



Sjukvårdsreglemente

Racing 2021 – 2023

uppdaterat april 2023

Sjukvårdsreglemente Racing	3
1 Generellt	3
2 Verksamhet som omfattas av Sjukvårdsreglementet.....	3
2.1 Internationell tävling	3
2.2 Rikstävling.....	3
2.3 Distriktstävling/Klubbtävling.....	3
2.4 Lokal tävling.....	3
2.5 Träningskörning	3
2.6 Testkörning.....	3
3 Definitioner	3
3.1 Patientförsäkring	3
3.2 Sjukstuga (Medical Center).	4
3.3 Medicinsk utrustning Sjukstuga.....	4
3.4 Sjukvårdspersonal	5
3.4.1 Chefläkare (Chief Medical Officer).....	5
3.4.2 Tävlingsläkare	5
3.5 Sjuksköterska	5
3.6 Läkemedel	5
3.7 Sjuktransportfordon	6
3.8 Medical Car.....	6
3.9 Medicinsk utrustning i Medical Car.....	6
3.10 Extrication team	7
4 Klädsel	7
5 Skadeanmälan	7
6 Medicinsk bemanning.....	8
6.1 Internationell tävling.....	8
6.2 Rikstävling tävling vars tillstånd lämnas av SBF (2.2).....	8
6.2.1 Sjukstuga	8
6.2.2 Läkare	7
6.2.3 Sjukvårdsfordon	8
6.2.4 Medical Car	8
6.2.5 Extrication team	9
6.3 Distriktstävling (2.3).....	9
6.3.1 Läkare.....	9
6.3.2 Sjuktransportfordon	9
6.4 Lokal tävling samt klubbtävling (2.4).....	9
6.4.1 Sjuktransportfordon	9
6.5 Träningskörning (2.5)	9
6.5.1 Sjuktransportfordon	9
7 Övrig info	9

Förkortningar:

SBF – Svenska Bilsportförbundet

SDF – Specialdistriktförbund

G = SBF Gemensamma regler

SJVRA – SBF:s sjukvårdsreglemente Racing

Sjukvårdsreglemente Racing

1 GENERELLT

- SJVRA omfattar bestämmelser för all personal som arbetar med den medicinska säkerheten på tävlingar, träningar och testkörningar som är tillståndspliktiga av SBF.
- Samtliga fordon som används i den medicinska beredskapen skall uppfylla de krav som framgår av reglementet.
- De krav och regler som framgår av reglementet skall tolkas som minsta utrustning och beredskap som måste uppfyllas.

2 VERKSAMHET SOM OMFATTAS AV SJUKVÅRDSREGLEMENTET

- Beroende på tävlingens/träningens/testkörningens omfattning skiljer sig den sjukvårdsmässiga utrustningen och bemanningen. **SJVRA gäller för:**

2.1 Internationell tävling

- Internationell tävling vars tillstånd lämnas av internationellt förbund samt av SBF
- enligt SBF **G 3.1.**

2.2 Rikstävling

- Nationell tävling vars tillstånd lämnas av SBF.
- Tävlingen är öppen för tävlande av olika nationalitet med vissa undantagsregler enligt SBF **G 3.2.**

2.3 Distriktstävling/Klubbtävling

- Nationell tävling vars tillstånd lämnas av SBF genom respektive SDF.
- Tävlingens inbjudan och upplägg skall i första hand rikta sig till svenska deltagare. Tävlingen är öppen för tävlande av olika nationalitet med vissa undantagsregler enligt SBF **G 3.3.**

2.4 Lokal tävling

- Breddtävlande under enkla former enligt SBF **G 3.4.**

2.5 Träningskörning

- Träningar som arrangeras av klubb med mer än tio (10) bilar på banan vid ett och samma tillfälle.

2.6 Testkörning

- Testkörningar och aktiviteter på banan i samband med större tävlingar skall hanteras av klubb/banägarnas egenkontroll.

3 DEFINITIONER

3.1 Patientförsäkring

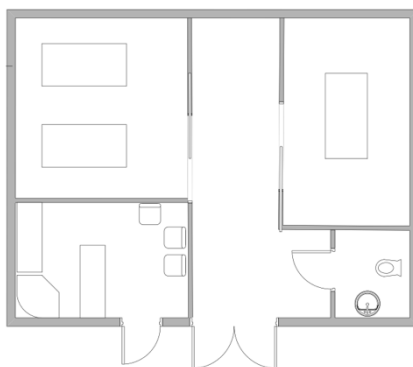
- All legitimerad personal som arbetar med sjukvård på en tävling under SBF ska ha en patientförsäkring.

