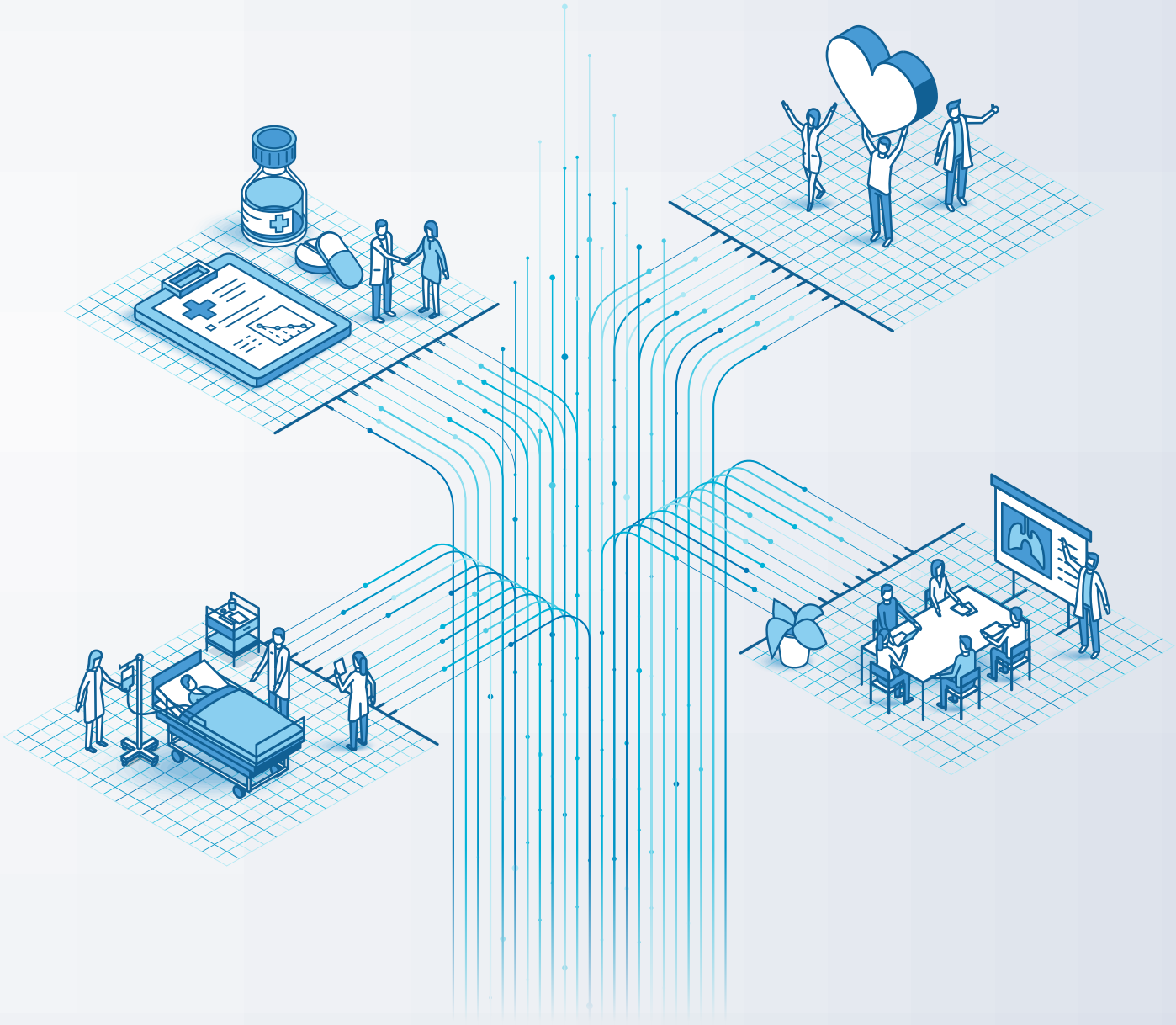
Evalueringsrapport 2026

InterRegSim



InterRegSim

- Interregionalt kompetansenettverk for simulering i spesialisthelsetjenesten

Innhold

Forord 3

Bakgrunn 4

Organisering 4

Anbefalinger og produkter som er utarbeidet 5

Anbefalinger og produkter som er under arbeid eller planlagt 7

Presentasjoner og publikasjoner 8

Nettverksbygging 9

Webinarer 11

Hvordan når vi ut? 12

Evaluering 13

Simuleringsbaserte læringsaktiviteter som kvalitetsindikator – betydning og behov for nasjonal koordinering 17

Fremtidig struktur og oppgavedeling 19

Bilder og illistrasjoner er hentet fra Adobe Stock

InterRegSim er det nasjonale kompetansenettverket for simuleringsbasert læring i spesialisthelsetjenesten.

Vår visjon er å utvikle og dele kunnskapsbaserte simuleringsopplegg som til enhver tid møter behovene i spesialisthelsetjenesten. Gjennom kunnskapsbaserte anbefalinger, systematisk kompetanseutvikling og bred nasjonal og internasjonal samhandling skal InterRegSim bidra til mer enhetlig praksis, bedre beslutningsgrunnlag for ledere og bærekraftig fagutvikling av helsepersonell.

