

# Närsjukvårdsteam SU – Ensamarbete

Inom Närsjukvårdsteamet kan ensamarbete förekomma baserat på en tidigare gjord avvägning mellan patienternas behov och tillgänglig resurs.

## Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

## Syfte

Tydliggöra förutsättningar, avvägningar och åtgärder i samband med singelbemannad bil inom Närsjukvårdsteam medicin (NSVT). I synnerhet syftar rutinen till att tydliggöra åtgärder vid upplevelse av hotfull situation.

## Arbetsbeskrivning

### Förebyggande arbete

Första hembesök ska inte utföras av singelbemannad bil.

Bokning av hembesök i singelbemannad bil ska föregås av en värdering av risk för hot eller våld. Betydelsen av enskilda riskfaktorer varierar från fall till fall beroende på situation. Patienter med dokumenterad risk med historik innefattande exempelvis, men inte begränsat till nedanstående bör inte utföras av singelbemannad bil.

- våldsamt beteende
- dålig självkänsla
- affektlabilitet
- psykos

- demenssjukdom, framför allt frontallobsdemens och Alzheimers sjukdom
- hjärnskador
- intellektuell funktionsnedsättning
- drogpåverkan

## I vårdsituation

Vid arbete i singelbemannad bil är följande aspekter viktiga att beakta:

- Om koordinator inte är i tjänst, meddela arbetskamraterna var du är och när du påbörjar samt avslutar ett hembesök.
- Om det finns besökare i bostaden som påverkar riskbedömningen negativt, överväg att boka om besökstiden.
- Innan du går in, finns det djur? Be patienten ta undan hunden, alternativt annat djur innan du går in.
- Tag aldrig av arbetsskorna.
- Ha alltid mobiltelefon, larm, nycklar och värdesaker på dig.
- Skaffa dig en uppfattning om hur bostaden ser ut.
- Det är du som bestämmer var ni ska vara i bostaden. Placera dig så att du lätt kan komma ut.
- Håll dig på armlängds avstånd från patienten tills du har "känt in" situationen och på vilket humör patienten är.
- Försök att hela tiden ha samtals- eller ögonkontakt med patienten.

Det är viktigt att vara uppmärksam på tidiga signaler, till exempel att patienten uppvisar koncentrationssvårigheter, oro, ångest, blir självupptagen, uppfodrande eller arrogant.

Om medarbetaren i vårdsituationen gör bedömningen att det finns en påtaglig risk för våld eller hot om våld får arbetet inte utföras (AFS 2023:2 6 kap. §7). I en sådan situation ska medarbetaren omedelbart avbryta arbetet och evakuera sig till trygg plats samtidigt som hotlarm utlöses enligt rutin [Närsjukvårdsteam SU - Hot och våld](#).

## Efter hotfull situation

Efter att en upplevt hotfull situation passerat ska följande genomföras:

- Medarbetaren ska inte vara ensam de närmast följande timmarna efter händelsen
- Informera chef eller sektionsledare
- Överväg om annan person ska kontaktas
- I samråd med chef behov av individuellt stöd
- Registrera avvikelse för dokumentation av händelsen
- Informera eventuella berörda om händelsen.

## Arbetsgrupp

Markus Jonebrant, enhetschef

Shirin Pazireh, sektionschef

Sofia Billgren, sektionsledare

Filip Scott, skyddsombud

## Referenser

[Hot och våld inom vården - Vårdhandboken](#)

[Planering och organisering av arbetsmiljöarbete – grundläggande skyldigheter för dig med arbetsgivaransvar \(AFS 2023:2\), föreskrifter - Arbetsmiljöverket](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Medicin Geriatrik och Akutmottagning  
Östra

**Innehållsansvar:** Markus Jonebrant, (marjo371), Enhetschef

**Granskad av:** Shirin Pazireh, (tahpa1), Sektionschef, Sofia  
Billgren, (sofbi7), Sektionsledare

**Godkänd av:** Sofia Ekdahl, (sofek1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9772-1276147733-265

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-12-16

**Giltig till:** 2027-12-16