

# Velkommen til fagdag for observasjon- og NEWS instruktører på Agder

---

27. oktober 2023

Vi starter kl. 12 😊



**Utviklingscenter for  
sykehjem og hjemmetjenester**  
Agder

# Velkommen!

NB! Dette kortet kan vaskes med sprit

## NEWS2 (NATIONAL EARLY WARNING SCORE 2)

FYSIOLOGISKE PARAMETERE	3	2	1	0	1	2	3
Respirasjonsfrekvens (pr. minutt)	≤8		9–11	12–20		21–24	≥25
SpO <sub>2</sub> Skala 1 (%)	≤91	92–93	94–95	≥96			
SpO <sub>2</sub> Skala 2 (%) *	≤83	84–85	86–87	88–92 ≥93 på luft	93–94 på oksygen	95–96 på oksygen	≥97 på oksygen
Luft eller oksygen		Oksygen		Luft			
Systolisk blodtrykk (mmHg)	≤90	91–100	101–110	111–219			≥220
Pulsfrekvens (pr. minutt)	≤40		41–50	51–90	91–110	111–130	≥131
Bevissthetsnivå **				A			C, V, P, U
Temperatur (°C)	≤35,0		35,1–36,0	36,1–38,0	38,1–39,0	≥39,1	

Denne versjonen er oversatt etter © Royal College of Physicians

\* Skala 2:  
Lege skal dokumentere i journal når Skala 2 skal brukes  
Ved alle andre tilfeller brukes Skala 1

\*\* Bevissthetsnivå:  
A = Alert (Våken)  
C = Confusion (Nyoppstått forvirring)  
V = Voice (Reagerer på tiltale)  
P = Pain (Reagerer på smertestimulering)  
U = Unresponsive (Reagerer ikke på tale- eller smertestimulering)

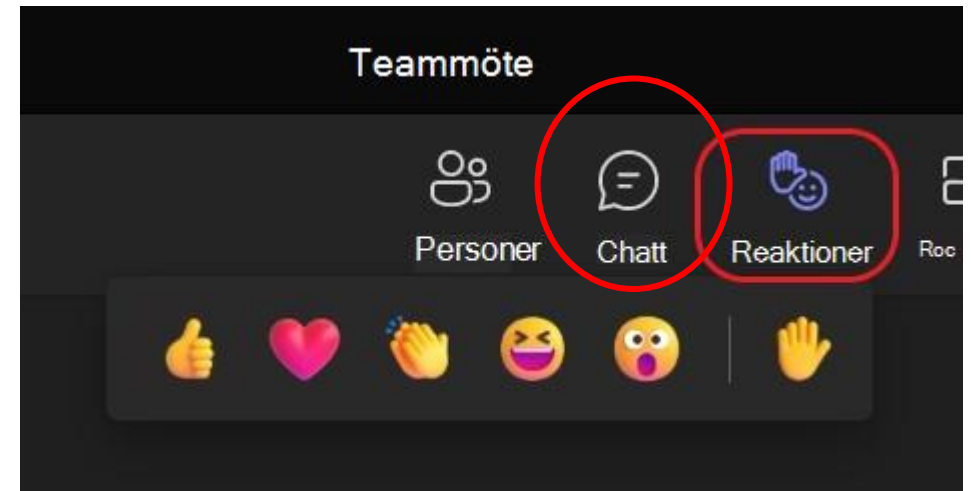
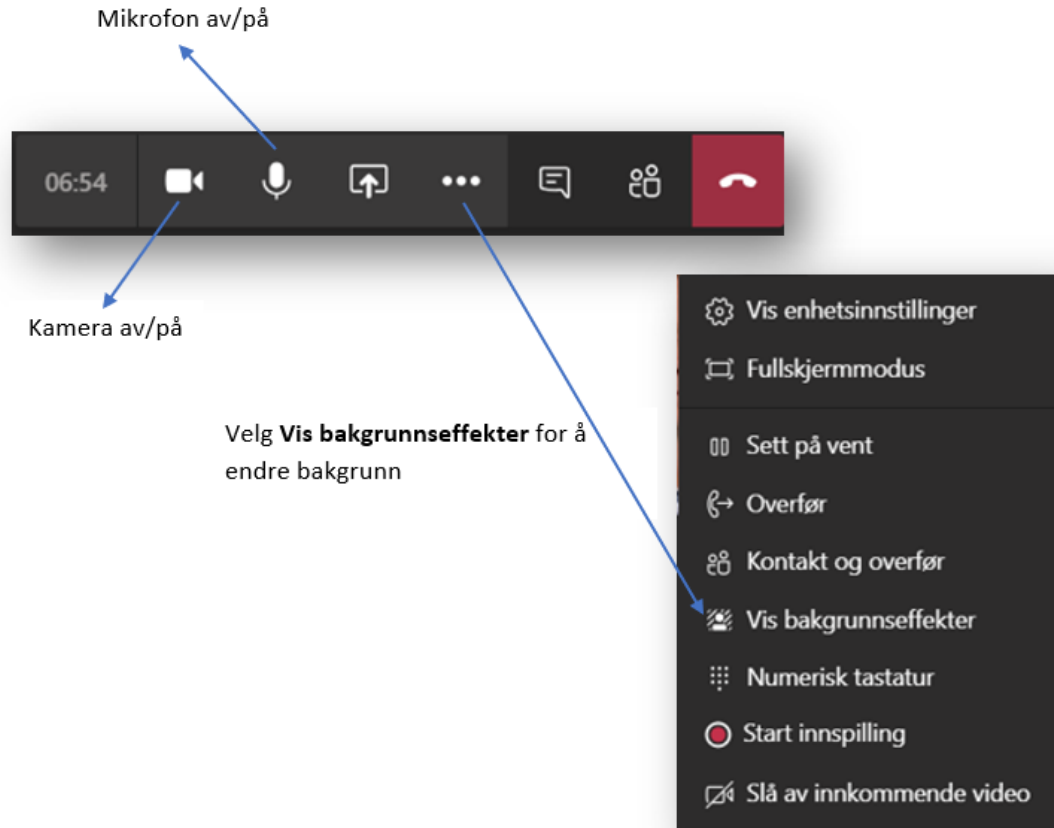