At simuleringsbasert læring nå inngår som nasjonal pasientsikkerhets-indikator i norsk spesialisthelsetjeneste, tydeliggjør betydningen av både kvalitet og systematikk i simuleringsaktivitetene. Dette aktualiserer behovet for felles forståelse for registrering, oppfølging og læring på tvers av regioner. I denne sammenhengen fremstår InterRegSim som viktig for en nasjonalt gjennomførbar og mer ensartet tilnærming. Dette utgjør et viktig bakteppe for evalueringen.



Bakgrunn

Interregionalt kompetansenettverk for simulering i spesialisthelsetjenesten (InterRegSim) ble etablert i januar 2022 etter beslutning i AD-møte 27. september 2021 (sak 092/21). Hensikten med nettverket er å *«utvikle og dele simuleringsverktøy»* som beskrevet i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023.

Frem mot evalueringen i 2023 var det stort fokus på grunnleggende arbeid som å tydeliggjøre mandat og etablere arbeidsstruktur. Siden 2023 har InterRegSim spilt en tydelig rolle i det nasjonale arbeidet med kvalitet, samordning og deling innen helsefaglig simulering. Arbeidet har gått fra etablering til konkret verdiskaping gjennom felles anbefalinger, kompetansetiltak, delingsløsninger og styrket samarbeid mellom helseregionene.

Organisering

InterRegSim er organisert etter modellen som ble skissert i saken til AD-møtet 27. september 2021. Det sentrale nettverket består per d.d. av 11 medarbeidere i ulike stillingsforhold. Tillitsvalgte er involvert for å ivareta ansattes interesser og bidrar med et verdifullt perspektiv på hvordan helsetjenesten fungerer i praksis, noe som styrker kvaliteten og relevansen i nettverkets arbeid.

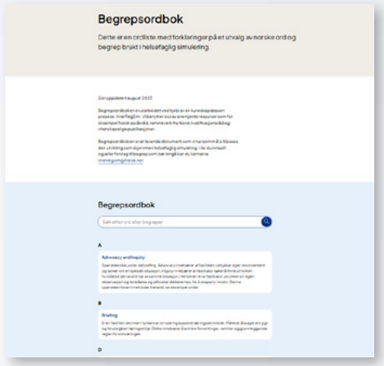
Det avholdes månedlige møter for hele gruppen. Møtene avholdes primært digitalt, men man tilstreber to fysiske samlinger pr år. Agenda sendes ut en uke før planlagt møte, og møtereferatet blir i etterkant sendt ut og godkjent av alle deltakerne.

Medarbeidere tilknyttet InterRegSim pr. 01.06.26

ROLLE	NAVN	TILHØRIGHET
Nettverksleder	**Benedicte Skjold-Ødegaard**	Helse Stavanger HF
Seniorrådgiver	**Pål Andre Hegland**	Helse Stavanger HF
Grafisk/web designer	**Gudmund Rørheim**	Helse Stavanger HF
Rådgiver	**Christine Falck Moore**	Helse Stavanger HF
Rådgiver	**Elisabeth Arntsberg**	Helse Stavanger HF
RegSim Nord	**Anne Grete Lilletun Elvebu**	Universitetssykehuset i Nord Norge HF
RegSim Nord	**Renate Giæver**	Universitetssykehuset i Nord Norge HF
RegSim Midt	**Stine Gundrosen**	St. Olavs hospital HF
RegSim Sør-Øst	**Lill Nybro**	Oslo universitetssykehus HF
RegSim Sør-Øst	**Liv Skinnes**	Oslo universitetssykehus HF
RegSim Vest	**Hilde Klippen Hetland**	Helse Stavanger HF
TILITSVALGTE		
Akademikerne	**Martin Øien Jenssen**	Helse Nord RHF
Unio	**Anita Solberg**	Helse Midt-Norge RHF

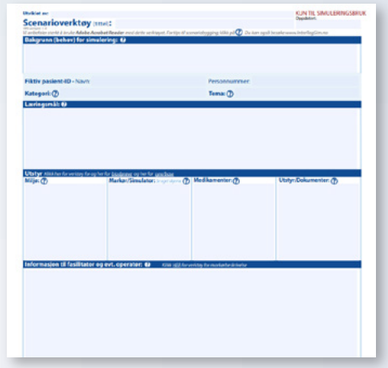


Anbefalinger og produkter som er utarbeidet



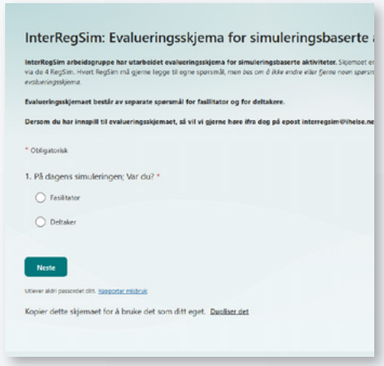
Begrepsordbok

Begrepsordboken bidrar til felles forståelse og presis bruk av terminologi innen helsefaglig simulering på tvers av fagmiljøer og regioner. Den støtter kvalitet, kommunikasjon og læring.



