

## Tiedollinen tuotos 2

### **Simulaatioharjoitus 1**

Keskitytään ennakkoivaan hoidon suunnitteluun  
(advance care planning - ACP)



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



*Tämä hanke on saanut rahoitusta Euroopan Unionin ERASMUS+ ohjelmasta KA203 – Korkeakoulutuksen Strategiset Kumppanuudet – avustussopimusnumerolla 2020-1-BE02-KA203-074740.*

## HANKKEESTA

### TIIMI

Strategiset NursEduPal@Euro-yhteistyökumppanit ovat muodostaneet kansainvälisen konsortion, joka on tehnyt yhteistyötä innovatiivisen opetuksen kehittämiseksi sairaanhoitajien tutkintokoulutukseen.

### TAVOITE

Erasmus+-hankkeen tavoitteena on ollut parantaa palliatiivisen hoitotyön koulutuksen laatua antamalla opetushenkilökunnalle valmiuksia käyttää erilaisia innovatiivisia opetusmenetelmiä sen varmistamiseksi, että palliatiivinen hoito sisällytetään sairaanhoitajaopiskelijoiden opetussuunnitelmaan.

Hankkeessa on kehitetty osaamiseen perustuva eurooppalainen matriisi, joka sisältää innovatiivisia opetusmenetelmiä kouluttajille. Tämän tehostetun koulutusresurssin avulla opiskelijat saavat palliatiivisen hoidon ydinosaamista, jotta heillä on paremmat valmiudet käsitellä palliatiivisen hoidon ilmiöitä käytännössä.

### ETENEMINEN

Hanke on koostunut neljästä vaiheesta, joiden tuloksena on 9 tiedollista tuotosta:

1. Palliatiivisessa hoidossa tarvittava ydinosaaminen (IO1);
2. Palliatiivisen hoidon aiheita koskevat innovatiiviset opetusmenetelmät ja opetusmateriaalit (IO0, IO2, IO3, IO4, IO6, IO8);
3. Eurooppalaisten opetussuunnitelmien kehittämismatriisi ja opettajien koulutus hankkeessa luodun opetusmateriaalin käyttöön (IO7);
4. Palliatiivisen hoidon opettajien eurooppalaisen verkoston perustamisen edistäminen (IO5).

Hankkeessa on kehitetty materiaalia, jolla tuetaan opettajia hankkimaan asianmukaiset tiedot, taidot ja asenteet palliatiivisen hoidon opetukseen innovatiivisella ja osallistavalla tavalla. Peliillistämistä, kliinistä päättelyä ja simulaatiota kokemuksellisinä ja syventävinä opetusmenetelminä hyödyntäen konsortio toivoo vaikuttavansa myönteisesti tulevien sairaanhoitajien palliatiivisen hoidon osaamiseen.



<https://nursedupal.eu/>



SCAN ME

**howest**  
university of applied sciences

**K**  
KAMK • University  
of Applied Sciences



Transilvania  
University  
of Braşov



HOSPICE CASA SPERANȚEI  
PREȚUIM FIECARE CLIPĂ DE VIAȚĂ

# Sisältö

<b>Esipuhe</b> .....	4
<b>Kiitokset</b> .....	4
<b>Mitä 1?</b> .....	5
1. Tarina.....	5
2. Terveysthuollon toiminta-alue, jolla tapaus tapahtuu.....	6
3. Tapahtumapaikka .....	6
<b>Kuka?</b> .....	6
<b>Mitä 2?</b> .....	7
1. Koulutettavat/hankittavat ydinosaamiset.....	7
2. Toteutettavat CRM-periaatteet.....	9
<b>Miksi?</b> .....	10
1. Oppimistulokset.....	10
2. Oppimistavoitteet/päämäärät.....	12
3. Simulaation erityistavoitteet .....	12
<b>Miten? Vaihe 1: Skenaarion taustatiedot</b> .....	13
1. Skenaarion nimi .....	13
2. Skenaarion aihe(et) .....	13
3. Hetki tarinassa, jolloin simulaatioskenaario alkaa .....	13
4. Mahdollisuudet tuottaa vaihtelua simulaatiossa .....	13
5. Skenaariota tukeva viitemateriaali.....	13
6. Kaikkien simulaatioon osallistuvien määrä ja roolit: opiskelijat, simulaatiopotilaat, sulautetut osallistajat, fasilitaattorit ja tekninen/logistinen tuki.....	13
7. Simulaatiopotilaan ja osallistujien erityispiirteet ja roolit.....	14
8. Opiskelija osallistujien vastualueet, jotka liittyvät rooliin.....	14
9. Opiskelija tarkkailijoiden velvollisuudet .....	14
10. Ohjaajien velvollisuudet .....	15
11. Tukihenkilöstön tehtävät.....	15
<b>Miten? Vaihe 2: Skenaarion etenemisen kaavamainen kuvaus</b> .....	16
<b>Miten? Vaihe 3: Määrittele osallistujien ennakotiedot</b> .....	19
<b>Miten? Vaihe 4: Tarvittava rekvisiitta ja materiaalit</b> .....	19
<b>Miten? Vaihe 5: Rajoittavien/häiritsevien tekijöiden tunnistaminen</b> .....	19
<b>Miten? Vaihe 6: osallistujien tiedotustilaisuuden valmistelu</b> .....	20
1. Simulaatiopotilaan Maggien, perehdyttäminen.....	20
2. Benin, sulautetun osallistujan, perehdytys .....	20
3. Osallistuvien opiskelijoiden perehdyttäminen .....	20
4. Tarkkailuun osallistuvien opiskelijoiden perehdyttäminen.....	20
5. Ohjaajien perehdyttäminen .....	20
<b>Miten? Vaihe 7: Debriefingin valmistelu</b> .....	20
<b>Miten? Vaihe 8: Pohdinnan ja arvioinnin valmistelu</b> .....	21
<b>Missä? Milloin?</b> .....	21

## Esipuhe

Palliatiivisen hoidon käytännön harjoittelumahdollisuudet ovat rajalliset, ja käytännön kokemuksen hankkiminen vuodeosastolla palliatiivisen hoidon ja saattohoidon tarpeessa olevien potilaiden tukemisesta on vähäistä. Tämän vuoksi monet opiskelijat kokevat epävarmuutta, kun he joutuvat kohtaamaan palliatiivisia tilanteita.