NB! Lav NEWS2 score utelukker ikke alvorlig sykdom



Bilde: USHT Agder øst

# Digital fagdag på teams kl 12:00- 15:00



# Program

- Velkommen
- Rollen som instruktør
- Erfaringsdeling- formidling av kunnskap til kollegaer
- Hva er lurt å tenke på når man skal bidra med kompetanseheving til kollegaer
- Pause 10 min
- Informasjon om ny utstyrsleverandør
- Dokumentasjon: Profil, Cosdoc og Gericca
- Pause 10 min
- Behandlingsavklaringer
- Quiz
- Avslutning og takk for i dag kl. 15

## Litt info:

- Fysisk fagdag for nye instruktører 30.november 2023 kl. 11-14.30
- Ny fysisk fagdag våren 2024- 21.mars – hele dagen
- Ny digital fagdag høsten 2024- 31.oktober – kl. 12 - 15
- Sjekk nettside for datoer, samt informasjon og PP fra fagdagen
- Innspill på tema til neste samling gjøres i evalueringsskjema

# Rollen som observasjons- og NEWS instruktør



Kilde: Illustrasjon: Øivind Hovland, Fagbladet

# Forventninger til deg som instruktør

- Sette deg godt inn i nettsidene og opplæringspakken i observasjonskompetanse og NEWS2
- Opplæring av kollegaer, nyansatte: «Train the trainer»
- Rammer: utstyr, lommekort, ISBAR-blokk, praktisk øvelse
- Være pådriver for NEWS2 på arbeidsplassen
  - Repetisjon
  - Praktisk øving
  - "Lunsjutfordringer"
- Innlemme NEWS2 i eksisterende systemer og rutiner
  - Egen prosedyre for din kommune
- Journalgransking
  - Habituell NEWS, dokumentasjon, oppfølging av NEWS-skår
- Dialog med leder
  - Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten
  - Helsepersonelloven § 4

Agder vest: [www.kristiansand.kommune.no/news](http://www.kristiansand.kommune.no/news)

Agder øst: [www.grimstad.kommune.no](http://www.grimstad.kommune.no) Søk på NEWS



Kilde: pixabay.com

# Støtte og oppfølging fra Utviklingssenteret

- Tilbud om 1-2 samlinger for ressurspersoner i året
- Kurs for nye instruktører hvert halvår
- Holde nettsider og opplæringspakke oppdatert etter nasjonale og regionale føringer
- Oppdatere lommekort og ISBAR-blokker, gjøre mal tilgjengelig for trykking
- Lister med oversikt over ressurspersoner
- Støtte for ressurspersoner; tilgjengelig på mail/telefon



**Utviklingssenter for  
sykehjem og hjemmetjenester**

---

AGDER



# Refleksjoner

Skriv svar i menti: kode Menti 76179895

- Hva er dine forventninger til denne fagdagen?
- Har du brukt nettsiden siden sist samling?
- Har du hatt undervisning etter forrige fagdag?
- Vil du si at NEWS2 er implementert på din arbeidsplass?



Kilde: Shutterstock

- Har vi utstyret som trengs for å utføre NEWS målinger?
- Videre send lenke til NEWS2 opplæringspakken til nye kollegaer.
- Oppfordrer til å ha undervisning for dine kollegaer etter hver samling
- Er det tomt for NEWS2 kort & ISBAR blokker er det informasjon på nettsiden hvor det kan trykkes opp flere.
- Diskuter gjerne NEWS2 case på fiktive pasienter i pausen. Hva er score, hvilken respons bør vi gi. Øv på bruk av ISBAR skjema på test brukere
- Foreta gjerne journalgranskning/målinger på pasienter i din avdeling. Er NEWS2 implementert? Brukes NEWS2 i oppfølging av pasienter som har endret somatisk helsetilstand og er det tatt habituell NEWS2?
- Vi anbefaler å møtes på tvers av enheter innad i kommunen for å dele erfaringer med hverandre (gjern via teams).

