

Invitasjon til nettverksmøte

Tusen takk til alle som deltok på informasjonsmøte KlinObsKommune i november. Veldig morsomt og inspirerende at så mange deltok.

For alle som skal gjennomføre kompetanseheving innen klinisk observasjonskompetanse er det sterkt anbefalt at trinn 1 gjennomføres først. Trinnet er tenkt som et minimum for alle avdelinger/tjenesteområder innen kommunal helse- og omsorgstjeneste.

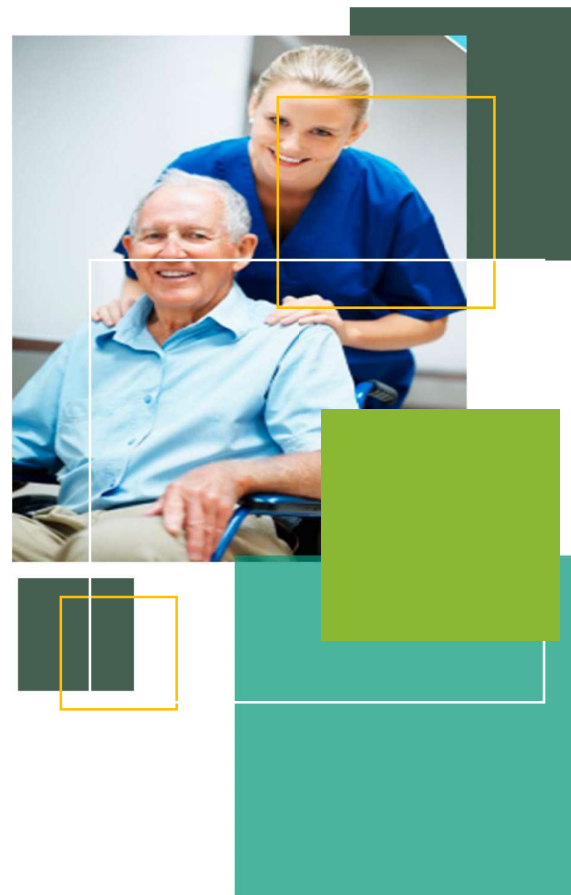
Etter innspill fra dere inviterer Utviklings-senteret til et nettverk for ressurspersoner på trinn 1. På første samling vil vi holde en standardisert undervisning ihht utarbeidet PowerPoint.

Undervisningen er estimert til å ta 3 timer, men vil ta noe lenger tid på denne samlingen da vi vil ha fokus på både den eldre pasienten, personer med utviklingshemming og personer med utfordringer innen rus og psykiatri. Ressurspersonene må tilpasse undervisningsopplegget til sin avdeling når de skal ha undervisningen. For avdelinger/tjenesteområder hvor det ikke er relevant med kompetansemål trinn 3, kan opplæringen på trinn 1 utvides til et dagskurs med tillegg av fag- og tjenestespesifikk opplæring.

NETTVERKSMØTE i TEAMS

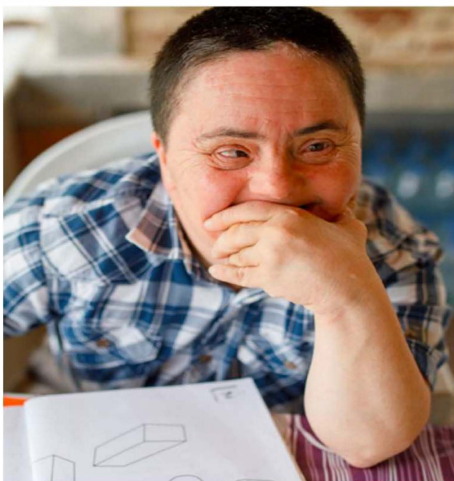
KlinObsKommune Trinn 1

**torsdag 21. januar
kl 12.30-16.00**



**Utviklings-senter for
sykehjem og hjemmetjenester**

VIKEN (Østfold)



Materiell tilgjengelig på trinn 1;

- En beskrivelse av KlinObsKommune-modellen og hvordan starte opp et systematisk kompetansearbeid i egen kommune
- Fagkompendium/Instruktørveileder; «Grunnleggende ferdigheter. Vitale målinger og handlingsberedskap i ABCDE observasjoner».
- Standardisert PowerPoint (PP); «Grunnleggende ferdigheter. Vitale målinger og handlingsberedskap i ABCDE observasjoner» med notatsider og filmer.
- Skjema for dokumentert opplæring og selvutvikling.

