

Medisinsk simulering i Akuttpsykiatrisk avdeling, OUS

Fag- og kvalitetsrådgiver Lars Løvhaug
Akuttpsykiatrisk avdeling, Klinikk psykisk helse og avhengighet,
Oslo universitetssykehus HF

Oktober 2017

Status

- Har siden 2013 deltatt i Helse Sør-øst prosjektet; Kunnskapsutvikling og god praksis
- Vi har **19 instruktører** som er kurset på SimOslo på OUS fordelt på to simgrupper
- **Sikkerhets- og samhandlingsgruppe** har brukt medisinsk simulering fra ultimo 2014
- I 2017 opprettet gruppe for **Simulering av kommunikasjonsferdigheter**

Akuttnettverket som partner

- Samarbeid med Akuttnettverket 2016/2017
- Mottatt midler til å **utstyre egen simlab**
- Midler til **implementering**
 - frikjøp av personale til utvikling av scenario, fasilitatorrollen og markørrollen

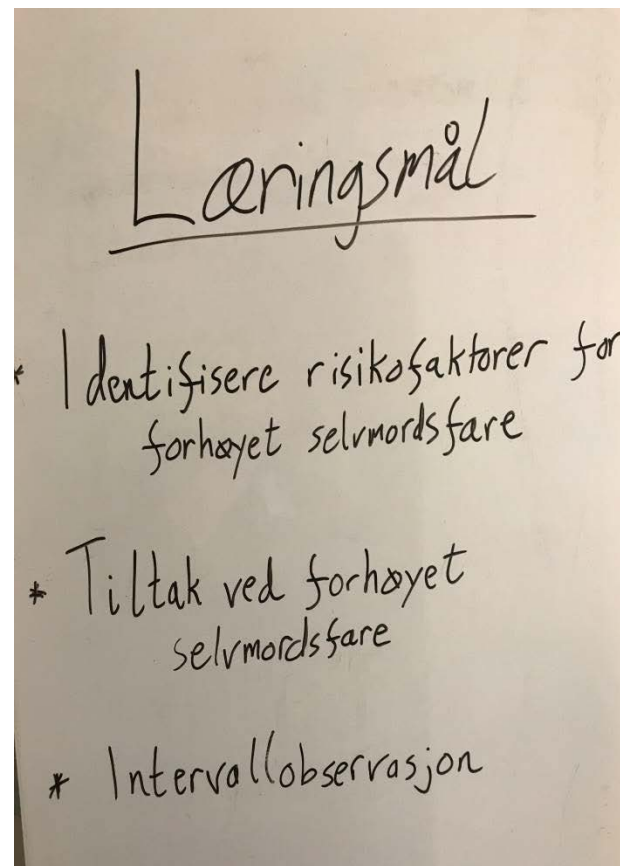
Fra ECT-rom til SIM-lab



Treningsrommet



Møterommet



Satsingsområde selvmordsforebygging

- Akuttavdeling ca. 1000 innleggelser årlig
- Stor andel med forhøyet selvmordsfare
- Suicidalitet involvert i 50 – 70 % av alle innleggelser (Walby et al 2005, Mellesdal et al 2005, Ruud et al 2006)
- Selvmordsstudie Ullevål 2005-2015 (Kolseth)

Selvmondsstudie Ullevål

- Gjennomgang av siste 10 års selvmord og selvmordsforsøk knyttet til opphold ved akuttavdelingen (journal/avvikssystem)
- Varselssymptomer siste uke før hendelse
- Spesielt fokus på:
 - Håpløshet
 - Lidelsestrykk; angst og motorisk uro
 - Kontakt/relasjon

Selv mordstudie Ullevål – Kliniske variabler siste uke før hendelse

- Generelt høyt lidelsestrykk
- Angst/uro hos de aller fleste, sterk angst og motorisk uro hos nærmere halvparten
- Håpløshet (men mangelfullt beskrevet)
- Redusert kontakt (mangelfullt beskrevet)

Selvmondsstudie Ullevål

- Generelt inntrykk kliniske variabler; høyt lidelsestrykk, for dårlig ført relasjonelle variabler, **fokus videre på håp og tro på behandling**
- I tråd med gjeldende viten om virksom behandling

Sim - selvmordsforebygging

- Medisinsk simulering særlig godt egnet helsepedagogisk metode
- Obligatorisk for sykepleietjenesten
- Teoretisk grunnlag: Kvartalsvis undervisning om risikofaktorer for selvmord, intern retningslinje og Nasjonale faglige retningslinjer.

