



*- Making healthcare safer*

### **ÅRSBERETNING 2020**

SAFER ble opprettet i 2005 i samarbeid med Stavanger Universitetssykehus (SUS), Universitetet i Stavanger (UiS) og Lærdal Medical AS (LMAS). SAFER har som formål å fremme pasientsikkerhet, ved å bygge opp og drive et kraftsenter for læring, undervisning, forskning og kvalitetsforbedring for alle tre partnere.

Denne rapporten gjelder stiftelsens 15. driftsår.

## 2020 I SAMMENDRAG

2020 har vært et ekstraordinært år. Det har vært krevende, men også givende å erfare at kompetansen og det fundamenterte samarbeidet i SAFER stiftelsen virkelig har kommet til sin rett i uforutsigbare tider. Også SAFER ble sterkt berørt av Covid-19 pandemien og nasjonale innstramminger. 12. mars ble landet nedstengt og all planlagt aktivitet ved SAFER stoppet opp fra den ene dagen til den andre. Det førte samtidig til at SAFER kunne bidra med kompetanse og ressurser til Stavanger Universitetssjukehus (SUS). Fagdirektør ved SUS anmodet 11.mars alt av ressurser og kompetanse i SAFER-stiftelsen om å bistå beredskapsledelsen ved sykehuset, og iverksatte full planlegging av trening og simulering av helsepersonell i helseforetaket. Som resultat av dette inngikk SAFER avtale med Helse Vest på utvikling og kursing av helsepersonell for håndtering av Covid-19.

De fleste av kursene som brått ble utsatt, kunne heldigvis gjennomføres på høsten. Men i november kom ny nedstengning som førte til nye utsettelse til 2021. Det har krevd mye planlegging på usikkert grunnlag, ekstra administrasjon, fleksibilitet og kontinuerlig smittevernfokus fra stabens ståsted. I perioden april til august var fasilitatorene til eksterne kurs permittert.

Til tross for en global pandemi med stor uforutsigbarhet, oppsummerer vi 2020 med større aktivitet enn noen gang.

- Aktivitetene i regi av SAFER og stifterne viser i 2020 16 479 deltakerdager
- En strategiplan for SAFER ble for årene 2020-2025 ferdigstilt høsten 2020
- Det er i strategiplan besluttet at SAFER skal samlokaliseres i nytt Helsefakultetsbygg i nær tilknytning til NyeSUS på Ullandhaug.
- Det jobbes målrettet med å opprette et nasjonalt nettverk for simulering i spesialisthelsetjenesten. Helse Stavanger har via Helse Vest, fått oppdraget som er skissert i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-23, Mld. St. 7. Det åpner større muligheter for mer interregionalt samarbeid, nettverk og utvikling.
- I mars og april ble det klart at det var stort behov for erfaringsutveksling mellom helseforetakene i landet. SUS/SAFER påtok seg rollen med å arrangere nasjonale ukentlige webinarer (50-75 deltakere hver gang).
- SAFER er akkreditert for kvalitet og metodebruk av den europeiske simuleringsorganisasjonen SESAM frem til 2022.
- SAFER er aktiv part i EU-Sim nettverket og er via stifterne (SUS og UiS) aktivt deltagende i internasjonale forskningsprosjekter.
- SAFER fortsetter sin internasjonale aktivitet i hovedsak rettet mot India, Nepal, Tanzania og Etiopia.
- Behovene lokalt, regionalt, nasjonalt og internasjonalt er tilnærmet de samme: kapasitetsbygging, bygge fasilitatorkompetanse, - systemer og forankring i organisasjonene.
- Pandemien har tvunget oss over til å tenke mer digitalisering, vi har utviklet mer e-læring, online-kurs og remote simulering/-fasilitering.
- SAFER sin webside [www.safer.net](http://www.safer.net) ble oppdatert til en Covid-19 informasjonsdelingsside. Det ble samlet og delt tiltak og scenarier, publikasjoner nasjonalt og internasjonalt.

## INNHOOLD

2020 I SAMMENDRAG	2
COVID-19	3
1. AKTIVITETER RETTET MOT STIFTERNE	4
2. AKTIVITET FOR ANDRE ENN STIFTERNE	7
3. OFFSHORE/ EKSTERN KURSVIRKSOMHET	9
4. FORSKNINGSAKTIVITETER	11
5. INTERNASJONALE AKTIVITETER	15
6. ANDRE DRIFTSRELATERTE FORHOLD	15
7. UTSIKTER VIDERE	16



In situ simulering, SUS.

# COVID-19

## SIMULERING OG FERDIGHETSTRENING VIKTIGE TILTAK I HÅNDTERING AV COVID-19 PANDEMIEN

11. mars sendte ledelsen på SUS en henvendelse til SAFER og RegSim om å bistå Utdanningsavdelingen på SUS i å planlegge, støtte og bistå i opplæring i smittevern i foretaket. Arbeidsgruppen på totalt 15 personer utarbeider en tiltakspakke som innebærer aktiviteter innen ferdighetstrening, beslutningstaking og simulering for medarbeidere som kan bli involvert i smittehåndtering. Tabellen viser tiltakene som ble gjennomført våren 2020.

Tiltakene ble gjennomført ved å benytte det etablerte nettverket med seniorfasilitatorer i foretaket, og det var stor velvilje hos ledelsen til å avsette tid og ressuser til treningsaktivitetene. Arbeidsgruppen støttet og koordinerte tiltakene, og rapporterte ukentlig til ledergruppen. Evalueringer, debriefer etter simulering og tilbakemeldinger fra medarbeidere var at treningsaktivitetene førte til økt trygghet og mindre usikkerhet, bedre ferdigheter i smittevern, endring eller forbedring av prosedyrer og rutiner, og økt sikkerhet for både medarbeidere og pasienter.



Ferdighetstrening i på- og avkledding av smittevernutstyr.

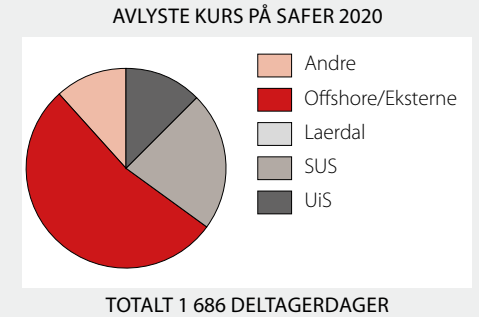
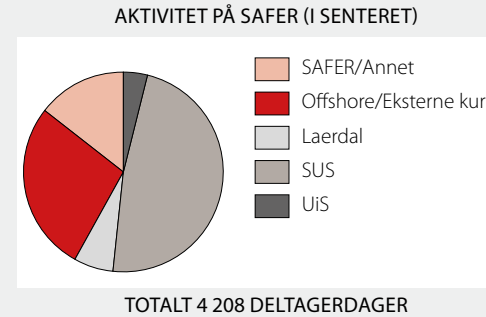
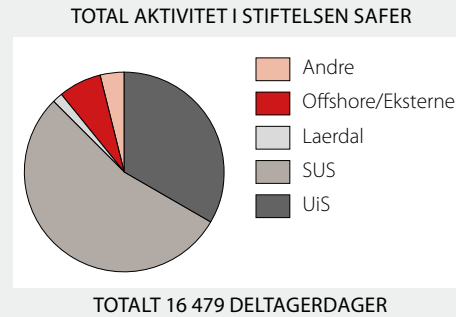
TILTAK	METODE	ANTALL
Helsesekretærer MOBA,	Ferdighetstrening og beslutningstaking	15
Klargjøre OBA til smitteuttak,	Ferdighetstrening	90
In situ kritiske teams med covid-19 fokus (trauma, Kritisk syk voksen, slag, stans, Kritisk Sykt Barn)	Simulering	540
Ambulansen – paramedisinstudentene, lærlinger og amb. personell	Kurs og ferdighetstrening	90
Smittevern - håndtering	Klasseromsundervisning og ferdighetstrening	1200
Psykisk helsevern - smittevern	Skypeundervisning og ferdighetstrening	120
Opplæring pandemipostene – smittevern og behandling av covid-19 pasienter	Ferdighetstrening og simulering	70
Covid-19 på operasjonsavdelingen	Klasseromsundervisning og simulering	170
Kreft/palliasjon - smittevern	Smittevern demo og øvelser	70
Avklaringspostene – behandling av dårlige pasienter og smittevern	Ferdighetstrening, simulering og veiledningsgrupper	50

