Nytt fra Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin (NKLM)

Jesper Blinkenberg, legevaktlege og senterleder

13.03.2025

NKLM – Legevakt og overgrepsmottak

Fagutvikling

Forskning

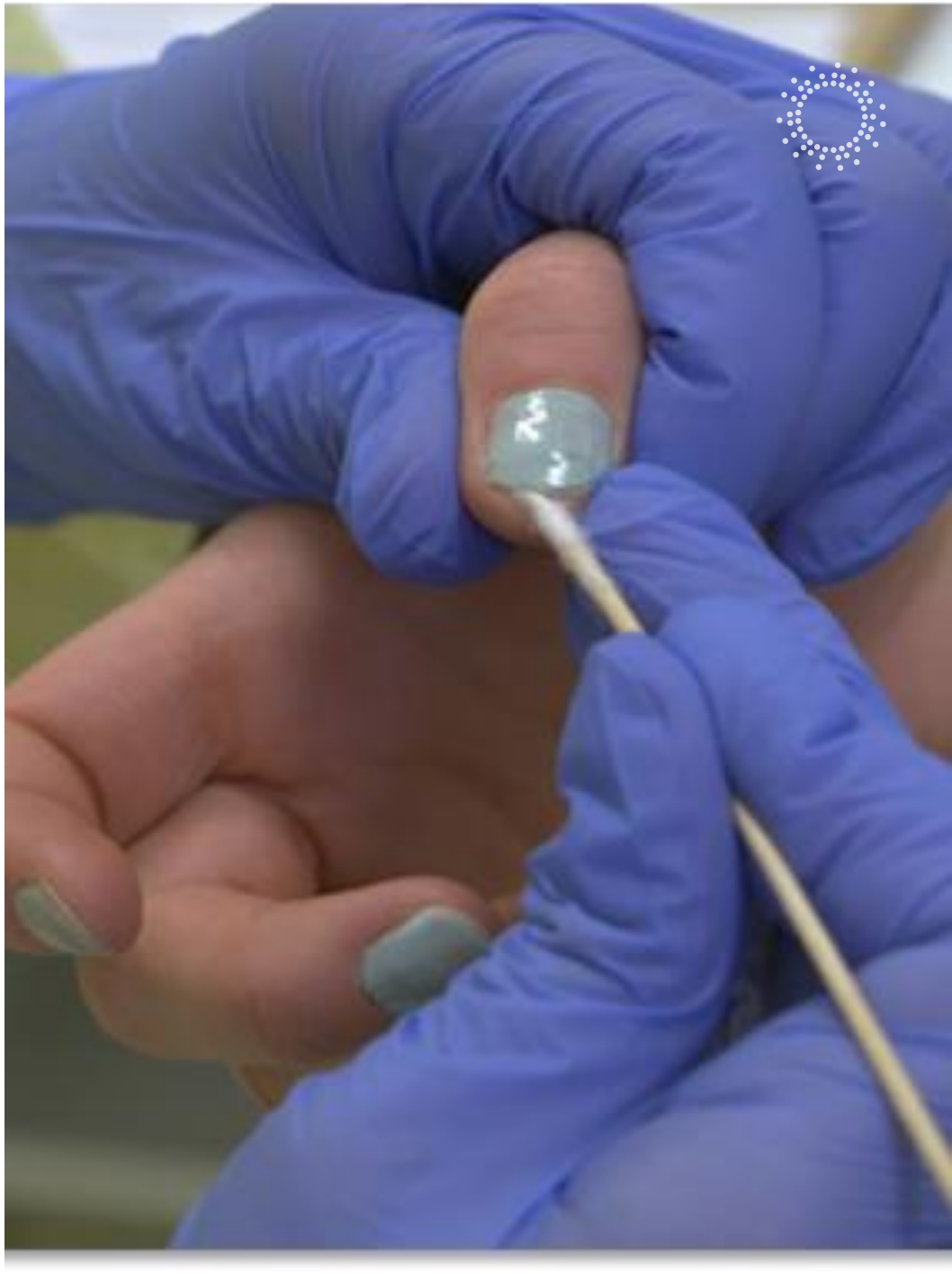
Formidling

Rådgiving

www.legevaktmedisin.no

Verktøy for å avdekke vold i nære relasjoner

- Avdekke vold i nære relasjoner
- Oversette spørreskjema og tilpasse norske forhold
- Skåring - respons
- Utprøving:
  - legevakt
  - overgrepsmottak
  - krisesentre m.m.



Legevaktindeks

Beslutningsstøtte for legevakthenvendelser

Innhold

Norsk indeks for medisinsk nødhjelp

Søk i Legevaktindeks ...

