

Koncern HR · MidtSim
Træning i Virkeligheden



Neel Toxvig
Koncern HR - MidtSim
Udviklingssygeplejerske,
Cand. Scient. San. &
Simulatorinstruktør

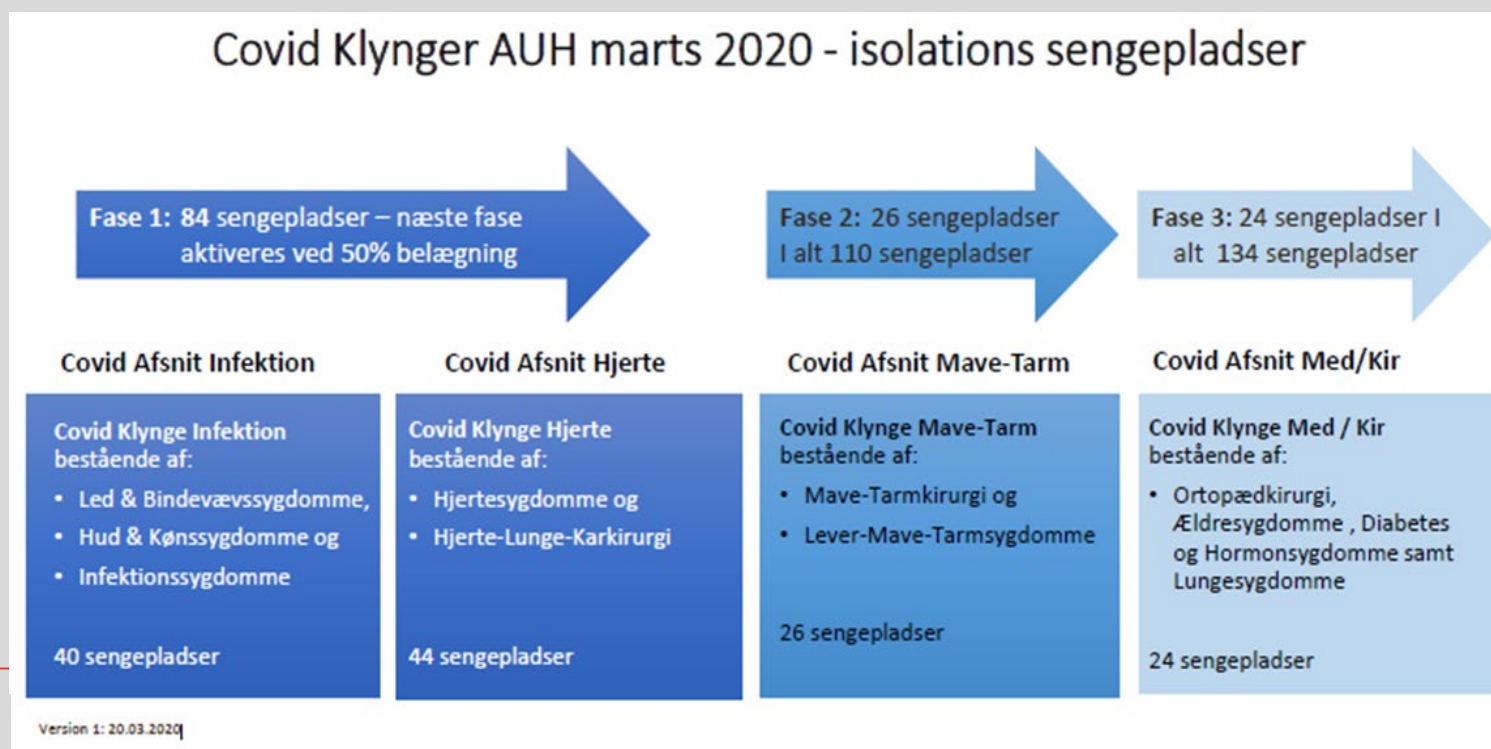
neel.toxvig@rm.dk

In situ simulation
og hygiejnebevidsthed

Brug af in situ simulation som led i kompetenceudvikling af personale i Covid-19 Klynger på Aarhus Universitetshospital

Beredskabet på AUH blev centreret omkring Akutafdelingen, Intensiv og Infektionssygdomme kombineret med en række nye COVID-19 sengeafsnit også kaldet "Covid-Klyngerne".

