

Indikatorer Risikomøter - definisjonskatalog

Gjelder for: Hele SiV
 Dokumenttype: Skjema
 Sist endret: 09.09.2022

| Område | Målinger | Tiltak | Hendelse | Spørsmål i risikomøtet | Registrering i tavlen |
|--|---|--|--|--|--|
| National Early Warning Score2 (NEWS2): NEWS benyttes som støtte for å identifisere potensielle risikopasienter. NEWS er et hjelpemiddel for å bedømme vitale funksjoner hos voksne pasienter. Tidlig identifisering av akutt og kritisk syke pasienter. ABCDE-vurdering – måling av vitalparametre (VP) - kommunikasjon | 1) Andel pasientdøgn med NEWS-skår 2) Antall hjertestans og/eller overføring til MOV/Intensiv, evt pr 1000 pasientdøgn | <input type="checkbox"/> Hyppighet av skåring | Uventet hjertestans og behov for overflytning til høyere behandlingsnivå | <input type="checkbox"/> Hva er pasientens NEWS-skår? <input type="checkbox"/> Er tiltak iverksatt og er disse tilstrekkelige? <input type="checkbox"/> Er risiko og tiltak dokumentert i journal? | <input type="checkbox"/> NEWS-skår <input type="checkbox"/> Hendelse: Uventet hjertestans og behov for overflytning til høyere behandlingsnivå |
| INTRAVENØSE KATETRE Indikasjoner for PVK: se PVK – innlegging, stell og observasjon Indikasjoner for SVK: se Innleggelse av sentralt venekateter (SVK) | 1) Antall flebitter, PVK-BBI og eller SVK/BBI (blodbaneinfeksjoner relatert til PVK eller SVK), evt. pr 1000 pasientdøgn 2) Andel pasientdøgn med indikasjon for PVK/SVK | <input type="checkbox"/> Aseptisk teknikk ved stell og bruk <input type="checkbox"/> Fjern unødvendige PVK og SVK | Flebitt, PVK-BBI og/eller SVK-BBI Symptomer: ømhet, smerte, hevelse, rødme, feber uten annen kjent årsak og frostanfall | <input type="checkbox"/> Fortsatt indikasjon for PVK/SVK? <input type="checkbox"/> Tegn til infeksjon? <input type="checkbox"/> Behov for bytte? | <input type="checkbox"/> PVK innlagt dato <input type="checkbox"/> Indikasjon for PVK/SVK <input type="checkbox"/> Hendelse: Flebitt, PVK-BBI og/eller SVK-BBI |
| BLÆREKATETER (KAD) KAD legges inn på medisinsk indikasjon og ordineres av lege Innlegging av KAD (permanent blærekateter). Prøvetaking og skylling | 1) Antall nye KAD-UVI (kateterassosiert UVI), evt pr 1000 pasientdøgn 2) Andel pasientdøgn med indikasjon for KAD | <input type="checkbox"/> Fjern unødvendige KAD | KAD-UVI Symptomer: feber >38°, ømhet over symfyen, ømhet/bankeøm nyrelosje KAD-UVI: se definisjon | <input type="checkbox"/> Fortsatt indikasjon for KAD? <input type="checkbox"/> Tegn til infeksjon? | <input type="checkbox"/> Innlagt dato <input type="checkbox"/> Indikasjon for KAD <input type="checkbox"/> Seponeringsdato <input type="checkbox"/> Hendelse: KAD-UVI |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| ANTIBIOTIKABEHANDLING Sikre korrekt, rasjonell antibiotisk behandling til pasienter med behandlingskrevende infeksjon. Antibiotikabehandling | 1) Andel IV vs. PO administrasjon 2) Andel empirisk vs. målrettet AB-behandling 3) Andel seponerte AB-behandlinger 4) Andel med PO switch | <input type="checkbox"/> 3. dags vurdering: - seponere antibiotika - overgang til smalspektret behandling - overgang til peroral behandling | | <input type="checkbox"/> Kan antibiotika seponeres, endres til smalspektret behandling eller overgang til peroral behandling? | <input type="checkbox"/> Dato for oppstart? <input type="checkbox"/> 3. dagsvurdering? <input type="checkbox"/> IV eller peroral behandling? |