Hyvä uutinen on, että sinä voit sairaanhoitajakouluttajana tehdä asialle jotain! Voit kompensoida edellä mainittuja ongelmia käyttämällä simulaatio-opetusta tehokkaana kokemuksellisenä oppimismenetelmänä.

Tutkimukset osoittavat, että jopa puolet perinteisistä kliinisistä tunneista voidaan korvata laadukkailla simulaatiokokemuksilla ilman, että se vaikuttaa koulutusohjelman lopputuloksiin, mikä tekee siitä pätevän vaihtoehdon vuodeosastokoulutukselle.

NursEduPal@Euro-tiimi tarjosi tiedollisessa tuotoksessa 3 sähköisen opintojakson simulaatiokoulutuksen ja debriefingin perusteista sekä siitä, miten tehdä omia simulaatioharjoituksia. Vaikka opintojakson kaikkia kuutta moduulia ei olekaan pakko käydä läpi ennen tiedollisen tuotoksen 2 resurssien käyttämistä, suosittelemme, että käyt läpi moduulit 4 ja 5 (moduulit, joissa kerrotaan, miten toimia). Näin saat enemmän tietoa tässä resurssissa käytetystä mallista ja simulaatioharjoituksen tekemisen ja toteuttamisen eri vaiheista.

Tässä tiedollisessa tuotoksessa 2 olemme käyttäneet IO3:ssa esiteltyä mallia luodaksemme viisi valmista simulaatiota.

Simulaatiot 1-4 perustuvat Maggie ja Benin kultaiseen standarditapaukseen, joka on osa älyllistä tuotosta 6-I, Kliininen päättely. Maggie ja Ben ovat iäkäs pariskunta, joka on tekemisissä kroonisen sairauden, epävirallisen hoivan antamisen ja elämän loppuvaiheen kysymysten kanssa. Nämä neljä simulaatiota edustavat Maggie ja Benin elämän tapahtumien etenemistä kronologisessa järjestyksessä.

Simulaatio 5 perustuu Johnin Golden Standard -tapaukseen, joka on peräisin tiedollisesta tuotoksesta 0, tapausten kirjasta, ja jota käytetään myös tiedollisessa tuotoksessa 6-1. Simulaatio 5 perustuu Johnin tapaukseen. John on eläkkeellä oleva koulun rehtori, joka on tekemisissä syöpään, kivunhoitoon ja omaishoitoon liittyvien kysymysten kanssa.

Kaikki simulaatiot on kehitetty 2. vuoden (tai sitä korkeamman) sairaanhoitaja tutkinnon opiskelijoille. Kehotamme sinua kuitenkin muokkaamaan simulaatiotapauksia, jotta ne soveltuisivat muun tason opiskelijoille tai jotta ne sopisivat toiseen ympäristöön, omaan maahan tai kulttuuriin.

Koska emme pidä täysin käsikirjoitetuista simulaatioista, annetut simulaation etenemiskaaviot ovat vain hahmotelma siitä, mikä on kokemuksemme mukaan yleisin tapa, jolla skenaariot kehittyvät. Skenaarioissa voi tapahtua useita vaihteita riippuen osallistuvista opiskelijoista. Kannustamalla vakiintuneiden simulaatioskenaarioiden käyttöön aloittelevat simulaattorit (sulautetut osallistujat ja/tai simulaatiopotilaat) voivat ennakoida opiskelijoiden tarvitsemat interventiot, jolloin varmistetaan, että simulaation tavoitteet saavutetaan, kun loppupiste saavutetaan.

Näistä viidestä simulaatioharjoituksesta voi saada alkusysäyksen simulaatioiden käyttöön opetusohjelmassasi. Toivomme myös, että ne inspiroivat luovuuttasi - jokainen tapaustarina voi olla rajattoman määrän simulaatioiden perusta!

## Kiitokset

NursEduPal@Euro-tiimi haluaa esittää kiitoksensa Howestin hoitotieteen osaston simulaatiotiimille avusta näiden simulaatioiden kehittämisessä. Olemme myös kiitollisia Veronique Hostelle Maggie ja Benin (alun perin Marthe ja Bert) tapauksen jakamisesta ja siitä, että saimme käyttää sitä 'golden standard' esimerkkitapauksena.

# Mitä 1?

## 1. Tarina

Maggie ja Ben Decloud, molemmat 83-vuotiaita, ovat olleet naimisissa 63 vuotta. Kun he olivat parikymppisiä, Ben ja Maggie asuivat Afrikassa. Ben työskenteli insinöörinä ja Maggie oli ranskanopettaja. He viettivät siellä ihanaa aikaa. Kun he palasivat kotimaahansa, Maggie oli kotiäiti ja hoiti lapsia. Ben jatkoi työtään insinöörinä ja teki pitkiä päiviä.

Vuonna 2010 Maggien lonkka murtui hänen kaaduttuaan portaissa. Hän kärsii edelleen suuresti selkäkivuista, jotka johtuvat lannerangan välilevysairaudesta (nivelrikko), ja hän saa siihen kipulääkkeitä.

Huhtikuussa 2020 Maggie sai COVID-19 diagnoosin. Hän ei kärsinyt vakavista oireista, eikä tällä hetkellä ole pitkäaikaisia jälkioireita.

Maggie sai Alzheimerin taudin diagnoosin kuusi vuotta sitten. Hän ei siedä hyvin apua päivittäisissä toiminnoissa ja häntä on joskus vaikea lähestyä. Maggie ei ole tietoinen rajoituksistaan, ja hän voi tulla hyvin vihaiseksi, koska hän ei oikein ymmärrä, miksi häntä on autettava. Hän voi olla melko suorasukainen oikaistessaan hoitajia tietyissä asioissa. Joinakin päivinä hän puhuu koko ajan ranskaa ja luulee olevansa taas luokassa.