### I TILLEGG BLE DET UTVIKLET/OPPRETTET:

Utvikle Grunnkurs på oppdrag fra Helse Vest: Opplæring i Respiratorovervåkning og Behandling for Leger i Spesialisering som har mulighet for å bistå i team på intensivavdeling og ta hånd om Covid-pasienter	E-læring, ferdighetstrening og simulering	
www.safer.net opprettet en egen COVID-19 side på både norsk og engelsk	For å dele metoder, erfaringer med simulering, forbedringer i prosedyrer, prosesser, scenarier og relevante publikasjoner	
Nasjonale webinarer om simulering	Presentasjoner fra forskjellige helseforetak i landet for erfaringsoverføring	185
Internasjonalt initiativ for å skrive artikkelen: The use of simulation to prepare and improve responses to infectious disease outbreaks like COVID-19: practical tips and resources from Norway, Denmark, and the UK.	Artikkelen ble presentert på internasjonale webinarer for helsepersonell i usa, mexico, brasil, india og på internasjonal sun (simulation user network) konferanse for 1000 deltakere.	
Utviklet nasjonalt opplæringsprogram for offentlig godkjente sykepleiere, til å kunne bistå på intensiv (på oppdrag fra Helse og Omsorgs Departementet og Helse Vest).	Prosjektleder Une Stømer fra uis, regsim vest- ledet prosjektgruppe med 8 helseforetak representert	550 tildelinger (Medio mars 2021: Tall fra regionale kompetanseportaler)
Forskningsprosjekt: "Organizational perspectives on the use of simulation in a tertiary hospital during the COVID -19 Crisis. A case study"	Samarbeid mellom UiS (ved Handelshøyskolen) og SUS. Kvalitativ studie der hensikten er å utforske hvilke motiver, forventninger og erfaringer ledere og simuleringsfasilitatorer hadde til bruk av simulering for å håndtere covid-19 krisen i mars-april 2020	

# 1. AKTIVITETER RETTET MOT STIFTERNE

Totalt antall deltakerdager for simuleringsaktivitet tilknyttet SAFER og stifterne for 2020 er 16 479. Det viser en liten økning i aktivitet i forhold til 2019, på tross av at 1686 deltagerdager ble avlyst/utsatt pga pandemien. 89 % av den samlede virksomheten er rettet mot stifterne (UiS, SUS og Laerdal).



## STAVANGER UNIVERSITETSSJUKEHUS (SUS)

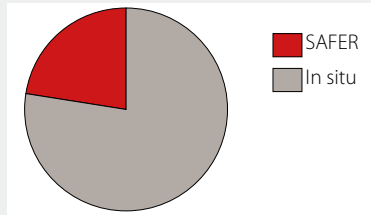
Mål: Iverksetting av godkjent strategi for simulering og ferdighetstrening i foretaket, og dermed sikre målrettet treningsaktivitet av høy kvalitet, et robust simuleringsmiljø og forankring i alle ledernivå.

Strategiplan for simulering og ferdighetstrening ble godkjent juni 2019. Planen skisserer og fremmer en videreutvikling av infrastrukturen for simulering i foretaket. Eksempler på iverksetting av strategien er at et Simråd på foretaksnivå er etablert og har deltakelse fra kliniksjefer og andre relevante fagsjefer. Dette bidrar til strategisk perspektiv og økt forankring og eierskap hos overordnet ledelse.

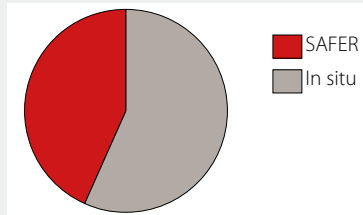
Klinikkledelsen har fått i oppdrag å formalisere superfasilitatorer i klinikkene. Det er et økt samarbeid med kvalitets- og forbedringsarbeidet ved samarbeid i kvalitetsrådene, samt at superfasilitatorer er i eget SUS-nettverk med formål om faglig påfyll og erfaringsdeling.

Det er god simuleringsaktivitet og flere aktiviteter initieres i klinikkene og avdelingen. Simulering av NEWS (National early warning score) startet som en pilot på to sengeposter, og er nå gått over til ukentlige simuleringer som en del av daglig drift på postene. Flere sengeposter har startet, og flere planlegger å starte opp i løpet av året.

Arbeidet gjennom RegSim har ført til nyttig erfaringsdeling og faglige bidrag i kompetanseheving for fasilitatorene i foretaket, samt gitt viktig støtte og tilrådninger i oppfølging og implementering av strategiplanen. Det er i SAFER-samarbeidet, utviklet et pedagogisk kurs for instruktører i ferdighetstrening. Dette er et kurs som vil bidra til målrettet ferdighetstrening av høy pedagogisk kvalitet.



TOTALT DELTAGERE I SIMULERING, SUS = 8934 DAGER  
6924 SUS (78 %), 2010 SAFER (22 %)



TOTALT TIMER I SIMULERING, SUS = 17616 TIMER  
10017 SUS (57 %), 7599 SAFER (43 %)



In situ simulering, SUS.

## UNIVERSITETET I STAVANGER VED DET HELSEVITENSKAPELIGE FAKULTET (UIS-HV)

**Mål:** Simulering er blant de tematiske satsingsområdene i strategien for UiS i perioden 2021-2030. I tråd med UiS sine satsingsområder er simuleringsbasert læring (SBL) trukket frem som et strategisk satsingsområde ved HV frem mot 2030.

I regi av Det helsefakultetet (HV) ved Universitetet i Stavanger (UiS), ble det i 2020 gjennomført totalt 5543 deltakerdager i simuleringsbasert læring (SBL). Det er tilsvarende aktivitet som i 2019. SBL omfatter både ferdighetstreninger og teamsimuleringer. Aktiviteter i Stavanger HelseCampus (SHC) inngår som en del av UiS. Antallet SBL deltakerdager gjenspeiler pandemisituasjonen og er ikke representativ for en situasjon uten pandemirestriksjoner. Flere aktiviteter har blitt avlyst av smittevernhensyn, blant annet tverrprofesjonell simulering for 3. års studentene og enkelte av ferdighetene. Hjerter- lungeredning for helsepersonell (HHLR) ble modifisert av samme årsak.

I Bachelorutdanningen for sykepleie er det henholdsvis 80 % ferdighetstrening og 20 % simulering. Bachelor i paramedisin har henholdsvis 35 % ferdighetstrening og 65 % simulering. SBL i paramedisin vil fortsette å øke i antall deltakerdager da det foreløpig bare er de to første årene med studiet på UiS, neste år vil det være 3. årskull og følgelig flere studenter som gjennomfører SBL.

I masterutdanningene er det varierende mengde SBL. Masterprogrammene i spesialsykepleie (Anestesi, Intensiv og Operasjon) har opprettholdt en høy andel av de planlagte aktivitetene, fordelt på henholdsvis 53 % ferdighetstrening og 47 % simulering. De har også planer om å ta i bruk nye former for SBL fremover, blant annet VR briller.

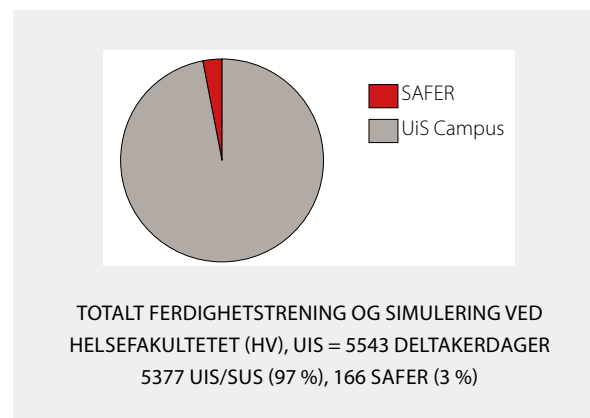
Det er gledelig at flere master programområder også benytter SBL i undervisningen som master i helsevitenskap, master i jordmor, master i helsesykepleie og master i prehospitale tjenester (PHCC). Videreutdanning i kreftsykepleie har konkrete planer for SBL fremover.



Simulering for masterprogrammene i spesialsykepleie (Anestesi, Intensiv og Operasjon).

