

Tema. Forberedelser før simulering

Kategori	Korttidsavdeling – legekantor- AMK
Tema	Observasjonskompetanse / samhandling med legekantor og AMK
Før simuleringen	Se video: ISBAR - sjekklister for sikker kommunikasjon (youtube.com)
Referanser/ e-læring/ andre tips	Tidlig oppdagelse og rask respons ved forverret somatisk tilstand - Helsedirektoratet
Utstyr (Prosedyre, skrivesaker, mat, drikke, VR briller, PC, medikamenter, rekvisitter mm. som må være tilgjengelig)	Korttid: <ul style="list-style-type: none">• Akuttbagg• CRP utstyr• Blå farge til leppene (cyanose)• NEWS2 kort• ISBAR blokk• Dorull, spyttpose, forstøver, inhalator og stol Legekantor: <ul style="list-style-type: none">• Helse sekretær• Fastlege AMK operatør:
Utarbeidet av/Idé	Akuttkjedeprojektet
Endret av	Versjon 2. 11. februar 2024

Evaluering etter simulering

QR-kode Nettadresse	
------------------------	--



Briefing

<p>Briefing</p>	<p>Forsøk å få med alle følgende punkter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Presentere seg for hverandre med navn, tittel og erfaring med simulering <input type="checkbox"/> Ikke for å avdekke styrker/svakheter – vi er her for å lære <input type="checkbox"/> Presentere læringsmål <input type="checkbox"/> Pasientsikkerhet - utforske og lære på en trygg og hensiktsmessig arena <input type="checkbox"/> Taushetsplikt - for å trygge deltakerne i at de ikke blir snakket om (og for gjenbruk av scenario) <input type="checkbox"/> Forklare gangen i simuleringen <input type="checkbox"/> Tidsbruk (tid satt av til brief/sim/debrief) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Innlevelse: Skal ikke spille, men gjenskape en realistisk situasjon. Mer innlevelse= mer utbytte. <input type="checkbox"/> Presentere rom/utstyr <input type="checkbox"/> Forklare hvordan deltakerne kan få hjelp <input type="checkbox"/> Presentere markør eller simulator <input type="checkbox"/> Alle gjøremål og tiltak skal gjøres i realistisk tempo <input type="checkbox"/> Fordel roller <input type="checkbox"/> Fordel oppgaver til observatører <input type="checkbox"/> Gjenta læringsmål <input type="checkbox"/> Presenter scenario <input type="checkbox"/> Vær tydelig på når scenario starter
------------------------	---	--

Deltakere	Rolle	Navn
	1 Pasient	
	1-2 ansatte fra korttid	
	1 Helsesekretær	
	1 Fastlege	
	1-3 observatører	
	Amk operatør	

Læringsmål	1: Bruk ABCDE for vurdering av forverret tilstand 2: Samhandling ved bruk av ISBAR 3:
-------------------	---

<p>Informasjon til deltakerne (Bakgrunnsinformasjon og hendelsesforløp)</p>	<p>NB! Bruk markørs reelle kjønn!</p> <p>Jarle Hansen er 84 år og har KOLS, hjertesvikt, samt begynnende demens. Han bruker flere faste medisiner blant annet ventolin, atrovent og serevent inhalasjon. Han er nå på korttidsopphold for avlastning for konen og får her hjelp til morgenstell, kveldstell, medikamenthåndtering og ernæringsoppfølging. Jarle bor til vanlig sammen med ektefelle som er 64 år, hun er frisk og sprek og er i 100% stilling i privat næringsliv.</p> <p>Pasienten er godt kjent på korttid og det finnes oversikt over habituell NEWS på bruker.</p> <p>Vanligvis er Jarle på badet når dere kommer inn til ham på morgenen, der han starter dagen med å ta sine inhalasjoner. Klokken er 08.00, og du/dere er nå på vei inn til Jarle.</p>
--	--