| TROMBOSE OG LUNGE-EMBOLI Kirurgiske pasienter: Tromboseprofylakse. Håndtering av antikoagulasjon og platehemmede medikamenter ved operasjon eller andre invasive inngrep. Ikke-kirurgiske pasienter: Profylakse mot dyp vene trombose (DVT) hos ikke-kirurgiske hospitaliserte pasienter | 1) Antall tromboser og/eller lungeembolier, evt pr 1000 pasientdøgn | <input type="checkbox"/> Lavmolekylært heparin <input type="checkbox"/> Antitrombosestrømper <input type="checkbox"/> Mobilisering | Trombose Symptomer: hevelse, rødme, smerte, dilatert overflatisk venesystem m.m. Lungeemboli Symptomer: akutt respirasjonsbesvær, brystmerter | <input type="checkbox"/> Har pasienten risiko for trombose og/eller lungeemboli? <input type="checkbox"/> Er tiltak iverksatt og er disse tilstrekkelige? <input type="checkbox"/> Er risiko og tiltak dokumentert i journal? | <input type="checkbox"/> Risikovurdering og tiltak <input type="checkbox"/> Hendelse: Trombose og/eller lungeemboli |
| TRYKKSÅR Forebygging av trykksår hos voksne pasienter Risikovurdering etter Braden skala eller klinisk vurdering | 1) Antall nye ¹ trykksår evt pr 1000 pasientdøgn | <input type="checkbox"/> Hudundersøkelse <input type="checkbox"/> Underlag <input type="checkbox"/> Stillingsendring <input type="checkbox"/> Kontinenspleie <input type="checkbox"/> Ernæring | Trykksår Klassifisering i kategori 1-4 | <input type="checkbox"/> Er huden undersøkt? <input type="checkbox"/> Har pasienten risiko for trykksår? <input type="checkbox"/> Er tiltak iverksatt og er disse tilstrekkelige? <input type="checkbox"/> Er risiko og tiltak dokumentert i journal? | <input type="checkbox"/> Risikovurdering og tiltak <input type="checkbox"/> Hendelse: Trykksår kategori 1-4 |
| FALL Fall – forebygging av fallulykker hos voksne pasienter | 1) Antall fall med og uten skade, evt pr 1000 pasientdøgn | <input type="checkbox"/> Behandle utløsende årsak <input type="checkbox"/> Informasjon til pasient <input type="checkbox"/> Miljøtiltak <input type="checkbox"/> Overvåkningstiltak <input type="checkbox"/> Legemiddelgjennomgang <input type="checkbox"/> Skadeforebyggende tiltak | Observeres for tegn til skade | <input type="checkbox"/> Har pasienten risiko for fall? <input type="checkbox"/> Er tiltak iverksatt og er disse tilstrekkelige? <input type="checkbox"/> Er risiko og tiltak dokumentert i journal? | <input type="checkbox"/> Risikovurdering og tiltak <input type="checkbox"/> Hendelse: Fall med og uten skade |
| ERNÆRINGSMESSIG RISIKO Høy risiko for komplikasjoner, infeksjoner og økt dødelighet Ernæringscreening og tiltak ved underernæring hos voksne | 1) Oppnådd effekt av tiltak ² | <input type="checkbox"/> Underliggende faktorer <input type="checkbox"/> Måltidsmiljø <input type="checkbox"/> Mattilbud <input type="checkbox"/> Berikning/ mellommåltider <input type="checkbox"/> Næringsdrikker <input type="checkbox"/> Enteral ernæring <input type="checkbox"/> Parenteral ernæring | | <input type="checkbox"/> Har pasienten risiko for underernæring/er underernært? <input type="checkbox"/> Er tiltak iverksatt og er disse tilstrekkelige? <input type="checkbox"/> Er risiko og tiltak dokumentert i journal? | <input type="checkbox"/> Risikovurdering og tiltak <input type="checkbox"/> Oppnådd effekt av tiltak |
| KOMMUNALE TJENESTER Behov for kommunale tjenester skal dokumenteres og inngår som en del i melding til kommunehelsetjenesten | 1) Svikt i samhandling, evt pr 1000 pasientdøgn | | Svikt i samhandling | <input type="checkbox"/> Har pasienten bruk for kommunale tjenester, evt. endret behov? | <input type="checkbox"/> (Endret) behov for kommunale tjenester? <input type="checkbox"/> Melding sendt/ikke sendt |

