

Policyprogram och övriga instruktioner/regler Ambulansverksamheten

Gäller för: Ambulansverksamhet

Utförs på: Ambulansverksamhet

Regelverk för riktlinjer.

Inledning

De riktlinjer som är publicerade på verksamhetens hemsida är de som gäller.

Riktlinjerna ska fortlöpande granskas samt vid behov revideras och/eller kompletteras. Riktlinjer kan också upphöra att gälla.

Granskningen av riktlinje, samt initiativ till eventuell förändring, ska regelbundet göras av den som ansvarar för det område riktlinjen gäller.

Ändringar av redan publicerade riktlinjer kan göras av olika anledningar;

- Material eller läkemedel byts ut, antingen på grund av beslut som ligger utanför vårt beslutsområde, eller på vårt eget initiativ.
- Rutiner ändras på enheter som vi nära samarbetar med, eller beslut tas i andra delar av landstinget, vilket gör att vi behöver ändra i våra riktlinjer.
- Metoder förändras på grund av ny kunskap.
- Nya behandlingsmöjligheter kommer till.
- Ny teknik.
- Nya uppgifter för ambulansverksamheten.

Beslut och fastställande.

- Riktlinjer fastställs av verksamhetschef eller medicinskt ledningsansvarig
- Beslut om förändringar av medicinsk karaktär tas av ledningsansvarig läkare.
- Beslut av driftskaraktär tas av verksamhetschef eller avdelningschef.
- Beslut om förändringar av annan ambulansteknisk- eller ambulansmedicinsk karaktär tas av respektive sektionsledare.

Före beslut om förändring, som verksamheten själv kan påverka, ska frågan behandlas i ledningsgruppen. Även andra förändringar bör, om tid finns, behandlas i ledningsgruppen.

Reviderade riktlinjer bör, i möjligaste mån, träda i kraft och publiceras första vardagen kommande månad.

Information.

Alla förändringar ska, beroende på art och angelägenhetsgrad, meddelas i god tid.

Den som beslutat om ändring eller ny riktlinje ska också svara för den information som ska lämnas i ”daglig information.

Patientsäkerhet, bra arbetsmiljö och god vård

Ambulansverksamheten har krav på den anställde som är något utöver andra anställningar inom vården.

- Vi ställer krav på den anställde att behärska bilkörning över den normale bilistens behov.
- Vi måste vara väl förtrogna med de risker i arbetsmiljön som ett prehospitalt arbete kan utsätta oss för.
- Vår fysiska förmåga ska vara god så att vi kan arbeta på ett säkert och effektivt sätt.
- Vi ska vara uppdaterade i medicinska kunskaper inom en rad skilda områden.
- Kunskap om hur vi samverkar med andra myndigheter/aktörer måste också finnas.

Vi arbetar ständigt med att förbättra patientsäkerheten och arbetsmiljön.

Ambulansfordonen ska, så långt det är möjligt, vara utrustade med alla de trafiksäkerhetsfrämjande system som finns tillgängliga.

Sjukhytten ska vara utformad och utrustad för att på ett säkert sätt kunna ge en säker vård av hög kvalitet.

Kommunikationsutrustningen ska möjliggöra en enkel och säker kontakt med omvärlden.

Vi arbetar också med att förbättra våra möjligheter att förflytta patienter till våra ambulanser på ett effektivt och skonsamt sätt, också för personalen.

För att vården ska ha hög och jämlik kvalitet oavsett vem som för tillfället har patientansvaret, har vi infört standardiserade arbetsmetoder. Detta för att man snabbt och säkert ska kunna hitta bästa möjliga åtgärd för varje patient.

Vi ordnar också scenario-träningar så att man får tillfälle att öva under så realistiska förhållanden som möjligt.

Utbildningar och övning.

För att patientsäkerheten och arbetsmiljön ska vara optimal krävs att ambulanspersonalen får fortlöpande utbildning och möjlighet att kontrollera sina

kunskaper och öva sina färdigheter. För detta har vi olika metoder där återkommande ”kvalitetsdagar”, fria från aktiv ambulanstjänst, är det centrala. Arbetstid är avsatt så att alla kan delta i dessa dagar.

Vi använder oss också av TILDA som en viktig kunskapskälla och repetitionsinstrument.

För några av ambulansverksamhetens ”kompetensområden” är särskilda instruktörer utbildade och fastställda mål finns uppställda. Om man vid dessa tillfällen av färdighetsträning påvisar brister gör arbetsledningen en personlig plan upp så att man får möjlighet att förbättras.

Plan för uppföljning av kompetens och färdighet.

Anställd inom verksamheten ska följa den fastställda planen för repetitionsutbildningar samt kunna uppvisa ett av instruktör undertecknat intyg om genomförd och godkänd repetitionsutbildning. Vid de repetitionstillfällen som leds av instruktör ska anställd som underkänns i sin förmåga/kunskap få möjlighet till att öva samt få förnyat testtillfälle med annan instruktör och med ansvarig arbetsledare närvarande.

Fastställda mål för kunskap och färdighet.

- | | |
|------------------------------------|-------------------------|
| • A-HLR | repeteras varje år |
| • Barn-HLR | repeteras varje år |
| • Förflytningskunskap | repeteras vart annat år |
| • Framförande av utryckningsfordon | Repeteras vart annat år |
| • Fysisk förmåga | Repeteras varje år |
| • Brandutbildning | Repeteras var tredje år |
| • Rakelkunskap | Repeteras varje år |

Utöver dessa finns följande kompetensområden:

- ✓ Strukturerat patientomhändertagande enligt PHTLS, AMLS, PEPP
- ✓ Prehospital sjukvårdsledning
- ✓ Avancerad losstagning

- ✓ Bussräddning
- ✓ Hot och våld

Dessutom genomförs riktade utbildningar till följd av avvikelser och påvisade brister i patientomhändertagande.

Grundstenar inom patientsäkerhet och arbetsmiljö.

Regelbunden övning, repetitionsutbildningar, träningstillfällen och genomförda TILDA-kort är några av våra grundstenar i vårt arbete med patientsäkerhet, arbetsmiljö och god vård.

Uppföljning av den anställdes resultat görs årligen i samband med utvecklingssamtal. Då ska samtliga kompetens- och färdighetsintyg gås igenom.

Det är viktigt att den anställda genomför fastställda repetitionsutbildningar och kompetenskontroller.

Det är en trygghet för alla i arbetslaget att man kan upptäcka och åtgärda eventuella kunskaps- eller färdighetsbrister. Brister kan få mycket allvarliga konsekvenser.

En av våra viktigaste möjligheter att förebygga patientskador eller skador på våra anställda till följd av kunskapsbrister är att arbeta systematiskt med kompetens- och färdighetskontroller.

Anställning inom ambulansverksamheten efter pensionering.

Efter pensionering från arbete inom ambulansverksamheten kan den tidigare anställda kvarstanna som timanställd i högst 2 år, dock längst till personen fyller 67 år. Detta under förutsättning att fysiska krav uppfylls, att kompetenskontroller genomförs som tidigare (TILDA och scenarioträningar) och att personen inte behöver särskilda åtgärder/anpassningar för att förhindra skada/ohälsa.

Efter 67 årsdagen får anställning inom ambulansverksamheten fortsätta endast på begäran av verksamhetschef.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare