

# Oplevelsen af at mestre selvmords- forebyggelse

Præsenteret af:

Barbara Hoff Esbjørn, PhD

Specialist og supervisor i psykoterapi

Leder af Campus for Psykiatrisk Simulation

E-mail: [barbara.esbjoern@regionh.dk](mailto:barbara.esbjoern@regionh.dk)



## Hvordan træner man bedst kliniske færdigheder?

- At kunne vurdere selvmordsrisiko og forebygge selvmord er en væsentlig klinisk færdighed
- Simulation er en anerkendt læringsmetode i somatikken
  - Bedre effekt end traditionel undervisning ift. kliniske medicinske færdigheder (McGahie, et al., 2011)
  - Men forskellige former for simulation er sjældent sammenlignet (Piot et al., 2020)
- Vi ønskede at undersøge:
  - Hvilken betydning forskellige former for simulation havde (rollespil vs. skuespillere)
  - Hvilken betydning erfaringsniveau og faglighed havde

# To former for simulation

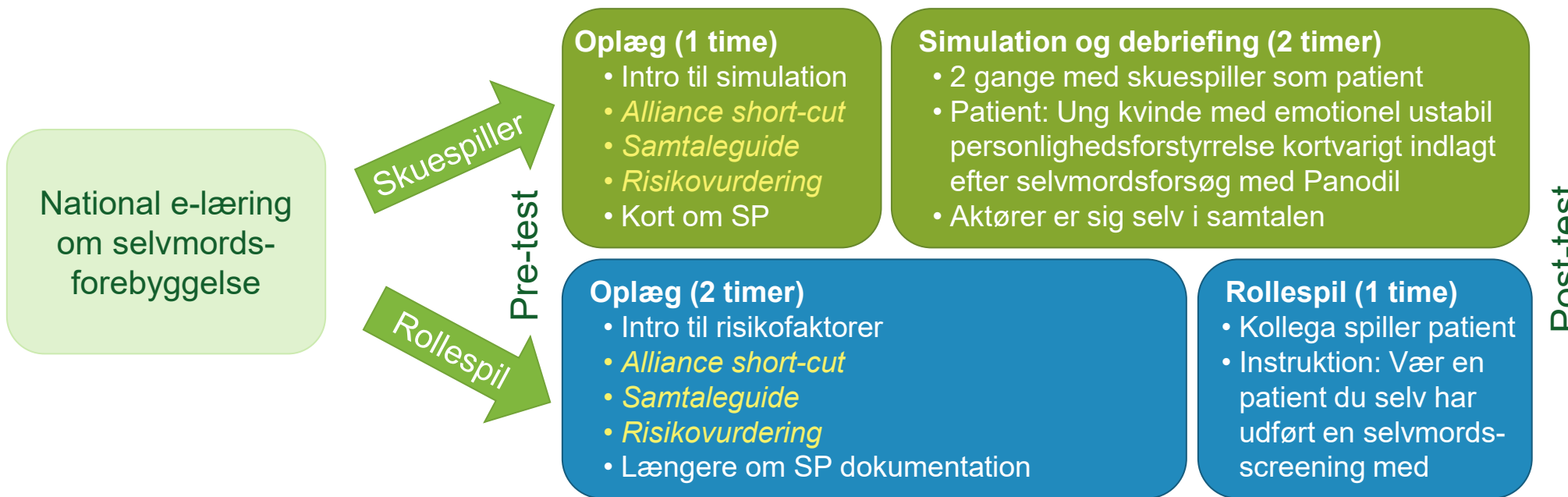
Region Hovedstadens Psykiatri  
Campus for Psykiatrisk Simulation

## Analyse og handleværktøj

#1: Alliance short-cut

#2: Følg samtaleguiden

#3: Vurder risiko



## Self-efficacy valgt som outcome mål

- Positive self-efficacy antagelser:
  - Er troen på, at man kan mestre det, der er nødvendigt for at nå et ønsket mål
  - Øger sandsynligheden for en god præstation (Klassen & Klassen, 2018)
- Højere self-efficacy er relateret til lavere grad af 'burn-out' og højere grad af 'well-being' blandt kirurger (Milan et al., 2019)
- Spørgeskema udviklet med udgangspunkt i et dansk skema om kommunikative færdigheder (Axboe et al., 2016)

### Mestringsantagelser

Svar på en skala fra 1-10, hvor 1 = slet ikke sikker og 10 = meget sikker

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Generelt: Hvor sikker er du på, at du med succes kan forebygge selvmord hos virkelige patienter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Klassen, & Klassen, (2018). *Perspectives on medical education*, 7, 76-82

