

Læringslaboratorier, simulationstræning og skills stations som læringsform i Psykiatrien

Psykiatrien uddanner studerende og elever, og kompetenceudvikler løbende medarbejdere på tværs af faggrupper. Det foregår oftest enten som aktiviteter, der er integreret i den daglige praksis – som vejledning, mentorordninger og sidemandsoplæring – eller gennem deltagelse i uddannelser, kurser, temadage, osv., dvs. enten i praksis eller væk fra praksis. Problemet med kursus- og uddannelsesforløb kan være at sikre transfer, så ny viden og nye færdigheder bliver til ny, kompetent praksis hos den enkelte medarbejder.

Praktikforløb i klinisk praksis er i det daglige en stor opgave for Psykiatriens færdiguddannede medarbejdere, og i de kommende år vil Psykiatrien opleve en øget dimensionering af elever og studerende, som alle skal tilbydes et kvalificeret praktiktilbud.

Med udgangspunkt i erfaringer fra regionens somatiske sygehuse og fra forskningen på området (Staunæs, Adriansen, Dupret, Høyrup, & Nickelsen, 2014) ønsker Psykiatrien at undersøge, om implementering af andre læringsformer som læringslaboratorier, simulationstræning og Skills Stations kan bidrage til at skabe et øget læringsudbytte.

Der findes megen forskning om enten generelle eller somatiske erfaringer med brug af disse læringsformer men kun meget få dokumenterede erfaringer inden for psykiatriområdet. Der er fundet få studier som fx (Piot et al., 2018). Der er derfor taget udgangspunkt i erfaringer og forskning fra det somatiske område (Staunæs et al., 2014).

Potentialet i forskellige læringsformer

Formålet er at understøtte faglig kvalitet med udgangspunkt i evidensbaseret viden gennem systematisk læring mhp. udvikling af personalets og de studerendes/elevernes faglige kompetencer. Læringsmål for skills stations inkluderer både øget viden, træning af færdigheder og ændringer i holdning/adfærd. Der er endnu ikke erfaringer med skills stations i psykiatrien. Derfor er der brug for forskellige faggruppers bidrag til udvikling af relevante læringslaboratorier og scenarier til brug for simulationstræning.

Begreber - afgrænsning

Begreberne for de forskellige læringsformer bruges ofte i flæng, men vi laver følgende afgrænsning, som er relevant til en vurdering af læringspotentialer:

Læringslaboratorier (eller Skills lab)

- Læringslaboratorier egner sig til træning af færdigheder og evalueres afslutningsvist.
- Lære at sætte sig i patienten sted og opleve det psykiatriske speciale.

Simulationstræning

- Simulation er en case- og evt. teambaseret læringsform, som kan foregå inden for rammerne af et læringslaboratorium. Evalueres som en del af processen mhp. at styrke og stimulere faglig udvikling.
- Elementer i simulationstræning: Introduktion, teori, briefing og debriefing, scenarie og afslutning.
- Kommende emner: selvmordsforebyggelse, patientsamtaler og medicinering.

Skills stations

- En Skills station kompetenceudvikler deltagerne inden for tre overordnede kompetencefelter: Viden, færdigheder og adfærd/holdninger. Evalueres både formativt og summativt.
- Elementer i skills stations: Forberedelsesmateriale med central teoretisk viden, regimer, læringsmål og kompetencebeskrivelse, scenarie og evaluering.
- Kommende emner: Akut/kritisk somatisk patient, EWS og ABCDE-optimering, HLR og selvskade - herunder vurdering af snitsår og suturering af samme.

De forskellige metoder har til formål at øge læring ved at etablere rum, der i størst mulig grad efterligner virkelighedens praksis, men som samtidig har læring som det primære formål. Samt at træne og kompetenceudvikle medarbejdere og uddannelsessøgende inden for følgende emner:

- De relationelle og kommunikative kompetencer med henblik på at styrke patient- og pårørendeinddragelse og understøtte patientens recovery-proces
- De interprofessionelle kompetencer hos de forskellige fagpersoner i samarbejdet om patientens pleje og behandling (non-technical eller soft skills).
- De kliniske færdigheder på baggrund af vedtagne standarder, procedurer og retningslinjer (technical skills).

Positive erfaringer med skills stations på de somatiske sygehuse

Regionens somatiske sygehuse har taget udgangspunkt i og samarbejdet med Harvard Medical Faculty Physicians på Beth Israel Deaconess Medical Center i Boston om at bruge skills stations som læringsform til kompetenceudvikling af medarbejdere. Sygehuse har gennem længere tid udviklet og systematisk gennemført skills stations som årlige kompetencedage for en stor gruppe af medarbejdere, og de har til en vis grad erstattet kursusudbud og -deltagelse. Årets emner kan være udvalgt på baggrund af identificerede problemområder (kritiske UTH'er, højt sygefravær mm.) eller indmeldt via survey-skemaer.

