

Framtidens Karriär Sjuksköterska



Så behöver akutsjukvården förbättras

4 78 procent av sjuksköterskorna anser att akutsjukvården fungerar dåligt. Monica Djurner, Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Marie Ljungberg Schött, sjukvårdslandstingsråd i Stockholm föreslår hur den ska förbättras.

Brist på vårdplatser allvarligt för patientsäkerheten

6 – Huvudorsaken till vårdplatsbristen är framförallt brist på specialistsjuksköterskor, säger Sineva Ribeiro, Vårdförbundet. 98 procent av sjuksköterskorna anser att bristen på vårdplatser är allvarligt för patientsäkerheten.

Stärker patientsäkerhet och sjuksköterskors yrkesroll

13 På medicinkliniken vid Danderyds sjukhus startades i januari ett omfattande förändringsarbete, med inspiration från läkarorganisationen och magnetmodellen, med syfte att stärka sjuksköterskornas yrkesroll och patientsäkerheten.

■ Avgörande för att stanna

■ Övertidsarbete

■ Innovation

■ Vårdkvalitet

■ Vård av äldre

■ Förlossningsvården



JOBBA MED OSS

TILLSAMMANS MED PATIENTEN

För oss inom Landstinget i Värmland är det viktigt att tillsammans med patienten skapa hälsa, vård och livskvalitet i världsklass. Därför har du som medarbetare hos oss goda möjligheter att utvecklas i din yrkesroll.

KLINISKT UTVECKLINGSPROGRAM är landstingets yrkesintroduktionsprogram för dig som ny sjuksköterska. Programmet ger dig möjlighet att utvecklas i din profession och innehåller bland annat klinisk träning och handledning och pågår under ett år.

UTBILDNINGSFÖRMÅNER TILL SPECIALISTSJUKSKÖTERSKA för dig som är tillsvidareanställd sjuksköterska. Du kan ansöka om studielön för att gå en specialistutbildning.

UTBILDNINGSTJÄNST är en tjänst på avdelning där specialistutbildningsstudier och kliniskt arbete varvas 50/50 under två år. Du får bibehållen lön under tiden och en individuell utvecklingsplan.

HOS OSS använder du dina kunskaper som specialistsjuksköterska i en stimulerande och utvecklande miljö.

www.liv.se/jobb



Landstinget
i Värmland

rent nurse

**FRAMTIDENS
ARBETSGIVARE**
– Hos oss trivs
man att arbeta!

- ☒ konkurrenskraftiga löner
- ☒ kollektivavtal
- ☒ sommarbonus
- ☒ uppdrag i hela Sverige
- ☒ trygg arbetsgivare
- ☒ auktoriserade
- ☒ ISO Kvalité & Miljö
- ☒ rekryteringsbonus
- ☒ kompetensutveckling
- ☒ personlig kontaktman
- ☒ trevliga kollegor
- ☒ hos oss trivs man att arbeta



Kunskap, personcentrering, tid och personaltäthet

Det är de viktigaste kriterierna för kvalitet inom hälso- och sjukvården enligt sjuksköterskorna. 6 av 10 sjuksköterskor har inte förutsättningar att bedriva vård med den kvalitet som de anser nödvändig. För att öka kvaliteten behöver sjukvården bli bättre på att bemanna utifrån patienternas behov och lära sig att arbeta i fungerande team, anser Anna Lena Brantberg, kvalitetsutvecklare på Söder sjukhuset i Stockholm.

Att akutsjukvården fungerar på ett tillfredsställande sätt är oerhört viktigt för hela sjukvården och för samhället i stort. Enligt sjuksköterskorna anser 78 procent att akutsjukvården fungerar dåligt. Hur ska akutsjukvården då förbättras? Marie Ljungberg Schött, sjukvårdslandstingsråd i Stockholm och Monica Djurner, sjuksköterska på en medicinsk akutsjukvårdsavdelning ger sina förslag till åtgärder.

En annan omdebatterad fråga är vårdplatsbristen. Vårdplatsbristen är kopplad till problemen inom akutsjukvården eftersom det råder brist på

platser på vårdavdelningarna, dit akutvårdspatienterna ska slussas vidare efter en inledande medicinsk bedömning på akutmottagningarna. Nästan alla sjuksköterskor anser att bristen på vårdplatser är allvarligt för patientsäkerheten.

Trots att det finns många problem inom hälso- och sjukvården sker även många positiva förändringar och förbättringsarbeten, både i landsting och kommuner. Förbättringsarbeten för att stärka sjuksköterskornas yrkesroll och arbetsmiljö, för att höja patientsäkerheten, inom organisationsutveckling och teamarbete, e-hälsa, innovation och utbildningstjänster.

Hör gärna av er till oss med förslag på frågor att skriva om, förslag på sjuksköterskor som bidragit till att utveckla hälso- och sjukvården, och andra angelägna frågor som berör hälso- och sjukvårdens framtid eller ert yrke.

Trevlig läsning!

Framtidens Karriär – Sjuksköterska

Om detta kan du läsa i Framtidens Karriär – Sjuksköterska

- 4 Så behöver akutsjukvården förbättras
- 5 Sjuksköterskornas beslut för akutsjukvården
- 6 Brist på vårdplatser allvarligt för patientsäkerheten
- 7 Avgörande faktorer för att stanna hos sin arbetsgivare
- 7 Sahlgrenska introducerar översjukskötersketjänster
- 8 77 procent av sjuksköterskorna förväntas arbeta övertid
- 10 Sjuksköterskornas situation oroar Gabriel Wikström
- 11 Specialister på omvårdnad i en högteknologisk miljö
- 12 Sjuksköterskor kan bidra till sjukvårdens innovationsarbete
- 13 Medicinkliniken stärker sjuksköterskors yrkesroll
- 14 Viktigast för kvalitet inom hälso- och sjukvården
- 15 Bemanning utifrån patienternas behov
- 16 Avlastar och säkrar tillgång till vård
- 17 Rättspsykiatri – Det roligaste jobbet jag har haft
- 18 Vården av äldre behöver prioriteras och omorganiseras
- 20 Hälften av sjuksköterskorna nöjda med vidareutbildning
- 20 Lönelöft starkaste drivkraften för specialistutbildning
- 22 Ökad bemanning och fler förlossningsplatser
- 23 Sjuksköterskor avgörande för e-hälsoutveckling
- 24 Välfärdssjukdomar gör oss sjuka

Presenterade företag och organisationer

25	NU-sjukvården	37	Medcura
26	Rättspsykiatri Region Skåne	38	Skaraborgs sjukhus
27	Hallands sjukhus	38	Mix Medicare
28	Nyköpings lasarett Sörmland	39	Region Gävleborg
29	Anestesi och operation Linköping	40	Ortopedkliniken Linköping
29	Falck Ambulans	41	Helsebemanning
30	Dedicare Nurse	41	Stockholms Sjukhem
31	Karolinska Huddinge	42	Primärvården Västernorrland
32	Operationkliniken Västerås sjukhus	43	Mora kommun
33	Attendo	43	Funktion Akut Solna Karolinska
33	Tema Cancer Karolinska	44	Capio Maria
34	Aino Health	44	Svensk Vårdsupport
34	MAVA och GAVA Linköping	45	Medicinkliniken Västerås
35	Ortopedin Sahlgrenska	46	Anycare
36	Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus	46	Skandinavisk Hälsovård
37	Medicinkliniken Danderyd	47	Diaverum
		47	Värnamo kommun

Framtidens Karriär – Sjuksköterska

är producerad av NextMedia.

nextmedia

Tidningen finns även på:
www.sjukskoterskekarriar.se

SKRIBENTER Sandra Ahlqvist, Anette Bodinger, Hanna Engström, Mats Fahlgren, Paola Langdal, Cristina Leifland, Eva Nordin, Annika Wihlborg

FOTOGRAFER Ramona Bach, Patrik Bergenstam, Lars Berglund, Anders Forngren, Per Groth, Lasse Hejdenberg, Thomas Henriksson, Gonzalo Irigoyen, Caroline Jacobsen, Daniel Larsson, Marie Linderholm, Kimmo Lundahl, Jan Nordén, Joachim Nywall, Dan Pettersson, Tobias Rygert, Fredrik Schlyter, Sander Taats, Pernilla Wahlman

GRAFISK FORM Stellan Stål

OMSLAGSFOTO Lasse Hejdenberg, Patrik Bergenstam

TRYCK BOLD Printing/DNEX Tryckeriet

ANNONSFÖRSÄLJNING NextMedia

Frågor om innehållet besvaras av NextMedia
Tel: 08-661 07 90, E-post: info@nextmedia.se

FÖR MER INFORMATION OM FRAMTIDENS KARRIÄR – SJUKSKÖTERSKA, VAR VÄNLIG KONTAKTA:

Niklas Engman, E-post: niklas.engman@nextmedia.se,
Telefon 08-661 07 90, Mobil 070-774 84 90

LÄS MER PÅ WWW.SJUKSKOTERSKEKARRIAR.SE



Vi söker sjuksköterskor. Börja din karriär hos oss!

Vi söker dig som har erfarenhet, specialistutbildning eller är nyutexaminerad till våra sjukhus och vårdcentraler. Vi satsar på att vara Sveriges friskaste län.

Kontakta Anna Fagerlund, Sektionschef, 0155-24 74 79, anna.fagerlund@dll.se
Sofia Andersson, HR-chef Karsudden, 0150-560 40, sofia.a.andersson@dll.se

Följ oss gärna på Facebook: <https://www.facebook.com/istsormlandjobbhososs>
Läs mer på <http://www.landstingetsormland.se/jobbahososs>

Välkommen att utveckla och utvecklas hos en av Sörmlands största arbetsgivare. Tillsammans skapar vi Sveriges friskaste län!



LANDSTINGET
SÖRMLAND

Så behöver akutsjukvården förbättras

78 procent av sjuksköterskorna anser att akutsjukvården i Sverige fungerar dåligt eller mycket dåligt. Både Monica Djurner, sjuksköterska på en akutvårdsavdelning och Marie Ljungberg Schött, sjukvårdslandstingsråd i Stockholm är eniga om att förhållandena måste förbättras.

AKUTSJUKVÅRDEN

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Att 78 procent anser att akutsjukvården fungerar dåligt eller mycket dåligt förvånar mig inte. Det stora problemet finns egentligen inte på akutmottagningarna utan snarare på de vårdavdel-

DEN BRISTFÄLLIGA ARBETSMILJÖN innebär att många sjuksköterskor säger upp sig

ningar dit akutvårdspatienterna slussas efter en inledande medicinsk bedömning. Bristen på vårdplatser på dessa avdelningar innebär att patienter ofta får vänta länge på att bli inlagda, säger Monica Djurner, sjuksköterska på en medicinsk akutvårdsavdelning samt huvudskyddsombud på Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg.

Bristfällig arbetsmiljö

Ytterligare en utmaning, åtminstone i storstadsområdena, är enligt Monica Djurner att inflödet av patienter till akuten ökar i takt med att befolkningen växer. Samtidigt tillförs inte alltid mer resurser till akutsjukvården, vilket förstås ökar trycket på verksamheten.

– Den bristfälliga arbetsmiljön med en hög arbetsbelastning och alltför små möjligheter till återhämtning innebär att många sjuksköterskor säger upp sig från akutsjukvården. Det leder i sin tur till stängda vårdplatser. En av de vik-

tigaste åtgärderna är att erbjuda sjuksköterskor tillräckligt bra arbetsvillkor och rimliga lönenivåer för att de ska vilja och orka stanna kvar i verksamheten, säger Monica Djurner.

Akutsjukvården behöver avlastas

– Det är självklart alarmerande att så många som 78 procent av sjuksköterskorna anser att akutsjukvården fungerar dåligt eller mycket dåligt. Många sjuksköterskor som jag möter bekräftar den här bilden, säger Marie Ljungberg Schött, sjukvårdslandstingsråd i Stockholms läns landsting.

Hon anser att situationen inom akutsjukvården behöver åtgärdas med en kombination av många olika åtgärder som tillsammans bidrar till att avlasta akutsjukvården och därmed även förbättra arbetsmiljön för de sjuksköterskor som arbetar där.

– I Stockholms läns landsting har vi bestämt oss för att introducera en ny vårdnivå, närakut, som befinner sig mel-

NÄRAKUTER AVLASTAR AKUTSJUKVÅRDEN och kan göra stor nytta även i andra län med hårt tryck på akutsjukvården

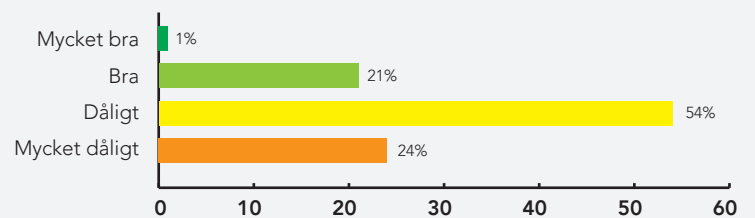
lan akutsjukvården och primärvården. Närakuterna ska kunna ta emot ambulanser, vara utrustade med lab, röntgen och kunna vårda såväl barn som vuxna. Närakuter avlastar akutsjukvården och kan göra stor nytta även i andra län med hårt tryck på akutsjukvården, säger Marie Ljungberg Schött.



Marie Ljungberg Schött, sjukvårdslandstingsråd i Stockholms läns landsting.
Foto: Peter Knutson

VAD ANSER DU OM SITUATIONEN INOM AKUTSJUKVÅRDEN?

Vad anser du om situationen inom akutsjukvården i Sverige? Den fungerar...



Undersökningen har genomförts av Framtidens Karriär – Sjuksköterska mot ett slumpmässigt urval av sjuksköterskor i Sverige 3–13 februari 2017.

MONICA DJURNERS VIKTIGASTE ÅTGÄRDER

Monica Djurners viktigaste åtgärder för att förbättra akutsjukvården

- Att sjukvårdspolitikerna oftare besöker akutsjukvården och därmed får en mer realistisk och uppdaterad bild av verksamheten. Det ger ett bättre beslutsunderlag och bättre möjligheter att dimensionera resurserna utifrån behoven.
- Att hela vårdkedjan fungerar så akutvårdspatienter inte ligger kvar även efter att de är medicinskt färdigbehandlade. I dagsläget förekommer det ofta att äldre akutvårdspatienter ligger kvar på avdelningen i uppemot en vecka eftersom den kommunala hemsjukvården eller omsorgsboenden inte har möjlighet att ta emot dem. De använder då en vårdplats som istället kunde frigöras till en patient med medicinska behov.
- Utökat helhetsperspektiv från politiker och chefer. Akutsjukvårdens utmaningar hänger i hög grad ihop med hur väl den övriga vårdkedjan fungerar. När man åtgärdar akutsjukvårdens problem måste man därför lyfta blicken och betrakta hur verksamheten fungerar på samtliga akutsjukvårdsavdelningar och även i andra delar av sjukvården.

MARIE LJUNGBERG SCHÖTTS VIKTIGASTE ÅTGÄRDER

Marie Ljungberg Schötts viktigaste åtgärder för att förbättra akutsjukvården

- Se över hela vårdkedjan för att se hur den behöver förstärkas och därigenom avlasta akutsjukvården. Det kan exempelvis handla om att patienters övergång från akutsjukvården till öppenvård, ASIH, geriatrik eller andra vårdformer underlättas.
- Kompetens- och karriärsåtgärder som motiverar fler sjuksköterskor att söka sig till och stanna kvar inom akutsjukvården. Tydligare karriärutvecklingsvägar och avlastning från andra yrkesgrupper, bland annat apotekare, fysioterapeuter, undersköterskor och administrativa assistenter.
- Utbyggnad av den prehospitala vården. Genom att flytta ut delar av vården från akutsjukhusen kan akutsjukvården avlastas och hela vårdkedjan fungera smidigare.



Monica Djurner, sjuksköterska på en medicinsk akutvårdsavdelning samt huvudskyddsombud på Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg.

Sjuksköterskornas beslut för akutsjukvården:

– Högre personaltäthet, lön och bättre arbetsvillkor

Sjuksköterskorna har svarat på vilka beslut de skulle fatta om de var ansvariga för akutsjukvården. Högre personaltäthet, högre lön och bättre arbetsvillkor skulle sjuksköterskorna prioritera om de fick bestämma inom akutsjukvården.

BESLUT FÖR AKUTSJUKVÅRDEN

TEXT HANNA ENGSTRÖM

Ett slumpmässigt urval av sjuksköterskor har deltagit i en undersökning där de svarat på vilka beslut de skulle fatta om de var ansvariga för akutsjukvården. Behovet av bättre bemanning dominerade och bedömdes viktigt för såväl minskad arbetsbelastning som patientsäkerhet.

Rekrytera och bibehålla personal

Efterfrågan gällde både sjuksköterskor och läkare. Flera tar upp behovet av ökad grundbemanning och kontinuerlig nyrekrytering. Man framhåller vikten av att kunna behålla personal,



bland annat genom högre lön och bra arbetsvillkor. Många menar att det krävs bemanning inom flera kategorier och med olika kompetenser.

Lön och löneutveckling

Näst största kategorin är behovet av högre löner. Man vill se en löneökning och möjlighet att kunna påverka sin lön. Man nämner behovet av karriärsteg och en bra löneutveckling för att locka nya sjuksköterskor och ”stoppa kompetensflykten”.

Bättre arbetsvillkor

Arbetsvillkor engagerar och många

poängterar vikten av bättre arbetsmiljö och arbetstider. En återkommande synpunkt är schemat och att införa arbetstidsförkortning, exempelvis 6 timmars arbetsdag. Flera betonar rimlig arbetsbelastning och behovet av återhämtning mellan passen. Man vill se långsiktiga lösningar för bättre arbetsförhållanden.

Utbyggd primärvård

På fjärde plats kommer akutmottagningar kontra primärvården. Man tycker att primärvården behöver förbättras och byggas ut för att avlasta akuten, några föreslår remisskrav till

akutmottagningen. ”Det är främst infrastrukturen runt om akutsjukvården som behöver förbättras.” Vidare behöver man ”lära patienterna egenvård och att söka på rätt instans vid olika åkommor”.

Värdesätta kompetens

Slutligen är det ett flertal som fokuserar på kompetens och utbildning. Man vill se goda möjligheter till vidareutbildning och att personal med erfarenhet värdesätts. Det krävs ett aktivt arbete där man vinnlägger sig om att bevara och behålla kompetens, bland annat genom fördelaktig löneutveckling och bra arbetsförhållanden.

SJUKSKÖTERSKORNAS BESLUT

Sjuksköterskornas beslut för akutsjukvården

1. Rekrytera och bibehålla personal
2. Lön och löneutveckling
3. Bättre arbetsvillkor
4. Utbyggd primärvård
5. Kompetens och erfarenhet

Patienten först – tillsammans skapar vi den bästa vården

VÄLKOMMEN SOM SJUKSKÖTERSKA TILL FUNKTION AKUT SOLNA

Funktion Akut Solna söker sjuksköterskor som vill vara med och vidareutveckla vår verksamhet när vi under 2018 flyttar in till Nya Karolinska Universitetssjukhuset Solna.

Öppenvården (akutmottagningen) tar emot patienter inom olika specialiteter såsom trauma, medicin, kirurgi, ÖNH, onkologi, infektion, neurologi och ortopedi. Vi bedriver klinisk undervisningsmottagning (KUM) för sjuksköterske- och läkarstudenter i team.

Slutenvården (AVA och IMA) tar emot patienter från akutmottagningen eller från avdelning där patienterna är i behov av högre vårdnivå eller av kort vårdtid. Arbetet innefattar bland annat behandling av akut sjuka patienter med sviktande organfunktion, övervakning och arbete med avancerad medicin teknisk utrustning.

Vi erbjuder mentorprogram, omfattande utbildningspaket, rotationsmöjlighet mellan enheterna och möjligheten att läsa specialistprogram inom akutsjukvård.

Ref.nr: K-17-11825

För närmare information får du gärna kontakta:

- Ann-Charlotte Jansson, omvårdnadschef, Akutmottagningen: 072-599 11 53
- Andreas Dahlqvist, omvårdnadschef AVA 2: 072-599 10 89

Välkommen med din ansökan!


KAROLINSKA
Universitetssjukhuset



Brist på vårdplatser allvarligt för patientsäkerheten

98 procent av sjuksköterskorna anser att bristen på vårdplatser är mycket allvarligt eller allvarligt för patientsäkerheten inom hälso- och sjukvården enligt en undersökning som Framtidens Karriär – Sjuksköterska genomfört bland ett slumpmässigt urval av sjuksköterskor i Sverige under 3–13 februari 2017.

VÅRDPLATSBRIST

TEXT ANNIKA Wihlborg

– Att en övervägande majoritet av sjuksköterskorna betraktar vårdplatsbristen som en risk för patientsäkerheten är inte förvånande. Sambandet mellan brist på vårdplatser och en ökad patientsäkerhetsrisk är stark.

Konsekvenserna av vårdplatsbristen blir ofta att patienter läggs in på fel

SAMBANDET MELLAN BRIST på vårdplatser och en ökad patientsäkerhetsrisk är stark

avdelning, inte vårdas av personal med rätt kompetens och skickas hem i för-

SINEVA RIBEIROS ÅTGÄRDER

Sineva Ribeiros viktigaste åtgärder för att minska vårdplatsbristen

- Bättre arbetsvillkor och högre lön för sjuksköterskor. Högre löner är en mycket viktig faktor för att sjukhusvården ska bli intressant för fler, men även tillräcklig bemanning, rimliga arbetstider och möjlighet att påverka sin arbetssituation väger tungt.
- Fler specialistsjuksköterskor i den kommunala vården och omsorgen. Genom att öka antalet specialistsjuksköterskor i kommunerna kan sjukhusvården avlastas. Kommunerna bör vara den primära vårdgivaren för multisjuka äldre.
- Att konsekvenserna av vårdplatsbristen tas på allvar. Det är hög tid att politiker och andra beslutsfattare i hälso- och sjukvården tar problemet och dess konsekvenser för patientsäkerheten på allvar och fattar beslut som förändrar situationen.

HANS KARLSSONS ÅTGÄRDER

Hans Karlssons viktigaste åtgärder för att minska vårdplatsbristen

- Minska slutenvården genom att förstärka insatserna i primärvården och hemsjukvården. Patienter som ligger kvar på sjukhus trots att de skulle kunna vårdas i öppenvården tar upp vårdplatser för de som verkligen behöver dem. Genom att stärka öppenvårdens insatser kan dessa patienter få en bra vård utanför sjukhuset.
- Att färre patienter som skulle kunna vårdas i öppenvården läggs in på sjukhus. Det är viktigt att vårdplatserna används av rätt patientkategori. Genom att erbjuda rätt insatser i öppenvården slipper patienter som egentligen är för friska för att bli inlagda hamna på sjukhus.
- Minska behovet av slutenvårdsplatser genom att minska antalet vårdskador. Många vårdplatser används idag av de som i onödan fått skador under sin vårdtid.



