



# Læringsnettverk Tidlig oppdagelse av forverret tilstand – Samling 1

---

Arr.: RKK Salten og USHT Nordland   Tid: 20. sept. 2019   Sted: Fauske Hotell

|                   |                                                                                                                                    |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kl. 09.30 – 10.00 | Kaffe og registrering                                                                                                              |
| Kl. 10.00 – 10.20 | Velkommen til Læringsnettverk (forbedringsmodellen som metodikk)                                                                   |
| Kl. 10.20 – 11.15 | <u>Tiltakspakken</u> og verktøy fra <b>I trygge hender 24/7</b>                                                                    |
| Kl. 11.15 – 11.30 | Pause                                                                                                                              |
| Kl. 11.30 – 12.15 | Gjennomføring av <i>Tidlig oppdagelse</i> i Fauske Kommune<br>Av Ellen Vollan (fagsykepleier) og Hans-Richard Bråthen (sykepleier) |
| Kl. 12.15 – 13.00 | Lunsj                                                                                                                              |
| Kl. 13.00 – 13.45 | Iverksatt tiltakspakken på Sølvsuper i Bodø Kommune<br>Av Francis Odeh (overlege Sølvsuper Helse- og velferdssenter)               |
| Kl. 13.45 – 14.00 | Pause                                                                                                                              |
| Kl. 14.00 – 15.15 | Gruppearbeid i respektive forbedringsteam                                                                                          |
| Kl. 15.15 – 15.45 | Dele fremdriftsplanene for de andre forbedringsteamene                                                                             |
| Kl. 15.45 – 16.00 | Til neste samling 04. des. 2019 (Fauske Hotell)                                                                                    |

Med forbehold om endringer

# Velkommen til Læringsnettverk

## Tidlig oppdagelse av forverret tilstand



**Saltdal kommune**

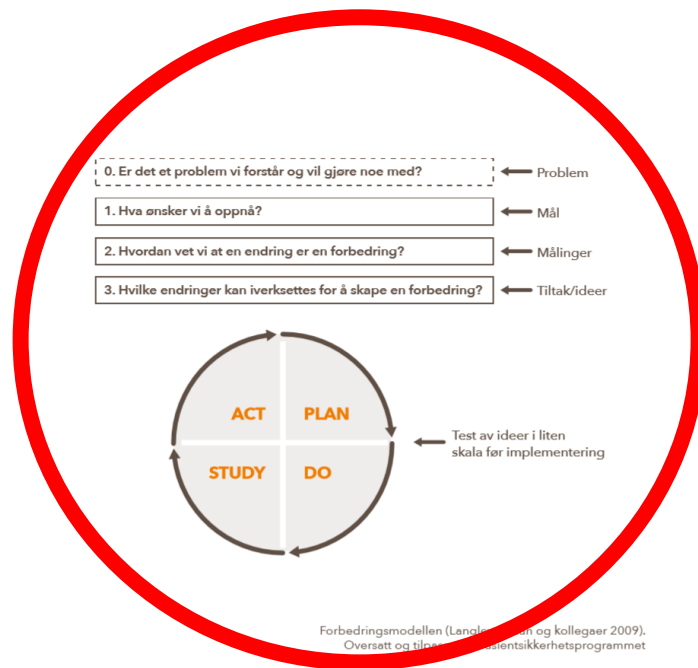
- Imøtekommende, løsningsfokustert og ansvarlig



**Utviklingssenter for  
sykehjem og hjemmetjenester**  
Nordland



# En ledetråd i forbedringsarbeid



1. Velg utfordring.
2. Lag mål
3. Lever løsning
4. Vedlikehold løsningene



Utviklingssenter for  
sykehjem og hjemmetjenester  
Nordland

I trygge hender  
pasientsikkerhetsprogrammet.no

# Forbedringsmodellen består av spørsmål (0-4) og PDSA-sirkelen



# Forbedringsarbeid i praksis

Hva er problemet?

Hvorfor er det så viktig?

Hva skal du gjøre med det?

1. Hva ønsker vi å oppnå?

← Mål

|            |         |                            |             |               |
|------------|---------|----------------------------|-------------|---------------|
| S          | M       | A                          | R           | T             |
| Spesifikke | Målbare | Aksepterte<br>og ambisiøse | Realistiske | Tidsavgrenset |



Engasjerende  
Evaluerbare  
Eiersskapende  
(Ansvar)

**S**pesifikke: Er det tydelig hva som skal oppnås?

**M**ålbart: Hvordan måler du om du har oppnådd ditt mål?

**A**kseptert: Er målet akseptert av de som skal nå det?

**R**ealistisk: Er målet realistisk og oppnåelig?

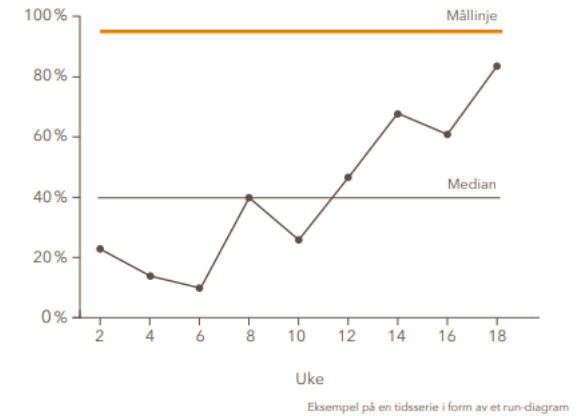
**T**idsavgrenset: Når er din deadline?

## 2. Hvordan vet vi at en endring er en forbedring?

← Målinger

Løpende målinger fremstilt i tidsserier er særlig viktig i forbedringsarbeid, for å gi mulighet for å følge egen utvikling over tid, og avgjøre om en endring fører til en forbedring.