# **Erfaringsdeling**

## **Praktiske eksempler på hvordan man kan formidle kunnskap til kollegaer**

Solveig Fosseli

Camilla Jenshus Hansen

# Forbedringsarbeid- Solveig Fosseli

## NEWS2 =National Early Warning Scale

Gå sammen to og to. Utfør NEWS2 på hverandre mens dere går gjennom og diskuterer hvert punkt på listen før dere krysser av. Primærpleieren utfører i tillegg normal-NEWS2 på sin pasient. På baksiden av arket finner dere nyttig informasjon og tips.

### Hvorfor tas NEWS2-målinger?

Jeg vet at NEWS2- målinger er et hjelpemiddel for å oppdage endring/forverring av pasientens tilstand tidlig slik at vi raskt kan iverksette tiltak som kan redusere forekomsten av uønskede hendelser, sykdomsforverring og død

### Respirasjonsfrekvens

Jeg vet at respirasjon skal telles i ett minutt.

### SpO2

Jeg vet at skala 1 *alltid* skal brukes, med mindre legen har bestemt skala 2, og ved varierende målinger er det det høyeste tallet som skal dokumenteres.

### Luft eller oksygen

Jeg vet at oksygentilførsel på maske eller nesebrille gir score på NEWS2-skalaen, og at det skal registreres om vedkommende bare puster i vanlig romluft også.

### Blodtrykk

Jeg vet at mansjetten skal passe rundt armen slik at den hvite streken er innenfor de to pilene, og jeg har sjekket at størrelsen på mansjetten stemmer overens med listen over pasientene i NEWS2-boksen

### Puls

Jeg vet at jeg skal måle pulsen ved å telle ant. slag i et minutt, evt. bruke SpO2-måleren, men da kontrollere med hånda om rytmen er jevn.

### CNS-status

Jeg vet at jeg skal rapportere A, C, V, P eller U, og er trygg på forskjellen på disse. (Våken er *ikke* en score).

### Temperatur

Jeg vet at temperatur måles i øret eller rektalt og at det skrives i merknadsfeltet i labsvar i Gerica hvilken metode som er brukt.

Jeg vet at tallene skal føres inn i NEWS2-skjema (på hvit, gul, oransje eller rød plass) og at *alle* tall skal summeres til totalscore.

Jeg vet hvordan **NEWS2 skal føres i Gerica** (journal 300, med hjelpetekst fra tekstbanken som limes inn) og i lab.svar (analyse-pakke)

Jeg vet at jeg har plikt til å kontakte spl. ved **spørsmål og ved avvikende målinger**

Signer med fullt navn og dato

---

# Erfaringer med å formidle kunnskap til kollegaer

---

Camilla Jenshus



**Utviklingscenter for  
sykehjem og hjemmetjenester**

Agder

# Min bakgrunn

- Fagkoordinator i hjemmetjenesten

# Erfaringer med å formidle kunnskap til kollegaer.

- Tavle undervisning.
- Lunsj undervisning.
- Simulering.
- Delt inn i mindre grupper for å prøve utstyr.

# Hva er lurt å tenke på når man skal bidra med kompetanseheving til kollegaer?

Tips og triks fra pedagogen

Sigrun Gilje

Pause i 10 minutter



Kilde: stockbilder



Ny utstyrsleverandør

# Utstyr til å ta vitale målinger levert av One Med

- Blodtrykksapparat: annet merke, AD medical
- Spo2: annet merke- EDAN
- Temperaturmåler: valg mellom samme merke eller Tympro
- U-stix: samme Siemens multistix
- Blodsukker måler: Contour
- Redningsfolie: samme
- Munn til munn maske: Breezer lifeguard
- Målebånd:
- Lommelykt- pris?



Kilde:gymo.no

# Dokumentasjon

# Bakgrunn

- Alt helsepersonell som gir helse- og omsorgstjenester har dokumentasjonsplikt (Hjemlet i helsepersonell loven kap. 8, pasientjournalloven og forskrift om pasientjournal).
- Innsyn og kvalitetssikring.
- Tilsyn.
- Kompetanse på journalføring gir økt pasientsikkerhet.



# Hva er relevant og nødvendig å dokumentere?

- Alle observasjoner, beslutninger, iverksatte tiltak og evalueringer av tiltak er opplysninger som skal inn i journal.
- Obs formuleringer. God yrkesetikk. F.eks. ikke stigmatiserende eller nedlatende ord.
- Vær saklig. Bruk nøytrale, beskrivende ord og uttrykk.
- Skriv kort og presist.
- Ikke beskrive personlige meninger eller synsinger om pasienten/situasjonen.
- Bruk kompetansen din. Obs kognitiv svikt/demens. (Det er ikke alltid man kan lene seg på det brukeren opplyser).

# Bakgrunn

## Hvorfor habituell NEWS?

Sammenligne ved forverring, oppdage endring tidlig

## Hvorfor dokumentere ABCDE & NEWS2?

NEWS2= vitalia og endring fra normal.

ABCDE=  og hjelp til å rangere hva vi skal prioritere først i møte med pasient som har endring i helsetilstanden.