<p>Viktig informasjon for fasilitator / forslag til hjelp</p>	<p>Dersom det ikke brukes et pasientrom må det komme klart fram at Jarle ligger i sengen sin og ikke er på badet slik han pleier å møte de ansatte på morgenen (altså at det er et brudd på den normale rutinen hans).</p> <p><u>NEWS målinger:</u> Habituell NEWS: RF: 21 SpO2: 92 uten O2- scores etter skala 2 BT: 167/88 P: 84 fyldig og regelmessig Bevissthet: A Temp: 36,7 NORMAL NEWS= 2</p>
--	--



	Utgangsverdi	intervensjon	Ny verdi
A	Frie luftveier		
B	RF 32 SpO2 85	Gi inhalasjon	RF 28 SpO2 88
C	BT 150/72 p. 105		BT 115/67 p. 105
D	C-nyoppstått forvirring		C-nyoppstått forvirring
E	Temp 37,2		Temp 37,2

Aktuelle ABCDE tilbakemeldinger:

B: Bruker hjelpemuskulatur og hoster, ekspektorat er grønnfarget.

C: Rask, fyldig og regelmessig radialispuls.

D: Glukose: 5,1

CRP: 80

NEWS score (før intervensjoner) = 9

NEWS score (etter intervensjoner) = 7

Ønsket er at de kommer raskt i gang med primærundersøkelse, setter pasient opp i ryngleie og gir inhalasjon.

Deretter varsles fastlegekontoret/ tilsynslege. Legesekretær mottar informasjon fra korttid og videreformidler til lege som vurderer tiltak: sykehusbesøk/ AMK

Fastlegekontor/hjemmetjeneste kontakter AMK

Rolig og god kommunikasjon bedrer situasjonen, motsatt vil pasienten utagere om pasienten ikke blir trygget og gitt god informasjon.

Scenarioet avsluttes når korttid/legekontor har kontaktet AMK eller pasienten er vurdert ved sykebesøk. Ansatte på korttid informerer pårørende per telefon om tiltak som er iverksatt.



Scenario og debrief

Straks etter scenario

- Hvis aktuelt: «Hva ville dere gjort videre nå?»
- Be deltakerne ikke snakke om scenario før debrief begynner
- Be eventuelt deltakerne tenke på en bra/positiv ting de selv bidro med inn i scenarioet
- Få innspill fra observatører (og markør/operatør dersom aktuelt)

Debrief

BESKRIVELSEFASEN

- Umiddelbare reaksjoner fra deltakerne?
- Objektiv beskrivelse av hendelsesforløp – få en felles forståelse av hendelsesforløp

ANALYSEFASEN

- Gjenta læringsmål

LM 1 1: Bruk ABCDE for vurdering av forverret tilstand

LM 2 2: Samhandling ved bruk av ISBAR

LM 3

Aktuelle spørsmål til debrief:

- LM1: Hvordan vurderer dere ABCDE og endring fra normal?
- LM1: Hvordan vurderer dere denne pasienten opp mot A, C og V i ACVPU?
- LM1: Hvilke vurderinger gjør dere for videre tiltak begrunnet i funn fra ABCDE
- LM2: Hvilke vurderinger ligger til grunn for valg av kommunikasjonsform? (PLO, telefon, 113,116 117)
- LM2: Hvordan ble de ulike delene i isbar informert om/etterspurt:
 - mellom korttid og helsesekretær
 - mellom helsesekretær og lege
 - mellom legekontor/korttid og AMK

ANVENDELSEFASEN

- **Konkrete** punkter som skal arbeides videre med
- Strategi for å få **anvendt** det i praksis

Etter debrief

- Gjennomføre spørreundersøkelse
- Takke for oppmøte og ønske velkommen tilbake



Markørbeskrivelse - Jarle Hansen

Takk for at du stiller som markør!	<ul style="list-style-type: none">☒ Din rolle som markør er viktig for at du og resten av deltakerne skal få godt utbytte av simuleringen og det er derfor viktig at du forsøker å leve deg inn i rollen du er tildelt.☒ Snakk med fasilitator om det er noe du er usikker på i forhold til rollen din. Det er bedre å spørre en gang for mye enn en gang for lite.☒ Forsøk å se for deg person som er beskrevet her. Kanskje har du vært borti en som likner. Bruk denne som utgangspunkt for hvordan du fremstår.☒ Legg bort dette arket når scenario begynner. Husk at du skal respondere adekvat på det de andre deltakerne i scenarioet sier og gjør.
------------------------------------	---

