



Förstavårdarens arbets säkerhet vid omvårdnad av aggressiva och våldsamma patienter

En allmän litteraturstudie

Ian Martin
Saku Lindblad

Examensarbete
Förstavårdare
2022

EXAMENSARBETE	
Arcada	
Utbildningsprogram:	Förstavårdare 2019
Identifikationsnummer:	25222 (IM) & 26426 (SL)
Författare:	Ian Martin & Saku Lindblad
Arbetets namn:	Förstavårdarnas arbetssäkerhet vid omvårdnad av aggressiva och våldsamma patienter: En allmän litteraturstudie
Handledare (Arcada):	Christoffer Ericsson & Jonas Tana
Uppdragsgivare:	Yrkeshögskolan Arcada
<p>Sammandrag:</p> <p>Våld och hotfulla situationer är i dagsläget vardag för förstavårdare. Nästan alla förstavårdare har en eller flera gånger blivit utsatta för verbalt eller fysiskt våld under sin karriär som förstavårdare. Våldet har ökat under de två senaste åren och våldsincidenterna blir alltmer våldsamma. Skribenterna har gjort en allmän litteraturstudie genom att analysera tidigare forskning på området för att sedan hitta lösningar till hur förstavårdarnas arbetssäkerhet kunde förbättras och hur våldsincidenter kunde förebyggas. Datainsamlingen gjordes via PubMed, Academic search elite och ScienceDirect, då alla dessa databaser fokuserar på studier inom hälso – och vårdvetenskap. 14 studier hittades som motsvarad arbetets syfte samt att uppfyllde inklusions – och exklusionskriterierna. Studierna är kvalitetsgranskade och analyserades genom innehållsanalys.</p> <p>Innehållsanalysen resulterade i fyra huvudteman: utbildning av förstavårdare och allmänheten, myndigheterna och organisatoriska faktorer, rapportering av våldshändelse och skyddskläder, vapen och utrustning.</p> <p>Underteman till utbildning av förstavårdare och allmänheten: hantering och de-eskalering av våldsamma händelser, utbildning i situationsmedvetenhet, utbildning i kommunikation och interpersonella färdigheter och utbildning av allmänheten. Under teman till myndigheterna och organisatoriska faktorer: strängare lagar, utvecklat varningssystem, samarbete med andra myndigheter och snabbare responstid.</p>	
Nyckelord:	Förstavårdare, arbetssäkerhet, förbättras, aggressiv, hotfull, våld, förebygga
Sidantal:	44
Språk:	svenska
Datum för godkännande:	

DEGREE THESIS	
Arcada	
Degree Programme:	Förstavårdare 2019
Identification number:	25222 (IM) & 26426 (SL)
Author:	Ian Martin & Saku Lindblad
Title:	Paramedics' job safety in the care of aggressive and violent patients
Supervisor (Arcada):	Christoffer Ericsson & Jonas Tana
Commissioned by:	Yrkeshögskolan Arcada
<p>Abstract:</p> <p>Violence and threatening situations are currently commonplace for paramedics. Almost all paramedics have been subjected to verbal or physical violence one or more times during their paramedic career. Violence has increased in the last two years and incidents of violence are becoming more violent. The authors conducted a general literature review by analyzing previous research to find solutions on how paramedics' job security could improve and how violent incidents could be prevented. Data collection was done through PubMed, Academic search elite and ScienceDirect as all databases focus on studies in health and care science. 14 studies were found that answered the aim of the work and that met the inclusion and exclusion criteria. The studies were also quality reviewed and analyzed by content analysis.</p> <p>The content analysis resulted in four main themes: Training of paramedics and the public, authorities and organizational factors, reporting of violent incidents and protective clothing, weapons and equipment.</p> <p>Sub-themes for paramedics' and public education: management and de-escalation of violent incidents, situational awareness training, communication and interpersonal skills training and public education. Sub-themes for authorities and organizational factors: stricter laws, developed warning system, cooperation with other authorities and faster response time.</p>	
Keywords:	Paramedic, prevent, aggressive, threat, violence, improve, work safety, prevent
Number of pages:	44
Language:	Swedish
Date of acceptance:	

OPINNÄYTE	
Arcada	
Koulutusohjelma:	Förstavårdare 2019
Tunnistenumero:	25222 (IM) & 26426 (SL)
Tekijä:	Ian Martin & Saku Lindblad
Työn nimi:	Ensihoitajien työturvallisuus aggressiivisten ja väkivaltaisten potilaiden hoidossa
Työn ohjaaja (Arcada):	Christoffer Ericsson & Jonas Tana
Toimeksiantaja:	Yrkeshögskolan Arcada
<p>Tiivistelmä: Väkivalta ja uhkaavat tilanteet ovat nykyään arkipäivää ensihoitajille. Lähes kaikki ensihoitajat ovat joutuneet sanallisen tai fyysisen väkivallan kohteeksi yhden tai useamman kerran ensihoitajan uransa aikana. Väkivaltaisuudet ovat lisääntyneet kahden viime vuoden aikana, ja väkivaltatilanteet ovat muuttumassa entistä väkivaltaisemmiksi. Kirjoittajat tekivät yleisen kirjallisuuskatsauksen analysoimalla aiempia tutkimuksia ja etsimällä sen jälkeen ratkaisuja siihen, miten ensihoitajien työturvallisuutta voitaisiin parantaa ja miten väkivaltaisia tapauksia voitaisiin ehkäistä. Tiedonkeruu suoritettiin PubMedin, Academic search eliten ja ScienceDirectin kautta, kaikki nämä tietokannat keskittyvät terveys – ja hoitotieteisiin liittyviin tutkimuksiin. 14 tutkimusta löytyi, jotka vastasivat työn tavoitteeseen ja jotka täyttivät sisäänotto – ja poissulkukriteerit. Tutkimuksien laatua tarkastettiin ja ne analysoitiin myös sisällönanalyysin avulla. Sisällönanalyysin tuloksena saatiin neljä pääteemaa: Ensihoitajien ja yhteiskunnan koulutus, viranomaiset ja organisatoriset tekijät, väkivaltatapahtumista raportoiminen ja suojavaatetus, aseet ja varusteet.</p> <p>Ensihoitajien – ja yhteiskunnan koulutuksen alateemat: väkivaltatilanteen hallinta ja de-eskalointi, tilannetietoisuuskoulutus, viestintä – ja ihmissuhdetaitojen koulutus sekä yhteiskunnan koulutus. Viranomaisia ja organisatorisia tekijöitä koskevat alateemat: tiukemmat lait, kehittynyt varoitusjärjestelmä, yhteistyö muiden viranomaisten kanssa sekä nopeampi reagointiaika.</p>	
Avainsanat:	Ensihoitaja, väkivalta, aggressiivisuus, työturvallisuus, ehkäistä, uhkaava, parantaa
Sivumäärä:	44
Kieli:	ruotsi
Hyväksymispäivämäärä:	

Innehållsförteckning

<i>Innehållsförteckning</i>	5
1 INLEDNING	8
2 BAKGRUND	9
2.1 Begrepp	10
2.1.1 Förstavårdare	10
2.1.2 Arbets säkerhet	11
2.1.3 Aggressivitet	11
2.1.4 Våld	12
2.1.5 Psykiska konsekvenser	13
3 Teoretisk referensram	14
3.1 Teorin om arbets säkerhet	14
3.2 Arbetare - jobb relationer	14
3.3 Principer om arbets säkerhet	15
3.4 Förebyggande av olyckor	16
4 TIDIGARE FORSKNING	16
5 SYFTE OCH FRÅGESTÄLLNING	19
6 METOD	19
6.1 Kvalitativ undersökning	20
6.2 Analysmetod	20
7 DATAINSAMLING	21
8 Inklusions – och exklusionskriterier	22
9 TROVÄRDIGHET	23
10 FORSKNINGSETIK	23
11 RESULTAT	24
11.1 Utbildning av förstavårdare och allmänheten	24
11.1.1 Hantering och de-eskalering av våldsamma situationer	24
11.1.2 Utbildning i situationsmedvetenhet	25
11.1.3 Utbildning i kommunikation och interpersonella färdigheter	25
11.1.4 Utbildning av allmänheten	26
11.2 Myndigheterna och organisatoriska faktorer	27
11.2.1 Strängare lagar	27
11.2.2 Utvecklat varningssystem	27
11.2.3 Samarbete med andra myndigheter	28
11.2.4 Snabbare responstid	28
11.3 Rapportering av våldshändelse	29
11.4 Skyddskläder, vapen och utrustning	30
12 Diskussion	31
12.1 Resultat i förhållande till arbetets syfte och frågeställning	31

12.2	Resultat i förhållande till teoretisk referensram	32
12.3	Val av metod.....	33
12.4	Fortsatt forskning.....	34
12.5	Slutord	34
13	KÄLLOR	36
14	Bilagor	39

Figurer

figur 1. Hur många förstavårdare har upplevt våld – s. 9

1 INLEDNING

Detta arbete kommer att handla om förstavårdarens arbetssäkerhet vid omvårdnad av hotfulla och aggressiva patienter. Förstavårdare utsätts ofta för hotfulla och våldsamma situationer i sitt arbete. Den ena av skribenterna gjorde i januari–februari 2021 en sju veckor lång praktik vid Berghälls räddningsverk. Skribenten jobbade som förstavårdare på en grundnivåambulans. Under praktiken uppkom det flera situationer då förstavårdarna kände sig hotade och rädda pga. att patienterna eller patienternas närstående betedde sig aggressivt och hotfullt mot förstavårdarna. Skribenten kände och uppfattade att han inte fått tillräcklig utbildning i hur en förstavårdare skall reagera i hotfulla situationer och hur han kan minimera och de-eskalera de hotfulla situationerna. Skribenten frågade sina förstavårdskollegor om de fått någon specifik utbildning kring arbetssäkerhet och hur de skall agera och handla i hotfulla situationer, men de uppfattade inte att de skulle ha fått utbildning kring ämnet.

Med tanke på att förstavårdare nästan dagligen stöter på hotfulla situationer och möter aggressiva och våldsamma patienter, men saknar protokoll och klara instruktioner och färdigheter beträffande hur de skall agera i dylika situationer, känner skribenterna att det finns ett stort behov av att forska inom ämnet för att hitta lösningar på organisatoriska, individuella och samhällslig nivå.