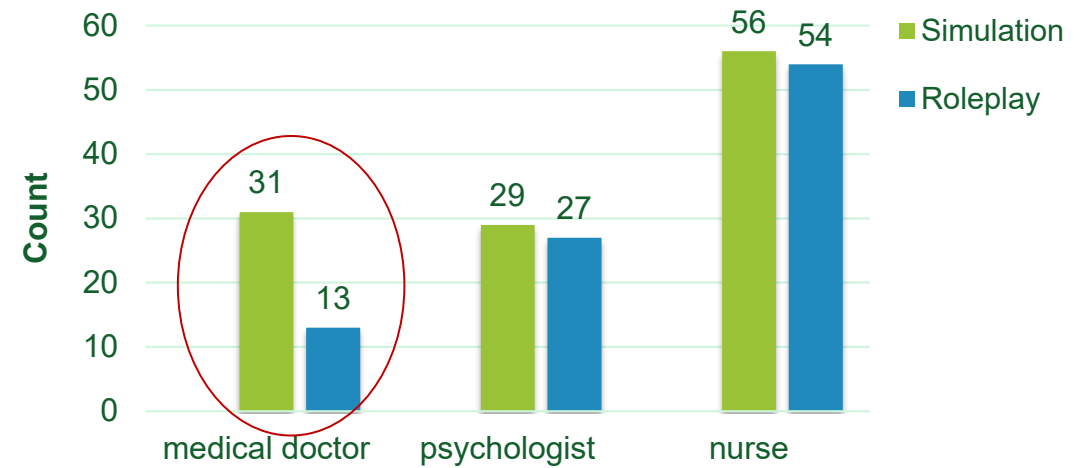
Milam, et al., (2019). *Journal of surgical education*, 76, 321-328

Axboe et al. (2016) *BMC Medical Education*, 16,272

## Deltagere

Data inkluderer:

- 210 læger, psykologer og sygeplejersker
- fra PC Ballerup og PC København, RHP
- Valg af kursustype ikke randomiseret
- Ca. 86% havde gennemført e-læring før kursusdagen



Års erfaring i psykiatrien	Skuespiller		Rollespil	
	n	Mean (SD)	n	Mean (SD)
Selvrapporteret erfaringsniveau				
Novice	31	1,5 (4,6)	13	2,2 (4,0)
Øvet	78	10,5 (8,5)	70	11,0 (8,8)
Ekspert	6	18,7 (14,2)	11	16,4 (8,4)

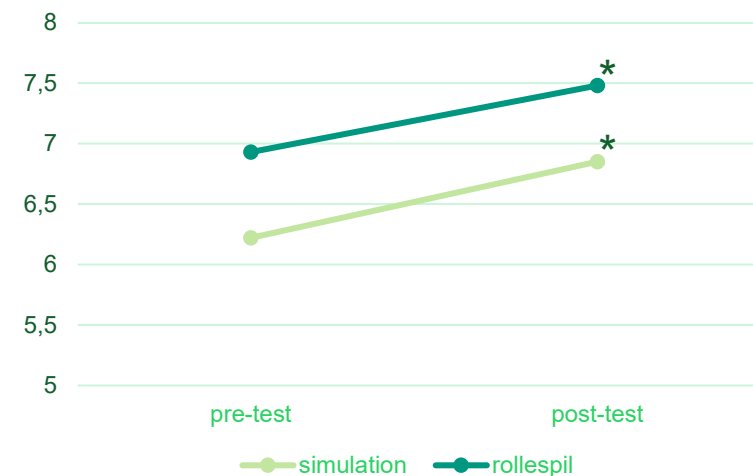
Ingen signifikante forskelle i erfaringsniveau mellem simulation og rollespil indenfor grupperne

## Ændring i self-efficacy

Hele gruppen (n=210)

- Signifikant stigning i self-efficacy i begge grupper
- Ingen signifikante forskelle mellem simulation og rollespil
- Ingen signifikante forskelle mellem faggrupper