Inden for rammerne af partnerskabsaftalen mellem Psykiatrien og Slagelse Sygehus har Kompetencecentret i Relationer og deeskalering indgået et samarbejde med Akutafdelingen på Slagelse Sygehus om at udvikle en særlig kompetencestation i deeskalering til medarbejdere i somatikken, som en mobil kuffertløsning der kan anvendes til sidemandsoplæring.

Der er usikkerhed om, hvorledes skills stations som metode passer til nogle af Psykiatriens behov for kvalitets- og kompetenceudvikling, da det psykiatriske speciale har kommunikation og relationsdannelse som kerneområde. Derfor ønsker projektgruppen at afprøve både skills stations og simulationstræning.

Nye læringsformer til realisering af visioner og mål

På baggrund af viden og erfaringer med skills stations mm. i andre dele af regionen eller dokumenteret i litteraturen, kan læringsformerne bidrage til at realisere centrale elementer i Psykiatriens visioner og målsætninger for de kommende år (jf. Visions- og Udviklingsplan for Psykiatrien 2018-2023):

Vision 1 > Sammenhængende og fleksibel sygehusbehandling - styrket samarbejde på tværs af enheder, sygehuse og sektorer

Vision 2 > Inddragelse af borgere og andre ressourcepersoner i behandlingsarbejdet – recovery som værdi og tilgang til patienten

Vision 3 > Høj kvalitet i behandlingsarbejdet, stor viden og kompetencer hos medarbejderne – bedre behandling af psykiatriske patienters somatiske lidelser samt forebyggelse af konflikter, vold og tvang.

Formål med PLUS-projektet

På baggrund af de dokumenterede erfaringer fra sundhedsvæsenet forventer vi, at læringsformerne vil kunne bidrage til at opfylde følgende formål:

- **Sikre og understøtte høj faglig kvalitet**
Kvalitetsløft til behandling og pleje med udgangspunkt i evidensbaseret viden og gennem ensartet og systematisk læring, udvikling og vedligeholdelse af medarbejdernes faglige kompetencer. Læringsformerne vil bl.a. kunne bidrage til at understøtte implementering af nye retningslinjer, nye teknologier o.l.
- **Mere nærhed i kontakten med patienter og pårørende**
Nu og i fremtiden vil der være brug for at kunne løse opgaver med fx IT-løsninger. Hvis medarbejderne får mulighed for at træne og blive fortrolig med nye arbejdsgange og procedurer, får medarbejderne mere mentalt overskud til at være nærværende sammen med patienterne, så patienten kommer i centrum, og ikke enten teknologien, proceduren osv.
- **Rekruttering og fastholdelse gennem større sikkerhed og tryghed i arbejdet**
Skills labs giver mulighed for at træne praktiske færdigheder og afprøve procedurer gentagne gange i et trygt læringsmiljø (Bergstedt & Seyfarth, 2019), og hvor man som studerende, elev eller medarbejder kan styrke netop de områder, som volder størst problemer og lave fejl, uden at patienter kommer til skade eller lider overlast - og derved oplever sig mere tryk og kompetent i arbejdet.
- **Mere overskud til uddannelsessøgende**
Med læringslaboratorier og simulationstræning bliver der mulighed for, at en del af elever og studerendes læring kan foregå som træning eller selvtræning i grupper, hvor de kan løse opgaver uden for afsnittet, så de mange elever og studerende bedre kan rummes. Derudover giver det mulighed for at træne lige præcis den kompetence eller færdighed, som den uddannelsessøgende har brug for træning i, uafhængigt af hvilke patienter der er i behandling (Meretoja & Koponen, 2012). Ved selvtræning er det afgørende at indarbejde aktionskort med fagligt vurderede løsninger, så fejllæring undgås.

Alle faggrupper i Psykiatrien er målgruppe for Skills Station og simulation. Det drejer sig både om medarbejdere og ledere, såvel som studerende og elever.

PLUS-projektet skal tage sit afsæt i udviklingsbehov i klinisk praksis i tæt samarbejde med de kliniske afdelinger. PLUS-projektet skal sikre en tæt koordinering af arbejdet med Psykiatriens Kompetencecenter for Relationer og deeskalering, samt samarbejde med en række nøglepersoner som fx udviklingsinstruktører og deeskaleringsvejledere til forebyggelse af tvang, uddannelsesansvarlige sygeplejersker i afdelingerne, Psykiatriens Uddannelsesforum, PsykInfo m.fl.

