OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus
Innehållsansvar: Maria Sällman, (marsa126), Specialsjuksköterska
Granskad av: Maria Sällman, (marsa126), Specialsjuksköterska
Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Giltig från: 2026-10-27
Giltig till: 2028-10-23

Swe-PEWS – pediatriskt bedömningssystem, SÄS

Förändringar sedan föregående version

Bakgrunden uppdaterad genom borttagning av information om anpassad version av Swe-PEWS för barn med cyanotiska hjärtfel.

Ändring i länk till utbildning samt i tillvägagångssätt vid dokumentation.

Sammanfattning

Rutinen beskriver användningen av Swe-PEWS och utgår från *Svensk Pediatric Early Warning Score Swe-PEWS,* utgiven av Löf (Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag) [1] samt hur dokumentation ska göras i journalsystemet.

Innehållsförteckning

Förändringar sedan föregående version 1

Sammanfattning 1

Innehållsförteckning 1

Bakgrund och syfte 2

Förutsättningar 3

Avgränsningar 3

Kompetens 3

Bedömning enligt Swe-PEWS 4

Ansvar 5

Verksamhetschefer och enhetschefer 5
Övrig vårdpersonal 5
Utförande 5
När ska Swe-PEWS kontrolleras 5
Vid misstanke om risk för snabb försämring – riskpatienter 5
Kontaktuppgifter till MIG-teamet för barn 6
Avsteg från Swe-PEWS 6
Dokumentation 7
Uppföljning 7
Arbetsgrupp 7
Källförteckning 7

Bakgrund och syfte

Bakgrund

Vid vård av barn på sjukhus behöver barnets hälsotillstånd följas och eventuella försämringar upptäckas i tid för att möjliggöra adekvata behandlingar. Standardiserade övervakningsrutiner och gemensamma bedömningsinstrument ger ökad möjlighet till tidig upptäckt och behandling av sviktande vitala funktioner.

Inom vuxenvården finns sedan flera år den standardiserade bedömningsskalan – NEWS2 (National Early Warning Score 2) som stöds av Löf (Regionernas ömsesidiga försäkringsbolag). Hösten 2020 lanserades även ett barnanpassat och validerat bedömningsinstrument för barn – Swe-PEWS (Svensk Pediatric Early Warning Score) via Löf. För introduktion och repetition finns en webbutbildning på Utbildning: NEWS2 och Swe-PEWS för hälso- och sjukvårdspersonal på SÄS [2]. Där finns även underlag för att diskutera patientfall samt övrig information om NEWS2/Swe-PEWS.

Syfte

Att öka patientsäkerheten genom att standardisera bedömningen av patienters vitala parametrar och ge förutsättningar för effektivt akut omhändertagande vid försämring.

Förutsättningar

Swe-PEWS är utformat för barn från 0 till 18 års ålder och ska användas vid inläggning och under vårdtid på vårdavdelning. Det är däremot inte anpassat för att användas inom neonatalvård.

Akutmottagningen för barn, använder bedömningssystem ”WEST-P” för triagering. Både Swe-PEWS och WEST-P utgår från poäng men har olika utformningar. Vårdpersonal på akutmottagningen behöver kunna hantera båda systemen.

En SÄS-anpassad version av bedömningsskalan Swe-PEWS i fickformat kan beställas via Marknadsplatsen, art nr ”VGR 17263”.

Avgränsningar

- **Gravida patienter**
  För gravida patienter och t o m 6 v efter förlossningen används Obstetrisk NEWS2, se kvinnoklinikens interna rutin O-NEWS – National Early Warning Score på obstetriska patienter.
- **Patienter, 16–18 år på vuxenvårdavdelning**
  Vid vård på en vuxenavdelning kan NEWS2 användas i stället för Swe-PEWS för patienter från 16 års ålder, se rutinen NEWS2 för vuxna patienter på SÄS.

Kompetens

Utbildningen syftar till att medarbetare i patientnära arbete ska ha kunskap om och kunna tillämpa Swe-PEWS i klinisk verksamhet.

Webbutbildning hos
LÖF: https://news2utbildning.se/index.php/start/webbutbildning-swe-pews [2].

Bedömning enligt Swe-PEWS

Normalvärden för vitalparametrar är åldersberoende; Swe-PEWS finns därför i sju versioner anpassat för olika åldersgrupper, se PEWS åtgärdskort för alla åldrar [3].

