 Legges ved det dokumentet som er utarbeidet.

# AGREE metoderapport - om hvordan dokumentet er utarbeidet - informasjon til leser

|  |
| --- |
| For alle dokumenter fylles følgende ut: AGREE-krav 3, 4, 5, 6, 13 og 23 (Kortversjon)For dokumenter som er utarbeidet kunnskapsbasert fylles følgende ut: Alle AGREE-kravene (langversjon) |
| **AGREE-KRAVENE** | Se: * [Veiledning for utfylling av metoderapport](http://ehandbok.ous-hf.no/Modules/Module_136/handbook_view.aspx?documentId=38645) (alle dokumenter)
* [Veileder for utfylling metoderapport Veiledende behandlingsplaner](file:///K%3A%5CFelles%5CDST%5CDelte%5CFPS%5CMHU_Ressurssiden%20KDS%5C1_Adm_Ressurside_KDS%5CVedlegg_prosedyrer)
 |
| 1. Dokumentets overordnede mål er klart beskrevet(Hvorfor trengs dokumentet?) | Erfaringer viser at deltagere gjør alvorlig feil under medisinsk simulering, som kan få fatale konsekvenser for pasienten i klinikk. Alvorlig feil omhandler både ikke tekniske ferdigheter og medisinsk behandling . Det mangler retningslinjer for hvordan alvorlige feil håndteres av fasilitator, både nasjonalt og internasjonalt. Retningslinjen gjelder for fasilitatorer ansatt ved SimOslo. Retningslinjen er kunnskapsbasert, og skal sikre hensiktsmessig håndtering av situasjonen når deltager gjør alvorlig feil under medisinsk simulering som kan få alvorlige konsekvenser for pasienten. Retningslinjen skal videre sikre at deltagere som begår alvorlig feil får oppfølging. Dette vil være med på at pasientsikkerheten ivaretas.  |
| 2**.** Helsespørsmålet (ene) i dokumentet er klart beskrevet? | (for kunnskapsbaserte dokumenter kan man her bare henvise til vedlagt [PICO-skjema](http://ehandbok.ous-hf.no/document/59263))Ja. Se vedlagt PICO-skjema. |
| **3. Populasjonen (pasienter, befolkning osv.) dokumentet gjelder for er klart beskrevet?**  | (for kunnskapsbaserte dokumenter kan man her bare henvise til vedlagt [PICO-skjema](http://ehandbok.ous-hf.no/document/59263))Ja. Se PICO- skjema.  |
| **4. Arbeidsgruppen som har utarbeidet dokumentet har med personer fra alle relevante faggrupper** (navn, tittel, og arbeidssted på alle):**Noter også ned de råd, utvalg, kompetansesentra etc. som har deltatt.** | Arbeidsgruppen som har utarbeidet Nivå 2 retningslinjen har bestått av: Hilde M Silkoset, barnesykepleier, MScN, seniorfasilitator, Simuleringssenteret/Teknologi- og innovasjonsklinikken, OUSKristin Lovise Hansen, anestesisykepleier, MScN, seniorfasilitator, Simuleringssenteret/ Teknologi- og innovasjonsklinikken, OUSÅse Helen Myklebust Leopolder, intensivsykepleier, MScN, seniorfasilitator, Simuleringssenteret/Teknologi- og innovasjonsklinikken, OUS |
| **5. Synspunkter og preferanser fra målgruppen** (pasienter, befolkningen, pasient-organisasjoner, brukerråd etc) **som dokumenter gjelder for er forsøkt inkludert.** | Erfarne fasilitatorer i ulike avdelinger i OUS er spurt om innspill på temaetRetningslinjen har vært til høring hos: Anne kristin Hæg, overlege i anestesilege, seniorfasilitator, Simuleringssenteret/Teknologi- og innovasjonsklinikken, OUS (skal godkjenne retningslinjen)Helle Madsen Holm, avdelingsleder, Simuleringssenteret/ Teknologi- og innovasjonsklinikkken, OUSKarin Borgen, spesialrådgiver. Stab fag, pasientsikkerhet og samhandling Toril M Hestnes, spesialbiblotekar, Medisinsk bibliotek, Universitetet i OsloChristine Lorentzen-Styr UXCHLO@ous-hf.noLill Røisland Nybro uxllis@ous-hf.noLiv Skinnes UXLSKI@ous-hf.noStine Wold uxwost@ous-hf.no Thor Egil Holtskog UXTHLT@ous-hf.noTrine-Lise Ellingsen UXETRI@ous-hf.no  |
| **6. Det fremgår klart hvem som skal bruke prosedyren?** | (for kunnskapsbaserte dokumenter kan man her bare henvise til vedlagt [PICO-skjema](http://ehandbok.ous-hf.no/document/59263))Ja, se vedlagt PICO-skjema.      |
| 7. Systematiske metoder ble brukt for å søke etter kunnskaps-grunnlaget til dokumentet? | (for kunnskapsbaserte dokumenter kan man her bare henvise til vedlagt søkehistorikk som er tilsendt fra medisinsk bibliotek) Ja, se vedlagt PICO-skjema og søkehistorikk. |
| 8. Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget i dokumentet er klart beskrevet? | Ja.   |
| 9. Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget i dokumentet er klart beskrevet? | Det er lite forskningslitteratur direkte på temaet. Det finnes forskningsllitteratur som er av betydning for vårt tema som for eksempel psykologisk trygghet. Arbeidsgruppen er seniorfasilitatorer og har erfaring på temaet. Det er søkt i hele pyramiden etter nasjonale og internasjonale artikler eller bøker av biblotekar. Det er søkt erfaringskunnskap og litteratur fra anerkjente simuleringssentre nasjonalt og internasjonalt gjennom mail. |