PLUS-projektet skal desuden samarbejde med de somatiske sygehuse og trække på erfaringer med Skills Station og simulation af relevans for Psykiatrien.

Projekt PLUS

Psykiatrisk Uddannelse inden for Læringslaboratorier og Simulationstræning

Organisering og projektopstart

Psykiatrien har besluttet en organisering (se bilag B) omkring PLUS-projektet, med Psykiatriens Kvalitetsråd som styregruppe, en projektleder og en bredt sammensat projektgruppe med repræsentanter for ledere, medarbejdere og peers samt fra forskellige faggrupper og nøgleroller inden for læring og uddannelse i Psykiatrien.

Projektgruppen har fået til opgave at undersøge, hvordan Psykiatrien bedst kan gøre brug af læringslaboratorier, simulation og skills stations på kort og på længere sigt. Formålet med gruppens arbejde er at:

- Tilpasse læringsformer til Psykiatriens behov for kvalitetsudvikling af klinisk praksis og kompetenceudvikling af medarbejdere, elever og studerende - og
- Forestå den løbende videreudvikling af skills læringsformer i takt med ændringer i Psykiatriens udviklingsbehov.

Etablering af nye læringsformer i Psykiatrien har et langsigtet perspektiv. Kvalitetsrådet har besluttet at gennemføre pilotfaser i mindre skala, som evalueres inden opskalering. Psykiatrien starter med at etablere et læringslaboratorium på Roskilde-matriklen, hvor Psykiatrien Øst (almen voksenpsykiatri) og Børne- og ungdomspsykiatrien er placeret. De to afdelinger har tilsammen allokeret en fuldtidsstilling til Læringslaboratoriet, som er fordelt på to sygeplejersker med relevant efteruddannelse.

Der er desuden lagt en tidsplan (se bilag C) for den videre udbredelse af projektet på Psykiatriens to øvrige hovedmatrikler i hhv. Vordingborg og Slagelse med etablering af læringslaboratorier, som vil trække på erfaringerne i Roskilde. I Slagelse planlægges læringslaboratoriet organiseret i et tæt samarbejde med Slagelse sygehus.

Model for Læringslaboratorium Roskilde

Projektgruppen har udarbejdet en model for Psykiatriens første og lokale læringslaboratorium i Roskilde, som prioriterer nogle centrale kompetenceområder i Psykiatriens praksis, som vil være omdrejningspunkt for aktiviteterne i læringslaboratoriet.

Helt overordnet ønsker projektgruppen at skelne mellem de forskellige målgruppers indholdsfokus i Læringslaboratoriet. For studerende og elevers vedkommende vil fokus være psykiatrispecifikt, mens det for medarbejderes vedkommende kan have et bredere fokus.

Projektgruppens arbejde med at udarbejde læringsbeskrivelser i forhold de enkelte kompetenceområder er igangværende. I det følgende præsenteres de udvalgte kompetenceområder (se modellen uddybet i bilag D):

- **Relationer** (recovery, tvangsforebyggelse, kommunikation, sprog)
- **Patientobservation og -vurdering**
- **Somatiske lidelser**
- **Medicinområdet**
- **Sundhedsplatformen**
- **Teknologi**
- **Særlige indsatsområder**

Læringsdimensionen ind tænkes i alle aktiviteter i Læringslaboratoriet, samt etiske overvejelser i forhold til de forskellige aktiviteter og målgrupper. Projektgruppen udarbejder læringsbeskrivelser for de udvalgte kompetenceområder inkl. kompetencemål i forhold til de forskellige målgrupper osv.

Brug af læringslaboratoriet Roskilde

Læringslaboratoriet planlægges med faste aktiviteter for hhv. studerende/elever og medarbejdere og – på længere sigt – med åbne tidsslots til selvtræning.

Peer-medarbejdere i Psykiatrien deltager i både udvikling af simulationsscenarier, skills stations og i undervisning af uddannelsessøgende og personale.

- Uddannelsessøgende:
 - Tilbydes deltagelse i skills træning i forbindelse med deres psykiatripraktikophold
 - Sygeplejestuderende på 3. semester og medicinstuderende deltager ikke i simulation men derimod 1-2 dage i Læringslaboratoriet med øvelser og refleksion.
 - Sygeplejestuderende på 6. semester, social- og sundhedsassistentelever samt andre MVU studerende deltager i simulationstræning
- Medarbejdere:
 - Nye medarbejdere deltager i simulationstræning.

Der udarbejdes ensartet materiale til simulation, men træningen for studerende/elever og nye medarbejdere gennemføres hver for sig.

Forskning

Der gennemføres følgeforskning i tre faser, som beskrives i særskilt bilag (se bilag D). Der søges desuden eksterne fonde til en mere langsigtet forskningsindsats.

