

# BASISKOMPETANSE

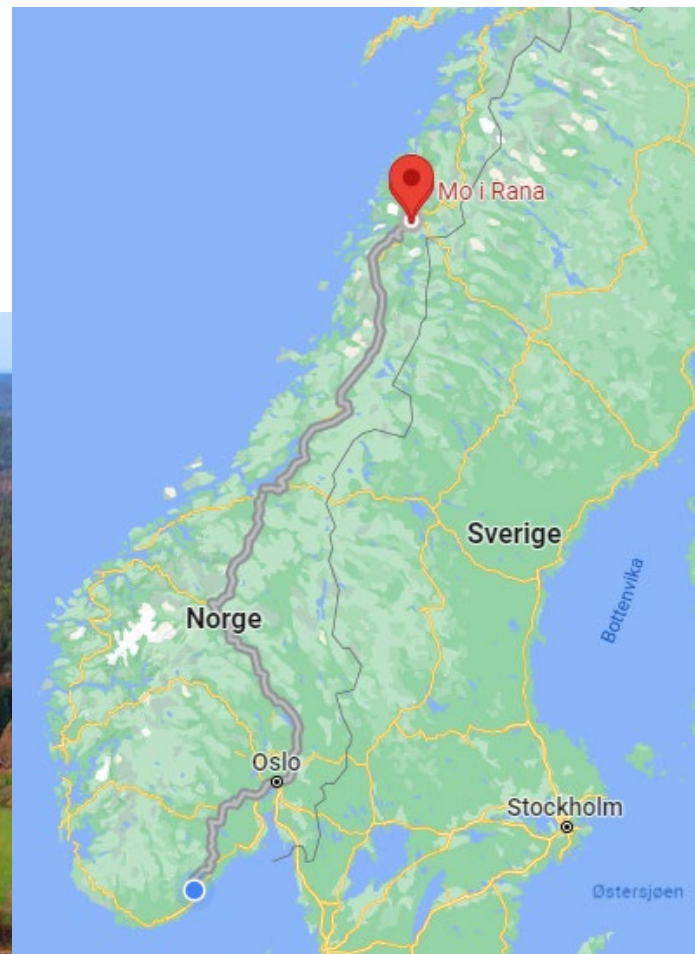
Anne Lyngroth

➤ Avdelingsleder  
Froland sykehjem og Fysio- og  
ergoterapitjenesten

MEG



# FROLAND



Jobber med å komme bort fra ROBEK-lista: - ...  
frolendingen.no

# ØSTRE –AGDER OG GODE PASIENTFORLØP

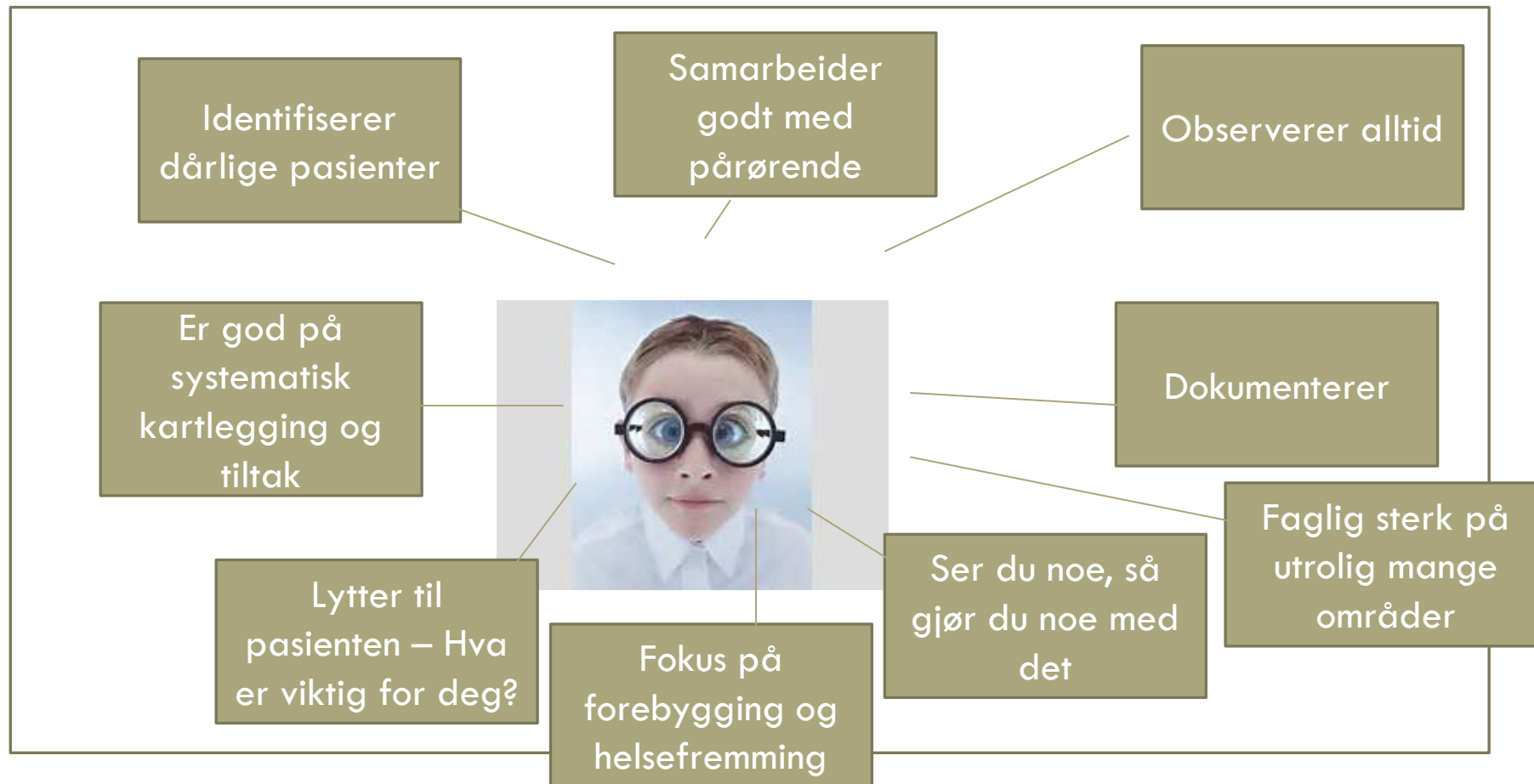
- ❖ 2 læringsnettverk fra 2014-2018-  
Takk!
- ❖ Møtes fortsatt flere ganger i året,  
ledet av USHT Agder –Øst
- ❖ Sjekklistene og forløpene evalueres og  
forbedres, en kontinuerlig prosess og  
fortsatt mye å lære
- ❖ USHT Agder startet opp opplæring i  
forbedring sammen med sykehuset 2021