## Hva gjør en med forhøyet score?

Følger anbefalt respons selv eller videreformidle til kollega ved vaktskifte.  
Respons ses i sammenheng med vurdering av hastegrad: Sepsis, habituell NEWS og behandlingsavklaring.

# Rutine for dokumentasjon

- News som eget tiltak i tiltaksplan, her skrives både **NORMAL NEWS** og **NEWS** ved endring
- Skriv inni lab modul for å følge med på endringer
- Kommer endring i rutinen, hvordan lettere se sammenheng med **NEWS** og **ABCDE**.



# Rutine for dokumentasjon av NEWS

- Valgt å endre rutinen i Kristiansand
- Dokumentasjon samlet på ett sted, lettere å se helhet, oppfølging og tiltak
- Dokumentasjon av habituell NEWS i tiltaksbeskrivelsen (dato, skala 1 eller 2 og alle vitale parameter)
- Dokumentasjon under tiltaket NEWS (ikke tekstbank, kun kulepunkter)
  - NEWS-score:[verdi] pga. [beskriv parameteret og høy/lav, f.eks. høy RF og lav puls]
  - NEWS-målinger: (RF, SaO2, BT, P, bevissthetsnivå, tp)
  - **Årsak til NEWS-måling, med observasjoner/ABCDE (se lommekort)**
  - **Tiltak (hvem er kontaktet, iverksatte tiltak, plan for oppfølging)**



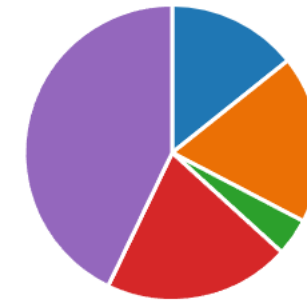
# Kartlegging

4. Hvor mange pasienter i din avdeling har dokumentert en normal/habituell NEWS?  
NEWS skal være dokumentert på riktig sted etter gjeldende rutine.  
Velg det alternativet som er nærmest det du har kartlagt i din avdeling

[Flere detaljer](#)

[Innblikk](#)

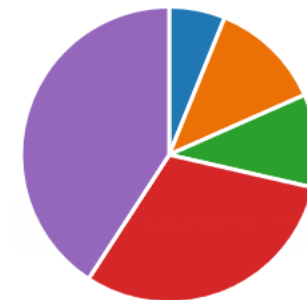
<input type="radio"/> Ingen	7
<input type="radio"/> 25% av pasientene	9
<input type="radio"/> 50% av pasientene	2
<input type="radio"/> 75% av pasientene	10
<input type="radio"/> Alle	21



5. Når det er utført NEWS grunnet endring i pasientens helsetilstand, er årsaken beskrevet i pasientens journal? Velg det alternativet som er nærmest det du har kartlagt i din avdeling.

[Flere detaljer](#)

<input type="radio"/> 0% av pasientene	3
<input type="radio"/> 25% av pasientene	6
<input type="radio"/> 50% av pasientene	5
<input type="radio"/> 75% av pasientene	15
<input type="radio"/> 100% av pasientene	20

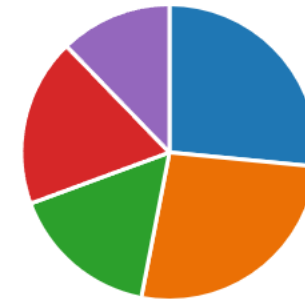


# Kartlegging

6. Når NEWS er utført på grunn av endring i helsetilstand hos pasienten, er observasjoner knyttet til ABCDE beskrevet i pasientens journal? Velg det alternativet som er nærmest det du har kartlagt i din avdeling

[Flere detaljer](#)

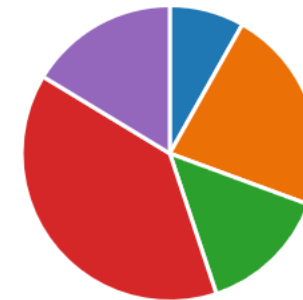
0% av pasientene	13
25% av pasientene	13
50% av pasientene	8
75% av pasientene	9
100% av pasientene	6



7. Ved dokumentasjon av NEWS når pasienten har endring i helsetilstand, er det dokumentert hvilke tiltak som er satt i gang eller som planlegges gjennomført? Velg det alternativet som er nærmest det du har kartlagt i din avdeling

[Flere detaljer](#)

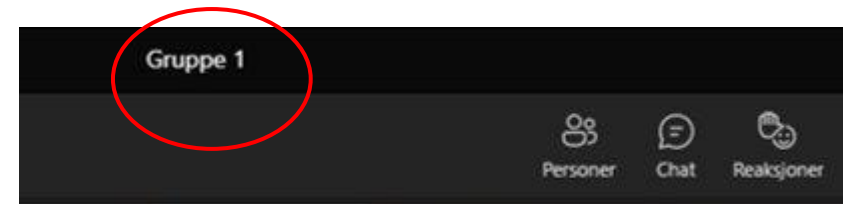
0% av pasientene	4
25% av pasientene	11
50% av pasientene	7
75% av pasientene	19
100% av pasientene	8



