NORCE
Nasjonalt kompetansesenter
for legevaktmedisin

Fagutvikling: Lesepensum på legevakta?

Steinar Hunskår

Seniorforskar NKLM

Professor emeritus UiB

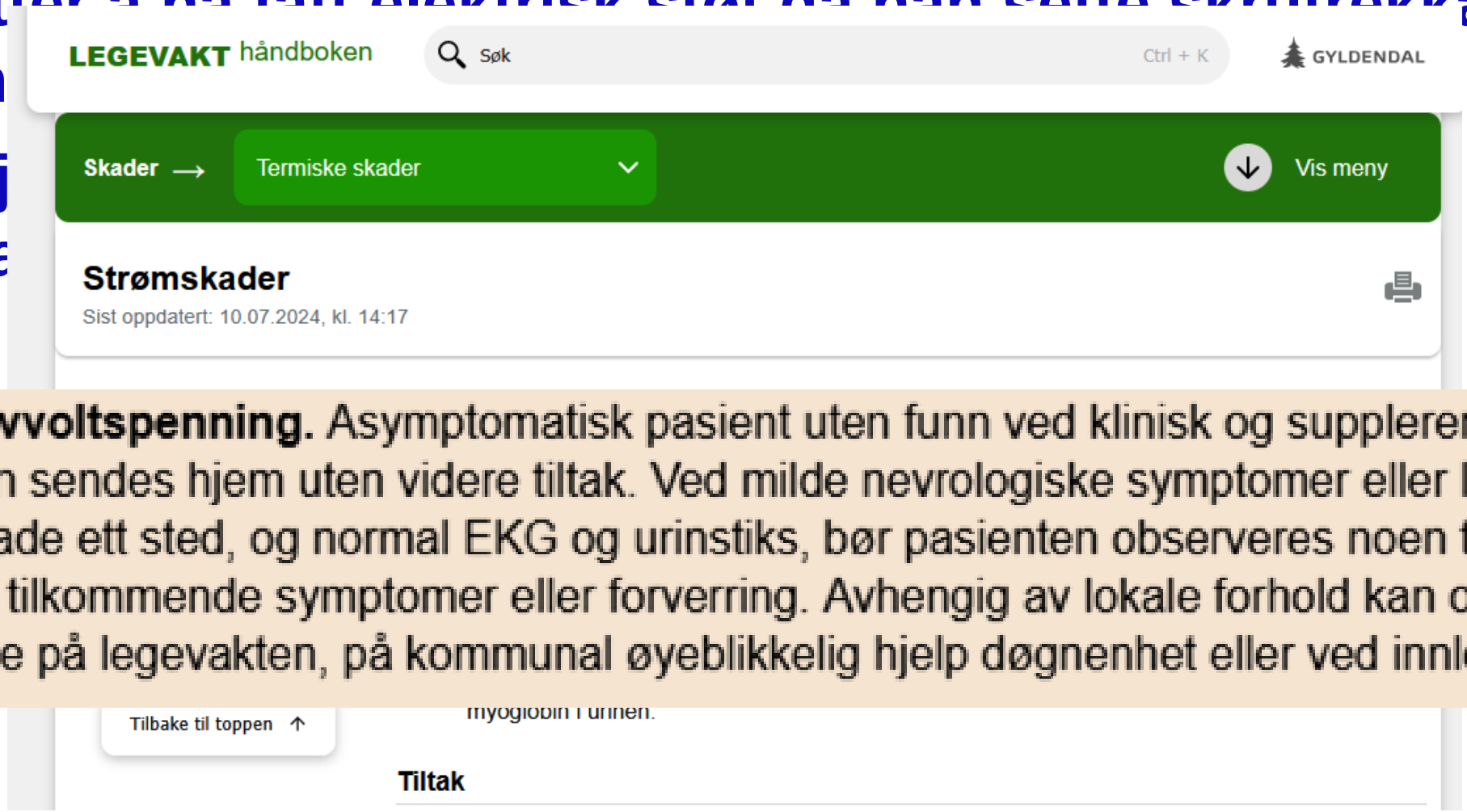
15 minuttar om mikrolæring på legevakta

- **Fagutvikling i stort**
  - **Kurs og konferansar**
  - **Fagdagar og opplæringsprogram**

- **Fagutvikling i smått**
  - **Ad hoc læringssituasjonar**
  - **Interesse, evne og vilje til å utnytte enkeltpasientar for læring**
  - **Eksemplifisere og generalisere**
  - **Show and tell!**

Eit eksempel

- **23 år gammal elektrikarlærling er meldt til legevakta etter å ha fått elektrisk støt da han sette skrutrekkaren in**
- **Sj sa**



- **Lavvoltspenning.** Asymptomatisk pasient uten funn ved klinisk og supplerende undersøkelse kan sendes hjem uten videre tiltak. Ved milde nevrologiske symptomer eller liten, overflatisk skade ett sted, og normal EKG og urinstiks, bør pasienten observeres noen timer med tanke på tilkommende symptomer eller forverring. Avhengig av lokale forhold kan observasjonen skje på legevakten, på kommunal øyeblikkelig hjelp døgnenhet eller ved innleggelse i sykehus.

TIDSSKRIFT FOR DEN NORSKE LEGEFORENING SØNDAG 08. MARS 2026

Tidsskriftet

ARTIKLER FAGOMRÅDER UTGAVER PODKAST PUBLISERING LEGEJOBBER SØK

KORT RAPPORT

Pasienter med strømgjennomgang fra lavspenning henvist til et akuttmottak

FORTOLKNING

Strømgjennomgang fra lavspenning gav verken alvorlige arytmier eller forhøyet nivå av troponin T eller kreatinkinase.

Asymptomatiske pasienter med normale funn ved klinisk undersøkelse og på EKG bør kunne håndteres utenfor sykehus, uten at pasientsikkerheten reduseres.

Statens arbeidsmiljøinstitutt (STAMI):

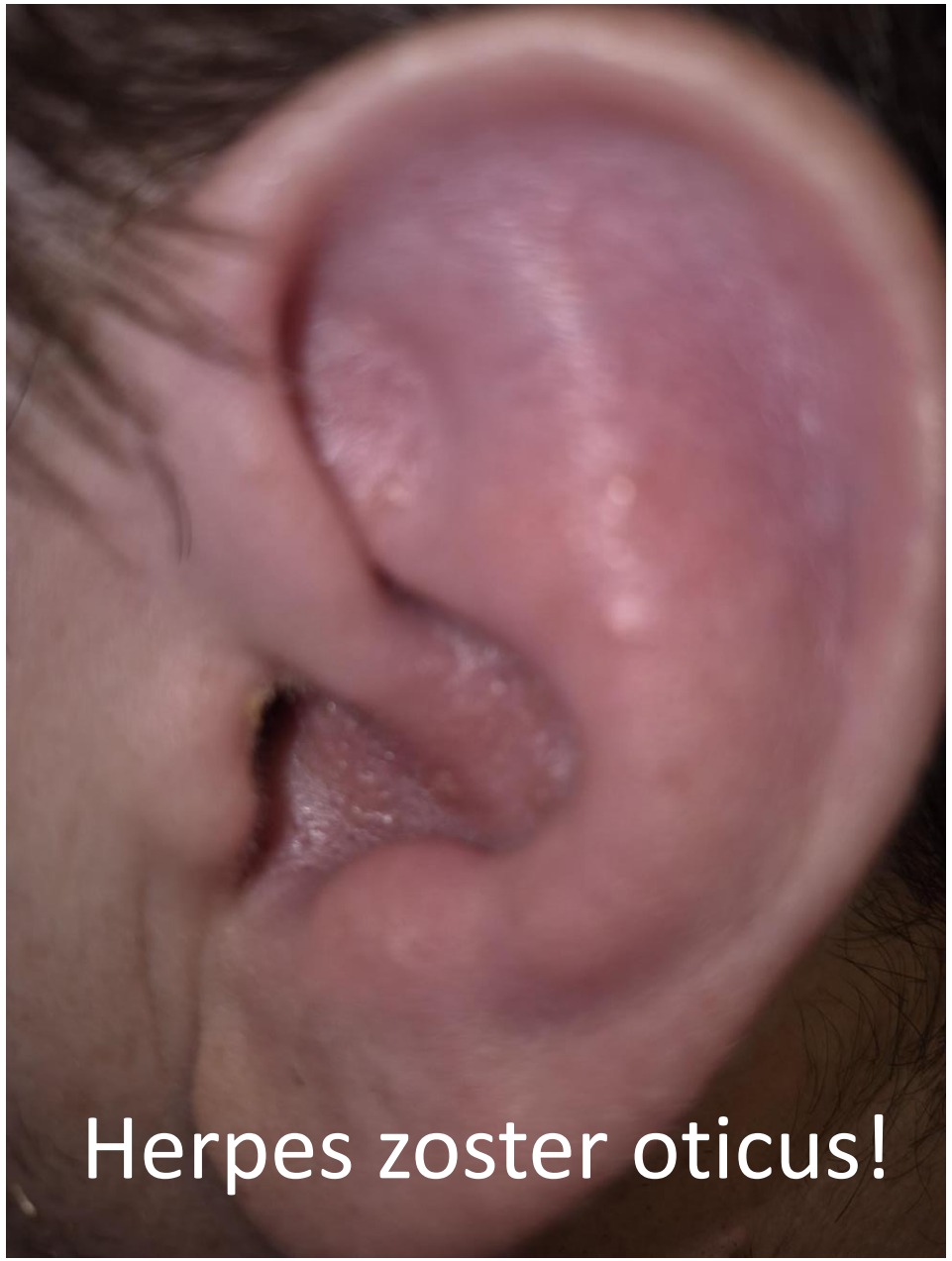
Man bør oppsøke «medisinsk hjelp» hvis man har vært utsatt for (lavspent) strøm gjennom hjerteregion/overkropp, vært bevisstløs, omtåket eller uvel etter ulykken, hadde brannskader eller tegn på lammelser, balanseproblemer eller nummenhet