Økonomi

Der er bevilget både centrale (klargøring og indkøb af udstyr til læringslaboratoriet, projektledelse og følgeforskning) samt decentrale midler til PLUS-projektet (sygeplejersker/læringsinstruktører samt indkøb af udstyr).

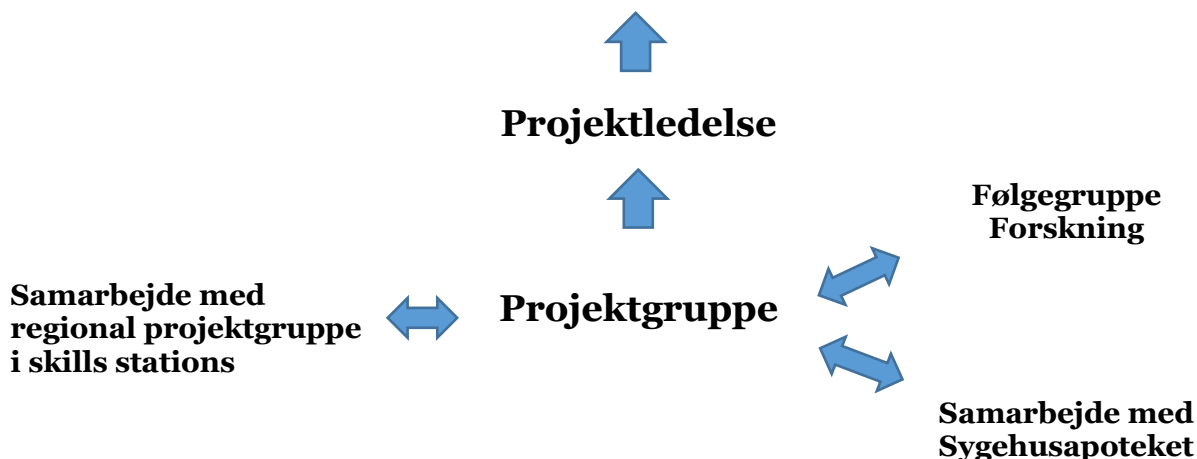
BILAG A – Referencer

- Bergstedt, M. S., & Seyfarth, K. V. (2019). Sundhedsfaglig simulations- og færdighedstræning. In M. S. Bergstedt & M. Sølvkjær (Eds.), *Sundhedsteknologi i praksis* (pp. 187–206). København: FADL'forlag.
- Hambridge, K., Nichols, A., & Endacott, R. (2016). The impact of sharps injuries on student nurses: a systematic review. *British Journal of Nursing (Mark Allen Publishing)*, 25(19), 1064–1071. <https://doi.org/10.12968/bjon.2016.25.19.1064>
- Meretoja, R., & Koponen, L. (2012). A systematic model to compare nurses' optimal and actual competencies in the clinical setting. *Journal of Advanced Nursing*, 68(2), 414–422. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2011.05754.x>
- Piot, M.-A., Dechartres, A., Guerrier, G., Lemogne, C., Layat-Burn, C., Falissard, B., & Tesniere, A. (2018). Effectiveness of simulation in psychiatry for initial and continuing training of healthcare professionals: protocol for a systematic review. *BMJ Open*, 8(7), e021012. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-021012>
- Staunæs, D., Adriansen, H. K., Dupret, K., Høyrup, S., & Nickelsen, N. C. M. (Eds.). (2014). *Læringslaboratorier og -eksperimenter*. Aarhus N.: Aarhus Universitetsforlag.
- Ward, T. D. (2015). Do you hear what I hear? The impact of a Hearing Voices simulation on affective domain attributes in nursing students. *Nursing Education Perspectives*, 36(5), 329–331. <https://doi.org/10.5480/14-1448>

BILAG B - Organisering

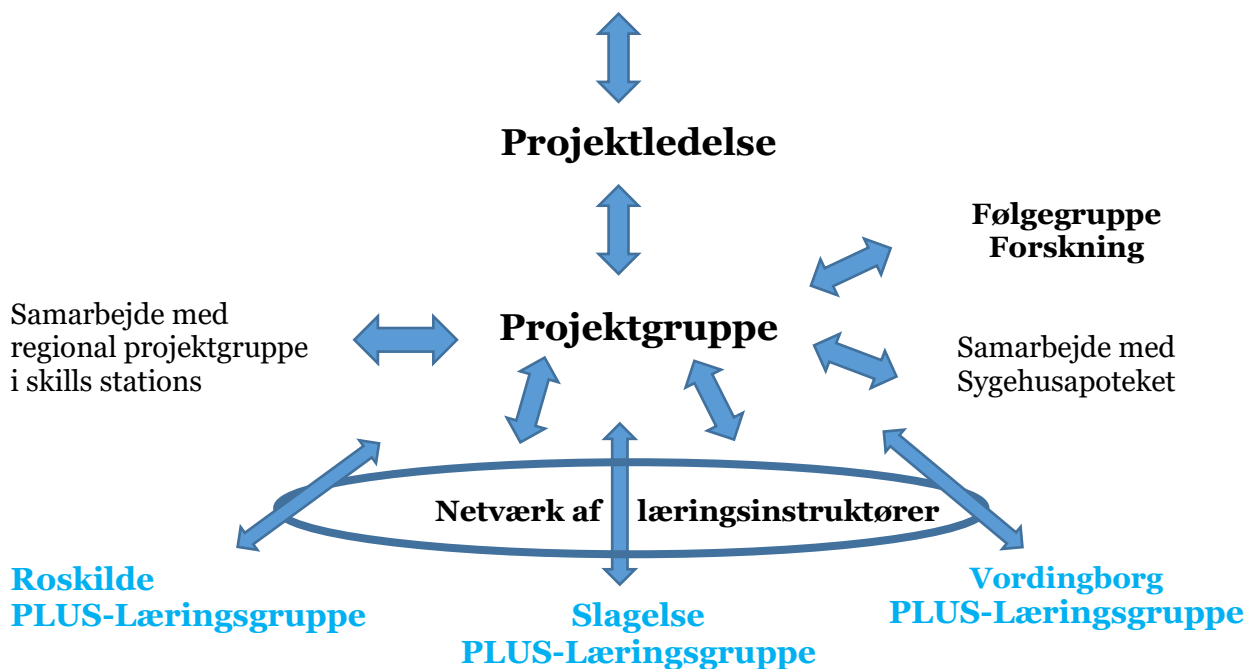
Organisering 2020

Psykiatriens Kvalitetsråd er styregruppe for simulation og skills læring



Organisering 2021

Psykiatriens Kvalitetsråd
- Styregruppe for læringslaboratorier, simulation og skills stations



Kommissorier

Tværgående projektgruppe

Fælles projektgruppe for hele Psykiatrien, som skal sikre fælles fodslag i projekt PLUS, inddragelse af relevant ekspertise og forbindelse til andre centrale indsatser i Psykiatrien. Forslag til deltagerkreds:

- Projektleder
- Ledelse - repræsentant for afdelingsledelserne og for afsnitsledelserne
- Repræsentanter for forskning, forebyggelse af tvang, PsykInfo m.fl.
- Læringsinstruktører fra hhv. Roskilde, Slagelse og Vordingborg, efterhånden som de bliver ansat. Læringsinstruktørerne er sammen med projektleder forbindelsesled mellem lokale læringsgrupper og PLUS-projektet på psykiatriniveau.

Der afholdes møder i projektgruppen 4 gange årligt.

Lokale læringsgrupper

Lokale læringsgrupper har til opgave at gennemføre implementering og tilpasning af PLUS-projektet i hhv. Roskilde, Slagelse og Vordingborg, med udgangspunkt i de fælles beslutninger og principper for hele Psykiatrien. Forslag til deltagerkreds:

- Projektleder
- Repræsentant for afdelingsledelsen
- Lokale læringsinstruktører
- Lokale uddannelsesansvarlig

Der afholdes som udgangspunkt møder i de lokale læringsgrupper 4 gange årligt. Der kan blive behov for at afholde flere møder. Projektleder tilstræber at deltage i disse møder.

Netværk mellem læringsinstruktører

Projektleder og alle læringsinstruktører holder netværksmøde forud for hvert projektgruppemøde. Netværket skal bidrage til konkret erfaringsudveksling om etablering, drift og videreudvikling af læringslaboratorier og tilhørende aktiviteter.

Der afholdes møder i netværket 4 gange årligt.

Følgegruppe for forskning

Følgeforskningen har etableret en følgegruppe, som består af Anja, Sidse, Cecilie m.fl.

BILAG C - Tidsplan

Tidsplan	Aktivitet
Januar –maj 2020	<ul style="list-style-type: none"> • Godkendelse af Projektplan i Kvalitetsrådet incl. kommissorium for projektgruppe • Færdiggørelse af endelig projektplan • Udpegning af projektleder fra Psykiatriledelsens stab • Nedsættelse af projektgruppe til etablering af og videre arbejde med læringslaboratorier, simulation og skills stationer • Udarbejdelse af stillingsopslag til delte stillinger som læringsinstruktør (klinik/læring) • Opstart af projektgruppe • Etablering af forskningssamarbejde
Juni-September 2020	<ul style="list-style-type: none"> • Juli 2020: Ansættelse af læringsinstruktører på fuld tid med 50/50-fordeling mellem klinisk arbejde og læringslaboratorie, simulationstræning og skills stationer i Psykiatrien Øst og i Børne- og ungdomspsykiatrien • Etablering af fiktivt medicinrum og læringslaboratorier i tidl. portnerbolig på Roskilde-matrikel (Pilotprojekt) • Opstart af følgeforskning (studie 1, review) • Oplæring af læringsinstruktører
Oktober-december 2020	<ul style="list-style-type: none"> • Læringslaboratorier (herunder fiktive medicinrum) afprøves • Udarbejdelse simulationsscenerier • Følgeforskning – opstart af studie 2
Januar-februar 2021	<ul style="list-style-type: none"> • Gennemførelse af simulationstræning nogle uddannelsessøgende i forbindelse med klinisk uddannelse og for medarbejdere på Roskilde-matriklen • Følgeforskning – opstart af studie 3
Marts/april 2021	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluering af pilotprojekt med efterfølgende beslutning om evt. justeringsbehov • Ansættelse af medarbejdere på fuld tid med 50/50-fordeling mellem klinisk arbejde og læringslaboratorie/skills stations i Psykiatrien Vest, Syd og i Retspsykiatrien
Maj/juni 2021	<ul style="list-style-type: none"> • Etablering af læringslaboratorier (herunder fiktive medicinrum) på Slagelse og Vordingborg-matriklerne, med udgangspunkt i erfaringer fra pilotprojekt i Roskilde
September-november 2021	<ul style="list-style-type: none"> • Gennemførelse af simulationstræning til medarbejdere og uddannelsessøgende i forbindelse med klinisk uddannelse i den resterende del af Psykiatrien
Primo 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluering af erfaringer i hele Psykiatrien mhp. evt. justeringer af projektet.

Bilag D – Tentativ model for Læringslaboratorium Roskilde

Kompetence-område	Indhold	Eksempler på beskrivelse	Udstyr
Relationer	<ul style="list-style-type: none"> Nye tilgange til den psykiatriske patient Individorienteret pleje og behandling Recovery-orientering Brugerinddragelse Safewards, herunder beroligende metoder Opmærksomhed på sprogbrug Kommunikation, herunder deeskalerende Sætte sig i patientens sted 	<p>Træning i det første møde med patienten - <u>Indledende samtale</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Indhold: Hvader vigtigt for patienten, udarbejdelse af påkrævet dokumentation/patientplan, forhåndstilkendegivelse (plejepersonale), (lægefagligt personale udarbejder AOP) Scenarie: Medarbejderen holder indledende samtale med en patient, som medarbejderen ikke kender og skal undervejs afdække patientens behov, ønsker og tilstand Kompetencer: Patientinddragelse, recovery, dokumentation, beroligende metoder, vurdering og observation af patienter og anamneseoptagelse 	<p>Velfærdskasser</p> <p>Beroligende metoder; tyngdedyner, kugleveste, sanseintegration, kulde/varme</p> <p>Stemme-katalog</p> <p>Bælter (aldrig selvtræning)</p> <p>Videofilm og apps</p>
Patient-observation og -vurdering	<ul style="list-style-type: none"> Selvmondsrisikovurdering Rating/scoring (fx GAF) Optage anamnese (med.stud.) 	<p><u>Samtale med patient omkring selvmord</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Indhold: Selvmordsrisikovurdering, kriseplan, give patienten håb, anerkendende tilgang, SP-dokumentation, kommunikation. Scenarie: Medarbejderen har samtale med patient med selvmordstanker og skal undervejs finde ud af, i hvor høj grad og hvilke tiltag der skal til for at hjælpe patienten Kompetencer: Vurdering af patienten, kommunikation, dokumentation, pædagogiske metoder 	<p>Patientstue</p> <p>Videoptageudstyr</p>



Somatisk	<ul style="list-style-type: none"> • Suturering (YL og sgpl) • Sondelægning (YL) • HLR • EWS 	IM-injektion EWS-ABCDE-optimering Suturteknik PVK-anlæggelse	Sutur- og injektionspads Torso og arm til PVK HLR-apparatur EWS-udstyr
Medicin	<ul style="list-style-type: none"> • Medicinadministration • Medicindosering • Håndtering af pn-medicin 	<u>Udlevering af medicin</u> (tilpasset den enkelte faggruppe) <ul style="list-style-type: none"> • Indhold: Dispensering/administration af medicin, udlevering, samtale med patienten, sundhedspædagogik, farmakologi, observation af medicinvirksomheder og -bivirkninger og dokumentation i SP-medicinmodul. • Scenarie: Patienten skal have medicin men vil ikke have medicinen, men i stedet have noget andet medicin. • Kompetencer: Kommunikation, sundhedspædagogik, vurdering af patienter, farmakologi, SP og vurdering af patienttilstand 	Fiktivt medicinrum
SP	<ul style="list-style-type: none"> • Generel brug af SP, evt. brug af Rover 		SP-træningsmiljø
Teknologi	<ul style="list-style-type: none"> • Videokonsultationer med patienter • Brug af apps 		Bærbare PC'er og Ipads Softwarelicenser (fx til Munksgaards videobibliotek) https://mindapps.dk/
Særlige indsatsområder	<ul style="list-style-type: none"> • Nye og eksisterende behandlingsformer • Implementering af nye arbejdsgange, retningslinjer mv. 		

