



Aggresjonsproblematikk i prehospitale tjenester

Frode Bremseth, Psykiatrisk sykepleier og rådgiver

Klinikk psykisk helsevern, Helse Stavanger

Ambulansetjenesten, Helse Stavanger

Universitetet i Stavanger, Bachelor Paramedisin

Hva kan gjøre oss tryggere?

- Røde flagg? Trekant?
- Varsling på risikoutsatte adresser/ pasienter?
- Fagdag?
- Mer bistand av politi?
- Voldsrisikovurderinger?
- Tilgang til epikriser, planer og avtaler i EPJ?
- Mer straff?
- Vernevest?
- Avvergingsteknikker?
- Holdningskampanjer?
- ...

21. september 14:27 Karianne Hestegrei



DREPT: Politiet rykket lørdag ut i Nordanstig hvor en ambulansearbeider ble angrep...



Regional rapport



Felles regional rapport

TOPP 5 RISIKO – VOLD OG TRUSLER MOT MEDARBEIDERE

Vi aksepterer ikke at medarbeidere utsettes for vold og trusler.

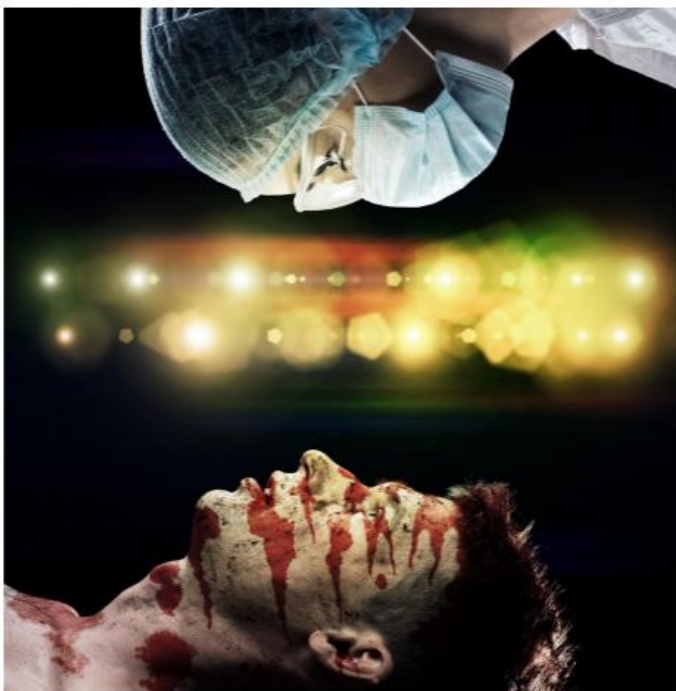


Foto: Colorbox

14 anbefalinger:

- Felles holdninger: Vi aksepterer ikke vold
- Regulatoriske bestemmelser
- Fast tema i møter og fagdager
- Lik metodikk i risikovurderinger
- Anmeldeskultur/ oppfølging
- Avviksmeldigskultur, kritisk informasjon godt kjent
- Holdningskampanjer
- Standardisering av opplæring
- Dimensjonering og sammensetning av personell
- Samarbeidsavtaler med politi
- Kartlegging og risikovurdering arbeidssituasjonen
- Veiledning og opplæring til andre (renholdere o.l)
- Tiltak for å ivareta medarbeidere etter alvorlige hendelser
- Etablere regionalt nettverk for videre læring og systematisk læring