Karakter og lidelsesuttrykk

Hvem er personen bak pasienten? (Navn, alder, jobb, familie, relasjoner, oppdragelse, barndomsminner, språk, hobby, mat, sanser mm.)	Du bor sammen med ektefelle som er frisk, sprek. Har to barn, men de bor ikke i byen. Du har hjelp av hjemmesykepleien til morgenstell, kveldstell, medikamenthåndtering og ernæringsoppfølging, og er nå på korttid for et avlastningsopphold og mottar samme hjelp som av hjemmesykepleien
Psykisk	Du er forvirret over hva som skjer og irritert over at du ikke mestrer.
Somatisk	Du har KOLS og hjertesvikt og begynnende demens. Bruker flere faste medisiner blant annet ventolin, atrovent og serevent inhalasjon.

Historien

Hva skjedde før scenario begynner?	Når du våknet kjente du at det var tungt å puste. Det er vanskelig å hoste, det som kommer opp er tykt grønnaktig slim. Du ligger nå i senga og venter på at pleierne skal komme og hjelpe deg med morgenstell da du ikke husker hvordan du bruker inhalatorene og hvor du finner klærne dine.
Forventning til utvikling av scenario (relatert til læringsmålene)	Når pleierne kommer inn er du våken, og forvirret. Du ligger i sengen og ser på de ansatte. Du er tydelig pustebesværet med rask og surklede pust, og har lett taledyspne. Hoster jevnlig med oppspytt og bruk hjelpemuskulatur for å demonstrere overfladisk respirasjon. Du er bevisst hele tiden, men kan bli mer urolig for alle undersøkelser som gjøres og dersom de fokuserer å samtale seg imellom eller med annet helsepersonell på telefon. Målet med scenario er at deltakerne skal få trent på å bruke ABCDE/NEWS og observasjonskompetanse for å iverksette tiltak, og samhandling og kommunikasjon med annet helsepersonell. Dersom pleierne setter deg opp i sittende stilling og over i stol bedrer det pusten din.

Målsetninger

Hva ønsker jeg å oppnå i scenarioet	Du ønsker hjelp med pusten! Du ønsker også å bli trygget i situasjonen. Du blir trygg hvis de forklarer underveis hva de gjør, og klarer å holde seg rolig i situasjonen.
Uttrykk, virkemidler og effekter	
Hvordan kan jeg hjelpe deltakerne i å nå læringsmålene?	Hvis de ikke setter deg opp i sittende stilling, kan du forsøke å minne dem på at det er tungt å puste, og at det er endring i funksjon, pleier jo å møte pleierne på badet, og om det er noe de kan gjøre mens dere venter på videre hjelp fra lege eller ambulanse.



Observatørskjema - Bruk av NEWS og observasjonskompetanse for å iverksette tiltak

Takk for at du stiller som observatør!	<ul style="list-style-type: none">☒ I dette scenarioet skal du være observatør og fokusere dine observasjoner ut fra overstående læringsmål.☒ <u>Du skal IKKE evaluere deltakerne, så;</u>☒ <u>Fokuser mest på eksempler på god praksis</u> og noter deg noe på alle deltakerne☒ Skriv også opp eventuelle forbedringspotensialer. Vis fasilitator dine notater etter scenarioet er ferdig.☒ Generelle eksempler på observasjoner: Øyekontakt, språk tilpasset mottaker, språk og toneleie tilpasset situasjonen, kroppsspråk, empatisk kommunikasjon, bekreftende kommunikasjon mm.
Du skal gjøre observasjoner på:	1: Bruk ABCDE for vurdering av forverret tilstand



Observatørskjema - Samhandling ved bruk av ISBAR.