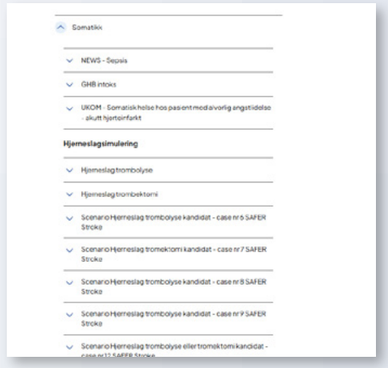
Scenarioverktøy

Scenarioverktøyet gir strukturert støtte til utvikling, gjennomføring og evaluering av simuleringsscenarioer basert på pedagogiske prinsipper. Hensikten med verktøyet er å bidra til økt kvalitet og mer ensartet praksis i simuleringsbaserte læringsaktiviteter.



Evalueringsskjema

Evalueringsskjemaet legger til rette for systematisk innhenting av tilbakemeldinger og dokumentasjon av læringsutbytte fra simuleringsaktiviteter. De støtter kontinuerlig forbedring og kvalitetssikring av simuleringsbasert læring.



Scenariobank

Scenariobanken er en nasjonal samling av kvalitetssikrede scenarioer som kan tilpasses lokale behov. Den fremmer deling, gjenbruk og effektiv utvikling av simuleringsopplegg på tvers av helseregionene.



Fasilitatoropplæring

Fasilitatoropplæring omfatter grunnkurs, e-læringskurs og moduler for kompetanse påbygging. InterRegSim sine anbefalinger gir kursarrangør et faglig grunnlag og praktiske verktøy for å gjennomføre opplæring i fasilitering av helsefaglig simulering. Kursene og modulene bidrar til profesjonalisering og mer ensartet kvalitet i simuleringsundervisning.



Teamlederkurs

Teamlederkurset retter seg mot ledere av tverrfaglige team og fokuserer på kommunikasjon, samhandling og koordinering av teamarbeidet i komplekse kliniske situasjoner. Kurset benytter simulering som metode for å styrke team- og systemforståelse.



Nasjonale anbefalinger for simulering i LIS1-utdanningen

De nasjonale anbefalingene gir føringer for bruk av simulering i LIS1 utdanningen og skal støtte målrettet kompetanseutvikling. Anbefalingene bidrar til mer lik kvalitet og gjennomføring på tvers av helseforetak.



Veileder for markørrollen

Veilederen beskriver markørrollens funksjon og ansvar i simuleringsaktiviteter, inkludert pedagogiske og etiske hensyn. Den kan bidra til tryggere gjennomføring og økt læringsutbytte for deltakerne.



Anbefalinger for organisering av simulering

Anbefalingene gir støtte til strategisk og operativ organisering av simuleringsvirksomhet i helseforetakene. De bidrar til tydelig forankring, bærekraftig drift og bedre integrering av simulering i kompetanseutviklingen.

Anbefalinger og produkter som er under arbeid eller planlagt

Scenariobygger

Scenariobyggeren skal være et digitalt verktøy som støtter systematisk og pedagogisk fundert utvikling av simuleringsscenarioer. Verktøyet vil hjelpe brukere med å strukturere læringsmål, nivåtilpasning, gjennomføring av simuleringsøvelser og debriefing på en helhetlig måte. Målet er å forenkle utviklingsarbeidet, sikre kvalitet og legge til rette for deling og bruk på tvers av helseforetak.

Nasjonale anbefalinger for simulering i LIS2/3

Leveransen for simulering i LIS2/3 skal gi nasjonale faglige anbefalinger for målrettet bruk av simulering i videre spesialistutdanning. Arbeidet vil ta utgangspunkt i relevante læringsmål og kliniske problemstillinger, og støtte progresjon, ferdighetstrening og teamarbeid på et høyere kompleksitetsnivå. Dette skal bidra til mer strukturert og ensartet bruk av simulering på tvers av utdanningsløp og helseregioner.

Anbefalinger for organisering av simulering – praktisk gjennomføring

Denne leveransen skal supplere overordnede anbefalinger med konkrete råd for praktisk organisering av simuleringsvirksomhet i helseforetakene. Innholdet vil omfatte tema som planlegging, arealbehov og utstyrsbehov i fagmiljøer. Målet er å støtte lokal implementering og bidra til bærekraftige og godt forankrede simuleringsaktiviteter.

Presentasjoner og publikasjoner

Publikasjoner

Skjold Ødegaard B., Hegland P.A., Rørheim G., Stømer U.E. *InterRegSim – a government mandated network for simulation based learning* Journal of Healthcare Simulation (2024)

Skjold-Ødegaard B. *Mer simulering i LIS-utdanningen* Tidsskrift for den norske legeforening (2024)

Hegland P.A., Skjold-Ødegaard B. *Simuleringsbasert læring kan være et verdifullt verktøy i opplæringen* Sykepleien (2024)

Presentasjoner nasjonale/internasjonale arenaer

I evalueringsperioden har det vært gjennomført et betydelig antall presentasjoner og bidrag på sentrale nasjonale og internasjonale arenaer innen simulering, utdanning og pasientsikkerhet. Dette omfatter blant annet europeiske og internasjonale fagkonferanser (SESAM, IMSH, EHMA), nasjonale konferanser og nettverk (Pasientsikkerhetskonferansen, MedSimNorge, spesialistutdanningskonferanser), samt målrettede presentasjoner og workshops rettet mot helsemyndigheter, fagforeninger og utdannings- og kompetansemiljøer.

