

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
Innehållsansvar: Anneli Fagerberg, (annfa26), Chefläkare  
Granskad av: Thomas Brezicka, (thobr2), Chefläkare  
Godkänd av: Helena Gustafsson, (helgu14), Chefläkare

Giltig från: 2026-04-09

Giltig till: 2028-04-09

# NEWS 2 - Bedömningssystem för vitalparametrar

## Revideringar i denna version

Förtydligande om pediatrik (Swe-PEWS) och obstetrisk (O-NEWS) bedömningsskala.

## Bakgrund

NEWS (National Early Warning Score) är ett validerat instrument för bedömning av vitalparametrar som möjliggör tidig identifiering av kritisk sjukdom. NEWS, som utvecklats av Royal College of Physicians i Storbritannien, används för att bedöma den vuxna patientens ( $\geq 18$  år) vitala funktioner såsom andning, cirkulation och medvetande.

Den reviderade versionen NEWS 2 publicerades 2017 och skrivs ut "NEWS2" i bedömningsskalor och tabeller. Förändringar i NEWS-parametrar är inte tillåtet, däremot kan lokala anpassningar göras avseende åtgärder.

## Syfte

Syftet med NEWS är ökad patientsäkerhet genom att standardisera bedömningen av patienter och därmed ge förutsättningar för ett effektivt akut omhändertagande då försämring inträffar.

## Arbetsbeskrivning

Användning av NEWS 2 beskrivs utförligt i [Vårdhandboken - Bedömning enligt NEWS](#) och på [LÖF - Patientsäkerhet NEWS2](#). Här finns också länkar till pediatrik och obstetrisk bedömningsskala.

NEWS 2 är både ett bedömningsinstrument och ett screeninginstrument. Det kan användas för att bedöma den enskilde patientens tillstånd över tid och för att bedöma risk för allvarlig händelse vid screening. Första NEWS 2 bedömning sker på akutmottagning alternativt vid ankomst till vårdavdelning om direktinläggning och sedan minst 2 gånger/dygn under vårdtiden om NEWS-poäng är 0.

De vitalparametrar som ingår i bedömningen är

- andningsfrekvens
- syremättnad
- systoliskt blodtryck
- pulsfrekvens
- medvetandegrad
- temperatur

NEWS-bedömningar följer patientens förlopp med tätare bedömningar när patienten försämras och glesare bedömningar vid förbättring. Ett bedömningsintervall gäller alltså endast fram till nästa NEWS-bedömning som då avgör tid till ny bedömning. Varje vitalparameter ger vid bedömning 0 - 3 poäng

utifrån avvikelse från skalans normalvärde, se tabell nedan. Totalsumman utgör ett NEWS-poäng dvs mått på hur allvarligt tillståndet är. Antalet poäng relateras sedan till behov av medicinska åtgärder och frekvens av kontroller, se åtgärdstrappa nedan.

**Alla verksamheter med somatisk vuxensjukvård inom SU skall använda NEWS 2 som bedömningssystem för vitalparametrar under hela vårdtillfället.**

### National Early Warning Score 2 (NEWS2)

Fysiologiska parametrar	3	2	1	0	1	2	3
Andningsfrekvens	≤8		9–11	12–20		21–24	≥25
Syremättnad 1	≤91	92–93	94–95	≥96			
Syremättnad 2 (används på läkarordination*)	≤83	84–85	86–87	88–92	93–94 med syrgas	95–96 med syrgas	≥97 med syrgas
Tillförd syrgas		Ja		Nej			
Systoliskt blodtryck	≤90	91–100	101–110	111–219			≥220
Pulsfrekvens**	≤40		41–50	51–90	91–110	111–130	≥131
Medvetandegrad***				Alert			CVPU
Temperatur	≤35,0		35,1–36,0	36,1–38,0	38,1–39,0	≥39,1	

- \* Syremättnad 2 används endast efter läkarordination vid låg habituell syremättnad t.ex. KOL.
- \*\* Om hjärtfrekvens mäts skall detta användas i stället för pulsfrekvens i denna parameter.
- \*\*\* Medvetandegrad: A=Alert, C=Confusion (nyttillkommen eller förvärrad förvirring), V=Voice (reagerar med ögonöppning, tal eller rörelse vid tilltal/kraftiga tillrop), P=Pain (reagerar vid smärtstimulering), U=Unresponsive (reagerar ej vid tilltal/smärtstimulering). Om en parameter faller ut som tecken på sänkt medvetande behöver man inte testa de andra parametrarna.

#### När ska NEWS 2 bedömas

- Innan överflyttning av patient från akutmottagning till vårdavdelning
- På vårdavdelning initial kontroll enligt NEWS 2 efter bedömning från akutmottagning
- Innan utskrivning från enhet med kontinuerlig övervakning (t ex MAVA, IVA)
- Fortsatt bedömning på vårdavdelning minst 2 ggr/dygn om NEWS 2 = 0 p
- För barn under 18 år ska pediatrik bedömningsskala, Swe-PEWS, användas
- Under graviditet t o m sex veckor efter förlossning ska O-NEWS (obstetrisk NEWS) användas
- Används inte för medicinskt färdigbehandlade patienter, beslut dokumenteras i journal
- Används inte för patienter i livets slutskede, beslut dokumenteras i journal

### Åtgärdsstrappa enligt NEWS2

NEWS	Övervakningsfrekvens	Åtgärd
0	Senast inom 12 timmar	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fortsätt övervaka NEWS enligt rekommenderad övervakningsfrekvens</li> </ul>
Totalt: 1–4	Senast inom 4–6 timmar	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informera ansvarig sjuksköterska om NEWS-värdet</li> <li>Ansvarig sjuksköterska bedömer om övervakningsfrekvens ska ökas samt behov av läkarbedömning</li> </ul>
3 poäng i en parameter	Senast inom 1 timme	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ansvarig sjuksköterska ska informera ansvarig läkare</li> <li>Brådskande bedömning av ansvarig läkare samt eventuellt team med kompetens i akut omhändertagande</li> <li>Avsteg från övervakningsfrekvens kan göras av ansvarig läkare efter bedömning av patient</li> </ul>
Totalt 5–6	Senast inom 1 timme	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ansvarig sjuksköterska ska omedelbart informera ansvarig läkare</li> <li>Brådskande bedömning av ansvarig läkare samt eventuellt team med kompetens i akut omhändertagande</li> <li>Överväg vård med möjlighet till tät tillsyn och övervakning</li> <li>Avsteg från övervakningsfrekvens kan göras av ansvarig läkare efter bedömning av patient</li> </ul>
Totalt ≥7	Överväg kontinuerlig övervakning	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ansvarig sjuksköterska ska omedelbart tillkalla ansvarig läkare</li> <li>Överväg kontakt med intensivvårdskompetens t.ex. MIG</li> <li>Överväg att flytta patienten till högre vårdnivå</li> </ul>

#### Ansvar

Verksamhetschef ansvarar för att rutinen är känd och följs. Verksamhetschef avgör vilken personalkategori som utför NEWS 2 bedömningar, t ex sjuksköterskor eller erfarna undersköterskor.

#### Uppföljning, utvärdering och revision

Chefläkare ansvarar för revision.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Sahlgrenska Universitetssjukhuset

**Innehållsansvar:** Anneli Fagerberg, (annfa26), Chefläkare

**Granskad av:** Thomas Brezicka, (thobr2), Chefläkare

**Godkänd av:** Helena Gustafsson, (helgu14), Chefläkare

**Dokument-ID:** SU9992-381335686-49

**Version:** 11.0

**Giltig från:** 2026-04-09

**Giltig till:** 2028-04-09