# HVORFOR BASISKOMPETANSE?



# LYNKURS I Å BLI EN HELPROFF KOMMUNAL SYKEPLEIER



# AGENDA I DAG

- 1. Basiskompetanse – kjapp versjon som introduksjon**
2. Basiskompetanse – som månedens tema
3. Basiskompetanse – ved hjelp av simulering
4. Roller i kompetansehevingen

# STARTEN — BASISKOMPETANSE RUNDE 1





# BASISKOMPETANSEKURS

**Basiskompetansekurs for alle pasientansvarlige (primærkontakter)**

7 x 2 timer

1-2 ganger i året

Hadde stort behov for kunnskap for å komme i gang, selv om det ikke burde vært så mye nytt...

**Ser du noe, så gjør noe med det!**

# Basiskompetansemodulene

## TEMA 1 -INNFØRING

Innføring i "Gode pasientforløp" med sjekklister

Hvordan sette konkrete mål sammen med pasienten?

Brukermedvirkning

Observasjon – refleksjon – handling. Hva ser vi? Hva gjør vi med det?

Medisinsk oppfølging av pasienten

Case

## TEMA 2 -ERNÆRING

Hvilken tjeneste har kjøkkenet?

Hvordan kan vi næringstette mat?

Hvordan regne ut BMI?

Ernæringskartlegging

Hvordan og hvor dokumentere?

## TEMA 3 FALL OG HELSEFREMNING

Fall – Kartlegging av fall og fallforebygging

Forebygging, mestring og helsefremming

Hjelpemidler/Velferdsteknologi

Case

# Basiskompetansemodulene

## TEMA 4 –RISIKO

Arbeidsplasskartlegging i hjemmet

Risikovurdering i hjemmet

Brann og sikkerhet i hjemmet

Case

## TEMA 5 - DOKUMENTASJON

IPLOS

Dokumentasjon i Gericca.  
Hvordan dokumentere og hva gjør vi med det?

Avvikshåndtering

Case

## TEMA 6-LEGEMIDLER

Samstemming av legemiddellister

Legemiddelgjennomgang

Forberedelse til oppfølging hos fastlegen

Case

## TEMA 7 - DEMENS

Personsentrert omsorg

Tiltakspakke demens

Case

# HELHETLIG KARTLEGGING

KAN IKKE BARE SE PÅ BRUDDSTYKKENE NÅR SVARET KAN LIGGE I SAMMENHENGENE

Risiko i hjemmet?



Kognitiv svikt?

Behov for  
legemiddelgjennomgang?

Ernæringssvikt?

Falltendens?

Hva er viktig for deg?

# HVA GJØR VI MED DET VI OBSERVERER?

Observasjon

Oppfølging/handling  
prosedyre

Dokumentasjon

# FALLKARTLEGGING DEL 1

**1. Har pasienten skadet seg? Behov for å tilkalle sykepleier/lege?**

**2. Hva har pasienten spist og drukket siste døgn?**

**3. Hvorfor falt pasienten?**

Medikamenter, infeksjon, underliggende sykdom, boligutfordringer, ustø, alkohol, pillemisbruk, uflaks, uklart, sammensatt?