Søk

Om Legevaktindeks

Brukervilkår 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 legevaktsentral +

Somatisk

Allergi
Blødning – ikke traumatisk
Brystsmerter / hjertesykdom
Feber / infeksjon / sepsis
Funksjonssvikt (forvirring)
Gynekologi
Hals
Hodepine
Hud/utslett
Hyperglykemi
Hypoglykemi
Koronavirus – Covid-19
Kramper
Lammelser
Ledd / muskelsmerter
Mage- og tarmplager
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 / frostskader
Kutt / sår / traumatisk blødning
Skade- mulig alvorlig/omfattende-trafikkulykke

Bitt / stikk / mark

Dyrebitt / menneskebitt
Huggormbitt
Insekt / fjesing / lus / lopper
Mark hos barn / spolorm

Psykisk / kriser

Akutt krisereaksjon
Angst / depresjonsfølelse

Røde kriterienummer

Identisk med NIMN

- Reagerer ikke på tilrop og risting A.15.01
- Pustevansker A.15.02
- Klarer ikke snakke sammenhengende A.15.03
- Klarer nesten ikke svelge A.15.04
- Klarer nesten ikke å snakke, mulig hevelse i tungen A.15.05
- Redusert bevissthet, uro og/eller angst A.15.06
- Blek, kald og klam hud A.15.07
- Har tidligere hatt anafylaktisk reaksjon av samme årsak A.15.08
- Anafylaktisk reaksjon som raskt blir verre A.15.09
- Har satt autoinjektor med adrenalin (EpiPen) A.15.10
- Insektstikk i halsen, vanskelig med å snakke eller svelge A.17.03

Samtalen konferansekobles til AMK.

Gule og grønne kriterienummer

Så snart som mulig ved:

- Lett allergisk reaksjon som har blitt verre H.15.01
- Fortsatt uvel etter allergisk reaksjon som startet for mer enn 30 min. siden H.15.02
- Pasienten er engstelig for å utvikle ny reaksjon av samme årsak som opplevd før H.15.03
- Insektstikk i halsen, uten øvrige symptomer LVI-H.15.05
- Ved mange stikk og man føler seg uvel LVI-H.15.06
- Påvirket i pusten/føler seg påvirket i pusten LVI-H.15.07
- Blemmedannelse eller hevelse i lepper/ansikt LVI-H.15.08
- Utbrudd av utslett over store deler av kroppen LVI-H.15.09
- Utbrudd av kløende utslett og føler seg uvel LVI-H.15.10

Blanding av NIMN og egne LVI-kriterier
Vil integreres i AMIS

Legevaktindeks

Beslutningsstøtte for legevakthenvendelser

Innhold

Norsk indeks for medisinsk nødhjelp versjon 4

Søk i Legevaktindeks ...

Søk

Definisjonskatalog

Om Legevaktindeks

Brukervilkår og personvern

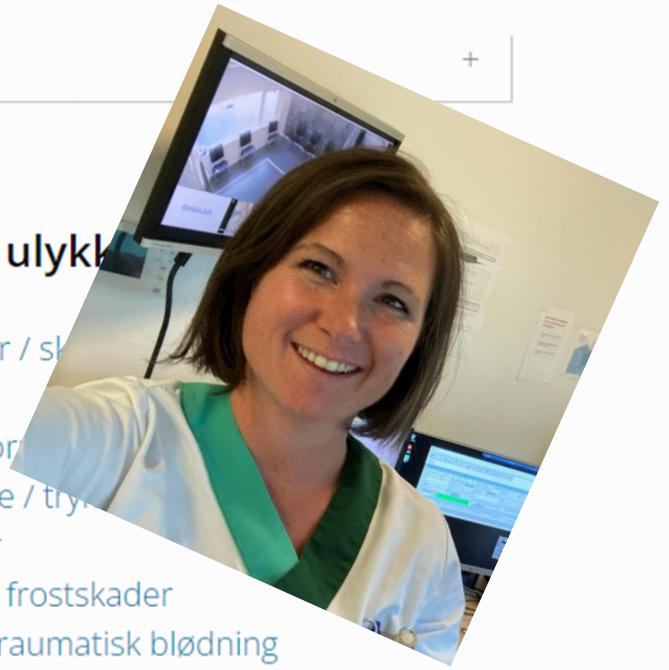
NORCE
Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin

Innhold

NKLM arrangerer brukermøte for Legevaktindeks på Teams fredag 7. mars 2025 kl 12:00. Klikk her for påmelding