Takk for at du stiller som observatør!	<ul style="list-style-type: none">☒ I dette scenarioet skal du være observatør og fokusere dine observasjoner ut fra overstående læringsmål.☒ <u>Du skal IKKE evaluere deltakerne, så;</u>☒ <u>Fokuser mest på eksempler på god praksis</u> og noter deg noe på alle deltakerne☒ Skriv også opp eventuelle forbedringspotensialer. Vis fasilitator dine notater etter scenarioet er ferdig.☒ Generelle eksempler på observasjoner: Øyekontakt, språk tilpasset mottaker, språk og toneleie tilpasset situasjonen, kroppsspråk, empatisk kommunikasjon, bekreftende kommunikasjon mm.
Du skal gjøre observasjoner på:	Samhandling mellom forskjellige avdelinger ved bruk av ISBAR



Observatørskjema - «Læringsmål 3»

Takk for at du stiller som observatør!	<ul style="list-style-type: none">☒ I dette scenarioet skal du være observatør og fokusere dine observasjoner ut fra overstående læringsmål.☒ <u>Du skal IKKE evaluere deltakerne</u>, så;☒ <u>Fokuser mest på eksempler på god praksis</u> og noter deg noe på alle deltakerne☒ Skriv også opp eventuelle forbedringspotensialer. Vis fasilitator dine notater etter scenarioet er ferdig.☒ Generelle eksempler på observasjoner: Øyekontakt, språk tilpasset mottaker, språk og toneleie tilpasset situasjonen, kroppsspråk, empatisk kommunikasjon, bekreftende kommunikasjon mm.
Du skal gjøre observasjoner på:	




Tema. Forberedelser før simulering

Kategori	Hjemmetjenesten - AMK- ambulanse
Tema	Observasjonskompetanse / samhandling med AMK & ambulanse
Før simuleringen	Se video: ISBAR - sjekkliste for sikker kommunikasjon (youtube.com)
Referanser/ e-læring/ andre tips	Tidlig oppdagelse og rask respons ved forverret somatisk tilstand - Helsedirektoratet
Utstyr (Prosedyre, skrivesaker, mat, drikke, VR briller, PC, medikamenter, rekvisitter mm. som må være tilgjengelig)	<p>Pasienten: Pyjamas Gul saft= urin sølt på bukse</p> <p>Hjemmesykepleien: Akuttbagg NEWS2 kort ISBAR blokk</p> <p>Ambulanse: Akuttsekker (A og B) til egnet personell LP 15 til eget personell</p> <p>AMK operatør</p> <p>Legevaktslege med nødnettsradio med uttrykningsekk</p>
Utarbeidet av/Idé	Prosjekt akuttmedisinsk kjede
Endret av	Versjon 1, den 12.desember 2023

Evaluering etter simulering

QR-kode Nettadresse	
------------------------	--

Briefing

 <p>The diagram is a vertical checklist titled 'Briefing' with the following items: Lære sammen, Pasientsikkerhet, Taushetsplikt, Tidsbruk, Metoden simulering, Rommet, Varsle/ringe etter hjelp, Pasienten, Rollene, Scenen, Action. There are some handwritten notes and arrows next to some items.</p>	<p><u>Forsøk å få med alle følgende punkter:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Presentere seg for hverandre med navn, tittel og erfaring med simulering <input type="checkbox"/> Ikke for å avdekke styrker/svakheter – vi er her for å lære <input type="checkbox"/> Presentere læringsmål <input type="checkbox"/> Pasientsikkerhet - utforske og lære på en trygg og hensiktsmessig arena 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Innlevelse: Skal ikke spille, men gjenskape en realistisk situasjon. Mer innlevelse= mer utbytte. <input type="checkbox"/> Presentere rom/utstyr <input type="checkbox"/> Forklare hvordan deltakerne kan få hjelp <input type="checkbox"/> Presentere markør eller simulator <input type="checkbox"/> Alle gjøremål og tiltak skal gjøres i realistisk tempo <input type="checkbox"/> Fordel roller
--	--	--



