



Datum:

SJUKVÅRDSLEDARE

Ärendenummer:

RSiD:



			Brytpunkt	Skade-plats	Sektor / Plats		Prio
1	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	
2	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	
3	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	
4	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	
5	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	
6	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	
7	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	
8	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	
9	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	
10	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	
11	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	
12	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	
13	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	
14	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	
15	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	
16	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	
17	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	
18	Resurs:	Framme:	☐	☐		Avtransport:	



GENOM VINDRUTANRAPPORT

Inom 2 minuter

Tidpunkt:

Misstänkt särskild händelse?

☐

NEJ

☐

JA



RS-TiB kontakt önskas

Exakt lokalisation?

Typ av skadehändelse?

Vilka?

Hot / Risker?

☐

NEJ

☐

JA:

Varför? / Specifik färdväg?

Ankomstväg hindrad?

☐

NEJ

☐

JA:

Numerär drabbade:

Enheter totalt: Ambulanser:

☐

Förstärkningsmaterial:

☐

PIL (Prehospital InsatsLedare)

☐

Sjukvårdsgrupp

☐

CBRNE-ambulans, Perstorp



FORTSATT BEDÖMNING

3 - 10 minuter

(Ej statistiskt, omvärderas kontinuerligt)

INRIKTNINGSBESLUT

Tid:

RAPPORT FRÅN MEDICINSKT ANSVARIG	RAPPORT FRÅN MEDICINSKT ANSVARIG		INVENTERINGSNIVÅ						
	DRABBADE	ANTAL DRABBADE	25%	50%	75%	100%			
	RESURSER TOTALT	ANTAL SJUKVÅRDSRESURSER SOM BEHÖVS							
	ALLVARLIGT SKADADE	ALLVARLIGT SKADADE ELLER 'RÖDA' PATIENTER	25%	50%	75%	100%			
	FÖRSTA AVTRANSPORT	PATIENTER SOM SKALL AVTRANSPORTERAS FÖRST OCH TIDSRAM	PROGNOS FÖRSTA AVTRANSPORT:						
		TID I MINUTER: <i>Eller:</i>	5	10	15	20	25	30	Annan:
		AMBULANS NUMMER:	1	2	3	4	5	6	Annan:
	RESURSER PÅ SKADEPLATS	ANTAL RESURSER PÅ SKADEPLATS FÖR ORGANISATION							
	AVTRANSPORTLEDARE	BEHÖVS AVTRANSPORTLEDARE?	NEJ			JA			
	MEDICINSKT INRIKTNINGSBESLUT	AMBITIONSNIVÅ FÖR MEDICINSKA ÅTGÄRDER	SKADEPLATS Tid:						
UPPSAMLINGSPLATS Tid:									
TRIAGEMETOD		SKADEPLATS Tid:							
		UPPSAMLINGSPLATS Tid:							

VERIFIERINGSRAPPORT

Inom 10 minuter

Tidpunkt:

Misstänkt särskild händelse?

☐ NEJ

☐ JA

Samband etablerad mellan RS-TiB och SL?

☐ NEJ

☐ JA

Exakt lokalisation?

Typ av skadehändelse?

Vilka?

Hot / Risker?

☐ NEJ

☐ JA:

Varför? / Specifik färdväg?

Ankomstväg hindrad?

☐ NEJ

☐ JA:

Numerär drabbade:

Bedömd inventeringsnivå:

	ca. 25 %	ca. 50 %	ca. 75 %
RÖDA			
GULA			
GRÖNA			
LIVLÖSA			
TOTALT			

100 %

Enheter totalt: Ambulanser:

☐	Förstärkningsmaterial:
☐	PIL (Prehospital InsatsLedare)
☐	Sjukvårdsgrupp
☐	CBRNE-ambulans, Perstorp

Prognos för första avtransport:

Tid i minuter:	5	10	15	20	25	30	40	50	Annan:
Eller:									
Ambulans nummer:	1	2	3	4	5	6	7	8	Annan:



PRIORITERINGSRAPPORT / UPPDATERINGSRAPPORT

(Fortlöpande)

SEKTOR:	Bedömd inventeringsnivå	ca. 25 %	ca. 50 %	ca. 75 %		100 %
		Tidpunkt:	Tidpunkt:	Tidpunkt:		Tidpunkt:
	RÖDA					
	GULA					
	GRÖNA					
	LIVLÖSA					
	TOTALT					
SEKTOR:	Bedömd inventeringsnivå	ca. 25 %	ca. 50 %	ca. 75 %		100 %
		Tidpunkt:	Tidpunkt:	Tidpunkt:		Tidpunkt:
	RÖDA					
	GULA					
	GRÖNA					
	LIVLÖSA					
	TOTALT					
SEKTOR:	Bedömd inventeringsnivå	ca. 25 %	ca. 50 %	ca. 75 %		100 %
		Tidpunkt:	Tidpunkt:	Tidpunkt:		Tidpunkt:
	RÖDA					
	GULA					
	GRÖNA					
	LIVLÖSA					
	TOTALT					

Särskilda skadetyper att beakta vid val av sjukhus:

BARN	
THORAX	
NEURO	



FÖRDELNINGSNYCKEL

RÖD =	Svårt / allvarligt skadade
GRÖN =	Lättare skadade

Malmö	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Malmö	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Lund	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Lund	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Helsingborg	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Helsingborg	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Kristianstad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Kristianstad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ystad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ystad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Hässleholm	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Landskrona	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Trelleborg	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Simrishamn	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ängelholm	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

**PRESSKOMMUNIKÉ**

Pediatriskt skadade?	
Information	
Numerär, drabbade?	
Samlingsplatser	
Avlidna	
Mottagande sjukhus	
Typ av skador?	

Ta hjälp av Region Skånes pressjour/kommunikatör i beredskap (KiB) som kontaktas via RS-TiB

ÖVRIGT

Säkerhet?

Trafikstopp / arbete på spårområde - se checklista

Tid:

Samverkan?

RäL

Rakel:

Tid:

PiC

Rakel:

Tid:

Är alla beslut tagna i samverkan och förmedlade till **SAMTLIGA**?

CHECKLISTA**Vid lång prognos på insats**

- ☐ Ledningsplats (Markerad, avspärrad)
- ☐ Extra material (t.ex. O2, filter, bårar, buss m.m.)
- ☐ Krisstöd (Drabbade, egen personal)
- ☐ Avlösning (Ledning, vårdutförare)
- ☐ Förtäring (Dryck, mat)

ARBETE PÅ SPÅROMRÅDE

I enlighet med direktiv 107, RSPE, 2016.01.29

INLEDANDE FAS AV TRAFIKSTOPP

Ambulansdirigent på SOS Alarm kopplar ihop sjukvårdsledare, **via mobiltelefon**, och trafikledaren på Trafikverkets Trafikledningscentral. Sjukvårdsledaren uppgger och antecknar följande:

<u>Trafikledarens namn:</u>	<u>Trafikledarens telefonnummer:</u>
<u>Namn och telefonnummer till sjukvårdsledaren:</u>	

A

Mellan vilka två punkter gäller trafikstoppet?

B

☐ BEKRÄFTELSE AV TRAFIKSTOPP (FRÅN TRAFIKVERKETS TRAFIKLEDARE)

Tidpunkt: ____:____

Larmade resurser:

Informera samtliga ambulanser via tilldelad talgrupp:

- ☐ Meddela förutsättningar på tilldelad talgrupp (RAPS om ambulans är första organisation på plats)
- ☐ Erhåll kvittens från samtliga larmade ambulanser (På tilldelad **SjvIns**-talgrupp)

KORRIGERING AV OMRÅDET (i samråd)

Nya
gränspunkter:



- ☐ Bekräftelse av nya gränspunkter från Trafikverkets trafikledare

Tidpunkt: ____:____

- ☐ Informerat och erhållit kvittens från samtliga ambulanser

AVSLUTANDE AV INSATS

- ☐ Kontrollerat att samtlig insatspersonal från ambulanssjukvården lämnat platsen
- ☐ Kontakt med Trafikverkets trafikledare om meddelat avslutad insats för sjukvården.
- ☐ Kvittens på avslutad insats från Trafikverkets trafikledare. Tidpunkt: ____:____