

Legevaktsentral og AMK - noen aktuelle prosjekter fra NKLM

Jesper Blinkenberg, senterleder

12. APRIL 2023

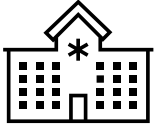
NKLM

– Legevakt, legevaktsentral og overgrepsmottak

- Fagutvikling
- Formidling
- Forskning



Hva påvirker kommunikasjonen?



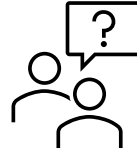
Organisasjon

- Tilgjengelighet
- Tid til hver samtale
- Arbeidsforhold
- Teknisk støtte, inkludert beslutningsstøtte
- Trening og opplæring



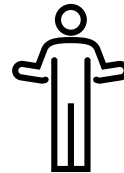
Operatør

- Utdanning
- Kunnskap og erfaring
- Personlige egenskaper
- Kommunikasjonsstrategier



Interaksjon

- Manglende synsinntrykk
- Tredjepersons innringer
- Makt
- Aggresjon
- Støy



Innringer

- Språkbarrierer
- Personlige egenskaper
- Type medisinsk problem, beskrivelse og hvor mye det haster
- Storforbrukere

Hvorfor bruke beslutningstøtteverktøy?

- Konsistent og konsekvent pasienthåndtering uavhengig av operatør
- Sikre faglig kvalitet
- Riktig hjelp, til rett tid og på rett nivå

Beslutningsstøtte



LEGEVAKT håndboken - for leger i vakt
Helsebiblioteket gir deg fri tilgang til denne tjenesten

FORSIDEN

Skriv inn søk

NÅR DET HASTER

ABCDE – primær- og sekundærundersøkelsen Hjertestans	Fremmedlegeme i luftveiene Respirasjonssvikt Sirkulasjonssvikt	Bevisstløshet Nedkjøling og hetestag Drukningulykker	Hardt skadet person Masseskader og katastrofer Praktiske ferdigheter
---	--	--	--

SYMPTOMER OG SYKDOMMER

Øye Øre Munn, tenner og kjeve Øvre luftveier Nedre luftveier og lunger Hjerte og kar	Mage og tarm Urinveier og nyrer Mannlige kjønnsorganer Kvinnelige kjønnsorganer Svangerskap, fødsel og barseltid Muskel- og skjelettsystemet	Revmatiske sykdommer Hud Endokrine kjertler Blod og lymfe Nervesystemet Psykiske lidelser	Infeksjoner Palliasjon Barn Eldre Språk- og kulturforskjeller mellom behandler og pasient
---	---	--	---

SKADER

Sårskader Ekstremitetsskader Øyeskader Ansikts- og øreskade	Hode-, nakke- og ryggskader Toraksskader Abdominalskader	Traume hos gravid Skader i nyrer, urinveier og mannlige kjønnsorganer Termiske skader	Dykkerulykker Forgiftninger og rusmidler Vold og seksuelle overgrep
--	--	---	---

ADMINISTRATIVE FORHOLD

Sykmelding og annen trygdemedisin	Dødsfall og annen rettsmedisin Militært personell	Rettigheter og plikter Utstyr for legevakt	Legevakt – generelt
-----------------------------------	--	---	---------------------

Legevaktindeks

Beslutningsstøtte for legevakt henvedelser

Innhold

Norsk indeks for medisinsk nødhjelp

Søk i Legevaktindeks ...

Søk

[Om Legevaktindeks](#)
[Brukervillkår og personvern](#)
[Logg inn](#)

NORCE
Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin

Innhold

Har du tips til forbedring av innholdet – send en mail til sifo@norceresearch.no

Startkort legevaktentral +

Somatisk

- Allergi
- Blødning – ikke traumatisk
- Brystsmerter / hjertesykdom
- Feber / infeksjon / sepsis
- Funksjonssvikt (forvirring)
- Gynekkologi
- Hals
- Hodepine
- Hud/utslett
- Hyperglykemi
- Hypoglykemi
- Koronavirus – Covid-19
- Kramper
- Lammelser
- Ledd / muskelsmerter
- Mage- og tarmlager
- Mannlige kjønnsorgan
- Mulig dødsfall
- Munn og tenner
- Nese
- Oppkast / diare
- Pustevansker
- Rygg / nakke

Skader / ulykker / uhell

- Brannskader / skoldeskader / elektriske skader
- Brudd / forstuinger
- Dykkerulykke / trykkfallsyke / barotraume
- Hodeskader
- Hypotermi / frostsikader
- Kutt / sår / traumatisk blødning
- Skade- mulig alvorlig/omfattende-trafikkulykke

Bitt / stikk / mark

- Dyrebit / menneskebit
- Huggormbit
- Insekt / fjesing / lus / lopper
- Mark hos barn / spolorm

Psykisk / kriser

- Akutt krisereaksjon
- Angst / depresjonsfølelse

PROSJEKTGRUPPEN BAK LEGEVAKTINDEKS

SIRI-LINN SCHMIDT FOTLAND



VIVIAN MIDTBØ



INGRID HJULSTAD JOHANSEN



ARNGEIR BERGE



Les mer på: re-aimed.no

RE-AIMED

Medisinske telefonvurderinger assistert av kunstig intelligens

- Sanntids dokumentasjon
- Hjelp til å prioritere hvilke spørsmål som skal stilles
- Hjelp til å oppdage det som haster mest
- Mer fokus på samtalen
- Samtaler i legevaktsentral er komplekse!!

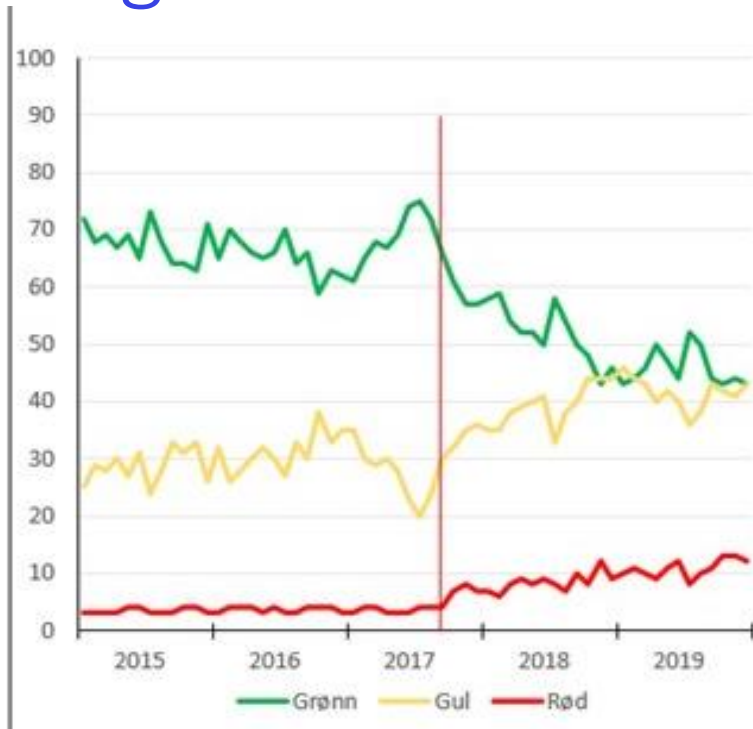


Hva skjer når vi endrer
beslutningstøttevertkøy?