RUN-DIAGRAM



Skår

Antall

Prosent

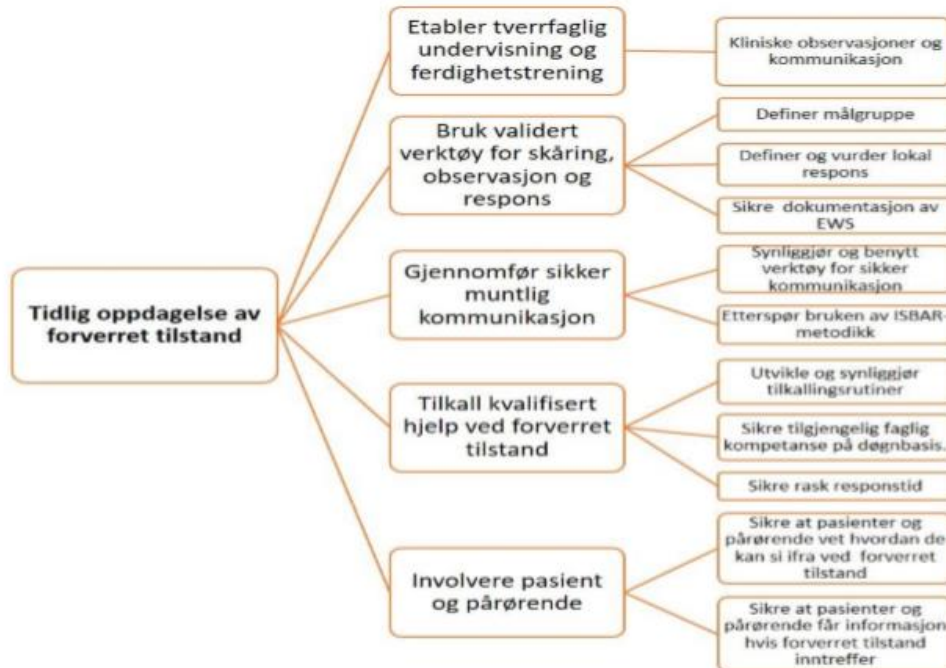
Dager  
mellom  
hver  
hendelse

Andel

3. Hvilke endringer kan iverksettes for å skape en forbedring?

← Tiltak/ideer

I fellesskap, gjør en idemyldring (Nominell gruppeteknikk), skriv et driverdiagram.



Kan ikke gjentas nok ganger, test gjennomføring av identifiserte tiltak, i lokal kontekst.



### TEST

Test gjennomføring av tiltakene i lokal kontekst



# PDSA-sirkelen (Demings sirkel)

- **PLAN**

- Forme en hypotese/en ide om hva som vil skje.
- Lag en plan for hvordan samle data om det som skjer.

- **DO**

- Planen bli utført, data blir samlet inn.

- **STUDY**

- Data blir analysert.

- **ACT**

- Flere tester av samme hypotese
- Reformulering av hypotesen.
- Forkasting av hypotesen.

**P** – Please

**D** – Do

**S** – Something

**A** – Anything

0. Er det et problem vi forstår og vil gjøre noe med?

1. Hva ønsker vi å oppnå?

2. Hvordan vet vi at en endring er en forbedring?

3. Hvilke endringer kan iverksettes for å skape en forbedring?





The  
**Messiness**  
of  
**LIFE**

# En gruppe er en samling av mennesker som jobber mot et felles mål

Har gruppen din et felles mål, som alle kjenner godt? Felles motivasjon?

Har gruppen regler?

Hvem beslutter noe?

Er det noen som presenterer gruppens verdier?

- Forming
- Storming
- Norming
- Performing

# Forbedringsarbeid i praksis

**Vilje til å forandre**

Lav – Medium – Høy

**Ideer til forbedring**

Lav – Medium – Høy

**Utførelse**

Lav – Medium – Høy



# Gruppearbeid i respektive forbedringsteam

Fremdriftsplan – .....kommune

Enhet/Dato:

Avdeling/enhet/virksomhet

Målsetning

|   | Delmål | Hva skal gjøres | Hvem skal gjøre det          | Når skal det gjøres                                                                                                      |
|---|--------|-----------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 |        |                 | Hvem, som i navn eller rolle | Tenk dato mellom samlingene/tidslinjen for læringsnettverket. Ligger tidslinje på alle bordene, slik at dere ser datoer. |
| 2 |        |                 |                              |                                                                                                                          |
| 3 |        |                 |                              |                                                                                                                          |
| 4 |        |                 |                              |                                                                                                                          |
| 5 |        |                 |                              |                                                                                                                          |

Avdeling/enhet/virksomhet

Målsetning

|   | Delmål | Hva skal gjøres | Hvem skal gjøre det | Når skal det gjøres |
|---|--------|-----------------|---------------------|---------------------|
| 1 |        |                 |                     |                     |
| 2 |        |                 |                     |                     |
| 3 |        |                 |                     |                     |
| 4 |        |                 |                     |                     |
| 5 |        |                 |                     |                     |

Statped

## SMARTE MÅL

- S** — Spesifikke
- M** — Målbare
- A** — Attraktive
- R** — Realistiske
- T** — Tidsbestemte
- E** — Evaluerbare

85% av alle NEWS2-kartelegginger skal være fullstendig utfylt og fulgt opp av riktig frekvens og respons innen 31.desember 2019.

På en spesifikk avdeling, eller et utvalg av personer, eks. 10 tjenestemottakere.

## Sjekkliste til samling nr. 2 (På Fauske Hotell den 04.des.)

- ☐ Forbedringsteamet har gjennomført korte ukentlige gruppemøter (10-20 min.). Oppdatert kollegaene, der det ble aktuelt.
- ☐ Forbedringsteamet har utført planlagte delmål fra fremdriftsplanen siden første samling.
- ☐ Måleansvarlig har fått veiledning på datainnsamling/målinger av Marion Knutsen ved USHT Nordland.  
[marion.knutsen@vestvagoy.kommune.no](mailto:marion.knutsen@vestvagoy.kommune.no)
- ☐ Teamleder har deltatt på telefonmøte 30.okt.
- ☐ Forbedringsteamet har oppsummert status og forfattet kort rapport innen 20. nov. Sendes til Marion Knutsen og nærmeste leder.

# 7-stegsmøtemetode

Møtet skal ikke overskride 40 min  
(optimalt 15-20 min. når møtemetoden er innøvd)

1. Avklare møte-årsak **1 min**
2. Tildel roller i dette møtet (Møteleder/Fasilitator/Referent/Tidtager) **1 min**
3. Se over agenda **1 min**
4. Arbeid gjennom sakene på agenda max **10 min** per sak, ikke overskride 3 saker
5. Se over referat og fordel ansvar **2 min**
6. Legg plan til neste møte (hva/hvordan/hvem/innen når) og skriv neste agenda **3 min**
7. Evaluere møtet, hva gikk bra og hva kan forbedres **2 min**

# 7-stegsmøtemetode

Møtet skal ikke overskride 40 min  
(optimalt 15-20 min. når møtemetoden er innøvd)

1. Avklare møte-årsak **1 min**
2. Tildel roller i dette møtet (Møteleder/Fasilitator/Referent/Tidtager) **1 min**
3. Se over agenda **1 min**  
→ Fremdriftsplan
4. Arbeid gjennom sakene på agenda max **10 min** per sak, ikke overskride 3 saker  
→ Delmål på fremdriftsplanen
5. Se over referat og fordel ansvar **2 min**  
→ Skriv nye delmål på fremdriftsplan, og fordel ansvar
6. Legg plan til neste møte (hva/hvordan/hvem/innen når) og skriv neste agenda **3 min**  
→ Følg fremdriftsplan, et levende dokument
7. Evaluere møtet, hva gikk bra og hva kan forbedres **2 min**

## Avtale om deltakelse i Læringsnettverk tidlig oppdagelse av forverret tilstand

Kommunalsjef helse/virksomhets- eller enhetsleder i \_\_\_\_\_ kommune, inngår herved en avtale om at forbedringsteam fra kommunen skal delta i Læringsnettverk tidlig oppdagelse av forverret tilstand, i regi av Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester i Nordland (USHT).