**4. Vurdere behov for å ta vitale parameter (NEWS), utelukke infeksjon og underforliggende sykdom**

**5. Behov for ekstra tilsyn/oppfølging**

**Tips:** Hvis en person har falt skal vi alltid spørre – Hvorfor falt denne personen? Hvis pasienten har hatt to fall på 6 måneder defineres dette som falltendens.

# FALLKARTLEGGING DEL 2

## SYKEPLEIER PÅFØLGENDE VIRKEDAG

### 1. Behov for legemiddelgjennomgang og oppfølging hos lege

Obs: ved bruk av mer enn 4 legemidler og ved bruk av disse medikamentene: Beroligende, sovetabletter, neuroleptika, diuretika, antihypertensiva, antiparkinson-midler, antidepressiva? NB: Henvis til fastlege med spørsmål om legemiddelgjennomgang og vurdering av medisinsk underforliggende årsak.

### 2. Ernæringskartlegging

Vekttap eller akutt sykdom som påvirker mat og drikke inntak

### 3. Tryggingstiltak i boligen

Tepper, dørstokker, dårlig belysning, gode sko osv.

### 4. Hjelpemidler

Nye eller tilpasning av gamle, opplæring i bruk

### 5. Styrke og balansegruppe/trening

### 6. Tverrfaglig utredning (innsatsteam)

### 7. Informasjon til pasient og pårørende

### 8. Ny vurdering om det er akutt sykdom og behov for å følge opp med vitale parameter (TILT)

# FALL OG FALLFOREBYGGING I GERICA

**Tiltaksplan**  
Bruker: 49965 | Tjeneste: Alle verdier valgt | Standardtjeneste

	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00
<b>Væske og ernæring</b>						
15.5.1 - Tilbrede mat/drikke						
15.5.8 - Ernæringskartlegging						
15.5.11 - Vektkontroll						
15.5.12 - Matvanekartlegging						
<b>Sanser</b>						
42.1 - Støtt/vedlikehold av h...						
42.3 - Tiltak ved samtale						
42.4 - Prosedyre for innsett...						
<b>Medisinsk oppfølging</b>						
15.3.15 - Gi medisin						
15.3.18 - Administrere medi...						
15.3.19 - Legge i dosett						
15.3.27 - TILT						
15.3.31 - Eventuelt medisin						
<b>Sosiale forhold</b>						
15.20.1 - Aktiviteter						
<b>Bevegelse/Fysisk funksjon</b>						
<b>15.6.9 - Oppfølging etter fall</b>						
15.6.10 - Fallforebyggende t...						
<b>Eliminasjon</b>						
15.13.4 - Avføring						
<b>Hud og vev</b>						
15.8.6 - Forebygge trykksår						
15.8.14 - Smøring av hud						
<b>Miljøbehandling</b>						
15.40.1 - Min historie						
15.40.2 - Dagsenter						
<b>Møtereferat oppsummeri...</b>						
15.41.1 - Møtereferat						

Prosedyre [Legg til eksterne prosedyre](#)

Hvis en person har falt skal vi alltid spørre: HVORFOR falt denne person?

**OPPFØLGING OG TILTAK ETTER FALL:**

Del 1: Kartlegging av situasjonen ved fall (Teskbank finnes i journalbilde).  
Gjøres umiddelbart av pleier som registrerer et fall.

Del 2: Forebygging og tiltak (Teskbank finnes i journalbilde).  
Gjøres av sykepleier på følgende virkedag.

2 fall på 6 måneder defineres som fallhendelse.

1. Laget tiltak  
Oppfølging etter fall og  
fallforebyggende tiltak

**Tiltaksplan**  
Bruker: 49965 | Tjeneste: Alle verdier valgt | Standardtjeneste

fredag 22.03.2016

**Teskbank Vely tekst...**

Felles | Mine | Tekstbank

- Avvik - samhandling med sykehus j. delvtale 5
- ERNÆRING (Journal)
  - Ernæringskartlegging MUST/E-ernæringsplan
  - Matvanekartlegging
- FALL (Journal)
  - Oppfølging etter fall del 1 (journal)
  - Oppfølging etter fall del 2
- Hjemmebesøks mal Bestillerenheten
- INNKONS TRAPPORT
  - Saksbehandlingssamtale 150 og 152
  - Fysioterapi oppstart dd.nm.åå
  - Innkomst kortlid
  - Innkomst langtid
  - Innsatsplan - Innkomst Hverdagshabilitering
  - Styrke- og balansegruppe oppstart dd.nm.åå
- Innleggelse til SSH
  - Innleggelsesrapport / sykepleiersamtalingstekst
- INNSATS TEAM
  - 10 UKERS OPPFØLGINGSSAMTALE
- KARTLEGGING
  - Forpersonell lege før trening

