

## Regionalt samarbeidsorgan for utdanning, forskning og innovasjon (Samarbeidsorganet)

## Midler for å styrke kvalitet og relevans i praksisstudier – sluttrapporter for prosjekter med oppstart i 2017

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <b>Tittel:</b>           | <i>Utvikling av modell for kombinert stilling mellom helseforetak og universitet med ansvar for in situ simulering</i>  |
| <b>Fagområde:</b>        | ABIOK (primært AIO)   |
| <b>Ansvarlig person:</b> | <b>Mads Solberg</b>   |
| <b>Institusjon:</b>      | NTNU, Fakultet for medisin og helsevitenskap, Institutt for helsevitenskap i Ålesund  |
| <b>Samarbeid:</b>        | Helse Møre og Romsdal HF, Klinikk for akuttbehandling   |
| <b>Oppsummering:</b>     | <p>Simulering er en pedagogisk metode for å fremme læring hos studenter og helsepersonell, og er et effektivt virkemiddel for å forbedre pasientsikkerheten i helsetjenestene. Metoden brukes i økende grad for å trene tverrprofesjonelle team på realistiske kliniske situasjoner med veldefinerte læringsutbytter. Institutt for helsevitenskap ved NTNU i Ålesund har utviklet kompetanse og infrastruktur for bruk av, og forskning på, avansert pasientsimulering som pedagogisk metode i utdanningen av helsepersonell. Samtidig har Helse Møre og Romsdal lenge jobbet med innføring av medisinsk simulering som del av pasientsikkerhetsarbeidet i klinikkene. Gjennom forsknings- og utviklingsaktiviteter har man identifisert et behov for større grad av samordning, samt økt deling av ressurser og kompetanse, på tvers av virksomhetene i regionen. Dette prosjektsamarbeidet rundt tverrprofesjonell in situ samsimulering ble iverksatt på bakgrunn av behovet for å ytterligere integrere aktiviteten på tvers av foretak og universitet.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Gjennom prosjektet har virksomhetene fått større kunnskap om bruk og verdien av in situ simulering i praksisstudier, viktigheten av en velfungerende veiledersrolle, og de ressursmessige behovene, inkludert stillingsressurser, utstyr og logistikk. Man har fått innsikt i hvordan slikt arbeid må forankres på ulike ledelsesnivåer og blant ansatte ved de enkelte avdelingene. Man er også blitt oppmerksom på viktigheten av tidlig involvering og gode informasjonssystemer.</li> </ul> |

