

Krisekonferansen 2025

Kriseteamet i Østre Toten kommune



Østre Toten
kommune

Hvem er vi i kriseteamet?

- Består av 8 personer, hvorav det er en leder/koordinator og resten er operative
- Teamet består av personer som er vurdert som personlig egnet, det å være i kriseteam er ikke for alle
- Ulik fagbakgrunn på de ulike medlemmene:
 - Helsesykepleiere
 - Barnevernspedagoger
 - Psykiatrisk sykepleier
 - Spesialist i barne- og ungdomsfysioterapi
 - Lærer
 - Kommuneoverlege er ikke i teamet, men kontaktes ved behov



Hvordan jobber kriseteamet i Østre Toten kommune?

- Som hovedregel er det legevakt som ringer «den som står øverst på lista»
 - I noen tilfeller tar politiet direkte kontakt, men stort sett går de via legevakta
 - Kriseteam eller andre instanser i andre kommuner som følger opp en sak hvor våre innbyggere er berørte
 - I noen tilfeller våre fastleger, men det er sjelden
 - I noen sjeldne tilfeller via «lokalkunnskap»
- Leder for kriseteamet gjør en vurdering på om dette er en kriseteamsak. Stort sett er det det, men det vurderes også om de ordinære tjenestene skal ha saken og ikke kriseteam. Leder drøfter ofte med nestleder om dette er en kriseteamsak, og hvem som eventuelt skal ta den.



- Situasjonen er sjelden slik kriseteamet får det beskrevet
- Vi reiser alltid minst to. I noen saker har vi opplevd at to er for lite
- Før teamet reiser ut, møtes de eller ringes de og avklarer roller så langt det lar seg gjøre.
- NB! Kriseteam er ingen blålystjeneste
- Må ofte tune seg inn i situasjonen og improvisere (det må man være god på)
- Får oversikt og vurderer tilstanden til de berørte før vi agerer. Viktig å beholde roen og få oversikt før handling
- Medlemmene i teamet er gode på å lytte, og ikke ta over styringen (noe situasjonsbetinget). Kriseteamet er bærere av håp.
- Teamet ringer leder ved behov for koordinering eller drøfting/bistand for praktiske ting. Er teamets forbindelse til «den normale verden»



Før, under og etter en hendelse

- Går ofte i beredskapsmodus når leder av kriseteamet ringer, blir mentalt forberedt på å yte bistand
- Grunnleggende behov som folk ofte glemmer (mat, drikke, søvn, unngå alkohol)
- Bistand utover det kriseteamet skal gi, da kobler kriseteamet på ordinære tjenester. Oppfordrer de berørte til å kontakte fastlege så fort som mulig, eller teamet kontakter fastlege så fort som mulig.



Eksempler på hendelser som utløser behov for kriseteam

- Viktig å skille på krisestab/kriseledelse og psykososialt kriseteam
- I hovedsak hendelser hvor uventet død er utfallet
- Saker der uventet død er «ikke normalt»
- Ved alvorlige hendelser som berører f.eks skoler og/eller barnehager, bistår ofte kriseteam. Oppdraget da er å veilede ansatte i hvordan de i best mulig grad ivaretar barna. Ofte er også de ansatte berørte i tillegg til at de må ivareta barna.



Ivaretagelse av kriseteamet under og etter hendelser (hjelp hjelperen)

- Leder av kriseteam har alltid en daglig utsjekk med deltagere i kriseteamet før de reiser hjem
- Ved hendelser som berører mange, og det er mange som jobber i kriseteam, har vi daglige breaf for hele teamet
- Når vi har avsluttet oppfølging i saker samles hele teamet hvor vi går gjennom fakta og tidslinje. Hva har skjedd, når, hvor mange berørte, de som var ute og jobbet sier noe om hvordan de opplevde situasjonen
- Viktig med åpenhet i teamet, dersom man føler seg sliten eller ikke i stand til å ta oppdrag, må medlemmet selv si dette til leder. Det vil da tilstrebes å finne en «vikar»



Litt til slutt

- Rask psykisk helse – kan være en tjeneste som kan følge opp berørte etter en stund
- For at kriseteamet skal ha mest mulig opplysninger før vi reiser på oppdrag, er vi avhengig av dialog mellom nødetatene og kriseteamet.
- Kriseteam er «vår hobby», det er viktig å ikke gjøre det for vanskelig. Vi er medmennesker som er litt ekstra drillet på å være medmennesker i krisesituasjoner.