**Journaler**  
15.6.9 - Oppfølging etter fall

101 Sykepleierrapport hjemmesykepleien  
22.03.2016 - 08:54  
DEL 1: KARLEGGING ETTER FALL:

Skade:  
Behov for å tilkalle lege/sykepleier:  
Spist/drukke siste døgn:  
Hvorfor falt pasienten:  
Tatt vitale parameter (TILT):  
Tegn på infeksjon/akutt sykdom:  
Behov for ekstra tilsyn:  
Fallforebyggende tiltak:  
Ansett: Holmwood, Kathrine Heløy

Hvert flere journaler [Skriv ny journal](#)

Journaltype: 101 | 101 Sykepleierrapport hjemmesykepleien | Tid: 08:58

2. Laget tekstbanker (maler) i  
prosedyrefeltet og journalfeltet



# RUNDE 2

## AKTIV DELTAKELSE OG KLARE FORVENTNINGER



# HVA ØNSKET VI Å ENDRE PÅ BASISKOMPETANSEKURSENE?

- ❖ Må kjenne gode pasientforløp og sjekklistene før de kommer på første kurs
- ❖ Aktiv deltakelse rundt småbord
- ❖ Flere veiledere tilstede
- ❖ 50-50 undervisning og refleksjon
- ❖ Snakke om ekte pasientcase som de har forberedt på forhånd
- ❖ Arbeidsoppgaver mellom kursene
- ❖ Temaene for basiskompetansekursene er like aktuelle

# AGENDA I DAG

1. Basiskompetanse – kjapp versjon som introduksjon

**2. Basiskompetanse – som månedens tema**

3. Basiskompetanse – ved hjelp av simulering

4. Roller i kompetansehevingen

# HVORFOR BEGYNTE VI MED DET?

Trengte kompetanseheving

Veldig begrenset med midler til opplæring

Måtte få med alle ansatte

Finnes mange gode eksterne ressurser i e-læringskurs m.m.

Ønsket en endring i praksis

# BASISKOMPETANSE SOM «MÅNEDENS» TEMA

## Dokumentasjon Månedens tema juni 2020



**Modul 1: E-læringskurs på [www.veilederen.no](http://www.veilederen.no) (pålogging se bakside)**

- Dokumentasjonsplikt fra veilederen (13 min + test)
- Hvordan skrive i journal (7 min + test)
- Journalsnoking og innsynsrett (8 min + test)

**Modul 2: Kompetanse – Vi må kjenne til lovverket vi jobber etter**  
Gjør deg kjent med de ulike paragrafene ved å klikke på linkene.  
[Lov om helsepersonell \(Helsepersonelloven\)](#)  
[§39 plikt til å føre journal](#)  
[§40 Krav til journalens innhold m.m.](#)

[Forskrift om pasientjournal \(pasientjournalforskriften\)](#)

[Helse og omsorgstjenesteloven](#)  
[§5-10 journal- og informasjonssystemer](#)

[Lov om pasient- og brukerrettigheter \(pasient og brukerrettighetsloven\)](#)  
[§5 Rett til journalinnsyn](#)

[Norsk Pasientskade Erstatning](#)  
[Artikkel «Journalen har stor betydning i pasientskader»](#)

[GDPR – personvernforordningen](#)  
[Datatilsynet: Hva er nytt med personvernforordningen?](#)

[Forskrift om kvalitet i pleie og omsorgstjenestene](#)  
[Kvalitetsforskriften](#)

**Modul 3: Praktisk oppfriskning på datarommet og arbeid med tiltaksplan** (påmelding på liste på døra på datarommet maks 6 stk)  
Onsdag 3. juni 13.00-14.30  
Torsdag 4. juni 11.00-12.30  
Mandag 8. juni 13.00-14.30  
Onsdag 10. juni 13.00-14.30

**E-rom opplæring for noen få i hver avd: 11. juni klokken 9, 10 og 11**

**Modul 4: Egentrening**

- Opprett ett tiltak, lag prosedyre, endre prosedyre og tidsestimater
- Finn behandlingsavklaring og lege-modul

**Lyst til å lære mer?** Dokumentasjon i sykepleiepraksis (Vabo, 2018)  
Kan lånes på Annes konto

### Målgruppe

Alle som yter helsehjelp på Froland sykehjem

### Innhold

Hvorfor og hvordan dokumentere i pasientjournalen.  
Informasjonssikkerhet og personvern.

### Kompetansemål

- Har kunnskap om hvem, hvorfor og hvordan dokumentere i pasientjournal
- Kjenner til helsepersonelloven, pasientjournalforskriften, helse og omsorgstjenesteloven, pasient og brukerrettighetsloven og kvalitetsforskriften i forhold til dokumentasjon og hvor disse finnes i Qplus under lovgrunnlag.
- Kjenner til informasjonssikkerhet og personvern (GDPR).