Sim - selvmordsforebygging

- Utviklet tilpasset og gjenkjennbart scenario med tydelige læringsmål – **pasient innlagt med intox/selvmordsforsøk**
- Fokus på sykepleiernes kartlegging, kommunikasjon, vurdering og tiltak
- Tverrfaglighet

Pasient og sykepleier



Pasient og sykepleier



Fasilitatorrollen

- Klassisk fasilitatorrolle briefing – lede scenario – debriefing
- Fasilitator trekker inn ny kunnskap fra egen studie i debriefing – til refleksjon

Sim - selvmordsforebygging

- 84 deltakere i simulering mars - oktober
- Svært godt mottatt 😊
- Medisinsk simulering har skapt engasjement rundt et vanskelig tema.
- Engasjement sentralt i arbeidet med dette temaet – **håp og tro på behandling.**

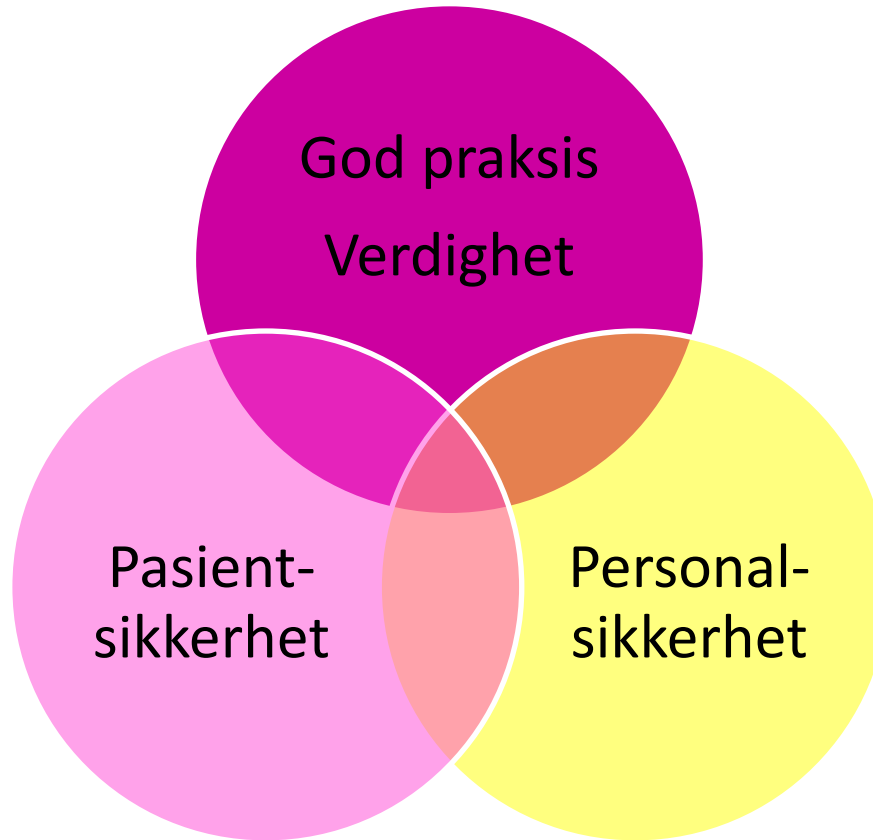
Tilbakemeldinger

- «Nyttig å høre hvordan andre samtaler med suicidal pasient»
- «Det går an å unngå selvmord ved å følge med på atferd/utsagn»
- «Nyttig å se hvordan erfarne forholder seg til pasienter med høy selvmordsfare»
- «Viktig å høre om intervallobservasjon»

Neste tema: Gjennomgang av eiendeler

- Viktig tema som pasienter og personale er opptatt av.
- Opptrer hyppig i avvikssystemet
- Viktig å utvikle lik praksis og forståelse
- **Det første møtet**

Simulering framover



Veien videre

- Akuttnettverket som samarbeidspartner?
- Systematisk evaluering og utvikling
- Entusiasme og pågangsmot