Gjennom læringsnettverket blir deltakerne kjent med forbedringskunnskap og fem tiltak for å sikre tidlig intervensjon ved forverret tilstand. Tiltakene bidrar til bruk av validert verktøy for observasjon og kommunikasjon i tjenestene, samt systematisere arbeid på tvers av enheter og mellom fagpersonell i helsesektoren. Deltakerne i forbedringsteamene skal teste tiltak i eget praksisfeltet mellom samlingene, og veksle erfaringer fra andre kommuner på samlingene, for å komme frem til beste lokale løsning.

Når avtalen signeres, forplikter kommunen seg til følgende:

- Forbedringsteamet(-ene) deltar på alle tre samlingene som inngår i læringsnettverket, totalt tre hele arbeidsdager (20.sept., 04. des. og 18. mars 2020).
- Medlemmene i teamet får avsatt tid til å arbeide med tiltakene på egen arbeidsplass. Dette innebærer ukentlige gruppemøter i forbedringsteamet, testing av tiltak, korte telefonmøter med USHT x 3 og innsending av rapportark til USHT x 2.
- Kommunen/leder følger opp status og resultater av arbeidet, og lager en plan for hvordan spre tiltakene fra en avdeling/avgrenset utprøvningssted til resten av kommunen, etter endt læringsnettverk mars 2020.

Det forventes videre at en person fra øverste ledelse deltar på siste samling i læringsnettverket (18. mars 2020). Avtalen signeres og sendes innen 30. sept.19 til [marion.knutsen@vestvagoy.kommune.no](mailto:marion.knutsen@vestvagoy.kommune.no)

.....  
Dato

.....  
Sted

.....  
Kommunalsjef/virksomhets-/enhetsleder

| Navn | Tittel | Enhet/Avd. | Rolle i teamet | E-post |
|------|--------|------------|----------------|--------|
|      |        |            | Teamansvarlig  |        |
|      |        |            | Måleansvarlig  |        |
|      |        |            | Teamdeltaker   |        |
|      |        |            | Teamdeltaker   |        |
|      |        |            | Teamdeltaker   |        |

Enhetsleder USHT Nordland  
[tone.Kruger@vestvagoy.kommune.no](mailto:tone.Kruger@vestvagoy.kommune.no)  
M: 906 06 337



Avdelingsleder (Vestvågøy)  
[marion.knutsen@vestvagoy.kommune.no](mailto:marion.knutsen@vestvagoy.kommune.no)  
M: 941 51 763



Avdelingsleder (Vefsn)  
[eva-alice.slettevoll@vefsn.kommune.no](mailto:eva-alice.slettevoll@vefsn.kommune.no)  
M: 992 53 051



# Tiltakspakke for tidlig oppdagelse av forverret tilstand

(sykehjem)



**I trygge hender** 24  
pasientsikkerhetsprogrammet.no

Justert versjon april 2018

# Tiltakspakke for tidlig oppdagelse av forverret tilstand (hjemmetjeneste)



**I trygge hender** 24  
pasientsikkerhetsprogrammet.no

Justert versjon april 2018

# Tiltakspakke for tidlig oppdagelse av forverret tilstand

(sykehus)



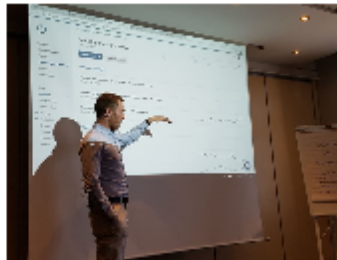
**I trygge hender** 24  
pasientsikkerhetsprogrammet.no

Justert versjon april 2018

## Aktuelt



Vellykkede læringsnettverk i Hordaland



Nytt måleverktøy testes



Forbedringsguiden er oppdatert



Midler fra NSF til pasientsikkerhetsforskning

## Innsatsområder



Riktig legemiddel-  
bruk i sykehjem



Riktig legemiddel-  
bruk i hj. tjenesten



Samstemming av  
legemiddellister



Forebygging av  
trykksår



Forebygging av fall  
i helseinstitusjoner



Forebygging av  
underernæring



Tidlig oppdagelse  
av forverret tilstand



Tidlig oppdagelse  
av sepsis



Forebygging av  
urinveisinfeksjoner



Forebygging av  
infeksjon ved SVK



Behandling av  
hjerneslag



Trygg kirurgi



Forebygging av  
selvmord



Forebygging av  
overdosedødsfall



Ledelse av  
pasientsikkerhet



Trygg utskriving

# Hva er en tiltakspakke?

- Enkle og konkrete forebyggende tiltak på områder som er spesielt utsatt for skade
- Tiltakspakker med noen få, prioriterte tiltak som er vi vet er effektive
- Tiltakene er, i den grad det er mulig, kunnskapsbaserte med kjent effekt





# Bakgrunn og kunnskapsgrunnlag



# Om «tidlig oppdagelse av forverret tilstand»

---

- Formålet med tiltakspakken for tidlig oppdagelse av forverret tilstand er å identifisere tegn til endringer i pasientens tilstand på et tidlig tidspunkt, for å begrense akutt kritisk sykdom
- Forverring i pasientens tilstand oppstår ofte gradvis, både for pasienter som behandles hjemme, på sykehjem og i sykehus
- Systematiske observasjoner, etterfulgt av rask og effektiv respons hos kritisk syke pasienter, kan hindre forverring av sykdom, organsvikt og hjertestans
- Tiltakspakken inneholder de [viktigste tiltak for tidlig oppdagelse av forverret tilstand](#)



# Kunnskapsgrunnlag

---

- Vitenskapelig dokumentasjon
- Erfaringsbasert kunnskap





# Hvorfor tidlig oppdagelse av forverret tilstand

---

Warning signs occur up to **6,5-8 hours** before the event



## Kjeden som redder liv





# Chain of prevention



Smith GB. Resuscitation 2010; 81:1209-1211



# Målgruppe og driverdiagram



# Målgruppe

Tiltakene gjelder for alle pasienter, med unntak av tiltak 2; *Bruk validert verktøy for observasjon, skåring og respons*. Det finnes egne EWS for barn og gravide.

