VR Simulering for sykepleierstudenter i praksis

Samarbeidsprosjekt UiA og Klinikk for psykisk helse og avhengighet (KPH) SSHF

Åsne Knutson de Presno
Studieprogramleder bachelor sykepleie Kristiansand
Førstelektor
Institutt for helse- og sykepleievitenskap

Martin Rafoss
Rådgiver | +47 90 99 36 10 |
martin.rafoss@sshf.no
KPH klinikkledelsen | Postboks 416, 4604 Kristiansand | www.sshf.no

XR Frokost I4H Grimstad 15 mai 2024

Respekt • Faglig dyktighet • Tilgjengelighet • Engasjement

UiA Fakultet for helse- og idrettsvitenskap

SØRLANDET SYKEHUS

Bakgrunn/historikk



- Simulering med VR er en anerkjent læringsmetode for læring av samhandling, komplekse scenarier og ferdigheter i sykepleieutdanning.
- Sykepleierstudenter er ofte usikre før praksis i psykisk helsearbeid/psykiatri
- Studenter i psyk.helsearb.praksis har behov for strukturert refleksjon over egne erfaringer.
- Simulering med VR egner seg for aktiv studentinvolvering, refleksjon over egne erfaringer og læring i praksis

Hvorfor er VR egnet for bruk av studenter i praksis?

- Dybdeobservasjon/refleksjon av komplekse og sammensatte scenarier/praksiserfaringer
- Terskelen for aktiv deltagelse oppleves lav. Lite ressurskrevende
- Rettet mot enkelte læringsutbytter for praksis som er utfordrende å oppnå på andre måter
- For å oppnå læringsutbyttene i praksis, har studentene behov for
  - Å gjøre kritiske vurderinger om håndtering av situasjoner der det er fare for pasient- og personalsikkerhet
  - få innblikk i samhandling mellom helsetjenestene
  - håndtere store etiske dilemma i praksis



Fra praksiserfaring til scenario; aktiv studentinvolvering i simulering med VR i praksis i psykisk helsearbeid - *et pilotprosjekt*





Fra praksiserfaring til scenario; aktiv studentinvolvering i simulering med VR i praksis i psykisk helsearbeid - *et pilotprosjekt*

- Prosjektet er et pilotprosjekt i samarbeid mellom UiA og SSHF som ble gjennomført høsten 2023.
- 5 studenter som hadde praksis i psykisk helsevern, 2. studieår deltok.



Prosjektets mål og hensikt



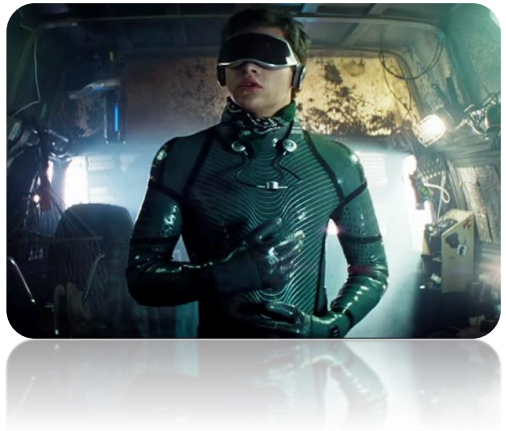
MÅL:

- Utforske sykepleierstudenters erfaringer med å gjenskape egne praksiserfaringer fra psykisk helsearbeid til scenarier, filme dem til bruk i VR-simulering og bruke VR-filmene som verktøy for å fremme refleksjon og læring i praksis.
- lage 3-4 scenarier til bruk av simulering med VR og scenarier for studenter i praksis i psykisk helsearbeid.

HENSIKT:

- å aktivt involvere sykepleierstudenter ved å gjenskape deres egne erfaringer fra praksis til scenarier for VR som skal brukes i simulering for fremtidige studenter som har praksis i psykisk helsearbeid/helsevern.

Hva er det vi ønsker å etablere?



- Aktiv studentinvolvering i VR-simulering
- et VR tilbud for cirka 100 andre års sykepleiestudenter i praksis i Klinikk for psykisk helse og avhengighet (KPH)
- basert på tematikk som studentene selv ønsker mer kompetanse på
- VR-simulering som på sikt kan anses som et arbeidskrav for sykepleierstudenter som er i praksis på sykehuset og i kommunehelsetjenesten knyttet direkte opp mot konkrete læringsutbytter

Hvordan skal vi etablere dette?