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

Startkort legevaktsentral +



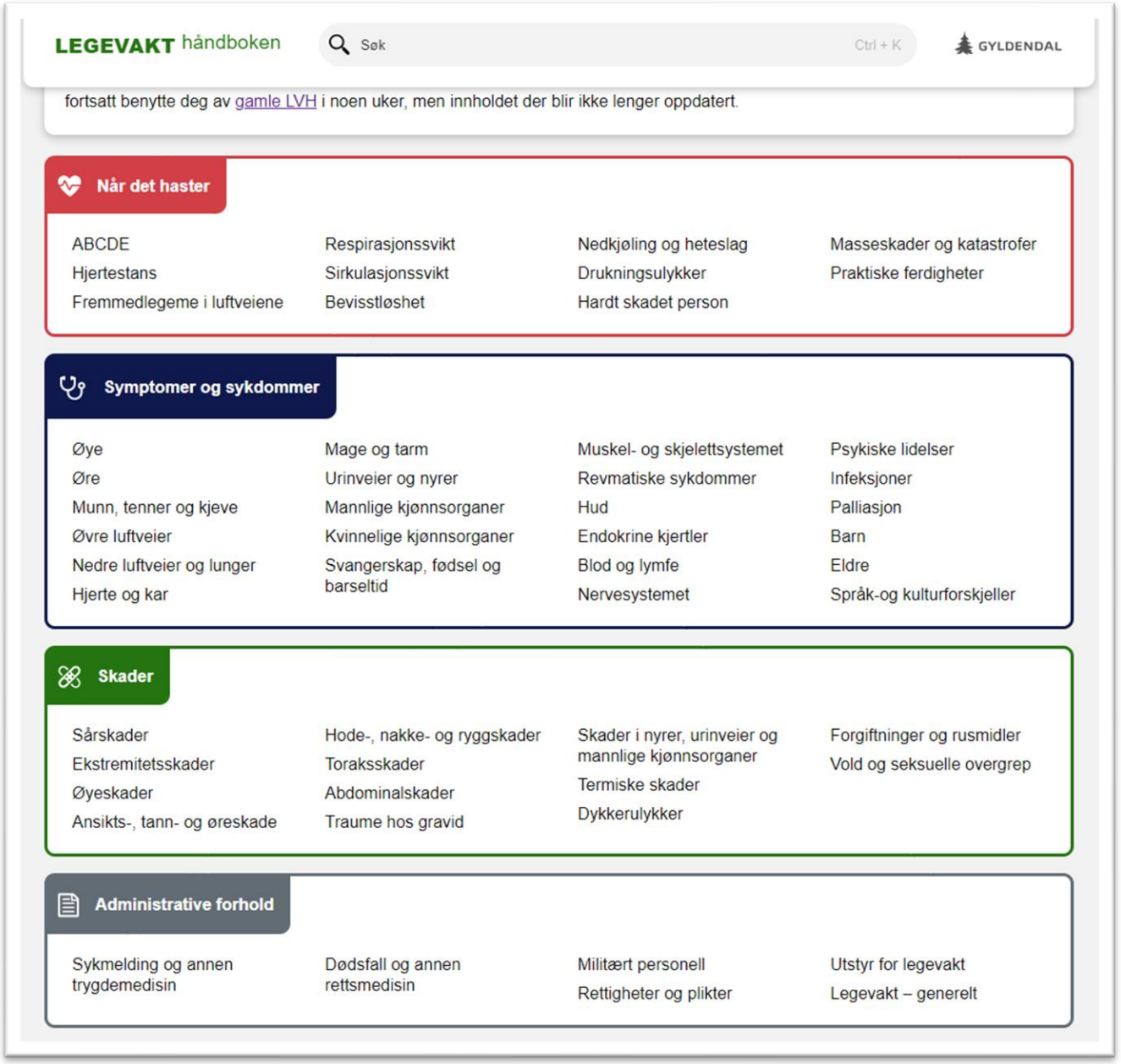
Somatisk

Allergi
Blødning – ikke traumatisk
Brystsmerter / hjertesykdom
Feber / infeksjon / sepsis
Funksjonssvikt (forvirring)
Gynekologi
Hals
Hodepine
Hud/utslett
Hyperglykemi
Hypoglykemi
Kramper

Skader / ulykk

Brannskader / sk
skader
Fallskade / br
Dykkerulykke / tr
Hodeskader
Hypotermi / frostskader
Kutt / sår / traumatisk blødning
Trafikkskade

Bitt / stikk / mark


LEGEVAKT håndboken
Søk
Ctrl + K
GYLDENDAL
fortsatt benytte deg av gamle LVH i noen uker, men innholdet der blir ikke lenger oppdatert.
Når det haster
ABCDE
Hjertestans
Fremmedlegeme i luftveiene
Respirasjonssvikt
Sirkulasjonssvikt
Bevisstløshet
Nedkjøling og heteslag
Drukningsulykker
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
Skader
Sårskader
Ekstremitetsskader
Øyeskader
Ansikts-, tann- 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

18:08
5G
LEGEVAKT håndboken
GYLDENDAL
Søk
Når det haster
Symptomer og sykdommer
Skader
Administrative forhold
LEGEVAKT håndboken
Ingrid H. Johansen, NORCE, NKLM
Jesper Blinkenberg, NORCE, NKLM
Cecilie Arentz-Hansen
Kåre Moen

Helsebiblioteket gir deg fri tilgang til denne tjenesten

Oksygenbehandling

Oksygenbehandling

Pulsoksymeter

Luftveishåndtering og ventilering

Kjeveløft

Svelgtube

Munn til munn

Munn til maske

Maske og bagg

Supraglottisk luftveishåndtering

Larynkstube

I-gel-tube

Kapnograf og CO2-detektor

CPAP (Continuous Positive Airway Pressure)

Suging av luftveiene

Pleurapunksjon

Krikotyreotomi (kirurgisk sikring av luftveiene)

