

# SESAM 2018

## BILBAO

27, 28, 29 JUNI 2018

---



## ACADEMIE VOOR AMBULANCEZORG

Verslag van het SESAM-congres 2018 in Bilbao. Een internationaal 3-daags congres over simulatie onderwijs.

Binnen de Academie voor Ambulancezorg wordt veel aandacht besteed aan non-technical skills. Debriefing heeft in Nederland een plek binnen de vele manieren van leren door middel van simulatie. De CRM-kernpunten komen in bijna elk evaluatie- of feedback gesprek naar voren. Op het gebied van simulatieonderwijs gaan wij onderzoek naar meer en/of andere integratie momenten binnen het huidige curriculum.

Doesjka Breukel (auteur), Jacco Visser, Iwan Vol en Ruben Peek.

### **BEZOEK AMBULANCEDIENST BILBAO**

De opening van de SESAM 2018 start om 13.00 uur. Er is nog tijd voor een bezoek aan de ambulancedienst en MKA van Bilbao in de ochtend. Wel zo leuk om even mee te pakken, we gaan graag in op de uitnodiging van de PreHospital Special Interest Group voor een soort pre-visit.

Na de nodige controle van paspoorten en een hartelijk ontvangst krijgen we een PowerPoint presentatie met uitleg van werkwijze, vernieuwingen, resultaten en het geheel wordt ondersteund met de nodige cijfers en grafieken.

De werkwijze komt op een aantal zaken overeen, maar er zijn ook zeker verschillen. In het Baskische deel van Spanje werkt men met twee soorten ALS-ambulances: type 1 met arts, verpleegkundige en chauffeur. En een type 2 met verpleegkundige en chauffeur. Daarnaast rijden er BLS-ambulances waar een BLS opgeleid ondersteuner en een chauffeur op rijden.

Op de meldkamer worden 112 meldingen aangenomen door een verpleegkundige. Na een aantal standaard vragen wordt er door een protocol de beslissing gemaakt of de lijn wordt doorgezet naar een aanwezige arts of dat de verpleegkundige verder gaat met uitvragen. Wanneer de ALS-ambulance type 2 bij de patiënt is, belt de verpleegkundige altijd met de arts op de MKA en vertelt zijn/haar bevindingen. De arts geeft daarna de verpleegkundige de opdracht tot het geven van medicatie en bespreekt het verdere beleid. De medicatie moet worden bevestigd per sms aan de ambulance als dubbelcheck.

Kortom, er zijn hier 24/7 diverse artsen zowel op de ambulance als op de MKA. Als verpleegkundige op de ambulance zijn je behandelingen zeer beperkt zonder toestemming van de arts. Op de BLS-ambulance zit een ondersteuner, uitgerust met een AED.

In een kamer met diverse nationaliteiten merk je meteen dat er wat gebeurt. "Wij vinden daar wat van". Allemaal vanuit ons eigen referentiekader gaan we in op de verschillende werkwijze.

Tijdens de rondleiding in gesprek met een van de verpleegkundige van de ambulance wordt mij al het een en ander duidelijk. De verpleegkundige op de ambulance is een basis verpleegkundige en heeft verder geen specialistisch opleiding (die rol kennen ze ook in het ziekenhuis niet). Dit is niet te vergelijken met de ambulanceverpleegkundige zoals wij die in Nederland kennen. En de hele context is anders omdat de wet- en regelgeving compleet

anders is. Het wordt weer wat rustiger bij iedereen en de meningen worden wat bijgesteld.

Een leerzame start van de dag.... Het gaat deze dagen om simulatieonderwijs. Maar hoe zit het dan met de human factors als je de arts belt en via een telefoon op één lijn moet komen over diagnostiek en behandeling? Met die vragen ga ik richting de opening van de SESAM 2018.

### OPENING SESAM BILBAO

Na de gebruikelijke verwelkomingen (zang, dans en muziek) en bedankjes volgt een keynote session van professor dr. Victoria Brazil. Op een illustratieve manier (real life beelden van een patiënt met ernstige haaienbeet verwonding op de ER doen het toch goed) bekracht Victoria het belang van simulatieonderwijs. Voor mij komen er wat nieuwe invalshoeken voorbij: goede patiëntenzorg bestaat uit diverse onderdelen. Eén van de invalshoeken is letterlijk door het oog van de patiënt meekijken door middel van een camera. Hoe gaan we om met een CVA patiënt met een hemianopsie? Wat is de invalshoek van een vader terwijl zijn kind op de traumakamer ligt?



De innovatie staat niet stil en dat is te merken als we over de beursvloer lopen. Mooier, reëler, 3-, 4-, 5- dimensionaal? Wij verwonderen ons als we over de beursvloer lopen.

Het gaat er allemaal om, om de beleving zo echt mogelijk te maken. En daar wordt flink voor uitgepakt. Later die dag hoor ik de uitspraak "Deliver care and improving care". Als het om improving van technische hoogstandjes gaat is de sky the limit.

## WORKSHOPS

Op aanraden volgen we de workshop "Bringing non-technical skills (NTS) to life by linking observations to debriefings". Gegeven door de Deense dr. Peter Dieckmann. Een praktische workshop over verbindingen maken tussen inzicht en consequenties. De gegeven werkvorm is actief en zorgt voor uitdaging. Observanten moeten aan de slag en de overige leden moet een raadsel oplossen. Gekeken wordt naar groepsdynamiek, beslissingsvaardigheid, situational awareness en samenwerking. In de korte debriefing daarna met ondersteuning van een van de teamleden van dr. Dieckmann worden de verbindingen gelegd tussen de acties, de kernpunten en de gevoelens, waarnemingen, gedachte en voortvloeiende consequenties. Deze worden letterlijk op een vel papier getekend en lijnen geven de richtingen aan. Welke consequenties volgen er op welk besluit.

Weer een nieuwe manier van debriefen geleerd. Het is duidelijk dat simulatieonderwijs vele lagen van onze "ik" en onze acties belicht en hier nieuwe inzichten in kan geven. De CRM-kernpunten zoals we die kennen, uitdragen en onderwijzen blijven de basis. Maar hoe komen we daar? Wat was allemaal van invloed? Wat was de vervolgstap en was dit van invloed?

De workshop "Everything You Always Wanted to Know About S\*\*\* But Are (NOT) Afraid to Ask" heeft een pakkende titel. Actief luisteren en doorvragen zijn belangrijke vaardigheden van een debriefer en bepalend voor het gesprek. We gaan hier oefenen met een leerzame werkvorm om als debriefer deze vaardigheden te leren of verbeteren. Het gaat hier om "Blind debriefing" en de naam zegt het al; als debriefer heb je de casus niet gezien. Op die manier word je niet alleen gedwongen nog meer door te vragen, ook wordt de eigen beeldvorming van de casus en het waardeoordeel dat je eraan hecht als debriefer geminimaliseerd. Je hebt de casus ten slotte niet gezien. Door de casus op film te laten zien en de rollen te verdelen onder de deelnemers wordt iedereen actief betrokken bij deze workshop. Structuren van lijstjes met vragen en vaste volgorde van uitvragen vallen weg en als een mol proberen de debriefers zich door het gezelschap te graven met vragen om duidelijk te krijgen wat er nu gebeurd is. Hier is niet je kennis of ervaring als debriefer dat maakt dat het gesprek loopt, maar je nieuwsgierigheid en luistervaardigheid.

### **ORAL PRESENTATIONS EN EPOSTER INFORMATION**

Een aantal snelle presentaties achter elkaar met de mogelijkheid tot het stellen van vragen. Een leuk concept waarbij de spreker uitgedaagd wordt om informatie vlot en dynamisch te presenteren. We volgen 3 presentaties die verschillen in hoe je als bedrijf de voorwaarden kunt creëren om simulatieonderwijs op te zetten, tot de individuele zoektocht naar het belang van simulatieonderwijs en hoe dit in de toekomst te bewaken. Het leuke van deze manier is dat je zeer uiteenlopende vormen van presenteren te zien krijgt.

Een andere leuke werkvorm zijn de E-posters. In de hal hangen kaartjes die je met een QR-code kunt scannen via een speciale app. De app geeft je vervolgens alle info. Op verschillende plekken in het gebouw kun je vervolgens persoonlijk je vragen stellen of meer info krijgen over hetgeen je gescand hebt. Naast



alle inhoudelijke info is het voor ons als docenten ook erg goed deze verschillende werkvormen van informatieoverdracht te ervaren. Wie weet wat we in de toekomst gaan doen op de Academie.

### STATE OF ART DEBRIEFING PANEL

Victoria Brazil, Peter Dieckmann, Michaela Kolbe en Rana Shahara-Chami hebben ieder hun expertise binnen simulatieonderwijs. Alle hebben titels als Dokter, Professor of Psychiater. In een zaal met een paar honderd aanwezigen bespreken zij onderwerpen die gaan over de kern van debriefing.

De rol van de debriefer is van grote invloed. Wie ben jij op de werkvloer en hoe is je relatie daar met collega's? Dit is een andere manier van kijken naar **de consequenties** van jou als debriefer. Wie ben je eigenlijk? Wat straalt je uit? Hoeveel lef heb je? Als debriefer moet je stevig in je schoenen staan.

Ik heb een ander karakter dan mijn collega en al geven we dezelfde lessen op de Academie, maken we gebruik van dezelfde scripts en vraagtechnieken, mijn gesprek zal anders verlopen. Mijn introverte karakter op de werkvloer zal van invloed zijn wanneer ik simulatieonderwijs geef. Zonder dat het nu erg vaag en te wollig wordt, is het van groot belang dat de debriefer op onderzoek uit moet gaan: "Who am I".

Gelukkig zit er niet alleen een diepere laag bij de debriefer maar ook bij de deelnemers. Learners worden ze hier genoemd, wat bij mij de vraag oproept of iedereen wel wil leren? Hoe open sta je en welke karaktereigenschappen hebben hier invloed op?

SBAR, ABCDE-methodiek, Richtlijnen; uiteraard allemaal belangrijk in het maken van beslissingen. Maar op welke grond worden beslissingen nou eigenlijk gemaakt? Instinct? Gevoel? Overtuiging? De deskundigen op het podium zijn het erover eens

dat hier de essentie ligt en de zaal is het daarmee eens. Maar hoe gaan we het simulatieonderwijs zo geven dat we dit kunnen bereiken? Dr. Victoria heeft een opvallend nuchtere kijk "I work at the ER and every day 300 patients are treated. Why must I make one simulation patient up?" We zouden eigenlijk na elke patiënt onszelf de vraag moeten stellen of deze patiënt de beste zorg heeft gehad. Wat kon er beter en zou ik deze zorg ook geven aan mijn vader of moeder. Reflectie is meer dan de CRM-kernpunten uitspreken. Met "lekker ge-Closed loopt" kom je niet tot verbetering van de zorg. Om dieper te komen tot de kern en inzicht te krijgen in onszelf is simulatieonderwijs nodig.



## SIM UNIVERSITY FINAL

In samenwerking met Laerdal Medical is er een competitie opgezet voor geneeskundestudenten. Teams uit de hele wereld doen mee. Op de finaledag staan Nederland en Portugal tegenover elkaar. Na een introductie van de teams met het betreffende volkslied, voor het geval je verliest heb je die maar vast binnen, en de uitleg volgt het scenario. In een gesimuleerde omgeving voeren de deelnemers een traumaopvang bij een Spoedeisende Hulp uit. Wij waren onder de indruk van de teamprestatie! Gaven we nu een oordeel? Je ontkomt er niet aan bij een wedstrijd....Portugal kreeg een andere casus en ook zij

zette een goede prestatie neer onder de gegeven omstandigheden. De sfeer in de zaal is gezellig en kritisch. Het debriefingsgesprek maakt onderdeel uit van de beoordeling maar wij hebben ons oordeel al gevormd. Helaas is de jury het niet met ons eens en .... De winnaar is het team uit Portugal die onder luid applaus hun prijs in ontvangst neemt.

## AFSLUITING

Bij veel congressen staat de titel, rang en bereikte successen van sprekers in de aankondigingen. Bewust of onbewust, maar het heeft geen prominente rol bij het SESAM-congres. Het gaat hier om "Who am I" in een andere context. Hoe dit te implementeren binnen de opleidingen van de Academie is een mooie uitdaging. Maar met alle inzichten, handvatten en praktische workshops gaan we hier ons best voor doen. Karakters gaan we niet veranderen, maar de bewustwording van alle invloeden en hoe hiermee te werken binnen het simulatieonderwijs heeft ons veel gebracht.

Na drie dagen congres in een gebouw waar Escher in zou verdwalen (zou dat bewust zijn?) gaan we rijker aan informatie terug.