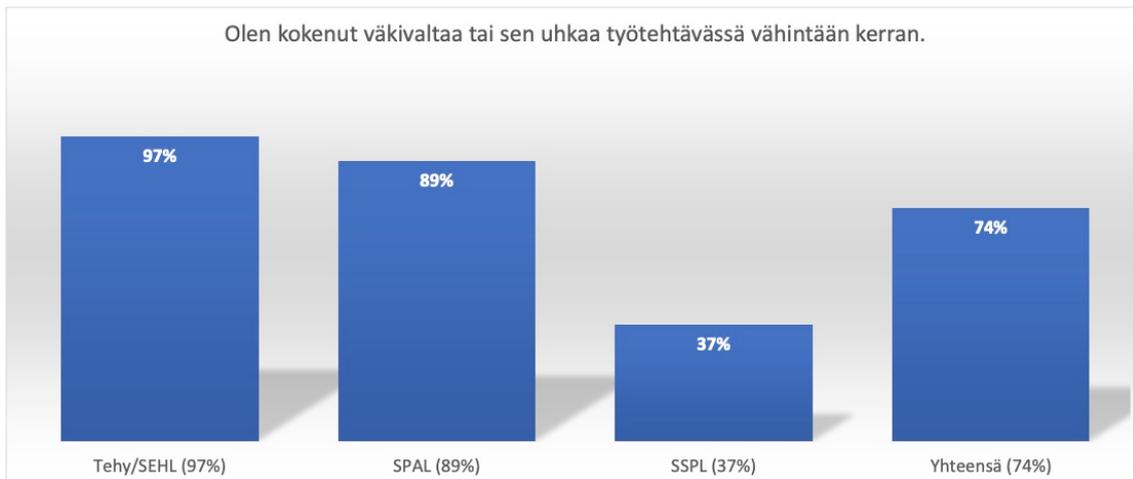
Hur beter sig aggressiva och våldsamma patienter, vad innebär arbetssäkerhet och på vilka sätt kan förstavårdarnas arbetssäkerhet förbättras och göras säkrare? Ovannämnda begrepp och frågeställningar är alla sådana som behandlas i det här arbetet.

2 BAKGRUND

Förstavårdare utsätts ofta för hotfulla situationer under sin arbetsdag och nästan alla förstavårdare har upplevt våld eller hotfulla situationer en eller flera gånger (Rytkönen et al., 2020). Finlands social – och hälsovårdsförbund (Tehy ry), Finlands ambulansförbund (SEHL ry), Finlands räddningsproffs (SPAL ry) och Finlands avtalsbrandkårers förbund (SSPL ry) utförde år 2020 en undersökning om våld inom förstavården. Totalt svarade 1939 respondenter. Enligt undersökningen hade 97% av alla förstavårdare som tillhörde Tehy och Finlands ambulansförbund (Tehy/SEHL) och 89% av de som hörde till de finländska räddningsexperterna i SPAL upplevt eller utsatts för våld eller hotfulla situationer under sin arbetsdag, se figur 1.

Våldsincidenterna har ökat sedan två år tillbaka och verbalt eller fysiskt hot är idag vardag för förstavårdare. Dessutom har incidenterna blivit mer våldsamma, då nästan 40% av alla respondenter i forskningen av Rytkönen et al. (2020) blivit mordhotade, 30% blivit hotade med kniv och 9% blivit hotade med skjutvapen. Enligt undersökningen hade endast 56% av respondenterna svarat att de fått utbildning i hur de skall handla i hotfulla- och våldssituationer. Dock är våld så vanligt inom förstavården att utbildningen bör finnas tillgänglig på alla arbetsplatser (Rytkönen et al, 2020).

Med tanke på att nästan alla förstavårdare upplevt våld under sin arbetsdag samt att våldet öket de senaste två åren finns det ett kritiskt behov av förbättring angående förstavårdarnas arbetssäkerhet. Även det faktum att endast 56% av alla respondenter fått utbildning i hot och våldssituationer är oroväckande då våld inom förstavården är så vardagligt.



Figur 1. Hur många förstavårdare har upplevt våld eller hot om våld under arbetsupdrag (Tehy, 2020).

2.1 Begrepp

Nedan kommer vissa allmänt förekommande begrepp att förklaras och begreppens betydelse att klargöras. Detta för att läsaren bättre skall hänga med i arbetet.

2.1.1 Förstavårdare

Naarajärvi och Telkki (2019, s.3) skriver att förstavårds yrket innebär möte med akut sjuka eller skadade personer, bedömning av deras hälsotillstånd, utförande av nödvändig vård hemma, i skolan, på arbetsplatsen, i naturen och på allmänna platser och efter behov transport av personen till en vårdenhet. Till förstavårds yrket hör även att möta personer som upplever sociala nödsituationer eller kriser, att utvärdera behovet av hjälp och att ordna med stöd till personen.

I förstavården arbetar förstavårdare som utbildat sig vid en yrkesskola eller vid en yrkeshögskola, också räddare som läst förstavård som en del av sin utbildning arbetar som förstavården. Om en person har en förstavårds utbildning från en yrkesskola kan hen jobba på en grundnivåambulans men om hen utbildat sig vid en yrkeshögskola kan hen jobba på en vårdnivåambulans (Naarajärvi & telkki 2019, s.3).

2.1.2 Arbetssäkerhet

Enligt arbetsskyddslagen måste varje arbetsplats vara säker och sund för personalen som jobbar där (Social – och hälsomyndigheterna, 2002). Syftet med arbetsskyddslagen är att göra arbetet tryggare för arbetstagaren och att upprätthålla arbetstagarens arbetsförmåga. Detta görs genom att förebygga och förhindrar att det uppstår olycksfall under arbetsdagen och genom att förhindra att det uppstår yrkessjukdomar och andra besvär som påverkar arbetstagarens fysiska och psykiska hälsa.

Det är arbetsgivaren som ansvarar för arbetstagarnas arbetssäkerhet. Till arbetsgivarens ansvar hör att minska riskerna för olycksfall och olägenheter. Om det inte går att avlägsna risker och olägenheter skall arbetsuppgifterna ersättas med något som är mindre farligt. Till arbetsgivarens ansvar hör även att stå för arbetstagarnas personliga skyddsutrustning och personliga hjälpmedel, om sådana krävs för att göra arbetet tryggare. Pga. att arbetsgivaren ansvarar för arbetssäkerheten måste arbetstagaren följa de direktiv som kommer från arbetsgivaren, t.ex. om arbetsgivaren beordrar en arbetstagare att använda hjälm vid vissa situationer är arbetstagaren skyldig att följa anvisningarna (Social – och hälsomyndigheterna, 2002).

2.1.3 Aggressivitet

Med aggressivitet menas ett beteende hos en person, ett beteende som har som mål att fysiskt eller psykiskt skada en person eller personens omgivning (Weizmann-Helenius 1997, s.11). I dagens samhälle uppfattas aggressivitet som en akt då en person skadas fysiskt, men det är viktigt att komma ihåg att även sårande och hotfulla ord räknas som aggressivt beteende.

Alla människor upplever dagligen olika grader av känslor av ilska och irritation vilket är mänskligt. Under konflikter är det normalt att uppleva aggressiva känslor. Under konflikter är människor ofta frustrerade och vill lösa situationen med hjälp av aggressivt beteende. Människans benägenhet att uppleva aggressivitet är något som varje person ärver men det finns stora skillnader mellan olika människor beträffande hur stark den aggressiva känslan är. Hos en del personer uppkommer den aggressiva känslan starkare än hos andra personer.

Det finns många olika orsaker till och faktorer som påverkar varför en människa beter sig aggressivt. De olika orsakerna är biologiska faktorer, miljö och situationsfaktorer, aggressiva och drogande ämnen, våld och psykisk sjukdom samt personlighetsstörning (Weizmann-Helenius 1997, s. 11.)

2.1.4 Våld

Världshälsoorganisationen (WHO) definierar våld som avsiktlig användning av eller hot om fysiskt våld eller kraft mot en själv, mot en annan person, eller mot en grupp eller ett samhälle som antingen resulterar i eller har en stor sannolikhet att resultera i fysisk och psykisk skada, död, störning av utvecklingen eller att grundläggande behov inte uppnås (WHO, 2002).

Våld har länge ignorerats som en folkhälsofråga och en anledning till detta är bristen på en tydlig definition av problemet. Våld är ett komplext fenomen som är svårt att definiera eftersom våld inte är en exakt vetenskap utan en fråga om bedömning. Vad som är acceptabelt och oacceptabelt beteende, och vad som utgör skada, är en kulturellt influerad fråga och ett fenomen som är i ständig omprövning i och med att värderingar och normer utvecklas. (WHO, 2002).

Enligt Nollalinja (2021) finns det flera olika former av våld. Fysiskt våld kan innebära t.ex. att knuffa, sparka och slå. Psykiskt våld kan innebära t.ex. att förtrycka, kalla vid öknamn och hota med självmord. Sexuellt våld kan innebära våldtäkt eller våldtäktsförsök. Ekonomiskt våld innebär t.ex. att hindra självständig användning av pengar. Förföljelse innebär t.ex. icke önskad kontakt. Illabehandling eller försummelse innebär t.ex. att lämna ett barn eller en person med funktionsnedsättning utan vård. Kulturellt eller religiöst våld innebär t.ex. att tvinga på någon en religion.

2.1.5 Psykiska konsekvenser

Murrey et al. (2018) skriver att de i sin forskning upptäckte oroande information beträffande de psykologiska konsekvenser som upplevandet av våld orsakade hos förstavårdare. Våld är den främsta orsaken till stress hos förstavårdare och stress var den vanligaste orsaken till rapportering av skada. Att vara utsatt för våld har förknippats med ökade nivåer av rädsla, stress och ångest hos förstavårdare. Stress är ofta ett resultat av exponering för en traumatisk händelse, och mellan 82 och 100% av förstavårdarna har upplevt en traumatisk händelse. Det har även bevisats att mer än 20% av alla förstavårdare lider av posttraumatiskt stressyndrom.