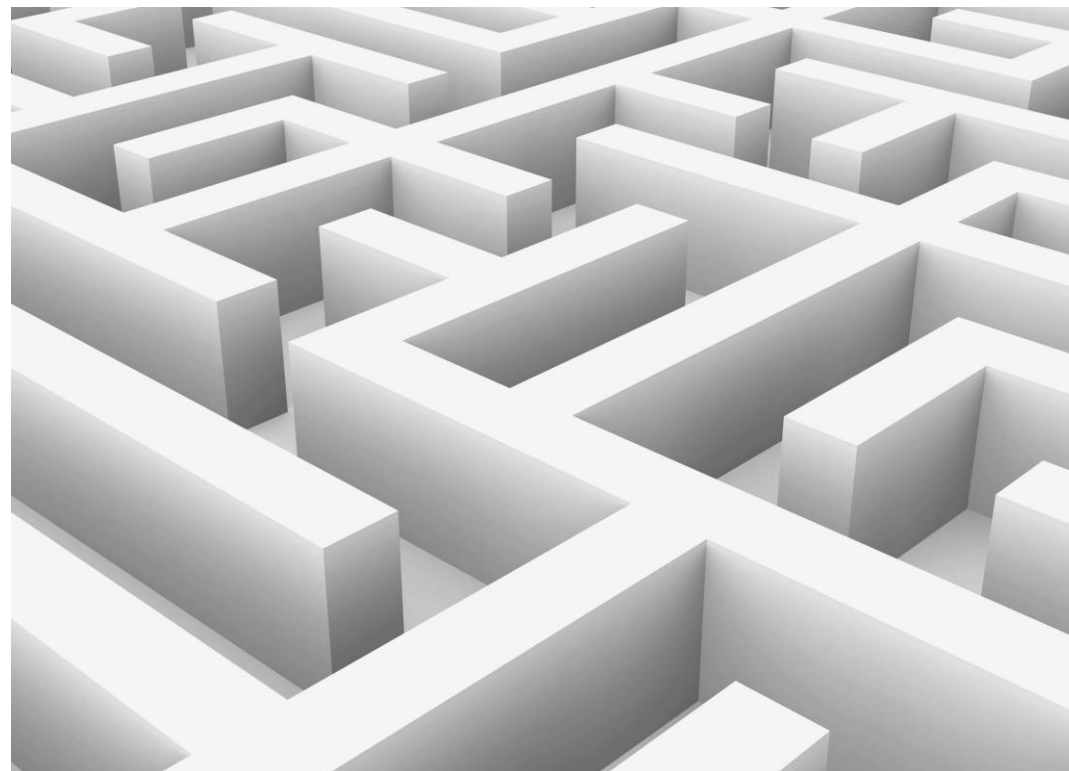
Fra prosjektskisse

- *Det er et behov for å utvikle en enkel men helhetlig tilnærming til aggresjonsproblematikk, basert på alt fra forståelse for fenomenet til effektiv forebygging og håndtering.*
- *Oppstart våren 2025*
- *Rapport til jul 2025.*



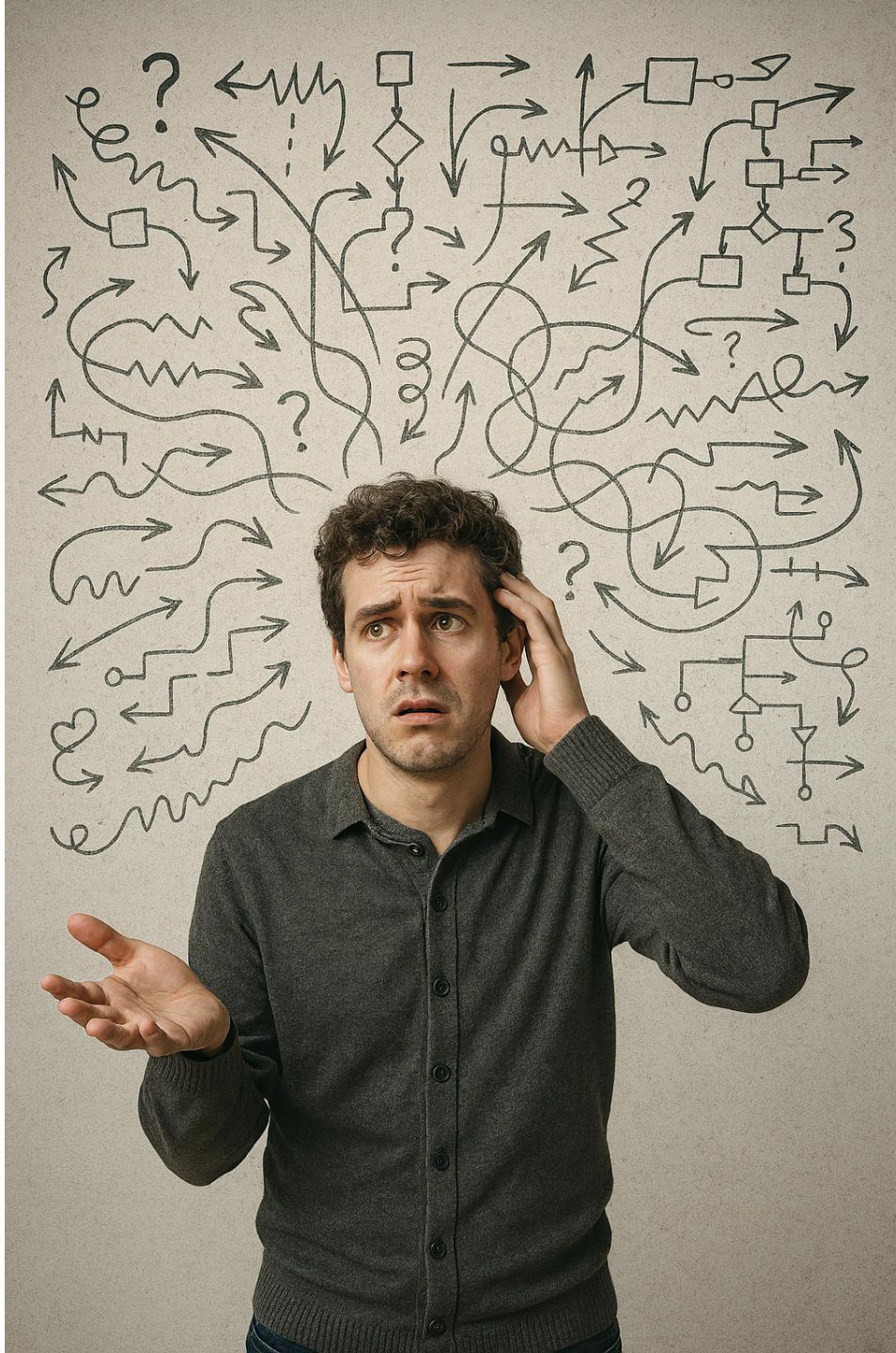
Prosjektet skal gjøre oss i stand til å gi faglige beslutninger i spørsmål som:

- *Hvordan skal vi forstå aggresjonsproblematikk, hvordan oppstår det hos publikum og ulike pasienter?*
- *Hvilken kunnskap og hvilke ferdigheter behøver vi på systemnivå og i den operative hverdagen?*
- *Hvordan skal vi forme handlingsmønstre og tjenesteforløp.*
- *Hvilke teknikker, verktøy og hjelpemidler kan hjelpe oss.*
- *Hvilket beskyttelsesutstyr er relevant for hvilke situasjoner / på hvilke premisser?*
- *Hvilke kvalitetsindikatorer er relevante for å følge med utviklingstrekk i oppdrag og etterlevelse av tiltak knyttet til aggresjonsproblematikk?*



Hvordan begynne?

*enkel men helhetlig
tilnærming til
aggresjonsproblem
atikk?*



Kan MAP svare ut på prosjektmålet?

Regional rapport: Helse Vest:

«Prosjektet anbefaler standardisert MAP-opplæring i helseforetakene, også innenfor somatikk, drift og prehospitale tjenester. Prosjektet anbefaler videre at kurs blir tillagt kompetanseplaner for aktuelle avdelinger, at det etableres et regionalt samarbeid om dette. Kompetansekrav i MAP-modellen er nasjonal og inneholder opplæring og godkjenning, samt vedlikehold av godkjenning.»

Regional rapport fra Helse Sør-Øst:

«Det er kun MAP som er breddet som et helhetlig nasjonalt opplæringstilbud i fagmiljøene innenfor psykisk helsevern og TSB. I somatikken er det ikke organisert et felles opplæringstilbud for medarbeidere. Sykehusene og kommunehelsetjenesten opplever en etterspørsel etter tilpassede varianter av MAP-opplæring innenfor somatikk. Helse Nord, Helse Midt-Norge, Helse Vest og Helse Sør-Øst bør gå i dialog om et samarbeid for et nasjonalt opplæringsprogram for prehospitale tjenester og somatikk etter modell MAP psykisk helsevern»



Mer enn MAP

- Andre pågående tiltak i Norge?
- Bakgrunn, Forskning og datainnsamling
- Samhandling på systemnivå
- Fysiske sikkerhetstiltak
- Tilgang til informasjon. Hvordan forberedes det til oppdrag?
- DIPS Mobil
- Bliksund EWA
- Eksisterende fagdager, kurs og utdanninger
- VR- simulering. Situasjonsbevissthet.
- MAP Prehospital