¹ Oppstått under innleggelse eller forverring av eksisterende trykksår

² Der effekt av tiltak registreres som mål ift oppnådd kalorimengde

| | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|
| SAMSTEMMING AV LEGEMIDDELLISTE En metode der helsepersonell i samarbeid med pasienten skal sikre overføring av korrekt informasjon om pasientens aktuelle legemiddelbruk. Legemiddelsamstemming og -dokumentasjon | 1) Andel pasientdøgn med samstemt legemiddelliste og legemiddelgjennomgang fullført | <input type="checkbox"/> Samstemt legemiddelliste | | <input type="checkbox"/> Er legemiddellisten samstemt? | <input type="checkbox"/> Samstemt legemiddelliste |
| ESTIMERT UTREISE Estimert dato for utskrivningsklar pasient Skal vurderes av ansvarlig lege hos alle pasienter innen 24 timer etter innleggelse | | | | <input type="checkbox"/> Er datoen realistisk? <input type="checkbox"/> Er utskrivning forberedt? | <input type="checkbox"/> Dato for estimert utreise Dato oppdateres fortløpende |
| FULLFØRT Hvem gjennomfører risikomøtene? Denne kolonnen må fylles ut for at risikomøtet skal registreres som fullført. | 1) Andel fullførte risikovurderinger 2) Andel risikovurderinger med sykepleier og/eller lege | | | <input type="checkbox"/> Hvem har deltatt i risikomøtet? | <input type="checkbox"/> Hvem har deltatt i risikomøtet? |

REFERANSER[1.6.2.1.1.2](#)[Legemiddelsamstemming og -dokumentasjon](#)[1.6.2.2.1](#)[Ernæringscreening og tiltak ved underernæring hos voksne](#)[1.6.2.5.1](#)[Tromboseprofylakse. Håndtering av antikoagulasjon og platehemmede medikamenter ved operasjon eller andre invasive inngrep.](#)[1.6.2.6.3.1](#)[Perifert venekateter \(PVK\), innlegging, stell og bruk - voksne](#)[1.6.2.12.1.1](#)[Tidlig identifisering av akutt og kritisk syke pasienter](#)[1.6.2.15.1](#)[Permanent blærekateter \(KAD\) voksne](#)[1.6.5.3.1](#)[Fall - forebygging av fallulykker hos voksne pasienter](#)[1.6.5.4.3](#)[Kateterrelaterte urinveisinfeksjoner. Flytskjema](#)[1.6.5.5.2](#)[Forebygging av trykksår hos voksne pasienter \(> 18 år\)](#)[1.6.5.5.3](#)[Braden skala for risikovurdering av trykksår](#)[2.1.5.1.1.2.2.63](#)[Sentralt venekateter \(SVK\) - Innleggelse](#)[2.2.5.7.1.2.5](#)[Profylakse mot dyp vene trombose \(DVT\) hos ikke-kirurgiske hospitaliserte pasienter](#)VAR: [Fire kategorier for klassifisering av trykksår](#)