

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.

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.

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 anställda som är något utöver andra anställningar inom vården.

- Vi ställer krav på den anställda 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.

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 *Kompetensportalen* 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 repetitionstillfällena som leds av instruktör ska anställd som underkänns i sin förmåga/kunskap få möjlighet till att öva samt få förnyat teststillfälle med annan instruktör och med ansvarig arbetsledare närvarande.

Fastställda mål för kunskap och färdighet

- A-HLR
- Barn A-HLR
- Förflyttningskunskap/ergonomi
- Framförande av utryckningsfordon
- Fysisk förmåga/kompetenstest
- Brandutbildning
- Rakelkunskap

Utöver dessa finns följande kompetensområden:

- ✓ Strukturerat patientomhändertagande enligt PHTLS, AMLS, PEPP
- ✓ Prehospital sjukvårdsledning, PS
- ✓ 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, träningstillfällena och genomförda kompetenskort 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.

Fysisk förmåga/kompetenstest

Syftet med fysisk kompetenstest är att säkra att medarbetare i **utryckande tjänst** har tillräckliga förutsättningar för att klara den fysiskt ansträngande arbetsmiljön. Arbetsgivaren tillhandahåller träningsutrustning som möjliggör träning på utryckningsfri tid. Arbetsgivaren tillhandahåller också träningsprogram anpassat för att klara testet. Detta träningsprogram tas fram av instruktör i samråd med expertis inom företagshälsovård. Testet skall genomföras inför nyanställning, tillsvidareanställda medarbetare testas vartannat år.

Inför bärprov/konditionstest.

Instruktören för en dialog med testdeltagaren för att utröna om det finns några omständigheter som försvårar eller omöjliggör genomförandet av testet. Skulle så vara fallet skall avdelningschef underrättas.

Testets utformning - Styrketest

Simulerad bärbarning i trappa med Kettlebell 26kg i vardera handen och med given gånktakt på 85 bpm (slag/min). Startposition på bottenplan. Testdeltagaren lyfter Kettlebells och går trapporna, två våningsplan upp. På våning två sätts, om så önskas, Kettlebells ner för 20 sekunders vila. Därefter lyftes ev. Kettlebells på nytt och testdeltagaren går trapporna, två våningsplan ner i takten 85 bpm. Trapporna ska vara av standardutförande. Handskar får användas.

För godkänt resultat skall testdeltagaren bära Kettlebells enligt instruktion utan att sätta ner dem på upp- eller nervägen.

Testets utformning - Konditionstest

Testet utförs på rullband. Testdeltagaren skall vara klädd i träningskläder/-skor samt bära viktväst å 20kg.

Utförandet går till på följande sätt:

- 1 minut på 2,5 graders (4,5 %) lutning i 4,8 km/h
- 1 minut på 4,0 graders (7 %) lutning i 4,8 km/h
- 6 minuter på 7.0 graders (12 %) lutning i 4,8 km/h

Testdeltagaren får ej hålla sig i rullbandets räcke eller dylikt. Det är tillåtet för testdeltagaren att snabbt stötta sig med hand/fingrar om denne upplever kort obalans. Om testdeltagaren håller sig i och/eller hänger på räcke el. dyl. avbryts testet.

Uppföljning

Om testdeltagaren som ev. är aktuell för anställning ej klarar godkänt resultat skall individuellt träningsprogram tillhandahållas från instruktör. Plan för vidare testning överenskommes mellan avdelningschef, instruktör och testdeltagaren.

Tillsvidareanställd medarbetare som ej klarat godkänt resultat erhåller ett individuellt träningsprogram som är utarbetat tillsammans med fysioterapeut eller annan inom företagshälsovården med adekvat kompetens. Nytt test genomförs

efter 3 månader. Medarbetare som ej heller efter denna testomgång får godkänt resultat ges ytterligare 3 månader till träning.

Arbetsgivarens intention är att samtliga medarbetare i uttryckande tjänst skall klara den fysiska kompetenstesten. I de fall där godkänt resultat efter dessa 6 månader uteblivit, kommer det att prövas om medarbetaren kan vara aktiv inom uttryckande ambulanstjänst.

Är den testade medarbetaren av någon anledning missnöjd med instruktörens bedömning finns möjlighet att byta, en annan testledare från egen organisation kan överta testningen, alternativt att testledare från annan ambulansorganisation engageras. I särskilda fall kan testet genomföras av annan extern instruktör, något som sker i samråd med avdelningschef. Testresultat redovisas för avdelningschef som dokumenterar detta i anteckningar från medarbetarsamtal.

Undantag

Arbetsstagare, som vid anställning inte överenskommit om test, första gången testet genomförs, får 12 månader på sig att klara kraven.

Rutin för medicinska kontroller

Medicinska kontroller vid nattarbete gäller för Ambulansen då reglerna omfattar arbetstagare som arbetar normalt minst 3 timmar av sitt arbetspass eller minst 1/3 av sin årsarbetstid mellan kl. 22.00 och 06.00 (under natten).

Eftersom Ambulansen har krav på sig att utföra medicinska kontroller vid C1-körkort har klinikledningen beslutat att göra en sammanslagning av dessa riktlinjer.

Ambulansen kommer att erbjuda medicinska kontroller till nyanställda. Medarbetare under 50 år erbjuds kontroll var femte år och medarbetare över 50 år erbjuds kontroll var tredje år. Medicinska kontroller utförs av Previa eller HVC och vid undersökningen kompletteras kolesterol och HB.

Rutinen samverkades den 24 februari 2021.

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 69 år. Detta under förutsättning att fysiska krav uppfylls, att kompetenskontroller genomförs som tidigare (Kompetenskort och scenarioträningar) och att personen inte behöver särskilda åtgärder/anpassningar för att förhindra skada/ohälsa.

Efter 69 årsdagen får anställning inom ambulansverksamheten fortsätta endast på begäran av verksamhetschef.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare