

Sluttrapport

Kvalitet og relevans i praksisstudier: Implementering og tilpassing av modeller for in situ simulering i praksis for spesialsykepleiestudenter.

Prosjektbakgrunn og kunnskapsgrunnlag

Simulering som pedagogisk metode for læring hos helsepersonell og studenter er et virkemiddel for å oppnå økt pasientsikkerhet og kvalitetsarbeid i helsetjenestene (1-3). Denne pedagogiske metoden, som i økende grad har blitt benyttet, kjennetegnes ved at tverrprofesjonelle team trener sammen på realistiske pasientsituasjoner i klinikken med gode læringsutbytter tilpasset deres behov for læring (4).

Dette prosjektet er en videreføring av et samarbeidsprosjekt mellom Klinikk for akuttbehandling i Helse Møre og Romsdal og institutt for Helsevitenskap i Ålesund (NTNU), som tidligere har gjennomført to prosjekter (Tverrprofesjonell in situ samsimulering med praksisstudenter og helsepersonell og In situ veiledningssimulering, finansiert av Samarbeidsorganet. De som deltar i denne simuleringen er studenter som tar spesialutdannelse innen anesthesi-, intensiv- og operasjonssykepleie (AIO) og ansatte helsepersonell ved akuttklinikken. Studenter ved AIO-utdanningen og helsepersonell i akuttklinikken gjennomførte in situ simulering (simulering når studentene er i praksis på sykehuset) i de to nevnte prosjektene (pilotstudier).

I dette prosjektet var hensikten å iverksette og tilpasse disse to modellene i den daglige driften ved videreutdanningene sitt studieprogram ved NTNU i Ålesund og ved HMR sine akuttklinikker (praksisfeltet til AIO-studentene).

Målet var å øke kompetansen og rolleforståelsen til både AIO-studenter og helsepersonell som studentene samarbeider med under praksisstudiene, og å fremme et godt veiledningsforhold mellom student og veileder.

For å kunne nå dette målet har vi i dette prosjektet:

- Jobbet med å få på plass et felles årshjul, prosesskart og EQS-prosedyrer for gjennomføring og drift av in situ simuleringmodellene.
- Gjennomført insitu veiledningssimulering på alle 4 sykehus høsten 21

Utfordringer underveis:

- På grunn av pandemien fikk vi en utsettelse av prosjektet. I tillegg har vi hatt 100% langtidssykemelding for en av medarbeiderne i prosjektet fra NTNU.
- Prosjektmedarbeider fra HMR som skulle ha 15% av stillingen har ikke blitt tilsatt på grunn av omorganiseringer i klinikk for akuttbehandling i HMR.

Resultat:

- In situ veiledningssimulering har vært gjennomført i tråd med planen for hvert AIO kull og deres praksisveiledere i klinikken siden prosjektstart.
- Prosesskart for insitu veiledningssimulering er etablert med tilhørende EQS-prosedyrer og det er laget skisse til tverrprofesjonell teamsimulering

- In situ tverrprofesjonell team simulering har ikke vært gjennomført siden piloten i 2018 på grunn av pandemien. Etter gjennomgang av logistikk for denne simuleringen, ser vi at det kan være utfordrende å utføre denne form for simulering i alle 4 sykehus, spesielt for personalet ved NTNU.
- Det er gjennomført et survey for å sanke erfaringer aktørene (praksisveiledere og studenter) hadde med in situ veilednings simuleringen. Det er ut fra dette skrevet en rapport med resultater som er formidlet til alle aktører i og rundt denne simuleringsmodellen.
- Samarbeidet mellom akuttklinikkene ved HMR og AIO-utdanningene ved IHA, NTNU i Ålesund erfares, blant ansatte, å være styrket. En erfarer en økt innsikt i hverandres forutsetninger for simuleringsarbeid.

Om dere ønsker flere opplysninger om prosjektet ta kontakt med prosjektleder Inger Hilde Hagen inger.h.hagen@ntnu.no

Referanser

1. Ballangrud R, Hall-Lord ML, Persenius M, Hedelin B. Intensive care nurses' perceptions of simulation-based team training for building patient safety in intensive care: a descriptive qualitative study. *Intensive and Critical Care Nursing*. 2014;30(4):179-87.
2. Gaba DM. The future vision of simulation in health care. *BMJ Quality & Safety*. 2004;13(suppl 1):i2-i10.
3. Salas E, DiazGranados D, Weaver SJ, King H. Does team training work? Principles for health care. *Academic Emergency Medicine*. 2008;15(11):1002-9.
4. Weller J, Boyd M, Cumin D. Teams, tribes and patient safety: overcoming barriers to effective teamwork in healthcare. *Postgraduate medical journal*. 2014;90(1061):149-54.