Hjelpemiddel for mikrolæring

- **Nettressursar**
  - **Legevakthåndboken**
  - **Google!**
  - **Tidsskrift for Den norske legeforening**
- **Legevaktarbeid**
- **Legevaktpodden og nyheter frå NKLM**
- **Og mange andre**

41 år gammal mann med vondt i venstre øyre i 2 dagar

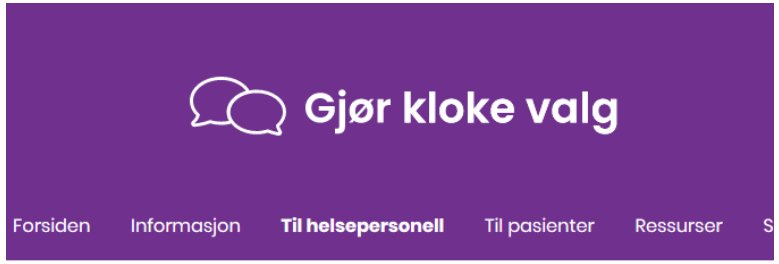
- **Sjukepleiar i legevaktsentral:**
  - ***Eg har dessverre gitt meg etter at han har mast i heile ettermiddag. Han ringte i går også. Han forstår ikkje at vi berre tilbyr Paracet og Ibux uansett. Han er sikkert ganske sur når han kjem, sånn at du veit kvifor.***



Etterfølgande 10 minuttar debrief saman med LIS1 og sjukepleiar med følgande tema

- **Litt om herpes zoster oticus**
- **Litt om forhandling ved repeterte henvendelsar til legevaktsentral**
- **Faren ved fordommar og førehandsvurdering hos legar før pasientmottak**
- **Korleis handtere pasientar som er sinte og misfornøgde FØR dei har konsultasjon**

CRP, Strep-test, Monospot eller alle tre?



Norsk forening for allmennmedisin

Unngå å ta CRP og hurtigtest for streptokokker før indikasjonen har blitt vurdert av lege.

Samling rundt spisebordet i neste pause:
2 legar og 4 sjukepleiarar

- CRP side 97
- Strep-test side 138-139

- Gjør kloke valg-kampanjen
- Repetisjon av sensitivitet og spesifisitet ved Monospot og tolking av positivt og negativt svar

Sårskade hos vaksineskeptikar

- **Indikasjon for tetanusvaksine, men vi har berre Boostrix Polio ©**

- **Det finst ingen rein tetanusvaksine lenger**
- **Det finst diTeBooster© (tetanus og difteri)**

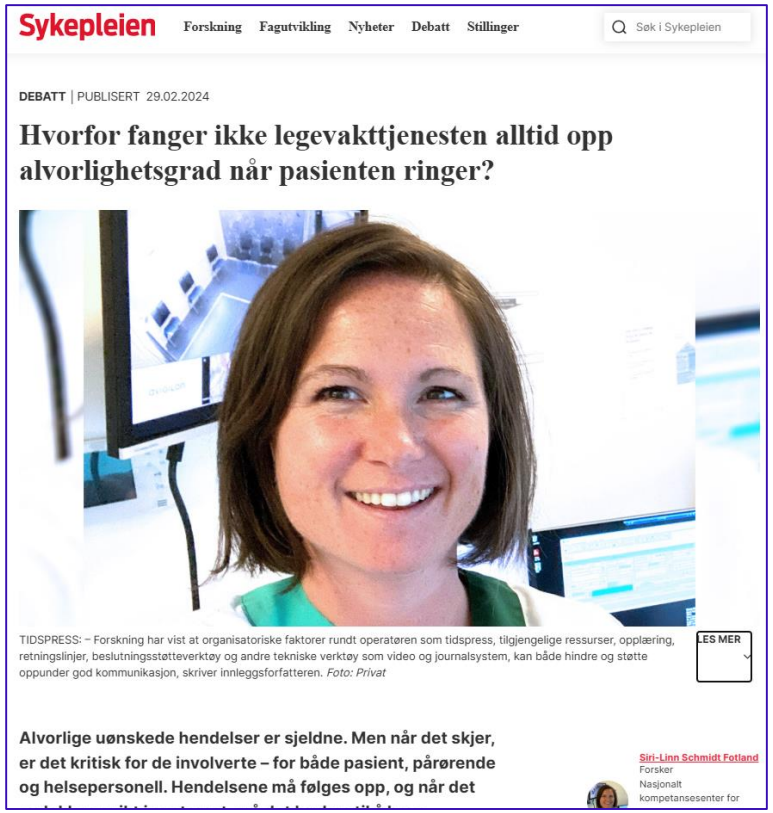
- **Korleis skal vi kommunisere omkring risiko og handlingsval?**

Rekontakt ved behov?
Forverra allmenntilstand?
Om diagnostiske sikkerhetsnett

Ukom har i sin rapport *«Gjentatte henvendelser til legevakt»* (2024) løftet betydelig kritikk av hvordan legevakten bruker og kommuniserer disse begrepene.

- **Sikkerhetsnett side 140-142**

Lesepensum på legevakta?


Sykepleien Forskning Fagutvikling Nyheter Debatt Stillinger Søk i Sykepleien

DEBATT | PUBLISERT 29.02.2024

Hvorfor fanger ikke legevakttjenesten alltid opp alvorlighetsgrad når pasienten ringer?

TIDSPRESS: – Forskning har vist at organisatoriske faktorer rundt operatøren som tidspress, tilgjengelige ressurser, opplæring, retningslinjer, beslutningsstøtteverktøy og andre tekniske verktøy som video og journalsystem, kan både hindre og støtte oppunder god kommunikasjon, skriver innleggsforfatteren. *Foto: Privat*

LES MER

Alvorlige uønskede hendelser er sjeldne. Men når det skjer, er det kritisk for de involverte – for både pasient, pårørende og helsepersonell. Hendelsene må følges opp, og når det

Siri-Linn Schmidt Fotland
Forsker
Nasjonalt kompetansesenter for