

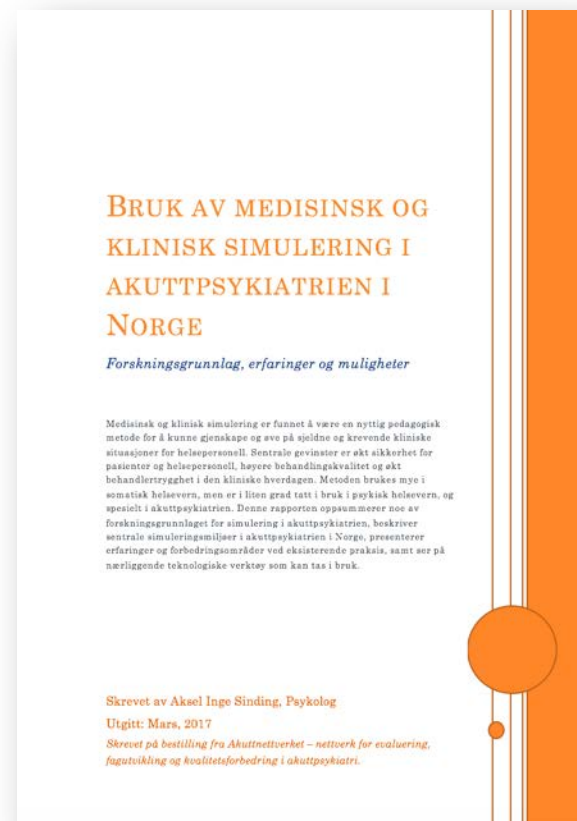
Bruk av medisinsk og klinisk simulering i akuttpsykiatrien i Norge

Akuttnettverkets samling 03.04.17

Psykolog Aksel Inge Sinding

Rapport om bruk av simulering i akuttpsykiatrien

- ▶ Bestillingsverk fra Akuttnettverket
- ▶ Kartlegge status for bruk av medisinsk og klinisk simulering i akuttpsykiatrien i Norge
- ▶ Litteratursøk
- ▶ Møter og intervjuer med sentrale simuleringsmiljøer og leverandører
- ▶ Blir lagt ut på Akuttnettverkets nettsider: akuttnettverket.no



Hva er medisinsk simulering?

Pedagogisk metode for å gjenskape eller forsterke pasient- og helsepersonellerfaringer og utfordrende situasjoner i arbeidshverdagen slik at helsepersonell kan trene og øve på å håndtere disse

Hensikten er å forbedre helsepersonellens kliniske ferdigheter, kommunikasjonsevner og forståelse for pasienter, for igjen å øke behandlingskvalitet, pasientsikkerhet og samhandlingskompetanse (Dieckmann, 2009).

Hvordan foregår simulering?

- ▶ Instruktører og markør(er)
- ▶ Scenarier som ligner utfordringer deltakerne kan møte på i hverdagen i realistisk omgivelser
- ▶ 3 faser:
 - ▶ Briefing (og pre-briefing)
 - ▶ Gjennomføring
 - ▶ Debriefing
- ▶ Noe mer enn rollespill



Hvorfor simulering i psykisk helsevern?

- ▶ Utfordringer ved å jobbe én til én
- ▶ Gjenskape sjeldne scenarioer
- ▶ Avdekke feil eller svakheter (Aggarwal et. al, 2010).
- ▶ Positiv effekt på pasientutfall, behandlingskvalitet, kortere sykehusopphold og færre dødsfall (Boet et al., 2014)
- ▶ Integrere teori og praksis (Campbell & Daley, 2009)
- ▶ Brukes i utdanningen (McNaughton, Ravitz, Wadell & Hodges, 2008).
- ▶ Økt trygghet, selvopplevd mestringsevne, kommunikasjonsevner, selvtillit, trivsel og bevissthet
- ▶ Motiverende og engasjerende (Hermanns, Lilly & Crawley, 2011)
- ▶ Ikke alltid passende metode for å øve på psykoterapi eller empatisk lytting og tilstedeværelse (Brenner, 2009).
- ▶ Få studier som forsker på rene "gevinster" ved bruk av simulering

Simulering i akuttpsykiatrien

- ▶ Ikke tatt i bruk i utstrakt grad (Brown, 2008)
- ▶ Terapeutisk allianse hos psykiatriske sykepleiere (Kameg et al., 2009)
- ▶ Håndtere selvmordsforsøk (Hermanns, Lilly og Crawley, 2011)
- ▶ Redusere negative fordommer (Sideras et al., 2015)
- ▶ Hjemmebesøk (Penzo, Skaare & Instefjord, 2015)
- ▶ Kommunikasjon og samhandling (Moldal, 2016)
- ▶ Pasienttransport (Sykepleien, 2015)
- ▶ Stadig større element i helsefaglig utdanning



Noen eksisterende miljøer og initiativ

- ▶ SIMOslo ved Ullevål Universitetssykehus
- ▶ Akuttpsykiatrisk seksjon ved Ullevål Sykehus
- ▶ Psykiatrisk klinikk ved Lovisenberg Diakonale Sykehus
- ▶ Regional Sikkerhetsavdeling ved Dikemark Sykehus
- ▶ SIMInnlandet, Sanderud Sykehus
- ▶ SIMlabReinsvoll ved Sykehuset Reinsvoll
- ▶ Klinikk for Sikkerhetspsykiatri ved Sandviken Sykehus
- ▶ Regional Sikkerhetsavdeling ved St. Olavs Hospital