Self-efficacy før og efter kurset



\* Paired samples t-test,  $p < 0.01$

Self-efficacy hos på faggrupper



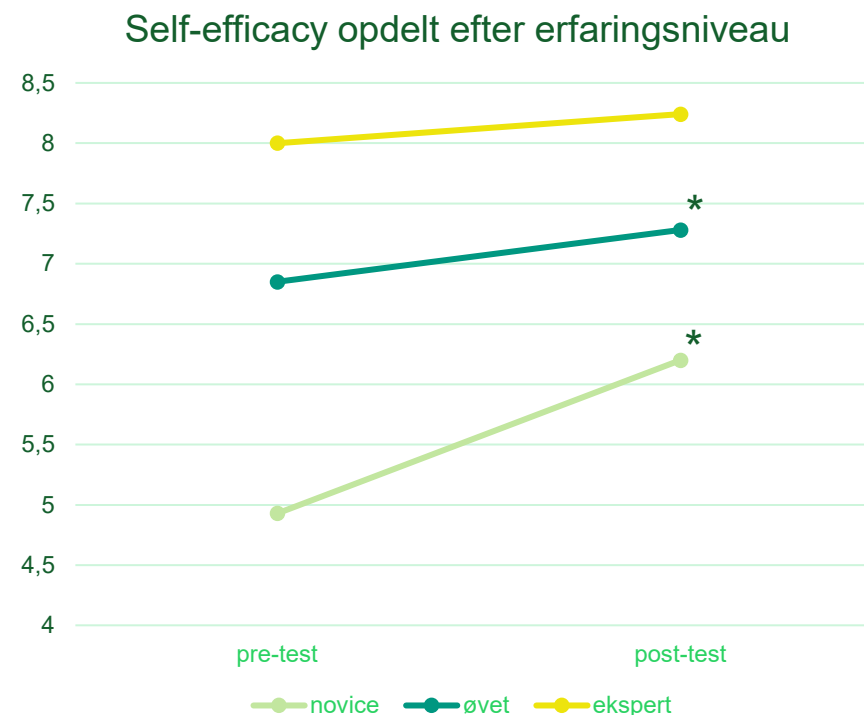
## Erfaringsniveaus betydning for ændring af self-efficacy

Hele gruppen (n=210)

- Kun novicer og øvede rapporterede en signifikant stigning i self-efficacy
- Novicers self-efficacy steg signifikant mere end både øvedes og eksperter

Selvrapporteret erfaringsniveau		Forskel i mean	<i>p</i>
Novice	Øvet	0,84	<0,001
	Ekspert	1,04	0,002
Øvet	Ekspert	0,20	1,00

ANOVA med posthoc Bonferroni analyse



\* Paired samples t-test,  $p < 0.01$

## Ændring i self-efficacy: Betydning af erfaring og kursustype

- Novicer havde signifikant større stigning i self-efficacy antagelser i kurset med simulation med skuespiller end rollespil

	Skuespiller		Rollespil		
	n	Pre-post mean ændring (SD)	n	Pre-post mean ændring (SD)	<i>p</i>
Novice	31	1,55 (1,3)	13	0,62 (0,9)	0,02
Øvet	79	0,33 (0,9)	70	0,56 (0,9)	NS
Ekspert	6	-0,17 (1,2)	11	0,45 (1,2)	NS

Independent samples *t*-test,  $p < 0.01$

- Samme tendenser uanset om man er læge, psykolog eller sygeplejerske



## Diskussion

Hvad er forskellen på simulation med skuespiller og rollespil?

- Med skuespiller konfronteres man troværdigt med sine egne færdigheder → mestringsoplevelser udfordres, især hvis man er øvet eller ekspert
- Rollespil med kolleger → samtale om opgaven snarere end afprøvning af værktøj
- Struktureret debriefing efter simulation med skuespillere giver dybere analyse → hjælp til at se kompetencer og hvordan de overføres til hverdagen

Undersøgelsens begrænsninger

- Convenience sample – muligt at deltagere ikke er repræsentative for resten af RHP
- Ikke randomiseret – muligt at valg af kursus ikke er tilfældig
- Små grupper – mulig underrapportering af signifikante fund

## Foreløbig konklusion

- Et 3-timers simulationskursus med skuespiller eller rollespil øgede signifikant novicer og øvede kursisters tro på, at de med succes kunne forebygge selvmord hos virkelige patienter
- Særligt selvrapporterede novicer bør tilbydes at træne kliniske færdigheder indenfor selvmordsrisikovurdering i simulationer med skuespillere



For oplysning om CAPS se:  
<https://www.psykiatri-regionh.dk/caps>

**Tak til:**

Sabine Schmidt-Johansson

Malene Eiberg Jensen

Nicolai Lindloff Damgaard-Mørk

Josefine Carla Schrøder Hermannsen

Krestina Videslet Christiansen

Mads Hansen Boss

Stine Kaufmann Landsgaard

Julie Nordenhof Saaby

Marianne Østerskov

&

Alle kursisterne 😊