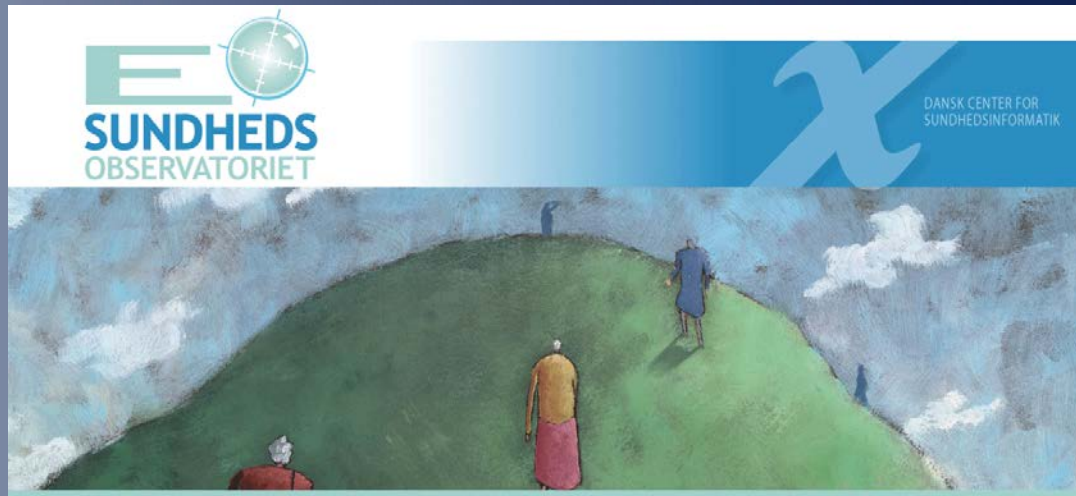


Simulationer i sengene



Sanne Jensen
E-Sundhedsobservatoriet 2014

Baggrund

- Klinisk simulation
 - rigtige brugere
 - bruge it til at udføre realistiske opgaver
 - i realistiske omgivelser

Formål: primært analyse og formativ evaluering, brugerinvolvering

- IT Experimentariet (ITX)
 - 25+ simulationer siden 2007
 - Herlev hospital
 - Dansk Institut for Medicinsk simulation (DIMS)
 - 14 simulationsstuer, medicinrum



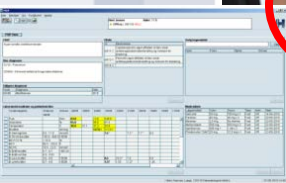
Mobilt ITX



- Baggrund:
 - Lokaler bookes i meget god tid i DIMS
 - Klinikere ressourcer er knappe
 - Ikke altid lige let at genskabe realistiske omgivelser i DIMS
- Formål
 - Øge fleksibilitet
 - Nedsætte ressourcetræk af klinikere
 - Mere situationsnære simulationer
- POC: Ordinationsark
 - Baggrund: Manglende overblik over ordinerede, rekvirerede og udførte undersøgelser + indkomne og sette svar
- Formål med evaluering af ordinationsarket:
 - formativ evaluering af
 - Opsætning, understøttelse af arbejdspraksis, patientsikkerhed
 - at komme med anbefalinger til
 - ændringer til ordinationsarket og implementering