Swe-PEWS innebär en poängsättning av tre områden: andning, cirkulation och neurologi med specifika vitalparametrar inom varje område. Vitalparametrarna poängsätts var och en med 0-3 poäng beroende på hur mycket värdet avviker från ett normalvärde. I varje område noteras den högsta enskilda poängen för de ingående vitalparametrarna (max 3 poäng). Därefter summeras poängen för de tre områdena, vilket ger totalt max 9 poäng. Den sammanlagda poängen (Swe-PEWS-värdet) utgör ett mått på risk för kritisk sjukdom, och ligger till grund för rekommenderad övervakningsfrekvens och åtgärder.

Samtliga Swe-PEWS-parametrar måste bedömas och dokumenteras vid samma tillfälle.

SÄS-anpassad åtgärdstrappa enligt Swe-PEWS

Åtgärdstrappan enligt Swe-PEWS för Södra Älvsborgs sjukhus
MIG tel. 3109 (033-616 31 09) se även separata MIG-kriterier **Larm tel. 2010** (033-616 20 10)
Primärjour barn tel. 2101 Primärjour anestesi tel. 3113

PEWS poäng	Åtgärder	Tid till nästa PEWS-bedömning
0–1	• Fortsätt bedöma PEWS minst 1 gång per pass, minst var 8:e timme eller enligt läkarordination	Senast inom 8 timmar
2–3	• Informera patientansvarig sjuksköterska direkt • Ansvarig sjuksköterska gör en bedömning om PEWS bör tas oftare samt om läkare ska kontaktas	Senast inom 4 timmar
3 i en parameter	• Bedömning och handläggning enligt ABCDE • Brådskande bedömning av ansvarig läkare • Överväg vård med möjlighet till tät tillsyn och övervakning • Överväg kontakt med MIG	Senast inom 1 timme
4–5	• Bedömning och handläggning enligt ABCDE • Brådskande bedömning av ansvarig läkare • Överväg vård med möjlighet till tät tillsyn och övervakning • Överväg kontakt med MIG	Senast inom 1 timme
6–9	• Bedömning och handläggning enligt ABCDE • Tillkalla omedelbart ansvarig läkare • Överväg kontakt med MIG • Överväg Larm 2010	Detta barn kräver kontinuerlig övervakning och ska inte lämnas ensamt

Källa: Mediebanken Västra Götalandsregionen

Barn som vårdas på enheter med hög övervakningsnivå ligger ofta redan på den högsta nivån av övervakning enligt åtgärdstrappan. För

dessa barn kan Swe-PEWS användas för att följa förlopp över tid inom enheten samt som underlag för att återgå till lägre vårdnivå.

Ansvar

Verksamhetschefer och enhetschefer

Ansvarar för spridning och implementering av rutinen samt säkerställer kunskap om Swe-PEWS. Webbaserad utbildning finns hos LÖF, se rubrik Kompetens.

Övrig vårdpersonal

Alla yrkesgrupper som vårdar barn inom barnsjukvårdens slutenvård ska kunna bedöma barn enligt Swe-PEWS.

Utförande

När ska Swe-PEWS kontrolleras

- När ett barn ska överflyttas från akutmottagningen, annan vårdavdelning eller annat sjukhus görs Swe-PEWS-bedömning. Så snart barnet kommer till den nya vårdavdelningen görs en förnyad bedömning. Mätvärden såsom saturation, hjärtfrekvens m.m. kan då jämföras med de dokumenterade vitala parametrar som finns att hämta i akutmottagningens eller den tidigare vårdavdelningens bedömning.
- Alla inskrivna barn ska bedömas enligt Swe-PEWS tre gånger per dygn (var åttonde timme) eller tätare om åtgärdstrappan anger det.
  Läkare kan ordinera om kontroller ska utföras oftare eller mer sällan.
- Swe-PEWS ska kontrolleras och dokumenteras innan barn skrivs ut till hemmet.

Vid misstanke om risk för snabb försämring – riskpatienter

Se riktlinje Mobil Intensivvårdsgrupp (MIG) för barn- och ungdomar vid SÄS.

Kontaktuppgifter till MIG-teamet för barn

Sjuksköterska eller läkare från vårdavdelningen gör en MIG-förfrågan. Vårdavdelningens läkare kontaktas alltid innan MIG-förfrågan görs. Läkaren ska finnas hos barnet när MIG anländer.

Kontakt med MIG – Telefonnummer 3109 (033 - 616 31 09).

Telefonnumret går till ansvarig MIG-sjuksköterska på IVA som tar emot uppgifterna. MIG-sjuksköterskan kontaktar narkosläkare och teamet går till vårdavdelningen inom 15 minuter. MIG-teamet överväger kontakt med narkosbakjour inför MIG-uppdrag.

OBS! Om MIG-teamets inställelsetid på 15 minuter är för lång för barnets tillstånd, ska omedelbart larm till 2010 ske! Begär ”Barn – hjärtlarm och livshotande tillstånd”.