Sirkulasjon

Venepunksjon

Intraossøs infusjon

Brystkompresjoner

Hjertestarter

Stanse store blødninger

Turniké

Leiring og stabilisering

Sideleie

Traumesideleie

Stabilisering av columna

Stabilisering av bekken

Triage og kommunikasjon

Klinisk triage

NEWS2

Pediatrisk tidlig varslingsskår (PEVS)

Kommunikasjon i akuttsituasjoner

Om nødnett

Sepura

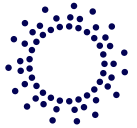
Motorola

Noen akuttmedisinske medikamenter

Fentanyl

Ketamin / esketamin

Midazolam



LEGEVAKT håndboken

Søk Ctrl + K

GYLDENDAL

Helsebiblioteket gir deg fri tilgang til denne tjenesten

Skader → Vold og seksuelle overgrep

Skjul meny

Undersøkelse

Om vold og overgrep

Mottakssamtale og krisehåndtering

Anamnese

Medisinsk undersøkelse og behandling

Rettsmedisinske forhold

Farevurdering og skadeavvergelse

Overgrep

Voldsovergrep

Seksualovergrep mot ungdom og voksne

Seksualovergrep mot barn

Omsorgssvikt og barnemishandling

Juridiske forhold

Definisjoner i straffeloven

Informasjon til foreldre

Varslingsplikt

Ressurser

Overgrepsmottak

Andre ressurser

LEGEVAKT håndboken

Ingrid H. Johansen, NORCE, NKLM
Jesper Blinkenberg, NORCE, NKLM
Cecilie Arentz-Hansen
Kåre Moen

Kontakt oss
Om Legevakthåndboken
Mine abonnement
Til gamle LVH

En tjeneste levert av

GYLDENDAL

helsebiblioteket.no
gir deg fri tilgang til denne tjenesten

NORCE
Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin

oppvakt.no

- Akuttmedisinkurs
- Volds- og overgrepshåndtering
- Atypisk sykdomspresentasjon hos eldre
- Opplæring Legevaktindeks
- Luftveisinfeksjoner i LVS
- Video i LVS
- Fasilitator for medisinsk simulering
- Selvskading og selvmordsproblematikk

Etikk i legevaktarbeid
Et studiehefte
fra Nasjonalt kompetansesenter
for legevaktmedisin
Rapport
nr. 6-2010
legevaktmedisin

Del 1: Etiske problemstillinger i klinisk arbeid
START
Tverrfaglig læringsmateriell for helsepersonell og studenter
om etiske sider ved klinisk arbeid.

Brukerundersøkelse på legevakt

Elektronisk brukerundersøkelse

NKLM bistår i hele prosessen

- Utfører analyse
- Utarbeider leverer rapportutkast
- Sammenligne med andre legevakter

Ta kontakt: brukerus.nklm@norceresearch.no

Forskning

Legevaktsentralen styrer flyten i legevakt

Vivian Midtbø disputerer 5.3.2025 for ph.d.-graden ved Universitetet i Bergen med avhandlinga «Contact patterns, telephone triage, and counselling in Norwegian local emergency medical communication centres».

Oppdatert: 19.02.2025 (Først publisert: 18.02.2025)

Legevakttenesta skal tilby hjelp til befolkninga døgnet rundt, når det hastar med medisinsk vurdering og fastlegen ikkje er tilgjengeleg. Det nasjonale legevaktnummeret 116 117 er den tilrådde kontaktmåten til legevakt og innringar kjem da til den lokale legevaktsentralen. Her vurderer helsepersonell kor mykje det hastar og kva som er beste tiltak. Kontaktar til legevaktsentralane utgjer ein betydeleg samfunnsaktivitet, med over 3 millionar oppringingar i 2024.

Doktoravhandlinga består av tre studiar der målet var å undersøke kontaktmønsteret til legevakt og korleis personellet i legevaktsentralen handterer kontaktane. Den første studien viste at 23 % av telefonkontaktane vart handtert med telefonrådgjeving. Dette betyr at innringar fekk råd over telefon for å handtere symptoma sine heime. Feber, magesmerter og hoste var dei vanlegaste kontaktårsakene som vart handtert med telefonrådgjeving. Det vart oftare gitt telefonråd om natta, samanlikna med dag og kveld, og oftare til dei yngste aldersgruppene, samanlikna med dei eldste. Den neste studien viste at det er mogleg ved hjelp av enkle tiltak å påverke korleis innbyggarane i ein større by

Foto/ill.: Helge Skodvin
Last ned pressebilde

Utprøving av FastFrail
- screening for skrøpelighet i legevaktsentral

Illustrasjon: Vegard Orheim Stoveland

Hjertelig takk til alle som har bidratt!

Lillestrøm kommune

Larvik kommune

ASK ØY / KOMMUNE

Nesodden kommune

Ny kunnskap og mulighet til å styrke legevakttilbudet til eldre pasienter – takket være deres innsats!