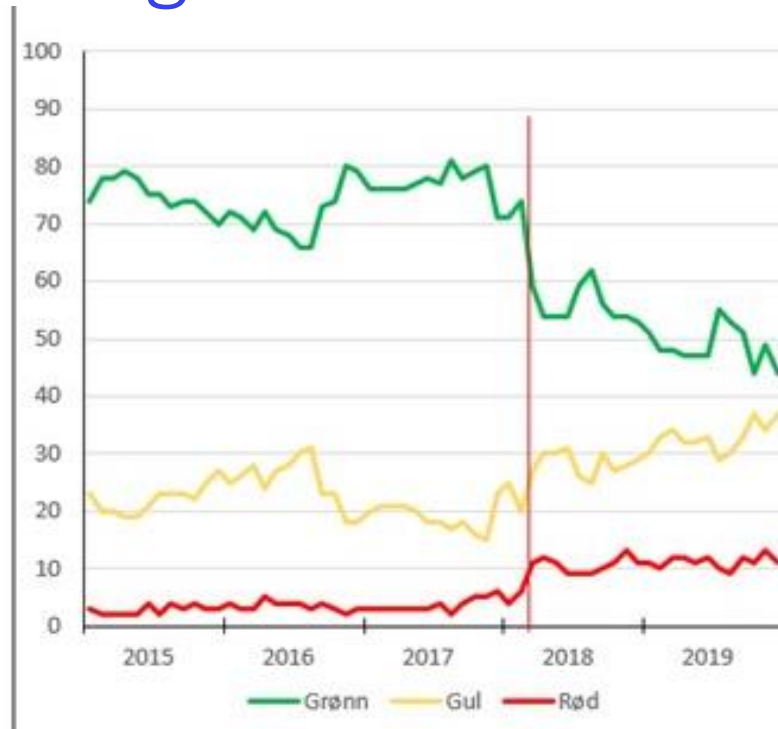
Endret bruk av beslutningsstøtte

- **Hvor:** Vaktårnene*
- **Når:** 2015-2019
- **Hva skjedde?**
 - **Legevakt 1:** Byttet type beslutningsstøtte i 2017
 - **Legevakt 2:** Begynte å bruke beslutningsstøtte systematisk i 2018
 - **Legevakt 3-7:** Uendret bruk av beslutningsstøtte

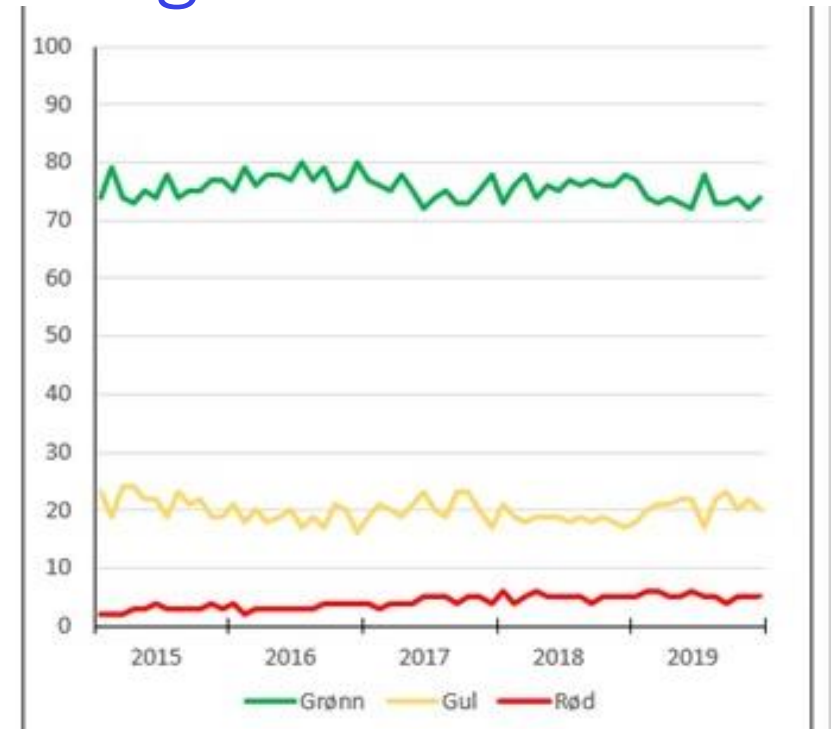
Legevakt 1



Legevakt 2

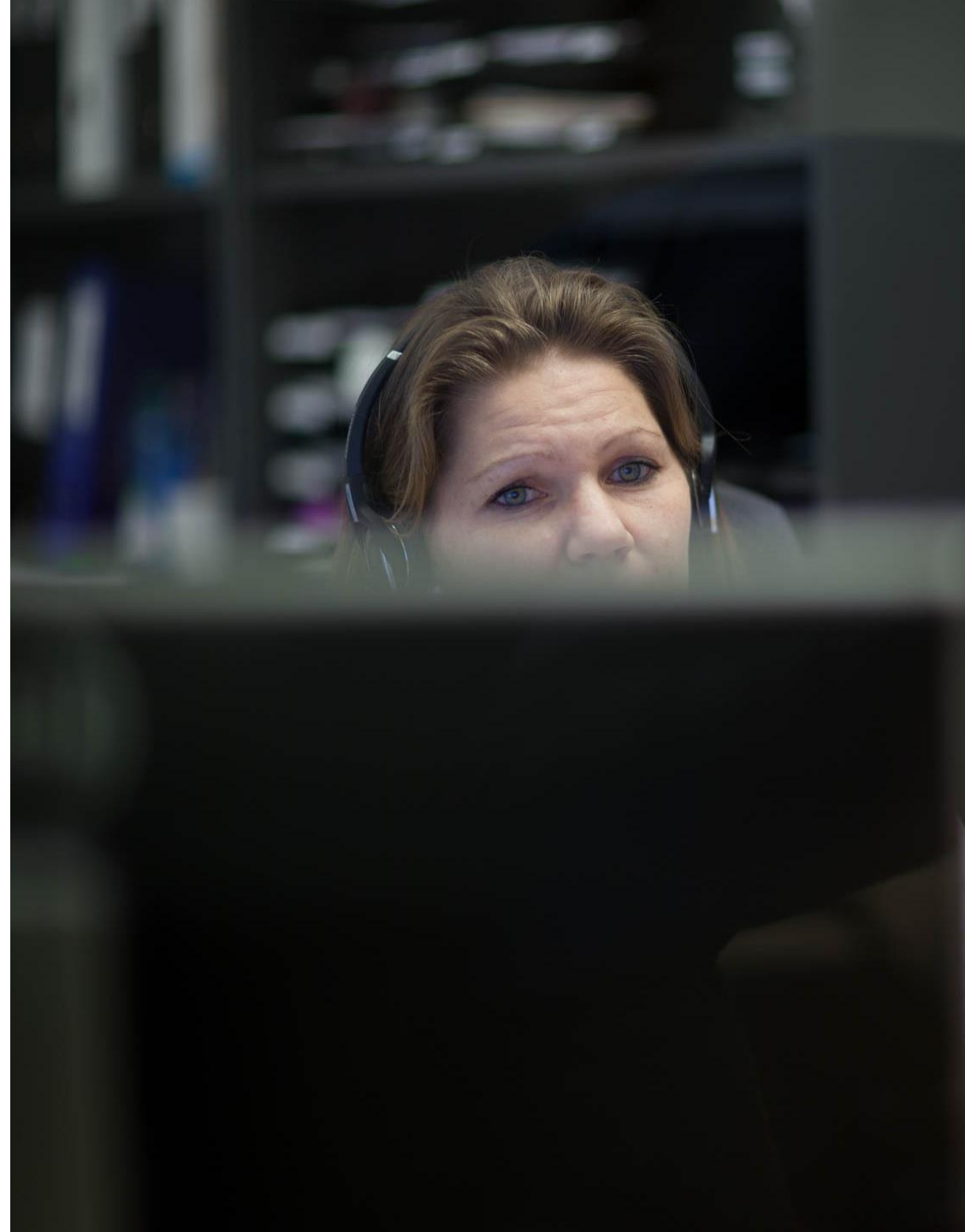


Legevakt 3-7



Beslutningsstøtte

- Bruk av beslutningsstøtte er ingen garanti for kvalitet
- Beslutningsstøtte må være tilpasset den konteksten den brukes i
- Beslutningsstøtteverktøy har betydning for hastegradsvurdering



Bruk av video i legevaktsentralen



Forskning

- Bruk av video
- Vurdere nytteverdi
- Rådgiving
- Re-kontakter



oppvakt.no

- Akuttmedisinkurs
- Volds- og overgrepshåndtering
- Opplæring Legevaktindeks
- Bruk av video i LVS
- Luftveisinfeksjoner i LVS
- Atypisk sykdomspresentasjon hos eldre

OPPVAKT - OPPLÆRING PÅ LEGEVAKT BRUKERSTØTTE NORSK

Obligatoriske kurs for legevaktpersonell

Dashbord / Kurs / Obligatoriske kurs for legevaktpersonell



Kurs i *akuttmedisin* og håndtering av *vold* og *overgrep* er obligatorisk for alle helsepersonell.