- Et **mobilt kjerneteam** etableres på tvers (SSHF, Kommune, UiA), bestående av fasilitatorer med kompetanse på VR simulering (TTT kurs UiA) og teknikere.
- Kjerneteamet blir ansvarlige for gjennomføring av tiltaket på de forskjellige lokasjoner.
- KPH står som ansvarlig for opplæringen av kjerneteamet. KPH har bred kompetanse og erfaring med VR Simulering og har etablert et VR SIM nettverk i egen klinikk som aktivt bruker dette verktøyet til både kompetansehevende tiltak for ansatte og for å sikre læring etter alvorlige hendelser
- KPH har samarbeid med flere klinikker i Helse Sør-Øst innen VR utvikling innen helsefeltet i et Nasjonalt VR nettverk

Prosjektets gjennomføring

1 møte med studentene etter ca 3 uker praksis, 13.11, 1200-1400 (2 timer)

Deltagere: Åsne, Martin og studenter

Studentene **har fått info pr mail i** forkant om prosjekt VR SIM- meldt sin frivillige deltagelse. Vi ønsker at de hjelper oss å lage gode scenario basert på deres egne erfaringer eller det de tenker de trenger kompetanse på i psykiatrien sett gjennom student brillen.

- Kort informasjon om hva vi ønsker å gjøre
- Diskusjon rundt valgte tema- hva det betyr for den enkelte, erfaringsutveksling, hvilken kompetanse kreves, mål
- Lande et scenario på max 1 A4 side - gruppearbeid
- Planlegge innspilling- når, hvor, hvem er med- tydelig oppfordre til at studentene selv spiller roller- støttet av fasilitatorer i KPH

- Test av VR sim med tidligere innspilte scenario

2 møte, 21.11, 0900-1100 (2 timer)

Deltagere: Åsne, Martin, studenter, teknikere fra VR kjerneteam

- Planlegging av konkret gjennomføring i plenum
  - Hvem gjør hva
  - Valg av innspillingssted, setting bestemmes
  - Lokasjon av kamera
  - Veiledning av teknikere
- innspilling av 2-3 utvalgte scenario med studenter
- Evaluering
  - Hvordan opplevde studentene det å være skuespiller?
    - Leve seg inn i rollen
    - Annet perspektiv?
    - Andre tanker?

3 møte, 27.11, 1200-1500 (3 timer)

Deltagere: Åsne og Martin, Studentene, fasilitator KPH/teknikere kjerneteam

- Visning av scenarioene på storskjerm
- Gjennomgang av scenario med studenter etter SIM mal
  - Prebrief: hva må studentene vite i forkant?
    - Kort beskrivelse av scenario, Sikre en felles forståelse
    - Målsetting
      - Hva skal man se etter?
  - De-brief
    - Etter mal
      - Nøytral beskrivelse
      - Individuell refleksjon
      - Hva tar vi med oss?
    - Treffer vi på målsettingen?
    - Hvilke refleksjoner har dere?
- Evaluering av piloten
- Innspilling av siste scenario

Gjennomføring av prosjektet i fire faser

1. Workshop der studentenes erfaringer ble utarbeidet til scenarier.
2. Workshop der scenariene ble omskapt til filmer der studentene spilte rollene selv. Filmene ble evaluert av studentene selv ut fra grad av realisme og gjennkjenbarhet.
3. Workshop der studentene fasiliterte egne scenarier for medstudenter.
4. Fokusgruppe / evaluering.



Beskrivelse av scenario

Scenario I – Manisk samtale

- Lokasjon: Situasjonen utspiller seg i døråpningen på vaktrommet. Noe intim situasjon.
- Deltagere: 2 sykepleierstudenter, 1 sykepleier, 1 pasient
- Kamera: Filmet fra vinkling sykepleierstudent

- Beskrivelse scenario: To sykepleierstudenter sitter på vaktrommet og får informasjon om praksisstedet. Det banker på, og en sykepleier kommer inn med en pasient som vil hilse på de to nye sykepleierstudentene. Pasienten snakker så raskt og kommer med nye spørsmål før man egentlig har rukket å reagere og svare på forrige spørsmål. Tross av at pasienten har en hyggelig fremtoning, blir det mer ukomfortabelt for studentene.
- Læringsmål:
  - Gjenkjenne symptomer på mani
  - Sette grenser på hva man skal dele og ikke, sette grenser på personvern
  - Hvordan sette grenser for seg selv uten å avvise
  - Sette grenser på personvern
  - Hvordan er det å stå i en slik situasjon? Hvordan kommunisere på en respektfull måte
  - Fysisk nærhet og avstand, hvordan kommuniserer studenten?