Vi har som mål å utarbeide og etablere en infrastruktur for SBL og et nettverk på tvers av de ulike helseutdanningene for å samle kompetansen og videreutvikle denne sammen med partnere som SAFER, SUS og andre eksterne aktører. Det er pt. 45 registrerte simulerings-fasilitatorer ved UiS, hvorav ca. 30 er operative. Vi har som mål å øke kompetansen til fasilitatorene og etablere et seniorfasilitatornettverk med kontinuerlig fokus på kvalitetsforbedring og samarbeid på tvers av utdanningsprogrammene.

I tillegg har HV som mål å utarbeide en ny søknad til utlysning fra Direktoratet for Kvalitet i høyere Utdanning (DIKU) om status som senter for fremragende utdanning innen simulering og e-læring i 2022. Et videreført mål fra tidligere er å etablere SBL i alle helseutdanningene ved HV i emner der det er hensiktsmessig.



UiS kommer til å jobbe videre med å få flere av utdanningsløpene til å benytte simulering og simuleringsbasert læring i undervisningen. Foreløpig er det opprettet en gruppe som skal ha fokus på simulering og simuleringsbasert læring hvor alle utdanningene er representert.

## LAERDAL MEDICAL AS

Mål: Økt interaksjon med aktive lokale brukermiljø i stiftelsen som utfordrer, inspirerer og utvikler bedriften. Har mål om å etablere "value added" partnerskap og styrke tverrfaglige nettverk, også med fagmiljøer innen pedagogikk og samfunnsikkerhet.



EuSim Level 1 kurs i Hyderabad

SAFER benyttes av Laerdal Medical til bl.a. utvikling, workshops, forskningsstudier og hjerte-lungeredningsopplæring for ansatte og testpersoner for nye læringskonsepter. I tillegg fungerer SAFER som en interaktiv møteplass for simuleringsmøter fra et aktivt internasjonalt nettverk. Det drives også kursvirksomhet for eget salgsapparat og kunder. Laerdal Medical har registrert 278 deltakerdager i 2020 mot 1000 i 2019. Nedgang i fysisk bruk av senteret skyldes pandemisituasjonen.

SAFER og Laerdal India startet i 2019 et 3-årig samarbeidsprosjekt. Simuleringsbasert læring er nytt for India, og et kjærkomment tilskudd siden sykepleie- og medisinstudenter går fra kunnskapsbasert til kompetansebasert utdanning. Det er et stort behov for å bygge opp et nettverk av lokale fasilitatorer og simuleringscenter (center of excellence) som sørger for å rulle ut simulering som læringsmetode for både lege- og sykepleierstudenter og klinisk personell.

Før COVID-19 ble det levert fire EuSim Level 1 kurs med totalt 119 deltakere (95 i India og 21 i Nepal), og i tillegg 6 Laerdal India ansatte.

Pga pandemisituasjon, reiserestriksjoner og fortsatt et stort internasjonalt behov for opplæring og trening, ble det i fellesskap SAFER-Laerdal og med prosjektmidler fra Innovasjon Norge utviklet et digitalt fasilitatorkurs; SimBegin. Dette kurset involverer remote fasilitering og lar seg også enkelt involvere et internasjonalt kurs faculty. Overordnet mål med Sim Begin er å hjelpe en nybegynner i simulering til å ta ansvar for å planlegge og gjennomføre et pre-programmert scenarie og deretter gjennomføre en strukturert debrief med deltakerne i scenariet. Intensjonen er ikke å erstatte, men å komplementere EuSim Level 1 kurset. For å skalere kompetanse i simulering er det vesentlig å bygge lokal kompetanse som igjen tar ansvar for utrulling i en definert kaskademodell.

TCPR-link (Telephone Cardio Pulmonare Resuscitation) er et innovasjonsprosjekt i regi av Laerdal finansiert av Forskningsrådet. Hovedformålet med prosjektet er å redde flere liv ved å øke kvaliteten på hjertelunge redning som blir gitt av akutt hjelpere som ikke er helseutdannet. Kvaliteten skal økes ved å bruke teknologi som gir AMK-operatør mulighet til målrettet veiledning. Via en app som livredder aktiverer og som kobles sammen med et kort som legges på pasientens bryst, vil AMK få overført live data (streaming) som gjør at AMK-operatør direkte i telefonen kan veilede kvalitet på kompresjoner til livredder. Prosjektet skal lede fram til en klinisk studie i Singapore.

Ved hjelp av simulering, ble løsningen testet i forhold til samspill og kommunikasjon mellom AMK-operatør og akutthjelper. Det ble også gitt innspill til design og funksjonalitet i etterkant av simuleringene. Samarbeid på tvers av profesjoner og nasjonaliteter er viktig og verdifullt. Mange nyttige innspill kom fram etter hver eneste simulering til stor nytte for utvikling av TCPR-link.



Simulering i forbindelse med TCPR link-prosjektet.

## 2. AKTIVITET FOR ANDRE ENN STIFTERNE

Kurs og aktivitet for andre enn stifterne utgjorde i 2020 1762 deltakere, mot totalt 1480 deltakerdager i 2019



Fasilitatorkurs i India.

### TRAIN-THE-TRAINER(TTT) KURS

I 2020 er det blitt gjennomført 8 fasilitatorkurs med totalt 174 deltagere. Det var planlagt for flere kurs enn vi noen gang tidligere har levert, men på grunn av pandemien har flere av disse blitt utsatt/avlyst. I januar 2020 ble det gjennomført kurs i Hyderabad (India) og Katmandu (Nepal) i samarbeid med Laerdal India/Nepal. Vi håper å kunne gjenoppta kursaktivitet i 2021.

Det er stort behov for fasilitatorkurs (EuSim-kurs). Kompetansen som formidles gjennom kurset er fundamental for SAFERs virke. Det kommer ønsker fra hele landet om SAFER også kan tilby avansert fasilitatorkurs (EuSim Level 2). Det er et mål å kunne levere EuSim Level 2 kurs i SAFER-regi.

Det kreves høy grad av ekspertise å tilby fasilitatorkurs. Kurset omfatter å formidle komplekst fagstoff, og forberede for implementering av simulering. Formidling må tilpasses der deltakeren og den tilhørende organisasjonen står. Derfor er det også viktig å bygge denne ekspertisen i kjernestab og nøkkelpersonell tilknyttet SAFER.

Målet til SAFER er å etablere en «pool» med EuSim-instruktører fra alle stifterne, slik at alle stifterne aktivt er med og leverer fasilitatorkurs. Disse kursene bygger kjernekompetanse sammen og på tvers, vi får utvekslet erfaringer og får bedre innsikt i de ulike stifterne sine behov på simuleringsfeltet.

Vi har også opprettet dialog og utvekslet erfaringer og gjensidig hospitering i kursstaben mellom fasilitatorkurset til Høyskolen Vestlandet, Bergen og SAFER.

RegSim har også bygget kompetanse ved andre helseforetak i Helse Vest for å gjøre de i stand til å kunne tilby egne fasilitatorkurs. Foreløpig er det ved Haukeland Universitetssykehus og Haraldsplass sykehus utviklet slik kompetanse. Disse kursene avholdes nå med redusert støtte fra RegSim/SAFER.

KURS	DELT.	HVEM	HVOR	MERKNAD
3	50	Ordinære kurs. Deltakere fra stifterne og noen eksterne.	SAFER	Fortsatt stort behov fra stifterne, men færre eksternt deltakere.
2	36	RegSim Helse Vest	Bergen	Stort behov for kurs i Helse Vest. Haukeland har nå god kompetanse til å gjennomføre kurs med kun en tilreisende fra Stavanger. Planlagte kurs i Helse Fonna og Helse Førde ble dessverre avlyst..
1	37	USHT, diverse kommunale institusjoner	Agder	Ekstern bestilling for å øke kompetansen på simulering i kommunehelsetjenesten.
1	26	Hyderabad	India	Samarbeidsprosjekt med Laerdal Medical.
1	25	Kathmandu	Nepal	Mål om å bidra til øket kompetanse ved bruk av simulering som læringsmetode i medisin - og sykepleierutdanning ved implementering av revidert pensum.
Total:	174			

### BLÅLYS- OG LEGEVAKTKURS

I 2020 ble det avholdt ett legevaktskurs. Året før arrangerte SAFER tre legevaktskurs. Antall legevaktskurs er fortsatt avtagende. Hovedgrunnen er at dette er et obligatoriske kurs for alt legevaktpersonell, men sykepleiere har ikke krav om repetisjon av kurset. Leger har kurset godkjent i fem år. Det er oppnådd en «metning» i kurset. Det finnes også andre lokale tilbydere i distriktet. SAFER har i 2020 ikke gjennomført Blålyskurs for Rogaland Legeforening pga COVID-19. Tidligere ble det holdt to kurs i året.