Andre ressurser;

- På Kompetansebroen.no finner vi opplæringsfilmer innen vitale parametere og handlingsberedskap. Disse egner seg til selvstudie og oppfriskning av kunnskap. Eller som forberedelse til praktisk trening av ferdigheter under veiledning av trent instruktør eller erfaren kollega.
- ABCDE-skjema tilpasset kommunehelsetjenesten (lommekort).
- Forslag til medisinsk-teknisk utstyr som anbefales å ha tilgjengelig på tjenestested og som inngår i opplæringen.
- Kommunikasjonsskjema ISBAR. Opplæring i bruk av ISBAR ligger i trinn 3, men kan presenteres på trinn 1 om en ønsker det.

Linker til læringsmateriale

[USHT.no/Materiale
KlinObsKommune](https://usht.no/Materiale/KlinObsKommune)

[Kompetansebroen.no/vitale](https://kompetansebroen.no/vitale)

Forberedelser

KlinObsKommune må være forankret i kommunen og det må være lagt en plan for undervisningen.

Ressurspersonene meldes på av kvalitetsrådgiver, seksjons-, enhets- eller avdelingsleder. Det er sterkt anbefalt at avdelingsleder deltar på kurs (dette eller et som blir holdt i avdelingen/tjenesten).

Før nettverksmøtet må deltagerene sette seg inn i fagkompendiet og se filmene på Kompetansebroen (link over).

Påmelding på mail innen 19.januar til:
annette.bjerkenes@io.kommune.no

Har du spørsmål? Kontaktperson:
Annette Bjerkenes
fagkonsulent og proACT-koordinator
Tlf; 990 249 57

 Utviklingssenter for
sykehjem og hjemmetjenester
VIKEN (Østfold)

KlinObsKommune		Observer	Vurder tiltak som:
Systematisk pasientobservasjon		Se Lytt Kjenne Lukt	
A	Airways Luftrøer	 • Frie luftveier? • Snakker pasienten ubesvart? • Kjenner luftrøer • Lyder fra luftrøene (høres høyt "snorkelyder") • Fremmedlegeme	• Halsstul/Apne • Munnrens/sug i munnhule • Sidelie • Fjerne fremmedlegeme - Heimlich • Hode i reipet/tilbaket - HLR - Sidelie
B	Breathing Respirasjon	 • Er det pustebesvær/taledyspnø? Vurder: • Respirasjonsfrekvens (RR) • Rytmisk dybde, symmetrisk utadstøt • Bruk av hjelpemiddel (støtt) • Respirasjonslyder • Slikg på lepper,ører (sentral cyanose) • Oksygenmetning (SpO2)	• Koppulser/leie på trykkløst luft • Pustevettdrøng • Førster-/medikamentell behandling (etter forordning) • Oksygen (etter forordning/lokale retningslinjer) • Assisteret ventilasjon • Munn til munn/munn til maske ved lav RR
C	Circulation Sirkulasjon	 • Hud - blek, kald, klam? • Blålige negler på fingro/ører (perifer cyanose) • Kapillær fyrtårnsgang - Pulse (regning) - Blodtrykk (BT) • Diuresis (medisinsk/utst) • Indre/ytre blødninger	• Varsle pr. os • Høre borta • Perifer oksygenmetning (pO2) • Varsle til beredskap • Vurdere urinlaster etter lokale retningslinjer
D	Disability Bevissthet	 • Vurder bevissthetsnivå (ACVPU) • Akutt ny funksjon? Intet? Endret adferd/ut? Krampor? • Tegn på hjerneslag (P=Små, andre symptomer) • Pupiller (symmetri, størrelse, reaksjon på lys) • Blodglukose (måles oftest ved endret bevissthet)	• Sikre luftveier (hale/tavelst, sedose) • Ring 113 ved tegn på hjerneslag • Ring Giftinformasjonen ved forgiftninger eller intoks (2216 1200) • Regulere blodglukose
E	Environment/Exposure Omgivelser/ Kroppsunderøkelse	 • Undersøk hele pasienten • Se etter hudforandringer: farge, størrelse, temperatur, hevelhet/bruser, ubledd • Vurder eksponering (tynn/tykk) • Blikk kalder og dren (PVK, VAP, peg, stomi etc.) • Temperatur, ledningslinjer, smerter (VAS/NRS)	• Tiltak avhenger av lunn • Ta evt. urprøve, CRP etc. etter lokale retningslinjer/forordninger • Regulere temperatur, smertelindring