Scenario III – fortrolig samtale

- Lokasjon: Inne på døgnenhet
- Deltagere: Pasient og student
- Kamera: nøytral vinkling

- Beskrivelse scenario: Pasient ønsker en samtale med student. Pasienten forteller at han har lurt unna medisiner, ber om at dette ikke fortelles videre

- Læringsmål:
  - Hvordan oppleves det etiske dilemma i denne situasjonen
  - Individuelle rettigheter/autonomi kontra meldeplikt /etisk problemstilling
  - Hva taler for/imot å videreformidle pasientens hemmelighet
  - Hvordan kommuniserer pasienten for å sette studenten under press?
  - Medikamenthåndtering

Scenario II – samtale med en urolig pasient

- Lokasjon: Hjemme hos pasient, omsorgsbolig. Bodd der 3-4 uker
- Deltagere: Sykepleierstudent og pasient
- Kamera: nøytralt synspunkt

- Beskrivelse scenario: Pasienten har sendt meldinger angående selvmordstrusler, studenten kommer for å gjennomføre en samtale. Pasienten har en kjent historikk med rusmisbruk, somatiske plager, og har mye angst og uro samt kjente vrangforestillinger. Pasienten uttrykker ønske etter mer medisiner, truer med å ta livet sitt hvis han ikke får ønsket innfridd.

- Læringsmål
  - Gjenkjenne positiv symptomatikk, psykotiske symptomer
  - Stå i en situasjon med verbale trusler
  - Hvordan kommunisere i en slik situasjon?
  - Hvordan bygges relasjonen mellom student og pasient opp?
  - Hva består lidelsestrykket av?
  - Hvor reell er selvmordsfaren?

Scenario IV – Biltur med pasient

- Lokasjon: I tjenestebil
- Deltagere: 1 sykepleier (sjåfør), 1 sykepleierstudent (passasjer foran), 1 pasient (alene bak)
- Kamera: nøytralt, plassert foran i bilen

Beskrivelse scenario: Biltur med pasient, veileder og student fra DPS til Legesenter. Det er en svært trafikkert vei, dårlig vær, bilen kjører i ca. 60 km/t. Klokken er rundt 15:00.

Veileder kjører bilen, student sitter i passasjersetet foran og pasient sitter bak veileder. Pasient har aldri vært utagerende. Pasient sitter med en sort hettegenser med hetten over hodet og dekker delvis til ansikt. Vanskelig for student å se øynene til pasient. Pasient sier på starten av bilturen at han ønsker det stille. Blir derfor bare spilt lav musikk og ingen dialog med pasient.

Pasient utagerer uten forvarsel og tar tak rundt halsen på veileder som kjører bilen. Veileder ber student om hjelp: Få kontroll på armene til pasient. Student tar av seg bilbeltet og bruker om lag 15 sekunder på å få kontroll på pasientens armer. Veileder får til å stoppe i grøften mens student holder tak i pasient. Veileder går ut av bilen og åpner døren til pasient for å ta over kontrollen.

Læringsmål:

- Nødrett – når kan man ta bruk av nødretten?
- Forsvarlighet i forhold til tiltak gjennomført
- Sikkerhet - Plassering i bilen, ledsagere, gjennomføring av transport
- Hvordan er gangen videre?

- Visning av Scenario

Ressursbruk og kostnader

- Tiltaket om å etablere VR Simulering for sykepleierstudenter i praksis vil være en konkret *forbedring* av allerede eksisterende praksistilbud. Personene med den nødvendige kompetansen og oppgaveområder er allerede på plass.
- SSHF: For gjennomføring av VR SIM for cirka 100 studenter vil vi trenge 2 fasilitatorer og 1 tekniker fordelt på 2 hele dager vår/høst, pluss 1 planleggingsdag. Vi har regnet ut at antall timer brukt i løpet av ett år kommer på 67,5 totalt.
- Vi vil trenge 3 rom med 10 plasser hver for gjennomføring av VR Simuleringen, disse kan bookes på UiA eller på sykehuset uten kostnader.
- Vi er av den mening er ressursbruken til dette uslåelig i forhold til andre kompetansehevings tiltak, og vi kan basere dette på grunnlaget av allerede gjennomførte piloter og tidligere erfaringer med VR SIM i klinikken.

Potensiale utover tiltak beskrevet

- Simulering på tvers
- Involvere praksisveilederne
- Forskning

Stor takk til studentene

Eirik Kvastad

Sondre Stokke

Marthe Johanne Didriksen

Pia Marlen Gravklev Steinhaug

Christiane Osmundsen



Takk for oss

Åsne Knutson de Presno <asne.depresno@uia.no>

Martin Rafoss <Martin.Rafoss@sshf.no>