Sineva Ribeiro, ordförande Vårdförbundet.



Hans Karlsson, avdelningschef för vård och omsorg på SKL.

tid, säger Vårdförbundets ordförande Sineva Ribeiro.

– Den huvudsakliga orsaken till vårdplatsbristen är egentligen inte brist på fysiskt utrymme på sjukhusen utan framförallt brist på specialistsjuksköterskor. Förbättrade arbetsvillkor är därför nyckeln till att få fler att söka sig till och stanna kvar i sjukhusvården, säger Sineva Ribeiro.

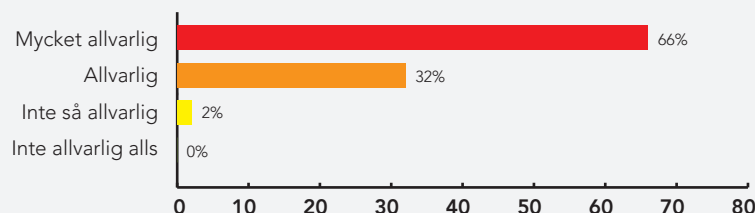
Inget vetenskapligt samband

– Undersökningsresultaten är inte för-

vånande, men faktum är att det inte finns något vetenskapligt bevisat samband mellan vårdplatsbrist och patientsäkerhet. SKL genomför tillsammans med landsting och regioner världens största patientsäkerhetsmätning, som däremot tyder på att patientsäkerhetsriskerna kan öka för patienter som flyttas från den avdelning där de hör hemma till en annan avdelning som inte är specialiserad på deras diagnos, säger Hans Karlsson, avdelningschef för vård och omsorg på SKL.

HUR ALLVARLIG ÄR BRISTEN PÅ VÅRDPLATSER ÄR FÖR PATIENTSÄKERHETEN?

Hur allvarlig anser du att bristen på vårdplatser är för patientsäkerheten inom hälso- och sjukvården?



Södra Älvsborgs Sjukhus - med vårdens utveckling i fokus

Utvecklingsarbetet utgår från medarbetarnas kunskap och engagemang och vår metod för dagligt förbättringsarbete.

Välkommen till en arbetsplats där du kan göra skillnad. Varje dag.



Avgörande för att stanna:

Lön, schemaläggning och arbetsbelastning

90 procent av sjuksköterskorna anser att lön och löneutveckling är en av de viktigaste faktorerna för att stanna hos sina arbetsgivare inom hälso- och sjukvården. 78 procent anser detsamma om bra schemaläggning/arbetstider och rimlig arbetsbelastning, följt av bra arbetsmiljö och bra ledarskap.

STANNA HOS SIN ARBETSGIVARE

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Undersökningsresultatet överensstämmer med en liknande undersökning som vi gjort, med undantag för att arbetsmiljö rankades högst i vår under-



Marina Olsson, HR-direktör i Västra Götalandsregionen.

sökning. De faktorer som får sjuksköterskor att vilja stanna känns igen, de har varit ungefär desamma i flera år, säger Stephanie Wichmann, sjuksköterska och Vårdförbundets huvudskyddsombud på Skånes universitetssjukhus.

Bra ledarskap

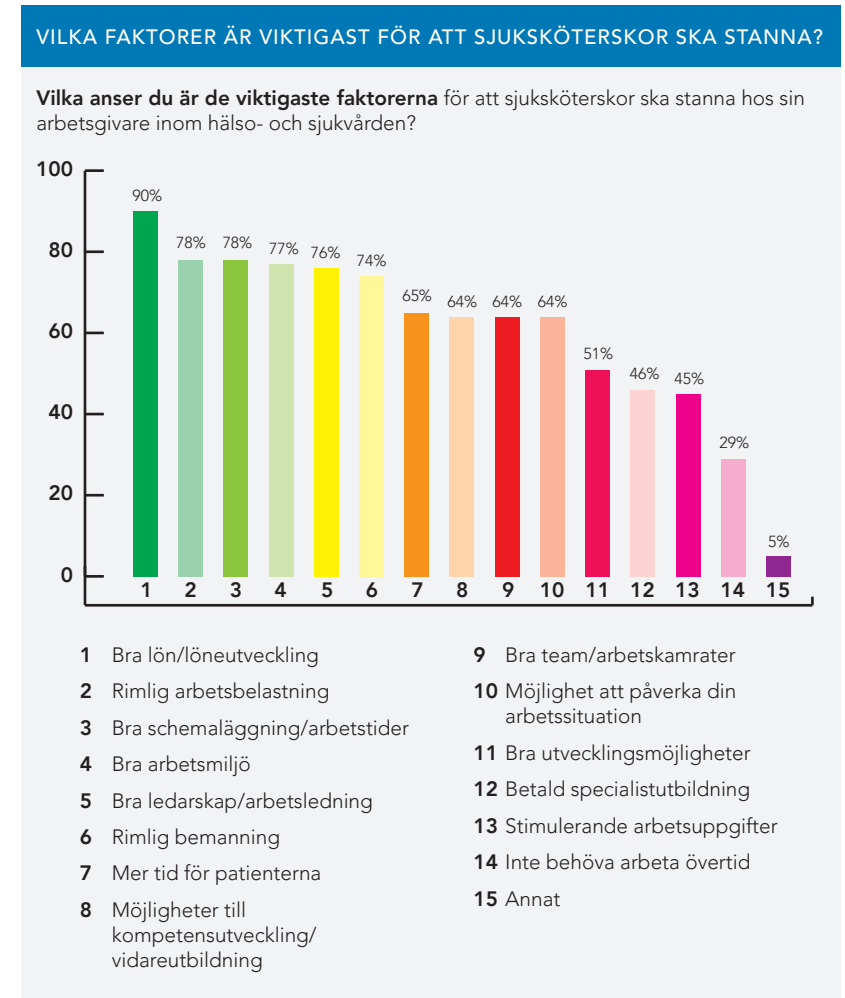
Hon betraktar ett bra ledarskap som den enskilt viktigaste faktorn för att få sjuksköterskor att stanna hos sina arbetsgivare.

– En kompetent enhetschef som är tillgänglig för sjuksköterskor i den dagliga verksamheten är en nyckelfaktor för en god arbetsmiljö. Många enhetschefer upplever att de inte har tillräckliga resurser för att göra ett bra jobb och verkligen finnas där för sina medarbetare. Utan bra enhetschefer genereras ofta informella ledare, osäkerhet och en sämre arbetsmiljö, säger Stephanie Wichmann.

Ytterligare en viktig faktor för att få sjuksköterskor att stanna är, enligt Stephanie Wichmann, att chefer är lyhörda för sina medarbetares idéer och förbättringsförslag, även när vardagen är stressig. Att betrakta varje sjuksköterska som en individuell resurs med olika förutsättningar och erfarenheter är också viktigt.

Minskad administrationstiden

– Undersökningsresultatet överensstämmer med dem undersökningar vi genomfört, men i de brukar att slippa arbeta övertid rankas högre. De faktorer som rankas högst i undersökningen hänger i hög grad ihop. Att kunna ägna mer tid åt patienter handlar om att ha bra förutsättningar att kunna göra sitt jobb. En angelägen fråga för att åstadkomma en



bra arbetsmiljö är att minska administrationstiden för sjuksköterskor med hjälp av moderna och synkroniserade it-system, säger Marina Olsson, HR-direktör i Västra Götalandsregionen.

– Jag vill betona ledarskapets betydelse för att få sjuksköterskor att stanna. Vi arbetar exempelvis med att begränsa

antalet underställda medarbetare per chef, vilket ska ge dem mer tid för att verkligen leda och stötta sina medarbetare i deras dagliga arbete och driva utvecklingen av verksamheten tillsammans med sina medarbetare. Lönen är viktig, liksom möjlighet till löneutveckling över tid, säger Marina Olsson.

Sahlgrenska introducerar översjukskötersketjänster

I februari 2017 introducerade Sahlgrenska Universitetssjukhuset en ny karriärväg för sjuksköterskor med doktorsexamen. De har nu möjlighet att bli översjuksköterskor och exempelvis kombinera forskning med klinisk verksamhet. Syftet är att underlätta för medarbetare med doktorsexamen att göra karriär på sjukhuset.

ÖVERSIJUSKÖTERSKA

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Många sjuksköterskor som väljer att forska har tidigare sökt jobb utanför sjukhuset när de tagit sin doktorsexamen. Vi hoppas att den här nya titeln, som förstås även innebär en löneförhöjning, ska motivera fler sjuksköterskor som doktorerat att vilja stanna

kvar hos oss, säger Ann-Marie Wennberg, sjukhusdirektör på Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

DEN HÄR SATSNINGEN kan förhoppningsvis också inspirera fler sjuksköterskor att doktorera

Den nya titeln översjuksköterska har hittills fått ett mycket positivt mot-



Ann-Marie Wennberg, sjukhusdirektör på Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

tagande. Många sjuksköterskor som doktorerat betraktar titeln som en möjlighet att antligen få en titel och lön för

mödan som matchar det arbete de lagt ner på sin forskning. Enligt Ann-Marie Wennberg har intresset för att bli översjuksköterska hittills varit stort.

Ta tillvara deras kompetens

– Vår verksamhet kan utvecklas mer om fler disputerade sjuksköterskor stannar hos oss, då kan deras kompetens kring exempelvis nya behandlingsmetoder komma sjukvården tillgodo. Tanken är att översjukskötersketjänsten ska påminna om sådana som disputerade läkare erbjuds. Det kan exempelvis bli aktuellt med tjänster som kombinerar klinisk verksamhet med forskning. Den här satsningen kan förhoppningsvis också inspirera fler sjuksköterskor att doktorera, säger Ann-Marie Wennberg.

77 procent av sjuksköterskorna förväntas arbeta övertid

Förväntningarna på att arbeta övertid leder till att många sjuksköterskor inte får den vila och återhämtning de behöver mellan arbetspassen, vilket kan leda till ökad sjukfrånvaro.

ÖVERTIDSARBETE

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Det är alarmerande att så många som 77 procent av sjuksköterskorna förväntas arbeta övertid. Andelen har ökat på senare år, övertidsproblematiken är verkligen ett gissel för många sjuksköterskor. Den orsakas bland annat av bristen på specialistutbildade sjuksköterskor och kompetensflykten från verksamheter med större vårdtyngd, säger Annelie Söderberg, förhandlingschef på Vårdförbundet.

– För att komma tillrätta med övertidsproblematiken krävs utökade möjligheter för fler sjuksköterskor att specialistutbilda sig med lön, inom ramen för sin anställning. Ytterligare en viktig åtgärd är att erbjuda sjuksköterskor en rimlig löneutveckling, säger Annelie Söderberg.

Endast vid exceptionella situationer

– Det är inte förvånande att 77 procent av sjuksköterskorna förväntas arbeta



Annelie Söderberg, förhandlingschef på Vårdförbundet.

övertid, det ligger i kollektivavtalets natur att arbetsgivaren ska kunna beordra sin personal att arbeta övertid vid exceptionella omständigheter. Om somliga arbetsplatser eller enskilda medarbetare däremot har ett för högt övertidsuttag så är det förstås alarmerande, men utifrån antalet tvisteanmälningar som vi får in så ser vi inte någon direkt ökning av övertidsarbete i sjukvården, säger Jeanette Hedberg, biträdande förhandlingschef på Sveriges Kommuner & Landsting.

Hon anser att arbetsgivare bör fördela övertidsuttaget så jämnt som möjligt mellan medarbetarna genom att exempelvis beordra medarbetare att arbeta övertid i samband med exceptionella omständigheter.

– Det är viktigt att arbetsgivare enbart beordrar sina medarbetare till



Jeanette Hedberg, biträdande förhandlingschef på Sveriges Kommuner & Landsting.

övertid vid omständigheter utöver det vanliga. Om arbetsgivare kontinuerligt förväntar sig att deras medarbetare ska

ARBETSGIVARE BÖR INTE förlita sig till att deras befintliga personal ska jobba övertid

arbeta övertid så behöver man se över hur resurserna används på arbetsplatsen, säger Jeanette Hedberg.

Svårt att tacka nej

– Undersökningsresultatet förvånar mig inte, andelen sjuksköterskor som känner att det finns krav på att jobba övertid upplever jag har ökat de senaste fem åren. Många sjuksköterskor har ett starkt engagemang för sina kollegor och patienter och har en utpräglad lojalitet gentemot sin arbetsgivare. Det gör att många har svårt att tacka nej när de erbjuds arbeta övertid, säger Sofia Magnusson, ledningssjuksköterska på Södersjukhusets akutmottagning och förtroendevald i Vårdförbundet.



Sofia Magnusson, ledningssjuksköterska på Södersjukhusets akutmottagning.

Hon anser att arbetsgivare bör ta ett större ansvar för att skapa en sund arbetsplats där medarbetarna inte känner sig tvungna att arbeta mer än de egentligen orkar med. Sofia Magnusson har tidigare arbetat övertid, men bestämde sig för en tid sedan att sluta tacka ja till erbjudanden om övertidsarbete.

Ökar sjukskrivningar på sikt

– Jag prioriterar min egen hälsa framför att tjäna extra pengar, men många sjuksköterskor väljer att jobba övertid och de försakar sin egen hälsa för möjligheten att bättra på sin lön. Tyvärr leder regelbundna övertidspass ofta till att man blir trött och utsliten, vilket även kan öka andelen sjukskrivningar på sikt. Arbetsgivare bör inte förlita sig till att deras befintliga personal ska jobba övertid, säger Sofia Magnusson.

Den viktigaste åtgärden för att minska andelen övertid är, enligt Sofia Magnusson, att arbetsgivare erbjuder bra arbets- och lönevillkor för sjuksköterskor, vilket gör det lättare att rekrytera och behålla kompetens. Det förebygger i sin tur behovet av övertidsarbete.

HÄNDER DET ATT DU FÖRVÄNTAS ARBETA ÖVERTID?



Dubbla din lön – maximera din frihet!

Sjuksköterskor och specialistsköterskor sökes för uppdrag i hela Sverige. Vi har kollektivavtal och erbjuder höga löner, snabba utbetalningar och full frihet.

www.nurse24.se

08-406 60 80 info@nurse24.se

NURSE24



VI MÅR BRA NÄR VI UTVECKLAS.

Vården är ett kunskapsintensivt område under ständig utveckling, och vi ska självklart utvecklas med den. Därför driver Vårdförbundet en modell för akademisk specialisttjänstgöring (AST) där specialistutbildningen sker inom ramen för en anställning och studierna integreras med jobbet.

Tack vare vårt kraftfulla påverkansarbete har de flesta riksdagspartier frågan på sin agenda och flera arbetsgivare har redan infört modellen. Ju fler vi är desto mer kan vi påverka. När vi mår bra mår alla bättre.

**Bli medlem i
Vårdförbundet!**
vardforbundet.se



SMS: A "MEDLEM"
TILL 717 00 SÅ
RINGER VI UPP DIG



Sjuksköterskornas situation oroar Gabriel Wikström

Brist på personal och vårdplatser. Stressig arbetsmiljö som går ut över kvalitén. Missnöjet bland sjuksköterskor växer visar en ny undersökning. Sjukvårdsministern Gabriel Wikström (S) vill se fler diskussioner mellan berörda parter för att lösa problemen.

SJUKVÅRDENS SITUATION

TEXT PAOLA LANGDAL

I december förra året rapporterade Vårdfokus om hur sjuksköterskor på Danderyds sjukhus tog dubbelpass och hoppade över matraster för att få vården gå ihop. Att akutmottagningarna har det ansträngt visar också Framtidens Karriär – Sjuksköterskas nyligen genomförda undersökning där sjuksköterskor slumpmässigt i Sverige valts ut för att svara på frågor om vårdssituationen. Här svarade 8 av 10 sjuksköterskor att just akutsjukvården fungerar mycket dåligt eller dåligt.

– Det är djupt beklagligt och oroväckande. Akutsjukvården är en värdeområde på hur det ser ut på andra vårdavdelningar och resultatet visar på behovet av en omställning av svensk sjukvård, säger Gabriel Wikström.

Primärvården som första instans

För att lösa problemet har regeringen bland annat lagt fram förslag som ska sätta hårdare press på landstingen att få hem patienterna snabbare till sina hemkommuner.

– Många patienter känner sig idag hänvisade till akuten, men så ska det inte behöva vara. Primärvården ska fungera som första instans för mindre akuta åkommor, säger han.

Just bristen på vårdplatser har försämrat arbetsmiljön på vårdavdelning-

arna. I samma undersökning uppger 98 procent av sjuksköterskorna att bristen på vårdplatser är mycket allvarlig eller allvarlig för patientsäkerheten. Vidare anser 6 av 10 sjuksköterskor att de inte har förutsättningar att bedriva vård med den kvalitet de anser är nödvändig.

Oacceptabelt

– Jämfört med många andra länder har vi fina medicinska resultat i Sverige. Men det är givetvis oacceptabelt att så många går till jobbet varje dag och känner att man inte är nöjd med kvali-

AKUTSJUKVÅRDEN ÄR EN värdeområde på hur det ser ut på andra vårdavdelningar och resultatet visar på behovet av en omställning av svensk sjukvård

teten och det man presterar, säger Gabriel Wikström.

– Vi måste därför se till att utbilda fler sjuksköterskor och att de som redan jobbar inom vården får utlopp för sin kompetens och en bättre arbetsmiljö, fortsätter han.

En viktig åtgärd för att förbättra sjuksköterskornas situation har varit att förnya överenskommelsen med SKL om statligt stöd genom den så kallade Professionsmiljarden. Nytt för i år är att regeringen öronmärkt 300 miljoner



Gabriel Wikström (S), hälso- och sjukvårdsminister.
Foto: Kristian Pohl/Regeringskansliet

till specialistutbildning av sjuksköterskor.

Kompetensförsörjningen nyckeln

– Kompetensförsörjningen är nyckeln till att förbättra vården. Specialistsjuksköterskor är en viktig grupp som vi har en reell brist på och det är extra viktigt att satsa på, säger Gabriel Wikström.

Vem som bär huvudansvaret för hur vårdens behov av personal ska lösas råder det delade meningar om, Gabriel

Wikström skulle gärna se ett närmare samarbete mellan SKL, fackförbunden, Socialstyrelsen och regeringen för att lösa problemet.

– Landstinget har ansvar för att vårdpersonalen finns där och kan utföra sina arbetsuppgifter. Men sjuksköterskebristen är en gemensam utmaning och vi behöver tillsammans se över hur man kan göra för att rekrytera och behålla sjuksköterskor, avslutar Gabriel Wikström.



Vårdplatskoordinator/ ALMA-sjuksköterska

På Akutkliniken, Universitetssjukhuset i Linköping finns ett team bestående av fyra vårdplatskoordinatorer som har ett övergripande uppdrag som sträcker sig över universitetssjukhuset.

Det är ett team av sjuksköterskor med lång erfarenhet som nu söker ytterligare en kollega som vill ingå i deras grupp mitt i

centrum av universitetssjukhuset.

Lockas du av utmaningar och att kunna påverka helheten på universitetssjukhuset kan det här vara uppdraget för dig!

Välkommen med din ansökan senast den 31 mars.



regionostergotland.se/jobb

Region
Östergötland

Intensivvårdssjuksköterskor – specialister på omvårdnad i en högteknologisk miljö

Att arbeta som specialistsjuksköterska med inriktning mot intensivvård är utvecklande, variationsrikt och mångsidigt. Helen Conte, som är intensivvårdssjuksköterska på Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge, valde sin specialistinriktning eftersom hon ville skaffa sig en både bred och djup specialistutbildning.

INTENSIVVÅRD

TEXT ANNIKA WILHBORG

– Jag tog sjuksköterskeexamen 1997 och utbildade mig till intensivvårdssjuksköterska 2002. Sedan dess har jag arbetat på IVA på Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge samt varit anställd som universitetsadjunkt på specialistsjuksköterskeutbildningen på Karolinska Institutet, säger Helen Conte.

Team i högteknologisk miljö

En drivkraft att fördjupa sina kunskaper om vilka faktorer som gör att patienter försämras i sina sjuk-



Helen Conte, intensivvårdssjuksköterska på Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge.

domstillstånd fick henne att utbilda sig till intensivvårdssjuksköterska, en specialistutbildning som ger en både bred och djup kunskapsbas. Kunskapsutvecklingen går snabbt inom intensivvård och man utvecklas ständigt som intensivvårdssjuksköterska, oavsett om man stannar länge i en verksamhet eller väljer att prova på olika IVA-verksamheter.

– Som IVA-sjuksköterska arbetar du i team tillsammans med specialistläkare, sjukgymnaster och erfarna undersköterskor. För den som trivs med att arbeta i team ger det goda möjligheter till att lära av varandras erfarenheter. Som intensivvårdssjuksköterska arbetar du i en högteknologisk miljö där du måste integrera omvårdnad med behandlingsmetoder



Foto: Karolinska Universitetssjukhuset Camin Tallström

som är avgörande för patientens hälsa och välbefinnande. Du kan även välja att fördjupa dig i exempelvis omvårdnad av patienter som vårdas inom thorax eller neurointensivvård eller inom intensivvård för barn, säger Helen Conte.

Lön och arbetstider viktigt

Hon betraktar intensivvårdsavdelningar som attraktiva arbetsplatser, men en nyckelfråga är hur verksamheterna får IVA-sjuksköterskorna att vilja stanna kvar. En attraktiv löneutveckling, arbetstider som anpassats till att intensivvård ibland är utmanande och tungt är viktigt. Vidareutvecklingsmöjligheter

och möjlighet till medbestämmande på arbetsplatsen är några av de faktorer som avgör om intensivvårdssjuksköterskor stannar eller söker sig till en annan verksamhet.

– Det är också viktigt att skapa förutsättningar för att IVA-sjuksköterskor verkligen får ägna sig åt det de är utbildade för, nämligen omvårdnad i en högteknologisk miljö och att de får möjligheter att vara med och utveckla vården, gärna i team tillsammans med läkare, undersköterskor och sjukgymnaster. Det är även viktigt att sjuksköterskor får specialistutbilda sig med full lön under utbildningen, avslutar Helen Conte.

Patienten först – tillsammans skapar vi den bästa vården

VÄLKOMMEN SOM SJUKSKÖTERSKA TILL FUNKTION AKUT HUDDINGE

Varför är vi en attraktiv arbetsgivare?