Maggie on otettu sairaalan geriatrian osastolle urosepsiksen vuoksi. Huolimatta siitä, että Maggien vointi heikkenee, perhe haluaa, että hän pääsee kotiin mahdollisimman pian. He eivät halua, että Maggie joutuu tulevaisuudessa enää sairaalaan.

**Taustatiedot, jotka ovat tärkeitä ennakoivan hoidon suunnittelu keskustelun kannalta, mutta jotka Ben antaa vasta pyydettyään:**

*Maggiella ja Benillä on neljä lasta: kolme tytärtä ja poika, joihin heillä on hyvät välit. Kaikki lapset ovat yli 50-vuotiaita. He ovat kaikki korkeasti koulutettuja, heillä on kiireinen työ ja he asuvat kaukana. Poika on geriatreri. Yhdessä lääkärin kanssa hän valvoo äitinsä vointia.*

*Ben on Maggien ensisijainen omaishoitaja. Kahdeksan lapsenlapsensa avulla hän on oppinut videokeskustelemaan. Joka päivä joku lapsista tai lapsenlapsista soittaa hänelle. Viikonloppuisin järjestetään aikataulu, ja joku lapsista käy vierailulla. Kotihoito aloitettiin, kun hoito kävi Benille liian raskaaksi. Maggie unohti joskus, missä hän oli, ja tuli aggressiiviseksi. Benin oli vaikea pärjätä yksin. Kotihoidon hoitajat ovat käyneet kaksi kertaa päivässä: aamulla klo 7 aamuhoitoa varten ja illalla klo 18 valmistautumaan yöhön.*

*Joinakin päivinä Maggie seisoo peilin edessä ja puhuu itsekseen. Hän nostaa etusormen ilmaan ja käskee lapsia olemaan hiljaa: silloin hän on taas luokassa. Joskus hän myös etsii oppilaitaan ja huutelee heidän nimiään. Hänestä voi tulla hyvin levoton. Viimeisen vuoden aikana hän vaeltaa usein talossa, puhuu itsekseen tai huutaa kovaan ääneen ranskaksi. Ben sulkee kaikki ovet, jotta hän pysyisi turvassa, eikä häntä haittaa, että hän vaeltelee jatkuvasti ympäriinsä.*

*Ben tekee kaikkensa vaimonsa eteen. Hän auttaa myös hoidossa. Hän kokee velvollisuudekseen tehdä "pikku vaimostaan" kaunis. Maggie on aina ollut ylpeä nainen, joten Ben päästää Maggien ulos kylpyhuoneesta vain, kun hänen hiuksensa on siististi laitettu, hänellä on vähän meikkiä ja hänellä on puhdas mekko. Maggie näyttää sietävän rutiinia hyvin.*

## 2. Terveysthuollon toiminta-alue, jolla tapaus tapahtuu

Tarkista	Terveysthuollon toiminta-alue
<input type="checkbox"/>	Yleislääketiede ja lääketieteen erikoissalat
<input type="checkbox"/>	Yleiskirurgia ja kirurgian erikoissalat
<input type="checkbox"/>	Lastenhoito ja pediatria
<input type="checkbox"/>	Äidin ja vastasyntyneen hygieniä ja hoito
<input type="checkbox"/>	Mielenterveys ja psykiatria
<input checked="" type="checkbox"/>	Vanhustenhoito ja geriatria
<input type="checkbox"/>	Kotihoito
<input type="checkbox"/>	Muut

## 3. Tapahtumapaikka

Tarkista	Paikka
<input type="checkbox"/>	Koti
<input type="checkbox"/>	Hospice
<input type="checkbox"/>	Vanhustenhoitolaitos
<input type="checkbox"/>	Palliativisen hoidon yksikkö
<input type="checkbox"/>	Lääketieteellisesti-kirurginen yksikkö
<input type="checkbox"/>	Lastenosasto
<input type="checkbox"/>	Äitiysosasto
<input type="checkbox"/>	Käyttötymisterveysthuollon yksikkö
<input type="checkbox"/>	Tehohoitoyksikkö
<input type="checkbox"/>	Päivystysosasto
<input type="checkbox"/>	Leikkaussali
<input checked="" type="checkbox"/>	Muu: geriatrinen osasto

## Kuka?

Opiskelijan taso: 2. vuoden (tai ylempään) korkeakoulututkinnon suorittanut hoitotyöntekijä.