VIDEOPROSJEKTET

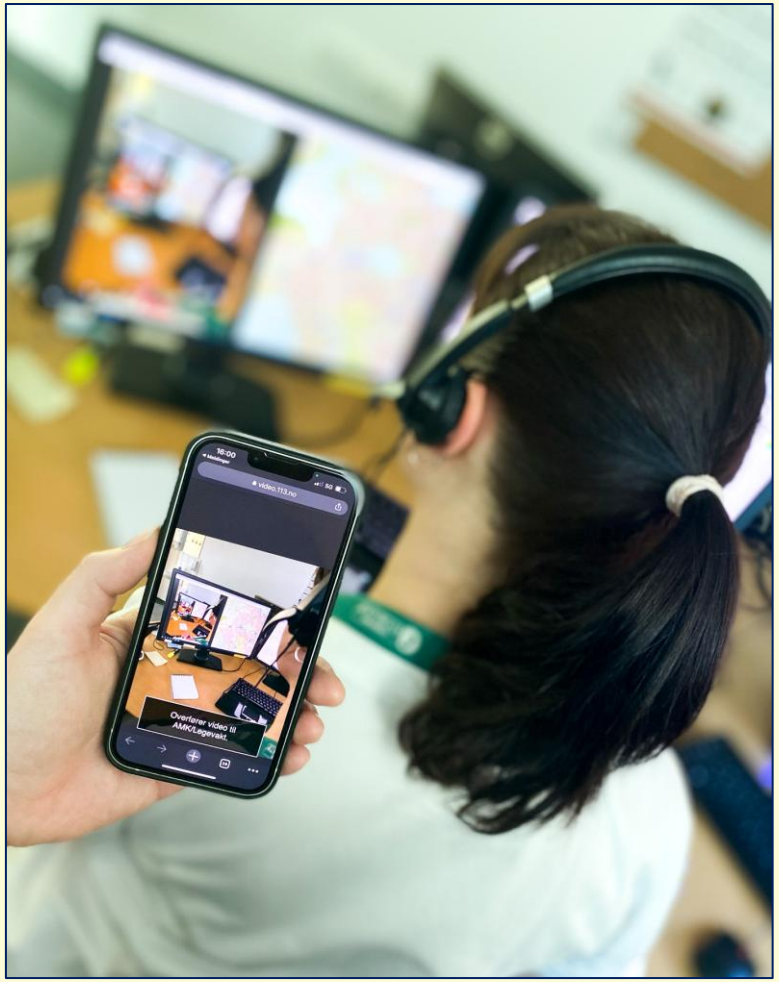
STARTER DATAINNSAMLING I SLUTTEN AV MARS/BEGYNNELSEN AV APRIL

Vi har rekruttert

- 12 legevaktsentraler
- 36 operatører
- 10 ulike fylker

Kontakt:

- Nathalie Sandal
- nsan@norceresearch.no



Tusen takk til

- Askøy
- Bråset
- Flekkefjord
- Helgeland
- Klepp og Time
- Kongsvinger
- Mosseregionen
- Oslo
- Sandefjord
- Sandnes
- Sotra
- Trondheim

NORCE Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin

NORSK LUFTAMBULANSE STIFTELSEN

UNIVERSITETET I BERGEN

Nasjonalt legevaktregister - LVS

Legevaktsentralen – organisering:

- Kommuner som dekkes
- Bemanning
- Organisatoriske geniale grep

Nytt spørreskjema omkring påske

Formidling

Sykepleien Forskning Fagutvikling Nyheter Debatt Stillinger

Nå kan de som ringer nødnumre, bli både sett og hørt

SE OG HØR: Henning Fossmo ved AMK Innlandet har tro på at video hjelper operatører som ham selv til å gjøre bedre vurdering... LES MER

For bare noen få år siden måtte AMK- og legevaktsentraler basere livsviktige prioriteringer på muntlige beskrivelser. Slik er det ikke lenger.

Ingvald Bergsagel
Journalist

AMBULANSE FORUM Aktuelt Reportasje Fagstoff Debatt Distinksjoner Konferanse Logg inn

UTRYKNING: Studien viser at legevaktsleger rykker ut hyppigere til alvorlige traumehendelser i mer grisegrente strøk. Foto: Jørn Finsrud

Rykker ut langt oftere i rurale strøk

En ny studie viser at legevaktsleger rykker ut hyppigere til alvorlige traumehendelser i rurale områ sammenlignet med urbane strøk.