BILAG E - Følgeforskning

Læringslaboratorier, simulationstræning og skills stations som læringsformer i Psykiatrien Region Sjælland

PLUS går ud på, at alle medarbejdere uanset faggruppe og erfaring inden for psykiatriområdet samt uddannelsessøgende i Psykiatrien Region Sjælland skal have mulighed for at udvikle deres kompetencer gennem deltagelse i nye praksislignende læringsrum.

Det praksislignende læringsrum kommer til at bestå af:

Læringslaboratorie: Som dækker over færdighedstræning eller skills træning

Skills Station: Som dækker over træning ud fra Boston-modellen i samarbejde med de somatiske sygehuse

Simulationstræning: Som dækker over tværfaglig simulation ud fra udvalgte scenarier.

Alle typer af læringsrum vil blive inkluderet, hvor de er bedst egnede til at opfylde de ønskede læringsmål.

Det kan både dreje sig om relationelle og kommunikative kompetencer med henblik på at styrke patient- og pårørendeinddragelse og understøtte patientens recovery-proces eller styrke de interprofessionelle kompetencer hos de forskellige

Baggrund

I forbindelse med idegenerering, etablering af projektet og udarbejdelse af projektplan, lavet gruppen bagprojekt en forskellig undersøgelse af baggrundmateriale herunder D4-retningslinjer, målbeskrivelser/kompetencer, lærebøger, læringsspil, tilgængeligt e-læringsmateriale. Udover gennemgang af materiale blev der også foretaget studiebesøg for forskellige Sjællandske og Københavnske sygehuse fx deltage i skills stations på Nykøbing F. sygehus, kursus på Cames på Herlev sygehus og besøg i læringscenter på Hvidovre Sygehus. Der ligger meget erfaring og mange undersøgelser inden for simulation på de somatiske sygehuse og inden for de forskellige specialer. Der bruges forskellige tilgange og metoder, hvoraf de fleste tager udgangspunkt i akut behandling af somatisk syge patienter med stort fokus inden for tekniske færdigheder (Kilde: Implementering af evidensbaseret simulationstræning, Martin Tolsgaard, Lars Konge, Flemming Bjerrum, Ann Sofia Skou Thomsen & Amandus Gustafsson, STATUSARTIKEL Copenhagen Academy for Medical Education and Simulation, Region Hovedstaden, Center for HR Ugeskr Læger 2019;181:V02190086).

Da det psykiatriske special ikke er sætter krav til medarbejderne i forhold til tekniske færdigheder men forholdsvis inden for ikke tekniske færdigheder og kompetencer indenfor kommunikation, relationsdannelse, deeskalering samt patient og pårørende inddragelse (at sætte sig i patienten sted) (indsat kilde). Derfor det vigtigt for projektet og den kommende simulationstræning af

medarbejde i psykiatrien at undersøge hvilke evidens der findes inden for dette emne simulationstræning af ikke tekniske færdigheder. Derfor behov for at undersøge, hvilke former for og af dele af simulationstræning læringsmetoder der rummer potentiale til at udvikle udvalgte centrale kompetencer hos studerende og medarbejdere i Psykiatrien. I denne materiale defineres simulationstræning som en læringsmetode hvor scenarier fra den kliniske virkelighed bliver efterlignet på en troværdig og realistisk måde. (Kilde: Kapitel 10, Sundhedsfaglig simulations- og færdighedstræning, Maj Siercker Bergstedt og Karin Vallgren Seyfarth i "sundhedsteknologi i praksis" red. Maj Siercke Bergstedt og Martin Sølvkjær).

Forskningsprojektets hovedspørgsmål er følgende:

- Hvilken evidens findes inden for simulations træning af ikke tekniske færdigheder som kan anvendes for medarbejdere og uddannelsessøgende med patient kontakt i psykiatrien
- Hvilke forventninger og ønsker har deltagende studerende/medarbejdere samt ledere og kolleger til læringsudbyttet af læringslaboratorier og skills stations?
- Hvilket læringsudbytte og kompetenceudvikling opleves efter forløb i læringslaboratorier og skills stations af deltagere, kollegaer og ledere på de enkelte afsnit?

