

Simulering som nasjonal strategi for kompetanse, kvalitet og beredskap

Innledning: Hvorfor dette haster

Norge står i en dobbel kompetanseutfordring.

Vi utdanner for sakte, blant annet fordi dagens tolkning av EU-direktiv 2013/55/EU krever 2 300 timer klinisk praksis som fysisk pasientside. Dette skaper kø i praksisplasser og begrenser utdanningskapasiteten.

Samtidig trener vi for lite: Der spesialisthelsetjenesten har kommet langt gjennom RegSim og InterRegSim, mangler kommunene nasjonale krav og struktur, noe som svekker samspill og pasientforløp på tvers av nivåene. Det gir store kvalitetsforskjeller og svakere beredskap i både hverdag og krise.

Samtidig vet vi at simulering – når det er satt i system – gir bedre kvalitet, færre feil, sterkere team og bedre beredskap, og gjør helsepersonell i stand til å jobbe smartere med høyere pasientsikkerhet, også under press.

Stavanger-miljøet (SAFER, SUS, UiS, kommunen og Laerdal) har allerede vist hvordan dette kan fungere i praksis.

Kort fortalt: Norge har innholdet, metodikken og partnerne. Det som mangler, er nasjonale rammer som gjør simulering til en naturlig del av både utdanning, tjenestekvalitet og beredskap – i hele helse-Norge.

Tre veier videre:

1. Et nasjonalt pilotprogram for simulering

Et program som tester og dokumenterer hvordan simulering kan:

- erstatte deler av klinisk praksis i bachelor sykepleie innenfor EU-direktivets handlingsrom
- løse praksisplasskrisen i helseutdanningene, både i spesialist- og primærhelsetjenesten
- styrke kvalitet i utdanningen ved at studentene er mer forberedt til å møte klinisk virkelighet gjennom målrettet trening på relevante problemstillinger. Vi kan sikre at studenter blir eksponert for relevante pasientcaser.

Stavanger-miljøet (SAFER/SUS/UiS/kommune/Laerdal) står klart som test-hub og har ledende simuleringskompetanse.

2. Etablere et nasjonalt kompetansenettverk for simulering i kommunehelsetjenesten tilsvarende som for spesialisthelsetjenesten for å få på plass:

- strukturer og systemer slik at kommunene kan ta i bruk simulering for å heve kvalitet og kompetanse i sine respektive helse- og omsorgstjenester.

- Simuleringsstandarder og verktøy som deles på tvers av kommunegrenser
- Jobbe fram og dele anbefalte standarder for HLR innenfor aktuelle fagområder feks, akuttmedisin, legevakt, KAD, beredskap

Dette vil gi:

- mer likeverdige tjenester
- bedre kvalitet og trygghet i frontlinjen
- styrket lokal og nasjonal beredskap – fordi team som trener sammen fungerer bedre når det gjelder.

3. Offentlig-privat samarbeid - hjemme og ute

Erfaring og forskning viser at det er gjennom samarbeid på tvers, spesielt mellom det offentlige og det private, at de gode innovasjoner skapes. En innovasjon er ikke en innovasjon før vi vet at det virker der det faktisk skal virke. Hvordan sikrer vi at ny kunnskap, ny teknologi og effektive metoder til beste for pasient og helsepersonell tas i bruk og skaleres? Dette gjelder både på kommunenivå som i Stavanger, men også nasjonalt og internasjonalt. Vi vil derfor oppfordre det offentlige til å samarbeide mer med næringslivet og motsatt:

- I lavressurssettinger, til fordel for tradisjonell bistand. Dette vil gi et tydelig globalt fotavtrykk og kan øke effekten av norske bistandsmidler. Vi får gode erfaringer i retur (ref. Safer Births Bundle of Care (SBBC) i Tanzania)
- Samarbeid som i "Stavanger-modellen" der det offentlige og det private jobber tett kontinuerlig for å skape fremgang.
- Åpne opp for gode løsninger og teknologi, uavhengig av om de er utviklet fra kommersielt eller offentlig hold. Kvalitetssikring og forskningsbaserte løsninger må prioriteres.

Hvorfor dette gir Norge et fortrinn

Raskere utdanning og bedre utnyttelse av personell

- Simulering kan effektivt erstatte deler av klinisk praksis og avlaste presset på helse- og omsorgstjenestene.

Tryggere og mer attraktive arbeidsplasser

- Team som trener regelmessig jobber bedre, gjør færre feil og opplever større trygghet – og er bedre rustet til å ta raskere og riktigere beslutninger, avgjørende for å beholde personell.

Styrket nasjonal beredskap

- Beredskap handler om kompetanse, samhandling og mental trygghet. Simulering trener nettopp dette, på tvers av nivåer.

Likeverdige tjenester i hele landet

- Nasjonale standarder sikrer at kvaliteten ikke avhenger av kommuneøkonomi eller lokale initiativ.

Global effekt – og kunnskap tilbake til Norge

- Erfaringer fra globale initiativ som SBBC viser betydelig effekt på overlevelse. Dette forbedrer også metodikk og kvalitet i Norge.