Jørn Finsrud
AMBULANSEFORUM

PUBLISERT 21.11.2024 - 06:28

Hvordan påvirker prehospital behandling av alvorlige traumer i Norge geografisk og tidsmessig? Studien til Kristian Rikstad Myklevoll, Erik Zakariassen, Tone Morken, Valborg Baste, Jesper Blinkenberg og Gunnar Tschudi Bondevik har sett på hvordan geografiske og tidsmessige faktorer påvirker legevaktlegeres utrykninger til

Aktuelt Om NKT-Trauma Nasjonalt traumeregister ATLS / ATCN Om KOTS BEST Traumeplan Traumepasient Høringer Ressurser

Prehospital handtering av akutt respons traume

Skrevet av Kristian Rikstad Myklevoll, Erik Zakariassen, Tone Morken, Valborg Baste, Jesper Blinkenberg, Gunnar Tschudi Bondevik

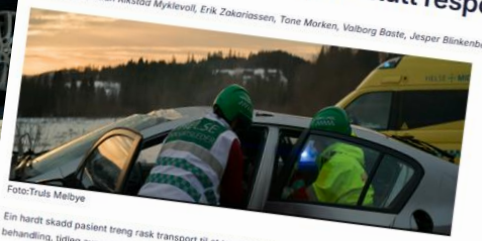


Foto:Truls Melbye

Ein hardt skadd pasient treng rask transport til et traumesjukehus for endeleg behandling. I Norge brukar vi traumeplan for å sikre tidleg førstehjelp, tidleg prehospital behandling, tidleg avansert behandling ved traumesjukehus, og tidleg rehabilitering. Alle disse fire trinna er avgjerande for best utfall av traumebehandling.

Ulike land har ulike system for prehospital behandling. I Norge spelar legevaktlegen ei viktig rolle i prehospital traumeomsorg. Vi har ein variant med alarm til legevaktlege og ambulanse ved akutt respons grunna traume. Legevaktlegen kan rykke ut til alvorlege traumehendingar i team saman med ambulansetenesta. Ved behov kan dei også få stette av en anestesilege frå luftambulansetenesta.

I utgangspunktet skal legevaktlege kunne rykke ut på alle raude responsar, både skadar og sjukdommar. Erfaringsmessig ser vi forskjell mellom legevaktlegar, legevaktlege til prehospital behandling av alvorleg skadde traumepasientar i forhold til kor du bur i landet og tidspunkt for ulykke? Er der forskjell mellom ulike helseføretak eller ulike AMK – område?

Datainnsamling registerstudie

Legar droppar å gå til legen

Medan legane tek helsa si i eigne hender, er det ein ting dei gjer meir enn andre.

Høg terskel

Ein ny studie viser at berre to av ti fastlegar oppsøker fastlegen sin i løpet av eit år.

I staden set dei ofte sine eigne diagnosar og behandlar sine eigne sjukdommar.

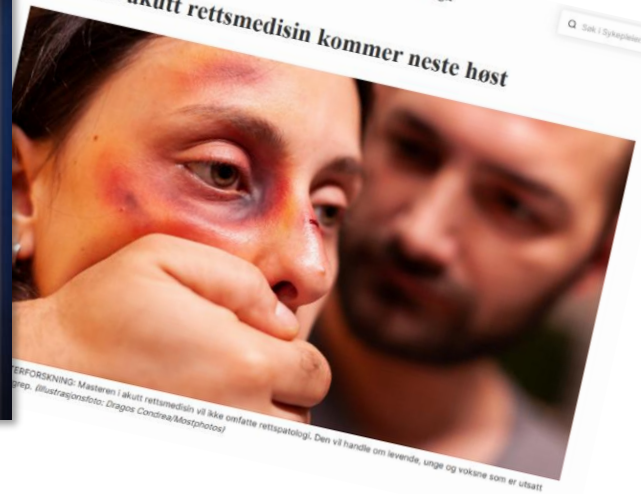
– Fastlegar har jo brei medisinsk kompetanse og er i mange tilfelle i stand til å behandle seg sjølv. Men det kan vere risikabelt, seier Sandvik.

I verste fall kan utstrekt eigenbehandling føre til at alvorlege diagnosar ikkje blir fanga

Sykepleien Forskning Fagutvikling Nyheter Debatt Stillinger

NYHETER | PUBLISERT 05.06.2022

Master i akutt rettsmedisin kommer neste høst



FORSKNING: Masteren i akutt rettsmedisin vil ikke omfatte rettspatologi. Den vil handle om levende, unge og voksne som er utsatt grep. (Illustrasjonsfoto: Dragos Condrea/Mostphotos)

Legevakt-podden

En podkast fra
Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin – NKLM

Alrek helseklynge

NORCE

Podkastepisode

#35: Mannen min har blitt så rar -

Legevaktpodden

#14: Vold i nære relasjoner - En kvinne med brukket finger

> Noe av det viktigste vi gjør i disse sakene, det er jo nettopp å spørre: Hva var det egentlig som skjedde?