Det er i tillegg avholdt to LIS1-kurs (Leger i Spesialisering) i akuttmedisin i regi av Fylkesmannen. Kursene er for LIS1 som skal ut i allmennlegepraksis. Alle disse tre kurskonseptene har tilsvarende innhold og teller ca 150 deltakere i 2020, mot 300 deltakere året før.

## JULESYMPOSIUM

SAFERs Julesymposium som fast førjulstradisjon, ble i 2020 utført digitalt og streamet via YouTube. Naturlig tema for 2020 var: «Simulering i krisetider». Symposiumet samlet 236 deltakere fra stifterne og samarbeidspartnere. En fordel med digital formidling er å kunne nå ut til et enda bredere publikum. Julesymposiet er fortsatt tilgjengelig på <https://youtu.be/ynzrd7yQNrl>

## REGSIM - REGIONAL KOORDINERENDE ENHET FOR SIMULERING I HELSE VEST

RegSim bidrar sammen med alle helseforetak i Helse Vest å bygge opp og kvalitetssikre simulering- og ferdighetstrening i Helse Vest. Det er fortsatt godt samarbeid og mye godt arbeid lagt ned, som gagnar alle foretakene i regionen. Det merkes i stiftelsen SAFER at flere ressurser tilknyttet RegSim bidrar til kjærkomment og målrettet utviklingsarbeid, som igjen kommer stifterne og helseforetakene til gode. Målet for RegSim er å bidra til økt pasientsikkerhet og trygghet på jobb i HelseVest.

Covid-19-pandemien har i betydelig grad påvirket arbeidet med simulering og ferdighetstrening i Helse Vest. Planer for regional kursvirksomhet og etablering av en nasjonal koordinerende kompetanseenhet samt flere prosjekter måtte utsettes. Til gjengjeld har pandemien også vist hvor verdifullt det kan være å gjennomføre ferdighets- og simuleringstrening for å best møte ukjente utfordringer. Arbeidet som ble gjort i møte med Covid-19 har vært et eksempel på hvordan foretak kan få til mye på veldig kort tid, så fremt viljen, motivasjonen og kompetansen er stor nok. Muligheter som ble møtt av RegSim for å bistå foretakene inkluderte: helt nye kurskonsept, nasjonale webinarer, samarbeidsforum, og ikke minst mye pandemirelatert og simuleringbasert aktivitet. Vi har utviklet, omarbeidet og gjennomført deler av kurs for å tilpasse en økende digital hverdag. Det har blitt gjennomført simuleringer for å trene på nye prosedyrer, prosesser, og ikke minst smittevern.

Av 5 RegSim koordinatorene i Helse Vest, er 4 av dem nyansatte i 2020. Fokuset har derfor i stor grad vært på at koordinatorene har orientert seg i egne organisasjoner og simuleringstilbud, og kommet lengre i prioritering av tiltak for å forankre simulering. RegSim har sikret god kommunikasjon- og delingskultur for å ta imot og støtte koordinatorene med utvikling.

Økende grad evalueres simuleringbasert aktivitet i foretakene. Evalueringene viser at deltakerne mener simuleringbasert trening er med på å øke egen kompetanse, bedre pasientsikkerhet og ikke minst understøtte et godt arbeidsmiljø! Resultatene fra evalueringene av simuleringstrening viser også at det leder til system- og prosessforbedringer. RegSim har ledet arbeidet med å opprette en nasjonal koordinerende kompetanseenhet for simulering i spesialisthelsetjenesten, jfr. Meld.St. 7 Nasjonal Helse- og Sykehusplan. Avklaring ventes innen sommer 2021.

Det var ved utgangen av 2020 3,1 årsverk i RegSim tilknyttet SAFER. *Se [Årsrapport RegSim 2020 for mer informasjon.](#)*



Covid-19-pandemien påvirket simulering og ferdighetstrening i 2020.



### 3. OFFSHORE/ EKSTERN KURSVIRKSOMHET

**Mål: SAFER tar sikte på å utvikle opplæring og kompetanseutvikling for alle som er eller kan bli engasjert i praktisk og/eller teoretisk akuttmedisinsk virksomhet.**

#### GENERELT OM AKTIVITETEN I 2020

Pandemien har i stor grad preget kursvirksomheten, mange kurs ble utsatt eller kansellert. Våre deltidsansatte fasilitatorer måtte permitteres i en periode fra medio mars til medio august. Takket være en enorm kollektiv innsats klarte vi likevel å levere mange av de utsatte kursene i løpet av høsten/vinteren.

I denne perioden har vi også blitt utfordret til å tenke nytt og finne alternative måter å gjennomføre aktiviteter på. Det er brukt mye tid på å utvikle digitale konsepter. Dette har gitt oss verdifull erfaring og flere nye konsepter som kan benyttes for å komplementere undervisning og trening også etter pandemien. Staben har utviklet kompetanse på digitale verktøy og produksjon av digital undervisning. Mye av tiden som ble frigjort på grunn av kansellerte kurs har også blitt benyttet til kvalitetssikring av eksisterende kurs og scenarier, til innovasjon og konseptutvikling, i tillegg til å bistå SUS og UiS med simuleringsaktiviteter.

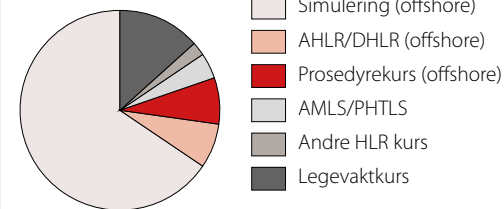
Det har gått mye tid og ressurser til å tilpasse våre kursleveranser til de enhver tid gjeldende smittevernregler, med bla screeningskjema, tilrettelegging og retningslinjer for våre ansatte og deltagere. Medisinsk faglig ansvarlig ved SAFER, Thomas Linder, har vært viktig i disse prosessene, ift kalibrering og kommunikasjon med smitteverneverleger i Stavanger kommune og ved SUS, samt individuelle vurderinger ved tvil om deltakere kan delta på kurs.

#### OFFSHOREKURS

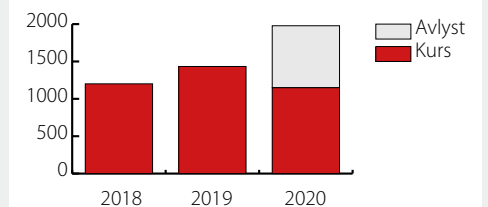
Ca 50 % av aktiviteten er rettet mot Equinor, som SAFER har en rammeavtale med. Avtalen innebærer gjennomføring av kurs for førstehjelpere, sykepleiere og leger tilknyttet selskapet. SAFER deler denne leveransen med Helse Bergen. Ellers har SAFER ca. 20 offshoreselskaper i kursporteføljen. Til tross for et svært utfordrende år i bransjen er det et stort behov for kurs og for faglig oppdatering. Ser man på planlagt aktivitet før pandemien, er trenden og behovet for SAFER-kurs stigende.



Simulering i fullt smittevernutstyr.



DELTAGERDAGER OFFSHORE/ EKSTERN KURSVIRKSOMHET (TOTALT 1154 DAGER)



DELTAGERDAGER OFFSHORE/ EKSTERNE KURS 2018-2020



Demonstrasjon for Olje og Energiministeren under besøk på Energy Innovation sitt nye treningscenter i Egersund i september.

## SAR KURS (SEARCH AND RESCUE-PERSONELL OFFSHORE)

Vi har normalt levert ett kurs i året for Conoco Philips No (CoPNo), Bristow, SNLA (SUS), Lufttransport AS, 330 skvadron. Kurset i 2020 ble avlyst pga COVID-19, nytt kurs planlegges i mai 2021.

## VERIFIKASJONSØVELSER

Det ble i november/desember 2019 innledet samtaler med CoPNo om leveranse av verifikasjonsøvelser på plattform offshore. Planen var at SAFER skulle levere øvelser for helseberedskapslagene offshore i 2020. Verifikasjonsøvelsene ble utsatt til 2021 pga COVID-19.