Bidragene har hatt stor bredde i både tematikk og format, inkludert keynote-foredrag, muntlige presentasjoner, workshops, posterpresentasjoner, webinarer og standdeltakelse. Samlet sett har dette gitt god synlighet og bidratt til faglig gjennomslag for arbeidet, både når det gjelder utvikling av nasjonale anbefalinger, forankring av simulering i spesialistutdanningen og posisjonering av InteRegSim som en sentral aktør innen samarbeid, kvalitet og bærekraftige simuleringsnettverk.

Disse arenaene vurderes som særlig viktige for påvirkning, erfaringsdeling og legitimering, og har bidratt til økt nasjonal samordning og internasjonal anerkjennelse av arbeidet.

Klikk her for å lese hele listen



Nettverksbygging

SESAM

InterRegSim ble i 2025 assosiert medlem av SESAM, som er den europeiske organisasjonen for simulering. Representanter fra InterRegSim har også holdt presentasjoner på SESAM konferansen hvert år, både som plenumsforelesninger, workshops og innlegg.

MedSimNorge

MedSim Norge sin årlige nettverkskonferanse er en viktig arena for å nå ut til det norske simuleringsmiljøet, og InterRegSim har en fast post på programmet sammen med de andre interessentene. I tillegg sender InterRegSim inn abstracts for å bidra i det faglige programmet.

SimUT

InterRegSim har innledet dialog med SimUT, som er det norske nettverket for simulering i universitets- og høgskolesektoren. Formålet er en tettere kobling mellom utdanningssektoren og spesialisthelsetjenesten rundt simuleringsbasert læring. InterRegSim har deltatt på SimUT sin nettverkssamling i 2025, og har gjennomført dialogmøter med styret i SimUT.

Helsedirektoratet

InterRegSim har samhandlet med Helsedirektoratet ved flere anledninger. Leder var invitert til webinar i regi av HDIR med tema Sjekkliste for Trygg kirurgi i 2025, vi har samhandlet med avdeling for pasientsikkerhet i forbindelse med utvikling av evalueringsskjema, og InterRegSim ble invitert til å holde en workshop sammen med andre aktører om simulering i pasientsikkerhetsarbeidet på den nasjonale Pasientsikkerhetskonferansen.

Den norske legeforening

InterRegSim har hatt samarbeid med Legeforeningen knyttet til bruk av simulering som læringsaktivitet i LIS-utdanningen. InterRegSim har presentert bruk av simulering både for fagstyrene og for spesialitetskomiteene.

RegUt/TKA (tverrkoordinerende arbeidsgruppe for LIS-utdanning)

I InterRegSim sitt arbeid med simulering i LIS utdanningen har det vært viktig med godt samarbeid med RegUt i alle fire helseregioner. Gjennom RegUt har vi forankret mandatet for arbeidet med anbefalingene for simulering i LIS1 utdanningen i tverrkoordinerende arbeidsgruppe for LIS-utdanning (TKA) - møtet, der vi også har presentert det ferdige arbeidet, og RegUt har bistått i formidling av anbefalingene.

Dutch Society for Simulation in Healthcare (DSSH)

Siden 2023 har InterRegSim hatt et samarbeid med DSSH etter at lederen henvendte seg til InterRegSim, da det norske nettverket er ganske unikt. Dette samarbeidet har resultert i felles workshop på SESAM, keynote fra Nederland på MedSim Norge i 2025, og InterRegSim holdt keynote på den nederlandske konferansen i 2026. Samarbeidet har også resultert i en dialog med SimCanada.

On behalf of the Dutch Society for Simulation in Healthcare (DSSH), I am pleased to express our strong support for the InterRegSim initiative in Norway.

The DSSH currently functions as a society for networking and knowledge-exchange related to simulation in healthcare with an emphasis on education. Due to increasing pressures on healthcare, a growing demand for simulation is taking shape on the insitutional and national (DUTCH project) level. This presents new challenges for the development of high-quality simulation and national organization of accessible simulation.

InterRegSim has established an impressive example of how simulation-based education can be effectively organized across institutions and borders. The results achieved through this collaboration are truly remarkable and, in our view, unique within Europe. The project stands as the only proven reference model for us, demonstrating how structured cooperation and shared expertise can significantly enhance the quality, reach, and impact of simulation-based learning.

As a proud partner of InterRegSim, DSSH strongly aligns with the network's core philosophy. We share the belief that broad, cross-sectoral and transnational collaboration is the foundation for the sustainable use of simulation and the advancement of innovation. The collaboration with InterRegSim already strengthens the Dutch-Belgian simulation ecosystem by accelerating the transition toward a more coordinated, national-level approach to simulation-based healthcare education in the Netherlands and Belgium. We are using the Norwegian experience with structured network governance, national development of standards, and sharing of knowledge and resources to rethink the DSSH's role as an internationally connected, innovation-driven simulation hub.

Looking ahead, we are enthusiastic about further strengthening this partnership. We are particularly interested in intensifying transnational collaboration and exploring new areas where we can empower each other, exchange knowledge, and co-develop innovative solutions. We are confident that continued cooperation will lead to even greater impact and long-term sustainability.

We highly value our involvement in InterReg Sim and fully support its continued development and expansion under the current leadership.

Sincerely,

Dr. Laurens Reinke (President of DSSH), Dr. Marleen Groenier (Vice-president of DSSH) and Drs. Uli Strauch, MD (Former President of DSSH)

Webinarer

Webinarene har som formål å dele kunnskap og erfaringer innen simulerings-basert læring, samt bidra til kompetanseheving og faglig utvikling på tvers av helseregioner. Alle webinarer tas opp, tekstes og legges ut på www.interregsim.no

24.04.26: Simulering – et lagspill fra lokalt til nasjonalt
(RegSim Vest/RegSim Midt)

28.11.25: Simulering på flere måter
(RegSim Midt)

25.09.25: Trygg akuttmedisin
(RegSim Nord)

09.04.25: Debriefing av store team
(RegSim Sør-Øst)

14.02.25: VR i helsefaglig simulering
(RegSim Vest)

26.11.24: Psykologisk trygghet i fasilitatorperspektiv
(RegSim Midt)

06.09.24: Suksess og utfordringer til foretakskoordinator
(RegSim Nord)

18.04.24: Team trening av ikke-tekniske ferdigheter for anestesipersonell og ulike teknikker og verktøy når debriefingen blir vanskelig
(RegSim Sør-Øst)

08.02.24: Teamlederegenskap
(RegSim Vest)

10.11.23: Simulering – en del av studenters praksis i spesialisthelsetjenesten
(RegSim Midt)

01.09.23: Teamarbeid i helsefaglig simulering
(RegSim Nord)

14.04.23: Bredde og samarbeid i helsefaglig simulering
(RegSim Sør-Øst)

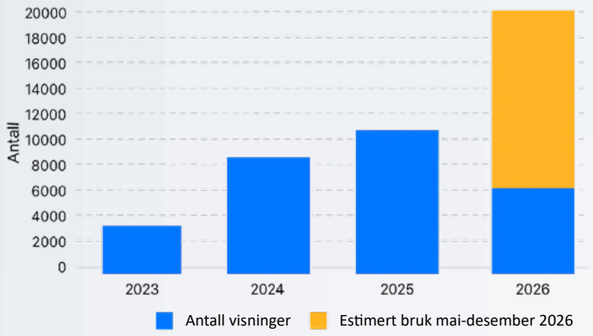
10.02.23: Fasilitatorkompetanse
(RegSim Vest)



Hvordan når vi ut?

Nettside

InterRegSim sin nettside www.interregsim.no fungerer som nettverkets hovedplattform for strukturert og langsiktig formidling av nasjonale leveranser innen helsefaglig simulering. Nettsiden gir en samlet og oversiktlig framstilling av mandat, organisering, arbeidsformer og aktiviteter, og bidrar til tydelig nasjonal forankring av arbeidet.



Figur 1 Antall sidevisninger på www.interregsim.no fra 2023 til 2026 (tall for 2026 hentet ut 30.04.26)

Gjennom nettsiden gjøres anbefalinger, veiledere, kurs- og opplæringstilbud, scenarioer og verktøy tilgjengelig for helseforetakene. Innholdet er utviklet for gjenbruk og lokal tilpasning, og understøtter både strategisk og operativ implementering av simulering i spesialisthelsetjenesten.

Nettsiden fungerer samtidig som et varig arkiv for publikasjoner, webinarer og faglig formidling, og er publisert på en etablert, kvalitetssikret plattform. Den er et sentralt virkemiddel for kvalitet, tilgjengelighet og transparens i InterRegSim sitt nasjonale arbeid.

Samtidig har arbeidet vist at etablerte publiseringsrammer i spesialisthelsetjenestens nettsidemal (Optimizely) tidvis kan gi begrensninger for utvikling og presentasjon av nye løsninger, særlig i forbindelse med nybrotts- og innovasjonsarbeid.

Statistikken viser betydelig vekst i sidevisninger på nettsiden (Figur 1).

Sosiale medier og nyhetsbrev

InterRegSim er til stede på LinkedIn, Facebook og Instagram, og bruker sosiale medier som et strategisk supplement til nettsiden for faglig formidling og synliggjøring av nettverkets arbeid. Kanalene benyttes primært til å dele informasjon om nasjonale leveranser, anbefalinger, arrangementer, webinarer og faglige bidrag, samt til å synliggjøre samarbeid på tvers av regioner og fagmiljøer.

Samlet sett understøtter InterRegSim sine sosiale medier nettverkets mandat om kunnskapsdeling, fagutvikling og nasjonal samordning, og bidrar til økt synlighet og tilgjengelighet for både regionale simuleringsmiljøer og øvrige aktører.