Fastlege og forsker Ingrid Hjulstad Johansen

#24: Sporsikring etter overgrep

Jun 21 · Legevaktpodden

Save on Spotify

Rådgiving

Høringssvar

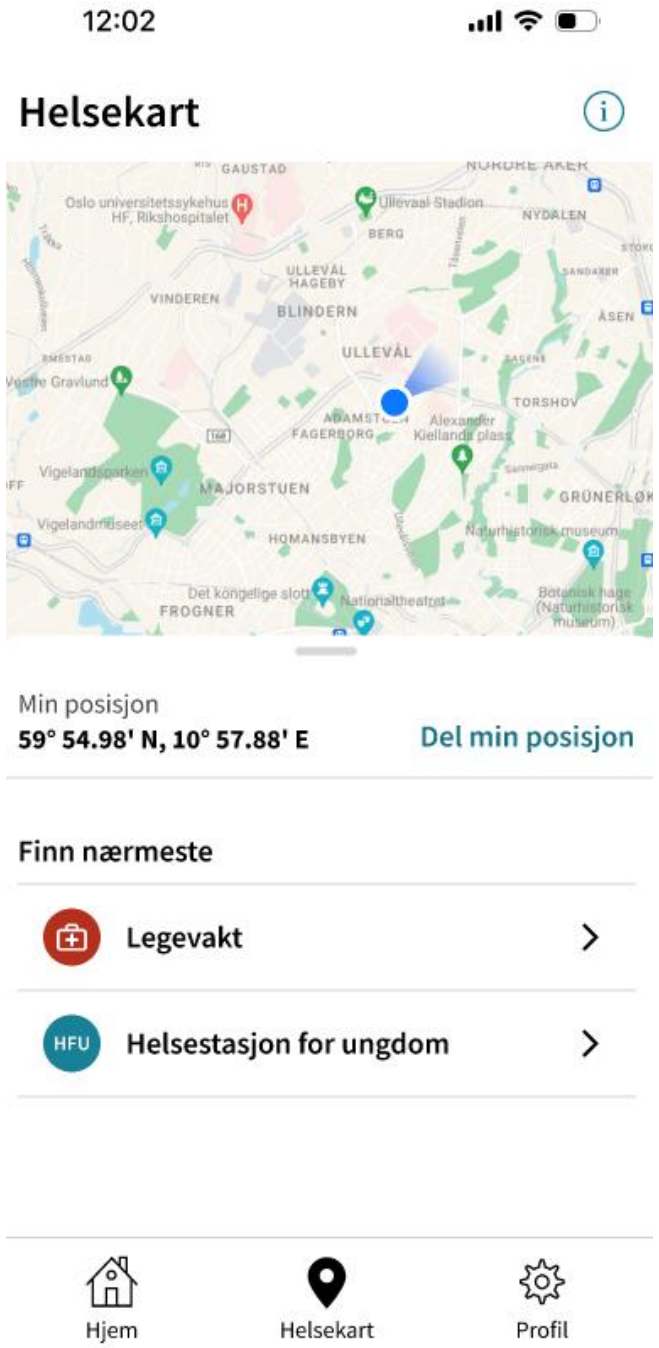
- Innspill til stortingsmelding om akuttmedisinske tjenester
- Innspill til stortingsmelding om allmennlegetjenester
- Endring i spesialistforskriften
- Nasjonal veileder for livsforlengende behandling
- Pasientforløp psykiske lidelser voksne
- Statens kommisjon for partnerdrap
- Konklusjonsgrader i rettsmedisinske erklæringer
- NOU-Voldtekt et uløst samfunnsproblem

Kompetanse

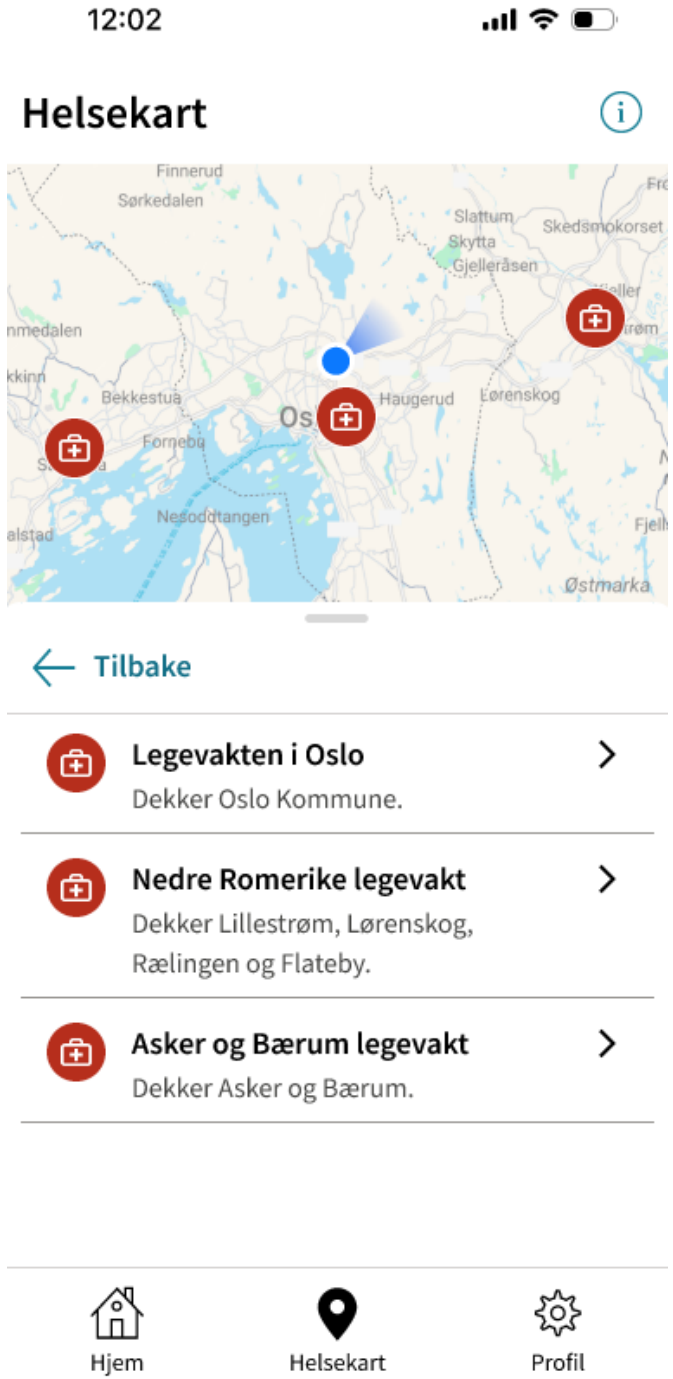
- Kompetansekrav må speile de kliniske utfordringene i tjenesten
- Rekrutteringsproblemer i en liten andel kommuner
- Legevaktleger som skal jobbe selvstendig uten bakvakt, må ha tilstrekkelig relevant erfaring:
    - 40 legevakter eller 1 år i klinisk arbeid i primærhelsetjenesten etter LIS1
    - alternativ et minimum på 20 legevakter med bakvakt etter LIS1
- Legevakt bør også være en obligatorisk del av LIS1 tjenesten
- Fast ordning med midlertidig unntak for kompetansekrav for lege i vakt for enkelte kommuner eller legevakter med særlige rekrutteringsutfordringer.