	<input type="checkbox"/> Taushetsplikt - for å trygge deltakerne i at de ikke blir snakket om (og for gjenbruk av scenario) <input type="checkbox"/> Forklare gangen i simuleringen <input type="checkbox"/> Tidsbruk (tid satt av til brief/sim/debrief)	<input type="checkbox"/> Fordel oppgaver til observatører <input type="checkbox"/> Gjenta læringsmål <input type="checkbox"/> Presenter scenario <input type="checkbox"/> Vær tydelig på når scenario starter
--	---	--

Deltakere	Rolle	Navn
	1 Pasient	
	1-2 ansatte fra hj.spl	
	2 ambulansperson ell	
	1 AMK operatør	
	1-3 observatører	

Læringsmål	1: Bruke ABCDE for vurdering av forverret tilstand
	2: Samhandling ved bruk av ISBAR
	3:

Informasjon til deltakerne (Bakgrunnsinformasjon og hendelsesforløp)	NB! Bruk markørs reelle kjønn! Inge er 85 år og bor alene i egen bolig i Presterødveien 5 på Evje. Han har Parkinson, høyresidig hofteprotese som ble operert i 2019, og nylig påvist Diabetes type II, tablett regulert. Han har og prostatahyperplasi (forstørret prostata) og det har nylig blitt gjennomført en cystoskopi. Han står nå på venteliste for Tur-p operasjon. Inge er ny bruker i hjemmesykepleien med vedtak om medikamenthåndtering x 1 per dag da han har utfordringer med å håndtere medisiner med bakgrunn i Parkinson tremor i fingrene. Ellers er han selvhjulpent. Han har trygghetsalarm. Det finnes ingen habituell NEWS på bruker fra tidligere. Inge har trykket på trygghetsalarmen kl 06.00 i dag morges og sier at han har falt og ikke klarer å komme seg opp. Dere er nå på vei ut til Inge.
--	--

Viktig informasjon for fasilitator / forslag til hjelp	NEWS målinger (score = 15 eller 12 avhengig av bevissthet): RF: 34 SpO2: 91 uten O2 BT: 85/62 P: 140 rask, fyldig og regelmessig Bevissthet: C nyoppstått forvirring Temp: 38,7			
		Utgangsverdi	intervensjon	Ny verdi
	A	Frie luftveier		
	B	RF 34 SpO2 91	Oksygen	RF 32 SpO2 91
C	BT 85/62 p. 140	Væskestøt	BT 82/56	



			p. 147
D	C-nyoppstått forvirring FAST neg.		V-Voice
E	Temp 39,7 Varm og klam i huden Ingen feilstillinger, smerter, kan belaste ekstremiteter	Paracet 1g per os	Temp 38,7

Aktuelle ABCDE tilbakemeldinger:
 B: Bruker hjelpemuskulatur
 C: Rask, fyldig og regelmessig radialispuls. Blek, varm og klam i huden.
 D: Blodsukker 5,1, scorer C på nyoppstått forvirring i ACVPU
 Q-sofa: 3 av 3

Ønskelig at de kommer raskt i gang med primærundersøkelse, setter pasient opp i ryggleie,
 Deretter varsles AMK, ambulanse varsles og rykker ut, legevaktslege vurderer uttrykking eller avvente. Dersom det vurderes uttrykning, blir helsesekretær med.