Studie 1: Review omkring simulationstræning indenfor det psykiatriske speciale

I forbindelse med etableringen af simulationstræning for medarbejde og uddannelsessøgende i regions sjællandspsykiatri har det været væsentligt for projekt gruppen de kompetencer som patienter og pårørende efterspørger men også kompetencer og bygger på evidensbaseret materiale. Kompetencer inde for moderne psykiatri ligger ofte ikke inden for tekniske færdigheder så som kommunikation, relationsdannelse, deeskalering og at sætte sig i patienten sted. Hovedparten af den simulationstræning af findes arbejder med tekniske færdigheder. Derfor er det vigtigt at undersøge hvilken viden der findes inden for de ikke tekniske færdigheder. Dette review kommer til at denne basis til den for studie 2-3 samt egentlig forskningsprotokol.

Metode: Artikel søgning fra de sidste 10 år i forskellige anerkendte sundhedsfaglige databaser EMBASE, MEDLINE, PSYCINFO OG PUBMED.

Studie 2: Gennemførelse af interviews med relevante aktører

Der gennemføres interviews med potentielle deltagere blandt medarbejdere, uddannelsessøgende, afsnitsledere, kvalitetsansvarlige, patienter og pårørende. Til afdækning af forventninger og ønsker til, samt de individuelle, kliniske og organisatoriske behov for kompetenceudvikling og udvikling af klinisk praksis.

På baggrund af en analyse af de gennemførte interviews, udvikles og tilpasses forskellige former for simulationstræning materiale til klinisk psykiatrisk praksis.

Studie 3: Læringsstudier før, under og efter læringslaboratorium og ved skills stations

Den planlagte simulationstræning gennemføres med deltagelse antal ud fra givet fortsatte hygiejne regler.

Før: Umiddelbart inden det påbegyndte forløb vil deltagerne blive bedt om at gennemføre en mindre skriftlig refleksionsøvelse, hvor de formulerer egne læringsmål.

Undervejs: Der gennemføres etnografiske observationer, som dokumenteres i form af feltnoter.

Efter:

- Deltagerne løser en hjemmeopgave, som skal indeholde enten en skriftlig beskrivelse eller en grafisk illustration af deres oplevelse med deltagelse i de praksislignende læringsrum samt deres nye færdigheder, når den forekommer i deres kliniske praksis.
- Der gennemføres interviews med 6 deltagere pr. gruppe.
- Data fra refleksionsøvelse sammenholdes med observationer, hjemmeopgaver og interviews og gennemførte evalueringer, med henblik på udarbejdelse af et første udkast til en samlet analyse.
- Analysen fremlægges for følgegruppen i første omgang og dernæst for projektgruppe inkl. forslag til evt. modifikation af forløb.
- Deltagere i observation studiet ca. 40 medarbejde og uddannelsessøgende sammen antal deltager i gruppe interview (mit forslag set ud fra at vi ca. ansætter 15 pr. måned i Roskilde).

Observationer og interviews bliver analyseret ved systematisk tekstkondensering (software NVivo©), hvorved der skabes kodegrupper, som tematiserer læringsmekanismerne og læringspraksisser, både kendte og nye [48-51]. De fundne temaer holdes op mod den eksisterende viden om brugen af simulationstræning. Analysen præsenteres for styregruppe og projektgruppe, samt indsendes til internationalt, peer-reviewed tidsskrift.

Forskningen inden for læringslaboratorier og skills stations er primært gennemført inden for behandling og pleje af somatiske patienter. Der er derfor behov for at undersøge, hvilke læringsmetoder der rummer potentiale til at udvikle udvalgte centrale kompetencer hos studerende og medarbejdere i Psykiatrien.

Forskningsprojektets hovedspørgsmål er følgende:

- Hvilke forventninger og ønsker har deltagende studerende/medarbejdere samt ledere og kolleger til læringsudbyttet af læringslaboratorier og skills stations?
- Hvilket læringsudbytte og kompetenceudvikling opleves efter forløb i læringslaboratorier og skills stations af deltagere, kollegaer og ledere på de enkelte afsnit?

Forskningsprojektet vil indledningsvist være kvalitativt, explorerende, og det vil være opdelt i forskellige delstudier. Studie 1 og 2 vil blive gennemført forud for udvikling af skills stations.

Der nedsættes en følgegruppe, bestående af patienter, studerende, medarbejdere og kliniske lærere, som inddrages i udvikling af detaljerede forskningsspørgsmål og interviewguide og senere inddrages i analysen af de empiriske data.