Det är inte endast traumatiska händelser som orsakar stress hos förstavårdare, även långa skift, oregelbundna skift, låg lön och brist på administrativt stöd, jobbstress och brist på arbetstillfredsställelse har en inverkan på förstavårdarnas psykiska hälsa och på deras vilja att stanna kvar inom yrket och branschen. Stress orsakad av monotona arbetsuppgifter och stress orsakad av upplevelse av våld har lett till att förstavårdare känner mindre empati för sina patienter och att frånvarande i sitt yrke, skriver Murrey et al. (2018).

Upprepade händelser av de olika stressfenomen kan leda till utbrändhet, vilket har negativa följder både för förstavårdaren själv, för arbetsgemenskapen samt för kvaliteten i patientvården. Olika studier visar att erfarenheter av våld hade en direkt inverkan på att förstavårdare övervägde att lämna yrket, studierna påvisade också att våld haft en stor inverkan på förstavårdarnas attityder gentemot sitt yrke. Trots bristen på bevis finns det ett samband mellan utbrändhet, våld och kvaliteten på vården (Murrey et al, 2018).

3 TEORETISK REFERENS RAM

skribenterna har i detta arbete valt att använda oss av ILO Content Managers arbete Theoretical principles of job safety. I arbetet diskuteras de teoretiska principerna gällande arbetssäkerhet samt principer för att förebygga olyckor.

3.1 Teorin om arbetssäkerhet

ILO Content Managers (2011) skriver att med arbetssäkerhet menas förhållandet mellan människor och arbete. Arbetet består av material, utrustning och maskiner, miljö samt ekonomiska överväganden, som produktivitet. Helst skall arbetet vara tryggt och hälsosamt och inte skadligt.

Arbetssäkerheten bör beaktas redan i planeringsskedet och sedan fortsätta att beaktas genom alla olika faser i produktionen. Därför måste kraven på arbetssäkerhet klargöras redan innan arbetet påbörjats och implementeras under hela arbetscykeln. Detta är viktigt för att resultatet skall kunna analyseras bland annat i återkopplingsyfte och för att ge feedback. I planeringsstadiet bör det även tas i beaktande vilka det är som har ansvar för att upprätthålla en god hälsa och säkerhet hos de anställda. I tillverkningsprocessen samverkar människor och föremål. Med föremål avses inte endast tekniska arbetsredskap, maskiner och material utan alla omgivande föremål som golv, trappor, damm osv.

3.2 Arbetare - jobb relationer

De följande tre möjliga scenarierna inom tillverkningsprocessen indikerar hur personskadeincidenter (särskilt olyckor) och skadliga arbetsförhållanden kan bli oavsiktliga effekter av hur man för produktionens syfte har kombinerat människor och den objektiva arbetsmiljön.

1. Relationen mellan arbetaren och den objektiva arbetsmiljön är optimal. Detta innebär att arbetarna känner stort välbefinnande samt en hög arbetssäkerhet. Till detta hör även en tillförlitlighet hos de objektiva delarna av systemet t.ex. maskinerna. Det betyder också att inga defekter eller olyckor uppkommer. Resultatet är högre produktivitet.

2. Arbetaren och den objektiva arbetsmiljön är motstridiga. Orsaken till det kan bero på att arbetaren är okvalificerad, utrustningen eller materialet är fel för jobbet eller att verksamheten är dåligt organiserad. Följaktligen är arbetaren oavsiktligt överbelastad eller underutnyttjad. De objektiva delarna av systemet kan bli opålitliga. Detta leder till osäkra arbetsförhållanden och tillför faror och ökad risk för incidenter och skador vilket påverkar produktionen negativt.
3. Relationen mellan arbetaren och den objektiva arbetsmiljön avbryts helt och det uppstår en störning som orsakar skada och personskada vilket förhindrar produktion.

3.3 Principer om arbetssäkerhet

Åtgärderna nedan för förebyggande av olyckor har att göra med följande principer gällande arbetssäkerhet:

1. Förebyggande av olyckor måste tas i beaktande i produktionsplaneringen med målet att undvika störningar
2. Det yttersta målet är att uppnå ett så obehindrat produktionsflöde som möjligt. Detta resulterar inte endast i tillförlitlighet och eliminering av faror men även i arbetarnas välbefinnande och arbetssäkerhet.

Vanliga metoder som används på arbetsplatsen för att uppnå arbetssäkerhet är att arbetare och arbetsledare måste vara informerade och medvetna om risker och potentiella faror i arbetet, arbetarna måste motiveras att arbeta säkert och de skall också veta hur de arbetar säkert (uppnås genom utbildning och träning), den personliga arbetsmiljön bör vara säker och hälsosam vilket uppnås via användning av administrativ kontroll, genom att farligt material byts ut eller genom användning av personlig skyddsutrustning. Utrustning och maskiner måste fungera säkert och nödvändiga åtgärder för att begränsa konsekvenserna av olyckor och skador bör vidtas.

3.4 Förebyggande av olyckor

De olika sätten för att förebygga olyckor på arbetsplatsen samt att säkerställa arbetarnas arbetssäkerhet är att eliminera faror så att skada eller olycka inte är möjlig. Här bör arbetaren och faran skiljas från varandra. Faran kvarstår men en skada är inte möjlig, då arbetaren och faran inte längre är i kontakt. Ett annat sätt att eliminera fara är användning av avskärmning såsom skyddskläder och andningsskydd för att minimera risken för skada eller olycka. Faran finns fortfarande kvar men sannolikheten för skada minskar genom att minimera chanserna att faran skall få effekt genom att skärma av faran eller anpassar sig till faran. Anpassning görs genom att tillhandahålla åtgärder som varningssystem, övervakningsinstrument, information om faror, motivation för säkert beteende samt träning och utbildning för faror, skriver ILO Content Managers (2011).

4 TIDIGARE FORSKNING

I detta kapitel kommer tidigare studier om våld inom hälsovården att analyseras så att skribenterna får en bättre bild av ämnet.

Skribenterna använde sig av databaserna PubMed och Cinahl för att hitta studier till sin litteraturoversikt. Som sökord användes *paramedic, emergency medical service, ems, workplace violence, occupational violence, violence, aggression, ambulance* och *intoxications*. Sökorden kombinerades sedan på olika sätt med hjälp av orden AND och OR för att få så många olika studier som möjligt. Se bilaga 1.

Aggression and violence at ambulance attendances where alcoholic, illicit nad/or pharmaceutical drugs were recorded: A 5-year stude of ambulance record in Victoria, Australia skriven av Coomber et al. (2019). Författarna har gjort en undersökning om hur ofta förstavårdare i sitt arbete har upplevt hotfulla situationer relaterade till patienter, som varit påverkade av alkohol, droger eller läkemedel, i staden Victoria i Australien mellan januari 2012 och januari 2017. Under den fem år långa perioden som analyserades räknades upp till 205 178 fall som var relaterade till alkohol, droger eller läkemedel. Av dessa 205 178 fall

hade våld uppkommit i 11 813 av fallen, alltså i 5,78%. Coomber et al. (2019) undersökte även vilken typ av fall det oftast var frågan om. De kom fram till att det var alkohol som orsakade de flesta hotfulla- eller våldsamma situationerna, att det oftast var unga män som betedde sig våldsamt eller hotfullt samt att det uppkom mest hotfulla eller våldsamma situationer under fredag och lördag natt.

Does workplace violence reduce job satisfaction levels of emergency service workers? Skriven av Henerlioglu et al. (2021). Syftet med studien var att utvärdera hur utsatt räddningspersonal är för våld på arbetsplatsen samt våldets effekt på arbetstillfredsställelsen. Data samlades in från 136 personer inom personal som jobbade inom akuten på ett universitetssjukhus mellan maj och september 2019. Som insamlingsforum användes ett strukturerat frågeformulär samt en arbetstillfredsställelse skala. Resultatet var att 86,6% av deltagarna hade upplevt våld, 84,6% av våldet var verbalt våld och 84,6% av deltagarna hade utsatts för våld av patienternas anhöriga. Att i sitt arbete inom räddningstjänsten riskera att utsättas för våld har visat sig minska på arbetstillfredsställelsen (Henerlioglu et al., 2021)

Preventing and managing workplace violence against healthcare workers in emergency departments skriven av D'Ettorre et al. (2018). Artikeln handlar om att hälsovårdspersonal som jobbar på akutmottagningen möter patienter som av olika orsaker blir aggressiva. Att personal på akutmottagningen utsätts för våld är en stor utmaning för säkerheten för hälso - och sjukvårdspersonalen och medför konsekvenser för offren, patienterna och sjukvårdsorganisationerna. Syftet med studien var att utforska det våld som sjukvårdspersonalen utsätts för samt att upptäcka nya metoder för att tackla problemet. Data samlades in genom artiklar som handlade om våld mot hälso – och sjukvårdspersonal som jobbar på akutmottagningen och som publicerats mellan 2007 och 2017. 60 artiklar hittades som kunde användas i studien. Resultatet var att för att effektivt hantera våld som personal inom sjukvården utsätts för bör utbildningskurser som handlar om att förbättra relationen mellan personal och patienter, förbättring av personalens kommunikationsförmåga, rapportering av våldsincident och förbättring av arbetsklimatet prioriteras (D'Ettorre et al., 2018).