Får att kunna ge våra patienter en vård med hög kvalitet så behöver du som sjuksköterska ha rätt förutsättningar. Därför erbjuder vi:

- en möjlighet att arbeta reducerad arbetstid (32:20) med heltidslön.
- tydliga karriärvägar för sjuksköterskor bla genom inrättande av tjänster som biträdande universitets sjuksköterska, vilket är en del av Magnetmodellen.
- en speciell satsning med ett 2 årigt utbildningsprogram inom akutsjukvård för dig som är nyutexaminerad sjuksköterska.

Vi söker dig som har ett genuint intresse av akutsjukvård som tillsammans med oss inom Funktion Akut vill utveckla den akuta vården för och med patienten.

Inom vår funktion finns möjlighet att arbeta på akutmottagning och inom slutenvård: KAVA, MAVA, MIMA, AVA och AKVA. För att du som sjuksköterska ska få en inblick i patienternas resa genom vården, för att öka vårt samarbete och din kompetens – så arbetar vi över enhetsgränser.

Tycker du det låter intressant – då kan detta vara en arbetsplats för dig!

För närmare information kontakta:

Akutmottagningen & AKVA: Omvårdnadschef Emil Andersson, tel: 08-585 804 08, emil.j.andersson@karolinska.se

AVA: Omvårdnadschef Sophie Lallét, tel: 0725-96 84 03, sophie.lallet@karolinska.se

KAVA: Omvårdnadschef Johanna Helge, tel: 08-585 893 68, johanna.helge@karolinska.se

MAVA & MIMA: Omvårdnadschef Christa Olovsson, tel: 08-585 831 23, christa.olvsson@karolinska.se

Annonserna finns på: www.jobb.sll.se

Välkommen med din ansökan!

KAROLINSKA
Universitetssjukhuset



Sjuksköterskor kan bidra till sjukvårdens innovationsarbete

Sjukvårdens medarbetare är en viktig resurs i verksamheternas ständigt pågående utvecklings- och innovationsarbete. Sjuksköterskor fungerar ofta som spindeln i nätet och har därmed god överblick över såväl patientflöden som vårdkedjor. Många sjuksköterskor har dessutom idéer om hur sjukvården kan förbättras.

INNOVATIONSARBETE

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Jag vill uppmana fler sjuksköterskor att ta aktiv del i sjukvårdens innovations- och förbättringsarbete. Sjuksköterskor har ofta en stark drivkraft att förbättra vården, deras kompetens är värdefull och viktig i vårdutvecklingsarbetet, säger Therese Sjöberg, som är innovationsstödare på Innovationsplatsen vid Karolinska universitetssjukhuset, ett forum för innovationer och idéer som ska bidra till att förbättra och utveckla hälso- och sjukvården.

Therese Sjöberg har tidigare arbetat som sjuksköterska vid Skånes universitetssjukhus i Lund och som barnsjuksköterska på Astrid Lindgrens Barnsjukhus i Solna. Hon har länge varit intresserad av innovationer i sjukvården och arbetar sedan två år tillbaka på Innovationsplatsen. Hon har bland annat utsetts till finalist i utmärkelsen Årets Möjliggörare av Vinnova och har av tid-

ningen Veckans Affärer rankats som en av Sveriges 101 främsta supertalanger.

Idéer och förbättringsförslag

Innovationsplatsen vid Karolinska universitetssjukhuset arbetar strategiskt med innovation för att möta hälso- och sjukvårdens utmaningar och skapa bästa möjliga nytta för dess patienter och medarbetare. Innovationsplatsens medarbetare fångar upp idéer och behov från sjukvårdsmedarbetarna och arbetar med dem hela vägen, från kartläggning av problemet till implementering av de färdiga innovationerna i sjukvårdsverksamheten på Karolinska. Innovationerna kan sedan spridas i övriga Sverige och även internationellt.

SJUKSKÖTERSKOR HAR OFTA en stark drivkraft att förbättra vården, deras kompetens är värdefull och viktig i vårdutvecklingsarbetet

– Jag arbetar bland annat med att fånga upp idéer och förbättringsförslag ute i vårdverksamheterna, att lotsa medarbetare med innovationer rätt i systemet och att koppla ihop individer från olika verksamheter som tillsammans kan förverkliga innovationerna.

Therese Sjöberg, innovationsstödare på Innovationsplatsen vid Karolinska universitetssjukhuset.
Foto: Ola Lundström



Jag tycker att fler arbetsgivare borde tillvarata sjuksköterskors kompetens och förmåga att utveckla verksamheten med hjälp av innovationer av olika slag, säger Therese Sjöberg.

BarncancerAppen

Ett exempel på en innovation som Therese Sjöberg varit med och utvecklat är BarncancerAppen, en app som samlar stora delar av den information som familjer till barn som vårdas för cancer behöver. Appen har utvecklats vid barnonkologen vid Astrid Lindgrens barnsjukhus.

Dagvårdsavdelning för barn med cancer

Ytterligare en innovation som hon varit delaktig i är etableringen av en akut dagvårdsavdelning för barn med cancer på Astrid Lindgrens barnsjukhus. Avdelningen innebär att barn med cancer inte behöver vänta på den ordinarie akutmottagningen och där träffa läkare som de tidigare inte träffat. Den nya avdelningen avlastar både barnakuten och barnonkologen.

THERESE SJÖBERGS RÅD KRING INNOVATIONS- OCH FÖRBÄTTRINGSARBETE

- Lyft blicken i ditt dagliga arbete och fundera kring hur verksamheten kan förbättras. Våga tänka stort och skapa en vision av hur det ideala arbets sättet och innovationsklimatet skulle kunna se ut på just din arbetsplats. Börja därefter att förverkliga dina förbättringsförslag i liten skala.
- Samla dina och kollegornas förbättringsförslag och undersök vilket externt stöd ni kan få i arbetet med att förverkliga era idéer. För att förverkliga innovationer krävs ofta lagarbete, både mellan medarbetare i vården och externt.
- En innovation behöver inte innebära att man uppfinner något i klass med hjulet. En innovation kan vara en idé om ett nytt arbetssätt, en idé som effektiviserar patientflödet eller en teknisk idé som underlättar det kliniska arbetet. Din idé behöver inte vara revolutionerande, ofta räcker det att den är ny för den verksamhet du arbetar i.

VILL DU VARA FRI SOM EN FÅGEL?

Vi har uppdrag i hela landet!
Centric Care finns på fyra kontor
och vi har bemannat vården sedan 2000.

ÅRSBONUS!
Följ med oss på
upplevelsehelg!
Läs mer på
www.centriccare.nu

STOCKHOLM | GÖTEBORG | MALMÖ | ÖREBRO
www.centriccare.nu

centric
connect.engage.succeed.

Medicinkliniken stärker sjuksköterskors yrkesroll

På medicinkliniken vid Danderyds sjukhus startades i januari 2017 ett omfattande förändringsarbete med syfte att stärka sjuksköterskornas yrkesroll och patient-säkerheten. Förändringsarbetet har hämtat inspiration från bland annat läkarorganisationen och magnetmodellen.

FÖRÄNDRINGSARBETE

TEXT ANNIKA WILHBORG

Medicinkliniken på Danderyds sjukhus har liksom många andra liknande verksamheter haft hög omsättning på sjuksköterskor och sjuksköterskebrist. Sjuksköterskornas arbetsbelastning har varit för hög och det har funnits en brist på seniora och erfarna sjuksköterskor.

– I januari 2017 tog vi ett helhetsgrepp om problemet för att skapa goda förutsättningar för att ge omvårdnad med hög kvalitet och möjlighet till professionell utveckling för sjuksköterskor. Vi ville med helhetsgreppet skapa en attraktiv arbetsmiljö för sjuksköterskor, där kompetens tas tillvara och där man jobbar i team under handledning och ständigt lärande, säger Birgitta Milton, specialistsjuksköterska i intensivvård och sedan 2011 vårdchef på medicinkliniken på Danderyds Sjukhus.

Helhetsgreppet har fyra hörnstenar: kompetens- och karriärvägar för sjuksköterskor, nytt arbetssätt, ledarskap

med fokus på omvårdnad och en hållbar kvalitetsorganisation.

Kompetens- och karriärvägar

Kompetens- och karriärvägar kommer att ha tydlig koppling mot vårdverksamhet, verksamhetsbehoven och klinisk expertis där varje steg är väldefinierat och bygger på reella och formella kompetenser. Löneutveckling och karriärvägar ska utgå ifrån kunskap och verksamhetsbehov.

Nytt arbetssätt

Oavsett hur länge en sjuksköterska har varit färdig har han eller hon tidigare förväntats utföra samma arbete i vårdlaget en vanlig arbetsdag.

– Vi inför en helt ny tjänst för erfarna sjuksköterskor på våra vårdavdelningar: klinisk ledningssjuksköterska. Den nya tjänsten med omvårdnad i fokus innebär att den erfarna kollegan ansvarar för patienten tillsammans med en yngre kollega, med ungefär samma ansvarsfördelning som överläkaren och avdelningsläkaren har, säger Birgitta Milton.

VI VILL MED ett helhetsgrepp skapa en attraktiv arbetsmiljö för sjuksköterskor där kompetens tas tillvara

Den nytexaminerade sjuksköterskan får möjlighet till ett strukturerat lärande av mer erfarna kollegor i en direkt vårdssituation, med ett successivt ökat ansvar och de erfarna kollegorna ges utrymme för att utveckla en kvalitetsdriven verksamhet.

– Genom den nya rollen ökar tryggheten på passet och kunskapen i organisationen. Dessutom ökar patient-säkerheten. Våra kliniska ledningssjuksköterskor har hög både formell och

reell kompetens. Det är en unik satsning som, så vitt jag vet, inte finns någon annanstans, säger Birgitta Milton.

Ledarskap

Ledarskapet utgår från och genomsyras av omvårdnad och präglas av närvaro och tydlighet. Det innebär att alla omvårdnadschefer behöver ha gedigen kunskap i och intresse för omvårdnad.

– Vi gör cheffssjuksköterskorna delaktiga i omvårdnaden genom att de ska delta i dialogen kring det kliniska arbetet, säger Birgitta Milton.

Kvalitetsorganisation

– Till sist förstärker vi vår kvalitetsorganisation genom att skapa tydliga kommunikationsvägar från patient till sjukhusets olika kvalitetsråd och till-

baka och vi tydliggör alla roller och beslutsvägar i den organisationen, säger Birgitta Milton.

Det skapar förutsättningar för att arbeta med kvalitetsfrågor som logiskt hakar i sjukhusets olika fora samt ser till att rätt kompetens kommer till nytta vid rätt tillfälle.

Birgitta Miltons råd till andra kliniker som vill genomföra den här typen av förändringsarbete är att följa upp och mäta resultatet kontinuerligt för att säkerställa att de är på rätt väg.

– Vi har valt att mäta ur fyra perspektiv: medarbetaren, kvalitet- och patientsäkerhet, patientnöjdhet samt ekonomi. Våga initiera en sådan här satsning, även om ni inte är säkra på vilka resultat den kan generera, avslutar Birgitta Milton.



Birgitta Milton, vårdchef på medicinkliniken på Danderyds sjukhus.
Foto: Thomas Henrikson

L Skandinavien nordligaste tekniska universitet
Forskning & utbildning i världsklass

Studera på distans vid Luleå tekniska universitet

- Specialistsjuksköterska distriktssköterska
- Specialistsjuksköterska ambulanssjukvård
- Specialistsjuksköterska intensivvård
- Specialistsjuksköterska anestesisjukvård
- Specialistsjuksköterska psykiatrisk vård, nätbaserad utbildning

Information: ltu.se/specialistsjukskoterska

Kontakt: Carina Nilsson, carina.i.nilsson@ltu.se



Viktigast för kvalitet – kompetens, personcentrering och personaltäthet

I Framtidens Karriär – Sjuksköterskas undersökning den 3–13 februari 2017 fick sjuksköterskorna frågan: "Vilka är de viktigaste kriterierna för kvalitet inom hälso- och sjukvården?" De dominerande svaren var kunskap, kompetens och erfarenhet.

KVALITET I SJUKVÅRDEN

TEXT HANNA ENGSTRÖM

Cirka hälften av sjuksköterskorna framhöll att sjukvårdspersonal behöver ha relevant utbildning och kunskap. Det är också viktigt att ta tillvara erfarenhet. Man måste värna om den välutbildade och mer erfarna personalen så att de vill arbeta kvar.

Rätt kompetens

Inom samma kategori framhöll man att det måste finnas tid för fortbildning.



Kompetens ska främjas och personalen bör få kontinuerlig utbildning för att hålla sig uppdaterad. Rätt kompetens skapar trygghet och förtroende och kan ge god kvalitet i vården.

Personcentrerad vård

Det näst vanligaste svaret handlade om bemötandet av patienterna. En tredjedel av sjuksköterskorna poängterade vikten av god patientkontakt. Snabbt omhändertagande, respekt, empati och tillgänglighet var ord som återkom ofta. Flera betonade individanpassning och man ville se en personcentrerad vård där patienterna kan känna sig trygga. "Att patienten blir sedd och tagen på allvar"

av personal som tar sig tid och inte är stressad var en önskan som många hade.

Högre personaltäthet

Tillräckligt med personal, det vill säga högre personaltäthet, ansågs vara en viktig punkt för att skapa kvalitet i sjukvården. Man vill ha mer personal för att skapa rätt förutsättningar för de anställda och kunna leverera bra vård.

Patientsäkerhet

Vidare var säkerheten i vården högt prioriterad och många menar att patientsäkerheten måste komma i första rummet, framför exempelvis ekonomi. God bemanning och kompetens kan

också återkopplas till patientsäker vård.

Mer tid

Slutligen nämns ordet tid frekvent i undersökningen. Det handlar om tid för patienten, tid för reflektion och eftertanke samt tid för återhämtning. Flera önskade sig tid för individanpassad omvårdnad och att hinna lyssna in patienterna och göra kvalitativa bedömningar. Eller helt enkelt som en person säger: "tid att kunna göra ett bra jobb".

KRITERIER FÖR KVALITET

Viktigaste kriterierna för kvalitet inom hälso- och sjukvården

1. Kompetens och erfarenhet
2. Personcentrerad vård
3. Högre personaltäthet
4. Patientsäkerhet
5. Mer tid för patienten, för reflektion och för återhämtning

SVÅRT ATT KOMMA IN. LÄTT ATT KOMMA UT.

Sophiahemmet har en lång tradition av sjuksköterskeutbildning och utöver grundutbildningen finns idag även specialistsjuksköterske- samt barmorskeprogram. Kombinationen av vår kliniska relevans, moderna pedagogik och patientnära forskning ger dig som student en gedigen trygghet i ditt val av den bästa utbildningen. 9 av 10 får jobb direkt efter avslutad utbildning på Sophiahemmet Högskola, det är minst sagt ett gott betyg.

Läs mer om oss på shh.se

SOPHIA HEMMET
HÖGSKOLA

Stipendium avseende vila och rekreation

Stipendiet kan sökas av i Sverige legitimerade sjuksköterskor samt studerande som genomgår sjuksköterskeutbildning och som på grund av hälsoskäl är i behov av vila och rekreation för att bibehålla eller återvinna hälsa och arbetsförmåga.

Stipendiet är avsett för vila och rekreation och kan inte utgå till studier eller till personliga levnadsomkostnader. Det kan inte heller användas till annan person än den sökande.

Sjuksköterskor som är 67 år och äldre kan inte erhålla stipendiet.

**Sista ansökningsdagar är årligen
1 februari, 1 maj och 15 oktober.**

Skicka ansökan till:

Stiftelsen Dagmar och Axel Bildts donation, Svenska Röda Korset, Ekonomienheten, Box 17563, 118 91 Stockholm

Ansökan görs på särskild blankett som hämtas på Röda Korsets hemsida www.redcross.se/Bildt eller 08-452 48 81. Där finns även mer information om kriterier för ansökan. För mer information, kontakta Malin Bessner på 08-452 48 81 eller malin.bessner@redcross.se

Välkommen med din ansökan!

 **RödaKorset**

Bemanning utifrån patienternas behov

6 av 10 sjuksköterskor har inte förutsättningar att bedriva vård med den kvalitet som de anser nödvändig. Det visar Framtidens Karriär – Sjuksköterskas undersökning i februari 2017.

VÅRDKVALITET

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Undersökningsresultatet förvånar mig inte, kraven som ställs på sjuksköterskor blir allt högre. De ska inte bara ansvara för patientens omvårdnad, de ska även vara logistiker för patientens väg genom vårdkedjan. Samtidigt har arbetstempot ökat, många känner att de inte hinner hantera alla de arbetsuppgifter som hamnar på deras bord,



Anna Lena Brantberg, kvalitetsutvecklare på ortopedkliniken på Södersjukhuset i Stockholm.

säger Anna Lena Brantberg, specialist-sjuksköterska i anestesi och kvalitetsutvecklare på ortopedkliniken på Södersjukhuset i Stockholm.

Utgå från patienternas behov

Hon anser att hälso- och sjukvården behöver bli bättre på att bemanna utifrån patienternas behov, vilket ställer krav på graderingar av patienternas behov i form av vårdbehovsmätningar. Det skapar förutsättningar för en dynamisk bemanning där förstärkning kan göras av arbetspasset med undersköterska eller sjuksköterska utefter vilken omvårdnad patienten är i behov av.

– Merparten av arbetstiden på ett dygn är jourtid och då drar vi av tradition ned bemanningen till ett minimum. Men patienter läggs in på avdelningarna från akuten alla tider på dygnet, operationer görs i stort sett dygnet runt och patienter blir försämrade och behöver akuta åtgärder även på jourtid. Även patienternas behov av omvårdnad är i stort sett lika stort på jourtid samtidigt som stödet från medi-

cinsk personal och hälsoprofessionerna är som minst. Det blir en stor belastning på vårdpersonalen under jourtid, säger Anna Lena Brantberg.

Arbeta i fungerande team

Ytterligare en åtgärd som kan stärka kvaliteten i sjukvården är, enligt Anna Lena Brantberg, att förstärka det interprofessionella samarbetet.

VÅRDEN SKULLE VINNA

mycket på att lära sig mer om vad det innebär att på riktigt arbeta i fungerande team

– Vården arbetar fortfarande mycket i stuprör, vi skulle vinna mycket på att lära oss mer om vad det innebär att på riktigt arbeta i fungerande team.

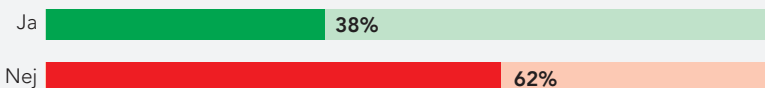
Det ställer krav på tydliga strukturer för vårt arbete så alla i teamet inklusive patienten vet vad som förväntas av dem under vårdtid. Kompetensutveckling bör vara en naturlig del i det dagliga arbetet. Interprofessionellt samarbete främjar kompetensutveckling, det borde vara en naturlig del i det dagliga arbetet, säger hon.

Hon anser även att sjukvården behöver satsa mer på specialistsjuksköterskor och tydlig karriärsutveckling med differentierade tjänstenivåer för sjuksköterskor.

– Då måste det också finnas tjänster på olika kliniska nivåer för sjuksköterskor. Det ska löna sig att kompetensutveckla sig och göra karriär. Då kommer det också att märkas i lönekonvertet för medarbetaren och inte minst för patienten att kvaliteten i vården blir bättre, säger Anna Lena Brantberg. ■

HAR DU FÖRUTSÄTTNINGAR ATT BEDRIVA VÅRD MED KVALITET?

Har du förutsättningar att bedriva vård med den kvalitet som du anser nödvändig?



Utbilda dig till specialistsjuksköterska!

Varje höst erbjuder Uppsala universitet flera specialiserade inriktningar.

Specialistsjuksköterskeprogrammet är för dig som vill fördjupa dina kunskaper. Du får undervisning i att självständigt ansvara för patientens omvårdnad inom slutna och öppna vård, delta i utveckling av hälso- och sjukvård i samverkan med andra professioner och leda utvecklingen av evidensbaserad vård.

Programmet ges på både hel- och halvfart och delvis webbaserat.

Inriktningar vid Uppsala universitet

Ambulanssjukvård
Anestesisjukvård
Diabetesvård
Distriktssköterska
Hälso- och sjukvård för barn och ungdom

Intensivvård
Kirurgisk vård
Operationssjukvård
Psykiatrisk vård

Ansök till specialistsjuksköterskeutbildningen 15 mars–18 april.



Bemannings-sjuksköterskor avlastar och säkrar tillgång till vård

49 procent av sjuksköterskorna anser att bemanningsföretagen för sjuksköterskor bidrar till hälso- och sjukvården. Ann-Kari Edenius, förbundsdirektör på Bemanningföretagen, anser att bemanningsföretagen för sjuksköterskor kan bidra på många sätt.

BEMANNINGSFÖRETAGEN

TEXT ANNIKA WILHBORG

– Undersökningsresultatet tyder på att många sjuksköterskor, även de som själva inte har erfarenhet av att arbeta

SJUJSKÖTERS KOR FRÅN BEMANNINGSFÖRETAG kan tillföra värdefull erfarenhet

för bemanningsföretag, inser vilken nytta bemanningssköterskorna kan tillföra i många olika delar av hälso-

och sjukvården. Resultatet bekräftar även de undersökningar vi själva gjort om bemanningsföretags betydelse i hälso- och sjukvården, säger Ann-Kari Edenius, förbundsdirektör på branschorganisationen Bemanningföretagen.

Vårdbemanningspersonal står för närvarande för 3,6 procent av landstingens samlade kostnader för kompetensförsörjning. Även om de står för en förhållandevis liten andel av den samlade kompetensförsörjningen så anser många att de på olika sätt kan bidra till hälso- och sjukvårdens utveckling.

Strategisk kompetensförsörjning – Sjuksköterskor från bemanningsföretag avlastar den anställda personalen



Ann-Kari Edenius, förbundsdirektör på branschorganisationen Bemanningföretagen.

när de kommer ut till en arbetsplats på uppdrag. De bidrar även till att säkra patientens tillgång till vård när operationer och andra vårdbesök som annars skulle ha behövt ställas in på grund av personalbrist ändå kan genomföras. Sjuksköterskor från bemanningsföretag kan även tillföra värdefull erfarenhet som kan bidra till att utveckla vårdverksamheten, säger Ann-Kari Edenius.

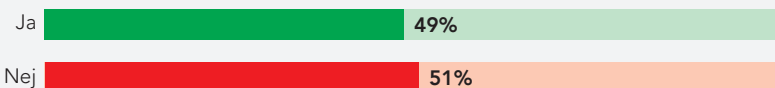
Hon anser att bemanningssjuksköterskor på många håll kan fylla en mer

strategisk roll i hälso- och sjukvården, men då krävs att de betraktas som en del av den långsiktigt strategiska kompetensförsörjningen snarare än en akut lösning i samband med vakanser och sjukfrånvaro.