- Hver Covid-Klynge blev etableret med en funktionsledelse bestående af en funktionsansvarlig overlæge samt 1-2 afdelingssygeplejersker.
- Funktionsledelsen fik bl.a. til opgave at sikre og iværksætte struktureret kompetenceudvikling af det personale, der blev tilknyttet Covid-Klyngen. En opgave, der blev delegeret til primært uddannelses- og udviklingsansvarlige sygeplejersker i et tætsamarbejde med faglige eksperter i pleje og behandling af COVID-19 inkl. hygiejne nøglepersoner og hygiejne sygeplejersker på AUH.



In situ simulation – Hvad er det?

- In situ simulation er en læringsmodalitet som tager udgangspunkt i det virkelige arbejdsmiljø på afdelingen, hvor personalet arbejder.
- Formålet er at gøre oplevelsen så virkelighedsnær som muligt .
- Med in situ simulation kan teamsamarbejde, organisation, kompetencer og sikkerhed forbedres, både i lav- og højrisikoområder.

Simulationsprogrammets to scenarier, havde følgende læringsfokus;

- ABCDE-tilgang til den akut respiratorisk påvirkede patient.
- Teamsamarbejde i den akutte situation.
- Sikker brug af værnemidler i overensstemmelse med gældende retningslinjer, Region Midtjylland.





Scenarie 1;

Basal pleje og behandling af den respiratorisk dårlige COVID-19 patient. ABCDE gennemgang. Scenariet gav teamet mulighed for at overveje prioriteringer af værnemidler i behandlingen, samt håndtering og transport af udstyr ind og ud af isolationsstuen.

Scenarie 2;

Pleje og behandling af den akutte, kritiske og svært respiratorisk dårlige COVID-19 patient med akut behov for overflytning fra stamafsnit til intensivafdelingen. Dette scenarie satte fokus på behovet for klar kommunikation i den akutte situation, processerne bag godt teamsamarbejde og opmærksomhed på værnemidler ved aerosoldannende interventioner.

Hvordan oplevede personalet Covid-19?

- ”På den ene siden er det spændende fordi man er med til at definere, samtidig er det hårdt fordi man hele tiden er omstillingsparat”.
- ”Jeg har ikke vist hvor jeg har skulle være fra dag til dag. Vi har savnet vores kollegaer. Vi har savnet noget sikkerhed. Vi frygter at skulle passe Covid patienter. Her har vi fået det smidt i hovedet på arbejde, og derhjemme har det også fyldt for de pårørende. Man ved ikke om man tager smitten med hjem”.



- ”Usikkert.. tingene har ændret sig dag for dag vi har skulle forsøge at holde os ajour med e-dok dokumenter . For mit vedkommende også som en kasterbold mellem forskellige afdelinger”.

Det med værnemidler kan jeg i forvejen... eller kan jeg?

- "Det er jo ikke så meget med hvordan man håndtere patienten, men mere hvordan man beskytter sig selv. Træne det flere gange og samarbejdet mellem dem på stuen og dem på gangen. Det er jo faktisk ret vigtigt at vi kan det her, for der skal ikke ret meget til før det går rigtig galt. Jeg tror måske lige at den del med værnemidler er vigtigst. Man kan det ikke når man har gjort det én gang".
- "Den måde man prioritere før man går ind på stuen når pt er isoleret er vigtig, man får ingenting ud af at se en anden stå og tage det af og på" (værnemidler).
- "Jeg føler mig mere rustet til at gå ind nu end jeg gjorde før. Jeg troede det var lettere før jeg prøvede det, det var slet ikke så nemt da vi stod i det. Det der med at man hele tiden skal træffe fælles beslutninger med dem på stuen og hele tiden kalkulere med hvem der har hvilke værnemidler på osv".
- "Det at opleve tidsperspektivet med værnemidler. Vi kunne godt have øvet det meget mere heroppe, den der A-gas der skulle ud af stuen. Eller at vi ikke kunne tage telefonen. Hvad skulle jeg gøre...?"
- "Jeg har været læge i en del år på forskellige afdelinger, men jeg tror aldrig jeg er blevet oplært i det med værnemidler. Faktisk ret skræmmende når jeg tænker over det. Men det er nok ikke det første man tænker over når man bliver ansat på en ny afdeling".

Safety is not a word;
safety is a *feeling*

©Walter Eppich, MD, MEd.

Take-home message

- In situ simulation kan anvendes i alle situationer hvor medarbejdere skal lære at håndtere noget nyt (flytning, retningslinjer, ansættelser)
- In situ simulation kan afmystificere, give selvtillid, vise organisatoriske udfordringer, bidrage til et fælles sprog og sætte fokus på "dårlige vaner".
- Mange klinikere lærer bedre når de har oplevet "at stå i det" og efterfølgende har mulighed for at debriefe med dem de har "kæmpet ved siden af" .