Interventions for workplace violence prevention in emergency departments: A systematic review, skriven av Wirth et al. (2021). Den studie författarna genomförde handlade om att personalen på akutmottagningar har hög risk att drabbas av våld, men inga konsekventa åtgärder för att förebygga våldet och för att förbereda personalen mot våld har gjorts och inga undersökningar av effektiviteten av åtgärderna som gjorts. Syftet med studien var att sammanfatta evidens för att förebygga arbetsplatsvåld på akutmottagningar orsakade av patienter eller deras anhöriga samt att förbättra personalens kunskaper och säkerhetskänsla. Data samlades in genom en systematisk genomgång av olika databaser. De studier som användes skulle vara genomförda mellan 2010 och 2021. Femton artiklar användes i studien. Resultatet som författarna kom fram till var att utbildningsprogram gällande de-eskaleringstekniker, hantering av våldsamma personer och självförsvarstekniker skulle vara effektiva strategier för att minska på arbetsplatsvåldet. Även organisatoriska och arbetsmiljömässiga insatser kunde genomföras för att minska på våldet som personalen på akutmottagningar utsätts för. Insatserna hade en positiv effekt i form av att de våldsamma incidenterna minskade och att personalen var bättre förberedd i hur de skulle hantera våldsamma situationer (wirth et al., 2021)

Qualitative research of violent incidents towards young paramedics in the Czech republic, skriven av Knor et al. (2019). Artikeln handlar om att förstavårdare vanligtvis är de första på plats vid en individs akuta hälsobehov, och ibland under känsloladdade omständigheter. På grund av att våld mot förstavårdare underrapporteras finns det ingen fullständig uppfattning av fenomenet och det finns inte heller rekommendationer för hur problemet skall lösas. Data samlades in genom Strauss/Corbins systematiska metod för grundad teori och genom det skapades det en paradigmodell. Deltagarna var förstavårdare med minst två års arbetserfarenhet. Sammanlagt deltog 20 förstavårdare i studien. Som resultat kom författarna fram till att 18 av de 20 deltagarna hade upplevt våld under ett nattskift. Tio av deltagarna hade upplevt våld på gatan och tio i ambulansen. Ambulanspersonalens beteende spelade en viktig roll för hur våldet utspelade sig. Deltagarna utsattes oftast för verbalt och fysiskt våld. Genom utbildning och träning i de-eskalering, självförsvar och rapportering kunde förstavårdarnas arbetssäkerhet förbättras (Knor et al., 2019).

Orsakerna till att skribenterna valde dessa artiklar är för att vi uppfattade att de ger oss en bred och bra blick om våld mot sjukvårdspersonal, vad våldet kan leda till och vad för metoder och strategier kan hjälpa till för att minska på våldet och därmed förbättra sjukvårdspersonalens arbetssäkerhet. I och med att skribenterna har fått kunskap och information inom ämnet känns det lättare att skriva lärdomsprovet och besvara på forskningsfrågan och syftet.

5 SYFTE OCH FRÅGESTÄLLNING

Syftet med detta arbete är att få veta hur förstavårdarnas arbetssäkerhet skulle kunna förbättras i framtiden. Myndigheterna skulle kunna utveckla arbetssäkerheten inom förstavården för att göra arbetet tryggare för alla inblandade. Utgående från det här arbetet skulle myndigheterna kunna förbättra sina riktlinjer inom förstavården.

Arbetets frågeställning:

- Hur kan förstavårdens arbetssäkerhet förbättras vid omvårdnad av aggressiva och våldsamma patienter.

6 METOD

Som metod har skribenterna valt att göra en allmän litteraturstudie. Syftet med en allmän litteraturstudie är oftast att redogöra för existerande kunskap inom ett visst område (Mulrov 1987, se Forsberg & Wengström 2015 s.25). För att en vetenskaplig artikel skall vara trovärdig säger Mulrov att artikeln måste innehålla ett specifikt syfte, att litteratursökningen är beskriven, att urvalskriterierna är beskrivna, att det finns kriterier för kritisk granskning av litteraturen samt att resultaten och rekommendationerna är beskrivna. Skribenterna kommer att fokusera på tidigare gjord forskning inom ämnet för att få en så bred förståelse av området som möjligt. Artiklarna är alla vetenskapligt granskade och vi kommer också att gå igenom dem noggrant och kritiskt enligt Mulrovs rekommendationer.

6.1 Kvalitativ undersökning

Avsikten med en kvalitativ undersökning är att förstå ett fenomen ur olika synvinklar skriver Nyberg och Tidström (2012). De som utför studien vill förstå upplevelsen av fenomenet, avsikten med det och hur fenomenet uppfattas. Kvalitativa undersökningar har som syfte att ge en så bred och noggrann beskrivning som möjligt av det fenomen vill belysas. Kvalitativa forskningar blir allt vanligare vilket har lett till att det i dagsläget finns tillförlitlig information om kvalitativa undersökningar. Reuters (2005) skriver att en kvalitativ analys handlar om kvaliteten hos något i motsats till kvantitativ analys som handlar om kvantitet, om att mäta något. En kvalitativ metod bygger ofta upp på intervjuer och analyser medan en kvantitativ bygger ofta upp på mätresultat och statistik

6.2 Analysmetod

Den analysmetod som skribenterna har valt att använda sig av är en så kallad innehållsanalys. Innehållsanalys är den vanligaste analysmetoden för kvalitativ datainsamling på magisternivå skriver Nyberg och Tidström (2012). En innehållsanalys går ut på att systematiskt grupperar den text som analyserats. Idén med en innehållsanalys är att ur en samling enskilda uttalande kunna urskilja större helheter/klasser. Skribenterna sammanför flera utsagor under egna helheter. Efter att de större helheterna/klasserna har skapats bör skribenterna avgöra om det behövs underklasser till de stora helheterna. En innehållsanalys är ett flexibelt sätt att analysera kvalitativt data på. Nackdelar med innehållsanalys är att forskarna inte alltid gör en tillräckligt djup analys samt att de avsiktligt lämnar bort material. Därför är det viktigt att forskarna noggrant beskriver hur innehållsanalysen gjorts (Nyberg & Tidström, 2012).

7 DATAINSAMLING

Detta arbete är en litteraturstudie vilket betyder att skribenterna kritiskt kommer att granska tidigare forskning, för att sedan sammanfatta resultatet och få en bättre förståelse för ämnet, i detta arbete är ämnet "Förstavårdarnas arbets säkerhet vid omvårdnad av aggressiva och våldsamma patienter".

Får att nå ett tillförlitligt resultat har skribenterna valt att använda sig av flera olika vetenskapliga databaser. Orsaken är att det då blir möjligt att hitta flera vetenskapliga artiklar som berör ämnet, vilket leder till att examensarbetet blir mer tillförlitligt. De databaser som skribenterna valt att använda sig av är PubMed, Academic Search Elite och ScienceDirect då alla tre databaser är inriktade på områden inom hälso – och vårdvetenskap. Skribenterna har valt att använda sig av sökorden *paramedic, emergency medical service, prehospital, pre-hospital, ems, ambulance, workplace safety, workplace violence, occupational violence, workplace abuse, workplace threat, aggressive, aggressive behavior, preventing, departments och doctors*. De nämnda sökorden kombineras sedan på olika sätt genom avgränsningar med orden AND, OR och NOT.

Via PubMed hittade vi 20 artiklar som vi valde att titta närmare på. Efter att vi läst rubrikerna och abstrakten på alla 20 artiklar togs 12 artiklar bort då vi inte uppfattade att artiklarna var relevanta för arbetet. De åtta artiklar som blev kvar diskuterade vårt arbetets frågeställning och syfte. De åtta artiklarna uppfyllde även våra inklusions och exklusionskriterier. Via Academic Search Elite hittade vi sju artiklar som vi uppfattade som relevanta för arbetet. Efter att ha läst igenom abstrakten och gått igenom arbeten tog vi bort fyra av de sju artiklarna. De fyra artiklarna var inte relevanta för arbetet samt att vissa inte passade in i våra inklusions – och exklusionskriterier. De tre artiklarna som blev kvar var relevanta för arbetet samt att de uppfyllde våra inklusionkriterier. Via ScienceDirect hittade vi 57 artiklar som vi tittade närmare på. Efter att ha läst rubrikerna och abstrakten på alla 56 artiklar tog vi bort 54 av de 57 artiklarna. Artiklarna som togs bort var inte relevanta för arbetet. De två artiklarna som blev kvar var relevanta för arbetet och uppfyllde inklusionskriterierna. Se tabell 1.

Antalet artiklar som användes i arbetet är 14. Se bilaga 1. Alla artiklar är skrivna på engelska. Artiklarna valdes då vi uppfattade att de var givande och relevanta för arbetet. Artiklarna uppfyllde även inklusionskriterierna. Vi har inte avsiktligt lämnat bort artiklar som skulle passat in i våra inklusionskriterier. Om det i efterhand hittas artiklar som skulle varit relevanta för arbetet och som skulle passa in i inklusionskriterierna är orsaken troligen att vi inte hittat de med de sökmotorerna som vi använt oss av.

8 INKLUSIONS – OCH EXKLUSIONSKRITERIER

Inklusions – och exklusionskriterier har använts i arbetet och under datainsamlingen för att få fram relevanta och tillförlitliga artiklar. Inklusionskriterierna för studierna som används i arbetet är att studierna skall vara gjorda efter år 2015. Orsaken till tidsgränsen är för att vi anser att material skrivet efter 2015 inte är relevant för studien. Artiklarna skall även endast belysa våld mot förstavårdare och inom förstavården och inte mot och inom andra sektorer i hälsovården. Artiklarna skall vara vetenskapliga för att få fram ett tillförlitligt resultat. Artiklarna skall vara skrivna på engelska.

Tabell 1. Inklusions – och exklusionskriterier för datainsamling

Inklusionskriterier	Exklusionskriterier
Artiklar skrivna efter 2015	Artiklar skrivna innan 2015
Våld mot förstavårdare	Våld mot andra sektorer inom hälsovården
Våld inom förstavården	Våld från andra kontext än förstavården
Engelska artiklar	Artiklar skrivna på annat språk än engelska
Vetenskapliga artiklar	Ej vetenskapliga artiklar

9 TROVÄRDIGHET

Att bevisa att en forskning är trovärdig görs genom att skribenterna kan påvisa att valet av teoretiskt perspektiv och av begrepp är relevanta för forskningen, att det tydligt beskrivs hur forskningen genomförts samt att en diskussion om de resultat som skribenterna kommit fram till och om arbetets syfte har uppnåtts (Specialpedagogiska institutionen, 2016).

För att göra vår forskning så tillförlitlig som möjlig har vi valt att använda oss av vetenskapliga artiklar. Artiklarna vi använder oss av följer vissa kriterier så att forskningen blir så trovärdig som möjligt.