– I många andra branscher betraktas bemanningsföretag som en samarbetspartner vad gäller såväl kort- som långsiktig kompetensförsörjning. Jag tror att hälso- och sjukvården skulle ha mycket att vinna på att anamma det synsättet, säger Ann-Kari Edenius.

ANSER DU ATT BEMANNINGSFÖRETAGEN BIDRAR?

Anser du att bemanningsföretagen för sjuksköterskor bidrar till hälso- och sjukvården?



Bemanningsföretagen bidrar med arbetskraft och rimliga löner

”På vilket sätt bidrar bemanningsföretagen för sjuksköterskor till hälso- och sjukvården?” Den frågan fick sjuksköterskorna av Framtidens Karriär – Sjuksköterska och enligt sjuksköterskorna bidrar de med arbetskraft, rimliga löner, bättre arbetsvillkor samt erfarenhet och kompetens.

BEMANNINGSFÖRETAGENS BIDRAG

TEXT HANNA ENGSTRÖM

Bemanningsföretagen bidrar med arbetskraft och fyller ut personalluckor.

BEMANNINGSFÖRETAGEN BIDRAR MED arbetskraft och fyller ut personalluckor

De bistår med akuta och långsiktiga lösningar vid personalbrist och hjäl-

per till att avlasta ordinare personal. Många menar att bemanningsföretagen är en förutsättning för att klara vårdgarantin och säger ”utan dem hade vi inte klarat oss”. Företagen täcker upp ett behov där landstingen brister.

Rimliga löner

Positivt, menar många, är att bemanningsföretagen betalar en högre lön och att de driver på löneutvecklingen. Ofta uttrycker man sig i modesta termer kring att man önskar ”rimlig” eller ”skälig” lön och ”mer rättvis lön i förhållande till arbetet”. Tack vare bemanningsföretagen sätts lönen i

perspektiv, en person skriver ”bemanningsföretagen betalar sjuksköterskan den lön den är värd”.

Bättre arbetsvillkor

De sjuksköterskor som har valt bemanningsbranschen framhåller bättre arbetsvillkor såsom mer variation i arbetet, flexibla arbetstider och större valmöjligheter. Man är positiv till den konkurrenssituation som uppstår och att det finns ett alternativ till offentliga arbetsgivare. En person säger: ”På tiden att sjuksköterskor är konkurrenskraftiga!”

Erfarenhet och kompetens

Den fjärde största kategorin handlar om erfarenhet och kompetens. Många uttrycker att sjuksköterskorna från bemanningsföretag har stor erfarenhet från många olika vårdområden och bidrar med bred kunskap. Bemanningsföretagen erbjuder sina anställda

fortbildning vilket uppskattas och kan gynna alla.

En del tycker att bemanningsföretagen inte ”borde behövas” och att kontinuitet, rutiner och kvalitet ifråga om personkännedom kan bli försämrade vid kortare uppdrag. Om landstingen erbjöd bättre villkor och lön skulle personalen stanna och behovet av extern bemanning inte vara lika stort.

BEMANNINGSFÖRETAGENS BIDRAG

Bemanningsföretagens bidrag till hälso- och sjukvården

1. Arbetskraft och avlastning
2. Rimliga löner och driva på löneutvecklingen
3. Bättre arbetsvillkor och alternativ till offentliga arbetsgivare
4. Viktig erfarenhet och kompetens

Rättspsykiatri

– Det roligaste jobbet jag har haft

Mariett Svensson hade arbetat 25 år inom somatiken när hon började på rättspsykiatrisk slutenvård i Hässleholm. Nio år senare stormtrivs hon fortfarande med sina arbetsuppgifter där ingen dag är den andra lik.

RÄTTSPSYKIATRI

TEXT PAOLA LANGDAL

– Jag sökte mig hit för att få mer tid med patienterna, säger Mariett Svensson som sett hur kontakten blivit mindre sedan hon började som sjukvårdsbiträde och sedan sjuksköterska inom somatiken.

– Inom psykiatrin ägnar vi mycket tid åt att samtala och bygga allianser, vilket ger en djupare förståelse för patientens problematik, fortsätter hon.

Stor delaktighet

Mariett Svensson berättar vidare att arbetet som specialistsjuksköterska på en rättspsykiatrisk slutenvårdsavdelning innebär stor delaktighet i hela vårdprocessen – allt från utflykter och patientbesök till inhandling och planering.

– Här på avdelningen har personalen mycket att säga till om och ett nära samarbete med läkare och chefer, vilket gör jobbet extra roligt, säger Mariett Svensson som gärna vill slå hål på myten om att arbetsmiljön skulle vara farlig.

INOM PSYKIATRIN ÄGNAR

vi mycket tid åt att samtala och bygga allianser, vilket ger en djupare förståelse för patientens problematik

– När jag är ute och föreläser på skolor för vårdare och sjuksköterskor brukar jag fråga vad de tänker när de hör ordet rättspsykiatri. Många brukar då referera till granskningar i medier. När jag ställer samma fråga efter före-

läsningen brukar de säga: ”Det hade vi ingen aning om”, säger hon och berättar att praktikanter på avdelningen brukar förvånas över hur lugnt det är.

Viktigt med tålamod

Men den som funderar på ett arbete inom rättspsykiatri bör vara utrustad med mycket tålamod.

– Det finns patienter som varit här i flera år utan att göra några större framsteg vilket kan vara frustrerande. Men man får aldrig fördumma patienten utan måste ha förståelse för problematiken som ligger bakom. Ju mer kunskap man har desto lättare är det, säger Mariett.

Att rekrytera personal till psykiatrin har länge varit en utmaning för vården och personalomsättningen är ofta stor. Men på rättspsykiatriska avdelningen Mariett arbetar på har personalstyrkan jobbat många år tillsammans.



Mariett Svensson, sjuksköterska på rättspsykiatrisk slutenvård i Hässleholm

– Flera som praktiserat här vill stanna eller söker sig till andra delar av psykiatrin vilket är positivt. Men är man ute efter fart och fläkt bör man söka sig till akutmottagningen. Här är det väldigt lugn, avslutar hon.

Sjuk- sköterska

trött på att vara fast

**timlön*
4000:-**

www.bemanningskompaniet.se

*gäller första timman för nyanställda sjuksköterskor t.o.m. 30/9 – 2017. Därefter har du våra sedvanliga goda villkor.

Vården av äldre behöver prioriteras och omorganiseras

99 procent av sjuksköterskorna anser att frågan om vården av äldre är viktig eller mycket viktig för hälso- och sjukvården. Hur ska vården av det kraftigt ökande antalet äldre hanteras och organiseras?

VÅRDEN AV ÄLDRE

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– En av hälso- och sjukvårdens absolut största utmaningar är vården av den växande gruppen sköra och multisjuka äldre, så det är absolut inte överraskande att 99 procent anser att frågan är viktig, säger Yngve Gustafson, professor i geriatrik vid Umeå universitet. Han har arbetat med äldre patienter i drygt trettiofem års tid. Han har även forskat kring vård av äldre, bland annat med fokus på optimal behandling av patienter med höftfrakturer och hur man på bästa sätt kan samverka i multidisciplinära team med specialistkompetens kring äldre patienters behov.

En anledning att vården av det kraftigt ökande antalet äldre är en så viktig fråga för hälso- och sjukvården är, enligt Yngve Gustafson, att många äldre drabbas av lunginflammationer, trycksår, fallolyckor och andra onödiga komplikationer som kostar samhället mycket och orsakar omfattande lidande för patienten.

Samverka i multidisciplinära team

För att kunna ge den växande gruppen äldre patienter kompetent vård krävs fler specialistsjuksköterskor med inriktning mot geriatrik. Yngve Gustafson betonar också vikten av att samverka i



multidisciplinära team med specialistkompetens som tar ett samlat grepp om patientgruppens vårdbehov. Det kan minska vårdkostnaderna, minska kom-

DEN KOMPETENTA geriatriksjuksköterskan fyller en nyckelfunktion i arbetet med att agera proaktivt

pplikationerna, öka överlevnadsgraden och reducera vårdtiderna. Han anser att de kroniskt multisjuka äldre behöver prioriteras i sjukvården och att man bör introducera en samlad huvudman för vården av denna patientgrupp. På så sätt förebyggs försöken att flytta ansvar och kostnader för multisjuka äldre mellan olika huvudmän.

– Den kompetenta geriatriksjuksköterskan fyller en nyckelfunktion i arbetet med att agera proaktivt, bland annat genom att förebygga undernäring, trycksår, läkemedelsbiverkningar och fallolyckor, inte minst i hemsjukvården och på äldreboenden. Geriatriksjuksköterskor har mycket stora möjligheter att höja kvaliteten på vården för multisjuka äldre, säger Yngve Gustafson.

Geriatriska vårdmottagningar

– Det är positivt att det råder en samsyn kring den här frågan bland sjuksköterskor, säger Åsa-Maria Birgersson, sjuksköterska och är sedan drygt två år tillbaks ansvarig för planeringen av den framtida vården av äldre på Stockholms läns sjukvårdsområde. Hon tog sjuksköterskeexamen 2007 och har sedan dess arbetat kliniskt och som enhetschef på Jakobsbergsgeriatriken i Stockholm.

Hon tror att såväl patienterna som sjukvården har mycket att vinna på att en så stor del som möjligt av patientgruppens vård kan ske i primär- och hemsjukvården, till exempel på geriatriska vårdmottagningar. Det skulle innebära att färre äldre patienter behövde söka sig till akutsjukvården och därigenom minska väntetiderna, som annars utsatt dessa patienter för onödiga påfrestningar.

Ambulerande vårdteam

– En utökad samverkan mellan geriatrika kliniker och sjukhusvården skulle möjliggöra direkta inläggningar vid behov. Att arbeta i kompetensöverskridande nätverk och med ambuleran-

tuation ur ett helhetsperspektiv, säger Åsa-Maria Birgersson.

För att kunna tillgodose äldres framtida vårdbehov krävs, enligt Åsa-Maria Birgersson, betydligt fler specialistsjuksköterskor med inriktning mot geriatrik, inte minst i hemsjukvården. Hon anser att politikerna bör skjuta till extra insatser för att satsningen ska bli verklighet, men betraktar det även som varje enskild arbetsgivares ansvar att öka sin attraktionskraft.

ÄLDRE HAR OFTA komplexa vårdbehov och är i behov av vårdgivare som kan betrakta deras hälsosituation ur ett helhetsperspektiv

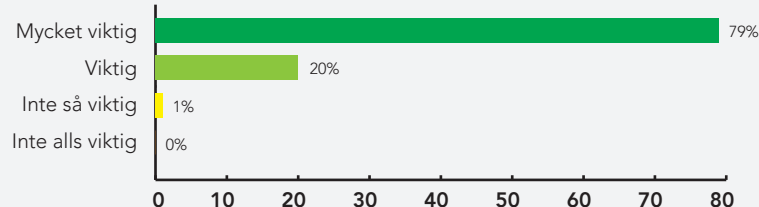
de vårdteam kan bidra till att optimera vården av äldre som ofta har komplexa vårdbehov och är i behov av vårdgivare som kan betrakta deras hälsosi-



Åsa-Maria Birgersson, sjuksköterska och ansvarig för planeringen av den framtida vården av äldre på Stockholms läns sjukvårdsområde.

HUR VIKTIG ÄR FRÅGAN OM VÅRDEN AV ÄLDRE?

Andelen äldre i Sverige ökar kraftigt framöver. Hur viktig är frågan om vården av äldre för hälso- och sjukvården?



Yngve Gustafson, professor i geriatrik vid Umeå universitet.

Största utmaningarna inom äldre vården

”Vilka är de största utmaningarna med vården av äldre?” Den frågan har sjuksköterskorna svarat på i vår undersökning.

VÅRD AV ÄLDRE

TEXT HANNA ENGSTRÖM

Det råder brist på boende och många vill se fler äldreboenden, inte minst för den sociala aspekten. Vid sjukdom finns behov av fler geriatriska

avdelningar med kompetent personal parallellt med möjlighet till god vård i hemmet. Ofta slussas de äldre mellan olika boende- och vårdinstanser och ingen tar ett övergripande ansvar. Man efterlyser bättre samordning mellan kommun och landsting för att bespara äldre från påfrestande akutbesök samt avlasta sjukhusen. I de fall det är möjligt skulle vården kunna ske hemma eller på äldreboendet. Vidare finns brister i eftervården då många äldre blir kvar på sjukhusen. Akutplatser ”ockuperas” och de gamla blir liggande

istället för att slussas vidare till korrekt eftervård.

Personal med rätt kompetens

Vården av äldre kräver specifik kunskap om åldrande och demens varför det är viktigt att rekrytera och behålla personal med rätt kompetens. Utbildning, erfarenhet och kontinuitet blir nyckelfaktorer. I dagens samhälle lever vi allt längre och de äldre blir allt fler. Sjukdomar ökar och många blir multisjuka vilket kräver specialistvård, längre vårdtid samt större resurser. Vården brister i såväl praktiska som själsliga

aspekter gentemot en patientgrupp som efter ett långt liv förtjänar god vård på äldre dagar och i livets slutskede.

STÖRSTA UTMANINGARNA

Största utmaningarna med vården av äldre

- Vårdplatser och boenden
- Samordning
- Rätt kompetens hos personalen
- Allt fler äldre
- Multisjuka ökar



Vi söker

Sjuksköterskor till vård och omsorg

Läs mer på enkoping.se/ledigajobb

Enköpings kommun är arbetsplatsen för dig som vill vara med och skapa det långsiktigt goda samhället. Inom vård- och omsorgsförvaltningen arbetar vi enligt det salutogena förhållningssättet och för att ta tillvara de resurser personer fortfarande har och stärka dem.

Vi förutsätter att du är kompetent, vetgirig och vill medverka till att de du möter får en så hög livskvalitet som möjligt.

Vilka goda idéer vill du vara med och förverkliga?

ENKÖPINGS KOMMUN



VÄLKOMMEN TILL
SENIORICENTRUM
MALMÖ ARENA • 8–10 MAJ 2017

- Nordens största kongress med Geriatrik och Palliativ Medicin i fokus
- Professionell utställning
- Läs mer och anmäl ditt deltagande på www.senioricentrum.se



”Den viktigaste mötesplatsen 2017.
Nordens största kongress inom området.”
*Sölve Elmståhl, vetenskaplig ordförande
och professor i geriatrik*

SENIORGALA OCH SENIORMÄSSA
I samband med kongressen arrangeras även en Seniorgala och en publik Seniormässa.

”En bra välfärd och service åt alla”
Vård och omsorg, Malmö stad



Kurser i ”Läkemedel och Palliativ Medicin”
för ST-läkare och specialister.

”Vi erbjuder grund- och fortbildning i världsklass
under tre dagar till alla yrkesgrupper i hälso- och
sjukvården samt inom vård och omsorg.”

Ola Björgell, kongresspresident och regionöverläkare

Hälften av sjuksköterskorna nöjda med vidareutbildning

54 procent av sjuksköterskorna anser att vidareutbildningen och fortbildningen fungerar bra. För att förbättra vidareutbildnings- och fortbildningsmöjligheter behövs bland annat bättre tillgänglighet, tydliga karriärstegar och utbildningstjänster.

FORT- OCH VIDAREUTBILDNING

TEXT ANNIKA Wihlborg

– För att fler sjuksköterskor ska vara motiverade att gå en specialistutbildning krävs rätt förutsättningar. Utbudet av utbildningsplatser måste motsvara behovet liksom att tillgången på hand-

ledare som själva är specialistutbildade behöver bli bättre. En viktig förutsättning för att kompetensutveckla sig är att få möjlighet till betald specialistutbildning, oavsett om man arbetar inom slutenvård, primärvård eller i kommunen, säger Helle Wijk, viceprefekt för samverkan och docent i omvårdnad vid Institutionen för vårdvetenskap och hälsa vid Göteborgs universitet med

kombinationstjänst på Sahlgrenska Universitetssjukhuset, samt styrelseledamot i Svensk Sjuksköterskeförening.

Tydlig karriärstege

Eftersom specialistutbildningar ges av universitet och högskolor innebär det att sjuksköterskor som inte bor i närheten av ett lärosäte har begränsade möjligheter till vidare yrkesutveckling. En faktor som kan bidra till att specialistutbildningar och kompetensutveckling blir mer attraktivt är därför att öka tillgängligheten genom att fler specialistutbildningar även erbjuds på distans.

– Avgörande är givetvis att arbetsgivarna efterfrågar specialistutbildning, och att de synliggör behovet och vikten av specialistutbildade sjuksköterskor i sin verksamhet genom en tydlig karriärstege där ökad formell och reell kompetens medför utökad mandat, ansvar och högre lön. Detta bör vara en självklarhet för samtliga specialistutbildade sjuksköterskor, säger Helle Wijk.

Erbjudas utbildningstjänster

Hon efterlyser fler utbildningstjänster som ger sjuksköterskor möjlighet att

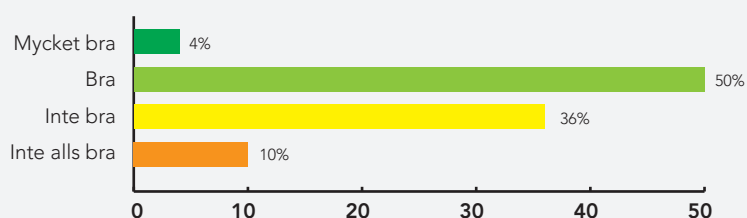


Helle Wijk, viceprefekt för samverkan och docent i omvårdnad vid Institutionen för vårdvetenskap och hälsa vid Göteborgs universitet.

arbeta halvtid och studera på halvtid. Numera finns även en möjlighet för lärosätena att utveckla och erbjuda specialistutbildningar som möter hälso- och sjukvårdens utveckling och lokala, regionala och nationella behov. Kurser på avancerad nivå inom palliativ vård och personcentrerad vård är exempel på fördjupning utöver specialistkompetens.

– Om vårdens verksamheter tydligt formulerar vilken kompetens de behöver bidrar det till en ökad samverkan med lärosätena. Om arbetsgivarna dessutom tydligt klargör hur den utökade kompetensen ska komma till användning kommer det att leda till att fler sjuksköterskor specialistutbildar sig. Det ska inte vara den enskilda sjuksköterskans ansvar att tillgodose vårdens behov av kompetensutveckling, det är i slutändan arbetsgivarens ansvar, säger Helle Wijk.

HUR FUNGERAR VIDAREUTBILDNINGEN FÖR SJUKSKÖTERSKOR?



Lönelyft starkaste drivkraften för specialistutbildning

Vilka är de viktigaste faktorerna för att fler sjuksköterskor ska specialistutbilda sig? Bättre lön och betald utbildning är de faktorer som väger tyngst enligt sjuksköterskorna.

SPECIALISTUTBILDNING

TEXT HANNA ENGSTRÖM

Ett slumpmässigt urval av sjuksköterskor har deltagit i en undersökning för att kartlägga de viktigaste faktorerna för att specialistutbilda sig. Gemensam nämnare var uppfattning-

en att ”det ska löna sig med vidareutbildning”.

Högre lön och betald utbildning

Lönen visade sig vara det viktigaste incitamentet, man vill se en betydande löneförhöjning och en positiv löneutveckling efter genomförd vidareutbildning. På andra plats kom behovet av att utbildningen är betald, helt eller

delvis av arbetsgivaren. Därefter är tiden en relevant aspekt, många vill kunna utbilda sig på arbetstid. Flertalet sjuksköterskor framhåller också att en förutsättning för att kunna studera är bibehållen lön, ofta då man har studielån och en livssituation som kräver inkomst under studietiden.

Stimulerande arbetsuppgifter

Slutligen vill man kunna använda de nya kunskaperna i praktiken och få nya och mer stimulerande arbetsuppgifter. Utvecklingsmöjligheter och större ansvar i relation till ökad kompetens är andra fak-

torer man söker samt att specialistutbildningen kan ge en skjuts i karriären.

VIKTIGASTE FAKTORERNA

Viktigaste faktorerna för specialistutbildning

1. Högre lön
2. Betald vidareutbildning
3. Studier på arbetstid
4. Bibehållen lön under utbildningen
5. Utvecklingsmöjligheter och bättre arbetsuppgifter



ERSTA
SKÖNDAL
BRÄCKE
HÖGSKOLA

www.esh.se/uppdrag

Kompetensutveckling på högskolenivå

Med uppdragsutbildning kan du som arbetsgivare ge dina medarbetare verktyg att vara rustade för dagens och morgondagens yrkesroll. Kurserna ger fördjupade teoretiska och praktiska kunskaper inom aktuella ämnesområden och ger en tydlig koppling till de dagliga arbetsuppgifterna.

För mer information kontakta:
Monica Rønning Frick
monica.ronning-frick@esh.se
08-555 051 17



BLI LIVSVIKTIG

– STUDERA TILL SPECIALISTSJUKSKÖTERSKA ELLER BARNMORSKA

PROGRAM PÅ AVANCERAD NIVÅ MED START HÖSTTERMINEN 2017

Studier på heltid

Barnmorskeprogrammet, 90 hp

Masterprogrammet i reproduktiv och perinatal hälsa, 120 hp (leder också till yrkesexamen som barnmorska)

Specialistsjuksköterskeprogrammet med inriktning mot:

- Anestesi, 60 hp
- Intensivvård, 60 hp
- Operationssjukvård, 60 hp
- Distriktssköterska, 75 hp

Studier på halvtid

Specialistsjuksköterskeprogrammet med inriktning mot:

- Medicin, 60 hp
- Vård av äldre, 60 hp
- Hälso- och sjukvård för barn- och ungdomar, 60 hp
- Diabetesvård, 60 hp (i samverkan med Högskolan Väst och Högskolan i Skövde)

PROGRAM PÅ AVANCERAD NIVÅ MED START VÅRTERMINEN 2018

Barnmorskeprogrammet, 90 hp, studier på heltid

Vård av äldre, 60 hp, studier på halvtid (distansstudier i samverkan med Lunds universitet, Högskolan Väst, Högskolan Jönköping, Högskolan Kristianstad och Linnéuniversitetet)

Vid institutionen för vårdvetenskap och hälsa finns ett världsledande forskningscentrum för personcentrerad vård, GPCC, och våra utbildningar utgår från ett personcentrerat förhållningssätt.

Välkommen att söka på antagning.se senast 18 april.

Läs mer om vårt utbildningsutbud på www.caresci.gu.se/utbildning

**SAHLGRENSKA AKADEMIN
INSTITUTIONEN FÖR VÅRDVETENSKAP OCH HÄLSA**



GÖTEBORGS
UNIVERSITET

Förlossningsvården behöver ökad bemanning och fler förlossningsplatser

96 procent av barnmorskorna anser att brist på förlossningsplatser är allvarligt eller mycket allvarligt för patientsäkerheten inom förlossningsvården. 79 procent anser dessutom att barnmorskor idag inte kan bedriva förlossningsvård med den kvalitet som de anser vara nödvändig.