## HAVVIND

Høsten 2020 ble SAFER involvert i et Helse Miljø og Sikkerhet havvind-prosjekt i samarbeid med Energy Innovation i Egersund, støttet av Norwegian Offshore Wind Cluster. Prosjektet hadde som mål å lage en simuleringbasert versjon av kurset/standarden Global Wind Organization (GWO) Enhanced First Aid (EFA), samt et Train The Trainer kurs spesifikt for EFA-instruktører. Kurset består av e-læring og trening på GWO-sertifisert treningscenter (Energy Innovation). Vi bidro i forbindelse med audit og GWO-sertifisering, i Egersund høsten 2020. Kurset er obligatorisk for Equinor sitt personell på britisk havvind-sektor. Vi har grunn til å tro at markedet for dette kurset også på Norsk havvind-sektor blir betydelig på sikt.

I løpet av 2020 har vi også deltatt og bidratt på flere møter med industriaktører og Petroleumstilsynet (som blir tilsynsmyndigheten til offshore havvind satsingen), samt med presentasjon/demonstrasjon for Olje og Energiministeren under besøk på Energy Innovation sitt nye treningscenter i Egersund i september.

## MANN OVER BORD-PROSJEKT

Vår Energi har bedt SAFER å designe et treningsopplegg for mannskap på sitt standbyfartøy for Goliat. På grunn av høyden på Goliat-plattformen, må mann over bord beredskapen overføres fra ordinær beredskapsorganisasjon til standbyfartøy. For å kunne gjennomføre dette, må det legges frem en plan for trening og vedlikeholdstrening for mannskapet. Denne planen har SAFER fått i oppdrag å lage. Kurset er klar for levering i 2021 og består av e-læring, simuleringstrening på SAFER, vedlikeholdstrening via fjernsimulering og repetisjonstrening på SAFER hvert 2. år.

## DIGITALISERING AV KURS

Pandemien har ført til at behovet for digitalisering plutselig ble kritisk. SAFER gikk i 2020 over til ny digital plattform og Learning Management System. Vi har laget og levert digitale kurs/webinarer til SUS-personell i forberedelse for pandemien i mars 2020, for offshore sykepleiere, gjennomført online workshops for India faculty, samt bidratt i utviklingen av SimBegin kurset.

## 4. FORSKNINGSAKTIVITETER

**Mål: Samarbeid om praktisk rettet forskning. Styrking av stimulerende lokale, nasjonale og internasjonale nettverk.**

### SAFER HEALTHCARE - FORSKNING OG SIMULERINGSBASERT LÆRING FOR BEDRE KLINISK PRAKSIS

Et overordnet mål for Safer Healthcare, som ledes av professor Hege Ersdal, forskningsleder simulering og global helse ved SUS, er å bidra med rekruttering av medisinsk akademisk personell til det Helsevitenskapelige Fakultet UiS, og dermed styrke grunnlaget for legeutdanning tilknyttet UiS. Hovedfokuset i satsningen er å styrke tverrfaglig simuleringsbasert trening/læring innen ulike medisin/helsefag med følgeforskning, for å øke kunnskapen om effektive treningsmodeller, hvordan etablere systemer for kontinuerlig kvalitetsforbedring og livslang læring, som gir bedre klinisk praksis, pasient behandling og utfall.

Safer Healthcare satsningen 2017-2022, er en fortsettelse av forskningsprogrammet SAR («Stavanger Acute medicine Research group»), også kalt «den akuttmedisinske satsningen», som pågikk i perioden 2011-2016. Styringsgruppen i SAR (ledelsen ved Universitetsfondet, SUS, Stiftelsen Norsk Luftambulans (SNLA), Lærdal Fondet og UiS) besluttet tidlig i 2017 å videreføre en tilsvarende satsning; Safer Healthcare, et forskningsnettverk med fokus på implementering av simuleringsbasert læring og effekter av dette i helsetjenesten. Oppstartkapital i Safer Healthcare var 1 mill/år i 5 år (2017-22) fra tre bidragsyterne; Universitetsfondet, SUS, og Lærdal Fondet. SNLA har foreløpig trukket seg fra samarbeidet. Målet var at finansieringen skulle skje på en slik måte at det utløste gaveforsterkningsmidler fra Staten.

Det ble lagt stor vekt på at denne nye satsningen skulle integrere forsknings-, utviklings-, og undervisningssamarbeid (FoUU) i regionen som f.eks:

- SAFER og RegSim Vest- (Regional koordinerende enhet for simulering i Helse Vest som SUS sammen med SAFER har ansvar for).
- UiS sitt arbeid mot en søknad om Senter for fremragende utdanning innen simuleringsbasert læring og etablering av et klinisk masterstudium i medisin.
- Universitetsfondet sitt overordnede mål om å styrke og videreutvikle UiS.
- SNLA sin forskningsaktivitet og akademisk styrking av prehospital akuttmedisin gjennom et omfattende samarbeid med UiS.
- Lærdal fondet sitt langvarige fokus på forskning & utvikling knyttet til trening, undervisning og læring både nasjonalt og internasjonalt. Fondet har siden oppstarten av SAFER tildelt Bjørn Linds PhD/Postdoc stipend til 10 ulike forskere for gjennomføring av studier ved senteret.

*[Lenke til abstracts, workshops og publikasjoner tilknyttet Safer Healthcare](#)*



Hege Ersdal mottok prisen «Årets forsker» på SUS 2020. F.v.: Administrerende direktør Helle Schøyen og Hege Ersdal.