Tiltakspakke for  
tidlig oppdagelse av  
forverret tilstand

(sykehjem)



Tiltakspakke for  
tidlig oppdagelse av  
forverret tilstand  
(hjemmetjeneste)



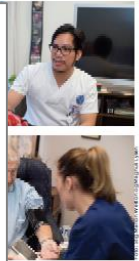
Tiltakspakke for  
tidlig oppdagelse av  
forverret tilstand

(sykehus)



Justert versjon april 2018

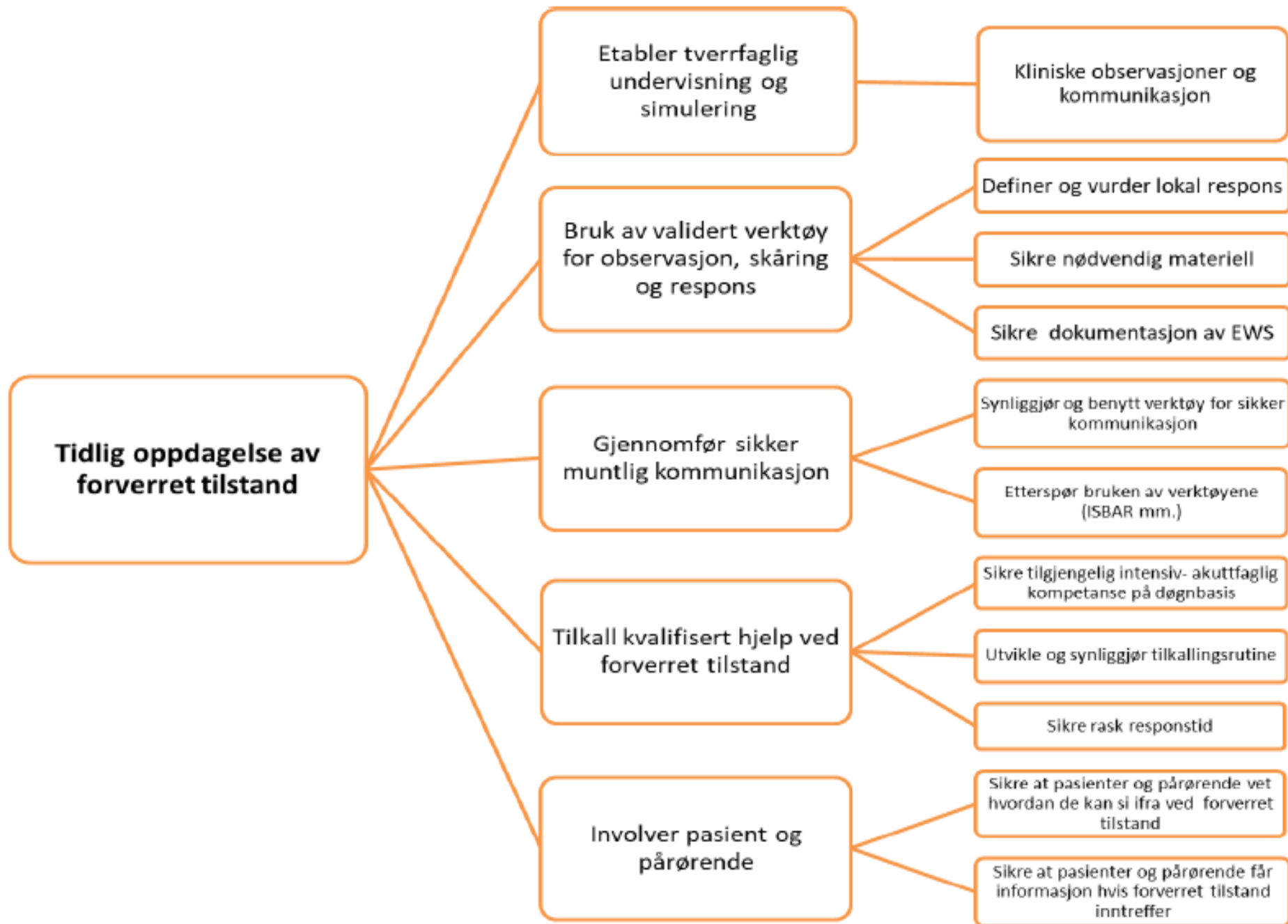
I trygge hender  
pasientsikkerhetsprogrammet.no



I trygge hender 24/7  
pasientsikkerhetsprogrammet.no



I trygge hender 24/7  
pasientsikkerhetsprogrammet.no





# Tiltakene



# Fem tiltak

---

1. Etabler tverrfaglig undervisning og simulering
2. Bruk validert verktøy for observasjon, skåring og respons
3. Gjennomfør sikker muntlig kommunikasjon
4. Tilkall kvalifisert hjelp ved forverret tilstand
5. Involver pasienter og pårørende



# Etabler tverrfaglig undervisning og simulering

---

## Sikre at alt helsepersonell har kompetanse innen

- Kliniske observasjoner etter ABCDE-prinsippene:
  - A – Airway (luftveier)
  - B – Breathing (respirasjon)
  - C – Circulation (sirkulasjon)
  - D – Disability (bevissthetsnivå)
  - E – Exposure (helkroppsundersøkelse)
- Sikker muntlig kommunikasjon
- Bruk av validerte verktøy knyttet til observasjon, skåring og respons