FÖRLOSSNINGSVÅRDEN

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Det är alarmerande och allvarligt att hela 96 procent av barnmorskorna betraktar bristen på förlossningsplatser som ett hot mot patientsäkerheten. Undersökningsresultatet speglar läget i förlossningsvården och barnmorskors vardag, säger Mia Ahlberg, ordförande i Barnmorskeförbundet.

Att 79 procent av barnmorskorna inte kan bedriva förlossningsvård med

den kvalitet som de anser vara nödvändig beror, enligt Mia Ahlberg, bland annat på att förlossningsvården inte har byggts ut i samma takt som behovet av förlossningsplatser har ökat.

– I de större regionerna är bristen på förlossningsplatser en verklighet som barnmorskorna och patienterna får leva med dagligen. För patienter ger det ofta upphov till mycket oro att inte veta om de får föda på den förlossningsklinik som ligger närmast dem. Många barnmorskor tvingas lägga mycket tid på att ringa runt till andra förlossningskliniker för att försöka hitta lediga förlossningsplatser, säger Mia Ahlberg.

Rimlig arbetsbörda

Hon menar att många barnmorskor i förlossningsvården drabbas av samsvetsstress eftersom de inte hinner arbeta på det sätt och ge den vård som de vet är bäst för patienterna. Det leder ofta till känslor av otillräcklighet och frustration och i förlängningen till att en ökande andel barnmorskor väljer att lämna förlossningsvården.

– För att stärka patientsäkerheten och ge fler barnmorskor möjlighet att

I DE STÖRRE regionerna är bristen på förlossningsplatser en verklighet som barnmorskorna och patienterna får leva med dagligen

bedriva högkvalitativ förlossningsvård krävs dels ett utökat antal förlossningsplatser, dels tillräckliga personalresurser på klinikerna så varje födande kvinna kan känna sig trygg i att en barnmorska finns där för henne hela tiden. En rimlig arbetsbörda så fler barnmorskor orkar arbeta heltid och stanna kvar i förlossningsvården en hel karriär är också nödvändig, säger Mia Ahlberg.

Tid för reflektion och utveckling

Var tionde utbildad barnmorska i Sverige utövar idag inte sitt yrke. Somliga har av olika skäl istället valt att arbeta

som sjuksköterska, vilket förstås är ett slöseri med kompetens.

– Det är viktigt att barnmorskorna ges möjlighet och tid att vara med och utveckla förlossningsvården. Då krävs ett sänkt arbetstempo som ger tid för reflektion och verksamhetsutveckling. Vi efterlyser även tid till mer kompetensöverföring mellan förlossningskliniker och mellan enskilda barnmorskor. Hela förlossningsvården baseras på barnmorskornas kompetens, då krävs att politiker och sjukhusledning också är lyhörda för barnmorskornas synpunkter, säger Mia Ahlberg.



Mia Ahlberg, ordförande i Barnmorskeförbundet.

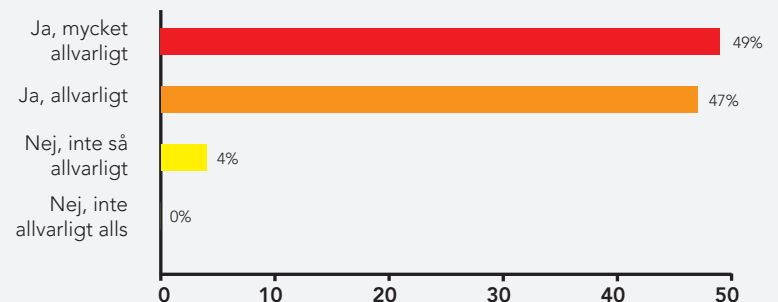
KAN BARNMORSKOR BEDRIVA FÖRLOSSNINGSVÅRD MED KVALITET?

Kan barnmorskor idag bedriva förlossningsvård med den kvalitet som du anser nödvändig?



ÄR BRIST PÅ FÖRLOSSNINGSPLATSER ALLVARLIGT FÖR PATIENTSÄKERHETEN?

Är brist på förlossningsplatser i Sverige allvarligt för patientsäkerheten inom förlossningsvården?



Undersökningen har genomförts av Framtidens Karriär – Sjuksköterska mot ett slumpmässigt urval av barnmorskor i Sverige 6–13 februari 2017.

Ta höjd för en ökad befolkning

Ella Bohlin (KD), barn- och äldrelandstingsråd i Stockholms läns landsting, kommenterar Framtidens Karriär – Sjuksköterskas undersökning om förlossningsvården och hur den måste förbättras.

FÖRLOSSNINGSVÅRDEN

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Undersökningsresultaten är förståelse, men eftersom förutsättningarna för förlossningsvården varierar mellan olika landsting bör egentligen ansvariga från respektive landsting ställas

till svår. Även regeringen har ett stort ansvar för en patientsäker förlossningsvård. De statliga medel som somliga landsting fått för att förstärka förlossningsvården kan bland annat användas till kompetensutveckling för barnmorskor samt en utökning av antalet förlossningsplatser där det behövs, säger Ella Bohlin (KD), barn- och äldrelandstingsråd i Stockholms läns landsting.

Avlasta barnmorskorna

För att öka antalet förlossningsplatser krävs, enligt Ella Bohlin, att varje landsting tar höjd för den förväntade befolkningsökningen i deras landsting och bygger ut antalet förlossningsplatser i god tid.

– Det är även oroande att åtta av tio barnmorskor inte kan bedriva förlossningsvård med den kvalitet som de anser vara nödvändig. I Stockholms läns landsting vidareutbildar vi samtliga barnmorskor i hur de kan förebygga förlossningsskador. Vi satsar även på att avlasta med personal som utför enk-



Ella Bohlin (KD), barn- och äldrelandstingsråd.

lare arbetsuppgifter så barnmorskorna kan fokusera på att vara med den födande kvinnan. Om dessa satsningar genomförs även i andra delar av landet så kan det bidra till att höja vårdkvaliteten även där, säger Ella Bohlin.

Sjuksköterskor avgörande för framtidens e-hälsoutveckling

En växande åldrande befolkning och patienters krav på en mer tillgänglig vård där de själva i högre utsträckning är delaktiga, är några faktorer som driver utvecklingen inom e-hälsa. Sjuksköterskors generalistkompetens och goda inblick i vårdssystemet gör att de fyller en nyckelroll i framtidens e-hälsoarbete.

E-HÄLSOUTVECKLING

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– En viktig framgångsfaktor inom e-hälsa är att formulera de konkreta nyttoeffekter man vill uppnå för patienten och för sjukvården. Landstingen behöver tydliga målsättningar och strategier för sitt samlade e-hälsoarbete, och de kommer att behöva lägga mycket resurser på e-hälsoutveckling under de kommande åren, för att sen kunna hämta hem effekterna under åren därpå,

VÅRDGIVARNA BEHÖVER

LÄGGA mer resurser på att utbilda och motivera sin personal i att använda den teknik och de system som utvecklas

säger Cecilia Karlsson, e-hälsostrateg på Landstinget i Värmland. Hon är specialistsjuksköterska inom intensivvård och arbetade kliniskt i tio år innan hon år 2000 blev chef inom hjärtsjukvården i Skövde och därefter från 2012 biträdande divisionschef för medicindivisionen på Landstinget Värmland. Sedan 2016 arbetar hon som e-hälsostrateg i Landstinget i Värmland.

Landstinget i Värmland arbetar bland annat med tidsbokningar via nätet, journaler som tillgängliggjorts

för patienter via nätet och att vårdpersonalen utrustats med läsplattor som de har med sig i det patientnära arbetet. Det underlättar planeringen av dagens arbete och gör det möjligt att dela med sig av mer information till patienten.

Ökar patientens delaktighet

Ett område som förmodligen kommer att växa framöver är, enligt Cecilia Karlsson, hemmonitorering, alltså att patienter själva mäter blodtryck eller andra vitala värden i hemmet som förs över digitalt till journalsystem och sjukvården där patienter som har behov kan få rådgivning av en sjuksköterska.

– E-hälsotjänster som ökar patientens delaktighet och möjlighet att påverka sin egen vård kommer sannolikt att öka framöver, liksom stödprogram via nätet, exempelvis fysisk aktivitet på recept, sluta röka-program och liknande. Jag tror också att vi kommer att få se fler beslutsstödsystem för både patienter och vårdpersonal, säger Cecilia Karlsson.

Hennes råd till vårdgivare som vill utveckla sitt e-hälsoarbete är att satsa på nära samverkan mellan huvudmän. Patienten ska kunna följas och följa sin egen vård, oavsett om den sker i kommunal, privat eller landstingsregi. Att verkligen se patienten som en resurs i vård och behandling, ge möjligheter med hjälp av digitala verktyg att sköta mer av vården från hemmet.



Cecilia Karlsson, e-hälsostrateg på Landstinget i Värmland.
Foto: Landstinget i Värmland

Sjuksköterskor fyller nyckelroll

– Den tekniska utvecklingen har kommit långt, och många av de system som behövs i framtidens e-hälsoutveckling är redan här. Samtidigt behöver vårdgivarna lägga mer resurser på att utbilda och motivera sin personal i att använda den teknik och de system som utvecklas. Ett annat råd är att våga testa olika lösningar, se till att ha tillräckligt mod för att våga prova, säger Cecilia Karlsson.

Hon anser att sjuksköterskor fyller en nyckelroll i arbetet med att utveckla framtidens e-hälsolösningar. Sjukskö-

terskors generalistkompetens och goda överblick över vårdkedjan är värdefulla tillgångar när e-hälsotjänster ska utvecklas.

– Sjuksköterskor har även en viktig funktion i att lotsa patienten rätt i sjukvården och att fungera som vårdcoach, inte minst för kroniskt sjuka och multisjuka patienter. Jag är övertygad om att fler sjuksköterskor kan involveras i e-hälsoutvecklingen. En bra början är att vara lika digital i sitt tänkande och agerande när man befinner sig på jobbet som privat, säger Cecilia Karlsson.



Sjuksköterska på Gotland

Du får arbeta i en bred verksamhet med många möjligheter. Vi har en kreativ och inspirerande miljö med världsarvet som granne.

Du kan också ringa eller skicka ett mail till telefon 0498-204481, e-post hsfbemanning@gotland.se

Välkommen!

Läs mer på www.gotland.se/jobbahososs

”Välfärdssjukdomar gör oss sjuka”

Det är framför allt stillasittandet och dåliga matvanor som ökar risken för välfärdssjukdomar. Svenskarna sitter stilla i snitt 8-9 timmar per dag, vilket tillsammans med Danmark och Luxemburg är mest i hela Europa.

BÄTTRE LEVNADSVANOR

TEXT PAOLA LANGDAL

Matthias Lidin arbetar i nio år som sjuksköterska på Livsstilmottagningen vid Karolinska Universitetssjukhuset i Stockholm. Sedan två år bedriver han en forskningsstudie vid Sophiahemmet i Stockholm.

– Under mina 23 år som sjuksköterska har jag sett hur viktigt det är att



Matthias Lidin, forskare och sjuksköterska.

motivera den stora patientgruppen som lider av hjärt- och kärlsjukdomar att röra på sig och äta nyttigt, säger Matthias Lidin och berättar att forskningsprojektet handlar om att utvärdera en strukturerad livsstilmottagning dit individer kommer för att få hjälp med att lägga om livsstilen.

– Här undersöker jag hur mottagningen kan minska den kardiovaskulära risken och även andra riskfaktorer som övervikt, högt blodtryck och höga blodfetter.

Stillasittande ökar risken

Förutom att forska föreläser Matthias Lidin för studenter och personal inom sjukvården. Han berättar att det framför allt är stillasittandet som gör att många befinner sig i riskzonen att drabbas av metabola syndromet.

– Svenskarna sitter stilla i snitt 8-9 timmar per dag, vilket tillsammans med Danmark och Luxemburg är mest i hela Europa. Vi är alldeles för dåliga på vardagsmotion. Rekommendationen

är att promenera minst en halvtimme varje dag, fortsätter han.

Det är inte bara vuxna som sitter stilla för mycket. Många barn idag löper risk att drabbas av sjukdomar till följd av för mycket stillasittande.

– Det är viktigt att tidigt introducera barnen till att röra på sig, minst 60 minuter varje dag. Förutom att det minskar risken för att drabbas av hjärt- och kärlsjukdomar löper de mindre risk att i framtiden få diabetes typ 2, olika former av cancer och depression.

Viktigt med motiverade samtal

Dåliga matvanor är en annan stor riskfaktor som bidrar till välfärdssjukdomarna idag. Animaliska fetter, för mycket rött

kött och för stort intag av salt samt tillsatt socker är ofta boken i dramat. Frågan är hur man ska få patienter att ändra en livsstil de kanske haft i decennier?

– De viktigaste faktorerna för att förbättra hälsan är att patienten själv är motiverad och ser en förändring relativt snabbt. För vårdpersonalen handlar det om att kunna föra motiverande samtal och våga fråga. Man kan också visa broschyrer om fördelarna med att exempelvis sluta röka och på så sätt så ett frö, avslutar Matthias Lidin.

VIKTIGASTE FAKTORERNA

Viktigaste faktorerna för bättre hälsa

- Öka din vardagsmotion, minska stillasittandet
- Ät minst två nävar grönsaker per dag och två frukter
- Ät mer fisk och skaldjur
- Minska konsumtionen av rött kött
- Byt ut animaliska fetter mot vegetabiliska oljor
- Sluta röka
- Stressa mindre
- Drink måttligt med alkohol
- God sömn

SJUKDOMAR SOM KAN MINSKA

Exempel på sjukdomar som kan minska med bättre levnadsvanor

- Hjärt- och kärlsjukdomar
- Diabetes typ 2
- Vissa cancertyper som tjocktarmscancer, bröstcancer och prostatacancer
- Reumatiska sjukdomar
- Depression

Ohälsosamma matvanor orsakar flest sjukdomar i Sverige idag. Världshälsoorganisationen WHO rankar nu matvanor som det största hotet mot folkhälsan. Det är en utveckling som behöver vändas. Du som jobbar i hälso- och sjukvården kan ge patienterna möjlighet att äta bättre, öka sin hälsa och få fler friska år i livet. Se det som en självklarhet att prata mat. Det är värt det, för också små förändringar gör stor skillnad, både för individen och för folkhälsan. Hälsosamma matvanor räddar liv. Enligt WHO:s rapport Global burden of disease är matvanor och högt blodtryck de främsta riskfaktorerna för ohälsa och tidig död i Sverige. 1/4 av svenskarna riskerar

 Livsmedelsverket

att insjukna eller dö i förtid i sjukdomar som hjärt- kärlsjukdom, diabetes eller cancer på grund av vad de äter. Övervikt och fetma är ett av våra allvarligaste folkhälsoproblem. Hälften av alla vuxna män,

Prata mat, rädda liv

Också små förändringar gör stor skillnad.

livsmedelsverket.se/pratamatraddaliv

mer än en tredjedel av alla kvinnor och vart femte barn är överviktiga eller feta. Fortsätter utvecklingen så här kan var fjärde svensk lida av fetma år 2025. Samtidigt visar forskning att hälsosammare matvanor kan förebygga sjukdomar. Hälsosamma matvanor

kan bidra till att minska risken för hjärt- och kärlsjukdom med 30 till 50 procent, och förebygga upp till 1/3 av alla cancerfall. Att förbättra matvanorna kan få stor effekt både för individen och för folkhälsan.

Bra matvanor är viktiga för folkhälsoarbetet och minskar hälsoklyftorna. Till hälso- och sjukvården kommer människor ur hela befolkningen och du har möjlighet att fånga upp de med behov av råd och stöd. Dina patienter vill att du ska prata mat.

Undersökningar visar att 84 procent av befolkningen vill prata med sjukvården om sina levnadsvanor, och att var 4:e person vill få hjälp att förändra sina matvanor. I mötet med patienten är det viktigt att ställa frågan vad just hen kan göra för att äta och må bättre. Att prata mat är inga konstigheter. Livsmedelsverkets kostråd är utformade så att alla kan hitta sitt sätt att äta hälsosammare. Och det ska vara enkelt för dig som möter patienter att prata mat. På Livsmedelsverkets webbplats finns vetenskapligt grundad kunskap och praktiska verktyg för hälso- och sjukvårdspersonal; Livsmedelsverkets kostråd, faktaskrifter om näringsämnen, tallriksmodellen, Nyckelhålet och mycket mer. Hälsosam mat räddar liv, prata mat. Också små förändringar gör stor skillnad. livsmedelsverket.se/pratamatraddaliv



Sjuksköterskor – se hit!

Vi söker sjuksköterskor och specialist-sjuksköterskor för anställning nu och inför sommaren 2017.

I Landstinget Västernorrland får du möjlighet att utveckla och utmana dig själv. Här får du ett bra stöd, men även

möjlighet att ta stort eget ansvar och utvecklas som sjuksköterska.

På fritiden har du tillgång till skog, hav och berg. Här finns möjlighet att både få upp pulsen och hitta avkopplande miljöer. **Hör gärna av dig till oss!**



Gilla oss på Facebook!
www.facebook.com/landstingetvasternorrland

Landstinget Västernorrland

Läs mer och ansök på www.lvn.se/jobb

Tvårdisciplinär miljö breddar kompetens

Sammanlagningen av kirurgkliniken och ÖNH-avdelningen till avdelning 45 i NU-sjukvården har skapat en tvärdisciplinär miljö som präglas av utveckling och samverkan. Många sjuksköterskor söker sig nu till avdelningen för att kunna bredda sin kompetens.

Avdelning 45 är en avdelning med vårdplatser för planerade samt akut inlagda patienter inom ÖNH/käkkirurgiska kliniken samt kirurgkliniken, med spe-

i

NU-sjukvården är en del av Västra Götalandsregionen och ett av Sveriges större länssjukhus. Här finns NÄL, Norra Älvsborgs Länssjukhus i Trollhättan och Uddevalla Sjukhus med tillsammans 5 000 medarbetare som varje dag arbetar för att ge god och säker specialistsjukvård.

NU-sjukvården
Tel: 010-435 00 00

rekryteringsenheten.nu@vgregion.se

www.nusjukvarden.se

www.facebook.com/nusjukvarden



cialinriktning mot kärlkirurgi, övre mag-tarmkanalen samt obesitaskirurgi. Till avdelningen hör också en kärlkirurgisk mottagning med fotterapeutisk mottagning samt obesitas-överviktsmottagning, vilket borgar för en lärorik och inspirerande arbetsmiljö.

– Inledningsvis fanns en viss oro för att verksamheten skulle bli alltför bred, men det har istället visat sig vara en rejäl fördel och våra medarbetare är ett otroligt gäng. Att arbeta här är ett strålande tillfälle att bredda sina kunskaper och få insyn i andra professioners och specialiteters förutsättningar. Vi brukar säga att man kan lära sig kirurgi från topp till tå, berättar Marlene Bjärkstrand, tillförordnad avdelningschef på avdelning 45.

Närvarande ledarskap

Sjuksköterskorna Amanda Källsbäck och Camilla Edell delar Marlenes positiva uppfattning och betonar framförallt det givande samarbetet och lyhördheten inom verksamheten.



Marlene Bjärkstrand (mitten), tillförordnad avdelningschef på avdelning 45. Här tillsammans med sjuksköterskorna Camilla Edell och Amanda Källsbäck.

Foto: Joachim Nywall

– Stämningen är öppen och har man tankar och idéer tas man på allvar, så för den som vill finns mycket goda möjligheter att vara med och påverka. Ledarskapet är dessutom väldigt närvarande – såväl verksamhetschefen som områdeschefen har deltagit i det vardagliga arbetet i olika omgångar och det visar på en vilja och en kämparanda i alla led, säger Amanda.

Vill bli bäst

Naturligtvis finns det aspekter som fortfarande kan förbättras, men arbetet

fortgår kontinuerligt för att vidareutveckla enheten och medarbetarna.

– Vi har ett gemensamt mål och det är att göra avdelning 45 till den bästa avdelningen inom hela regionen. Förutom att vi uppmuntras till att utbilda oss är det kollegiala samarbetet både stimulerande och berikande. Man är aldrig ensam utan det finns alltid någon att fråga – det skapar en trygg och konstruktiv miljö som gör det roligt att gå till jobbet, framhåller Camilla.

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

God stämning, högt tempo och framåtanda

Vårt verksamhetsområde - Medicin, Geriatrik och Akutmottagning Östra - är en verksamhet med god stämning, framåtanda och vi är kända för att ovanligt snabbt ta till oss och utveckla nya arbetssätt. Vi har utvecklat ett personcentrerat arbetssätt där patientens delaktighet och teamarbete är centrala delar. Vårt arbetsklimat präglas av hjälpsamhet, tydlighet och tillgänglighet. Vi driver ett flertal förbättringsprojekt och ser detta som en viktig del i det dagliga arbetet.

Verksamhetsområdet omfattar nio subspecialiteter, slutenvård, öppenvård och forskningsenhet, så det finns goda möjligheter till kompetensutveckling inom verksamheten. Sedan flera år har vi också en internutbildning i tre nivåer för våra sjuksköterskor. Vidareutbildning till specialistsjuksköterska finns det också möjlighet till.

Vi söker nu fler nyfikna och engagerade sjuksköterskor till några av våra vårdavdelningar.

MAVA (356B)

Vårdenhetschef Linnea Björklund, 031-343 82 68, linnea.bjorklund@vgregion.se

Strokeavdelning (354)

Vårdenhetschef: Alexander Rawsthorne, 031-343 80 67, alexander.rawsthorne@vgregion.se

Gastroavdelning (352)

Vårdenhetschef: Ann Lolohea, 031-343 61 79, ann.lolohea@vgregion.se



Tid för vård i rättspsykiatri i Skåne

Vill du arbeta inom psykiatri, med tydligt helhetsperspektiv, långa vårdtider och goda resurser, i ett sammansvetsat team? Välkommen till Rättspsykiatri i Region Skåne, som erbjuder spännande karriärmöjligheter för dig som är sjuksköterska!

Inom rättspsykiatri i Region Skåne arbetar man med hela människan i en förtroendefull och trygg miljö. Kvalitetsarbetet är ständigt i fokus och man arbetar i tätt sammansvetsade, kompetenta team, med korta beslutsvägar och närhet till chefer och ledning. Att modellen är framgångsrik visar sig bland annat i att rättspsykiatri i Region Skåne har kort medelvårdtid och väldigt få återfall i allvarlig brottslighet.