# Undervisning i journalsystem og dokumentasjon av NEWS2

- News i lab-modul/målinger
- Normal news i tiltaksplan og prosedyretekstfeltet, med bruk av tekstbank
- NEWS ved endring av helsetilstand, tilknyttet tiltak, med bruk av tekstbank
- Avslutning av NEWS målinger ved endring av helsetilstand, med bruk av tekstbank

- Gruppearbeid:



- Sett inn bilde av hvordan de blir med i aktuell gruppe:
- Gericca v/ Tore Sivertsen
- CosDoc v/ Anne Lene Wood
- Profil v/ Camilla Jenshus Hansen

# Refleksjon

- Lag en skriftlig plan for deg selv
- Hvilke forbedringer knyttet til dokumentasjon burde gjøres i min avdeling?
- Hvem må jeg snakke med for å lykkes med disse forbedringene?
- Hvilken frist setter jeg meg?

**Skriv inn stikkord i chat- din plan!**



Pause i 10 minutter



Kilde:pixabay.com

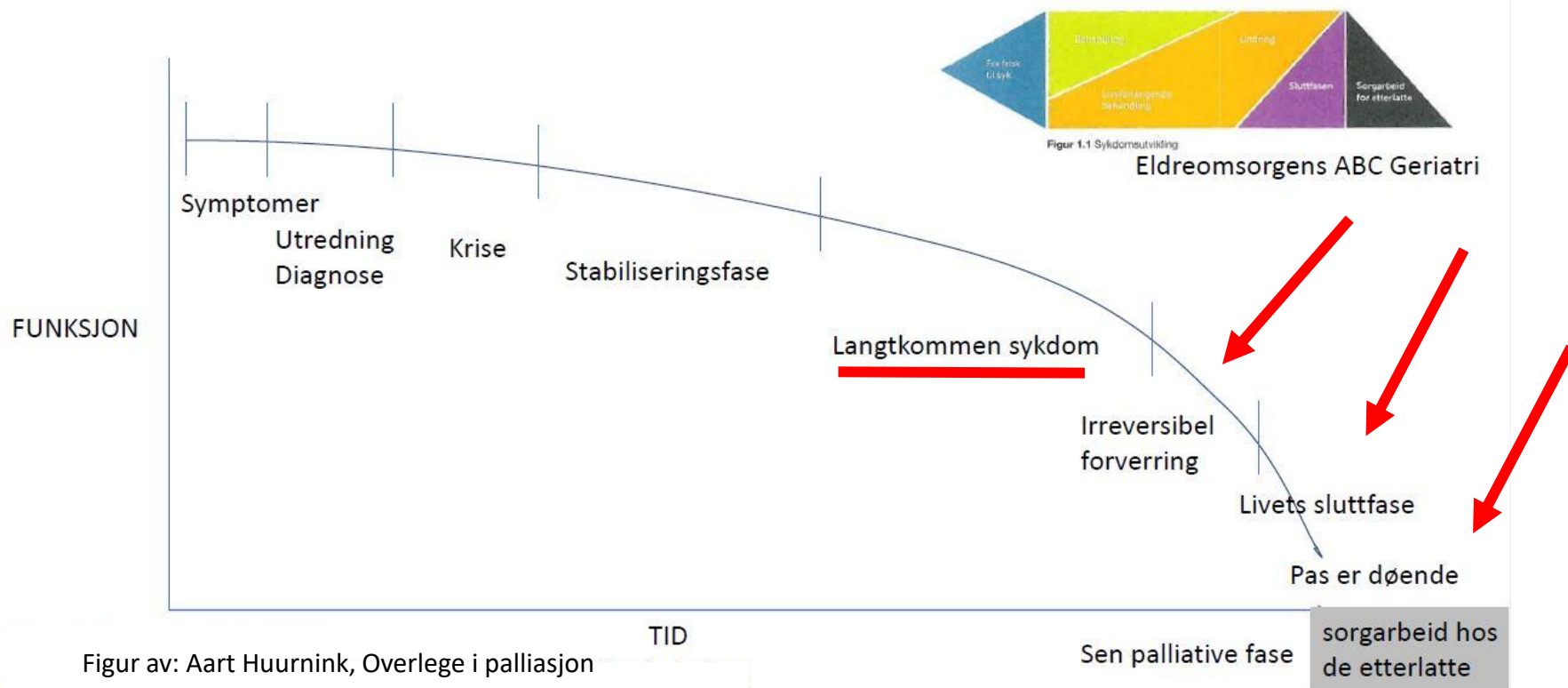
# Behandlingsavklaringer

# Hva menes med behandlingsavklaring?

- Når lege/behandlingsteam har tatt stilling til hvilken helsehjelp eller behandling som er mest hensiktsmessig for den enkelte bruker på dette stadiet i sykdomsforløpet
- Hvordan gjør vi det?