# A B C D E      Systematisk pasientobservasjon og tiltak

| Observer |                            |                                                                                     | Bedøm                                                                                                                                                                                                                                                  | Se | Lytt | Kjenn | Lukt | Vurder tiltak som:                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------|-------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A        | Airways<br>Luftveier       |    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Frie luftveier</li> <li>• Snakker pasienten uanstrengt</li> <li>• Lyder fra luftveiene</li> </ul>                                                                                                             |    |      |       |      | <ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Hake- eller kjeveløft</li> <li>▸ Sugning i luftveiene</li> <li>▸ Svelgtube</li> <li>▸ Assistert ventilasjon</li> <li>▸ Stabilt sideleie</li> </ul>                                                            |
| B        | Breathing<br>Pust          |    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Respirasjonsfrekvens</li> <li>• O<sub>2</sub> metning</li> <li>• Farge (sentral cyanose)</li> <li>• Dybde</li> <li>• Symetri</li> </ul>                                                                       |    |      |       |      | <ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Oksygen</li> <li>▸ Assistert ventilasjon</li> </ul>                                                                                                                                                           |
| C        | Circulation<br>Sirkulasjon |    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perifer og sentral puls</li> <li>• Blodtrykk</li> <li>• Kapillær fylningsgrad</li> <li>• Hjerterefrekvens og hjerterytme</li> <li>• Hudtemperatur og hudfarge (perifer cyanose)</li> <li>• Diurese</li> </ul> |    |      |       |      | <ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Legge perifert venekateter (PVK) <ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Vurdere væskefølelse</li> </ul> </li> <li>▸ Urinkateter <ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Timediurese</li> </ul> </li> </ul> |
| D        | Disability<br>Bevissthet   |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vurdere bevissthet AVPU / GCS</li> <li>• Pupiller</li> <li>• Blodsukker</li> </ul>                                                                                                                            |    |      |       |      | <ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Sikre frie luftveier ved stabilt sideleie</li> <li>▸ Måle blodsukker <ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Glukose (PO/iv)</li> </ul> </li> </ul>                                                          |
| E        | Exposure<br>Undersøkelse   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Undersøk hele pasienten</li> </ul>                                                                                                                                                                            |    |      |       |      | <ul style="list-style-type: none"> <li>▸ Tiltak avhenger av funn</li> <li>▸ Blodgass</li> <li>▸ Blodprøver</li> <li>▸ Måle temperatur</li> </ul>                                                                                                       |

Husk å revurdere ABCDE og Tiltak. Situasjonen til pasienten kan endre seg raskt!



# Bruk validert verktøy for observasjon, skåring og respons

---

**Formålet** er å sikre gode rutiner for overvåkning av pasientens vitale funksjoner.

- **Systematisk vurdering av fysiologiske parametere** (minimum respirasjonsfrekvens, oksygensaturasjon, systolisk blodtrykk, puls, bevissthetsnivå og temperatur)
- **Observasjonsfrekvens:** Målingene oppsummeres i en skår som utløser forhåndsdefinerte tiltak
- **Respons:** Definere og følge lokal respons for videre oppfølging.

## NATIONAL EARLY WARNING SCORE2 (NEWS2)

| FYSIOLOGISKE PARAMETRE            | 3      | 2       | 1         | 0                     | 1                   | 2                   | 3                  |
|-----------------------------------|--------|---------|-----------|-----------------------|---------------------|---------------------|--------------------|
| Respirasjonsfrekvens (per 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<br>≥ 93 på luft | 93-94 på<br>oksygen | 95-96 på<br>oksygen | ≥ 97 på<br>oksygen |
| Luft eller oksygen?               |        | Oksygen |           | Luft                  |                     |                     |                    |
| Systolisk blodtrykk (mmHg)        | ≤ 90   | 91-100  | 101-110   | 111-219               |                     |                     | ≥ 220              |
| Puls (per 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              |                    |

Ved mistanke om infeksjon og NEWS2 ≥ 5,  
vurder umiddelbart om pasienten kan ha sepsis  
og i så fall igangsett sepsisbehandling.

\* SpO<sub>2</sub> Skala 2 skal kun brukes på pasienter med kjent hyperkapnisk respirasjonssvikt med mål om SpO<sub>2</sub> mellom 88 - 92 %, verifisert ved blodgassanalyse.

Lege skal dokumentere i journal når Skala 2 skal brukes. Ved alle andre tilfeller skal Skala 1 benyttes.

\*\* Bevissthetsnivå:

A = Alert (våken)

C = New confusion (nyoppstått forvirring)

V = Voice (reagerer på tiltale)

P = Pain (reagerer ved smertestimulering)

U = Unresponsive (reagerer ikke på tale eller smertestimulering)

## TILTAK ETTER NEWS-SKÅR

| NEWS SKÅR                                             | OVERVÅKNINGSFREKVENNS                         | KLINISK RESPONS*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FARE FOR SYKEHUSMORTALITET |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 0                                                     | Minimum hver 12. time                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Følg rutinene for NEWS-overvåking</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Lav                        |
| Totalt 1-4                                            | Minimum hver 4-6. time                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informer ansvarlig sykepleier, som må vurdere pasienten</li> <li>• Ansvarlig sykepleier tar stilling til økt overvåkningsfrekvens og/eller om det kreves kliniske tiltak</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                 | Lav                        |
| Skår 3 i ett parameter                                | Minst én gang per time                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansvarlig sykepleier kontakter ansvarlig lege, som vurderer og tar stilling til om det er behov for ytterligere behandlingstiltak</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                        | Lav-middels                |
| Totalt 5 eller høyere<br>Grenseverdi for rask respons | Minimum 1 gang i timen                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansvarlig sykepleier kontakter ansvarlig lege</li> <li>• Ansvarlig sykepleier tilkaller ytterligere hjelp fra medisinsk faglig personell</li> <li>• Ansvarlig lege tar stilling til behandlingsnivå</li> </ul>                                                                                                                                                                                      | Middels                    |
| Totalt 7 eller høyere<br>Øyeblikkelig respons         | Kontinuerlig overvåkning av vitale funksjoner | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansvarlig sykepleier skal umiddelbart kontakte ansvarlig lege og medisinsk faglig personell</li> <li>• Øyeblikkelig respons fra akuttmedisinsk team, med kompetanse på akutt kritisk syke pasienter og sikring av frie luftveier</li> <li>• Ta stilling til overflytting til høyere overvåkningsnivå</li> <li>• Videre behandling på riktig behandlingsnivå med kontinuerlig overvåkning</li> </ul> | Høy                        |

**OBS. En lav score utelukker ikke alvorlig sykdom.**

NEWS er et supplerende hjelpemiddel for å bedømme vitale funksjoner hos voksne pasienter og må alltid brukes i kombinasjon med helsepersonellens kompetanse og kliniske skjønn.

\* Kolonnen KLINISK RESPONS kan tilpasses hver enkelt virksomhet i samarbeid med medisinsk ansvarlig. Ved gjenbruk av NEWS2 må det ikke endres i fysiologiske parameter, overvåkningsfrekvens og fargekoder.