– Det är en enormt givande och utvecklande att arbeta här. Vi har ju några av psykiatriens sjukaste patienter, som har problem på flera plan och som ofta har flera komplexa diagnoser. Det innebär att vi får vara lite av detektiver, för att hitta ingångar till patienterna. Det är en utmaning och samtidigt otroligt spännande, berättar Marcus Andersson, kvalitetsjuksköterska på rättspsykiatri i Hässleholm.

Marcus, som är utbildad psykiatri-sjuksköterska, har arbetat inom rättspsykiatri sedan 2004. Han får medhåll av sin enhetschef, psykiatrijuksköterskan Camilla Andersson. Hon hade först inte en tanke på att arbeta inom psykiatri när hon började läsa till sjuksköterska, men 2001 kom hon till



Camilla Andersson, enhetschef och Marcus Andersson, kvalitetsjuksköterska på rättspsykiatri i Hässleholm.

Foto: Daniel Larsson

Hässleholm på praktik och ändrade helt uppfattning. Ett par år senare, när Camilla var färdig sjuksköterska, sökte hon sig tillbaka och har arbetat här sedan dess.

– Vi är måna om att skapa långsiktiga, förtroendefulla allianser med våra patienter. Rättspsykiatri i Region Skåne erbjuder en trygg och lugn miljö och långvarig uppföljning när patienterna övergår till öppenvården, berättar hon.

Goda resurser

En stor fördel med att arbeta inom rättspsykiatri är att vården generellt

har goda resurser. Maria Lavesson är legitimerad sjuksköterska sedan 23 år och med lång erfarenhet av olika vårdformer. Hon sökte sig till rättspsykiatri för 2,5 år sedan och arbetar idag på Rättspsykiatriskt centrum, RPC, i Trelleborg, som är ett helt nytt sjukhus för rättspsykiatrisk heldygnsvård samt forskning och utbildning.

– Jag ville ha en större stabilitet och kontinuitet i mitt arbete. Här har jag väldigt rimliga arbetsvillkor och känner mig tillfredsställd med min arbetsinsats. Patienter slussas inte fram och tillbaka mellan olika instanser, utan stannar tills de är färdigbehandlade. Det är också roligt att arbeta i en så fin och läkande miljö och ändamålsenliga lokaler. Jag har tid och utrymme att göra ett bra jobb. Det har varit ett fantastiskt lyft för mig, både professionellt och privat, säger hon.

Intresseområden

För den som är intresserad av att utvecklas professionellt finns möjlighet till fördjupning inom olika intresseområden. Maria, exempelvis, är etikombud och har utbildat sig till MI-coach, det vill säga coach inom motiverande samtal. Detta är en teknik som är en grundpelare i stödsamtalen och omvårdnadsarbetet och något som all personal utbildas inom.

Fortfarande finns en del fördomar och missuppfattningar om rättspsykiatri, menar Maria, Camilla och Marcus.

– Många tror att det är farligt eller hotfullt, men faktum är att det mycket sällan förekommer någon form av våld eller hot, tvärtom är arbetsmiljön väldigt god. Här triggas ingen i persona-

len av eventuella provokationer. Vi har inget strafftänkande, utan vår roll är att vårda svårt sjuka personer utan att döma och att se deras möjligheter. Personalen är enormt kompetent och ser alltid människan bakom brottet.

Rättspsykiatri i Region Skåne erbjuder utveckling och karriärmöjligheter för såväl grundutbildade sjuksköterskor som psykiatrijuksköterskor. För den som vill arbeta inom rättspsykiatri är personliga egenskaper är det viktigaste, framhåller alla tre.

– Empati, påhittighet och ett genuint människointresse kommer man långt med. Sedan finns det mycket introduktionsutbildning och kompetensutveckling för att man ska komma in i jobbet och trivas och utvecklas hos oss.



Maria Lavesson, sjuksköterska på Rättspsykiatriskt centrum, RPC, i Trelleborg.

Foto: Ramona Bach

Vi arbetar med både specialiserad rättspsykiatrisk slutenvård och öppen rättspsykiatrisk vård. Efter att ha vårdats hos oss ska man kunna komma ut till ett normalt, fungerande liv i samhället. I Skåne döms cirka 40 personer per år till rättspsykiatrisk vård. Vi har avdelningar i Helsingborg, Hässleholm och Trelleborg. Vi har dessutom öppenvårdsmottagningar i Helsingborg, Hässleholm och Malmö.

www.skane.se



Basår ger nyutexaminerade sjuksköterskor trygg start

– Vi vill ge våra nya sjuksköterskor en bred introduktion och goda förutsättningar till en trygg start i yrkeslivet. Det säger Ulrika Adamsson, PA-konsult vid Hallands sjukhus, där alla nyutexaminerade sjuksköterskor börjar sin anställning med ett basår.

Hallands sjukhus, som omfattar sjukhusen i Halmstad, Varberg och Kungälv, erbjuder sedan drygt ett år tillbaka alla nyutexaminerade sjuksköterskor ett basår.

– Vi har i nära dialog med sjuksköterkestudenter, våra egna sjuksköterskor och chefer samt Vårdförbundet arbetat fram ett basår som omfattar alla sjuksköterskor som är nya i yrket, berättar Ulrika Adamsson.

Nyutbildade sjuksköterskor som anställs inom sjukhuset får sin grundplacering på en avdelning, ingår i ordinarie bemanning och får därutöver extra förmåner i form av bland annat schemalagd reflektion, utbildning, studiebesök och en ny-i-yrket-coach som bistår med personlig och praktisk handledning och följer sin adept under hela det första året.

Ulrika Adamsson poängterar att basåret inte är något fristående program utan Hallands sjukhus sätt att introducera nya sjuksköterskor på.

– Alla nya sjuksköterskor, oavsett vilken avdelning de börjar jobba på, får samma introduktion och utbildning. Vi är övertygade om att basåret leder till tryggare sjuksköterskor och därmed också säkrare och bättre vård för patienterna.

Hon påpekar att basåret även ger de nya sjuksköterskorna en bättre helhetsyn på vården, under året finns det till exempel möjlighet att byta till annan placering om så önskas.

– Oavsett om man väljer att byta eller inte ger basåret en bred inblick i verksamheten där de nyanställda möter medarbetare från olika enheter och med olika medicinska inriktningar. Vår tanke är att dessa möten ska bidra till en framtida arbetsrotation. Det finns många sätt att utvecklas på, ett kan ju vara att byta inriktning eller avdelning inom sjukhuset.

Lärorikt år

Lisa Roos blev färdig sjuksköterska i december 2015 och sökte sig därefter till Hallands sjukhus. Hon har nyligen avslutat sitt basår på akutmottagningen.



Ulrika Adamsson, PA-konsult, Cathrine Klippedahl, avdelningschef, Lisa Roos, sjuksköterska och Kerstin Skoglund Fredriksson, avdelningschef.

Foto: Tobias Ryger

– Det har varit ett lärorikt och väldigt roligt år. Visst, det har varit stressigt ibland men jag har alltid haft stort stöd av mina kollegor vilket gjort att jag känt en stor trygghet även när det varit lite hektiskt.

Det gångna årets återkommande reflektionstillfällen är något hon rankar mycket högt.

– Jag uppskattade verkligen samtalen med andra sjuksköterskor som liksom jag var helt nya i yrket. Utbildningsdagarna då vi bland annat fick fördjupade kunskaper i vanliga sjukdomar var också värdefulla. Totalt sett var basåret jättebra, det gav en mig en trygg och säker start i yrket.

Gynnar alla

Cathrine Klippedahl, avdelningschef på akuten, konstaterar att vården dras med stora utmaningar, inte minst när det gäller att rekrytera nya sjuksköterskor och få dem att stanna kvar.

– Vi vill ge våra nya sjuksköterskor bästa möjliga förutsättningar för att ta

sig in i och finna sig till rätta i sitt nya yrke. Basåret är en viktig del i det arbetet.

Kerstin Skoglund Fredriksson som också är avdelningschef på akuten, nickar instämmande.

– Inte minst de organiserade reflektionstillfällen där de nya sjuksköterskorna kan mötas för att utbyta erfarenheter är av stort värde, det är viktigt att få se hur andra har det och hur det fungerar på andra avdelningar. Erfarenhetsutbyte mellan kollegor har alla nytta av, även vården i stort.

Hon konstaterar att det är stor skillnad på att vara nybakad sjuksköterska idag jämfört med hur det var för 20, 30 år sedan.

– Idag måste du kunna mycket mer redan från början. Att studera i tre år för att sedan komma ut i en verklighet som inte alltid stämmer med vad skolan säger, är en utmaning i sig. Basåret ger de nya en grupptillhörighet och ytterligare tillfällen till lärande och reflektion vilket jag tror är oerhört viktigt för att

vi ska kunna attrahera och behålla nya sjuksköterskor.



Basåret är till för dig som är nyutbildad sjuksköterska eller har högst sex månaders erfarenhet. Under ett basår på Hallands sjukhus får du:

- Schemalagda utbildnings-, reflektions- och studiebesöksdagar
- Schemalagda träffar med en egen ny-i-yrket-coach
- Möjlighet att välja tjänstgöring på en eller två placeringar

www.regionhalland.se

 BÄSTA LIVSPLATSEN
Region Halland

Vill du jobba hos oss på Hallands sjukhus?

Kontakta gärna Ulrika Adamsson, ulrika.adamsson@regionhalland.se på HR-avdelningen för information.

Framtidens Vårdavdelning – smart vård utförd av rätt kompetens

– Framtidens vårdavdelning ska erbjuda smart vård där rätt kompetens utför rätt arbetsuppgift, säger Jesper Karlsson, vårdenhetschef för Akutvårdsavdelningen vid Nyköpings lasarett, där man genom att utmana gamla arbetsstrukturer vill skapa nya arbetssätt och hållbar arbetsmiljö.

På AVA, akutavdelningen vid Nyköpings lasarett, pågår ett projekt där nya arbetssätt och teamsammansättningar ska testas i syfte att skapa Framtidens vårdavdelning.

– Vi har en utmaning i att hålla vårdplatser öppna och möta det vårdbehov som finns. Samtidigt dras vi med en arbetsstruktur som inte riktigt svarar upp mot dagens situation. Lösningen måste vara att jobba smartare och annorlunda, säger Cecilia von Alten Brandt, projektledare för Framtidens vårdavdelning.

Under de kommande två åren ska gamla sanningar om bemanning och arbetsformer granskas och ifrågasättas i syfte att hitta nya moderna arbetssätt och sammansättningar av arbetslag.

– Alla medarbetare på avdelningen kommer att involveras och aktivt delta i förändrings- och förbättringsarbete som bland annat handlar om att utveckla vårdnära service, förenklad läkemedelshantering och vårdnära IT-stöd. Vi kommer också att pröva nya arbetstidsmodeller med arbetstidsförkortning. Tanken är att AVA i Nyköping ska fungera som en testavdelning där det som utvecklas sedan ska föras vidare ut i organisationen, förklarar Cecilia von Alten Brandt.

Kompetensförskjutning

Utveckling av nya arbetsstrukturer kräver en omfördelning av de olika yrkesrollernas arbetsuppgifter.

– Idag är det sjuksköterskor som tar hand om det mesta vad gäller till exempel mediciner, rapportering och dokumentation. Tanken är att vi ska flytta över en del av dessa arbetsuppgifter till undersköterskorna som i sin tur måste släppa vissa traditionella uppgif-

ter till Vårdnära Service. Här ingår alla kringuppgifter som finns i vården men som inte kräver en sjukvårdsmhändertagande utbildning, förklarar Jesper Karlsson.

För att lyckas med en sådan förändring krävs ändring av dagens attityder och uppfattningar om vad som är en sjuksköterskas uppgift och inte.

– Faktum är att vi inom vården sitter ganska fast i gamla konventioner. Det är i verkligheten väldigt få arbetsuppgifter som rent legalt ligger på sjuksköterskans bord. Vi vill skapa en vård där rätt kompetens utför rätt arbetsuppgift, säger Jesper Karlsson.

Start i höst

Projektet kommer att starta i stor skala till hösten. Men redan nu har en del nya tankar börjat föras in i verksamheten.

– Det handlar om små förändringar men som ändå gett stor genomslagskraft. Ett exempel på det är pulsmöten, det vill säga dagliga avstämningsmöten, där alla yrkeskategorier i teamet samlas en kort stund för att stämma av utifrån sin profession, för att effektivisera arbetet under arbetspasset. En annan nyhet är tavelmöten som handlar om avrapportering mellan arbetspassen, förklarar Cecilia von Alten Brandt.

Avdelningen kommer också att vara delaktig i utprovning av nya, vårdnära tekniska lösningar. Ett delprojekt handlar om förenklad läkemedelsservice med bland annat förfyllda sprutor, läkemedelsautomater och farmaceutiskt stöd och digitalisering av läkemedelsförråd.

Välkomnas

Catarina Hansson, undersköterska, som arbetat på AVA sedan i höstas, gil-



Jesper Karlsson, vårdenhetschef för Akutvårdsavdelningen vid Nyköpings lasarett och Cecilia von Alten Brandt, projektledare för Framtidens vårdavdelning.

Foto: Marie Linderholm

lar tanken med Framtidens vårdavdelning.

– Mycket görs för att man tror att det ska vara på ett visst sätt. Ta till exempel kontakterna med kommunen, den kommunikationen tar enormt mycket tid för våra sjuksköterskor. Här skulle vi undersköterskor kunna avlasta enormt.

En kompetensförskjutning av arbetsuppgifter ser hon som en möjlighet för undersköterskor att i framtiden få utföra mer kvalificerade arbetsuppgifter.

– Det kanske inte är så att det är sjuksköterskor som ska sköta all administra-

tion och dokumentation? Om vi tar över en del av arbetet kan de i stället ägna mer tid till medicinska arbetsuppgifter vilket alla tjänar på, framförallt patienterna.

Projektet ska löpa över två år och utvärderas kontinuerligt.

– Vår förhoppning är att Framtidens Vårdavdelning för med sig att alla medarbetare arbetar på sin högsta kompetensnivå, erbjuder en bättre arbetsmiljö och även leder till kortare vårdtider där patienterna får personcentrerad vård under den tid de är inlagda, fastslår Jesper Karlsson.



Kom och jobba hos oss

Vill du arbeta på en avdelning där nya arbetssätt och teamsammansättningar ska testas i syfte att skapa framtidens vårdavdelning?

Vill du vara med och delta i arbetet då gamla sanningar i fråga om bemanning och arbetsformer ska granskas och ifrågasättas i syfte att hitta nya moderna arbetssätt och sammansättningar av arbetslag?

Akutavdelningen vid Nyköpings lasarett ska utveckla nya arbetssätt och fungera som testavdelning för utvecklandet av vårdnära service, förenklad läkemedelshantering och utvecklandet av vårdnära IT-stöd för den övriga organisationen. Var med i den spännande utvecklingen. Kom och jobba hos oss.

Kontakta:

Jesper Karlsson, vårdenhetschef för AVA, Nyköpings lasarett
Tel: 0155-24 52 68 eller e-post: jesper.karlsson@dll.se

Cecilia von Alten, projektledare för projektet
Framtidens vårdavdelning
Tel: 016-10 48 27 eller e-post: cecilia.vonaltenbrandt@dll.se

Alla Landstinget Sörmlands lediga tjänster hittar du här:
www.landstingetsormland.se/jobbahososs

www.facebook.com/ltsormlandJobbahososs



LANDSTINGET
SÖRMLAND

Utbildningstjänst gjorde valet lätt

– Utbildningstjänsten innebär att jag behåller min grundlön under studietiden, en bidragande faktor till att jag nu specialiserar mig inom yrket. Det säger Therese Lindén, sjuksköterska på Universitetssjukhuset i Linköping som studerar till anestesisjuksköterska.

Therese Lindén visste tidigt vad hon ville arbeta med som vuxen. Ett par år efter gymnasiet började hon på sjuksköterskeutbildningen och fick efter sin examen jobb inom infektionsvården på Universitetssjukhuset i Linköping (US).

–Efter sex år kände jag att det var dags för vidareutveckling men tvekade lite kring vilken inriktning jag skulle välja, det stod mellan anestesi och IVA.

För att lättare kunna fatta ett beslut sökte Therese en tjänst på US operationsavdelning.

–Jag visste att de hade allmänsjuksköterskor som tog hand om patienter på pre- och post-operativa avdelningen och bemannade mottagningen för dagkirurgiska patienter. I dessa tjänster ingick även schemalagd hospitering med operations-, narkos- och intensivvårdssjuksköterska. För mig var det en utmärkt möjlighet att få testa olika in-



Therese Lindén,
sjuksköterska på
Universitetssjukhu-
set i Linköping.
Foto: Lasse Hejdenberg

riktningar och hitta min fortsatta väg inom yrket.

Eftersom det är brist på specialist-sjuksköterskor finns det inom Region Östergötland möjlighet att söka utbildningstjänster som innebär att allmänsjuksköterskor kan få gå en specialistutbildning med bibehållen grundlön. Therese sökte en tjänst och läser sedan i höstas vidare till anestesisjuksköterska.

Snart färdig

Utbildningstjänsten innebär även att Therese, efter avslutade studier, är garanterad en anställning på US operationsavdelning.

–Stödet från Region Östergötland är en bidragande faktor till att jag valde att gå utbildningen just nu. Jag har två små barn hemma, att bara leva på studiebidrag hade varit tufft. Att kunna ha en bibehållen grundlön under studietiden gjorde att beslutet om specialisering var betydligt lättare att ta.

Idag är hon halvvägs genom utbildningen, till sommaren är det dags för examen.

–Jag ser fram emot att bli färdig, börja jobba som anestesisjuksköterska och skaffa mig den erfarenhet som krävs för att kunna bli lika bra i yrket



Region Östergötlands mest omfattande uppdrag är att erbjuda invånarna i Östergötland en bra hälso- och sjukvård, där även tandvård ingår. Inom den högspecialiserade vården har Region Östergötland också ett region- och riksansvar.

Region Östergötland
581 91 Linköping

Tel: 010-103 00 00

E-post: region@regionostergotland.se

www.regionostergotland.se



som alla kollegor jag haft förmånen att få gå bredvid på avdelningen. Anestesi är ett brett och spännande område och jag kommer helt klart att vilja fortsätta utvecklas, på Universitetssjukhuset i Linköping finns alla möjligheter.

Årets utbildningstjänster i Region Östergötland söker du från och med den 1 mars till och med den 18 april. Sök här: www.regionostergotland.se/jobb

”Vi kan göra skillnad i människors liv”

Ett fritt yrke med variationsrika patientmöten samt goda utbildnings- och utvecklingsmöjligheter. Det är några av skälen till varför Marcus Waller och Caroline Hagström valt att arbeta som ambulanssjuksköterskor hos Falck, en av landets ledande ambulansaktörer.

Marcus Waller visste tidigt att han ville vidareutbilda sig till ambulanssjuksköterska.

–Jag älskar mitt jobb. Man får verkligen använda sina förmågor till problemlösning och att hantera komplexa händelser, säger Marcus Waller.

Han uppskattar också det teambaserade arbetssättet och möten med patienter i livets alla åldrar, från nyfödda till människor mitt i karriären och äldre.

–Jag gillar tempoväxlingen i arbetet, ena stunden sitter du hos en äldre människa, i nästa stund kallas du till en akut situation som kräver fokus och skärpa. Du känner verkligen att du kan göra en skillnad.

Teambaserade lösningar

Caroline Hagström har arbetat som ambulanssjuksköterska sedan 2007.



Caroline Hagström och Marcus Waller,
ambulanssjuksköterskor
hos Falck Ambulans.
Foto: Jan Nordin

–Jag stortrivs med mitt jobb. Vi får en bred kunskap inom många områden. Jag gillar också friheten och omväxlingen och att vi tillsammans försöker hitta de bästa lösningarna i varje situation.

Den tekniska och medicinska utvecklingen gör det möjligt att bedriva högkvalificerad vård redan i hemmet hos patienterna. Tidigare var ambulansen en transportorganisation, idag är den ett högteknologiskt mobilt akutintag.

–Det har skett en fantastisk utveckling. Vi kan utföra väldigt mycket redan i ambulansen och det känns oerhört meningsfullt att tidigt kunna sätta in livräddande insatser.

Korta beslutsvägar

Både Caroline och Marcus värdesätter Falcks satsningar på fortbildning och

kompetensutveckling. Varje år får varje anställd tio utbildningsdagar. Utöver det finns många kurser och utbildningar att välja på, menar Marcus.

–Vi får verkligen ägna oss åt det vi brinner för. Vi arbetar aktivt med att utveckla strategier för eventuella terordåd och vi får även träning i hur vi effektivt hanterar hotfulla situationer, vilket skapar en trygghet.

Falck har en god organisation, menar Marcus, med tillgång till psykologisk kompetens och kamratstödare som kan stötta och hålla avlastningssamtal.

–Jag uppskattar även att beslutsvägar är korta och att det går att påverka sin lön och karriärutveckling. Vi jobbar ganska intensivt när vi är i tjänst. Men vi är också lediga mycket. Det ser jag som en stor fördel.

Falck Ambulans bedriver ambulanssjukvård på uppdrag av landstingen och regionerna i Stockholm, Skåne, Östergötland, Västerbotten, Västernorrland samt på Gotland.

Verksamheten kännetecknas av att alltid sätta patientens bästa i centrum, högsta kvalitet, en väl utvecklad arbetsmiljö och fokus på utveckling av ambulanssjukvården. Vi är stolta över att ha ansvar för en verksamhet som är så nära människors vardag och som representerar en grundläggande trygghet för alla i vårt

samhälle. Det är ett ansvar som vi har lång erfarenhet av att axla.

Vill du bli en del av oss? Vi söker dig som vill jobba i vår ambulansverksamhet, både för sommarvikariat men också för tillsvidareanställning.

Läs mer på www.falckjobb.se



Falck

Flexibilitet, frihet och god lön – mitt val föll då på Dedicare!

Efter nio år i yrket som sjuksköterska kände Stefan Harde att han ville göra något nytt och prova på livet som konsult.

– Jag ville ha allt, bra kontaktperson, spännande uppdrag, flexibilitet, frihet och en god lön. Efter att ha gjort en grundlig research bland bemanningsföretagen, föll valet på Dedicare eftersom de även har kollektivavtal med allt vad det innebär.

Anna Wolmhag konsultchef, understryker vikten av att ha kollektivavtal. Det är viktigt att man som konsult känner en trygghet vilket vi kan erbjuda i form av pensionsparande, försäkring till och från arbetsplatsen samt under arbetstiden.

Stefan Harde arbetar nu som konsult på Dedicare och varierar sitt arbete mellan flera olika uppdragsgivare till Dedicare.

– Min konsultchef vet att jag blir uttråkad om jag är mer än ett halvår på samma ställe. Dedicare ger mig chansen att variera mellan olika uppdrag vilket ger mig omväxling och ständigt nya utmaningar.