## Regionalt samarbeidsorgan for utdanning, forskning og innovasjon (Samarbeidsorganet)

### Midler for å styrke kvalitet og relevans i praksisstudier – sluttrapporter for prosjekter med oppstart i 2017

|  |  |
|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samarbeidet mellom HMR og IHA (NTNU) i forhold til simulering er styrket. Arbeidet har gitt en bedre forståelse av ulikheter i kultur og organisasjon mellom de to virksomhetene, som må tas høyde for i fremtidige prosjekt.</li> <li>• Man har identifisert kritiske faktorer for bærekraftig samarbeid rundt stillingsressurs for simulering. Disse er relevante for resten av foretaksgruppen. Basert på lokal utprøving tilråder vi at fremtidig simulering i praksisstudier bygges gjennom det vi kaller samarbeidsstillinger. I motsetning til en kombinert stilling – hvor en medarbeider jobber 100% med simuleringsaktiviteten på tvers av to virksomheter – foreslår vi en modell der to (eller flere) ansatte ved helseforetak og universitet jobber målrettet inn mot en felles satsing på in situ simulering for praksisstudentene på ulike nivåer. Til sammen bør stillingsbrøkene utgjøre en 100% ressurs. Det vil være vanskelig for en enkeltperson å både sikre sterk forankring og legitimitet i klinikken, koordinere aktivitet innenfor de praktiske rammene på klinikken, og samtidig tilegne seg tilstrekkelig kunnskap om aktiviteten i studieprogram, emner og andre faglige arenaer ved universitetet. God innsikt i begge virksomhetene er en forutsetning for å gi praksisstudentene et opplegg som samsvarer med definerte læringsmål i studieprogrammet, som er relevante for klinisk praksis. Vi foreslår derfor en modell hvor man disponerer en 50% ressurs forankret i klinikken inn mot in situ simulering for praksisstudenter, kombinert med to fagpersoner i 20-25% stilling knyttet til studieprogrammene ved Institutt for Helsevitenskap (NTNU i Ålesund). I Fase 2 av prosjektet ønsker vi å teste ut denne modellen for samarbeidsstilling innenfor andre simuleringsaktiviteter, og eventuelt tilpasse den ytterligere.</li> <li>• Som en konsekvens av prosjektet har HMR vedtatt og satt i gang en prosess for å samordne, systematisere og heve kvaliteten på simuleringen for helsepersonell og studenter ved de ulike klinikkene, og på tvers av de fire sykehusene i fylket. Prosjektmedarbeider Elisabeth Forberg spiller en nøkkelrolle i dette. Første skritt er å kartlegge behov og bygge opp en simulatorenhet med utspring i foretakets Klinik for akuttbehandling under ledelse av klinikkisjef Kjersti Bergjord. Ressurspersonene i samarbeidsstilling vil komme en fremtidig simulatorenhet ved HMR til gode, og kunne bidra til å heve den faglig kvaliteten på IHAs simuleringsaktivitet, og gjøre den mer relevant.</li> <li>• Det har også vokst fram to nye prosjekter som spesifikt er rettet mot praksisstudier. Det ene, Sim i Lis, har mottatt innovasjonsmidler Helse Midt-Norge RHF. Her skal man utvikle og teste ut scenarier for in situ simulering som ledd i et</li> </ul> |
|--|--|

Regionalt samarbeidsorgan for utdanning, forskning og innovasjon (Samarbeidsorganet)

Midler for å styrke kvalitet og relevans i praksisstudier – sluttrapporter for prosjekter med oppstart i 2017

|  |  |
|--|--|
|  | <p>læringsmålstyrt utdanningsløp for LIS 1. Prosjektet vil også se på mulighetene for samarbeid knyttet til utvikling av praksisnære læringsaktiviteter knytt til bachelor- og masterutdanning av sykepleiere ved NTNU i Ålesund. Det andre prosjektet, kalt In Situ Veiledningssimulering, bygger på aktiviteten fra prosjektet som vi her rapporterer om (Fase 1), men tar arbeidet i en ny og innovativ retning. Målet for Fase 2 er å utvikle et pedagogisk system for in situ veiledningssimulering rettet mot spesialsykepleiestudenter og deres praksisveiledere, innen anestesi, intensiv og operasjon. Studentene befinner seg i en tidlig fase av utdanningsløpet (første semester). Her skal det testes ut medisinsk simulering med definerte læringsutbytter for bedret samspill mellom student og veileder i konkrete pasientsituasjoner, som under mottak, ved rapport, i overføring, under systematisk observasjon og i arbeid med dokumentasjon.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vi ser at systematisk simuleringsaktivitet i praksisstudiet skaper en solid bro mellom teori og praksis. Dette er faglig utfordrende og berikende både for studentene, for veiledere i klinikk og ved universitet, og de andre ansatte i klinikken samtidig. Aktiviteten gir anledning til å reflektere rundt faglig og praktisk relevans av opplæringsforløpet, og bedre gjensidig forståelse mellom utdanningsinstitusjonen og behovene fra praksisfeltet i spesialisthelsetjenesten. Det bidrar også til refleksjon rundt nødvendig veiledningskompetanse, og forbereder studenter faglig til sin kliniske hverdag.</li> </ul> <p>Prosjektet er gjenstand for en masteroppgave, der prosjektmedarbeider Elisabeth Forberg jobber med å analysere innsamlet data og evaluere tiltakene. De foreløpige tilbakemeldingene fra helsepersonell, faglærere og studenter som har vært involvert i prosjektet, er at dette er et faglig stimulerende tiltak som bør videreutvikles i de kommende årene.</p> |
|--|--|