## Mitä 2?

### 1. Koulutettavat/hankittavat ydinosamiset

Tarkista	Ydinosaminen	Kuvaus
<input checked="" type="checkbox"/>	Palliativisen hoidon kokonaisvaltaisen luonteen osaaminen	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Palliativisen hoidon filosofia</li><li>○ Palliativisen hoidon tarkoitus</li><li>○ Epidemiologia palliativisessa hoidossa</li><li>○ Elämänlaatu palliativisessa hoidossa</li><li>○ Kuolema ja kuolema palliativisen hoidon aiheena</li><li>✓ Palliativinen hoito eri potilasryhmissä</li></ul>
<input checked="" type="checkbox"/>	Palliativisen hoidon järjestämisen osaaminen	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Palliativisen hoidon järjestäminen tarpeiden mukaan</li><li>○ Kriittinen näyttöön perustuva ajattelu ja päätöksenteko palliativisessa hoidossa</li><li>✓ Ennakkohoidon suunnittelu palliativisessa hoidossa</li><li>○ Edunvalvonta palliativisessa hoidossa</li><li>○ Palliativisen hoidon palvelut</li></ul>
<input type="checkbox"/>	Palliativisen hoidon kivunhoito-osaaminen	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Kivun moniulotteiset näkökohdat palliativiset hoidossa/kokonaiskipu</li><li>○ Kivun arviointi palliativisen hoidon yhteydessä</li><li>○ Kivunhoito palliativisen hoidon yhteydessä</li></ul>
<input type="checkbox"/>	Oireiden hallinnan osaaminen palliativisessa hoidossa	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Oireiden tunnistaminen ja arviointi palliativisen hoidon yhteydessä</li><li>○ Oireiden hallinta palliativisessa hoidossa</li><li>○ Oireiden hallinnan periaatteet palliativisessa hoidossa</li><li>○ Ei-lääkkeellinen oireiden hallinta palliativisessa hoidossa</li><li>○ Farmakologinen oireiden hallinta palliativisessa hoidossa</li></ul>
<input checked="" type="checkbox"/>	Kokonaisvaltaisen tuen osaaminen palliativisessa hoidossa	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Psykososiaalisiin tarpeisiin vastaaminen ja niiden tukeminen palliativisessa hoidossa</li><li>✓ Henkilökeskeinen tukeminen työskenneltäessä palliativisten potilaiden ja heille tärkeimpien henkilöiden kanssa</li><li>○ Kulttuurisensitiivinen tukeminen palliativisessa hoidossa</li><li>○ Toivon ylläpitäminen palliativisessa hoidossa</li><li>○ Suru ja surun tukeminen palliativisen hoitoprosessin eri vaiheissa</li></ul>
<input checked="" type="checkbox"/>	Kokonaisvaltainen viestintä-, kohtaamis- ja vuorovaikutusosaaminen palliativisessa hoidossa	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Avoin ja aktiivinen sanallinen ja sanaton viestintä palliativisessa hoidossa</li><li>✓ Avoin ja aktiivinen kuuntelu palliativisessa hoidossa</li><li>✓ Keskustelu vaikeista aiheista palliativisessa hoidossa</li><li>○ Läsnaolon merkitys palliativisessa hoidossa</li><li>○ Avoin ja arvokas kohtaaminen palliativisessa hoidossa</li><li>○ Reagoiva asianmukainen vuorovaikutus palliativisessa hoidossa</li><li>✓ Kohtaaminen potilaan läheisten kanssa palliativisessa hoidossa</li><li>✓ Viestintä ja vuorovaikutus potilaiden läheisten kanssa palliativisessa hoidossa</li></ul>

<input checked="" type="checkbox"/>	Empatiaosaaminen palliativisessa hoidossa	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Empatia palliativisessa hoidossa</li> <li>✓ Empaattinen viestintä palliativisessa hoidossa</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	Spirituaalinen osaaminen palliativisessa hoidossa	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hengellisyyden merkitys palliativisen hoidon yhteydessä ja sen merkitys potilaille</li> <li>○ Potilaiden hengellisten tarpeiden arviointi palliativisessa hoidossa</li> <li>○ Hengellisiä tarpeita omaavien potilaiden tukeminen palliativisen hoidon yhteydessä</li> <li>○ Avoimuus ja luottamus hengellisiin, uskonnollisiin ja eksistentiaalsiin kysymyksiin palliativisessa hoidossa</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	Osaaminen palliativisen hoidon eettisissä ja oikeudellisissa kysymyksissä	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Eettiset kysymykset palliativisessa hoidossa ja elämän loppuvaiheen tilanteissa</li> <li>○ Moraalisten ja eettisten arvojen mukainen työskentely palliativisessa hoidossa.</li> <li>○ Lainsäädäntö palliativisessa hoidossa</li> <li>○ Tietoisuus eutanasiasta (tai avustetusta kuolemasta) ja nopeutetun kuoleman toivomuksesta</li> </ul>
<input checked="" type="checkbox"/>	Tiimityöosaaminen palliativisessa hoidossa	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Monialaisuus palliativisessa hoidossa</li> <li>○ Yhteistyö monialaisessa palliativisen hoidon tiimissä</li> <li>○ Aktiivinen, ennakoiva ja luottamuksellinen viestintä muiden palliativiseen hoitoon osallistuvien tieteenalojen kanssa</li> <li>✓ Tiimityö palliativisessa hoidossa</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	Itsetuntemus ja itsereflektio-osaaminen palliativisessa hoidossa	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Omien tunteiden tunnistaminen ja käsittely palliativisessa hoidossa.</li> <li>○ Kuolemaan ja menetykseen liittyvien omien tunteiden reflektointi.</li> <li>○ Itsereflektio arvojen ja oman toiminnan suhteen palliativisessa hoidossa</li> <li>○ Avoimuus henkilökohtaiselle ja ammatilliselle kasvulle</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	Osaaminen saattohoidossa	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Kuolevan elämänvaiheen tunnistaminen ja ennakointi</li> <li>○ Elämän loppuvaiheen oireiden hallinta</li> <li>○ Kuolevan potilaan ja perheen psykologinen ja hengellinen tukeminen</li> <li>○ Hoito kuoleman jälkeen</li> <li>○ Surun ja surun tunteminen ja tukeminen kuolemanvaiheessa</li> </ul>



## 2. Toteutettavat CRM-periaatteet

Tarkista	CRM:n avainkohta
<input checked="" type="checkbox"/>	Pyydä apua varhaisessa vaiheessa
<input type="checkbox"/>	Ennakoi ja suunnittele
<input type="checkbox"/>	Tunne ympäristö
<input checked="" type="checkbox"/>	Käytä kaikkea saatavilla olevaa tietoa
<input checked="" type="checkbox"/>	Kiinnitä huomiota viisaasti
<input checked="" type="checkbox"/>	Käytä kaikkia käytettävissä olevia resursseja
<input checked="" type="checkbox"/>	Käytä kognitiivisia apuvälineitä
<input checked="" type="checkbox"/>	Kommunikoi tehokkaasti
<input checked="" type="checkbox"/>	Jaa työtaakkaa
<input checked="" type="checkbox"/>	Aseta prioriteetit dynaamisesti
<input type="checkbox"/>	Johtaminen ja seuraaminen
<input type="checkbox"/>	Ennaltäehkäise ja hallitse asennevirheitä
<input type="checkbox"/>	Risti(kaksois)tarkistus
<input type="checkbox"/>	Arvioi toistuvasti uudelleen
<input checked="" type="checkbox"/>	Käytä hyvää tiimityötä