Utvecklande

Tone Undvall sökte sig efter drygt ett år inom landstinget till Dedicare.

– Jag hade bestämt mig för att göra en långresa och valde Dedicare eftersom jag inte ville binda upp mig och för att det var bättre betalt, det skulle helt enkelt gå snabbare att spara ihop till resan.

När vi möts har Tone precis kommit hem från en halvårslång resa till Kina.

– För mig är det perfekt att jobba mycket i perioder för att sedan kunna resa iväg och ändå ha ett jobb som väntar när jag kommer hem.

Stefan flikar in att jobbet som konsultsjuksköterska också är väldigt utvecklande.

– Jag har till exempel varit inom området neurologi i både Ystad, Trelleborg, Malmö, Lund och Helsingborg. Det är extremt lärorikt att se skillnaderna och där jag både kan lära nytt och föra kunskap vidare.

Anna Wolmhag bekräftar att Dedicare har avtal med ett stort antal sjukhus, regioner och kommuner.

– Min uppgift är att se till våra sjuksköterskors önskemål och behov och uppmuntra dem till att prova ett nytt område. Uppdrag finns inom alla olika inriktningar och specialiteter.

Alla förutsättningar

För Anahita Rezvani var det en flytt som fick henne att söka sig till Dedicare.

– När familjen flyttade till Göteborg sökte jag mig till Dedicare för att få tillfälle att prova på lite olika verksamheter. Efter ett drygt halvår som konsult konstaterar Anahita att det var ett riktigt beslut.

Idag arbetar Anahita på en hjärtavdelning som hon har största erfarenhet av.



Anahita Rezvani, konsult och Caroline Lingstedt, konsultchef hos Dedicare i Göteborg.

Foto: Patrik Bergenstam

– De har ansträngt sig för att hitta ett uppdrag som passar just mig och jag uppskattar verkligen att Dedicare lyckats få fram precis ett sådant jobb som jag önskade.

Caroline Lingstedt, som är Anahitas konsultchef i Göteborg understryker vikten av att hitta rätt uppdrag som både uppfyller konsultens önskemål och som matchar kundernas krav på erfarenhet och kompetens.

– Vi arbetar hårt för att våra sjuksköterskor ska ha en tät och nära kontakt med oss konsultchefer. Det är viktigt att vi följer upp deras placering och att de inte känner sig bortglömda när de är ute och jobbar.

För att trivas som bemanningssjuksköterska är det, enligt både Caroline och Anahita, viktigt att vara flexibel och kunna ta seden dit man kommer.

– Som konsult hoppar du in med kort varsel, kastas in i verksamheten och förväntas jobba från dag ett. Därför är det viktigt att man känner sig trygg i sin sjuksköterskeroll och inte är rädd för att prova nya saker.

Att arbeta som konsult på Dedicare Nurse är utvecklande och du lär dig ständigt nya saker. Du får möjlighet att prova på nya arbetsplatser och variera dig mellan olika inriktningar vilket innebär att du ständigt utvecklas i din profession som sjuksköterska säger Caroline, sjuksköterska och konsultchef.



Dedicare AB är ett framgångsrikt bemanningsföretag i vårdbranschen som startade sin verksamhet redan 1996. Företaget hyr ut och rekryterar läkare, sjuksköterskor och annan personal inom vården. Tjänsterna inkluderar allt från att förse privata och offentliga vårdgivare med enstaka vikarier över dagen till att bemanna hela avdelningar, enheter eller operationsteam. Idag bemannas vården både i Sverige och i Norge av Dedicare.

Dedicare ska förse marknaden med den kompetens som, tillfälligt eller permanent, tillgodoser behovet av kvalificerad personal inom vård, socialt arbete och pedagogik till bästa pris.

Dedicare ska på ett ansvarsfullt och hållbarhet sätt bidra till människors hälsa, utveckling och livskvalitet.

Dedicare Nurse
Sankt Eriksgatan 44, 5 tr
112 34 Stockholm
Tel: 08-555 656 40
E-post: nurse@dedicare.se
www.dedicare.se/nurse

DEDICARE
Nurse



Tone Undvall, konsult, Stefan Harde, konsult och Anna Wolmhag, konsultchef hos Dedicare i Malmö.

Foto: Caroline Jacobsen

Arbeta med de senaste teknikerna och metoderna på Karolinska i Huddinge

Under 2019 kommer Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge att flytta delar av sin verksamhet till en ny byggnad för operation, intervention och radiologi. Syftet är att skapa en hållbar och attraktiv vårdmiljö som medför bästa möjliga förutsättningar att utforma framtidens hälso- och sjukvård.

Stockholm är en av de europeiska regioner som växer snabbast. Det ställer stora krav på att ha en vårdsektor som ligger i utvecklingens absoluta framkant. Som en del av sin tioåriga investeringsplan för hälso- och sjukvården bygger Stockholms läns landsting i samverkan med Karolinska Universitetssjukhuset och Locum en ny ny behandlingsbyggnad innehållande operationsavdelning, röntgenavdelning, interventionsavdelning och sterilteknisk avdelning.

– Flytten kommer att erbjuda många spännande förändringar, såväl för patienterna som för oss sjuksköterskor. Vi på angio- och interventionsavdelningen kommer att få arbeta i hybridsalar i samverkan med personal från operation i en tvärdisciplinär miljö. I anslutning kommer det att finnas en MR- och en DT-scanner, så det kommer att bli väldigt utvecklande och mycket nytt, säger röntgensjuksköterskan Tove Törner.

Komplicerade och inspirerande fall
Kollegan Mikael Dahlström, MR-placerad röntgensjuksköterska, betonar även han att det utökade samarbete mellan avdelningar kommer att medföra en välkommen kompetensutveckling.

– Vi kommer att få patienter direkt från hybridsalarna och utvärdera dem under arbetets gång och det ska bli väldigt spännande att få den insikten i andra specialiteter. Vi har privilegiet att redan nu arbeta med den allra nyaste utrustningen, men efter flytten kommer vi att ha sju MR-kameror till skillnad mot dagens fyra och det innebär att det finns rum för fler sjuksköterskor med rätt kompetens. Universitetssjukhusen

är ledande i teknikutveckling och därför läggs det ett annat fokus på spjutspetsforskning här än på mindre sjukhus. Det är verkligen en lärande och utmanande miljö.

Både Mikael och Tove framhåller att det är just utmaningen och variationen som är de bästa aspekterna med att arbeta på Karolinska Universitetssjukhuset.

– Vi handskas med de mest komplicerade fallen och patienter som verkligen är i behov av högspecialiserad vård. Det är stimulerande och inspirerande och man får ständigt ta del av nya metoder och rön, säger de.

Modern vård i moderna lokaler

Då Huddinge sjukhus byggdes var det den största vårdbyggnad som dittills uppförts i Sverige, och sjukhuset har utvecklats i takt med nya behandlingsmetoder och tekniker. Specialistsjuksköterska i operation, Johanna Fahlen, ser också hon fram emot de nya lokalerna och säger att hon är övertygad om att modern vård mår bra av moderna lokaler.

– Arbetet här omfattar en avancerad maskinpark och nydanande arbetsme-

toder och det ställer höga krav på lokalerna, inte minst vad gäller utrymme. Jag ser fram emot en ny, fräsch byggnad som bas för en engagerande arbetsmiljö och som passar progressiv sjukvård.

Oändliga utvecklingsmöjligheter

Hon konstaterar att den nya byggnaden kommer att innebära spännande

Vill du bli vår nya kollega?

Att jobba som sjuksköterska på ett universitetssjukhus ger möjligheter att utvecklas i ditt yrke då vi har ett högspecialiserat uppdrag och arbetar med att integrera vård, forskning och utbildning.

Alla våra lediga tjänster hittar du på:
karolinska.se/jobba-hos-oss

utvecklingsmöjligheter, men understryker att alternativen för att kompetensutvecklas och lära sig nytt är extensiva redan idag.

– Vi har oändligt med möjligheter. Hela Karolinska är en spännande utmaning och det hänger på en själv hur man vill ta sin karriär vidare, men när vi flyttar in i de nya lokalerna kommer vi att ha chansen att få vara med och bygga upp forskning och utveckling av metoder för morgondagen ända från början. Arbetet kommer att vara otroligt spännande och kommer att kräva mycket kreativitet och flexibilitet. Det är något jag verkligen ser fram emot, avslutar hon.



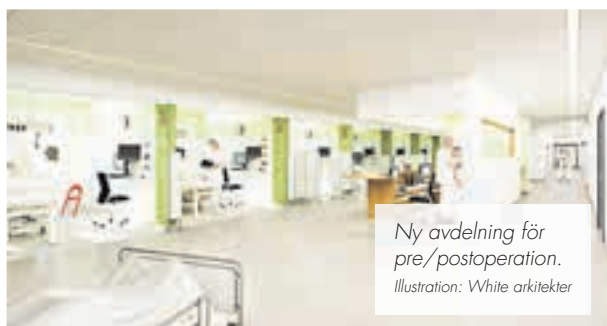
Karolinska Universitetssjukhuset är idag ett av Europas främsta universitetssjukhus med cirka 16 000 medarbetare. I Stockholmsregionen har vi ett särskilt ansvar för den högspecialiserade vården och tillsammans med Karolinska Institutet bedriver vi utbildning och världslärande forskning. Vi har just påbörjat en förändringsresa och ambitionen är hög där vi utvecklar ett universitetssjukhus som skapar värde för patienterna. Vi ska mäta oss med de bästa i världen inom allt från medicinska resultat till patienternas upplevelse av vården. Vi inför nu en ny organisation, där vi bygger verksamheten utifrån våra patienter och arbetar i interprofessionella och interdisciplinära team runt varje patientgrupp.

Karolinska Universitetssjukhuset
141 86 Stockholm

Huddinge: 08-524 800 00
Solna: 08-517 700 00

karolinska.se

KAROLINSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET



Ny avdelning för pre/postoperation.
Illustration: White arkitekter



Tove Törner, röntgensjuksköterska och Mikael Dahlström, MR-placerad röntgensjuksköterska.
Foto: Gonzalo Irigoyen



Johanna Fahlen, specialist-sjuksköterska i operation.
Foto: Gonzalo Irigoyen



Karolinska Huddinge – ny byggnad för operation, intervention och radiologi.
Illustration: White arkitekter

Utvecklande och varierad miljö på operationskliniken

Operationskliniken i region Västmanland präglas av lyhördhet och en mycket varierad arbetsmiljö som skapar utmärkta förutsättningar för fördjupning och utveckling. Samtidigt finns ett tydligt fokus på forskning och kvalitetsarbete.

Den senaste tiden har ledningen på operationskliniken i region Västmanland tagit krafttag för att åtgärda den brist på utbildad personal som genomsyrar den svenska vården. För kliniken medarbetare har satsningarna gett konkreta och glädjande resultat i det dagliga arbetet.

– Region Västmanland satsar starkt på rekrytering och utbildning inom intensivvård, anestesi och operation. Kliniken rekryterar även sjuksköterskor som inte har en specialisering och erbjuder dem möjligheten att skaffa sig en sådan utbildning. De som studerat till operationssjuksköterskor får studera med bibehållen grundlön. Därutöver erbjuds också kortare kurser och fortbildningar för att vi ska bli stärkta i vår yrkesroll. Flera sjuksköterskor studerar magisterutbildningar inom relevanta områden, berättar Ulrika Synnerborn, operationssjuksköterska vid operationskliniken.

Kliniken erbjuder möjligheten för anestesijuksköterskorna att ingå i en rotation med regionens ambulansverksamhet. Syftet är att upprätthålla och



Marie Magnusson, arbetsledare och intensivvårdssjuksköterska och Sara Ryve, anestesijuksköterska.
Foto: Anders Forngren

förstärka kompetensen inom båda yrkesgrupperna.

Hög kompetens och bred kunskap
Ulrika får medhåll av Marie Cederborg, sjuksköterska vid uppvakningsavdelningen, som framhåller att kliniken har en oerhört varierad och tillåtande miljö där vetgirighet, utveckling och engagemang premieras och faciliteras.

– Vi tar hand om allt ifrån små spädbarn till människor som är över ett sekel gamla och det är väldigt spännande och utmanande. Arbetet på uppvakningsavdelningen är mycket varierande då vi roterar på tre olika enheter, där en bara har hand om dagkirurgiska patienter.

Det ställer höga krav på oss sjuksköterskor att ha en hög kompetens och bred kunskap, för att kunna vårda patienter från alla kliniker på sjukhuset.

Högspecialiserad miljö

Satsningarna har också resulterat i en positiv och inspirerande arbetsmiljö, vilket märks inte minst på att medarbetarna trivs.

– Vi har världens roligaste jobb och det är verkligen en fröjd att gå till jobbet. Vår arbetsmiljö är högspecialiserad – de flesta som arbetar här har specialistutbildning – så ingen dag är den andra lik, säger Sara Ryve, anestesijuksköterska. Vi har många medarbetare som arbetat här länge vilket jag tänker tyder på att man trivs med sitt jobb och med sina kollegor. Som anestesijuksköterska får man möjlighet att bli riktigt duktig på att ta hand om just sina specifika patientkategorier, och därmed känna trygghet och tillfredsställelse med jobbet. Kliniken uppmuntrar också engagemang inom olika ansvarsområden, där personalen dels får utrymme för fördjupning, dels ges stor möjlighet att påverka såväl rutiner som arbetsmiljö.

Omfattande introduktionsprogram

Arbetsledaren och intensivvårdssjuksköterskan Marie Magnusson instämmer och berättar att det finns ett stabilt skyddsnät för nyanställda sjuksköterskor i form av ett introduktions- och mentorsprogram.

– Här finns alla möjligheter att tryggt gå från nyutexaminerad IVA-sjuksköterska till specialistsjuksköterska inom olika ansvarsområden som donation,

dialys, IVA-transporter och barn. Dessutom finns möjligheter att gå vidare till en arbetsledande roll som jag har gjort. Oavsett vilken karriärväg man väljer inom kliniken får man ett entusiastiskt bemötande från sina medarbetare. För många lockar till exempel möjligheten till forskning och den avancerade medicinska tekniken, men det allra viktigaste är mötet med patienten som vi vårdar. Det är ett fantastiskt yrke där man kompletterar varandra i teamet och får använda sina specifika kunskaper, avslutar hon.



Regionen ansvarar för att du som bor i Västmanland får den hälso- och sjukvård och tandvård du behöver. Regionen arbetar också för att förebygga sjukdom och stärka individens självupplevda hälsa, vilket inkluderar allt från vård och hälsofrämjande arbete till forskning och utveckling. Vi vill att all vård i regionen ska vara jämlik, tillgänglig och säker. Vården ska möta invånarnas behov, vara allmän och skattefinansierad. Våra utförare ska drivas av att vården håller god kvalitet.

Region Västmanland
Regionhuset
721 89 Västerås

Kontaktcenter: 021-17 30 00

E-post: region@regionvastmanland.se

www.regionvastmanland.se



Ulrika Synnerborn, operationssjuksköterska och Marie Cederborg, sjuksköterska.
Foto: Anders Forngren

Frihet och trygghet i Attendos bemanningsenhet

Vill du arbeta för ett av Sveriges ledande omsorgsföretag och samtidigt ha maximal frihet och flexibilitet? Attendo startar nu en intern bemanningsenhet, där du som sjuksköterska själv bestämmer när och var du vill jobba.

Den interna bemanningsenheten kommer till en början att omfatta Attendos verksamheter i Stockholmsområdet och södra Sverige. Den erbjuder såväl tidsanställning som fast anställning till legitimerade sjuksköterskor som vill kombinera tryggheten i att arbeta för ett av de största och mest väletablerade företagen inom omsorg med den frihet som det innebär att kunna välja uppdrag och när man vill arbeta.

– Vi vill skapa ett system där sjuksköterskor själva kan styra över sin arbetstid samtidigt som vi säkerställer att vi har kompetenta vikarier som snabbt kan hoppa in och täcka upp för den ordinarie personalen vid frånvaro. Vi tror att det är många som gärna vill arbeta på det här sättet. Det kan passa exempelvis personer som studerar, arbetar deltid eller kanske har gått i pension men ändå vill behålla kontakten med arbetslivet, säger Sofia Heljelid, ansvarig för rekrytering



Sofia Heljelid, ansvarig för rekrytering och HR-utveckling på Attendo.
Foto: Gonzalo Irigoyen

tering och HR-utveckling på Attendo. Du har även möjlighet att arbeta heltid inom bemanningsenheten.

Kvalitet och livsstil

Att arbeta inom bemanningsenheten ger inte bara flexibilitet och frihet. Det är också en möjlighet för sjuksköterskor att skaffa sig bred erfarenhet och kompetens på ett av Nordens ledande privata omsorgsföretag. Attendo driver 350 äldreboenden i Sverige och ledorden är kompetens, engagemang och omtanke.

Detta ytrar sig bland annat i att man skapat ett av branschens bästa kvalitetsystem, med en kvalitetsavdelning som arbetar fokuserat med att skapa riktlinjer för kvalitetsarbetet.

– Det ger trygghet, inte minst när man kommer in som vikarie, eftersom det finns väldigt tydliga rutiner och strukturer att falla tillbaka på, framhåller Sofia.

Ett annat område där Attendo utmärker sig är i de livsstilsboenden som man skapat inom äldreomsorgen. Det



Attendo är en ledande privat utförare av vård- och omsorgstjänster i Norden och tillhandahåller tjänster inom äldreomsorg, omsorg till funktionsnedsatta och individ- och familjeomsorg. Attendo har lång erfarenhet av att bygga egna boenden och erbjuda omsorgsplatser till kommuner efter de lokala behoven. Den nyetablerade bemanningsenheten erbjuder legitimerade sjuksköterskor flexibla villkor och möjlighet att arbeta inom ett brett spektrum av verksamheter.

www.attendo.se

Attendo 

är boenden som är utformade så att de äldre får möjlighet att fortsätta att leva aktivt och utöva sina intressen. Idag finns tre inriktningar – Sport & Spa, Utevistelse & Trädgård och Kultur & Nöje, berättar Sofia.

– Dessa är enormt populära, både att bo på och som arbetsplats. Kvalitetsarbetet och dessa boenden gör att Attendo verkligen sticker ut. För sjuksköterskor finns många spännande möjligheter hos oss.

Tematiskt arbetssätt – högspecialiserad vård formad kring patienten

– Ett tematiskt arbetssätt innebär att sjukvården följer patienten i stället för tvärtom, säger Sara Berg de Canesie, sjuksköterska inom patientflödet matstrups/magsäckscancer på Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge, där man nu organiserar sig med fokus på multidisciplinärt teamarbete och värdebaserad vård.

Sara Berg de Canesie arbetar som sjuksköterska på Gastrocentrum i Huddinge där

man nu inför ett helt nytt tematiskt arbetssätt med högspecialiserad vård som formas kring patienten och innebär ett nära samarbete mellan alla de olika professioner som patienten möter under sin behandling.

– Grundtanken är att patientflödet ska styra verksamheten. Vår avdelning är numer helt inriktad på esofagus- och ventrikeltumörpatienter och vi tar hand om allt som rör patienterna från inskrivning, operation och utskrivning till återbesök. Målet är att även kemoterapi finns här i framtiden.

Sara berättar att den nya organisationen även för med sig ett större fokus på teamet runt patienten.

– Det handlar om multiprofessionella och multidisciplinära team där vi tillsammans strävar efter resultat som gör skillnad för patienten. För mig som sjuksköterska innebär nyordningen bland annat att jag



Gastrocentrum i Huddinge har nyligen infört ett helt nytt tematiskt arbetssätt: Tema Cancer.

enbart kommer att ha en läkargrupp och enbart en patientgrupp att runda vilket kommer att skapa större kontinuitet och trygghet, både för mig och patienterna.

Helhetsbild

Även Louise Lindh, sjuksköterska som arbetat på Gastrocentrum i två år, välkomnar det nya arbetssättet.

– Att vården nu samlas kring patienten kommer att föra med sig både bättre samarbete och mer struktur i arbetet

eftersom alla medarbetare på avdelningen, oavsett profession, får en bättre helhetsbild av patientens vård.

På sikt hoppas hon att den nya organisationen även kommer att underlätta rekryteringen av nya sjuksköterskor.

– I takt med att vi får fler ordinarie sjuksköterskor i verksamheten kommer vi att kunna bedriva fler och större utvecklingsarbeten och på så vis bli ännu bättre på alla områden, till nytta för både medarbetare och patienter.



Karolinska Universitetssjukhuset är ett av Europas största universitetssjukhus. Tillsammans med Karolinska Institutet utgör sjukhuset ett medicinskt centrum med högt internationellt anseende.

Gastrocentrum
Karolinska Universitetssjukhuset
Huddinge
141 86 Stockholm
Tel: 08-585 800 00
www.karolinska.se

 **KAROLINSKA**
UNIVERSITETSSJUKHUSET

Skapa en bättre företagshälsa

Aino Health strävar efter att hjälpa företag att bygga en friskare arbetsmiljö där individen står i centrum. Nu etablerar bolaget sin andra europeiska HealthDesk i Kalix i Norrbotten och söker engagerade sjuksköterskor som vill utvecklas på ett meningsfullt sätt.

I över 20 år har Aino Health utvecklat och kartlagt hälsofrämjande åtgärder åt över 150 olika kunder med syftet att stötta såväl sina kunder som deras anställda och ge dem snabb vägledning inom olika frågor kring akut sjukdom, sjukfrånvaro, rådgivning och mycket mer.

– Det finns ett stort behov av att identifiera och adressera orsakerna bakom den alltjämt ökande sjukfrånvaron. Un-

der de senaste decennierna har vi sett att det allt oftare handlar om mentala och stressrelaterade problem, vilka i sin tur skapar en grogrund även för fysisk ohälsa. Det handlar till syvende och sist om välmående och säkerhet för personalen och vi tillhandahåller våra kunder med ett konkret statistiskt underlag för att bedriva ett effektivt kvalitetsarbete. Viktigt är dock att poängtera att alla data vi samlar in hålls anonyma,

betonar Anne-Mari Juntti, Team Leader vid företagets HealthDesk i Finland.

Bredda dina kunskaper

Aino Health är idag ledande i Europa om att leverera en Corporate Health Management service. En grundpelare inom arbetet är tjänsten HealthDesk, dit kundernas medarbetare kan höra av sig för att få råd och stöd vad gäller ohälsa.

– Alla som är verksamma här är utbildade sjuksköterskor för att medarbetarna ska få uppdaterad och relevant information. Arbetet är ett utmärkt sätt att bredda sina kunskaper och få nya, inte minst för att vi satsar aktivt på fortbildning. Det är ett intressant och mycket omväxlande yrke, säger Anne-Mari.