Rolig og god kommunikasjon bedrer situasjonen, motsatt vil pasienten bli mer urolig om han ikke blir trygget og gitt god informasjon underveis.
 Scenarioet avsluttes når både ambulanse og legevaktslege gjennomført primærundersøkelse og startet initial behandling (O2, væskebehandling osv)

Scenario og debrief

Straks etter scenario

- Hvis aktuelt: «Hva ville dere gjort videre nå?»
- Be deltakerne ikke snakke om scenario før debrief begynner
- Be eventuelt deltakerne tenke på en bra/positiv ting de selv bidro med inn i scenarioet
- Få innspill fra observatører (og markør/operatør dersom aktuelt)

Debrief

BESKRIVELSEFASEN

- o Umiddelbare reaksjoner fra deltakerne?
- o Objektiv beskrivelse av hendelsesforløp – få en felles forståelse av hendelsesforløp

ANALYSEFASEN

- o Gjenta læringsmål

LM 1	1: Bruke ABCDE for vurdering av forverret tilstand
LM 2	Samhandling ved bruk av ISBAR
LM 3	
	Aktuelle spørsmål til debrief: LM1: Hvordan vurderer dere ABCDE og endring fra normal? LM1: Hvilke vurderinger gjør dere for videre tiltak begrunnet i funn fra ABCDE LM1: Hvilke vurderinger gjorde dere rundt pasientens bevissthet?



	<p>LM2: Hvilke vurderinger ligger til grunn for valg av kommunikasjonsform? (PLO, telefon, 113,116 117)</p> <p>LM2: Hvordan ble de ulike delene i ISBAR informert om/ etterspurt:</p> <p>mellom hjemmetjeneste og AMK</p> <p>mellom ambulanse og hjemmetjeneste</p> <p>mellom hjemmetjeneste og legevaktslege</p> <p>mellom AMK og ambulanse/legevaktslege</p>
<p><u>ANVENDELSESFASEN</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Konkrete punkter som skal arbeides videre med ○ Strategi for å få anvendt det i praksis 	
<p>Etter debrief</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gjennomføre spørreundersøkelse <input type="checkbox"/> Takke for oppmøte og ønske velkommen tilbake

Markørbeskrivelse - Inge Hansen

<p>Takk for at du stiller som markør!</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Din rolle som markør er viktig for at du og resten av deltakerne skal få godt utbytte av simuleringen og det er derfor viktig at du forsøker å leve deg inn i rollen du er tildelt. - Snakk med fasilitator om det er noe du er usikker på i forhold til rollen din. Det er bedre å spørre en gang for mye enn en gang for lite. - Forsøk å se for deg person som er beskrevet her. Kanskje har du vært borti en som likner. Bruk denne som utgangspunkt for hvordan du fremstår. - Legg bort dette arket når scenario begynner. Husk at du skal respondere adekvat på det de andre deltakerne i scenarioet sier og gjør.
--	--

Karakter og lidelsesuttrykk

<p>Hvem er personen bak pasienten? (Navn, alder, jobb, familie, relasjoner, oppdragelse, barndomsminner, språk, hobby, mat, sanser mm.)</p>	<p>Du bor alene. Har to barn, men de bor ikke i byen. Du har kun hjelp til utlevering av medisiner x 1 per dag.</p>
<p>Psykisk</p>	<p>Du er engstelig.</p>
<p>Somatisk</p>	<p>Du har Parkinson som gjør at du har tremor i fingre. Du har nylig fått påvist Diabetes type II som gjør at du må ta flere medisiner enn tidligere. Det har blitt vanskelig å åpne posene og dosere tablettene slik du tidligere har gjort. Ellers pleier du å klare deg alene i hverdagen.</p>

Historien

<p>Hva skjedde før scenario begynner?</p>	<p>Når du våknet på morgenen, kjente du press for blæren og trang til å late vannet. Du reiste deg for å gå på toalettet, beina sviktet da under deg og du seg sammen. Du hadde da et uhell med urin på gulv og pyjamas da du ikke maktet å forflytte deg til toalettet. Du ringte på alarmen for å få hjelp, og ligger nå på gulvet ved siden av sengen og venter på at hj.spl skal komme. Har de siste dagene følt deg slapp, synes det er tungt å bevege seg og har hatt mindre matlyst enn vanlig.</p>
--	--