Påmeldingsgebyret er 250 kr per kurs og blir dekket av tilskuddsordningen i akuttmedisin.

Teoretisk kurs i *akuttmedisin* skal gjennomføres før praktisk kurs. Vært ute i god tid.

- ♥ [Volds- og overgrepshåndtering 2022](#)
- ♥ [Akuttmedisin 2022](#)

SKRØPELIGHET PÅ LEGEVAKT

SKRØPELIGHET PÅ TELEFON

CLINICAL FRAILTY SCALE NORWEGIAN

	1	VELDIG SPREK	Personer som er robuste, aktive, energiske og motiverte. De trener gjerne regelmessig, og er blant de sprekeste i sin aldersgruppe.
	2	SPREK	Personer som ikke har aktive sykdomssymptomer, men er mindre spreke enn kategori 1. De kan ofte trene eller være veldig aktive av og til, f.eks. sesongbasert.
	3	KLARER SEG BRA	Personer med velkontrollerte medisinske problemer, selv om de kan ha symptomer av og til. De er ikke regelmessig aktive utover vanlig gange.
	4	LEVER MED SVÆRT MILD SKRØPELIGHET	Tidligere «sårbar». Denne kategorien markerer en overgang fra å være helt selvhjulpne. Selv om de ikke er avhengig av daglig hjelp fra andre, vil symptomer begrense aktivitet. De klager ofte over at de er «langsomme» og/eller blir slitne/trøtte ila dagen.
	5	LEVER MED MILD SKRØPELIGHET	Disse er mer tydelig langsomme, og trenger hjelp til komplekse aktiviteter i dagliglivet (personlig økonomi, transport, tungt husarbeid). Vanligvis vil mild skrøpeligheit i økende grad føre til problemer med å handle eller gå utenfor hjemmet alene, lage mat, håndtere medisiner, og begynner å begrense lett husarbeid.
	6	LEVER MED MODERAT SKRØPELIGHET	Personer som må ha hjelp til alle aktiviteter utendørs og med å stelle hjemmet. Innendørs har de ofte problemer med trapper, trenger hjelp til bading/dusj og kan trenge litt hjelp til å kle på seg (veiledning, tilsyn).
	7	LEVER MED ALVORLIG SKRØPELIGHET	Helt avhengige av hjelp til personlig stell uansett årsak (fysisk eller kognitiv). Likevel fremstår de som stabile og uten høy risiko for å dø (innen ~6 måneder).
	8	LEVER MED SVÆRT ALVORLIG SKRØPELIGHET	Helt avhengige av hjelp til personlig stell og nærmer seg livets slutt. Vanligvis vil de ikke komme seg igjen selv etter mild sykdom.
	9	TERMINALT SYK	Nærmer seg livets slutt. I denne kategorien inngår personer med en forventet levetid <6 måneder uten at de lever med alvorlig skrøpeligheit. (Mange terminalt syke pasienter kan være fysisk aktive inntil de er svært nær døden).