Avdelingsleder er journalansvarlig

## NEWS 2

MÅNEDENS TEMA SEPTEMBER 2020 FROLAND OMSORG



### Måleruppe

Alle som har helsefaglig utdanning

### Kompetansemål

- Kompetanse i å identifisere forverring i pasientens kliniske tilstand
- Har grunnleggende ferdigheter i måling av vitale parametre
- Kunnskap om ABCDE prinsippene som er en systematisk undersøkelse av pasientens vitale funksjoner
- Kjenner til sepsiskriteriene Q-SOFA og tiltak ved mistanke om sepsis
- Kan bruke ISBAR som kommunikasjonsmetode
- Bruk av tekstbank ved journalføring av NEWS

### Oppfriskningskurs med Berit

Fra tiltak til NEWS

Spø2

Skjema og Case

Tekstbanker

Revidert innleggesrapport

Torsdag 10. September klokken

13.45-14.45 på datarommet

Påmelding på døra til datarommet max 6 stk

### Modul 1 – Selvstudie med e-læring

1. [NEWS2 e-læringskurs](#) 30 minutter (TIPS: Ha news kort og kurve klar før kurset)
2. [Klinisk observasjonskompetanse – grunnleggende ferdigheter](#) 30 minutter
3. <https://stoppsepsis.no/> 10 minutter
4. [ISBAR film](#) 3,5 minutt
5. [Film ABCDE og News](#), 5 min
6. Les Froland kommunes NEWS prosedyre

### Modul 2- Egentrening

1. Ta normal NEWS på dine primærpasienter (eller etter egen fordelingsliste)
2. Journalfør Normal NEWS i tiltaksplan
3. Gå inn på Line Dansers tiltaksplan og journalfør NEWS ved bruk av tekstbanker
  - a. NEWS
  - b. Avslutning av NEWS
  - c. Legg inn resultatet i Lab svar
4. For sykepleiere: Lag en innleggesrapport på Line Danser

Alle pasienter skal ha Normal NEWS i tiltaksplanen innen 15. Oktober.

## Riktig legemiddelbruk Månedens tema januar –februar 2021



### Målgruppe

Alle som håndterer legemidler i omsorg.

### Kompetansemål

- Er kjent med legemiddelinstruksen til Froland kommune og gjeldende lovverk
- Stiller spørsmål ved bruk av legemidler og vurderer om endringer hos bruker kan relateres til legemidler
- Kjenner til 4 viktige oppslagsverk knyttet til legemiddelhåndtering (Felleskatalogen, Relis, Interaksjoner.no, VAR)
- Dokumenterer observasjoner (virkning/bivirkning) knyttet til legemiddelhåndtering i journal

### Modul 1: Selvstudie

1. Les legemiddelinstruksen til Froland kommune

### Modul 2: Egentrening

- Velg deg minst en pasient og gå igjennom medisinen (både faste og eventuelt) på [www.interaksjoner.no](http://www.interaksjoner.no)
1. Legg inn alle medisinerne (både faste og eventuelt) på [www.felleskatalogen.no](http://www.felleskatalogen.no) og les på virkning/bivirkning
  2. Slå opp i [www.relis.no](http://www.relis.no) og les på virkning/bivirkning
  3. Søk opp to medikament på [www.relis.no](http://www.relis.no)
  4. Gå inn på VAR Healthcare og les en prosedyre relatert til legemiddelhåndtering og ta en kunnskapstest

Søk i Norges største prosedyrebibliotek for helsefagstjenester

Legemiddel  
Følgning av legemiddel på hof (Prosedyrer)  
Oppretting av legemiddel fra analyse (Prosedyrer)  
Administrering av legemiddel oralt/alt eller applikator (Prosedyrer)  
Administrering av legemiddel oralt/alt med applikator (Prosedyrer)  
Følgning av legemiddel på hof hos barn (Prosedyrer)  
Klargjøring av infusjonsvæske eller legemiddeltilføring (Prosedyrer)  
Klargjøring av parenteral ernæring eller legemiddeltilføring (Prosedyrer)  
Tilbedring av parenteral ernæring med legemiddeltilføring (Prosedyrer)  
Tilbedring av infusjonsvæske med legemiddeltilføring (Prosedyrer)  
Legemiddelkontroll (Erstat)

5. Dokumenter en medisinsobservasjon på Line Danser

### Modul 3: Simulering

Hver torsdag i januar blir det kjørt simulering i legemiddelhåndtering  
Fra 13.45-14.45

**Modul 4: Digitalt kurs med Farmasøyt Elin Baldersheim Nilsen**  
Dato og tema kommer

**Mål for pasientene på Froland sykehjem innen 28. februar 2021**

1. Alle medisiner blir samstemt ved inntak og det er dokumentert
2. Alle medikamentene har indikasjon
3. Legemiddelgjennomgang minst x1 per år (husk oppdater IPLOS)
4. **Alltid** dokumentere virkning og evt. bivirkning ved nytt legemiddel og eventuelt medisin