Forventning til utvikling av scenario (relatert til læringsmålene)	<p>Når hjemmesykepleien kommer inn er du våken, og engstelig. Du ligger på gulvet og ser på de ansatte. Du er tydelig pustebesværet med rask pust. Pust med minst 1 pust under 2 sekunder (minst 30 pr minutt). Gjerne spør hvorfor de kommer (du er noe forvirret).</p> <p>Flau over at du har hatt et uhell med urin, dette er nytt og flaut. Du kommer deg ikke opp uten støtte og klarer ikke å stå uten støtte. Du er svimmel når du står (pga lavt blodtrykk).</p> <p>Du blir mer forvirret utover i forløpet og når ambulanse/lege ankommer kan du lukke øyne og kun svare (og åpne øyne) på tiltale. Når noen ikke snakker med deg, lukker du øynene. Om du får oksygen og væskebehandling av ambulanse vil pustefrekvensen din gå noe ned og du vil bli noe mere våken.</p> <p>Målet med scenario er at deltakerne skal få trent på å bruke ABCDE, og samhandling og kommunikasjon med bruk av ISBAR.</p> <p>Du skal være så dårlig at deltakerne varslar AMK som igjen vil tilkalle en ambulanse.</p>
---	---

Målsetninger

Hva ønsker jeg å oppnå i scenarioet	<p>Du ønsker hjelp til å komme på wc og få skiftet klær</p> <p>Du ønsker også å bli trygget i situasjonen. Du blir trygg hvis de forklarer underveis hva de gjør og planen videre, og klarer å holde seg rolig i situasjonen.</p>
Uttrykk, virkemidler og effekter	
Hvordan kan jeg hjelpe deltakerne i å nå læringsmålene?	<p>Si gjentatte ganger at dette er nytt, pleier å klare seg selv, flaut med uhell. Skjønner ikke hvordan dette kan skje, hva er grunnen til dette? Blir mer og mer sløv, faller ut av samtalen.</p>

Observatørskjema - Bruke ABCDE for vurdering av forverret tilstand

Takk for at du stiller som observatør!	<ul style="list-style-type: none"> - I dette scenarioet skal du være observatør og fokusere dine observasjoner ut fra overstående læringsmål. - <u>Du skal IKKE evaluere deltakerne, så;</u> - <u>Fokuser mest på eksempler på god praksis</u> og noter deg noe på alle deltakerne - Generelle eksempler på observasjoner: Øyekontakt, språk tilpasset mottaker, språk og toneleie tilpasset situasjonen, kroppsspråk, empatisk kommunikasjon, bekreftende kommunikasjon mm.
Du skal gjøre observasjoner på:	<p>Vurderingskompetanse ved bruk av ABCDE</p>

Observatørskjema - Samhandling ved bruk av ISBAR

Takk for at du stiller som observatør!	<ul style="list-style-type: none"> - I dette scenarioet skal du være observatør og fokusere dine observasjoner ut fra overstående læringsmål. - <u>Du skal IKKE evaluere deltakerne, så;</u> - <u>Fokuser mest på eksempler på god praksis</u> og noter deg noe på alle deltakerne - Generelle eksempler på observasjoner: Øyekontakt, språk tilpasset mottaker, språk og toneleie tilpasset situasjonen, kroppsspråk, empatisk kommunikasjon, bekreftende kommunikasjon mm.
Du skal gjøre observasjoner på:	<p>Kommunikasjon og samhandling ved bruk av ISBAR</p>



Observatørskjema -

Takk for at du stiller som observatør!	<ul style="list-style-type: none">- I dette scenarioet skal du være observatør og fokusere dine observasjoner ut fra overstående læringsmål.- <u>Du skal IKKE evaluere deltakerne, så;</u>- <u>Fokuser mest på eksempler på god praksis</u> og noter deg noe på alle deltakerne- Generelle eksempler på observasjoner: Øyekontakt, språk tilpasset mottaker, språk og toneleie tilpasset situasjonen, kroppsspråk, empatisk kommunikasjon, bekreftende kommunikasjon mm.
Du skal gjøre observasjoner på:	



Gevinstkart delprosjekt 1