Hjelp til selvhjelp - mindre alvorlige symptomer og skader



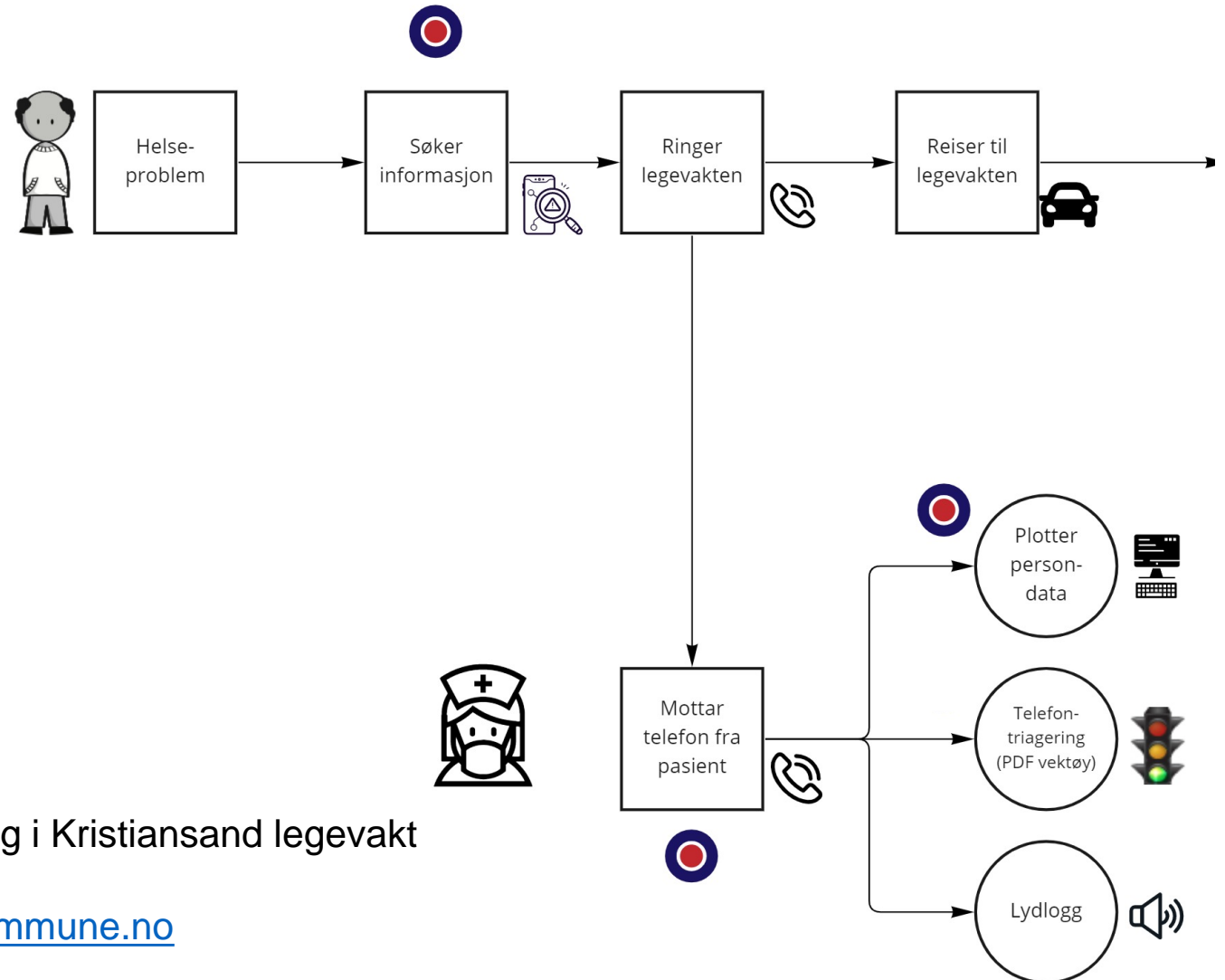
Karoline Vassbø Nyhus

Rådgiver Kristiansand kommune

Prosjektleder Prosjekt Innovasjon og digitalisering i Kristiansand legevakt

Mobil.: (+47) 948 80 337

E-post: karoline.vassbo.nyhus@kristiansand.kommune.no



Podkast fra Alrek helseklynge

< ALL EPISODES

Alrekpodden

#3: Legens dilemma ved
akuttinnleggelse



En podcast av Alrek helseklynge og NORCE



3 days ago

#3: Legevakt - Legens dilemma ved akuttinnleggelse

♥ Likes

⬇ Download 19

🔗 Share

legevaktmedisin@norceresearch.no

Hold deg oppdatert

[Abonner på "Nyheter fra NKLM"](#)