Evaluering

Introduksjon

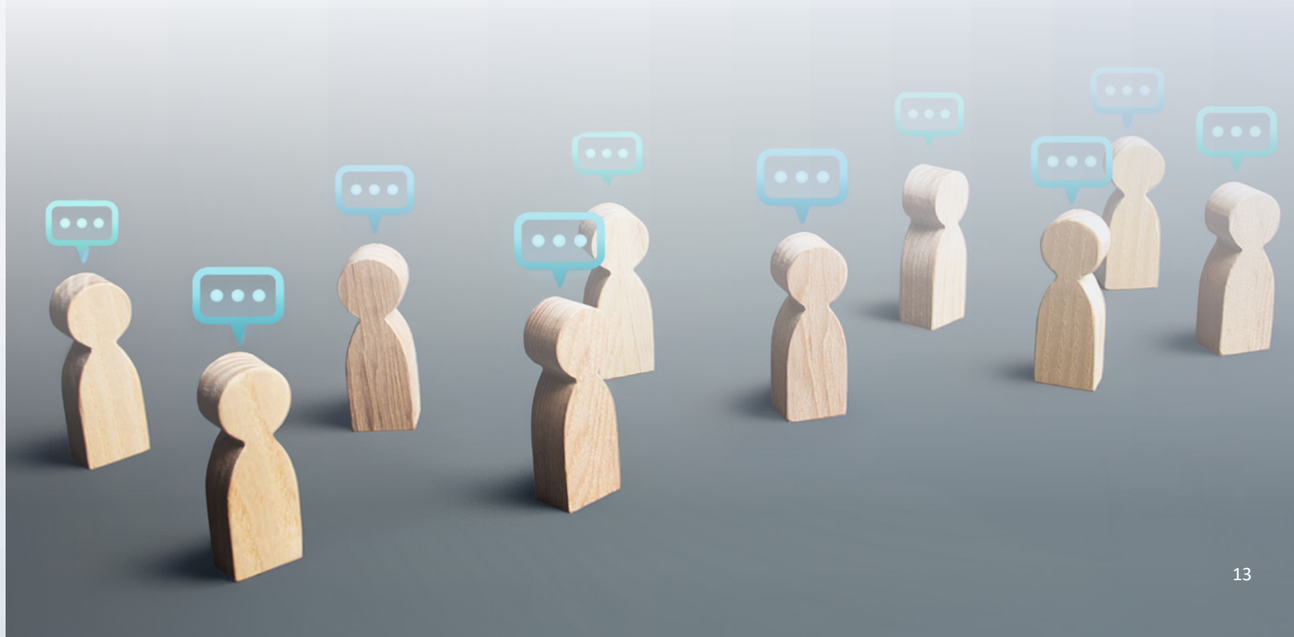
Det ble utarbeidet spørreundersøkelse som et ledd i evalueringen både i 2023 og i 2026. Disse ble sendt ut til helseforetakene via postmottak.

Metode

- Det ble benyttet samme spørsmål i spørreundersøkelsene både i 2023 og 2026. Spørsmålene ble utarbeidet av en arbeidsgruppe i 2023 og revidert av InterRegSim i 2023 og 2026. Spørreundersøkelsen ble utarbeidet i Forms, og bestod av 12 spørsmål med en estimert svartid på ca 3 minutter. Første del bestod av kartleggingsspørsmål:
- Hvilket regionalt helseforetak respondenten tilhører
- Hvilken funksjon vedkommende har innenfor simulering
- Hvilken del av spesialisthelsetjenesten vedkommende er tilknyttet.
- Om respondenten har hørt om InterRegSim
- Om respondenten har brukt InterRegSim nettsiden
- Om respondenten har blitt bedt om å bidra i høringsrunde

Deretter ble de bedt om å skalere den potensielle nytteverdien av nettverket samt eksisterende praksis i helseforetakene fra 1-5 (1 representerer i svært liten grad, og 5 i svært høy grad). Til slutt ble det bedt om innspill på fremtidige arbeidsoppgaver for InterRegSim.

Spørreundersøkelsen i 2026 ble sendt ut basert på adresselisten til alle helseforetak på Regjeringens nettsider. Den ble sendt ut 17.03.26 med svarfrist 18.04.26. Svarene på spørreundersøkelsen er anonyme, og er ikke mulig å spore tilbake til respondent.



Resultater

Det var totalt 141 personer som svarte på spørreundersøkelsen i 2026, mot 228 i 2023.

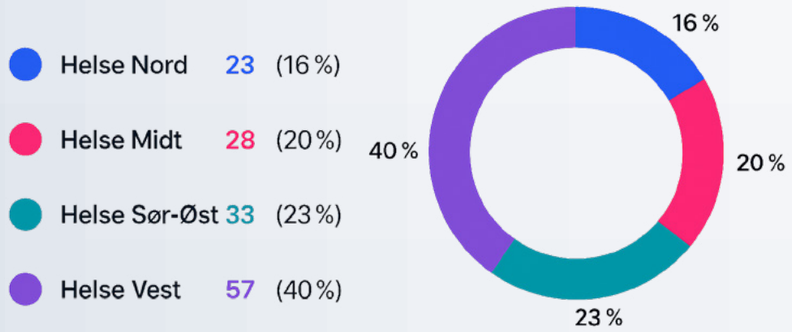
Respondenter

De 141 respondentene kommer fra alle de fire RHF-ene (Figur).

Respondentgruppen i 2026 besto i hovedsak av aktive fasilitatorer/instruktører (62 %). 14% av respondentene var ledere, 8% var deltakere i simulering, 6% oppga «Annet».

Dette viser seg at fasilitatorer/instruktører innenfor SBLA utgjør den største gruppen av respondenter i både 2023 og 2026.

I 2026 jobbet flertallet innenfor somatikken (77 %), mens 12% jobbet innenfor stab og støtte, og 6% innen Psykisk helsevern inkl rus og TSB.