Målene er hentet fra [www.pasientsikkerhetsprogrammet.no](http://www.pasientsikkerhetsprogrammet.no)

# FLERE MÅTER Å LÆRE PÅ

1. Kompetansemål
2. Selvstudie
3. Egentrening
4. Fysiske kurs (av og til)
5. Simulering

## Målgruppe

Alle som har helsefaglig utdanning

## Kompetansemål

- Kompetanse i å identifisere forverring i pasientens kliniske tilstand
- Har grunnleggende ferdigheter i måling av vitale parameter
- Kunnskap om ABCDE prinsippene som er en systematisk undersøkelse av pasientens vitale funksjoner
- Kjenner til sepsiskriteriene Q-SOFA og tiltak ved mistanke om sepsis
- Kan bruke ISBAR som kommunikasjonsmetode
- Bruk av tekstbank ved journalføring av NEWS

## Oppfriskningskurs med Berit

Fra tilt til NEWS

Spo2

Skjema og Case

Tekstbanker

Revidert innleggelsesrapport

Torsdag 10. September klokken

13.45-14.45 på datarommet

Påmelding på døra til datarommet max 6 stk

## Modul 1 – Selvstudie med e-læring

1. NEWS2 e-læringskurs 30 minutter (Tips: Ha news kort og kurve klar før kurset)
2. Klinisk observasjonskompetanse – grunnleggende ferdigheter 30 minutter
3. <https://stoppsepsis.no/> 10 minutter
4. ISBAR film 3,5 minutt
5. Film ABCDE og News 5 min
6. Les Froland kommunes NEWS prosedyre

## Modul 2- Egentrening

1. Ta normal NEWS på dine primærpasienter (eller etter egen fordelingsliste)
2. Journalfør Normal NEWS i tiltaksplan
3. Gå inn på Line Dansers tiltaksplan og journalfør NEWS ved bruk av tekstbanker
  - a. NEWS
  - b. Avslutning av NEWS
  - c. Legg inn resultatet i Lab svar
4. For sykepleiere: Lag en innleggelsesrapport på Line Danser

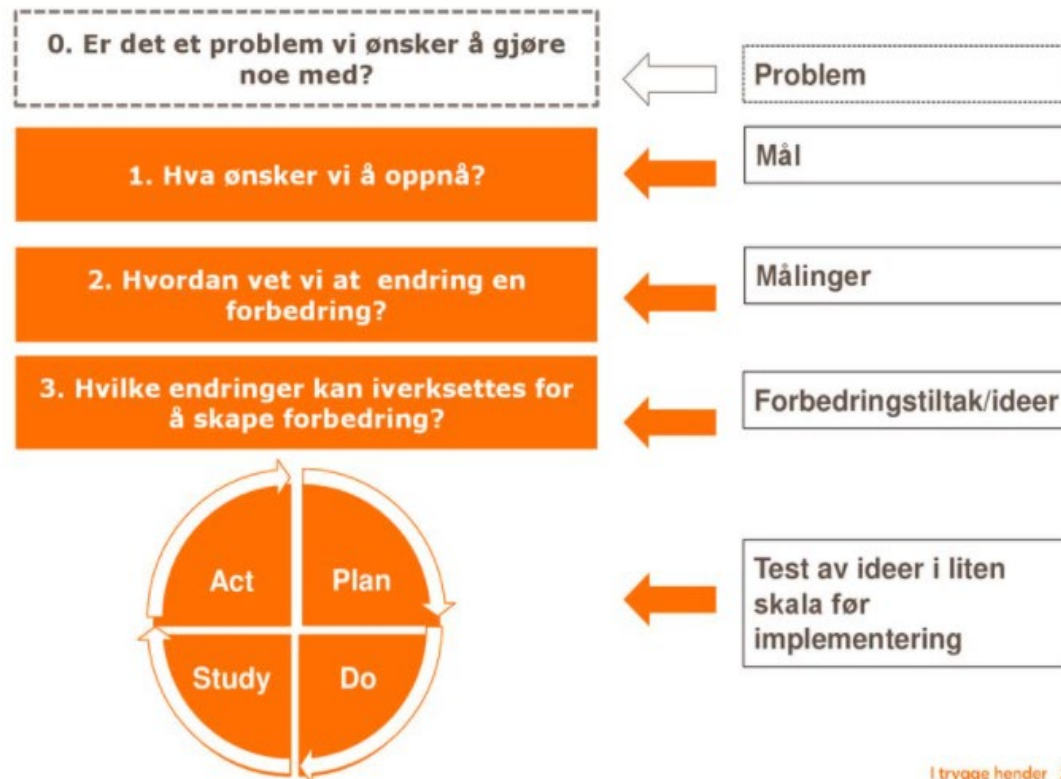
**Alle pasienter skal ha Normal NEWS i tiltaksplanen innen 15. Oktober.**