## OVERSIKT SAFER HEALTHCARE PHDS

PROJECTS	PHD CANDIDATES	PROFESSION	AFFILIATION	MAIN SUPERVISOR; AND CO-SUPERVISORS	FUNDING
<b>SAFER BIRTHS</b> ONGOING	Kari Holte	Pediatrician	UiS, HVF	Ketil Størdal, Prof UiO; Hege Ersdal, SUS, Prof UiS; Claus Klingenberg, Prof UNN	Helse SørØst
	May Sissel Vadla	Public Health	UiS, HVF	Hege Ersdal, SUS, Prof UiS; Bjørg Oftedal, Prof UiS; Eric Bruun, Prof UiS TekNat	UiS, HVF
	Joanna Haynes	Anesthesiologist	UiS, HVF	Hege Ersdal, SUS, Prof UiS; Siren Rettedal, Ass.Prof UiS; Jeffrey Perlman, Prof Weill Cornell US	Laerdal Foundation
	Karoline Lode-Kolz	Pediatrician	UiS, HVF	Siren Rettedal, SUS, Ass. Prof UiS; Janne Grønli, Prof UiB; Sampsa Vanhatalo, Prof Helsinki; Hege Ersdal, Prof UiS	Helse Vest
	Peder Bjorland	Neonatologist	UiB	Siren Rettedal, SUS, Ass. Prof UiS; Hege Ersdal, SUS, Prof UiS; Knut Øymar, SUS, Prof UiB	Laerdal Foundation
	Zuzana Huncikova	Neonatologist	UiB	Claus Klingenberg, Prof UNN; Arild Rønnestad; Hans Jørgen Stensvold	Helse Vest
	Anlaug Vatne	Neonatologist	UiB	Siren Rettedal, SUS, Ass. Prof UiS; Knut Øymar, Prof UiB; Claus Klingenberg, Prof UNN; Arild Rønnestad (PhD)	D-stilling, SUS
	Ingrid Torvik	Neurologist	UiS, HVF?	Jørgen Linde; Post Doc SUS; Jeffrey Perlman, Prof Weill Cornell US; Hege Ersdal, SUS, Prof UiS	Laerdal Foundation
	Munyaw Juda	Obstetrician	not yet	Jørgen Linde; Post Doc SUS; Jarle Urdal, Post Doc TN UiS; Hege Ersdal; Prof UiS, Matilda Ngarina, MUHAS Tz	Laerdal Foundation
	Hanne Pike	Neonatologist	not yet	Siren Rettedal, SUS, Ass. Prof UiS; Hege Ersdal, SUS, Prof UiS; Arjan te Pas, Leiden NL	D-stilling, SUS
	Unni Bergland	Anesthesiologist	not yet	Hege Ersdal, SUS, Prof UiS;	proposal NFR/FRIPRO
	Siw Helen Obrestad Watts	Pediatrician	not yet	Jørgen Linde; Post Doc SUS; Jeffrey Perlman, Prof Weill Cornell US; Hege Ersdal; Prof UiS	proposal NFR/FRIPRO
	Erica Hove	Obstetrician	not yet	Ragnar Kvie, SUS;	proposal NFR/FRIPRO
	Kjetil Torgeirsen	Paramedics	not yet	Hege Ersdal, SUS, Prof UiS; Benjamin Kamala, MUHAS Tz; Doris Østegaard, Prof CAMES Dk	proposal Laerdal Fondet
<b>COMPLETED</b>	Estomih Mduma	Clinical Officer	UiS, HVF	Hege Ersdal, Prof UiS; Jeffrey Perlman, Prof Weill Cornell US; Erling Svendsen, UiB; Hussein Kidanto, Prof Aga Khan Tz	SUS
	Robert Moshiri	Neonatologist	UiS, HVF	Hege Ersdal, Prof UiS; Jeffrey Perlman, Prof Weill Cornell US; Hussein Kidanto, Prof Aga Khan Tz	NFR/Globvac
	Øyvind Meinich-Bache	Engineer	UiS, TekNat	Kjersti Engan, Prof UiS TekNat; Trygve Eftestøl, Prof UiS TekNat	UiS, TekNat
	Jarle Urdal	Engineer	UiS, TekNat	Kjersti Engan, Prof UiS TekNat; Trygve Eftestøl, Prof UiS TekNat, Hege Ersdal, SUS, Prof UiS	UiS, TekNat
	Paschal Mdoe	Obstetrician	UiS, HVF	Hege Ersdal, Prof UiS; Jeffrey Perlman, Prof Weill Cornell US; Hussein Kidanto, Prof Aga Khan Tz	NFR/Globvac
	Benjamin Kamala	Epidemiologist	UiS, HVF	Hege Ersdal, Prof UiS; Hussein Kidanto, Prof Aga Khan Tz; Muzdalifat S. Abeid, Aga Khan Tz	Laerdal Foundation
	Jørgen Linde	Neonatologist	UiS, HVF	Hege Ersdal, Prof UiS; Jeffrey Perlman, Prof Weill Cornell US; Knut Øymar, Prof UiB	Laerdal Foundation
	Huyen Vu	Engineer	UiS, TekNat	Trygve Eftestøl, Prof UiS TekNat; Kjersti Engan, Prof UiS TekNat	UiS, TekNat
	Sara Lafontan	Nurse	UiO	Johanne Sundby, Prof UiO; Hege Ersdal, Prof UiS; Columba Mbekenga, Aga Khan Tz	Laerdal Foundation
	Monica Thallinger	Pediatrician	UiO	Ketil Størdal, Prof UiO; Hege Ersdal, Prof UiS; Petter Andreas Steen, Prof UiO	Laerdal Foundation
Ellen Nelissen	Obstetrician	Amsterdam	Jelle Stekelenburg, Prof MCL NL; Jos van Roosmalen, Prof MCL NL; Hege Ersdal, SUS	Laerdal Foundation	
<b>SAFER STROKE</b> ONGOING	Soffien Chadli Ajmi	Neurologist	UiS, HVF	Martin Kurz, SUS, Prof UiB; Hege Ersdal, SUS, Prof UiS; Thomas Lindner, SUS	Universitetsfondet
	Olav Søvik	Anesthesiologist	UiS, HVF	Per Kristian Hyldmo, Prof UiS; Martin Kurz, SUS, Prof UiB; Hege Ersdal, SUS, Prof UiS	Helse Sør-Øst
	Liv Jorunn Høllesli	Radiologist	UiS, TekNat	Kathinka Kurz, SUS, Prof UiS TekNat; Kjersti Engan, Prof UiS TekNat; Martin Kurz, SUS, Prof UiB	UiS, TekNat
	Luca Tomasetti	Engineer	UiS, TekNat	Mahdieh Khanmohammadi, UiS TekNat; Kjersti Engan, Prof UiS TekNat; Kathinka Kurz, SUS, Prof UiS TekNat	UiS, TekNat
	Mehdi Rezai	Neurologist	UiB	Martin Kurz, SUS, Prof UiB; Rajiv Advani, OUS; Lars Fjetland, SUS	D-stilling SUS
	Hassan Khan Ahmed	Neurologist	UiB	Martin Kurz, SUS, Prof UiB; Kathinka Kurz, SUS, Prof UiS TekNat; Nicola Logallo, Prof UiB; Sara Mathisen, SUS	D-stilling SUS
	Caroline Fugelli	Anesthesiologist	not yet	Hege Ersdal, SUS, Prof UiS; Britt Sætre-Hansen, Prof UiS; Martin Kurz, SUS, Prof UiB	D-stilling SUS
	Benedikte Nygaard	Neurologist	not yet	Martin Kurz, SUS, Prof UiB; Camilla Normand, SUS, Ass. Prof UiS	D-stilling SUS
	Magnus Sundgot-Schneider	Radiologist	not yet	Rajiv Advani, OUS; Martin Kurz, SUS, Prof UiB; Kathinka Kurz, SUS, Prof UiS TekNat; Lars Fjetland, SUS	Søker Helse Vest
	<b>COMPLETED</b>	Sara Mathiesen	Neurologist	UiB	Martin Kurz, SUS, Prof UiB; Jan-Petter Larsen, Prof UiS
Rajiv Advani		Neurologist	UiB	Martin Kurz, SUS, Prof UiB; Halvor Næss, UiB; Lars Fjetland, SUS	No funding
Sigurd Myklebust		Engineer	UiS, TekNat	Kjersti Engan, Prof UiS TekNat; Kathinka Kurz, SUS, Prof UiS TekNat	UiS, TekNat
Eivind Hovland		Engineer	UiS, TekNat	Kjersti Engan, Prof UiS TekNat; Kathinka Kurz, SUS, Prof UiS TekNat	UiS, TekNat
<b>SAFER SURGERY</b>	Benedicte Skjold-Ødegaard	Surgeon	UiS	Kjetil Søreide, SUS, Prof UiB; Hege Ersdal, SUS, Prof UiS	Universitetsfondet
<b>SAFER CRITICAL CARE</b>	Siri Lerstøl Olsen	Medicine	UiS	Britt Sætre-Hansen, Prof UiS; Eldar Søreide, SUS, Prof UiB; Bjørn Nedrebø, HUS	Universitetsfondet

## PÅGÅENDE PROSJEKTER OG LEVERANSER KNYTTET TIL SAFER HEALTHCARE

### 1. Safer Births

Safer Births startet som et innovasjon- forskning og utviklings prosjekt i 2012 for å 1) fremskaffe ny kunnskap om fødselsforløpet, nyfødt transisjon og resuscitering, 2) utvikle bedre metoder for simuleringsbasert trening og implementering i praksis, og 3) utvikle bedre utstyr for monitorering og behandling. Hovedsamarbeidspartene var SUS, SAFER, UiS, Lærdal og Haydom Lutheran Hospital i Tanzania. Med oppstart av Safer Healthcare ble det igangsatt Safer Births forskning og utvikling også på SUS (se under), med flere nasjonale og tunge internasjonale samarbeidsprosjekter/partnere

#### a. Safer Births Global

Det pågår flere studier på Haydom og i området rundt Haydom knyttet til fødsel og nyfødt omsorg. Disse har senter støtte fra Lærdal Fondet til midten av 2022 og ledes av barnelege Jørgen Linde (nå Lege i Spesialisering på Kvinneklinikken SUS – mottok Post Doc stipend fra Lærdal Fondet med oppstart 1. desember 2018). PI (Principal Investigator) for Safer Births globalt er anestesilege Hege Ersdal, Forskningsleder SUS (100% finansiert av SUS) og 20% Professor II ved UiS. Den globale Safer Births satsningen vant en stor utlysning fra Verdensbanken, Global Financing Facility (GFF) innovation-to-scale award, tidlig 2020 (nesten 50 mill NOK). I dette prosjektet skal Haydom lede utrulling av en «Safer Births Bundle of Care», med implementering av nytt utstyr og regelmessige simuleringstreninger, til 30 sykehus i 5 fattige regioner av rurale Tanzania. Det er 4 tidligere Tanzanianske Safer Births PhD kandidater (disputert ved UiS) som leder prosjektet i Tanzania. Prosjektet startet i februar 2021 med et innledende kurs, inkludert det ny-utviklede «SimBegin Train-the-Trainer» kurset (SAFER-Lærdal). Utrulling vil følge en stegvis kluster randomisert design over 3 år. Kjetil Torgeisen, SAFER, søker PhD stipend for å studere utrulling.

Det er for tiden 5 pågående PhD prosjekter knyttet til Safer Births globalt (3 er tilknyttet UiS og 2 er under vurdering for opptak): Kari Holte, Estomih Mduma, May-Sissel Vadla, Ingrid Torvik, Juda Muniyaw. De har ulike finansieringskilder (Lærdal Fondet, Helse Sørøst, UiS, SUS). I tillegg utarbeider 4 kandidater PhD protokoller og søker om finansiering. Det er 4 Post Doc stillinger (3 ved TekNat UiS, 1 ved SUS) som jobber med prosjekter knyttet til global Safer Births aktivitet. Totalt har 11 kandidater fullført PhD (hvorav 7 ved UiS) fra 2012-2020. Det har hele tiden vært et tett samarbeid med professorer på TekNat UiS: Jan Terje Kvaløy (statistikk) og Trygve Eftestøl og Kjersti Engan (Biomedisinsk data analyse Lab).

Vi søkte om NORHED II (NORAD) støtte i 2020 (Strong-reach East Arica 2020), men nådde ikke opp. Det er for tiden flere store søknader under vurdering i Norges Forskningsråd; 1) Researcher Grant 2020 (Follow-up after newborn resuscitation), 2) FRIPRO (REBOA - The Bleed-Block Balloon Trial), 3) Stort Tverrfaglig Forsker Prosjekt (Timelines for Safer Births) og 4) Senter for Fremragende Forskning (Safer Births), trinn 1.

Til nå er det publisert rundt 85 artikler i til dels tunge tidsskrift basert på global Safer Births forskning

#### b. Safer Births SUS- Nyfødt resuscitering og behandling av premature

Bygger på kunnskap, teknologi og læringsstrategier som er utviklet i forbindelse med den globale Safer Births satsningen. PI for Safer Births SUS er nyfødtlege Siren Rettedal med Post Doc Stipendmidler fra Lærdal Fondet. Siren jobber nå 100% som forskningsleder ved SUS og tiltrer en 20% førsteamanuensis stilling ved UiS (finansiert av SUS). Det er for tiden 6 pågående PhD prosjekter (hvorav 2 er opptatt ved UiS, 3 ved UiB): Joanna Haynes, Karoline Lode-Kolz, Peder Bjorland, Hanne Pike, Anlaug Vatne og Zuzana Huncikova. De har finansiering fra Helse Vest, Lærdal Fondet og SUS. Anlaug Vatne vant Nasjonal Pasientsikkerhets pris 2018, og Safer Births Bundle ble presentert som ett av 18 bidrag i Nasjonal rapport fra spesialisthelsetjenesten 2019: «Forskning og innovasjon til pasientens beste»

TekNat UiS med partnerne SUS, SAFER og Lærdal vant akkurat støtte fra Norges Forskningsråd på ca 12 millioner NOK til «Newborn Time» prosjektet. Her skal vi videreutvikle maskinlæringsalgoritmer for å automatisk annotere videosegnaler fra klinisk praksis (fødsel og nyfødt resuscitering). Dette vil styrke forskning og etablering av mer objektiv data-drevet kontinuerlig kvalitetsforbedring og tilpassede simuleringstreninger. Vi har en innovasjon-søknad under vurdering hos Helse Vest.

Safer Births SUS involverer både barne-kvinne- og anestesivdelingene på SUS og tett samarbeid med TekNat UiS. Hovedprosjektene er:

- Safer Births Bundle SUS - to improve patient safety, focusing on transition from intra- to extrauterine life, stabilization and resuscitation of newborns, and simulation-based training.
- Newborn Time – Time of Birth and Newborn Resuscitation Timelines and clinical evaluations of compliance to guidelines
- IPISTOS Skandinavia - Immediate Parent Infant Skin TO Skin, RCT ledet av Karolinska Institutet:
- CORSAD - Comparison Of Respiratory Support After Delivery on Infants Born Before 28 Weeks Gestational Age, RCT ledet av Karolinska Institutet. Avsluttet data innsamling.
- iKMC - Immediate Kangaroo Mother Care, RCT ledet av WHO, PI Rajiv Bahl. Startet november 2017, skulle rekruttere 4200 pasienter fra Tanzania, India, Ghana, Nigeria og Malawi. Studien ble avsluttet før tiden som resultat av interim analyser.
- Reducing unnecessary antibiotics to newborns – an observational study in 8 Norwegian neonatal intensive care units, led by SUS.

#### 2. Safer Critical Care

Implementation and sustainability of a Rapid Response System (RRS) Praktisk implementering av RRS ved SUS og effekter av dette spesielt knyttet opp mot gastrokirurgisk og nyre-avdelingene. Ledes av PhD Siri Lerstøl Olsen med

Stipendmidler fra Universitetsfondet under veiledning av Britt Sætre Hansen (Professor UiS) og Eldar Søreide (Fagdirektør SUS). Siri tiltrådte 50% PhD stilling fra 01.09.17 ved UiS, og hadde permisjon fra PhD prosjektet i 2020 pga Covid 19.

#### 3. Safer Stroke

Effects of pre-hospital + in-hospital simulation team training in management of acute stroke

Utviklet på SUS/SAFER og tett samarbeid med TekNat UiS. Er nå etablert som et nasjonalt prosjekt med oppstart i Helse Vest og Helse Sørøst og har tunge internasjonale samarbeidspartnere. Safer Stroke involverer prehospital-mottak-nevrologi-radiologi-biokjemi og anestesivdelinger med fokus på kontinuerlig kvalitetsforbedringsarbeid vha simulerings-basert in-situ team trening med følgeforskning: 1) Pre-hospitalt (involverer levende simulering-pasient, AMK operatør, ambulans-personell) 2) Mottakelsen og iverksettelse av trombolys behandling (involverer personell fra mottakelsen, nevrologi, biokjemi og radiologi) 3) Overføring til radiologisk intervensjonslab og gjennomføring av prosedyre for trombektomi (involverer i tillegg personell fra radiologi og anestesi). Safer Stroke ledes av PI Martin Kurz, nevrolog SUS og Professor II UiB, med mange pågående PhD prosjekter, bl.a.: nevrolog Soffien Chadli Ajmi (stipend fra Universitetsfondet), anestesilege Caroline Fugelli (foreløpig D-stilling finansiert av SUS) og anestesilege Olav Søvik (Kristiansand, stipend fra Helse Sørøst) (2 er opptatt UiS og 1 søker opptak UiS nå). Se egen liste over alle PhD kandidater. Safer Stroke har fått senter støtte fra Lærdal Fondet og er i tillegg støttet av SUS på ulike vis, både fra nevrologisk, radiologisk og anestesilogisk avdeling. Ajmi og Knut Olav Sandved mottok Helse Vest sin Kvalitetspris 2017 for dette arbeidet. Ajmi har også vunnet 1st award for flere abstrakter presentert på store internasjonale konferanser (SESAM, IMSH, ESOC).

#### 4. Safer Surgery

Introducing and evaluating the “Lap App” standardized training program for surgical laparoscopic appendectomies. Basert på det engelske konseptet Lapco som er en trenings-pakke for erfarne kirurger i laparoskopisk tarmkirurgi. Den norske utrulling av dette programmet har navnet LapcoNor og ledes av Ole Sjo (kirurg OUS). LapApp ble utviklet på SUS av Bjørn Nedrebø (nå kirurg Haukeland) sammen med Benedicte Skjold-Ødegaard (nå kirurg Haugesund). LapApp har fokus på nye LIS leger som skal lære kirurgi og starter med appendektomier (blindtarm operasjoner). Prosjektet inneholder simuleringsbasert ferdighetstrening i kombinasjon med standardiserte metoder for å gjennomføre reelle operasjoner. Effekter evalueres på både utvikling av læringskurven, klinisk prosess og pasient utfall. Det er Professor Kjetil Søreide (kirurg SUS, Professor II UiB) som har hovedansvaret for forskningsprosjektet med 1 pågående PhD, Benedicte Skjold-Ødegaard. Hun har mottatt PhD-stipend fra Universitetsfondet og SUS (opptatt UiS).

