



## TVERRFAGLIG SAMARBEID FOR ØKT PASIENTSIKKERHET

Ingvild Andersen Dahl, nyfødtsykepleier, Monica Nervik, spes.spl, Lene Nymo Trulsen, barnelege  
Nyfødt intensiv, Universitetssykehuset Nord-Norge

Et godt tverrfaglig samarbeid er viktig både for arbeidsmiljø og pasientsikkerhet. Nyfødt Intensiv på UNN har jobbet frem flere verktøyer og prosedyrer som har ført til økt samarbeid og inkludering, både av pårørende og kollegaer. Vi jobber familiesentrert og ønsker å inkludere og anerkjenne foreldrene som den viktige ressursen de er for barnet sitt.



### Bakgrunn og metode

UNN's forbedringsundersøkelse 2020 avdekket behov for å jobbe med det tverrfaglige samarbeidet ved Nyfødt Intensiv. Det ble arrangert fagdager hvor både leger, sykepleiere og assistent/sekretær deltok.

### Resultat

Resultatet fra fagdagene ble nye prosedyrer for visitt og tverrfaglige møter. Det ble også utarbeidet visittkort og sjekklister for pasientforløp.

Visittkortet gir bedre struktur i visitten. Samtidig brukes det til å gi pårørende en bedre forståelse av visitten, samt inkludere de i denne. Sjekklisene bidrar til et helhetlig og strukturert pasientforløp. Er et godt hjelpemiddel for å kvalitetssikre at alle rutiner følges gjennom hele sykdomsforløpet.

Videre ble det laget prosedyre for tverrfaglige møter. Gjennom disse møtene har vi mulighet til god planlegging for helhetlige pasientforløp. God kommunikasjon mellom faggruppene bidrar til bedre samarbeid og dermed også økt pasientsikkerhet.

### Konklusjon

- Fokus på tverrfaglig samarbeid har bidratt til et bedre- og mer inkluderende arbeidsmiljø. Sentralt for økt kvalitet og pasientsikkerhet.
- Visittkort og sjekklister har bidratt til bedre struktur og kvalitetssikring.
- Økt bevissthet på- og mer synlig inkludering av foreldre/pårørende
- Tydligere rammer for samarbeid mellom profesjonene.
- Arbeidsverktøyene er overførbare til andre avdelinger, da gjerne med lokale tilpassninger.

**Strukturert visitt**  
Vi ønsker at dere som foreldre skal ha en aktiv rolle i visitten hos deres barn. Denne listen gir dere oversikt over hvilke punkter vi vanligvis tar opp.  
**Generelt** – Hvordan har barnet det?  
**Respirasjon** – Hvordan puster barnet? Rolig, ubesværet, raskt, overfladisk, besværet. Er det endringer?  
**Sirkulasjon** – Hvordan er hudfargen til barnet? Er pulsen stabil?  
Ser barnet hovent ut?  
**Ernæring/væske** – Vekt, fordøyelse, vanninntak  
**Eliminasjon** – Hvordan er urin?  
**Neurologi** – Hvordan kapasitet til å høre og se?  
**Comfort Neo** – Hvordan score barnet?  
**Medisiner** – hva har barnet fått?  
**Supplerende undersøkelser** – hvilke undersøkelser, øyeundersøkelser, hørselundersøkelser?  
**Sosialt** - Hva er viktig for dere som foreldre?  
Er det behov for utvidet informasjon?  
Avtale tid for samtale!

**Sjekkliste under innleggelse: Barn med FV under 1800 gram**

**Uke 1: (dato)**

- Innkomstsamtale lege
- Omvisning i avdeling
- Registrere søsken i DIPS
- Opprettet søskennotat (i/forventet innleggelse > 3 uke)
- Starte sjekkliste opplæring foreldre
- Nærvesmitt og minnemark
- Bekrefte på innleggelse
- Bystpumpe og pumpeveiledning
- CMV spytt
- UL caput (FV<1500g/GA<32u)
- Nyfødtscreening etter 48 timer
- Nettisidn UNN.no
- Annet:

**Uke 2: (dato)**

- Samtale med lege
- Samtale med sykepleier
- FMBS og Måltidstamindrøper (oppstart 7-14 dagers alder)
- Vurdere oppstart Nutrimum (+32 u)
- Informasjon om Tullig hjem
- Annet:

**Uke 4: (dato)**

- Blodprøver, ernæringsstatus, stoffskifte (4 ukers prøver)
- Henneses øyeundersøkelse (GA < 32u)
- Jernstatus (FV<2500 g)
- Annet:

**Uke 6: (dato)**

- InfarktHexa (Selsvalent) (GA<32u)
- Gis ved 6-8 ukers alder. Dato:
- Rotarix (GA<27u)
- Gis ved 6-12 ukers alder. Dato:

**Før utskrivelse**

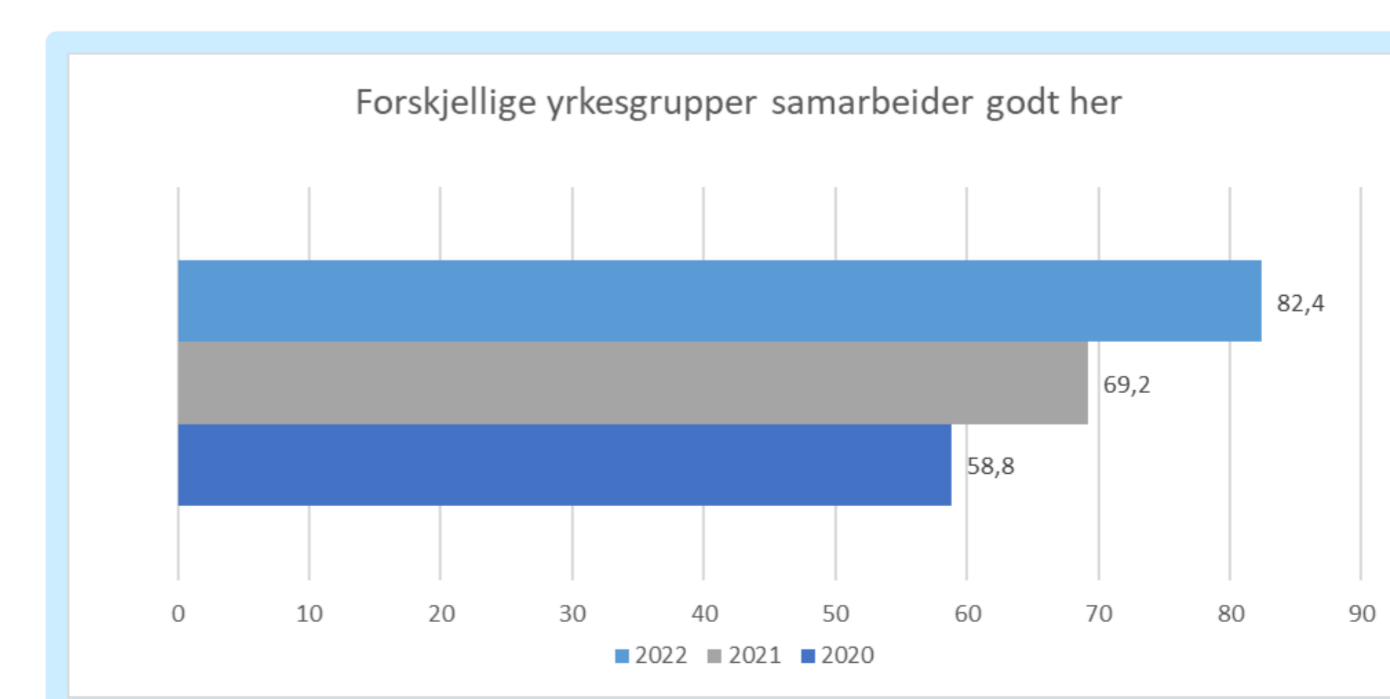
- Vurdere Tullig hjem: starte opplæring
- OAE/AABR (AABR GA<32u/FV<1500g)
- UL caput (FV <1500g/GA<32u)
- Fysioterapiutredning (FV<1500g/GA<32u)
- UL høfter (setelse/inv/invitiv ortolan)
- HLR opplæring ved behov
- Fullført foreldreopplæring
- VAK/hodeomkrets/fengde
- NBO observasjon med foreldrene
- Resept:
- Nilferon (FV<2500g, fra 4 uker)
- PreNAN Dishage (FV <1800g, frem til 3-4 mnd. Korrigert alder)
- D-vitamin dråper
- Fyll ut «Ernæring og vekst ved utreise»
- Godkjenne notat «søsken som pårørende». Koder:
- Kartlegging søsken
- Veiledning foreldre
- Sosialsamtale
- Info om Ammehjelpen
- 10 smarte tips
- Annet:

**Helsestasjon**

- Samtykke fra foreldre til å informere helsepersonell
- Spl. sammefatning
- Kopi vaksinasjonsark
- Kopi vekstkurve
- Foreldre avtale@hiv hjemmesbesøk med helsepersonell

**Individuelt**

Barkode



Resultater fra forbedringsundersøkelsen UNN etter arbeidet