Kartlegging

I 2026 svarte en stor andel av respondentene at de har hatt kontakt med InterRegSim-nettverket det siste året (76 %). Over halvparten (58 %) hadde aktivt søkt informasjon om simulering eller InterRegSim på nettsidene, noe som har økt fra 46% i 2023. Respondentene skårer i 2026 at de har benyttet seg mest av scenariomal, nyhetsbrev og webinar.

Respondentene ble så bedt om å angi svar på fem ulike påstander på en skala fra 1-5. Tabellen under viser gjennomsnittlig vurdering av påstandene.

	Svar i 2023	Svar i 2026
I hvor stor grad vurderer du nytteverdien av et nasjonalt samarbeid om simuleringsbasert læring? *(1 tommel = dårlig - 5 tomler = svært bra eller svært relevant)*	4.5	4.4
I hvilken grad brukes regelmessige simuleringsbaserte læringsaktiviteter for å øke kompetanse hos medarbeidere hos deg?	3.6	3.5
I hvilken grad registreres og evalueres simuleringsbaserte læringsaktiviteter hos deg	3.2	3.0
I hvilken grad sikres kompetanse og fagutvikling av fasilitatorer og andre simuleringsansvarlige hos deg?	3.3	3.1
I hvilken grad deles kunnskap og erfaring om simuleringsbasert læring på tvers av foretak	2.8	2.7

77% ville i 2026 delt InterRegSim sine anbefalinger med en kollega.

I 2026 som i 2023, ble respondentene bedt om å angi hva de ønsker InterRegSim skal jobbe med fremover.



Hva ønsker respondentene?

De 43 anonyme svarene viser bred enighet om behovet for å styrke og videreutvikle simuleringsbasert læring gjennom bedre struktur, samarbeid og forankring. Et gjennomgående tema er ønsket om økt **samordning og erfaringsdeling** mellom fasilitatorer, helseforetak og på tvers av regioner og nasjonalt. Respondentene etterlyser felles møteplasser, seminarer, webinarer og tydeligere synlighet av simuleringsarbeidet.

Et klart prioritert område er etablering av en **felles scenariobank**, med standardiserte og kvalitetssikrede scenarioer. Det etterspørres særlig scenarioer rettet mot LIS, barn og nyfødte, intensiv, traume, mottak og operasjon, samt tilhørende støttemateriell. En slik scenariobank kan redusere lokal arbeidsbelastning og sikre mer ensartet kvalitet.

Flere peker på behovet for **systematisk kompetanseutvikling og oppfølging av fasilitatorer**, inkludert påbyggings- og oppfriskningskurs, faglig fordypning i fasilitatorrollen, debrief og ikke-tekniske ferdigheter, samt digitale læringsressurser. Det er innspill om at man ønsker å gjøre nettsiden med dens ressurser mer tilgjengelig for fasilitatorer som jobber i den kliniske hverdagen.

Manglende **ledelsesforankring og bærekraftige rammer** fremheves som en sentral utfordring. Respondentene etterlyser tydeligere føringer fra toppledelse til enhetsnivå, avsatt tid i arbeidshverdagen og dedikerte stillingsressurser lokalt. Simulering foreslås i større grad integrert i virksomhetsstyring, kvalitetsarbeid og strategiske mål, heller enn som enkeltstående aktivitetsmåling.

Samlet sett peker svarene på et behov for mer strukturert, koordinert og langsiktig utvikling av simuleringsbasert læring i helsetjenesten.



Simuleringsbaserte læringsaktiviteter som kvalitetsindikator – betydning og behov for nasjonal koordinering

Etableringen av simuleringsbaserte læringsaktiviteter som nasjonal pasientsikkerhetsindikator markerer et viktig veiskille i arbeidet med kvalitet, pasientsikkerhet og beredskap i spesialisthelsetjenesten. Simulering anerkjennes ikke lenger kun som et pedagogisk virkemiddel, men som et strategisk verktøy for å styrke kompetanse, redusere risiko og bidra til organisatorisk læring i både daglig drift og akuttsituasjoner. Simuleringsbaserte læringsaktiviteter omfatter målrettede og strukturerte læringsaktiviteter der helsepersonell trener på realistiske situasjoner i et simulert miljø. Det skilles mellom ferdighetstrening og fullskala simulering, med ulik kompleksitet og læringsutbytte. En felles forståelse av dette er avgjørende for korrekt registrering, rapportering og sammenlignbarhet på tvers av helseforetak og regioner.

Forskning viser en tydelig sammenheng mellom godt planlagte simuleringsaktiviteter og forbedret pasientsikkerhet, teamarbeid og kliniske utfall. Samtidig blir simulering ofte nedprioritert i en travel klinisk hverdag, blant annet fordi aktiviteten i liten grad har vært integrert i styrings- og rapporteringssystemer. Innføringen som kvalitetsindikator bidrar derfor til økt ledelsesforankring, prioritering og systematisk oppfølging.

For at indikatoren skal gi ønsket effekt, må registrering og rapportering være enhetlig og hensiktsmessig nasjonalt. Ulik praksis og begrepsforståelse vil svekke datakvalitet og nytteverdi. Nasjonal koordinering og felles føringer er derfor nødvendig, særlig for å unngå økt rapporteringsbyrde for klinisk virksomhet. ►

InterRegSim har en sentral rolle i dette arbeidet. Som interregionalt kompetansenettverk har det mandat og faglig legitimitet til å utvikle felles definisjoner og anbefalinger for registrering av SBLA. På oppdrag fra Helse Vest RHF arbeides det med løsninger som er tydelige, minst mulig ressurskrevende og i størst mulig grad automatiserte, blant annet gjennom Kompetanseportalen.

