

Krissituation hos personal inom ambulanssjukvården – handlingsplan vid misstanke

Sammanfattning

Riktlinjen beskriver den handlingsplan som används inom ambulanssjukvården, Södra Älvsborgs Sjukhus, vid tillfällen då personal utsätts för situationer som misstänks kunna leda till en krissituation.

Bakgrund

Krisstöd handlar om det psykiska och sociala omhändertagande som behöver vidtas i samband med olyckor, våld/hot och andra akuta krissituationer som kan uppstå på arbetsplatsen.

Förutsättningar

Krisreaktioner kan till exempel utlösas av följande händelser:

- Arbetsolyckor och allvarliga tillbud.
- Våld och hot om våld.
- Arbetskamraters död eller svåra sjukdomar.
- Olyckor eller katastrofer på och utanför arbetsplatsen.
- Allvarliga kränkningar och konflikter i arbetet.

Genomförande

När händelsen inträffar som kan utlösa någon form av krisreaktion inleder arbetskamrater kollegialt stöd. Det psykosociala omhändertagandet och det medmänskliga bemötandet är av största

vikt i direkt anslutning till en kritisk händelse. Det handlar här om att vara närvarande, lyssna och vara ett stöd för personer i olika grader av chocktillstånd. Ingen behandling eller debriefing bör utföras i detta skede.

Om detta inte är tillräckligt, gå vidare till nästa steg:

Ambulanspersonal/personal på SVLC/ISL tar kontakt med ambulanschef i beredskap och rapporterar aktuellt läge. Ambulanschef i beredskap kontaktar i första hand drabbad personal via telefon för en lägesbild.

Ambulanschef i beredskap bedömer och tar beslut om vidare åtgärd efter samråd med **berörd besättning**. Exempel på åtgärd kan vara ett eller flera av nedanstående:

- a. Kort paus för återhämtning.
- b. Möjlighet till samtal med berörda kollegor.
1. Avlastningssamtal tillsammans med personal på akutmottagningen, räddningstjänst, prehospital teamledare och/eller med ACIB/närmsta chef.
- c. Att personal ställs av resterande del av arbetspasset och kvarstannar då på stationen.

Ambulanschef i beredskap informerar närmaste chef som sedan tar över eventuell uppföljning.

Närmaste chef bedömer behov av att koppla in extern hjälp.

Identifiera behov

Stort ansvar läggs på individen och kollegor att identifiera behov av stöd. En krisreaktion kan uppkomma oavsett sammanhang och kan ibland vara svåra att förutse. Stor uppmärksamhet gäller även på att reaktioner kan vara fördröjda. Låg tröskel gäller för kontakt med ACIB för råd och stöd.

Ambulanschef i beredskap nås dygnet runt på RAKEL 3 52 0888.

ACIB huvudsaklig uppgift i samband med misstänkt krisreaktion

1. Identifiera individuella behov.
2. Initiera lämpliga åtgärder enligt ovan. (ACIB åker inte per automatik ut på alla händelser).
3. Utvärdera och säkerställa verksamhetens resurstillgång samt tillse uthållighet i samband med större händelser.

Uppföljning

När verksamheten har fått distans till en inträffad krissituation ska en systematisk uppföljning av händelseförloppet ske:

- Vad har fungerat bra?
- Vad fungerade mindre bra?

Syftet med uppföljningen är att vid behov genomföra förbättrande åtgärder i verksamhetens arbete med krisstöd, så att det fungerar ännu bättre vid en kommande krissituation.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Patrik Alperud, vårdenhetschef ambulansen, VO akutsjukvård SÄS

Fastställt av

Magnus Guldenpfennig, verksamhetschef, VO akutsjukvård, SÄS

Nyckelord

Krissituation, omhändertagande, krisreaktioner, arbetsolyckor, kränkningar, konflikter, olyckor

Referensförteckning

Guiden för Hälsa och Arbetsmiljö, SÄS

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Akutklinik

Innehållsansvar: Patrik Alperud, (patal4), Vårdenhetschef

Godkänd av: Magnus Guldenpfennig, (maggu2),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9629-34067525-26

Version: 7.0

Giltig från: 2026-01-19

Giltig till: 2028-01-19