10 FORSKNINGSETIK

Arbetet har som mål att under hela arbetsprocessen följa högskolan Arcadas etiska riktlinjer. Vid insamlandet och analyserandet av material har skribenten endast valt material som respekterar alla inblandade personer. Vi använder oss även endast av vetenskapliga databaser och vetenskapliga artiklar som är kritisk granskade. Att alla personers integritet och anonymitet respekteras är ett måste för skribenterna. Skribenterna har följt de regler som finns beträffande källhänvisningen. Eftersom vi valt att göra en allmän litteraturstudie är det viktigt att vi på ett korrekt sätt hänvisar fakta. Det uppnår vi genom att noggrant skriva källhänvisningar så att vi kan garantera att allting stämmer. Skribenterna har inte plagierat någon annans resultat eller förfalskat resultat då det bryter mot Arcadas riktlinjer för god vetenskaplig praxis. Vi har inte heller underhållit information eller feltolkat information för att gynna vårt arbete (Arcada, 2014).

11 RESULTAT

I detta kapitel presenteras resultatet utgående från de 14 artiklar som valdes. Artiklarna är numrerade från 1 till 14 och hittas i bilaga 3. Resultatet är uppdelat i 4 kategorier, kategorierna är samma som använts tidigare i arbetet dvs. utbildning, myndigheterna och organisatoriska faktorer, rapportering och skyddskläder, vapen och utrustning.

Resultatet kan användas av myndigheterna för att åt dem ge riktlinjer till hur förstavårdarnas arbets säkerhet skulle kunna förbättras.

11.1 Utbildning av förstavårdare och allmänheten

11.1.1 Hantering och de-eskalering av våldsamma situationer

Utbildning i hur förstavårdare skall hantera aggressiva patienter och olika de-eskalerings metoder för att lugna ner situationer, är strategier som används för att minska våldet mot förstavårdare¹⁴. Brist på formell utbildning kring våldshantering är en bidragande faktor till att förstavårdare upplever våld på arbetsplatsen. Förstavårdare har otillräcklig kompetens för omvårdnad av aggressiva patienter³. Flera studier lyfter också fram det faktum att det bland förstavårdare råder bristfällig kunskap om protokoll med instruktioner beträffande hur en patient som betar sig aggressivt skall hanteras⁷. I artikel 6 framgår det bl.a. att 78,5% av respondenterna som deltog i studien rapporterade att de inte fått utbildning i hur de skall hantera arbetsplatsvåld och säkerhetshot. I och med att det finns brist i utbildningen gällande hur förstavårdare skall hantera hotfulla situationer kan det leda till att förstavårdare använder sig av överdrivet våld eller väljer fel strategi för att lösa ett problem. I dagens läge fokuseras träning oftare på självförsvar än på förebyggande åtgärder⁴. Införande av simuleringsträning och specifika utbildningsmoduler är två effektiva strategier för att öka förstavårdares kunskaper om bemötande av aggressiva patienter⁶.

11.1.2 Utbildning i situationsmedvetenhet

Ett annat sätt för att minska på det våld som förstavårdare möter när de utövar sitt yrke är att i utbildningen fokusera på att stärka förstavårdarnas situationsmedvetenhet^{1,12}. Pga förstavårdarnas ytterst krävande yrke och mångfalden av situationer de möter i sitt arbete är det så gott som omöjligt att ha full kontroll över vilka hotfulla situationer som kan uppstå. Färdighet i att kunna identifiera situationer som kan leda till hotfulla situationer är något som förstavårdare kräver att få utbildning i⁶. Förstavårdarnas viktigaste reaktion för att undvika att det uppstår våld när de utför sitt arbete är att be alla närvarande personer att hålla sig lugna. Förstavårdare är förberedda på och förväntar sig ofta att deras patienter och patienternas anhöriga beter sig aggressivt pga. tidigare erfarenheter. Till förstavårdarnas ansvar hör att lugna patienten och patientens anhöriga. Ifall en förstavårdare råkar ut för en hotfull situation skall hen först utvärdera vilket tillstånd angriparen befinner sig i och undvika att ytterligare uppröra angriparen och be hen att vara tyst och lugn. Förstavårdare bör även kunna kontrollera sitt eget beteende för att det för dem skall vara möjligt att kunna fatta adekvata beslut i kritiska ögonblick^{1,14}. I artikel 7 lyfter författarna fram att flera förstavårdare erkänner att antalet incidenter hade kunnat minska ifall förstavårdarnas situationsmedvetenhet skulle ha varit bättre. Trots att en situation innehöll potentiellt farliga och riskabla moment hade förstavårdarna inte reagerat på detta. Respondenterna kommenterade även att vårdaren borde ha vetat bättre, men inte var tillräckligt på sin vakt. I framtiden bör förstavårdare intervjuas kort efter en våldsamt händelse, så att det går bättre att utvärdera olika riskfaktorer.

11.1.3 Utbildning i kommunikation och interpersonella färdigheter

Utbildning i kommunikation mellan förstavårdare, patienter och anhöriga är en viktig strategi för att minska på arbetsplatsvåldet. Även att utveckla vårdarnas interpersonella färdigheter kan ha positiva effekter. Genom bättre kommunikation minskar chansen att det uppstår våld. Ifall förstavårdaren besitter goda interpersonella färdigheter förstår hen bättre sina patienter⁷. Förstavårdare måste känna till och komma ihåg att det i samhället finns

skillnader i attityder, traditioner och kulturer. Genom att utveckla sina interpersonella färdigheter får de en bättre inblick i dylika fenomen⁶. Kommunikationsfärdigheter och klinisk empati bör integreras i förstavårdens utbildningsprogram¹⁴.

11.1.4 Utbildning av allmänheten

Om det inte är patienten själv som orsakar en hotfull situation är det ofta patientens familj eller vänner som betar sig aggressivt mot förstavårdarna. Pga. att patientens hälsa är i fara blir patientens närstående stressade. När de är stressade och oroliga försöker de få förstavårdarnas uppmärksamhet, vilket kan yttra sig i att de betar sig aggressivt. Aggressiviteten är ofta verbal. Våld mellan förstavårdare och patient eller patientens närstående förstör förtroendet mellan båda parterna. Förtroende är en förutsättning för att det skall gå att ge god vård. Detta betyder att våld mellan förstavårdare och patient eller patientens närstående försämrar kvaliteten på vården⁶. Människor förväntar sig ofta snabb behandling och utskrivning av mediciner, när dessa förväntningar inte uppfylls kan de uppträda hotfullt och aggressivt¹. Patientens närstående förväntar sig också direkt transport till sjukhuset i stället för korrekt och nödvändig vård på plats¹⁴.

Samhällets uppfattning av och förväntningar på förstavårdens profession kan vara underskattad och bör därför främjas i samhället¹⁴. Utbildning av allmänheten så att individerna får en bättre och mer realistisk bild av vad förstavårdens profession går ut på är en viktig del för att förbättra förstavårdarnas arbets säkerhet^{3,10}. Att ordna olika kampanjer är ett sätt för att öka allmänhetens medvetenhet om förstavårdarnas yrke och för att yrket skall respekteras mer i samhället^{7,8}. En viktig strategi för att förbättra förstavårdarnas arbets säkerhet är således att öka allmänhetens kunskaper om förstavårdens profession.

11.2 Myndigheterna och organisatoriska faktorer

11.2.1 Strängare lagar

7 av de 14 artiklarna tog upp att strängare lagar är en strategi för att förhindra våld mot förstavårdare. Artikel 8 skriver att 58,1% av respondenterna i studien är av den åsikten att hotfullt uppträdande eller användning av fysiskt våld borde medföra allvarliga följder för förövaren. Att utveckla lagstiftningen och skärpa straffen för överfall är en del av strategin^{3,5}. Den andra delen av strategin är att göra det enklare att kräva rättsliga åtal mot förövrarna⁶. Genom att göra lagarna mot förövare mera ändamålsenliga och strängare samt genom att göra det enklare att kräva rättsliga åtal mot förövare, skulle förstavårdarnas arbetssäkerhet förbättras⁷.

11.2.2 Utvecklat varningssystem

Genom att utveckla ett avancerat varningssystem skulle våldsituationer kunna förebyggas och förstavårdarnas arbetssäkerhet förbättras¹². Varningssystemet skulle gå ut på att förövare som tidigare betett sig aggressivt eller använt våld mot förstavårdare skulle markeras så att förstavårdare i framtiden skulle kunna förbereda sig inför situation och i god tid kunna be om stöd av brottsbekämpande myndigheter, t.ex. polisen⁸. Också en plats på vilken det finns historia om tidigare våld skulle markeras⁴. Våld mot förstavårdare kunde ha förhindrats om vårdarna i förväg hade blivit varnade om potentiella hotsituationer vid platsen. Det har funnits situationer där riskerna varit kända men där informationen inte delgivits förstavårdarna, vilket sedan lett till att en våldssituation uppstått. Även vid vårdhem borde personalen vara tvungen att informera om patienten har en tendens till våldsbrott. Bättre kommunikation mellan olika yrkesgrupper, stöd av myndigheterna och användning av verktyg, t.ex. isbar, är sätt som kunde användas för att utveckla ett varningssystem⁷.

11.2.3 Samarbete med andra myndigheter

En annan strategi för att utveckla förstavårdarnas arbets säkerhet är genom samarbete med andra myndigheter, och speciellt samarbete med polisen. I vissa hotfulla situationer har avsaknad av säkerhetspersonal lett till att förstavårdare har känt sig otrygga⁶. Vissa våldsincidenter kunde t.o.m. ha undvikits om polisen hade varit på plats⁷. Samarbete med polis är en förebyggande strategi så att förstavårdare inte hamnar i våldsamma situationer. Om det finns risk för våld eller historia om tidigare våld orsakat av patient eller plats bör förstavårdare begära stöd av polisen. Dock kan polisen inte alltid garantera säkerhet och polisen kan inte alltid vara tillgänglig. Därför är det viktigt att bygga upp och upprätthålla en stödjande relation mellan förstavårdare och polisen⁴. Om polisen skulle reagera snabbare i framtiden skulle våld inriktat mot förstavårdare undvikas. Även om polisen skulle vara på plats vid vård av intoxikations patienter skulle det hjälpa förstavårdare att hantera dylika fall bättre⁸. Genom att utveckla samarbetet mellan polisen och förstavårdarna skulle rutiner som skyddar förstavårdarna skapas. En positiv sak som författarna har kommit fram till att förbättrar relationen mellan dessa två yrkesgrupper är humor⁷.