Froland  
kommune

# MÅLINGER OG KLARE FORVENTNINGER

## Forbedringsmodellen



Langley ET al. (2009), The Improvement guide

# MÅLINGER

## NEWS

Alle skulle ha normal News i tiltaksplanen

## Legemidler

Alle medisinlister blir samstemt ved innkomst og det er dokumentert

Alle medikamentene har indikasjon

Legemiddelgjennomgang minst x1 per år (husk oppdater IPLOS)

**Alltid** dokumentere virkning og evt. bivirkning ved nytt legemiddel og eventuelt medisin



# AGENDA I DAG

1. Basiskompetanse – kjapp versjon som introduksjon
2. Basiskompetanse – som månedens tema
- 3. Basiskompetanse – ved hjelp av simulering**
4. Roller i kompetansehevingen

# SIMULERING



Froland Sykehjem

3. januar 2021 · 🌐



Sånn ser det ut når ledelsen blir skuespillere 😂 Her spilles det inn film til ny simuleringsøvelse for de ansatte 🤔👉. Nå er det legemiddelhåndtering som står i fokus og som vi skal lære mer om 🤖👁️



Froland  
kommune

# SCENARIO TIL SIMULERING

*Får beskjed om at de skal inn til en ny pasient på langtidsavdelingen og ta en normal NEWS. Når de kommer inn finner de en frysen pasient som hoster litt og ikke er helt i form.*

*Når NEWS er tatt finner de en forhøyet score og må vurdere om de skal ringe lege og videre tiltak.*

# ORGANISERING HOS OSS

- ❖ Har utdannet 3 ledere til å kunne fasilitere
- ❖ Fast simulering hver uke 13.45-14.45 – Men akkurat nå er det litt pause
- ❖ Knyttet opp til månedens tema
- ❖ Lagt det inn i ordinær drift og er obligatorisk
- ❖ Mål om å prøve å simulere på utskrivningssamtale fra korttid til hjemmetjenesten, vi bør være enda mer samstemt

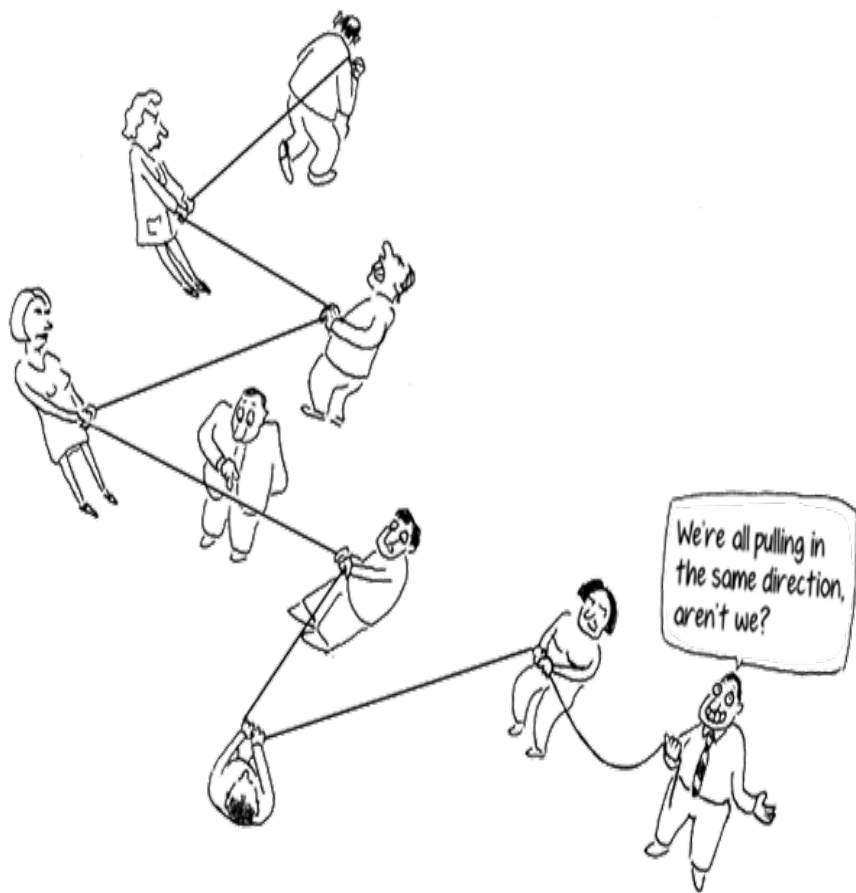
*Vår erfaring er at simulering har utrolig høy læringseffekt. De ansatte har høye skuldre når de men er veldig fornøyde når de går.*

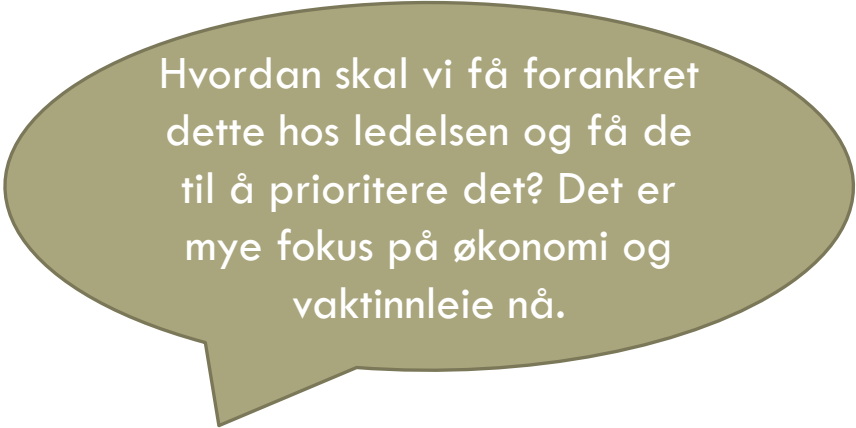

# AGENDA I DAG

1. Basiskompetanse – kjapp versjon som introduksjon
2. Basiskompetanse – som månedens tema
3. Basiskompetanse – ved hjelp av simulering
- 4. Roller i kompetansehevingen**

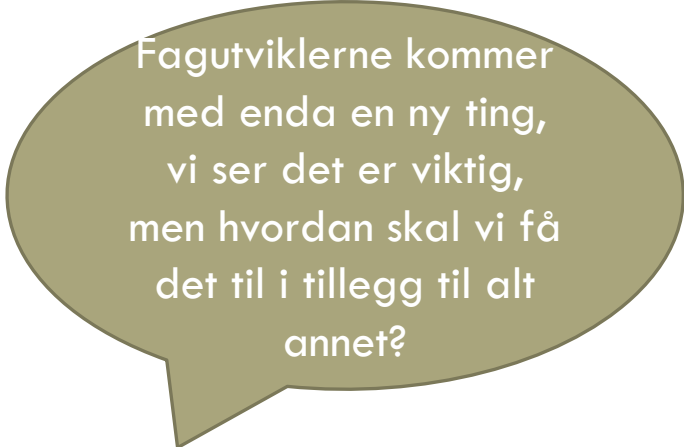
# FAGUTVIKLING OG FAGLIG LEDELSE

**Med så mange oppgaver må vi trekke i samme retning**





Hvordan skal vi få forankret dette hos ledelsen og få de til å prioritere det? Det er mye fokus på økonomi og vaktinnleie nå.



Fagutviklerne kommer med enda en ny ting, vi ser det er viktig, men hvordan skal vi få det til i tillegg til alt annet?

- ❖ **Vær en faglig leder**, faget er like viktig som økonomi, personal og informasjon.
- ❖ Jobb tett sammen med fagutviklere/ressurspersoner (hvis dere har det) så fagutviklingen henger sammen med avdelingens behov og prioriteringer.
- ❖ Følg opp at praksis endrer seg i avdelingen i tråd med det dere har satt som mål
- ❖ Drar dere i samme retning?

# TILBAKEMELDING FRA TEAMLEDER HELENE

Hei alle sammen!

Vi har som mål å jobbe med forbedringsarbeid og pasientsikkerhet for å sikre best mulig kvalitet på tjenesten. Det er en av grunnene til at vi har måneds tema, som sikrer riktig og lik kompetanse, men som også bevisstgjør våre handlinger og tiltak.

Forbedringsarbeid er en kontinuerlig prosess. For å vite om endring fører til en faktisk forbedring, er det avgjørende at vi måler jevnlig. Metoden vi bruker når vi måler er vi at går gjennom journaler innen en gitt periode og ser på de ulike fokusområdene som f.eks. NEWS, legemiddelhåndtering etc.





# NEWS

Ved første måling hadde vi store mangler på dokumentasjon. NEWS var hovedsakelig kun skrevet i labsvar.

Ny måling tatt i løpet av en test uke:

6 NEWS var tatt.

6 NEWS var ført inn i Labsvar

6 NEWS var dokumentert i journal med begrunnelse og plan for oppfølging.

**Resultat: 100%**

Kiempe bra!!!!!!

# DOKUMENTASJON AV EVENTUELT MEDISIN

Forrige måling viste at vi hadde tilnærmet 0 dokumentasjon på effekt av eventuelt medisin.

Ny måling tatt i løpet av en test uke:

13 medisiner gitt som eventuelt

7 rapporter om dokumentert effekt/ikke effekt.

**Resultat: 54%**

Her har vi litt å gå på. Men dokumentasjonen viser samtidig en stor forbedring. Det er flere journaler hvor det oppfordres til at neste vaktskift må følge opp med dokumentasjon. Veldig bra!

Planlegg kompetanseheving ut fra behov– prioriter  
hardt- forvent endring og følg opp at det skjer...

**Masse lykke til og takk for meg!**