# Hvor i sykdomsforløpet er pasienten?



Figur av: Aart Huurnink, Overlege i palliasjon

**Livets slutfase** – Når det er overveiende sannsynlig at gjenværende levetid er betydelig begrenset, ofte definert som uker eller dager

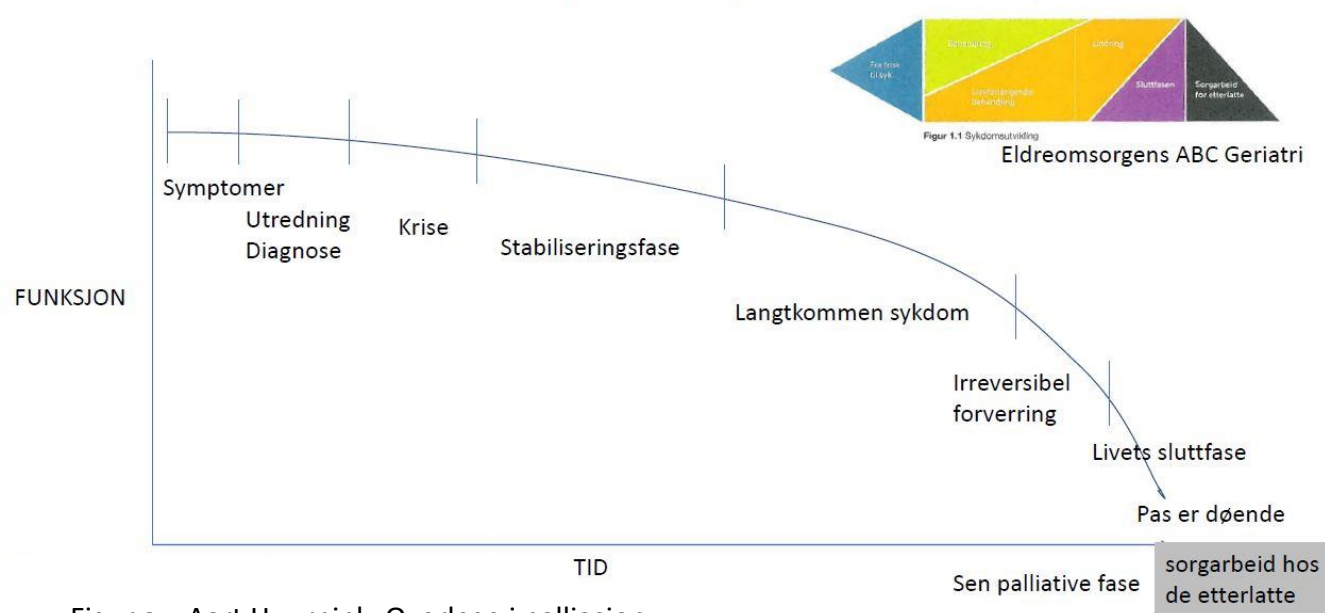
**Døende** – Med døende forstås at pasienten vil dø i løpet av kort tid, det vil si i løpet av timer eller få dager

Ref: Nasjonale faglige råd for lindring i livets slutfase



# Hvordan kan vi enes om hvor pasienten er?

## Hvor i sykdomsforløpet er pasienten?



Figur av: Aart Huurnink, Overlege i palliasjon

- Ved endring i helsetilstand
- Legen er avhengig av at vi gjør gode observasjoner
- Viktig at vi har god kommunikasjon med fastlegen om det vi ser og vurderer
- Gir noen føringer for behandlingsintensitet
- Hva er viktig for pasienten?
  
- Er vi enige om hvor pasienten er i forløpet, er det lettere å enes om behandlingsavklaringene

# Hvordan gjøre en vurdering?

- Hvor er brukeren i sitt sykdomsforløp?
  - Forventet levetid?
  - Hva har endret seg den siste tiden?
  - Hva er funksjonsnivået nå?
  - Symptomer? ESAS/Mobid-2?
  - Dialog og samtaler med lege?
- Hva ønsker brukeren selv? Hva med de pårørende?
  - Har brukeren gitt uttrykk for spesielle ønsker?
  - Hvordan ser de på situasjonen og utviklingen
  - Hva er realistisk å forvente?
  - Hva gjør vi hvis..? Hva ville brukeren ønsket?

# Hva menes med behandlingsavklaring?

- Når lege/behandlingsteam har tatt stilling til hvilken helsehjelp eller behandling som er mest hensiktsmessig for den enkelte bruker på dette stadiet i sykdomsforløpet
- Det å ta stilling til **behandlingsnivå** og **behandlingsintensitet** dersom noe akutt skulle skje
  - Akuttinnleggelse sykehus
  - HLR
  - Målrettet behandling for kortvarige tilstander, for eksempel akutte infeksjoner – eller kun lindrende behandling



# Dokumentasjon

- Behandlingsavklaringen må være tydelig på hva lege/teamet har kommet fram til
- Beslutninger og avklaringer gjort i samtaler, må komme tydelig fram
- Viktig å ha en god rutine på hvor dette dokumenteres
  - Vet dere hvor dere skulle lett i pasientjournalen?
- Gjennomføring av Forhåndssamtaler anbefales

En **forhåndssamtale** er en eller *flere* samtaler med pasienter om fremtidig behandling som fremmer god kommunikasjon og samarbeid mellom helsepersonell, pasient og pårørende.