| 10. Metodene som er brukt for å utarbeide anbefalingene i dokumentet er tydelige? | Ja. |
| 11. Helsemessige fordeler, bivirkninger og risikoer er tatt i betraktning ved utarbeidelsen av anbefalingene? | OUS har mye avvik registrert i Achilles i forhold til pasientbehandling. Simuleringstrening gir færre avvik. Litteratur om simulering viser til effekt av simulering på pasientsikkerheten. For fasilitatore å skulle håndtere alvorlig feil under medisinsk simulering vil kunne skape økt læring og være med på å redusere alvorlig feil i klinikk. Det kan og være med på å bedre kommunikasjonen i teamet og bygge opp under en åpenhetskultur.   |
| 12. Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunnlaget? | Det er lite litteratur på området. Anbefalingene er knyttet opp mot noe referanser, samt praktisk erfaring under simulering.  |
| **13. Fagprosedyrene er blitt vurdert eksternt av eksperter før publisering** (navn, tittel, og arbeidssted på alle)?**Er evt. tilbakemeldinger gjennomgått?****Her svares det også for om sentrale råd, utvalg, regionale eller nasjonale kompetanse-sentra, fagekspertgrupper, pasientorganisasjoner etc. har hatt dokumentet på høring.** | Retninngslinjen har vært til høring til erfarne fasilitatorer i vår klinikk, juni 2021:Anne kristin Hæg, overlege i anestesilege, seniorfasilitator, Simuleringssenteret/Teknologi- og innovasjonsklinikken, OUS (skal godkjenne retningslinjen)Helle Madsen Holm, avdelingsleder, Simuleringssenteret/ Teknologi- og innovasjonsklinikkken, OUSKarin Borgen, spesialrådgiver. Stab fag, pasientsikkerhet og samhandling Toril M Hestnes, spesialbiblotekar, Medisinsk bibliotek, Universitetet i OsloChristine Lorentzen-Styr UXCHLO@ous-hf.noLill Røisland Nybro uxllis@ous-hf.noLiv Skinnes UXLSKI@ous-hf.noStine Wold uxwost@ous-hf.no Thor Egil Holtskog UXTHLT@ous-hf.noTrine-Lise Ellingsen UXETRI@ous-hf.no  |
| [ ]  Ja [ ]  Nei, det var ingen tilbakemeldinger.     Det var litt tilbakemeldinger som gikk på rettskriving, setningsoppbygging og utdyping av tekst. Ingen store endringer.  |
| 14. Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av dokumentet er klart beskrevet.Her kommer det frem om oppdatering inngår i århjul eller faste planer for avdelingen.Vil du som dokumentansvarlig følge opp i denne perioden? |  [x]  3 år [ ]  2 år [ ]  1 år Annen:       |
| [ ]  Ja [ ]  Nei, jeg foreslår at en annen overtar ansvaret: Nei, jeg foreslår en annen      |
| 15. Anbefalingene er spesifikke og tydelige? |  Ja.     |
| 16. De ulike mulighetene for håndtering av tilstanden eller helsespørsmålene er klart beskrevet? | Ikke relevant.   |
| 17. De sentrale anbefalingene er lette å identifisere? | Ja.   |
| 18. Faktorer som hemmer og fremmer bruk av dokumentet er klart beskrevet? (En liste med hemmende faktorer kan brukes til å lage en implementerings-plan) | Implementering av retningslinjen, blir å endre deler av rutiner vi ikke har fra før.   |
| 19. Hvilke råd og/eller verktøy for bruk i praksis er dokumentet støttet av? |       |
| 20. Potensielle ressursmessige konsekvenser ved å anvende anbefalingene er tatt med i betraktning (Settes det krav som kan få store konsekvenser? | [ ]  Nei [ ]  Ja, se spesielt dette/disse punktene:    Ja, se spesielt dette/disse punktene:Denne retningslinjen gir ingen ressursmessige konsekvenser ut over det vi har i dag. Fasilitatorer som skal håndtere temaet under medisinsk simulering må ha den kompetansen som retningslinjen tilsier. |
| 21. Dokumentets kriterier for etterlevelse og evaluering er klart beskrevet? | Ja, i retningslinjen.     |
| 22. Synspunkter fra finansielle eller redaksjonelle instanser har ikke hatt innvirkning på innholdet i dokumentet? | Nei. Disse instanser har ikke hatt innvirkning på innholdet i dokumentet.     |
| **23. Interessekonflikter i arbeidsgruppen bak dokumentet er dokumentert og håndtert?** | [x]  Stor enighet [ ]  Enighet hos de fleste [ ]  Middels enighet [ ]  Ingen enighetFaglig uenighet begrunnes og beskrives. Det har vært stor enighet i arbeidet med retningslinjen |
| Dokumentansvarliges navn og tittel: Åse Helen Myklebust Leopolder. Seniorfasilitator     | Telefonnr.:926 29 844      | Dato:   01.11.2021   |