Legevakt i kart i Helsenorge-appen - skjermbilder fra prototype mars 2025

Legevakt i kart i Helsenorge-appen - skjermbilder fra prototype mars 2025

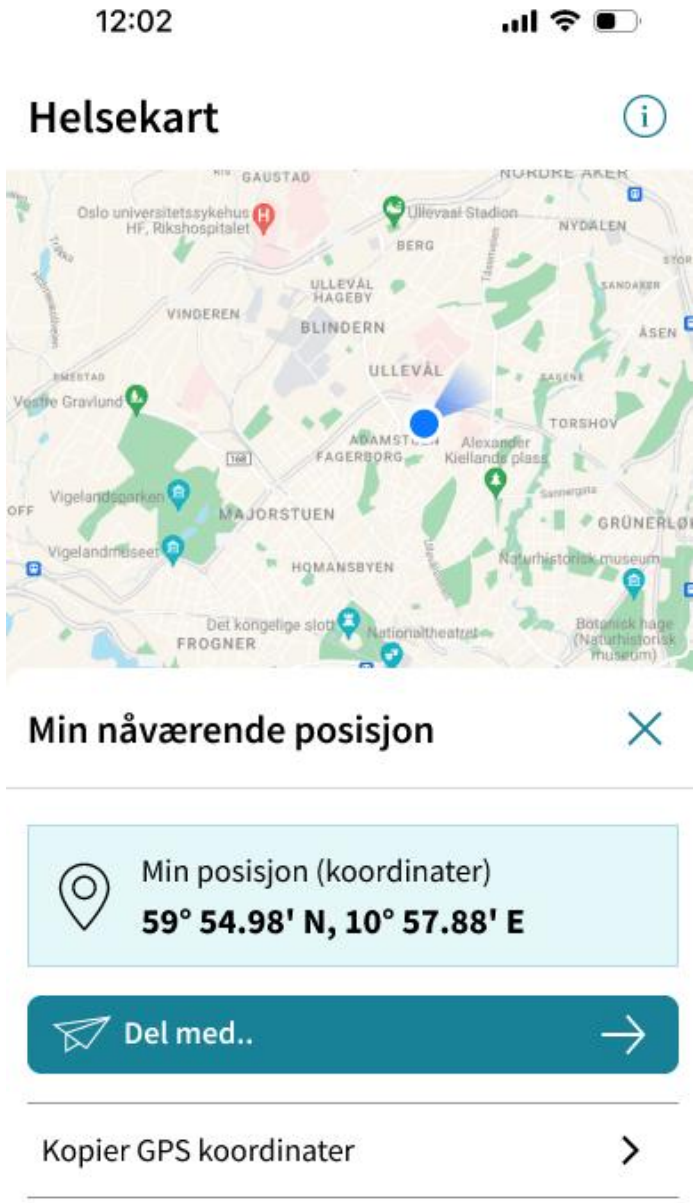


Legevakt i kart i Helsenorge-appen - skjermbilder fra prototype mars 2025



Legevakt i kart i Helsenorge-appen - skjermbilder fra prototype mars 2025

Legevakt i kart i Helsenorge-appen
- skjermbilder fra prototype mars 2025



Kontakt med fagfolkene

legevaktmedisin@norceresearch.no

Hold deg oppdatert

Abonner på "Nyheter fra NKLM"

Invitasjon

Velkommen til fagseminar om legevakt i Bergen 15. oktober

God vakt