- I SBF:s tillstånd ingår RF:s grundförsäkring som innehåller en patientförsäkring. Notera att denna försäkring endast gäller om man utför ett ideellt uppdrag åt den arrangerande klubben.
- Sjukvårdspersonal som erhåller ersättning för sitt arbete ska ha en egen tecknad patientförsäkring som omfattar minst den ersättningskyldighet som framgår av patientskadelagen (1996:799) för personskada som orsakats patient i samband med av försäkringstagaren i Sverige bedriven hälso- och sjukvård.

3.2 Sjukstuga (Medical Center).

- Permanenta banor som innehar en internationell banlicens enligt FIA Grade 4 eller högre, ska ha en sjukstuga.
- I sjukstugan ska det finnas minst ett utrymme för att kunna ta hand om en svårt skadad patient samt ett separat utrymme för att behandla patient i väntan på avtransport. Det ska finnas utrymme i eller i anslutning till sjukstugan där möjlighet finns att kyla ned en eventuell brännskada med dusch.
- Läkemedel ska förvaras i låsbart rum eller skåp enligt gällande författning från Socialstyrelsen.

Principskiss sjukstuga (Medical Center)



3.3 Medicinsk utrustning Sjukstuga

Utrustningen ska minst omfatta följande:

- Plats att behandla två patienter
- Utrustning för att omhänderta små och stora sår samt stora yttre blödningar
- Syrgas, minst 1200 liter
- Syrgasmask med reservoar
- Utrustning för att monitorera vitala funktioner minst blodtryck, puls, saturation och hjärtrytm.
- Defibrillator
- Stetoskop
- Sug
- Ögondusch
- Andningsballong
- Utrustning för intubation
- Utrustning för svår luftväg t.ex. ledare
- Laynmasker strl 3, 4, 5
- Utrustning för intravenös infart
- Utrustning för intraosseös infart

3.4 Sjukvårdspersonal

- Sjukvårdspersonalen ska vara väl insatt i banans säkerhetsorganisation, tävlingens upplägg och genomförande samt den typ av skador som kan förväntas uppstå. Ny personal ska alltid få en grundläggande introduktion före första tjänstgöringen.
- All sjukvårdspersonal ska få möjlighet att öva patientarbetet i en racingkontext dvs. losstagning ur racingbil.
- All Sjukvårdspersonal ska uppfylla ställda krav enligt detta reglemente.

3.4.1 Chefläkare (Chief Medical Officer)

- För att arbeta som Chefläkare ska man ha god erfarenhet som tävlingsläkare, vara yrkesverksam specialistläkare eller arbetat minst två (2) år på sin specialittjänstgöring inom anesthesi, kirugi eller akutsjukvård. Dessutom ska vederbörande ha genomgått kurs i akut omhändertagande av trauma, t.ex. ATLS, PHTLS, eller motsvarande, samt önskvärt att man även genomgått AMLS, med godkänt resultat och ha god kännedom om den prehospitala sjukvårdens organisation.
- Under all tävlingsverksamhet enligt 2.1 och 2.2, samt rekommenderat även under 2.3, bör minst en av läkarna alternativt en specialistsjuksköterska ha en utbildning/delegering för att självständigt kunna etablera fri luftväg med hjälp av den utrustning som finns på banan.
- Chefläkaren är ansvarig för planeringen och ledning av den medicinska säkerheten. Chefläkaren är direkt underställd Tävlingsledare eller i förekommande fall Race Director.
- Tävlingsledaren ska se till att Chefläkaren får rimliga förutsättningar att genomföra sitt arbete.

3.4.2 Tävlingsläkare

- Tävlingsläkare ska ha arbetat minst två (2) år på sin specialittjänstgöring inom kirugi, anesthesi eller akutsjukvård.

3.5 Sjuksköterska

- För att arbeta som legitimerad sjuksköterska i sjukstuga bör vederbörande ha god kännedom om prehospital sjukvård, helst med adekvat specialistsjuksköterske-utbildning samt gärna också med kunskap om motorsport.
- Sjuksköterskan ska inneha en giltig legitimation och kunna administrera läkemedel enligt egen organisations generella direktiv.
- **NB!** Fördelaktigt är om den legitimerade sjuksköterskan har en specialistutbildning inom prehospital akutsjukvård, alternativt en specialistutbildning inom anesthesi eller annan likvärdig specialistutbildning, som kan likställas med prehospital akutsjukvård och fortfarande aktivt arbetar inom akutsjukvården.

3.6 Läkemedel

I Sjukstuga och Medical car samt rekommenderat i ambulans ska det finnas läkemedel för återupplivning och akutmedicinska tillstånd. Följande läkemedel rekommenderas:

- Läkemedel för akuta andningsbesvär
- Läkemedel för akuta hjärt- och kärlproblem
- Analgetiska läkemedel
- Anti-epileptiska läkemedel

- Glukos
- Glukokortikoider
- Läkemedel för anestesi och intubation
- Läkemedel för A-HLR

Denna lista är en rekommendation. Det är upp till Medicinskt ansvarig att bestämma vilka läkemedel som ska finnas på plats. Absolut minimum är läkemedel för återupplivning i form av A-HLR och vätska för intravenöst bruk.

3.7 Sjuktransportfordon

- Sjuktransportfordon ska vara utrustat för transport av sjuka eller skadade personer. Fordonet ska vara försedd med blå alternativt gula roterande eller blixtrande lampor i alla riktningar att användas endast vid insats. Fordonet ska ha kommunikationsutrustning som medger att man ska kunna hålla ständig kontakt med Race Control.
- Med utrustningen ska sjukvårdspersonalen kunna:
 - skapa och upprätthålla fria luftvägar
 - ge assisterad andning
 - etablera intravenös infart
 - administrera läkemedel
 - övervaka och registrera vitala funktioner (puls, blodtryck och [saturation](#))
 - stabilisera [och rörelsebegränsa](#) frakturer samt förflytta patienter på ett adekvat säkert sätt
 - stoppa yttre blödning
 - utföra avancerad hjärtlungräddning (A-HLR) med defibrillator
- Sjuktransportfordon ska vara bemannat med [minst en](#) legitimerad sjuksköterska, rekommenderat med en specialistutbildning inom prehospital [akutsjukvård](#) önskvärt med [AMLS, PHTLS](#)- utbildning eller motsvarande, ha A-HLR utbildning och vana av prehospital [akutsjukvård](#). I de fall läkare inte finns på plats ska sjuksköterskan kunna administrera läkemedel enligt egen organisations generella direktiv.

3.8 Medical Car

- Medical Car ska framföras av en förare som har genomgått giltig racinglicensutbildning och som har god kännedom om utrustningen i fordonet för att kunna assistera medicinsk personal vid procedurer och ska ha genomgått kurs i HLR.
- Under sprint-race ska bilen bemannas hela tiden. Vid långlopp bemannas fordonet inom 60 sek eller enligt Chefläkarens bedömning.
- Bilen ska vara märkt "MEDICAL CAR" på sidorna och bak. Vara försedd med takramp med blå alternativt gula roterande eller blixtrande lampor i alla riktningar. Dessa ska vara tända så fort bilen befinner sig på banan samtidigt som tävlingsbilar.
- Personal i Medical Car ska ha racinggodkänd hjälm samt kommunikationsutrustning som medger att man ska kunna hålla ständig kontakt med Race Control.

3.9 Medicinsk utrustning i Medical Car

- Andningsballong
- Svalgtuber och [näskantareller](#)
- Intubationsutrustning inkl. utrustning för svår intubation
- Larynxmasker strl 3, 4, 5

- Sug, handdriven eller eldriven.
- Nödkoniotomiset eller motsvarande
- Kristalloid vätska minst 1 liter med aggregat
- Utrustning för venväg
- Utrustning för intraosseös infart
- Utrustning för att mäta vitala funktioner som puls, blodtryck, saturation samt detektera koldioxid i utandningsluften.

3.10 Extrication team

- Extrication team består av sex personer varav en är läkare med god vana av prehospital akutsjukvård. Teamets uppgift är att ta ut skadade förare ur sin bil och sedan överlämna föraren till ambulanspersonal för fortsatt vård. Teamet är samtränat och övar regelbundet uttag av förare från den typ av bilar som förekommer vid de tävlingar där teamet är i tjänst. Teamet färdas tillsammans i ett fordon och har med sig följande utrustning:
 - KED Väst
 - Scoopbår
 - FIA Extricationbag för löstagbara stolar
- Extrication team är inte obligatoriskt vid några svenska tävlingar men rekommenderas. För mer information se FIA Sporting Code Appendix H, Appendix 7. En fördel med Extrication team är att man får en liten grupp personer som blir duktiga på losstagning ur tävlingsbil och behöver således inte träna all ambulanspersonal i detta.

4 KLÄDSEL

- All personal ska bära ändamålsenlig klädsel där funktionen för respektive person tydligt framgår, exv. med märkning Doktor/Läkare eller Sjuksköterska.

5 SKADEANMÄLAN

- Sjukvårdsorganisationen ska vara registrerad vårdgivare hos Socialstyrelsen och följa gällande regler om dokumentation.
- Varje patient som uppsöker sjukvårdsorganisationen och får behandling ska journalföras av sjukvårdspersonalen.
Vid ev. skada är det den skadades ansvar att anmäla detta till Folksam.
Kontaktuppgifter vid försäkringsärenden; Folksam Affär Idrott: 0771-950 950 Idrott Kundservice/Support.
Webbadress: <http://www.folksam.se/forsakringar/idrottsforsakring/bilsport>
~~Arrangören ska tillhandahålla av SBF fastställd skaderapport och upplysa patienten om att det är patientens ansvar för att fylla i skaderapporten och skicka in den till försäkringsbolaget ifråga.~~
- Sjukvårdspersonal ska rapportera till tävlingsorganisationen om tävlande har blivit behandlad och om det föreligger hinder för fortsatt tävlande.

6 MEDICINSK BEMANNING

6.1 Internationell tävling

Vid internationella tävlingar gäller FIA:s krav för den aktuella tävlingen. Om inte sådana finns gäller reglerna för Rikstävling enligt nedan. FIA:s krav finns specificerade i FIA International Sporting Code Appendix H.

6.2 Rikstävling tävling vars tillstånd lämnas av SBF (2.2)

6.2.1 Sjukstuga

- På varje bana med internationell banlicens FIA Grade 4 eller högre ska det finnas en sjukstuga enligt [3.2](#).
- Sjukstugans utrustning framgår av [3.3](#).
- Sjukstugan bemannas av chefsläkare eller tävlingsläkare [alternativt sjuksköterska enligt 3.5](#).

6.2.2 Läkare

- Det ska finnas en (1) Chefsläkare enligt [3.4.1](#) samt rekommenderat en (1) tävlingsläkare enligt [3.4.2](#). [Chefsläkare/tävlingsläkare kan ersättas av en sjuksköterska med en specialistutbildning inom prehospita akutsjukvård, alternativt en specialistutbildning inom anestesi eller annan likvärdig specialistutbildning, som kan likställas med prehospita akutsjukvård och fortfarande aktivt arbeta inom akutsjukvården. Sjuksköterskan ska inneha en giltig legitimation och kunna administrera läkemedel enligt egen organisations generella direktiv. Dessutom ska sjuksköterskan ha genomgått en kurs i akut omhändertagande av trauma, ATLS, PHTLS eller motsvarande samt önskvärt att även genomgått kursen AMLS, med godkänt resultat och ha god kännedom om den prehospitala sjukvårdens organisation.](#)

6.2.3 Sjukvårdsfordon

- Två (2) sjuktransportfordon som uppfyller utrustningskraven och bemanning enligt [3.7](#).

6.2.4 Medical Car

- Rekommenderas. Ska vara bemannad och utrustad enligt [3.8 och 3.9](#). Medicinsk bemanning utgörs av läkare, [som skall vara yrkesverksam specialistläkare eller ha arbetat minst två \(2\) år på sin specialisttjänstgöring inom anestesi, kirurgi, eller akutsjukvård. Dessutom ska denne ha genomgått en kurs i akut omhändertagande av trauma, t.ex. ATLS, PHTLS eller motsvarande samt önskvärt även genomgått kursen AMLS, med godkänt resultat och ha god kännedom om den prehospitala akutsjukvårdens organisation.](#)
- [Läkaren kan ersättas av en sjuksköterska med en specialistutbildning inom prehospita akutsjukvård, alternativt en specialistutbildning inom anestesi eller annan likvärdig specialistutbildning, som kan likställas med prehospita akutsjukvård och fortfarande aktivt arbeta inom akutsjukvården. Sjuksköterskan ska inneha en giltig legitimation och kunna administrera läkemedel enligt egen organisations generella direktiv. Dessutom ska sjuksköterskan ha genomgått en kurs i akut omhändertagande av trauma, ATLS, PHTLS eller motsvarande samt önskvärt att även genomgått kursen AMLS, med godkänt resultat och ha god kännedom om den prehospitala sjukvårdens organisation.](#)

6.2.5 Extrication team

- Rekommenderas.

6.3 Distriktstävling (2.3)

6.3.1 Läkare

- Läkare kan ersättas med en (1) sjuksköterska enligt 3.5.

6.3.2 Sjuktransportfordon

- Det ska finnas minst ett (1) sjuktransportfordon enligt 3.7.

6.4 Lokal tävling samt klubbävling (2.4)

6.4.1 Sjuktransportfordon

- Det ska finnas ett (1) sjuktransportfordon på plats enligt 3.7.

6.5 Träningskörning (2.5)

6.5.1 Sjuktransportfordon

- Det ska finnas ett (1) sjuktransportfordon på plats enligt 3.7.

7 ÖVRIG INFO

- Reell kompetens är viktigare än formell kompetens. Läkare (tävlingläkare) som inte har prehospitat akutsjukvårdsvana kan ibland vara en större belastning än nytta jämfört med att ha en legitimerad sjuksköterska med en specialistutbildning inom prehospitat akutsjukvård, specialistutbildning inom anestesi eller annan likvärdig specialistutbildning som kan likställas med prehospitat akutsjukvård och aktivt arbeta inom akutsjukvården. Specialistsjuksköterskan är medveten om vilka begränsningar man har prehospitat och är även van vid att lösa och hantera situationer som kan uppstå med de resurser man har prehospitat.