## PÅGÅENDE SIMULERINGSRELEVANTE PROSJEKTER VED UIS I 2020

### 1. Forskningsprosjekt: "organizational perspectives on the use of simulation in a tertiary hospital during the covid-19 crisis. A case study"

Samarbeid mellom UiS (ved Handelshøyskolen) og SUS. Kvalitativ studie der hensikten er å utforske hvilke motiver, forventninger og erfaringer ledere og simuleringsfasilitatorer hadde til bruk av simulering for å håndtere covid-19 krisen i mars-april 2020.

Prosjektgruppe: Peter Laudal HH/UiS, Peter Dieckmann UiS, Sigrun Anna Qvindelund RegSim, Hege Ersdal SUS og Une Stømer SUS/UiS.

### 2. Erasmus + prosjekt: «SAFETY».

UiS er invitert partner i dette prosjektet som har en varighet på 3 år fra 2020-2023. Hensikten med prosjektet er å utvikle nye opplæringsmoduler innen e-læring og simulering til trening av akutte medisinske situasjoner (Emergency situations). Det legges spesielt vekt på å definere optimale sammensetninger av team og hvordan en skal håndtere situasjoner der deler av teamet mangler. Det er 9 partnere fra 7 nasjoner; Italia, Spania, Romania, Portugal, Tyskland, Østerrike og Norge, prosjektet ledes fra Italia (University of Foggia).

For mer informasjon om prosjektet:

<https://safetymedsim.eu>

<https://www.facebook.com/safetymedsim>

<https://twitter.com/safetymedsim>

<https://www.youtube.com/channel/UCluEZA5B1ktT3MQSjXQ94g>

<https://www.linkedin.com/in/safetymedsim/>

Prosjektgruppe fra UiS: Thor Ole Gulsrud, Peter Dieckmann, Nina Vatland, Camilla Nordmann og Une Stømer.

### 3. Interactive 360° video simulation / 360 ViSi

ERASMUS+ KA2 – Knowledge Alliances

36 months – 1st Jan 2020 to 31st Dec 2022

Budget: EUR 963.566 over 3 years

The main feature of the project is to develop a learning methodology that utilises 360 ° video in simulation training. Further the project aims to apply the learning methodology in a set of digital tools and guidelines that can be used to produce self-contained reusable learning objects, which blend immersive video and engaging interactivity. The project will moreover explore the use of 360° video in the perspective of companies/business partners that develop services, products and technologies specifically related to learning.

The project is a collaborative project including partners from 4 higher education institutions and 3 business partners from Norway, Finland, Spain and England.

Partners:

- Screen Story, NO
- Quasar Dynamics, ES
- Adesante, FI
- Turku University of Applied Sciences (TUAS), FI
- The Catholic University of Valencia (UCV), ES
- University of Nottingham (UoN), UK
- University of Stavanger (UiS), NO

UiS is leading the project. Atle Løkken at NETTOP is the manager of the project. Associate Professor Bodil Bø and professor Ingrid Tjøflåt at the Faculty of Health Sciences, UiS are project members in the project.

### 4. ERASMUS Global Mobility

June 1st 2020 – May 31st 2022

The main purpose of the mobility project is to establish a partnership between the University of Stavanger (UiS) in Norway (Programme Country) and the Université d'Antananarivo (UdA) in Madagascar (Partner Country) to share knowledge and develop capacity in education of nurses.

The planned mobility project will comprise mutual exchange of staff. The staff mobility will enable the institutions to share and develop knowledge, skills, attitudes and competencies related to implementation of simulation-based education and digital learning tools.

ERASMUS Global mobility granted for teaching and training scholarship

UiS: Teaching scholarship

UdA Tana: Training scholarship

Project managers: Ingrid Tjøflåt and Bodil Bø

### 5. Simulation- based education in Nursing Education programs, Tanzania and Madagascar.

Project period: 2017 – 2019

Funded by two grants from Laerdal foundation.

Project managers: Ingrid Tjøflåt, Bodil Bø, Local project managers: Paulo Mandangi Tanzania, Dr. Hanitra Ralaitafika Madagascar. Co- investigator: Hege Ersdal, Local co- investigator: Ligmas Samwel Tanzania Ministry of Health Community Development, Gender, Elderly and Children

Scientific articles:

- Nursing students' experiences with simulation-based education as a pedagogic method in low-resource settings: A mixed method study, under review in Journal of Clinical Nursing
- Simulation-based education as a pedagogic method in nurse education programs in sub-Saharan Africa – perspectives from nurse teachers, under 2. review in Nurse Education in Practice
- Third article in progress.

### 6. Senter for kvalitet og sikkerhet i helsetjenesten (SHARE)

Tilknyttet HV-UiS og utgjør landets fremste fagmiljø innen kvalitet og sikkerhet i helse- og omsorgstjenesten og har egen årsberetning som kan leses her:

**Om SHARE – Senter for kvalitet og sikkerhet i helsetjenesten | Universitetet i Stavanger (uis.no)**

Direktelink årsberetning SHARE: **Årsrapport SHARE 2020** (uis.no)

## 5. INTERNASJONALE AKTIVITETER

SAFER fortsetter internasjonale prosjekter med å bygge opp simulering- og fasilitatorkompetanse i India, Nepal, Etiopia og Tanzania.

SAFER har en sentral rolle i et prosjekt som springer ut av Safer Births satsingen og som nå har fått finansiering av GFF (Global Finance Facility) med midler fra Verdensbanken og Unicef. Prosjektet omfatter blant annet å bygge simuleringskompetanse til 30 distriktssykehus i Tanzania, og det skal utvikles et eget mentorprogram for fasilitatorer som har fullført SimBegin-kurset. Dette åpner for ytterligere betydning av SAFERs internasjonale satsing. Prosjektet har en varighet på 3 år.

SAFER har en sentral rolle i EuSim [www.eusim.org](http://www.eusim.org). Flere i staben har roller i utvikling og vedlikehold for flere av kursene i EuSim sin portefølje. Kjetil Torgeirsen har også fast plass i EuSim-styret.

I forbindelse med arbeidet som ble gjort på SUS, der simulering ble en viktig del av forberedelsene for pandemien tok resurspersoner i SAFER (Sigrun Anne Qvindesland, Kjetil Torgeirsen og Hege Ersdal) et internasjonalt initiativ til å skrive artikkelen: *The use of simulation to prepare and improve responses to infectious disease outbreaks like COVID-19: practical tips and resources from Norway, Denmark, and the UK*. Artikkelen ble presentert på internasjonale webinarer for helsepersonell i USA, Mexico, Brasil og India og på digital internasjonal Simulation User Network- konferanse for mer enn 1000 deltakere.

Kjetil Torgeirsen deltar i Rethinking Remote Organising Committee (Inverness Scotland) for konferansen som er utsatt til våren 2022.



Haydom hospital, Tanzania. F.v: Hege Ersdal, Emanuel Nuwass, Jørgen Linde og Inger Cathrine Bryne.

## 6. ANDRE DRIFTSRELATERTE FORHOLD

Det er 9,34 årsverk ansatt ved SAFER og ytterligere 6,1 årsverk tilknyttet via stifterne (se *Oversikt nøkkelpersonell*).

## 7. UTSIKTER VIDERE

I utgangspunktet ventes SAFER sin drift videreført med tilsvarende aktivitet som i foregående år, med fortsatt mål om å implementere simulering som et aktivt læringsverktøy for å generere kompetansevekst innen kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet hos stifterne. Det jobbes strukturert med stifterne i forhold til spørsmål om videre utvikling og målsetting for SAFER. I tillegg utvides horisontene mot internasjonale prosjekter. En strategiplan for SAFER for årene 2020-2025 ble ferdigstilt høsten 2020.

Våren 2024 flytter SUS til nybygg på Ullandhaug. Det planlegges også oppført et nytt Helsefakultet like ved nye SUS. Som følge av dette tas det også sikte på å flytte SAFER til nye og utvidete lokaler tilknyttet det nye helsefakultetet. En arbeidsgruppe med representanter for de tre stifterne av SAFER har utredet de betydelige mulighetene som åpner seg for videreutvikling av SAFER i den anledning.

Styret i SAFER er tilfreds med aktiviteten som synliggjør bredde og synergier på tvers av kompetanse som har betydning både lokalt, nasjonalt og internasjonalt.

Stavanger, mai 2020

Styret