Foto: Getty images

# Dokumentasjon- behandlingsavklaring Profil

- I Profil dokumenteres behandlingsavklaringer i eget OBS-notat

**OBS-notat:** Her skrives for eksempel HLR-status (Hjerte-lunge redning) antibiotikabehandling, sykehusinnleggelse, blodoverføring, samtykkekompetanse [Profil - Oppskrift - Sammenfatning/OBS](#)

Trykk på **Insert** på tastaturet eller ikonet **Sett inn ny rad**

Velg Type: **Sammenfatning** eller **OBS**

Sett musepeker i hvitt skrivefelt

Trykk **Ctrl + V** på tastaturet for å lime inn teksten

Endre/rediger teksten

**Lagre**

Avslutt deretter gammel

Sammenfatning eller OBS slik at du ikke har flere aktive. Se nedenfor i oppskriften.

The screenshot shows a medical software interface for a patient named Fia Dottro. The main window is titled 'Sammenfatning' (Summary). The 'Type' dropdown menu is open, showing 'Sammenfatning' and 'OBS' as options. The 'OBS' option is highlighted. The interface includes a menu bar with options like 'Fil', 'Rediger', 'Vis', 'Ajourhold', 'Ajourhold bruker', 'IPLOS', 'Alarm', 'Fag', 'Rapporter', 'Moduler', 'Vindu', and 'Hjelp'. The main content area has tabs for 'Plan/Rapport', 'Hovedkort', 'Oversikt plan/rapport', 'Elektroniske meldinger', 'Diagnose', 'Medisiner', 'Forskrivningsprodukt', 'Cerve/Allerg', 'Skjema', and 'Målinger'. The 'Sammenfatning' tab is active, showing a form with fields for 'Type', 'Fra dato', 'Avslutt dato', 'Registrert av', 'Sist endret av', 'Historik', 'Redigert', and 'Fjernet'. The 'Type' field is set to 'Sammenfatning', 'Fra dato' is '05.09.2022', and 'Avslutt dato' is '05.09.2022'. The 'Registrert av' field is 'Em.Kolstad Aasenland' and 'Sist endret av' is 'Em.Kolstad Aasenland'. The 'Historik' section has 'Redigert' and 'Fjernet' checkboxes.



# Dokumentasjon Behandlingsavklaring Gerica

Meny: Fil Rediger Aktivitet Kartotek Rapporter Verktøy Vindu Hjelp

Bruker Tjeneste Sak ADL Journal Diagnostiser Tiltak Medisin Labsvar Legemodul Internmelding eLink Plasser min Notatblokk Innb.dialog

Brukerliste

Søk: Starter med danser

S	R	F	E	I	Bruker nr.	Fødselsnummer	Navn	Nivå	H	Adresse	H	Kommunikasjon
					49965	12.12.12-12364	Danser, Line Grimstad (Test Pasie...	1.1		Slengtauveien 22		44445544

Tiltaksplan

Bruker: 49965 Danser, Line Grimstad (Test Pasient) Tjeneste: Alle verdier valgt Standardtjeneste

torsdag 26.10.2023

00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00
Prosedyre			Situasjon										Mål										

Tidligere sykdommer Standard

På grunn av alvorlig og avansert sykdom på HLR og resp minus. Pasient symptomatisk/ lindrende.

+ Ny

Kalender

Journaler

Info

Status

Utskrift

Historikk

**Brukerstatus**

for det.  
Bruker ønsker at familie og venner skal være delaktige, dette har de snakket mye om den siste tiden. Hun trykkes på at hjemmesykepleien vil samarbeide med familien og tilrettelegge for deres delttagelse.

**PLAN FOR BEHANDLING VED FORVERRELSE AV HELSETILSTAND:**

Bruker ønsker ikke flere sykehusinnleggelse. Hun er tydelig på at hun ønsker å være hjemme, selv om hun vet at hun vil bli dårligere. Det er kun ved smerter som ikke kan lindres hjemme, det er aktuelt med sykehusinnleggelse. Dette er avtalt under samtale med behandlende lege, ved siste sykehusinnleggelse. Se epikrise 10.08.23  
Det ble også vurdert at bruker er HLR- og RESPIRATOR- . Dette er lagt inn i brukerkort.  
Familien deltok på samtalen på sykehuset og er godt informert.