# Miksi?

## 1. Oppimistulokset

Tarkista	Yleisiä oppimistuloksia
<input checked="" type="checkbox"/>	Rakentaa monikulttuurisessa ympäristössä itsenäisesti ammatillisen suhteen hoitoa tarvitsevaan henkilöön, joka keskittyy tämän henkilön somaattiseen, sosiaaliseen, psykologiseen ja eksistentiaaliseen hyvinvointiin sekä tutuissa että tuntemattomissa ja/tai monimutkaisissa hoitotilanteissa.
<input type="checkbox"/>	Tarjoaa näyttöön perustuvaa ja teoreettisesti perusteltua hoitotyötä, joka perustuu kliiniseen päättelyyn ja vastuulliseen asenteeseen, laajaan aloitteellisuuteen ja proaktiivisuuteen yleisen ja ammatillisen lainsäädännön mukaisesti.
<input type="checkbox"/>	Antaa asiakaslähtöistä ja asiakasohjattua hoitotyötä sekä yksinkertaisissa että monimutkaisissa ja erikoistuneissa hoitotilanteissa käyttäen asianmukaista tekniikkaa ja kiinnittäen huomiota rakenteellisuuteen, täsmällisyyteen ja tarkkuuteen siten, että asiakkaan turvallisuus taataan konkreettisissa toimissa.
<input checked="" type="checkbox"/>	Tekee itsenäisiä aloitteita ennaltaehkäisyn osalta ja soveltaa niitä asianmukaisesti kaikilla tasoilla. Järjestää terveyden edistämistä ja potilaskoulutusta yksilöille ja ryhmille suunnitelmallisesti. Kannustaa asiakasta (asiakkaita) käyttäytymään terveyttä edistävästi.
<input type="checkbox"/>	On tietoinen itsensä ja asiakkaidensa arvoista ja normeista ja siitä, miten ne vaikuttavat sairaanhoitajan ammatilliseen toimintaan. Toimii eettisesti vastuullisesti. Toimii esimerkkinä muille.
<input type="checkbox"/>	Kehittää teoreettisiin viitekehyksiin, kansainvälisiin viitteisiin ja kokemukseen perustuvan henkilökohtaisen näkemyksen hoitotyöstä ja rakentavan kriittisen asenteen.
<input type="checkbox"/>	Rakentaa ammattikunnan sisäisiä ja ammattien välisiä suhteita ja tekee tehokasta yhteistyötä yhteisten hoitotavoitteiden puitteissa.
<input checked="" type="checkbox"/>	Kommunikoi tehokkaasti ja jäsennellysti sekä suullisesti että kirjallisesti hoitosuhteesta, hoidon sisällöstä ja hoitoprosessista kaikkien sidosryhmien kanssa käyttäen ammatillista ja keskustelukumppaniin mukautettua terminologiaa.
<input checked="" type="checkbox"/>	Järjestää ja koordinoi itsenäisesti ja muita hoitohenkilökuntaa kuullen hoidon sisäistä, ulkoista ja ulkoista hoitoa.
<input checked="" type="checkbox"/>	Seuraa ja edistää yksilöllisten ja kokonaisvaltaisten hoitopalvelujen laatua omassa organisaatiossaan.
<input type="checkbox"/>	Ohjaa, valmentaa ja johtaa jäsennellyn tiimin jäseniä.
<input type="checkbox"/>	Etsii ammatillista ja tieteellistä kirjallisuutta kohdennetusti ja järjestelmällisesti, arvioi sen relevanssia ja hyödyllisyyttä, sisällyttää uudet oivallukset ammatillisiin käytäntöihin ja ammatilliseen kehitykseen, osallistuu käytännönläheiseen tieteelliseen tutkimukseen.
<input type="checkbox"/>	Osallistuu itsenäisenä ammattilaisena aktiivisesti ammatin profilointiin, suhtautuu laajasti yhteiskunnallisiin tapahtumiin ja suhtautuu kriittisesti taloudellisiin, sosiaalisiin ja eettisiin toimintalinjoihin.

- 
- ☐ Pohdiskelee jatkuvasti omaa hoitotyötään, analysoi oppimistarpeitaan ja muuntaa ne itsenäisesti aloitteiksi, joilla edistetään ammatillistumista ja tasapainoista toimintaa.
- 
- ☐ Muut
-

## 2. Oppimistavoitteet/päämäärät

Tarkista	Yleisiä oppimistuloksia
<input type="checkbox"/>	Käytä tavanomaisia varotoimia
<input checked="" type="checkbox"/>	Käytä strategioita potilaalle aiheutuvien haittojen riskin vähentämiseksi
<input type="checkbox"/>	Toteuta potilaan hoidon kannalta tarkoituksenmukaiset arvioinnit organisoidusti ja järjestelmällisesti
<input type="checkbox"/>	Suorita ensisijaiset hoitotoimenpiteet arvioinnin ja klinisten tietojen perusteella
<input type="checkbox"/>	Arvioi uudelleen/seuraa potilaan tilaa hoitotoimenpiteiden jälkeen
<input checked="" type="checkbox"/>	Kommunikoi potilaan ja perheen kanssa tavalla, joka osoittaa välittämistä, heijastaa kulttuuritietoisuutta ja ottaa huomioon psykososiaaliset tarpeet
<input checked="" type="checkbox"/>	Kommunikoi asianmukaisesti muiden terveydenhuoltoryhmän jäsenten kanssa oikea-aikaisesti, organisoidusti ja potilaskohtaisesti
<input type="checkbox"/>	Tee näyttöön perustuvia klinisiä arvioita ja päätöksiä
<input type="checkbox"/>	Harjoita hoitotyötä sairaanhoitajan ammattialan puitteissa
<input checked="" type="checkbox"/>	Osoita tietämys oikeudellisista ja eettisistä velvoitteista
<input type="checkbox"/>	Muut

## 3. Simulaation erityistavoitteet

Kokemukslähtöinen hoito: potilaiden/asiakkaiden/omaishoitajien signaalien tiedostaminen ja sen mukainen toiminta ihmiskeskeisesti.

Ennakoivan hoidon suunnittelun keskustelun toteuttaminen.

## Miten? Vaihe 1: Skenaarion taustatiedot

### 1. Skenaarion nimi

Maggien ja Benin tapaus: ennakoivan hoidon suunnittelun keskustelun tarpeen havaitseminen ja aloittaminen.

### 2. Skenaarion aihe(et)

Geriatría, ihmiskeskeinen hoito, epävirallinen hoito, ennakohoidon suunnittelu.

### 3. Hetki tarinassa, jolloin simulaatioskenaario alkaa

Ben istuu Maggien sängyn vieressä odottamassa, että osaston hoitaja tulee sisään keskustelemaan kotiutuskäytännöstä. Sairaanhoidaja astuu Maggien huoneeseen. Hän ei tiedä paljoakaan perheen taustoista eikä myöskään tiedä, ettei ennakoivaa hoidon suunnitelmaa ole vielä tehty.

### 4. Mahdollisuudet tuottaa vaihtelua simulaatiossa

- Omaishoitaja on huonokuuloinen
- Dementian ja deliriumin erottaminen toisistaan

### 5. Skenaariota tukeva viitemateriaali

Kansalliset ohjeet ennakohoidon suunnittelusta ja kielteisestä tahdonilmaisusta, omat teoreettiset opetusasiakirjat tapaukseen liittyvistä aiheista, klinisen päättelyn kuusi vaihetta.

### 6. Kaikkien simulaatioon osallistuvien määrä ja roolit: opiskelijat, simulaatiopotilaat, sulautetut osallistujat, fasilitaattorit ja tekninen/logistinen tuki

Tarkista	Roolit
<input checked="" type="checkbox"/>	Sairaanhoidaja 1 = osaston hoitaja = opiskelija
<input checked="" type="checkbox"/>	Sairaanhoidaja 2 = osaston hoitaja (varahoitaja) = opiskelija
<input checked="" type="checkbox"/>	Sairaanhoidaja 3 = kotisairaanhoidaja = henkilökunnan jäsen (puhelimitse)
<input type="checkbox"/>	Lääkäri
<input type="checkbox"/>	Muut terveydenhuollon ammattilaiset
<input checked="" type="checkbox"/>	Simulaatiopotilas = Maggie
<input checked="" type="checkbox"/>	Sulautettu osallistuja = Ben
<input checked="" type="checkbox"/>	Perheenjäsen = tytär = henkilökunnan jäsen (puhelimitse)
<input type="checkbox"/>	Pappi/hengellinen neuvonantaja
<input checked="" type="checkbox"/>	Tarkkailija(t) = opiskelijat, jotka eivät osallistu simulaatioon
<input checked="" type="checkbox"/>	Tekninen/Logistinen tukihenkilö = maskeeraus-asiantuntija
<input type="checkbox"/>	Muut

## 7. Simulaatiopotilaan ja osallistujien erityispiirteet ja roolit

Yksityiskohdat	Simulaatiopotilas	Sulautettu osallistuja #1
<b>Nimi</b>	Maggie	Ben
<b>Ikä</b>	83	83
<b>Sukupuoli</b>	Nainen	mies
<b>Paino</b>	NR*	NR
<b>Pituus</b>	NR	NR
<b>Rotu</b>	NR	NR
<b>Uskonto</b>	Katolinen	Katolinen
<b>Allergiat</b>	NR	NR
<b>Rokotukset</b>	NR	NR
<b>Sairaushistoria</b>	Lonkkamurtuma COVID-19 (ei jälkisairauksia)	NR
<b>Nykyinen sairaus</b>	Alzheimer Lannerangan välilevysairaus	NR
<b>Sosiaalihistoria</b>	4 lasta 8 lastenlasta 3 sisarta Veli kuollut Ranskan opettaja Afrikassa (parikymppisenä) kotiäiti	4 lasta 8 lastenlasta Ei sisaruksia Insinööri Afrikassa (parikymppisenä) Insinööri kotimaassaan
<b>Diagnoosi</b>	Alzheimer Urosepsis	NR
<b>Rooli</b>	Sekava ja hieman kiihtynyt potilas makaa sängyssä	Omaishoitaja huolestunut, mutta valmis viemään vaimonsa kotiin

\*NR: ei liity tähän tapaukseen (not relevant for this case)

## 8. Opiskelija osallistujien vastualueet, jotka liittyvät rooliin

Osaston hoitajan on pidettävä Maggie rauhallisena ja selitettävä Benille, mitä Maggien kotiin vieminen edellyttää. Hänen on tunnistettava Benin antamat merkit siitä, että hän on huolissaan Maggien kotiin viemisestä, ja aloitettava keskustelu hoidon ennakoivasta suunnittelusta.

Jos Maggie on liian kiihtynyt keskustellakseen Benin kanssa, sairaanhoitajan tulisi kutsua toinen osastonhoitaja apuun. Molempien sairaanhoitajien olisi tällöin tehtävä yhteistyötä siten, että toinen sairaanhoitaja huolehtii Maggiesta ja toinen sairaanhoitaja käy ennakoivan hoidon suunnittelun keskustelun Benin kanssa.

## 9. Opiskelija tarkkailijoiden velvollisuudet

Tarkkaile osallistuvien opiskelijoiden toimintaa, toimenpiteiden järjestystä, mikä sujuu hyvin ja mitä voidaan parantaa.

## 10. Ohjaajien velvollisuudet

Varmista turvallinen ympäristö, tee perehdytys ja debriefing.

## 11. Tukihenkilöstön tehtävät

Simulaatiohuoneen valmistelu, käytettävän tekniikan toimivuuden varmistaminen, kaikkien tarvittavien rekvisiitan hankkiminen, simulaatiopotilaan ja sulautettujen osallistujien maskeeraaminen, jotta he näyttävät 83-vuotiailta henkilöiltä.

