslag til løsning

**4**

#### **Ekstra kommentarer og mottaker**

Legg til eventuelle generelle kommentarer. Søk opp og velg mottaker av rapporten (navn fra katalogtjenesten eller e-postadresse).

**5**

#### **Send rapport**


Kontroller oppsummeringen (scenarionavn, dato, antall deltakere, mottaker). Klikk «Send rapport og fullfør». Du får bekreftelse på at rapporten er sendt til valgt mottaker.

## Kategorier for forbedringsområder

Når du registrerer et forbedringsområde, velger du hvilken kategori det tilhører fra nedtrekkslisten «Hva handler dette om?». Du kan velge flere kategorier for samme fase.

Kategori	Eksempler på hva som hører hit
Utstyr og teknologi	Mangler, feil plassering eller dårlig funksjon av medisinsk-teknisk utstyr
Rom og fysiske omgivelser	Romstørrelse, møblering, plassering av utstyr, adkomst
Arbeidsflyt og prosesser	Rutiner, prosedyrer, logistikk, pasientflyt
Samhandling og kommunikasjon	Teamarbeid, informasjonsoverføring, kommunikasjonslinjer
Kompetanse og opplæring	Opplæringsbehov, ferdighetsgap, kunnskap om nye systemer
Organisering og systemforutsetninger	Bemanningsstruktur, roller, ansvarsfordeling
Annet	Andre forbedringsområder som ikke passer inn i kategoriene over

## Navigasjon i verktøyet

→ Gå videre	Klikk knappen nederst til høyre for å gå til neste side. Knappen aktiveres når alle påkrevde felter er fylt ut.
← Gå tilbake	Klikk knappen nederst til venstre for å gå tilbake og redigere tidligere svar.
Fasebokser	Klikk på «Fase 1», «Fase 2» osv. øverst i skjemaet for å navigere mellom fasene. Aktiv fase vises med mørk blå bakgrunn.
 Hjem	Klikk hjemikonet (  ) øverst til venstre for å gå tilbake til første side.
(i) Informasjon	Klikk på informasjonsikonet øverst til venstre på velkomstskjermen for å lese mer om verktøyet og RegSim Vest.
Registrer nytt scenario	Etter at rapporten er sendt kan du klikke «Registrer nytt scenario på samme avdeling/post» for å starte på nytt uten å fylle inn organisasjonsinformasjon på nytt.

## Tips og gode vaner

For å få mest mulig utbytte av rapporteringsverktøyet:

- Fyll ut skjemaet umiddelbart etter debriefen, mens funnene er ferske.
- Bruk stikkordene fra notatarket ditt som utgangspunkt.
- Beskriv forbedringsområdene på systemnivå – unngå referanser til enkeltpersoner.
- Velg mottaker som har myndighet til å følge opp funnene (nærmeste leder eller fagansvarlig).
- Husk: rapportene samles og brukes til organisatorisk læring på tvers av avdelinger.

## Kontakt og mer informasjon

Mer informasjon om SAFE(E)-R og RegSim Vest finnes på [regsimvest.no](https://regsimvest.no).

For spørsmål eller tilbakemeldinger om verktøyet, ta kontakt med Jørgen Hustadnes Hagen i RegSim Vest ([jorgen.hustadnes.hagen@sus.no](mailto:jorgen.hustadnes.hagen@sus.no)).

Verktøyet er utviklet av Analyseavdelingen i Helse Stavanger i samarbeid med RegSim Vest.