# Behandlingsavklaring- Cosdoc

Tjenestebroker - 2327 Danser, Line

Hovedkort Journal Sak Økonomi Nytt sak Avbryt Sak (1) Melding Lister Rapporter Innstillinger Hjem Avslutt

D 2327 Navn: Danser, Line Fødselsnr.: 13.11.1969 00216 F K E3 år Død: [ ]

Reg.: 22.04.2013 Passiv: [ ] Hovedansv.: 0 0 Farsund kommune Koordinator: MIRI Gundersen, Mirjam Engeland

1 Personalia 2 Nettverk 3 Tjenester

Iviltstatus: 2 Gift Tjenester: 1 Har tjenester Merknad: har åpen retur.

f Priv/mob/arb: 38 38 20 00 90 09 90 90

-post: [ ]

kole/Barnet: [ ]

nasjonalitet: NO Norge Språk: NOB Norsk, bokmål

sykisk utv.h: N Nei

Bostedsadresse\* Folkeregisteradresse Ferieadresse

Avbryt Lagre Adresse

Standard: 01.01.2020

Type: H Bostedsadresse

Adresse: Snarveien 12

Postnr/Sted: 1317 B.ERUMS VERK

Kommune: 3024 B.ERUM

Distrikt: [ ]

Grunnkrets: [ ]

Bolig/Veibeskr.: [ ]

Nøkkelssystem: [ ]

6 Arbeidsplan 7 Journalinformasjon

**Reservasjon/ønsker**

17.02.2022 **Reservasjon/ønske, Avklaringer livsforlengende behandling (LJ)**

Avklaringer som er gjort med pasienten selv/ evt. pårørende ved manglende samtykke (punktene er hentet fra helsedirektoratet sine sider):

Når og med hvem er avklaringene nedenfor avtalt?: Samtale med datter og fastlege 16.02.22

Akkut innleggelse på sykehus: Nei, med mindre det er brudd eller annen sykdom/skade som må behandles på sykehus for å unngå unødvendige smerter/ ubehag. Beboer skal behandles fortrinnsvis i egen bolig

Bruk av antibiotika ved en livstruende infeksjon: Ja, dersom antibiotika gir effekt innen 48 timer. Har ikke antibiotika effekt skal også denne behandlingen seponeres

Ønsker i forhold til bruk av lindringsmedisiner: Ønsker lindring i tråd med hva legen anbefaler

Parantral væske/ ernæring mot livets sluttfase: Nei

Hjerte/ lungeredning: Nei- se egen registrering nr. 138  
REG: 19.10.2022 12:44 av Gundersen, Anne Lene Wood (ANGU)

**Hjerte/ lungeredning**

15.04.2021 **HLR- (LJ)**

Tjenestemottaker skal ikke gjenopplives ved en eventuell hjertestans.  
Se e-melding fra xxx lege, xxxx dato.  
(Fjern hjelpeboks for du lagrer notatet, inkludert denne setningen)  
REG: 15.04.2021 14:40 av Gundersen, Anne Lene Wood (ANGU)

**Cave**

06.09.2022 **Apocilin (LJ)**  
REG: 06.09.2022 12:33 av Gundersen, Anne Lene Wood (ANGU)

13.03.2019 **Fentanyl sandoz (TF)**  
REG: 13.03.2019 10:54 av Gundersen, Anne Lene Wood (ANGU)

**NB-opplysning**

10.07.2019 **Innvilget Åpen retur Lindrende avdeling Flekkefjord (LJ)**

Se e-melding 21.06.19

Ring 38 38 20 00 for innleggelse og rekvirering av transport  
REG: 19.10.2022 12:48 av Gundersen, Anne Lene Wood (ANGU)

**Diagnoser**

13.04.2023 **Hjernerytelse N79 ICPC-2 (LJ)**

Diagnostiserende lege: Salvesen, Rigmor  
Slått hodet da hun falt. Symptomer på hjernerytelse.

13.04.2023 **Lungetuberkulose, histologisk bekreftet A152 ICD-10 (LJ)**

Diagnostiserende lege: Salvesen, Rigmor

# Innspill fra sykehjemslege

- Meld behov
- Forarbeid: forhåndssamtale, samtykkevurdering, invitasjon til pårørende til samtale
- Er kjent med dokumentasjon av behandlingsavklaring
- Dokumentert når/hvordan pårørende ønsker å bli kontaktet ved forverring



Hva trenger en fastlege av informasjon for å kunne starte på arbeidet med behandlingsavklaring?

Sebastian Bø

# Erfaringer fra praksis

Hvordan brukes behandlingsavklaringer?

Hvilke utfordringer har en møtt?

Lucia Lezeu Sjavaag og Kristine Øvrebø

# Gruppearbeid- behandlingsavklaring

1. Hvordan få til et bedre samarbeid med å utarbeide en behandlingsavklaring?
2. Hvordan gjøre bruk og se behovet av behandlingsavklaring i min avdeling
3. Hvilke forbedringstiltak mener du kan igangsettes for å se/melde og benytte behandlingsavklaringer?

- Gruppearbeid:
- Velg leder og sekretær i gruppen
- tips skrives i felles chat





# Hjemmetjenesten Lund

Quiz i Menti  
22 84 15 00

- Premie gavekort fra Pizzabakeren kr 1000



# Takk for i dag 😊

- Evaluering av dagen
- Ta kontakt:
- [Merethe.A.Land@grimstad.kommune.no](mailto:Merethe.A.Land@grimstad.kommune.no)
- [Cathrine.Humlen.Ruud@kristiansand.kommune.no](mailto:Cathrine.Humlen.Ruud@kristiansand.kommune.no)

Evaluering digital fagdag for observasjons- og NEWS instruktører  
27. oktober 2023 (2)