ABCDE og NEWS - Ahus

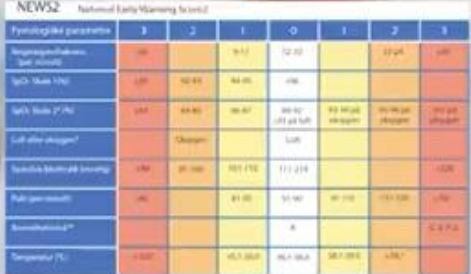

Se senere


Del

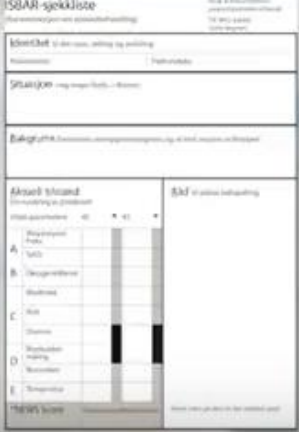
## Systematisk observasjon av pasient med:



ABCDE



NEWS2





0:11 / 4:22





VIDEO

## ABCDE og NEWS

Filmen er produsert av Kompetansebroen i samarbeid med Senter for medisinsk simulering (SIM) ved Akershus universitetssykehus.

Publisert 01.06.2018

Filmen viser eksempel på hvordan man bruker ABCDE som metode for systematisk observasjon og skåringsverktøyet NEWS som er et validert verktøy for å identifisere forverret tilstand. Dette verktøyet er utviklet for å oppdage hjertestans, mortalitet og overflytting til intensiv avdeling innen 24 timer.



**NEWS skår 5 eller mer?**

**Tenk sepsis!**

Hos pasienter med en **NEWS skår 5 eller mer** og infeksjon, tegn og symptomer på infeksjon eller risiko for infeksjon, tenk "**kan dette være sepsis**", vurder umiddelbart om pasienten kan ha sepsis og i så fall **igangsett sepsisbehandling**.



Styringsmål for  
vitalitetsparametre:

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Bodø       |
| <input type="checkbox"/> | Lofoten    |
| <input type="checkbox"/> | Vesterålen |
| <input type="checkbox"/> | PHR        |

[illegible]

| Diastolisk BT                     |            |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |
|-----------------------------------|------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|
| C<br>Hjerte-<br>frekvens/<br>puls | 130        | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 130        |
|                                   | 110        | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 110        |
|                                   |            | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |
|                                   | 90         |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 90         |
|                                   | 70         |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 70         |
|                                   | 50         |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 50         |
|                                   | 30         | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 30         |
| D                                 | Alert      | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Alert      |
|                                   | C/V/P/U    | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | C/V/P/U    |
|                                   | Blodsukker |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Blodsukker |
| E<br>Temperatur                   | ≥39,1°     | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ≥39,1°     |
|                                   | 38,1-39,0° | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 38,1-39,0° |
|                                   | 37,1-38,0° |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 37,1-38,0° |
|                                   | 36,1-37,0° |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 36,1-37,0° |
|                                   | 35,1-36,0° | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 35,1-36,0° |
|                                   | ≤35°       | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ≤35°       |
| NEWS 2 totalt                     |            |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |
| NEWS-frekvens hver x time         |            |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |
| Utført av                         | Sign. →    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |
| Vurdert av                        | Legesign → |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |
| Lege kontaktet kl.                |            |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |
| MAT-tilsyn kl.                    |            |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |
| Tillegg                           | Smerte     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |
|                                   | Urin       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |



### TILTAK 3

# Gjennomfør sikker muntlig kommunikasjon

---

**Formålet** er sikker muntlig kommunikasjon mellom helsepersonell ved bruk av metoden ISBAR

|                             |
|-----------------------------|
| <b>I</b> – IDENTIFISERING   |
| <b>S</b> - SITUASJON        |
| <b>B</b> - BAKGRUNN         |
| <b>A</b> – AKTUELL TILSTAND |
| <b>R</b> – RÅD              |

Utgjør en stor forskjell!

<https://www.youtube.com/watch?v=bdT8rjEICSA&feature=youtu.be>

<https://youtu.be/KD0PzDDwea8>

## ISBAR- sjekkliste (husk å dokumentere i elektronisk journal/kurve)

**Identifikasjon:** si ditt navn, stilling og avdeling

**Pasientnavn:**

**Fødselsdato:**

**Situasjon:** «Jeg ringer fordi...» Beskriv:

**Bakgrunn:** Pasientens innleggesdiagnose og et kort resyme av forløpet:

**Analyse:** Din vurdering av problemet

**Råd til videre  
behandling:**

Vitale parametere\*

Kl.:

Kl.:

**A**

Resp.frekv.

**B**

O2 metning

O2 tilførsel

**C**

Blodtrykk

Puls

Diurese

**D**

Blodsukker

Bevissthet

**E**

Temperatur

**\*NEWS Score**

Tot sum

Tot sum

Noter navn på den du har  
snakket med:

Lokal tilpasning ved  
Sørlandet Sykehus.  
Notatark



#### TILTAK 4

## Tilkall kvalifisert hjelp

---

**Formålet** er å sikre at akutfaglig kompetanse er tilgjengelig når pasienters tilstand forverres og etablere rutiner for å tilkalle hjelp.

