

CASE 1 -		
Kategori:	Psykiatri	
Tema:	Deeskalering og kommunikasjon	
Læringsmål:	<ul style="list-style-type: none"> - Ivareta pasienten i en grensesettingssituasjon ved å anerkjenne pasientens følelser . - Risikovurdering med tanke på egen og pasientens sikkerhet <ul style="list-style-type: none"> Nærhet – avstand Plassering – utganger Farlige gjenstander 	
Utstyr	Markør/Simulator	Levende markør
	Utstyr/Dokumenter	Pasientleilighet (stue, soverom, bad) møblert med sofa + 1 stol. Diverse inventar, kaffekopper, kaffekanne, sofabord, osv.
	Medikamenter	Nei
Informasjon til kursdeltakerne	<p>Voksen mann, Kristian. Bor på EVA Diagnose ikke relevant for casen. Han er var for avvisning og har vansker med å forholde seg til grenser. Han har en historikk med utagering. Han har spurt etter røyk nå, men du vet at han ikke har mer igjen, og at han ikke får penger før i morgen. Siste røyk hadde han i går kveld. Det er en enighet i personalgruppen, og med Kristian, at han selv har ansvar for egen økonomi, inkludert røyk. Det er formiddag, og 2 personal er på vei inn til Kristian i hans leilighet da han har bedt om at noen kommer.</p> <p>(Deltakerne skal ikke bruke alarm, og målet er å unngå å komme i en holdesituasjon)</p>	
Informasjon til markør Se eget skjema		
Informasjon til fasilitator	Pasienten er inne på soverommet. Personalet kommer fra yttergangen og har mulighet til å snakke sammen og planlegge i gangen før de går inn. (Viktig at fasilitator understreker at simuleringen begynner på gangen før de går inn til pasienten) Casen passer for alt miljøpersonal, uavhengig av profesjon. Hensiktsmessig at pasienten yter noe motstand, men ikke for mye slik at det ville vært naturlig for personalet å trekke seg ut av situasjonen eller bruke alarm.	
Psykisk/mental status	<i>Rolig, nervøs, engstelig etc.</i>	
Forslag til ting å ta opp i debrief	Planleggingen på forhånd. Fordeling av «roller» i møte med pasienten? Forberede seg i forkant av møte med pasienten. Hvordan anerkjenne pasientens følelser uten å kunne løse problemet med manglende røyk. Vurderinger omkring fjerne/ikke fjerne gjenstander Vurderinger omkring plassering i rom (mange plasserer seg på en god måte automatisk uten å være	

	<p>bevisst)</p> <p>Ba de pasienten sette seg ned? Hvorfor/hvorfor ikke?</p> <p>Satte personalet seg ned? Hvorfor/hvorfor ikke?</p> <p>Bevissthet omkring hvor utgangen(e) er</p> <p>Vurderinger omkring hvordan man ordlegger seg, særlig når det skal gis avslag.</p> <p>Samhandling mellom personal. Kommunikasjon. Plassering i forhold til hverandre. Lar de seg splitte av pasienten?</p> <p>Kroppsspråk</p> <p>Få frem taus kunnskap som personalet sitter på, kanskje uten å være helt bevisst på det selv.</p>
--	--