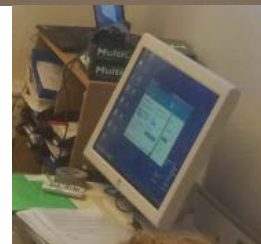


Simulation i DIMS

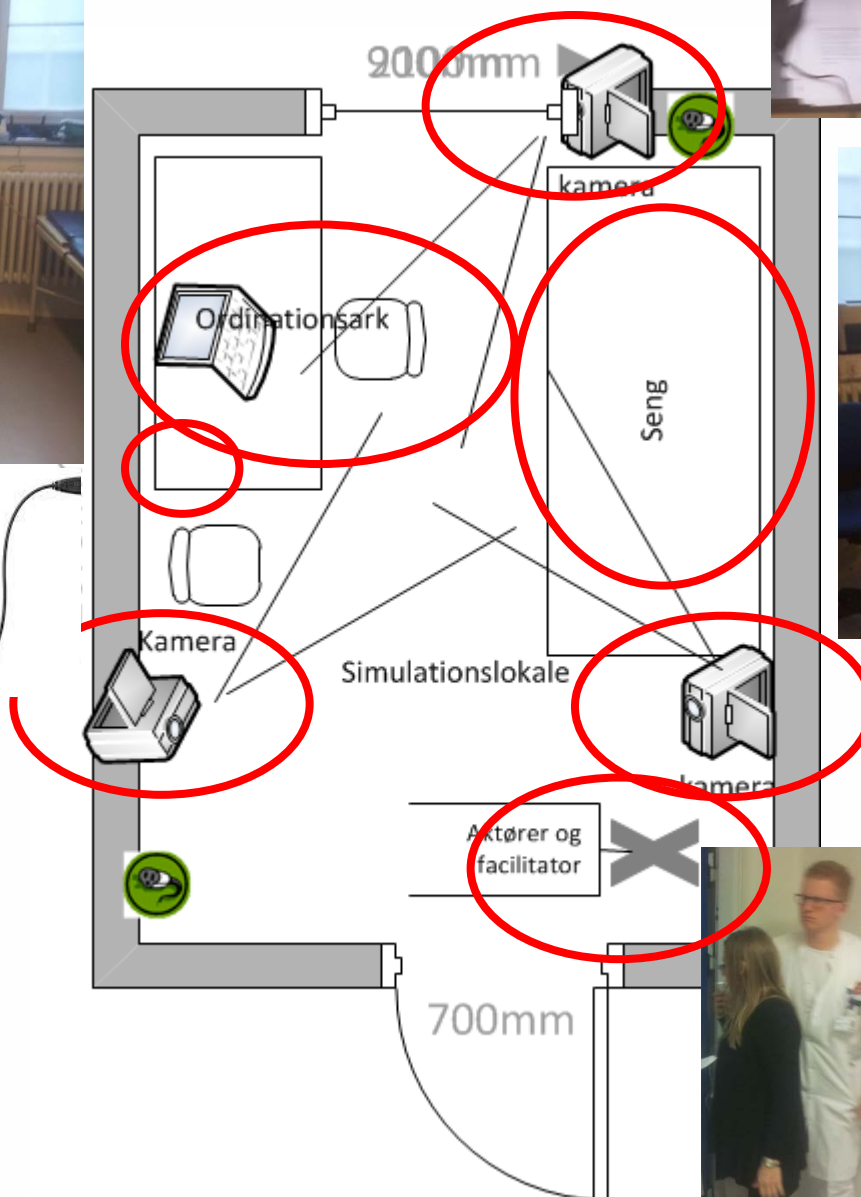


Teknisk udstyr i mobilt ITX

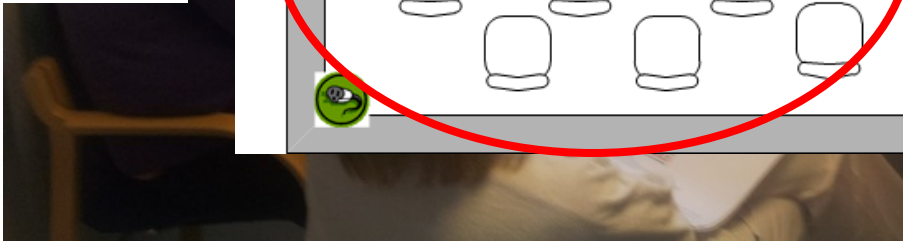
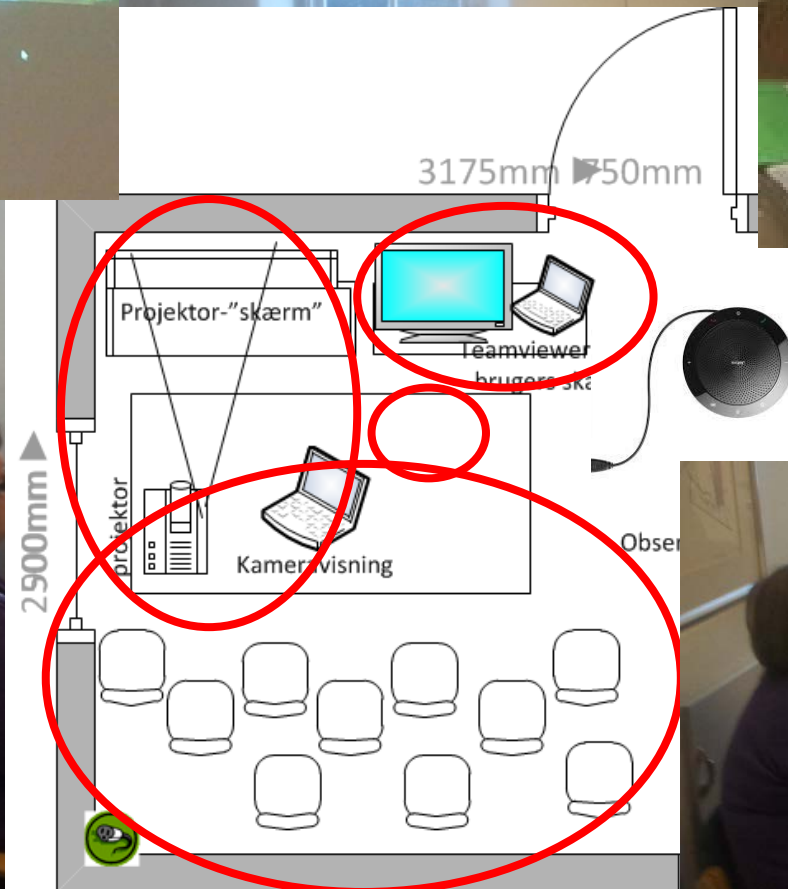
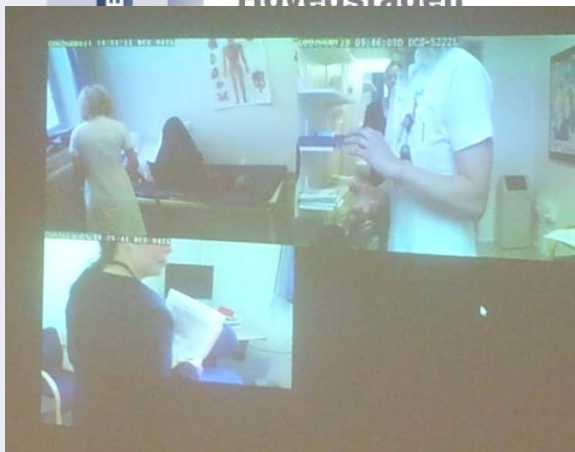
- 3 kameraer
- 1 router
- 1 projektor
- 1 stor skærm
- 3 bærbare
- 3 Ipods med headset
- 2 Jabra højtalere/mikrofoner



Simulationslokale



Observations- lokale



Titel/beskrivelse (Sidehoved/fod)



Evalueringsdesign

- Varighed 1 dag
- Deltagere:
 - 1 lægesekretær
 - 3 sygeplejersker
 - 1 læge
- Scenarier:
 - Indlæggelse af patient med pneumoni, KOL obs
 - Udskrivelse og ambulant kontrol af patient med pneumoni, KOL obs
 - Nyhenvist patient, IDDM obs
 - Nyhenvist patient, mavetarmudredning



Resultater

- Ingen umiddelbar forskel på evalueringsresultater af Ordinationsarket i DIMS og mobilt ITX
- Mere forberedelse 'på stedet'
 - både før og under simulation
- Udfald i kameravisninger og lyd
- Ambulatoriestue ikke velegnet til simulation af mange lokationer
- Observationsrummet fungerede fint
- Muligt at få deltagere fra alle afsnit
- Mobil simulation mere fokuseret på samlede patientforløb



Diskussion

Fordele

- Klinisk nærhed
- Samlede patientforløb
- Synlighed i klinikken
- Mindre tidskævende for klinikere
- Øget fleksibilitet
- Autentiske omgivelser



Ulemper

- Mere planlægning
- Simulation tilpasses lokale forhold
- Teknik skal medbringes
- Ethiske overvejelser
- Simulationsteamet er på 'besøg'
- Mindre ro og fokus

Konklusion

- Klinisk simulation fremmer brugerinvolvering og synlighed
- Klinisk simulation udført in situ fremmer fleksibilitet og ressourceoptimering for klinikere
- Situationsnær evaluering er levende og sætter det samlede patientforløb i fokus