11.2.4 Snabbare responstid

En viktig orsak till att förstavårdare stöter på våld är att ambulansen är försenad³. Enligt artikel 6 är standardtiden för en ambulans att vara på plats 3–5 minuter men att uppfylla standardtiden konstateras det i artikeln att är omöjligt pga. rusning och andra faktorer. Om ambulansen är försenad leder det lätt till att patienter och deras närstående skyller på förstavårdarna om det t.ex. uppstår komplikationer och när stämningen blir stressig beter sig både patienter och närstående lättare aggressivt. Det betonas extra mycket att ambulansen borde komma fram så fort som möjligt i sådana fall då patienter och eventuella närstående befinner sig utanför hemmet.

11.3 Rapportering av våldshändelse

Förstavårdare som utsätts för våld på arbetsplatsen rapporterar sällan om händelsen eller gör en stämningsansökan. Förstavårdarnas tystnad i fråga om våld på arbetsplatsen är anmärkningsvärd. Orsakerna till att förstavårdare underrapporterar är många. Det kan handla om att förstavårdare inte känner till vilka bestämmelser som existerar beträffande våld på arbetsplatsen eller på att förstavårdare utgår ifrån att deras rapport inte skulle tas emot på ett ändamålsenligt sätt, och att inga åtgärder ändå skulle vidtas. Det kan också handla om att förstavårdare tror att det kommer att leda till oönskade konsekvenser för dem om de gör en rapport om en händelse. Förstavårdare har även ofta den uppfattningen att våld är en del av jobbet, vilket leder till underrapportering¹⁴. Förstavårdare utgår från att om ingen har skadats fysiskt är det inte nödvändigt att rapportera om händelsen^{8,4}. En annan orsak till att förstavårdare underrapporterar är att de känner empati för förövaren för att hen inte var i rätt sinnesstämning och därför inte kunde hållas ansvarig för incidenten. Ytterligare en annan orsak för underrapportering är att processen är för besvärlig och personalen vill inte lägga egen tid på rapportering⁸. Det finns även en oro över ledningens attityder gentemot arbets säkerheten. Förstavårdare ansåg att ledningen inte var mottaglig för oro beträffande säkerheten hos sina anställda. Även om vårdarna rapporterade om en incident vidtogs inga åtgärder för att förbättra situationen².

Kutym för förbättrad rapportering av arbetsvåld är nödvändig för att förbättra situationen¹². För att förstå bredden av problemet och dess predisponerande faktorer bör det finnas en tydlig bild av fenomenet, detta är endast möjligt genom rapportering³. Genom att korrigera personalens och chefernas inställning, skapa ett registreringsystem och uppmuntra till rapportering kan förstavårdarnas arbets säkerhet förbättras då de utövar sitt yrke. För att veta om några åtgärder haft betydelse krävs det ett tillförlitligt system för insamling av uppgifter och utvärdering⁷.

11.4 Skyddskläder, vapen och utrustning

Användning av tvångsmedel, vapen och utrustning ses som en strategi för att förebygga och förhindra våldsamma incidenter. Flera förstavårdare har attityden att det enda sättet att förbli säker är genom att vara beväpnad. Tvångsmedel som skulle kunna vara användbara är t.ex. mjuka fasthållningsanordningar och användning av ketamin. Det behövs dock studier som mäter riskerna i samband med tvångsmedel. Förstavårdare anser att tillgång till vapen, t.ex. pistoler, knivar, pepparsprej och tårgas skulle skydda deras hälsa. Kroppsskydd som t.ex. skyddsväst ses även som användbart⁷. Förstavårdare som tidigare blivit angripna eller skadade använder oftare skyddsväst¹¹. Särskilda skyddskläder, ogenomträngliga kläder och hjälmar skulle även kunna förebygga våld eller skador³. Även användning av kroppsburna kameror skulle minska på våldet mot förstavårdare⁸.

Dock är diskussionerna om användning av olika slag av utrustning för självförsvar kontroversiella. Förstavårdsorganisationer har gjort ett antal försök vilka lett till olika reaktioner hos andra organisationer och förstavårdare. Skyddsåtgärder som utformats för att beväpna förstavårdare bör övervägas endast som en sista utväg om de överhuvudtaget är nödvändiga. Det finns inte heller några standarder för och utvärderingar av effektiviteten av dessa skyddsåtgärder⁴. Valet att bära vapen kan även ha negativa konsekvenser då förstavårdare som bär vapen kan misstas för poliser, vilket kan få motsatt effekt och generera mera våld i stället för att motverka våldet⁹. Användning av vapen medför även många problem gällande ansvar. Innan en organisation tillåter skjutvapen måste hänsyn tas till vilka reaktioner som kan uppstå vid våldsamma möten. Organisationen som är ansvarig för förstavårdarna är också juridiskt ansvarig för de anställdas handlingar. Möjligheterna till oavsiktliga konsekvenser inklusive oavsiktlig avfyring av skjutvapen samt ökade självmord är relevanta fakta som bör beaktas och noga övervägas. Myndigheter och enskilda personer köper skyddsvästar för att skydda sig. Det är dock oklart om det är nödvändigt. Inga studier finns där effektiviteten av kroppsskydd skulle ha utvärderats⁷. Det är även möjligt att utbildning och kompetens kan ersätta behovet av att bära vapen. Ändamålsenliga studier måste genomföras för att

kunna fastställa effektiviteten av skyddsåtgärderna när det gäller att minska på allvarliga skador till följd av våld⁴.

12 DISKUSSION

12.1 Resultat i förhållande till arbetets syfte och frågeställning

I detta kapitel kommer resultatet av vår litteraturanlys att kopplas till lärdomsprovets syfte och frågeställning. Lärdomsprovets syfte och frågeställning var hur förstavårdarnas arbetssäkerhet kan förbättras vid omvårdnad av aggressiva och våldsamma patienter. Utgående från vår studie skulle det vara möjligt för förstavårdsorganisationer att förbättra sin verksamhet så att förstavårdare skulle uppleva mindre våld då de utövar sitt yrke och så att deras arbetssäkerhet skulle förbättras.

I detta lärdomsprov kom vi fram till att förstavårdarnas arbetssäkerhet vid omvårdnad av aggressiva och hotfulla patienter skulle kunna förbättras på många olika sätt.

Olika former av utbildning är något som skulle öka arbetssäkerheten. Genom att utbilda förstavårdare i hantering och de-eskalering av hotfulla situationer och förbättra deras situationsmedvetenhet och interpersonella- och kommunikationsfärdigheter skulle förstavårdarnas arbetssäkerhet förbättras. Även genom att utbilda allmänheten gällande förstavårdarnas arbetsuppgifter och ansvar skulle våldet som förstavårdare upplever minskas.

Uppgörande av strängare lagar och lagar som skyddar förstavårdare, utvecklande av ett avancerat varningssystem, förbättrande av samarbetet med myndigheter och en snabbare responstid är alla strategier och åtgärder som skulle förbättra förstavårdarnas arbetssäkerhet. Att uppmuntra förstavårdare att rapportera om våldshändelser och ett system för rapportering är nödvändigt för att förbättra arbetssäkerheten. Endast genom korrekt rapportering kan man förstå och få en korrekt bild av hela fenomenet och då kan ändamålsenliga åtgärder vidtas. Användning av skyddskläder, vapen och utrustning kan minska

på våldshändelser. Dock är användning av dessa fortfarande hårt omdiskuterad då det inte finns några studier om deras nödvändighet.

Vi uppfattar att vi uppnått lärdomsprovets syfte och att vi har svarat på forskningsfrågan.

12.2 Resultat i förhållande till teoretisk referensram

Vi använder oss i lärdomsprovet av ILO Content Managers arbete Theoretical principles of job safety som teoretisk referensram. Som det framgår tidigare i lärdomsprovet diskuterar arbetet teoretiska principer om arbets säkerhet samt olika principer för att förebygga arbetsrelaterade olyckor. ILO Content Managers skriver bl.a. att det finns två principer som kan härledas till att förebygga olyckor. De två principerna är att arbetsgivarna redan i produktionsplaneringen måste beakta förebyggande av olyckor och att det yttersta målet är att uppnå ett obehindrat produktionsflöde, som sedan resulterar i eliminering av faror men även i att arbetarnas välbefinnande förstärks och att de upplever bättre arbets säkerhet. Detta lärdomsprov påvisar att redan när arbetsgivarna börjar planera förstavårdarnas arbete bör de se till att förebyggande åtgärder för att minska på riskerna i förstavårdarens arbete både planeras och verkligen vidtas. Om ett obehindrat produktionsflöde inom förstavården skulle uppnås skulle fler patienter få vård samtidigt som förstavårdarna skulle uppleva välbefinnande och god arbets säkerhet i utövandet av sitt yrke.

ILO Content Managers beskriver metoder för att uppnå arbets säkerhet. Olika metoder är bl.a. att arbetare måste vara medvetna om olika faror i arbetet, arbetare skall kunna arbeta säkert (uppnås genom utbildning och träning) och farligt material bör bytas ut till annat mindre farligt material, alternativt bör arbetarna använda personlig skyddsutrustning. Det är viktigt att utrustning och maskiner fungerar och är ändamålsenligt valda.

Detta lärdomsprov påvisar att dessa metoder även skulle kunna tas i bruk inom förstavården. ILO Content Managers beskriver också olika strategier för att förebygga olyckor på arbetsplatsen samt för att säkerställa arbetarnas

arbetssäkerhet. En av dessa strategier är att anpassa sig till faran genom varningssystem, övervakningsinstrument, information om faror, motivation för säkert beteende samt träning och utbildning inför faror. Detta lärdomsprov påvisar att det finns åtgärder liknande till ILO Content Managers metoder för att förebygga olyckor och säkerställa förstavårdarnas arbetssäkerhet.

12.3 Val av metod

För att nå ett så omfattande resultat som möjligt och för att svara på forskningsfrågan valde vi att göra en allmän litteraturstudie. Som analysmetod valde vi innehållsanalys då vi uppfattade att det gav bäst resultat. Vi hittade 14 forskningsartiklar som svarade på vår forskningsfråga. Artiklarna från Academic search elite och scienceDirect är peer-reviewed medan artiklarna från pubmed inte är peer-reviewed. Trots att pubmeds artiklar inte är peer-reviewed ansåg vi att de är trovärdiga då vi analyserat artiklarna, men vi är ändå medvetna om att det kan ha påverkat reabiliteten i lärdomsprovet. Trots att alla artiklar inte är peer-reviewed är vi av den åsikten att en allmän litteraturstudie var den bästa metoden att använda sig av. Lärdomsprovet svarar på forskningsfrågan och på syftet och ger en klar blick över vilka säkerhetsbrister det finns inom förstavården i dagsläget. Lärdomsprovet ger också förslag på olika strategier för hur förstavårdarnas arbetssäkerhets skulle kunna förbättras.

Vid valet av ämne och infallsvinkel diskuterade vi huruvida vi skulle göra en intervjustudie eller en litteraturstudie, orsaken till att valet föll på att göra en litteraturstudie var att det ger en större förståelse för och inblick i ämnet. Om valet skulle ha fallit på att göra en intervjustudie där förstavårdare hade intervjuats skulle vi ha fått en mer exakt bild av de konkreta problem som finns inom förstavårdaryrket eftersom de som skulle ha intervjuats skulle ha jobbat länge inom branschen. Att utföra en intervjustudie hade dock medfört osäkerhet för oss. Om vi hade valt att utföra en intervjustudie hade vi varit tvungna att söka godkännande av skolan och av staten vilket hade krävt både tid och arbete. Det fanns även en chans att inte tillräckligt många frivilliga skulle ha ställt upp för intervju. Därför bestämde vi oss alltså för att göra en litteraturstudie.

12.4 Fortsatt forskning

Enligt rapporter har åtgärder vidtagits för att minska på arbetsplatsvåld mot förstavårdare. Exempel på åtgärder som vidtagits är utdelning av skottsäkra västar, information till allmänheten om förstavårdarnas uppgifter, skärpta rättsliga påföljder åt förövare samt utbildning i våldshantering åt förstavårdare. Dessvärre har inga granskande studier gjorts för att utvärdera resultaten av de åtgärder som vidtagits för att minska på våldet mot förstavårdare. Av denna orsak är det viktigt att i framtiden utveckla tillförlitliga, effektiva, evidensbaserade metoder för att skydda förstavårdare och för att förbättra deras arbetssäkerhet ⁷. Designande av kvalitativa, interventionella korrelationsstudier för att utforska processen för arbetsplatsvåld och för att komma fram till fungerande förebyggande strategier kommer i framtiden att krävas för att minska på våldet. Det kommer också att krävas att standardinstrument för bedömning och mätning av arbetsplatsvåld tas fram samt att det forskas i orsakerna till arbetsplatsvåld mot förstavårdare ur förövarens synvinkel ³. Räddningstjänsten bör samarbeta med forskare och använda sig av myndigheternas uppgifter för att utvärdera risker som korrelerar med våld mot förstavårdare. När uppgifterna analyserats bör förstavårdsmyndigheterna samarbeta med forskare för att utveckla, testa och genomföra åtgärder så att resultatet kan utvärderas på ett tillförlitligt sätt⁵.

12.5 Slutord

Det var intressant och lärorikt att fördjupa sig i förstavårdarnas arbetssäkerhet och hur den kan förbättras. Förstavårdarnas arbetssäkerhet är ett problem som kräver åtgärder för att situationen inte skall bli värre, och det krävs åtgärder direkt. Före vi började forska inom ämnet var vi medvetna om att förstavårdarnas arbetssäkerhet är ett stort problem i hela världen, men inte i den omfattning som vi förstod att den är det medan vi gjorde studien. Sammanfattningsvis vill vi ännu poängtera vilka de fyra stora områden är som vi har kommit fram till att är de områden där åtgärder främst borde vidtas. Dessa är: utbildning av förstavårdare och av allmänheten, utvecklande av samarbetet med myndigheterna och andra organisatoriska faktorer, utvecklandet av ett

system för rapportering av situationer som hotat arbetssäkerheten samt uppmuntrande av rapportering av våldsamma händelser och införskaffand av skyddskläder och annan utrustning samt möjligen också vapen
Dessa är alla fyra strategier som kan ha en positiv effekt på förstavårdarnas arbetssäkerhet men det är ett ämne som det ännu krävs forskning i.

13 KÄLLOR

- Social, 2002. *Arbetarskyddslag*. Tillgänglig: <https://www.finlex.fi/sv/laki/alkup/2002/20020738> hämtad: 6.12.2021
- Arcada, 2014, *God vetenskaplig praxis i studier vid Arcada*: Tillgänglig: https://start.arcada.fi/system/files/media/file/2019-06/god_vetenskaplig_praxis_i_studier_vid_arcada.pdf Hämtad: 5.12.2021
- Coober, k., Curtis, A., Vandenberg, B., G.Miller, P., Heilbronn, C., Matthews, S., Smith, K., Wilson, J., Moayeri, F., Mayshak, R., I.Lubman, D., & Scott., 2019, Aggression and violence at ambulance attendances where alcoholic, illicit and/or pharmaceutical drugs were recorded: A 5-year study of ambulance record in Victoria, Australia.
- D'Ettorre, G., Pellicani, V., Mazzotta, M., & Vullo, A., 2018, Preventing and managing workplace violence against healthcare workers in Emergency Departments. *Acta bio-medica: Atenei Parmensis*, 89(4-S), 28–36.
- Forsberg, C., & Wengström, Y., 2015, Att göra systematiska litteraturstudier. Uppl. 4:2, Stockholm, Natur och Kultur, s.25.
- Hadian, M., Jabbari, A., & Sheikhbardsiri, H., 2021, Workplace violence and influencing factors among paramedic pre hospital paramedic personnel (city and road) in Iran: a quality content analysis. *BMC emergency medicine*, 21(1), 124.
- Hanerlioglu, S., Konakci, G., Ozturk, S., & Kiyan, G. S., 2021, Does Workplace Violence Reduce Job Satisfaction Levels of Emergency Service Workers?. *International Journal of Caring Sciences*, 14(2).
- Hosseiniakia, S. H., Zarei, S., Najafi Kalyani, M., & Tahamtan, S., 2018, A Cross-Sectional Multicenter Study of Workplace Violence against Prehospital Emergency Medical Technicians. *Emergency Medicine International*.
- ILO Content manager, 2011, *Theoretical principles of job safety*. Tillgänglig: <https://www.iloencyclopaedia.org/part-viii-12633/accident-prevention/item/902-theoretical-principles-of-job-safety> Hämtad: 21.1.2021
- Knor, J., Pekara, J., Šeblová, J., Peřan, D., Cmorej, P., & Němcová, J., 2020, Qualitative Research of Violent Incidents Toward Young Paramedics in the Czech Republic. *The western journal of emergency medicine*, 21(2), 463–468.

- Lindquist, B., Koval, K., Mahadevan, A., Gennosa, C., Leggio, W., Niknam, K., ... & Strehlow, M., 2019, Workplace violence among prehospital care providers in India: a cross-sectional study. *BMJ open*, 9(11), e033404.
- Maguire, B. J., 2018, Violence against ambulance personnel: a retrospective cohort study of national data from Safe Work Australia. *Public health research & practice*, 28(1), 28011805.
- Maguire, B. J., & O'Neill, B. J., 2017, Emergency Medical Service Personnel's Risk From Violence While Serving the Community. *American Journal of Public Health*, 107(11).
- Maguire, B. J., O'Neill, B. J., O'Meara, P., Browne, M., & Dealy, M. T., 2018, Preventing EMS workplace violence: a mixed-methods analysis of insights from assaulted medics. *Injury*, 49(7), 1258–1265.
- Murray, R. M., Davis, A. L., Shepler, L. J., Moore-Merrell, L., Troup, W. J., Allen, J. A., & Taylor, J. A., 2020, A Systematic Review of Workplace Violence Against Emergency Medical Services Responders. *New solutions: a journal of environmental and occupational health policy*: NS, 29(4), 487–503.
- Naarajärvi, S., % Telkki, T., 2019, *Perustason ensihoito*. Uppl. 1:1, Sanoma Pro Oy, Helsinki, s. 3.
- Nollalinja, 2021, *Vad är våld?* Tillgänglig: <https://nollalinja.fi/sv/vad-ar-vald/> hämtad: 26.3.2022
- Nyberg, R., & Tidström, A., 2012, *Skriv vetenskapliga uppsatser, examensarbeten och avhandlingar*. Uppl. 2:1, Studentlitteratur AB, Lund.
- Oliver, A., & Levine, R., 2015, Workplace Violence: A Survey of Nationally Registered Emergency Medical Services Professionals. *Epidemiology Research International*, 2015.
- Pourshaikhian, M., Gorji, H. A., Aryankhesal, A., Khorasani-Zavareh, D., & Barati, A., 2016, A Systematic Literature Review: Workplace Violence Against Emergency Medical Services Personnel. *Archives of trauma research*, 5(1), e28734.
- Reuter, M., 2005, *Vad betyder kvalitativ?* Tillgänglig: https://www.sprakinstytutet.fi/sv/publikationer/sprakspalter/reuters_rutor_1986_2013/2005/vad_betyder_kvalitativ hämtad: 26.4.2022
- Rytkönen, M., Nikula, K., Hyötyläinen, J., & Maskonen A., 2020, Järjestöt: Ensihoidon työturvallisuuden parantaminen vaatii kiireellisiä toimia, Tehy Ry. Tillgänglig: <https://www.tehy.fi/fi/mediatiedote/jarjestot-ensihoidon-tyoturvallisuuden-parantaminen-vaatii-kiireellisia-toimia> hämtad: 18.4.2022

- Sahebi, A., Jahangiri, K., Sohrabizadeh, S., & Golitaleb, M., 2019, Prevalence of Workplace Violence Types against Personnel of Emergency Medical Services in Iran: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Iranian journal of psychiatry*, 14(4), 325–334.
- Savoy, S., Carron, P. N., Romain-Glassey, N., & Beysard, N., 2021, Self-Reported Violence Experienced by Swiss Prehospital Emergency Care Providers. *Emergency medicine international*, 2021, 9966950.
- Social – och hälsovårdsministeriet, 2002, *Arbetarskyddslag*.
Tillgänglig: <https://www.finlex.fi/sv/laki/alkup/2002/20020738> hämtad: 6.12.2021
- Specialpedagogiska institutionen, 2016, *Trovärdighet/validitet & reliabilitet*.
Tillgänglig: <https://www.specped.su.se/sj%C3%A4lvst%C3%A4ndigt-arbete/ uppsatsens-olika-delar/trov%C3%A4rdighet-validitet-reliabilitet>
Hämtad: 12.01.2022
- Tay, G. K., Foong, K., Ng, Q. X., & Arulanandam, S., 2021, Self-reported incidence of verbal and physical violence against emergency medical services (EMS) personnel in Singapore. *Australasian emergency care*, 24(3), 230–234.
- Tehy, 2020, Työturvallisuus ensihoitotyössä – väkivaltakyselyn päätulokset.
Tillgänglig: [https://www.tehy.fi/fi/system/files/mfiles/dokumentti/tyoturvallisuus_ensihoitotyossa - vakivaltakyselyn_paatulokset_id_15966.pdf](https://www.tehy.fi/fi/system/files/mfiles/dokumentti/tyoturvallisuus_ensihoitotyossa_-_vakivaltakyselyn_paatulokset_id_15966.pdf) hämtad: 8.12.2021
- Touriel, R., Dunne, R., Swor, R., & Kowalenko, T., 2021, A Pilot Study: Emergency Medical Services–Related Violence in the Out-of-Hospital Setting in Southeast Michigan. *The Journal of Emergency Medicine*, 60(4), 554–559.
- Wang, P. Y., Fang, P. H., Wu, C. L., Hsu, H. C., & Lin, C. H., 2019, Workplace Violence in Asian Emergency Medical Services: A Pilot Study. *International journal of environmental research and public health*, 16(20), 3936.
- Weizmann-Helenius, G., 1997, *Väkivaltaisen ihmisen kohtaaminen*. Kirjayhtymä OY, Helsinki, s. 11.
- WHO, 2002, *World report on violence and health*. Tillgänglig: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42495/9241545615_eng.pdf hämtad: 26.3.2022
- Wirth, T., Peters, C., Nienhaus, A., & Schablon, A., 2021, Interventions for Workplace Violence Prevention in Emergency Departments: A Systematic Review. *International journal of environmental research and public health*, 18(16), 8459.

14 BILAGOR

Bilaga 1. Tabell över datainsamling i tidigare forskningen

databas	sökord	Antal träffar	valda
PubMed	Violence OR aggression AND ambulance AND alcohol	50	1
Cinahl	Ambulance OR paramedic OR emergency medical service AND workplace violence	135	1
PubMed	Ambulance OR ems OR paramedic OR emergency medical service AND workplace violence	497	2
PubMed	Violent AND paramedics	91	1

Bilaga 2. Tabell över datainsamlingen

Databas	sökord	begränsningar	Antal träffas	Valda artiklar
PubMed	emergency medical services or ems or prehospital or pre-hospital or paramedic AND workplace violence or occupational violence or workplace abuse or workplace threat NOT doctors NOT departments	Årtal 2015–2022 + Title/abstract + abstract + free full text	20	8
Academic Search Elite	emergency medical services or ems or prehospital or pre-hospital or paramedic AND workplace violence or occupational violence or workplace abuse or workplace threat NOT doctors NOT departments	Årtal 2015–2022 + full text + peer reviewed	7	3
ScienceDirect	Ems AND workplace violence AND preventing	Årtal 2015–2022 + subscribed journals	57	3

Bilaga 3. Litteraturoversikt

studie	Författare (år)	Databas	syfte	metod	resultat
¹ A Cross-Sectional Multicenter Study of Workplace Violence against Prehospital Emergency Medical Technicians	Hosseiniakia, et al. (2018)	Academic Search Elite	Fastställande av arbetsplatsvåldet mot akutsjukvårdare i provinserna Fars, Kohgiluyeh och Boyer-Ahmad, och Bushherh.	Tvärsnittsstudie där 206 akutsjukvårdare deltog. Enkelt slumpmässigt urval.	Verbalt våld, fysiskt våld och kulturellt våld vanligaste typerna. Bristande medvetenhet hos allmänheten vanligaste faktorn för uppkomst av våld.
² A pilot study: Emergency medical services-related violence in the out-of-hospital settings in southeast michigan	Tourel, et al. (2021)	ScienceDirect	Förekomst och typ av våld mot förstavårdare inom sydöstra michigan.	Tvärsnittsdesign med enkätstudie där 150 förstavårdare svarade.	137 svarade och mer än hälften av de hade upplevt våld under de senaste sex månaderna. Våld utövades oftast av patienters närstående, drogmissbrukare samt personer med mental ohälsa
³ A Systematic Literature Review: Workplace Violence Against Emergency Medical Services Personnel	Pourshaikhian et al. (2016)	PubMed	Vad är kännetecknade och resultaten av studier om arbetsplatsvåld mot förstavårdare?	Systematisk litteraturoversikt	Sex teman: Frekvens av våld på arbetsplatsen, egenskaper hos förövare och offer, respons och rapportering, komplikationer av våld på arbetsplatsen, predisponerande eller prediktera faktorer samt förebyggande faktorer
⁴ A Systematic Review of Workplace Violence Against Emergency Medical	Murray, et al. (2020)	PubMed	Definiera problemet om våld som upplevs av förstavårdare och identifiera de riskfaktorerna som är	Systematisk litteraturoversikt	Mellan 57–93% upplevt arbetsplatsvåld, patienten själv och patientens anhöriga var de som framkallade våld

Services Responders			förknippade med förstavårds yrket		
⁵ Emergency Medical Service Personnel's Risk From Violence While Serving the Community	Maguire, et al. (2017)	Academic Search Elite	Fastställa riskerna för våldsrelaterade skador bland förstavårdare i de Förenta staterna	Analys av 1630 fall av våldsrelaterade arbetsskador mellan åren 2012–2015	250–560 fall/år, förövare 77% patienter och 8% medarbetare, kvinnor större risk för våld
⁶ Prevalence of Workplace Violence Types against Personnel of Emergency Medical Services in Iran: A Systematic Review and Meta-Analysis	Sahebi, et al. (2019)	PubMed	Fastställa förekomsten av arbetsplatsvåld och dess olika typer bland iranska förstavårdare	Systematisk granskning och metaanalys	Fysiskt våld upplevt 36,39%, verbalt våld 73,13%, och kulturellt våld 16,51%.
⁷ Preventing EMS workplace violence: A mixed-methods analysis of insights from assaulted medics	Maguire, et al. (2018)	ScienceDirect	Beskriva åtgärder som angripna förstavårdare tror att kommer förebygga våld mot förstavårdare.	Innehållsanalys av en enkätundersökning.	Av 1778 svarare hade 633 misshandlade under de senaste 12 månaderna. Specialiserad utbildning, situationsmedvetenhet, utrustning, operativa och avancerade varningssystem.
⁸ Self-reported incidence of verbal and physical violence against emergency medical services (EMS) personnel in singapore	Tay, et al. (2020)	ScienceDirect	Undersöka förekomsten av fysisk och verbalt våld mot förstavårdarna i Singapores civila ambulanssjukvård	Tvärsnittsstudie med hjälp av en online enkät	Förstavårdare upplevde hög erfarenhet av verbalt och fysiskt våld men rapporterade inte incidenterna. Största risken för våld var alkoholförgiftning

⁹ Self-Reported Violence Experienced by Swiss Prehospital Emergency Care Providers	Savoy, et al. (2021)	PubMed	Beskriva våldshandlingar som förstavårdare upplevt i västra delen av Schweiz mellan januari och december 2016	Tvärsnittsstudie som genomfördes med hjälp av en online enkät	96% av fallen orsakades av patienten och/eller anhöriga, verbala övergrepp vanligaste.
¹⁰ Violence against ambulance personnel: a retrospective cohort study of national data from Safe Work Australia	Maguire, (2018)	PubMed	Beskriva förstavårdares specifika risker om våldsrelaterade skador	En retrospektiv kohortstudie. Undersökte 300 fall av allvarliga skadeanmälningar	Mellan åren 2001–2014 ökade fallen från 5 till 40 per år, fall av skador pga. misshandel ökade från 10 till 30.
¹¹ Workplace Violence: A Survey of Nationale Registered Emergency Medical Services Professionals	Oliver, et al. (2015)	Academic Search Elite	Hur demografiska och arbetsrelaterade egenskaper bland förstavården var förknippade mellan arbetsvåld	Yrkesverksamma inom räddningstjänsten i USA undersöktes genom slumpmässigt stratifierat urval	Kön förknippat med att bli hotad/förbannad och att bli knivhuggen, nivån på utbildningen förknippad med att bli hotad, bespottad, slagen och knuffad
¹² Workplace violence among prehospital care providers in India: a cross-sectional study	Lindquist, et al. (2019)	PubMed	Fastställa förekomsten av säkerhetsshot och arbetsplatsvåld upplevda av förstavårdare samt vilka förstavårdare löper stor risk för att drabbas av våld	Tvärsnittsundersökning med 386 deltagare från fyra indiska delstater	Totala prevalensen 67,9%, fysisk misshandel 58%, verbal misshandel 59,8%, förstavårdare oroliga över sin säkerhet
¹³ Workplace violence and influencing factors among paramedic prehospital paramedic personnel (city and	Marziye, et al. (2021)	PubMed	Undersöka våld och påverkande faktorer bland förstavårdare	Kvalitativ undersökning, grupp valts genom målinriktat urval, semi strukturerade intervjuer	Tre huvudkategorier: mänskliga faktorer, organisatoriska faktorer och miljöfaktorer

road) in iran: A quality content analysis					
¹⁴ Workplace Violence in Asian Emergency Medical Services: A Pilot Study	Wang, et al. (2019)	PubMed	Kartlägga riskerna för fysiskt och verbalt våld bland taiwanesiska förstavårdare och potentiella lösningar för att förebygga våld på arbetsplats	En tvärsnittunders- ökning med hjälp av standardiserad enkätundersökning	152 förstavårdare svarade, 74,3% och 49,3% hade upplevt verbalt och fysiskt våld, förbrytarna nästan alltid patienten eller patientens närstående