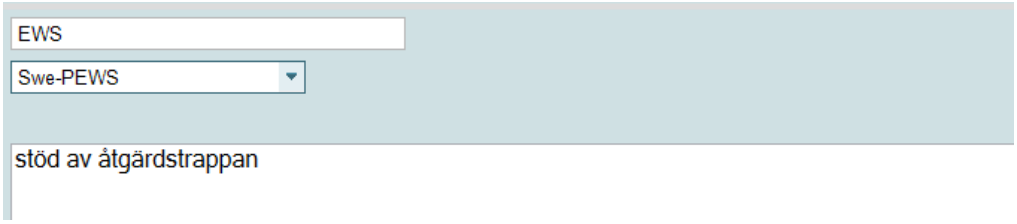
Avsteg från Swe-PEWS

Hos vissa patientgrupper kan Swe-PEWS-bedömningen behöva anpassas. Avsteg från basrutinen med bedömning tre gånger per dygn, ska dokumenteras i journalen under aktiviteten *Planering* och sökord *Kontroller* där antal kontroller dokumenteras.

- **Patienter med epiduralbedövning**
  Patienter med epiduralbedövning (EDA) har ofta ett systoliskt blodtryck som medför 2 till 3 poäng i NEWS2. Ansvarig anestesiläkare ska ordinera en gräns för lägsta acceptabla systoliska blodtryck i ordinationen. Blodtrycksgränsen ska anges i läkemedelsmodulens anvisningsfält i Melior.
- **Patienter i livets slutskede**
  Patienter i livets slutskede bör inte kontrolleras med Swe-PEWS. Skälet för detta är risk för obehag för patient och även risk att skapa osäkerhet hos såväl patient som närstående och personal, eftersom sviktande vitalparametrar sannolikt inte ska åtgärdas.
- **Psykiatrisk slutenvård**
  Om patienten har 0 poäng och bedömning görs att patienten har en renodlad psykiatrisk sjuklighet behöver

fortsatta kontroller enligt Swe-PEWS inte göras. Vid minsta tveksamhet angående patientens status återupptas kontroller enligt Swe-PEWS och åtgärdstrappa.

Dokumentation

- Bedömning av Swe-PEWS dokumenteras vid ankomst till vårdavdelning i patientjournalen under aktiviteten *Ankomst Barn/Ungdom* under sökord *swe-pews* samt *swe-pews åtgärder*.
- Resultat av bedömning efter Swe-PEWS ska dokumenteras i Mätvärdesappen eller föras in manuellt i *Mätvärden*.
- Kontrollfrekvens och avsteg från åtgärdstrappans rekommendationer görs i journalens aktivitet *Planering* under sökord *EWS*.
- 

Uppföljning

Inträffad avvikelse rapporteras enligt gällande rutin i MedControl Pro och Gröna Korset.

Arbetsgrupp

Maria Sällman, specialistsjuksköterska inom barn och ungdom, VO Kvinna och barn/barn och ungdomsavdelningen, SÄS

Gabor Boglari, överläkare, VO Kvinna och barn/barn och ungdomsavdelningen, SÄS

Källförteckning

1. Information om PEWS på Löfs webbplats https://lof.se/patientsakerhet/vara-projekt/pews
2. Webbutbildning. Lärportalen Utbildning: NEWS2 och Swe-PEWS för hälso- och sjukvårdspersonal på SÄS

3. PEWS åtgärdskort för alla åldrar. Mediebanken, Västra Götalandsregioinen https://mediebank.vgregion.se/Webshop/VGR17263.pdf

- Webbutbildning för introduktion och repetition om Swe-PEWS. Löf https://lof.se/patientsakerhet/vara-projekt
- O-NEWS – National Early Warning Score på obstetriska patienter. Intern rutin inom VO Kvinna och barn/kvinnokliniken, SÄS https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/sodra-alvsborgs-sjukhus/styrdokument
- NEWS2 för vuxna patienter på SÄS. Sjukhusövergripande rutin, SÄS https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/sodra-alvsborgs-sjukhus/styrdokument
- Mobil Intensivvårdsgrupp (MIG) för barn- och ungdomar vid SÄS. Sjukhusövergripande riktlinje, SÄS. https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/sodra-alvsborgs-sjukhus/styrdokument
- Mätvärdesappen Melior. Insidan SÄS https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/sodra-alvsborgs-sjukhus/stod-och-tjanster/system-a-o/melior/matvardesapp

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Maria Sällman, (marsa126), Specialsjuksköterska

Granskad av: Maria Sällman, (marsa126), Specialsjuksköterska

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-624

Version: 4.0

Giltig från: 2026-10-27

Giltig till: 2028-10-23