

FØDESIMULERING I TEAM

GYNEKOLOGER – LIS – JORDMØDRE – BARNEPLEIERE RINGERIKE SYKEHUS

BAKGRUNN

Alvorlige akutte hendelser på føden, som postpartum blødning og skulderdystosi er sjelden på vår avdeling, men har høy risiko for uønsket utfall ved suboptimal håndtering. Det er nødvendig både med tilstrekkelige ferdigheter innen behandlingstiltak og samarbeid i team for å oppnå best mulig resultat.

Per i dag organiseres ikke fødesimulering regelmessig på en systematiske måte. Prosjektet vil kartlegge hinder for gjennomføring og deltagelse på simulering.

Temaet for prosjektet er oppfattet som viktig

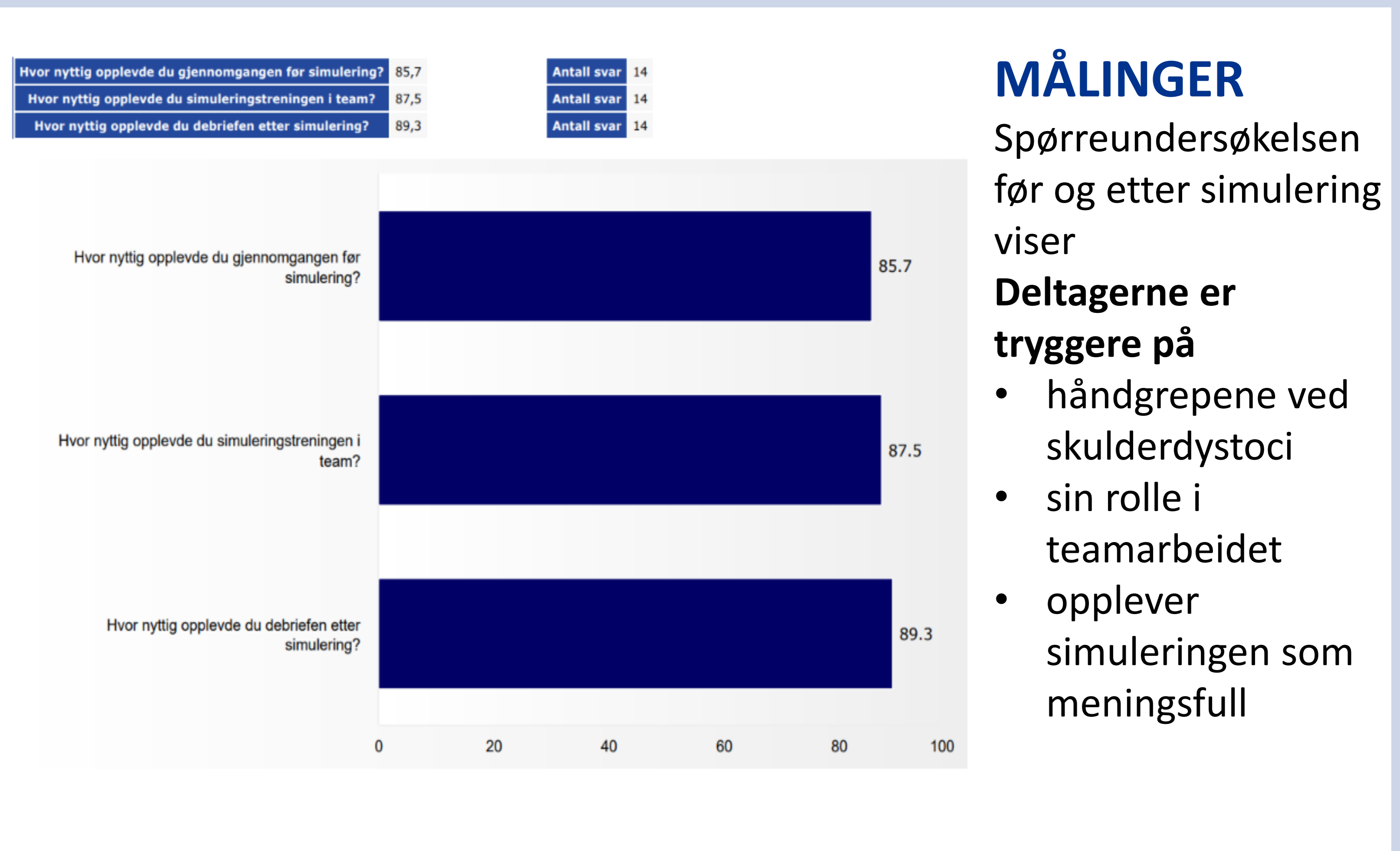
- Ansatte for å kjenne seg trygge i akutte situasjoner
- Ledelsen for å sørge for høy pasientsikkerhet

MÅL OG METODE

Alle jordmødre, barnepleiere og leger skal delta på minst en simulering i året. Avdelingen skal organisere teamsimulering i akutt obstetikk av god kvalitet månedlig. Det ble gjennomført 5 simuleringer i perioden.

Vi har benyttet følgende verktøy fra kontinuerlig forbedring

- Driverdiagram
- Målinger og spørreskjema
- Idedugnad
- Identifisere og prioritere ideer
- Pdsa
- Life QI



MÅLINGER

Spørreundersøkelsen før og etter simulering viser

Deltagerne er tryggere på

- håndgrepene ved skulderdystoci
- sin rolle i teamarbeidet
- opplever simuleringen som meningsfull

SPØRRESKJEMA QR KODE



LÆRING

- Alle yrkesgrupper må involveres i simulering
- Fasilitator kompetanse i avdelingen fra alle yrkesgrupper
- En dedikert medarbeider må ha hovedansvar for å gjennomføre simulering
- Simulering markert i vaktplaner
- Simuleringsutstyr tilgjengelig
- Scenario lagret i teams
- Det ble lagt vekt på at deltagerne skulle oppleve simulering som noe trygt og positivt. Etter deltagelse var de entusiastiske ambassadører for simulering
- Simuleringene ble gjennomført selv når det ikke lå 100 % til rette for perfekt gjennomføring, med argumentasjonen at det er bedre å gjennomføre en amputert simulering enn å ikke simulere