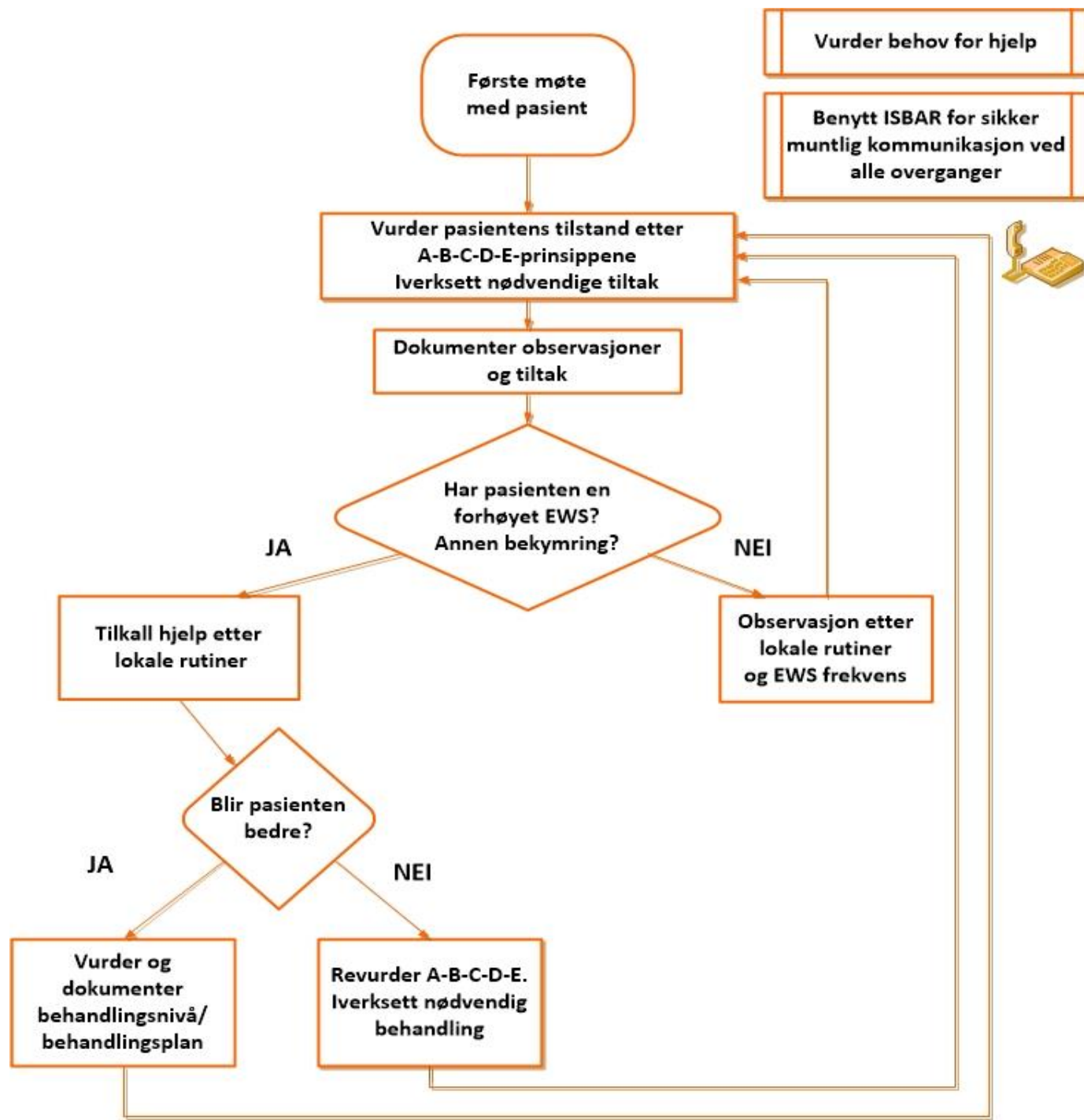


# Involver pasient og pårørende

---

**Formålet** er å legge til rette for

- Forutsigbar dialog og god kommunikasjon mellom helsepersonell, pasient og pårørende
- Tydelig hvem de kan kontakte ved endringer/forverret tilstand





# Indikatorer



## Hvilke målinger har vi?

---

### Prosessindikator

- 12.02 b) Andel pasienter med fullstendig utfylt Early Warning Score (EWS)
- 12.03 b) Riktig utført respons ved  $NEWS2 \geq 5$  viser om helsepersonellet iverksetter anbefalt respons dersom pasientens vitalparametere gir NEWS-skår  $\geq 5$

### Resultatindikator

- Sykehusnivå → utrykning av hjertestansteamet
- Enhetsnivå → oversikt over antall utrykninger av hjertestansteamet, for læring og refleksjon
- Sykehjem/hj.tj. → oversikt over overføringer til høyere behandlingsnivå for læring og refleksjon







# NEWS 2 OBSERVASJONSKURVE

Nr.

| NEWS 2 NØKKEL                 |   |   |   | NAVN OG PERSONNUMMER<br>PASIENT-ID |
|-------------------------------|---|---|---|------------------------------------|
| 0                             | 1 | 2 | 3 |                                    |
| INNLEGGELSE/<br>OPPSTART DATO |   |   |   |                                    |

|                          |
|--------------------------|
| Diagnose:                |
| Innleggesdato/opr. dato: |

| DATO                                                                                                                                                                                                                                      |                      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | DATO        |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |                      |       |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|-------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|----------------------|-------|-----|
| KLOKKESLETT                                                                                                                                                                                                                               |                      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | KL.         |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |                      |       |     |
| SIGN/INITIALER                                                                                                                                                                                                                            |                      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | SIGN/INITI. |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |                      |       |     |
| <b>A + B</b><br>Respirasjonsfrekvens/min                                                                                                                                                                                                  | ≥25                  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |                      |       | ≥25 |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 21-24                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |                      | 21-24 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 18-20                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |                      | 18-20 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 15-17                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |                      | 15-17 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 12-14                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |                      | 12-14 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 9-11                 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |                      | 9-11  |     |
| <b>A + B</b><br>SpO <sub>2</sub> (%) Skala 1                                                                                                                                                                                              | ≤8                   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 3           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | ≤8                   |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | ≥96                  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 0           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | ≥96                  |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 94-95                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 1           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 94-95                |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 92-93                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 2           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 92-93                |       |     |
| SpO <sub>2</sub> (%) Skala 2:<br>Brukes kun ved kjent hyperkapnisk respirasjonssvikt mellom 88-92%, verifisert ved blodgassanalyse.<br><i>Legge dokumenterer i journal når Skal 2 skal brukes. I alle andre tilfeller brukes Skala 1.</i> | ≤91                  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 3           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | ≤91                  |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | ≥97 O <sub>2</sub>   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 3           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | ≥97 O <sub>2</sub>   |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 95-96 O <sub>2</sub> |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 2           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 95-96 O <sub>2</sub> |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 93-94 O <sub>2</sub> |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 1           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 93-94 O <sub>2</sub> |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | ≥93                  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 0           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | ≥93                  |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 88-92                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 1           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 88-92                |       |     |
| Luft eller oksygen?                                                                                                                                                                                                                       | 86-87                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 2           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 86-87                |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 84-85                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 2           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 84-85                |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | ≤83%                 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 3           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | ≤83%                 |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | A = luft             |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | A = luft             |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | O <sub>2</sub> L/min |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 2           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | O <sub>2</sub> L/min |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | Adm.måte             |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | Adm.måte             |       |     |
| <b>C</b><br>SYSTOLISK BLODTRYKK v                                                                                                                                                                                                         | ≥220                 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 3           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | ≥220                 |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 201-219              |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 201-219              |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 181-200              |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 181-200              |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 161-180              |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 161-180              |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 141-160              |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 0           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 141-160              |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 121-140              |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 121-140              |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 111-120              |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 111-120              |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 101-110              |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 1           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 101-110              |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 91-100               |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 2           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 91-100               |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 81-90                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 81-90                |       |     |
| <b>C</b><br>HJERTEFREKVENNS/PULS                                                                                                                                                                                                          | 71-80                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 71-80                |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 61-70                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 61-70                |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 51-60                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 0           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 51-60                |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 41-50                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 1           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 41-50                |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 31-40                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 3           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 31-40                |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | ≤30                  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | ≤30                  |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | ≥131                 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 3           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | ≥131                 |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 121-130              |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 2           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 121-130              |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 111-120              |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 111-120              |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 101-110              |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 1           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | 101-110              |       |     |
| <b>D</b><br>BEVISSTHETSNIVÅ<br>A - våken<br>C - ny forvirring<br>V - reagerer på tiltale<br>P - reagerer på smerte<br>U - reagerer ikke                                                                                                   | 91-100               |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 91-100  |                      |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 81-90                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 81-90   |                      |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 71-80                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 71-80   |                      |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 61-70                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 61-70   |                      |       |     |
| <b>E</b><br>TEMPERATUR                                                                                                                                                                                                                    | 51-60                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 51-60   |                      |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 41-50                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 41-50   |                      |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 31-40                |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 3 |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31-40   |                      |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | ≤30                  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ≤30     |                      |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           |                      | ≥39° |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 2           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         | ≥39°                 |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 38°-39°              |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 38°-39° |                      |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 37°-38°              |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 37°-38° |                      |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 36°-37°              |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 36°-37° |                      |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | 35°-36°              |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 35°-36° |                      |       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                           | ≤35°                 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 3 |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ≤35°    |                      |       |     |
| TOTAL NEWS 2 SCORE                                                                                                                                                                                                                        |                      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |                      |       |     |
| VAS                                                                                                                                                                                                                                       |                      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |                      |       |     |
| Urin                                                                                                                                                                                                                                      |                      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |                      |       |     |
| Konferert lege (KL)/Tilsyn lege (TL)/MAT                                                                                                                                                                                                  |                      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |                      |       |     |
| Klokkeslett                                                                                                                                                                                                                               |                      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |                      |       |     |
| Signatur lege                                                                                                                                                                                                                             |                      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |                      |       |     |
| NEWS-FREKVENNS HVER X TIME                                                                                                                                                                                                                |                      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |                      |       |     |