Det pågående utviklingsarbeidet, blant annet i samarbeid med Dossier, illustrerer nettverkets rolle som nasjonal koordinator og brobygger mellom fag, teknologi og styring. Samlet bidrar dette til å redusere risiko for fragmentering, sikre pålitelig dokumentasjon og styrke effekten av simuleringsbaserte læringsaktiviteter som nasjonal pasientsikkerhetsindikator i spesialisthelsetjenesten.





Fremtidig struktur og oppgavedeling

I AD-møte sak nr 124-2023 ber AD-ene om at *«det i samband med evalueringsrapport i august 2026, også blir gjort greie for mogleg framtidig struktur for nasjonal samhandling på feltet, og at ein ser nærare på kva som er føremålstenleg å løyse på høvesvis nasjonalt og regionalt nivå»*. I tråd med denne bestillingen er følgende vurderinger av mulig framtidig struktur og oppgavedeling basert på innspill fra medlemmene i InterRegSim. Grunnlaget er i hovedsak etablert gjennom en strukturert workshop med representanter fra alle regioner, supplert med erfaringer fra nettverkets løpende arbeid.

Både faglige erfaringer og diskusjonene i workshopene peker i samme retning: Det er et tydelig behov for å videreføre en nasjonal struktur, samtidig som rolle og oppgavedeling mellom nivåene bør tydeliggjøres og videreutvikles. Innføringen av simuleringsbaserte læringsaktiviteter som nasjonal pasientsikkerhetsindikator forsterker dette behovet ytterligere, da indikatoren forutsetter nasjonal samordning, felles begrepsforståelse, standardisert registreringspraksis og sammenlignbare data.

InterRegSim har identifisert flere mulige modeller for videre organisering, herunder videreføring av dagens modell, justeringer innenfor eksisterende struktur (f.eks. rullerende lederskap), samt en mer regional modell der nasjonale ressurser i større grad fordeles tilbake til regionene. Vurderingene peker i stor grad på at InterRegSim fortsatt har sentrale oppgaver under utvikling og implementering.

Flere viktige leveranser er enten nylig ferdigstilt eller pågående. En videreføring av dagens modell kan derfor fremstå som en hensiktsmessig løsning for å sikre forutsigbarhet og kontinuitet i pågående arbeid. Samtidig understrekes det at InterRegSim over tid kan bevege seg mot en vedlikeholdsfase, avhengig av fremdrift og fullføring av gjenstående oppgaver. Dette vil gi et bedre grunnlag for å etablere varige organisatoriske løsninger, og en eventuell overgang til en vedlikeholdsmodell.

Prinsipper for nasjonal og regional oppgavedeling

På nasjonalt nivå bør InterRegSim fortsatt ha ansvar for:

- utvikling, publisering og revisjon av nasjonale anbefalinger, veiledere og pedagogiske standarder
- ledelse og koordinering av nasjonale arbeidsgrupper med regional deltakelse
- utvikling av nasjonale løsninger som understøtter regionale behov (f.eks. scenariobank, registreringsløsninger, kursrammeverk)
- samhandling med nasjonale aktører (Helsedirektoratet, utdanningsmyndigheter, spesialistkomiteer, tillitsvalgt organisasjoner)
- internasjonalt samarbeid, forskning og kunnskapsinnhenting, og tilbakeføring av beste praksis til norsk helsetjeneste

På regionalt nivå bør RegSim strukturene ha ansvar for:

- implementering og operasjonalisering av nasjonale anbefalinger utarbeidet gjennom interregionale samarbeid
- Kurs- og kompetanseutvikling ut fra regionale behov, herunder grunnopplæring og faglig påbygging for fasilitatorer og instruktører
- praktisk gjennomføring av simulering og ferdighetstrening
- etablering og drift av regionale fagnettverk for erfaringsutveksling, og godt samarbeid med foretakskoordinatorer
- kartlegging av regionale behov og initiativ til videre utvikling

Denne todelingen forutsetter tydelige rapporteringslinjer og god kommunikasjon mellom nivåene, og det er også ønske om enda bedre informasjonsflyt oppover i systemet, særlig mot interregional ledelse.

Samlet vurdering

Arbeidet peker mot at det kan være behov for mer enn regionale strukturer for å ivareta nasjonal samhandling innen simuleringsbasert læring. Det er betydelig variasjon i mandat og ressurser mellom regionene, og InterRegSim har hatt – og har fortsatt – en viktig rolle i å utjevne disse forskjellene, sikre nasjonal forankring og redusere uønsket variasjon.

Evalueringen peker derfor i retning av at InterRegSim bør videreføres som nasjonalt kompetansenettverk med tydelig mandat for å fullføre pågående utviklingsarbeid, sammenstille leveranser og legge grunnlag for en mer langsiktig organisering. En ny vurdering av fremtidig struktur bør deretter gjøres når sentrale oppgaver er ferdigstilt og virksomheten i større grad har gått over i en stabil drifts og vedlikeholdsfase.