## Miten? Vaihe 2: Skenaarion etenemisen kaavamainen kuvaus

Ajoitus	Toimet	Odotettavissa olevat interventiot	Mahdolliset vihjeet/Life savers
	Simulaatiopotilas	Sulautettu osallistuja	
<b>Aloituis</b>	Maggie makaa sängyssä, hänellä on antibiootti-infuusio ja virtsarakon katetri; Ben istuu hänen vierellään sairaalahuoneessa Taustalla soi pehmeästi ranskalainen musiikki Sairaanhoitaja koputtaa oveen ja tulee huoneeseen		
<b>Vaihe 1</b>			Sairaanhoitaja tervehtii Beniä ja Maggiea ja esittäytyy
	Katsoo hoitajaa ja on hämmentynyt, koska hän ei tiedä, kuka hoitaja on; hän kiihtyy		Vihje Ben: Kiva, että tulit selittämään minulle, mitä toimia meidän on noudatettava, jotta voimme viedä Maggiea kotiin.  Vihje Maggie: Ben, kuka tämä henkilö on? Missä minä olen?
			Sairaanhoitaja tervehtii Maggiea ja yrittää rauhoitella häntä
<b>Vaihe 2</b>	Ben saa puhelinsoiton tyttäreltään: hän haluaa varmistaa, että hänen äitinsä on menossa kotiin		Keskittyy Maggieen, mutta kuulee keskustelun ohimennen
	Huokaa, kun hän laittaa puhelimen pois		Vihje Ben: Tiedän, että haluat äidin tulevan kotiin, hoitaja on täällä järjestämässä sitä.  Vihje Ben: Kyllä, tiedän. Kun äiti pääsee kotiin, hän voi paljon paremmin.  Vihje Ben: Se oli tyttäreni puhelimesta. Hän haluaa tietää, milloin hänen äitinsä palaa kotiin.  Päätimme, ettemme halua Maggiea enää koskaan joutuvan sairaalaan, vaan kotihoito on hänelle parasta.



<p>Puhuu ranskaa sairaanhoitajalle ja luulee häntä oppilaakseen.</p> <p>Odottaa hänen kunnioittavan häntä, puhuttelevan häntä "madamme" ja tekevän niin kuin hän sanoo</p>	<p>Suostuu</p>	<p>Ymmärtää, että hänen on keskusteltava Benin kanssa, mutta Maggien toimiessa häiriötekijänä se ei ole mahdollista. Ilmoittaa Benille, että heidän on puhuttava, mutta että hän kutsuu toisen hoitajan Maggien luokse.</p> <p>Kutsuu toisen hoitajan paikalle ja pyytää häntä huolehtimaan Maggiesta.</p>
<p>Tekee hyvin yhteistyötä ja rauhoittuu</p>	<p>Antaa pyydettyt tiedot</p>	<p>Hoitaja 2 kysyy Beniltä, miten hän voi pitää Maggien rauhallisena, kun hän puhuu hoitajan 1 kanssa</p>
		<p><b>Vaihtoehtoinen eteneminen sairaanhoitaja 1:</b></p> <p>Sairaanhoitaja ei tee aloitetta keskustelusta Benin kanssa</p> <p>Vihje Ben: Olen todella iloinen, että Maggie on taas kotona kanssani. Hän ei ole niin levoton kotona..</p> <p>Vihje Ben: Kun laitan hänelle ruokaa, Maggie on taas valmis syömään, ja sitten hän pystyy taas nousemaan ylös ja käymään kävelyllä kanssani.</p> <p>Life saver: Kotihoidon hoitaja soittaa Benille kysyäksseen, miten asiat sujuvat, ja kysyy, onko Benillä realistiset odotukset.</p>
<p>Tulee levottomaksi ja alkaa puhua kovaan ääneen häiriten keskustelua</p>		<p><b>Vaihtoehtoinen eteneminen sairaanhoitaja 1:</b></p> <p>Sairaanhoitaja ei kutsu apua toiselta sairaanhoitajalta, jolloin keskustelu ei ole mahdollista.</p> <p>Life saver Ben: Olen pahoillani, mutta en ymmärrä mitään tällaista. Eikö ole mahdollista pyytää jotakuta tulemaan hoitamaan Maggieta sillä aikaa, kun me keskustelemme?</p>

	Muuttuu hyvin yhteistyöhaluttomaksi ja kieltäytyy olemasta rauhallinen ja hiljainen	<b>Vaihtoehtoinen eteneminen sairaanhoitaja 2:</b> Sairaanhoitaja 2 ei kysy tietoja Beniltä ja/tai ei noudata Maggien tapoja	Life saver Ben: Kun pidät häntä kädestä kiinni ja puhut hänelle ranskaa tai ehkä jopa laulat hiljaa ranskalaisen lastenlaulun, hän yleensä rauhoittuu hyvin nopeasti
<b>Vaihe 3</b>	On hiljainen ja rauhallinen	<p>Sairaanhoitaja 1 käy ennakkohoidon suunnittelukeskustelun: kysyy, onko hänellä tukea kotona, tietääkö hän, miten Maggien tila kehittyy ja mitä on odotettavissa, entä jos Maggie saa uuden infektion tai muita komplikaatioita?</p> <p>Huomaa Benin merkit ja kysyy, miten hän voi, mitä mieltä hän on Maggien kotiinviemisestä, mitä hän ja Maggie vielä haluavat, mikä on heille tärkeää; tiedottaa hänelle mahdollisuuksista</p>	Vihje Ben: Minulle ei ole aina helppoa, ja joskus en tiedä enää...
		<b>Vaihtoehtoinen eteneminen sairaanhoitaja 1:</b> Ei kysy oikeita kysymyksiä tai ei anna selkeitä vastauksia Benin kysymyksiin	Life saver Ben: Voisitko selittää minulle, miten Maggien tila etenee, jotta voin valmistautua tulevaan?
<b>Lopetus</b>	ACP-keskustelu etenee hyvin		

#### ERI VAIHEIDEN TOIMENPITEIDEN KOHDENTAMINEN:

Vaihe 1: yhteydenpito omaishoitajan ja potilaan kanssa

Vaihe 2: huomion kiinnittäminen omaishoitajan ja potilaan ahdistukseen + avun pyytäminen osaston sairaanhoitajalta

Vaihe 3: huomion kiinnittäminen omaishoitajan ahdistukseen + ennakkohoidon suunnittelusta käytävän keskustelun aloittaminen