## NATIONAL EARLY WARNING SCORE2 (NEWS2)

| FYSIOLOGISKE PARAMETRE               | 3      | 2       | 1         | 0                     | 1                   | 2                   | 3                  |
|--------------------------------------|--------|---------|-----------|-----------------------|---------------------|---------------------|--------------------|
| Respirasjonsfrekvens (per 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* (%) (KOLS) | ≤ 83   | 84–85   | 86–87     | 88–92<br>≥ 93 på luft | 93–94 på<br>oksygen | 95–96 på<br>oksygen | ≥ 97 på<br>oksygen |
| Luft eller oksygen?                  |        | Oksygen |           | Luft                  |                     |                     |                    |
| Systolisk blodtrykk (mmHg)           | ≤ 90   | 91–100  | 101–110   | 111–219               |                     |                     | ≥ 220              |
| Puls (per 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              |                    |

**Ved mistanke om infeksjon og NEWS2 ≥ 5, vurder umiddelbart om pasienten kan ha sepsis og i så fall igangsett sepsisbehandling.**

\* SpO<sub>2</sub> Skala 2 skal kun brukes på pasienter med kjent hyperkapnisk respirasjonssvikt med mål om SpO<sub>2</sub> mellom 88 – 92 %  
Lege skal dokumentere i journal når Skala 2 skal brukes. Ved alle andre tilfeller skal Skala 1 benyttes.

\*\* Bevissthetsnivå:

A = Alert (våken)

C = New confusion (nyoppstått forvirring)

V = Voice (reagerer på tiltale)

P = Pain (reagerer ved smertestimulering)

U = Unresponsive (reagerer ikke på tale eller smertestimulering)

## TILTAK ETTER NEWS2-SCORE, TILPASSET FAUSKE KOMMUNE.

| NEWS SCORE                                            | OVERVÅKNINGSFREKVENNS                                                                                  | KLINISK RESPONS*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FARE FOR SYKEHUSMORTALITET |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 0                                                     | Minimum hver 12. time                                                                                  | • Følg rutine for NEWS-overvåking                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lav                        |
| 1-4                                                   | Minimum hver 6. time                                                                                   | • Informer ansvarlig sykepleier, som må vurdere pasienten<br>• Ansvarlig sykepleier tar stilling til økt overvåkningsfrekvens og/eller om det kreves kliniske tiltak                                                                                                                                                                                                      | Lav                        |
| Score 3 i ett parameter                               | Minst 1 gang i timen inntil legetilsyn, samt at pasient-ansvarlig lege ordinerer monitoreringsfrekvens | • Ansvarlig sykepleier kontakter ansvarlig lege, som vurderer og tar stilling til om det er behov for ytterligere behandlingstiltak                                                                                                                                                                                                                                       | Lav-middels                |
| Totalt 5 eller høyere<br>Grenseverdi for rask respons | Minst 1 gang i timen inntil legetilsyn, samt at pasient-ansvarlig lege ordinerer monitoreringsfrekvens | • Ansvarlig sykepleier kontakter ansvarlig lege<br>• Ansvarlig sykepleier tilkaller ytterligere hjelp fra medisinsk faglig personell<br>• Ansvarlig lege tar stilling til behandlingsnivå                                                                                                                                                                                 | Middels                    |
| Totalt 7 eller høyere<br>Øyeblikkelig respons         | Kontinuerlig overvåkning av vitale funksjoner                                                          | • Ansvarlig sykepleier skal umiddelbart kontakte ansvarlig lege og medisinsk- faglig personell<br>• Øyeblikkelig respons fra akuttmedisinsk team, med kompetanse på akutt kritisk syke pasienter og sikring av frie luftveier<br>• Ta stilling til overflytting til høyere overvåkningsnivå<br>• Videre behandling på riktig behandlingsnivå med kontinuerlig overvåkning | Høy                        |

**OBS. En lav score utelukker ikke alvorlig sykdom.**

NEWS er et supplementende hjelpemiddel for å bedømme vitale funksjoner hos voksne pasienter og må alltid brukes i kombinasjon med helsepersonellens kompetanse og kliniske skjønn.