Erfaringer og oppfordringer fra simuleringsmiljøene

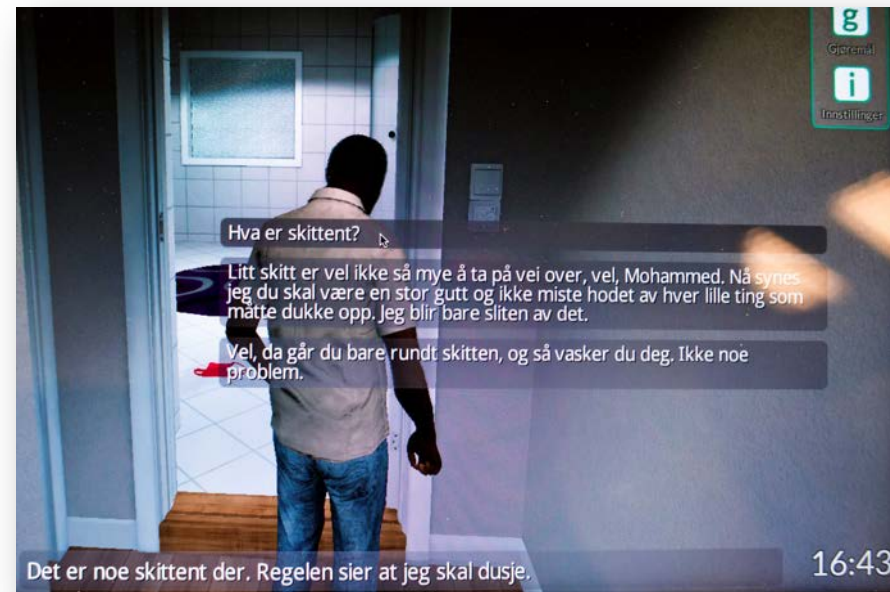
- ▶ Samling av de ulike miljøene
- ▶ Tilbakemeldinger fra deltakere
- ▶ Motstand og proteksjonisme
- ▶ Kapasitet og ressursbruk
- ▶ Utvikling av scenarioer og nye treningsområder

Hvordan lykkes med å bygge et simuleringsmiljø?

- ▶ Fasiliteter
- ▶ Forankring i ledelsen
- ▶ Psykologisk trygghet
- ▶ Gjør treningen relevant
- ▶ Kontinuitet og struktur

Muligheter for bruk av teknologi i simulering

- ▶ Spillbasert simulering
- ▶ Virtual Reality
- ▶ Mixed Reality
- ▶ Kunstig intelligens



Oppsummering og spørsmål



Referanser (1/2)

- ▶ Aggarwal, R., Mytton, O. T., Derbrew, M., Hananel, D., Heydenburg, M., Issenberg, B., . . . Reznick, R. (2010). Training and simulation for patient safety. *Qual Saf Health Care*, 19(2), 34-43.
- ▶ Brenner, A. M. (2009). Uses and limitations of simulated patients in psychiatry. *Academic Psychiatry*, 33(2), 112-119.
- ▶ Brown, J. F. (2008). Applications of simulation technology in psychiatric mental health nursing education. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 15, 638-644.
- ▶ Campbell, S. H. & Daley, K. M. (2009). *Simulation Scenarios for Nurse Educators: Making It Real*. Springer Publishing Company: New York.
- ▶ Dieckmann, P., Friis, S. M., Lippert, A., & Østergaard, Ø. (2012). Goals, success factors and barriers for simulation based learning: A qualitative interview study in health care. *Simulation & Gaming*, 43(5), 627-647.
- ▶ Hermanns, M., Lilly, M. L., & Crawley, B. (2011). Using clinical simulation to enhance psychiatric nursing training of baccalaureate students. *Clinical Simulation in Nursing*, 7, 41-46.

Referanser 2/2

- ▶ Kameg, K., Mitchell, A. M., Clochesy, J., Howard, V. M., & Suresky, J. (2009). Communication and human patient simulation in psychiatric nursing. *Issues in Mental Health Nursing*, 30, 503-508
- ▶ McNaughton, N., Ravitz, P., Wadell, A., & Hodges, B. D. (2008). Psychiatric education and simulation: A review of the literature. *Canadian Journal of Psychiatry*, 53(2), 85-93.
- ▶ Moldal, E. (2016). Simulering demper uro og gir mindre tvangsbruk, *Sykepleien*, 1, 46-48.
- ▶ Penzo, T., Skaare, Ø., & Instefjord, T.B. (2015). Trener seg til høyere sikkerhet. *Sykepleien*, 103(9), 50-52.
- ▶ Sideras, S., McKenzie, G., Noone, J., Dieckmann, N., & Allen, T. L. (2015). Impact of a simulation on nursing students' attitudes toward schizophrenia. *Clinical Simulation in Nursing*, 11, 134-141.
- ▶ Sykepleien (2015). Simulerer hverdagssituasjoner. Retrieved on December 7, 2016, from <https://sykepleien.no/2015/10/simuleringssenter-innenfor-psykisk-helsevern>