## Miten? Vaihe 3: Määrittele osallistujien ennakkotiedot

ACP:n ja viestinnän tuntemus

## Miten? Vaihe 4: Tarvittava rekvisiitta ja materiaalit

Tarkista	Rekvisiitta, laitteet ja materiaalit
<input checked="" type="checkbox"/>	Varustettu ja sisustettu simulaatiohuone = sairaalahuone
<input type="checkbox"/>	Mannekiini
<input checked="" type="checkbox"/>	Muut välineet: sänky, tuoli
<input checked="" type="checkbox"/>	Simulaatiopotilaan vaatetus: yöpaita/pyjama
<input checked="" type="checkbox"/>	Maskeeraus: 83-vuotias mies ja nainen
<input checked="" type="checkbox"/>	Muut simulaatiopotilaan tarvitsemat rekvisiitat: peruukki, virtsarakon katetri, infuusio
<input checked="" type="checkbox"/>	Tarvittava rekvisiitta sulautettua osallistujaa varten: 83-vuotiaalle miehelle sopivat vaatteet, puhelin, korvatulpat (valinnainen; huonokuuloinen)
<input type="checkbox"/>	Laboratoriotulokset
<input type="checkbox"/>	RX-kuva
<input type="checkbox"/>	Infuusiovälineet
<input checked="" type="checkbox"/>	Tarvittava rekvisiitta opiskelijoille: esiliina
<input type="checkbox"/>	Kamerat
<input type="checkbox"/>	Ajastin
<input checked="" type="checkbox"/>	Simulaatiopotilaita, sulautettuja osallistujia ja opiskelijoita koskevat tiedotusasiakirjat
<input type="checkbox"/>	Muut tarvittavat materiaalit ohjaajille

## Miten? Vaihe 5: Rajoittavien/häiritsevien tekijöiden tunnistaminen

Ei tunnistettu tekijöitä

## Miten? Vaihe 6: osallistujien tiedotustilaisuuden valmistelu

### 1. Simulaatiopotilaan Maggien, perehdyttäminen

- Kerro hänelle simulaatioiden metodologiasta ja tarkoituksesta
- Kerro hänelle tai anna hänen lukea Maggien ja Benin taustatarina
- Kerro hänelle simulaation oppimistavoitteet
- Kerro hänelle simulaation lähtökohta ja odotettu eteneminen
- Ohjeet: Lue simulaatioskenaarion etenemistä koskeva kaavamainen hahmotelma; säädä skenaarion etenemistä oppilaiden interventioiden mukaan
- Kysy, onko hänellä kysyttävää ennen simulaation aloittamista

### 2. Benin, sulautetun osallistujan, perehdytys

- Kerro hänelle simulaatioiden metodologiasta ja tarkoituksesta
- Kerro hänelle tai anna hänen lukea Maggien ja Benin taustatarina
- Kerro hänelle simulaation oppimistavoitteet
- Kerro hänelle simulaation lähtökohta ja odotettu eteneminen.
- Ohjeet: Lue simulaatioskenaarion etenemistä koskeva kaavamainen hahmotelma; mukauta skenaarion etenemistä oppilaiden interventioiden mukaisesti.
- Kysy, onko hänellä kysyttävää ennen simulaation aloittamista

### 3. Osallistuvien opiskelijoiden perehdyttäminen

- Kerro heille simulaatioiden metodologiasta ja tarkoituksesta
- Kerro tai anna heidän lukea Maggien ja Benin taustatarina
- Kerro heille simulaation oppimistavoitteet
- Kerro heille simulaation lähtökohta
- Ohjeet sairaanhoitajalle 1: käyt Maggien ja Benin luona sairaalassa, koska perhe haluaa Maggien pääsevän kotiin. Hän saa nyt suonensisäisiä antibiootteja urosepsiksen vuoksi: antibioottihoito sujuu hyvin ja päättyy huomenna. Sinun on (1) kerrottava Benille kotiuttamiskäytännöistä ja (2) Maggien kotiinviemisestä aiheutuvista seurauksista
- Ohjeet hoitaja 2:lle: menet huoneeseen vain, jos hoitaja 1 pyytää apuasi
- Anna heidän tutustua simulaatiohuoneeseen
- Kysy, onko heillä vielä kysyttävää, ennen kuin simulaatio aloitetaan

### 4. Tarkkailuun osallistuvien opiskelijoiden perehdyttäminen

- Kerro heille simulaatioiden metodologiasta ja tarkoituksesta
- Kerro heille tai anna heidän lukea Maggien ja Benin taustatarina
- Kerro heille simulaation oppimistavoitteet
- Kerro heille simulaation lähtökohta
- Ohjeet: havainnoi (1) osallistuvien opiskelijoiden toimintaa, (2) interventioiden järjestystä, (3) mikä sujuu hyvin ja mitä voidaan parantaa; näitä tietoja käytetään debriefingin aikana

### 5. Ohjaajien perehdyttäminen

- Tutustu tarkistuslistaan ja keskeisiin debriefing-lauseita koskeviin asiakirjoihin (sähköisen oppimisen moduulissa 2), jotta voit valmistautua hyvin
- Tarkkaile huolellisesti simulaation etenemistä ja tee muistiinpanoja erityisistä näkökohdista, joista on keskusteltava debriefingissä (voivat olla joko vahvoja tai heikkoja kohtia)

## Miten? Vaihe 7: Debriefingin valmistelu

Debriefing tehdään Pearls-menetelmän mukaisesti (ks. e-learningin moduuli 2)

## Miten? Vaihe 8: Pohdinnan ja arvioinnin valmistelu

Debriefingin jälkeen kaikkia pyydetään kertomaan, miten he kokivat simulaation ja onko huomionarvoisia ja parannettavia kohtia. Jos näin on, simulaatioharjoitusta mukautetaan.

### Missä? Milloin?

<b>Simulaation päivämäärä</b>	
<b>Tiedotuksen sijainti</b>	Luokkatila simulaatiohuoneen lähellä
<b>Tiedotuksen kesto</b>	15 min – 30 min
<b>Simulaation sijainti</b>	Laitoksen sairaalahuone
<b>Odotettu simulaatio aika</b>	10 min – 15 min
<b>Debriefingin sijainti</b>	Luokkatila simulaatiohuoneen lähellä
<b>Debriefingin kesto</b>	30 min – 1 t