Öppen och positiv attityd

Hon framhåller att det är viktigt för intresserade sjuksköterskor att ha en öppen och positiv attityd samt en tydlig vilja att lära sig nya saker snabbt.

– Vi är under ständig utveckling och även om vi ofta arbetar i team måste man ibland våga stå på egna ben. Att ha erfarenhet inom akutsjukvård och kundservice är ett plus men inget krav, så länge man håller i tankarna att ge de



Anne-Mari Juntti, Team Leader vid Aino Healths HealthDesk i Finland.

som ringer oss ett trevligt och engagerat bemötande. I nuläget har vi ett fantastiskt arbetslag som hela tiden hjälps åt och det hoppas vi nu på att utöka med ytterligare sjuksköterskor på den svenska marknaden, avslutar Anne-Mari.

i

Aino Health är den ledande leverantören av lösningar inom Corporate Health Management och är för privata och offentliga organisationer vad läkare är för människor. Företagets kompletta system av IT-baserade tjänster minskar sjukfrånvaro, sänker relaterade kostnader och förbättrar affärsresultat genom ökad produktivitet och engagemang hos organisationens anställda då hälsa, välbefinnande och säkerhet blir en integrerad del av det vardagliga arbetet.

Aino Health Sweden AB
Klostergatan 3 E
222 22 Lund
Tel: 020-482 482
E-post: info@ainohealth.com
www.ainohealth.com



Stora möjligheter att utvecklas som sjuksköterska

Charlotta Roosvall och Amanda Lundqvist är sjuksköterskor vid Medicinska och geriatriska akutkliniken vid Universitetssjukhuset i Linköping. Goda karriärmöjligheter, generösa villkor för kompetensutveckling och stora möjligheter att påverka arbetsschema och lön är några viktiga skäl till varför de stortrivs på jobbet.

Det råder en het debatt i Sverige om sjuksköterskor som lämnar sina arbetsplatser på grund av hög arbetsbelastning och dåliga löner. Men det finns också goda exempel; arbetsplatser där sjuksköterskor trivs och känner sig bekräftade av sin arbetsgivare.

Charlotta Roosvall är en av dem. I tolv år har hon arbetat som sjuksköterska på geriatriska akutvårdsavdelningen, GAVA. Sedan tio år arbetar hon även som handledare för studentavdelningen KUA, klinisk undervisningsavdelning.

– Jag verkligen brinner för mitt uppdrag. Jag får möta studenter och olika yrkeskategorier som blivande läkare, biomedicinska analytiker och fysioterapeuter. Det är oerhört stimulerande.

I samband med terminsuppehållen arbetar Charlotta som sjuksköterska på GAVA. Här vårdas patienter med exempelvis infektioner, akuta förvirringstillstånd och/eller demenssjukdomar.

– Jag får det bästa av två världar, både att arbeta med utbildning och handledning och att kunna fortsätta utvecklas i mitt yrke som sjuksköterska.

Utbildning med full lön

Amanda Lundqvist tog sin sjuksköterskeexamen 2012.

Hon började egentligen att arbeta inom psykiatri, men efter att ha jobbat en sommar på MAVA, den medicinska akutvårdsavdelningen, bestämde hon sig för att stanna.

Det är en avdelning med en stor bredd av patienter med exempelvis infektions-, lung- och hjärt-kärlsjukdomar.

– Avdelningen har en övervakningsenhet, MOA, för mer avancerad vård och övervakning. Man lär sig hela tiden något nytt och är i ständig utveckling.

Amanda läser sedan drygt två år till specialistsjuksköterska inom medicinsk vård och i juni tar hon sin examen.

– Jag har kunnat kombinera studier med arbetet som sjuksköterska och haft full lön under tiden. Det är en fantastisk möjlighet som fler arbetsgivare borde ta efter.

Det finns flera skäl till varför Charlotta och Amanda har valt att stanna kvar som sjuksköterskor vid kliniken. Med en individuell lönesättning utifrån en specifik kompetensstege har de möjligheter att påverka sin lön. Handledningsuppdrag och en specialistsjuksköterskeutbildning ger flera tusen extra i påslag på lönen. Särskilda satsningar på fort- och vidareutbildning, mentorskap och ett teambaserat arbets-

sätt samt möjlighet till rotation inom kliniken är ytterligare några skäl, menar Amanda.

– Vi har även en schemamodell vid vår klinik som heter ”växla” och som innebär att vi har större påverkansmöjlighet på schemaläggningen. Det ger en stor frihet som innebär bättre kontinuitet och säkerhet då vi är varandras vikarier. Och väljer vi att ta pass på kort varsel eller helger kan arbetstiden minska. Det är tillfredsställande på många sätt.

i

Vid intresse kontakta vårdenhetschef:
Sigbritt Willers
Sigbritt.Willers@regionostergotland.se
Tel: 010-103 67 91

Linda Harrysson
Linda.Harrysson@regionostergotland.se
Tel: 010-103 41 37

Universitetssjukhuset i Linköping
581 85 Linköping
Tel: 010-103 00 00

www.regionostergotland.se



Sjuksköterskorna Amanda Lundqvist och Charlotta Roosvall.

Rena friskvården på Mölndals ortoped – här hjälper sjuksköterskorna varandra

Ortopedi är så mycket mer än frakturer. På SU Mölndals ortoped arbetar sjuksköterskorna med lite av allt; smärtlindring, magar, infektioner. Ett bra ställe att börja karriären – och kanske stanna kvar.

– Jag trivs så himla bra, jag kan bara inte släppa ett så roligt jobb, säger Ragnhild Bergström, specialistsjuksköterska som arbetat i ortopedin sedan år 2000.

– Patienterna kommer in sjuka, vi ”lagar dem” och de kan gå hem, det är så tillfredsställande! Det är så positivt, rena friskvården!

– Och man får vara nära patienten, hjälpa till med mobilisering, smärtlindring och mycket annat, säger Ragnhild Bergström.

Hon arbetar på avd. 233, en av fem avdelningar inom Sahlgrenska Universitetssjukhusets (SU) område ortopedi. Fyra av dem finns på Mölndal, den femte på Sahlgrenska; avd 16, som behandlar skolios, diskbräck, spinal stenosis och även har riksuppdrag för ortopedisk tumörkirurgi.

Stannade kvar

Ragnhilds kollega på avd. 231, Margareta Nilsson, har arbetat här i två år. Hon gjorde sin sista praktik på avdelningen, gick på en del andra jobbintervjuer men valde att ”stanna kvar” på 231.

– Jag jobbade ett tag på medicin, men trivdes mycket bättre här. Jag kommer säkert vara kvar ett bra tag framöver, det är så intressant!

Och jag vill specialisera mig för att kunna tillföra något här.

För Margaretas del var det inte bara yrkesintresset som avgjorde.

– Jag trivdes så bra med kollegorna, hela arbetsgruppen. Kände mig stöttad och välkommen. Här hjälps vi åt mellan grupperna och mellan undersköterskor och sjuksköterskor. Vi curlar för varandra!

”Curlingen” går bland annat ut på att lämna över så lite jobb som möjligt till nästa arbetsgrupp. 231 är en akutavdelning och man vet aldrig vad som kan hända på nästa pass.

Bra stämning

Tobias Andréasson, sjuksköterska på 232, instämmer i att stämningen är mycket kollegial och hjälpsam, vare sig det handlar om att byta ett arbetspass eller att ställa ”dumma frågor”.

– Ingen säger nej till nånting. Här är ett väldigt öppet klimat, inte minst för



Ragnhild Bergström, Margareta Nilsson och Tobias Andréasson är överens: ”Det är väldigt spännande att starta vårdkarriären som sjuksköterska inom ortopedi. Mycket egenansvar gör att man snabbt blir självständig.”

Foto: Patrik Bergenstam

lärandet. Man kan alltid fråga om man är osäker på något och alla ställer upp och hjälper varandra.

På Tobias avdelning finns både traumaskövård och planerade operationer, främst proteser: höfter, knän och axlar.

– Vi har patienter som levt länge med artrosor som de haft jätteont av. Och helt plötsligt: smärtan är borta! De kan stå på benet igen, det är så tacksamt och ger så mycket tillbaka, säger Tobias Andréasson.

En del patienter får infektioner av sina nya proteser och behöver antibiotika.

– Nu har vi planer på ett mobilt team, som ska kunna ge antibiotika intravenöst i hemmet. Det vore perfekt med tanke på hur många infektionspatienter vi har, säger Tobias Andréasson.

Men alla patienter med infektion kan inte vårdas hemma, så planer finns att öppna en postoperativ modul med 8-10 vårdplatser och en modul med cirka 14 vårdplatser för patienter som fått infektioner – idéer som är ortopedens version av ”framtidens vårdavdelning”.

– Vi ska öppna en avdelning som varit stängd ett tag och då gäller det att inte falla in i gamla rutiner utan tänka

framåt och utveckla vården, säger Margareta Nilsson.

Utbildning på arbetstid

Alla nyanställda sjuksköterskor i SU:s ortopedi får fyra veckors breddvidgång vare sig man är erfaren eller helt ny. Och här försöker man planera in patientfri tid i schemat, något som ger sjuksköterskorna tid att ägna sig åt olika ansvarsområden, som dokumentation, hygienfrågor eller fallrisker.

Sjuksköterskorna kan också fortbilda sig genom att gå på läkarföreläsningar på arbetstid. Även handledarutbildning på universitetet och specialistutbildning till kirurgi-/ortopedisköterska får göras på arbetstid.

SU Mölndal är ”det lilla storsjukhuset” inom SU. Både Östra sjukhuset och Sahlgrenska sjukhuset är betydligt större.

– Vi är ett ganska kompakt sjukhus som domineras av ortopedin, jag tror att det ger en bättre sammanhållning än på de stora sjukhusen, säger Tobias Andréasson.

– Ja, man lär känna varandra bra när det inte är så stort. Man hör ju av kollegor från andra ställen att det inte alltid är så, säger Ragnhild Bergström.



Ortopedin inom Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) omfattar fem vårdavdelningar och tre mottagningar på sjukhusen Mölndal, Sahlgrenska och Östra. På Sahlgrenska finns också yrkesortopedin.

Inom ortopedin behandlas, vårdas och rehabiliteras patienter med skador och sjukdomar i rörelseapparat. Här utförs akuta och planerade operationer och behandlingar, till exempel ledproteser i höft, knä, axel, fotled och armbåge, ryggkirurgi, fotkirurgi och frakturer.

Operationer utförs både på dagkirurgen med hemgång samma dag och på operation med efterföljande behandling på vårdavdelningarna. Ortopedin tar emot patienter från hela Sverige inom specialområden som fot-, rygg-, protes- och artroskopisk kirurgi.

Tel: 031-342 10 00

www.sahlgrenska.se/omraden/omrade-3/ortopedi/

Sjuksköterskor "driver eget" på akuten

– kortare arbetstid med full lön på natten

På Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus vårdar man hela familjen, inte bara barnet. På några enheter gäller 30-timmarsvecka med full lön för sjuksköterskor som jobbar natt. Och på akuten driver sjuksköterskor egen mottagning sedan ett år tillbaka.

– Jag är väldigt stolt över min arbetsplats, säger Emma Gyllander, IVA-sköterska på Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus (DSBUS) i Göteborg.

– Jag vet ju att vi på BIVA bedriver en avancerad vård som kräver oerhört mycket av personalen. Men vi hjälps åt och det är ett fantastiskt arbete!

Och BIVA får hjälp från många olika håll på sjukhuset.

– Vi kan engagera lekterapin eller andra resurser för att det ska bli så bra som möjligt för syskon och föräldrar. Det är inte bara det sjuka barnet vi vårdar här, utan hela familjen, säger Emma Gyllander.

Hon får medhåll av barnsjuksköterskan Ewelina Wadman på avdelning 323. Där vårdas hjärtsjuka barn som är bara några timmar gamla – och upp till tonåringar som är nästan vuxna.

i

Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus (DSBUS) i Göteborg fick sitt nuvarande namn 1999. Det är Sveriges största barnsjukhus med cirka 1 900 anställda. DSBUS ligger på Östra sjukhuset och är en del av Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU).

Barnsjukhusets slutenvårdsverksamheter består bland annat av:

- Avd. 321, barncancercentrum, dagvård
- Avd. 322, barncancercentrum
- Avd. 323, barnkardiologi, inklusive hjärtkirurgisk vård
- Avd. 324/325, barnmedicin
- Avd. 326/327, barnkirurgi
- Avd. 328, barn-IVA
- Avd. 330, akut korttidsavdelning
- Avd. 334, barnmedicin
- Regionhabilitering

Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus
Rondvägen 10
416 85 Göteborg
Tel: 031-342 10 00
www.sahlgrenska.se



– Vi har högt i tak och ett gott stöd i varandra, det är väldigt skönt, säger barnsjuksköterskan Anette Karlsson (sittande) med kollegorna (stående från vänster) Ewelina Wadman, Emma Astonson och Emma Gyllander.

Foto: Patrik Bergenstam

– Det är en utmaning – och roligt – att inte veta om jag på dagens arbetspass ska möta nyfödda eller 17-åriga patienter. Jag måste kunna bemöta och ta hand om båda två. Och deras oroliga föräldrar, säger Ewelina Wadman.

Hon arbetar nu enbart natt, vilket på barnkardiologen och barnmedicin är extra förmånligt och har gjort det mer attraktivt att arbeta natt, inte bara för nattlägget på 3 000 kr i månaden.

– Vi som jobbar natt har en arbetstidsförkortning från 38,5 till 30 timmar i veckan. Jag gör tre nätter i veckan men får betalt för en heltidstjänst, berättar Ewelina Wadman.

Mindre belastning med nattarbete

Emma Astonson, sjuksköterska på allmänmedicinska avdelningen 324/325, växlar mellan att arbeta natt och dag, i längre perioder. Hon märker tydligt att nattperioderna sliter mindre på henne.

– Jag känner en klart mindre belastning på mig när jag arbetar mina 30-timmarsveckor på natten. I stället för kanske fem pass i veckan blir det tre pass i veckan och det gör väldigt stor skillnad. Även om jag måste sova på dagen, så finns det en annan tid för återhämtning, säger Emma Astonson.

Vi enas om att det är något speciellt med barnsjukvård; känsloladdat och utmanande för det stora ansvarets skull,

samtidigt det kanske finaste och mest belönande en sjuksköterska kan ägna sig åt.

– Självklart har vi våra tuffa stunder, men det har all sjukvård, säger Emma Astonson.

– Och barn ger så otroligt mycket glädje tillbaka, det stärker mig så mycket. Mitt i det svarta kan det vara så ljust och positivt, det är häftigt!

Ewelina Wadman vittnar om kollegor som tycker det är svårt att plötsligt ta ansvar för sjuka barn eftersom sjuksköterskutbildningen inte innehåller så mycket barnkunskap.

– Men hos oss är man aldrig ensam, även om alla har mycket att göra. Vill man ha hjälp, så får man hjälp!

Tid för reflektion

Mentorsjuksköterskor och lång bredvidgång (4–12 veckor) är uppskattade inslag på DSBUS liksom universitetskurer och föreläsningar på betald arbetstid. Här finns också tid för reflektion eller "sluta dagen-samtal" när arbetspasset är slut.

En enorm byggkrater utanför sjukhuset vittnar om att DSBUS nu byggs ut rejält, för två miljarder kronor. I princip blir det ett nytt barnsjukhus som står klart år 2020. Hela huset ska då tillämpa patientnärmare vård, där barnsköterska, sjuksköterska och läkare arbetar i

team runt patienten. Arbetssättet är redan infört på många håll inom DSBUS bland annat för att förbättra information och kontakter och frigöra tid för att vara med patienterna.

Anette Karlsson, barnsjuksköterska på akuten, är med i en utvecklingsgrupp som bland annat startat en sjuksköterskemottagning för patienter som inte behöver akutsjukvård.

– Vi bedömer, hänvisar, behandlar och ger egenvårdsråd utan att patienten träffar läkare. Man kan säga att vi driver vår egen mottagning, med stöd av specialister som vi kan fråga när det behövs, säger Anette Karlsson.

Hon lovordar ett arbetsklimat där det aldrig är "stopp och nej" för den som vill engagera sig i utvecklingsarbete.

– De som är intresserade av att utveckla och förändra, får jättebra support av våra chefer. Man får komma med idéer och genomföra dem.

Alla fyra är överens om att de lär sig och utvecklas på sina arbetsplatser.

– Jo, det finns en anledning till att jag är kvar på samma avdelning efter sju år; det händer fortfarande saker med mig, jag utvecklas, säger Ewelina Wadman.

– Man tröttnar inte, känner sig inte mätt.

– Och fullärd blir man aldrig, säger Anette Karlsson.

Tryggare sjuksköterskor i banbrytande projekt

Medicinkliniken på Danderyds sjukhus går i bräsch för ett helt nytt arbetssätt för sjuksköterskor. Målet är att stärka såväl professionen som patientsäkerheten. Här kan du som sjuksköterska utvecklas i din kliniska karriär i en lärande, stöttande och hållbar miljö.

En hörnsten i det nya arbetssättet är den nyinrättade tjänsten klinisk lednings-sjuksköterska, KLS. Tjänsten är både en karriärväg i sig och ett sätt att underlätta för sjuksköterskorna i omvårdnadsprocessen. Rollen har inspirerats av hur läkare arbetar, där överläkaren alltid har ett ansvar att handleda och stötta mer juniora kolleger.

– Vi vill genom ett coachande ledarskap skapa förutsättningar för nya sjuksköterskor att landa i yrket. Men lika viktigt är att ge stöd även till mer erfarna sjuksköterskor. Man lär sig och utvecklas genom hela karriären, säger Ulrika Lindh, som är en av de nytillträdna kliniska ledningssjuksköterskorna.

Eftersom den kliniska ledningssjuksköterskan ansvarar för den avancerade delen av omvårdnad säkerställs kvaliteten för 10-12 patienter.

– Det gäller framför allt omvårdnadsprocessen men kan även gälla allt från mediciner till etiska dilemman och reflektion av bedömningar. Detta är en modell för att skapa en hållbar arbetsmiljö och stärka både sjuksköterskor och patientsäkerhet. Det är ett fantastiskt spännande sätt att arbeta, säger Ulrika, som arbetat mycket med utbildning och sett att det finns stora behov av denna typ av stöd.

Utteckling och kompetens

En viktig del i satsningen på sjuksköterskor är också den nya karriär- och kompetensstegen, som tydligt pekar ut löneutveckling och karriärvägar utifrån kunskap och verksamhetsbehov.

– Den är detaljerad och konkret med ett starkt medarbetarperspektiv. Den individuella utvecklingen och kompetensen är centrala delar, berättar utbildningsledaren Gunnar Modin.



Birgitta Milton, vårdchef, Sophie Vrang, chefssjuksköterska, Ulrika Lindh, klinisk ledningssjuksköterska och Gunnar Modin, utbildningsledare.

Foto: Thomas Henrikson

tensen är centrala delar, berättar utbildningsledaren Gunnar Modin.

Sophie Vrang, som är chefssjuksköterska på gastroenterologi- och hepatologi-avdelningen, framhåller att också chefskapet förändras och blir mer tydligt inriktat på omvårdnad.

– Vi menar att detta kommer att leda till en långsiktigt hållbar förändring av sjuksköterskans roll på alla nivåer. Det är inte bara ett sätt att möta vårt rekryteringsbehov, utan ett nydanande och unikt arbetssätt, säger hon.

Sophie får med håll av vårdchef Birgitta Milton.

– Det handlar om en förstärkning av hela professionen. Här på medicinkliniken på Danderyds sjukhus leder vi vägen för en tryggare sjuksköterskeroll, högre kvalitet och bättre patientsäkerhet.



Medicinkliniken på Danderyds sjukhus driver ett unikt pilotprojekt för att stärka sjuksköterskeprofessionen. Syftet är att skapa en attraktiv, hållbar arbetsmiljö, tydliga karriärvägar, fokuserat kvalitetsarbete och högre patientsäkerhet. Projektet pågår på tre avdelningar på medicinkliniken under 2017 och första hälften av 2018.

www.facebook.com/dsmedicinkliniken



DANDERYDS SJUKHUS

Medcura satsar på trygghet och kvalitet

Sedan Medcura startade sin verksamhet 2009 har företaget satsat på att erbjuda intressanta och utmanande vårduppdrag med en personlig touch. Än idag ligger värderingar som kvalitet, omtanke och professionalitet i centrum för arbetet.

Vårdbemanningsföretaget Medcura anlitar såväl sjuksköterskor och läkare som annan vårdpersonal för uppdrag



Medcura AB hyr ut och rekryterar läkare, sjuksköterskor och annan personal inom vården. Vår företagskultur är stark och präglas av arbetsglädje och öppenhet. Vi mår om vår personal och vill att alla ska känna delaktighet och stolthet i sitt arbete.

Medcura AB
Sturegatan 56
114 36 Stockholm
Tel: 08-41 00 13 14
E-post: info@medcura.se
www.medcura.se



över hela Sverige. Medcura växer stadigt och söker därför fler sjuksköterskor, men den familjära stämningen präglar fortfarande hela verksamheten.

– Jag har arbetat både inom landstinget och som bemanningskonsult inom privat och offentlig sektor och Medcura är helt klart det bästa företag jag har arbetat för. De är familjära, professionella och satsar på kvalitet. Det märks tydligt i all kontakt med dem – de vet vem jag är och vad jag vill och jag känner mig trygg i min anställning. Dessutom är jag helförsäkrad, omfattas av rådande kollektivavtal och har goda utvecklingsmöjligheter, säger sjuksköterskan Lovisa Wallberg.

Idealisk storlek

Även för läkaren Anders Aquilonius är det personliga engagemanget från Medcura en avgörande faktor.

– Medcura har en idealisk storlek för bemanningspersonal; man lär snabbt känna dem man arbetar mot och får en personlig kontakt, vilket skapar



Anders Aquilonius, läkare och bemanningskonsult hos Medcura.
Foto: Gonzalo Irigoyen

goda förutsättningar för att skräddarsy arbetet för varje individ. Jag hade hört mycket gott om Medcura redan innan jag sökte mig hit, så förtroendet var högt. Det är det fortfarande. Sedan är det naturligtvis positivt med en högre ersättningsnivå än man kan erbjudas inom landstinget.

Breddar kunskaper

Deras anledningar till att arbeta som bemanningskonsulter kretsar dock i huvudsak runt omväxlingen och möjligheten att bredda sina kunskaper.



Lovisa Wallberg, sjuksköterska och bemanningskonsult hos Medcura.

– Man bestämmer själv var och hur man vill arbeta och det är fantastiskt roligt. Vi rekommenderar verkligen att prova, avslutar de.

Patientnära vårdutveckling på SkaS

På Skaraborgs Sjukhus (SkaS) uppmuntras sjuksköterskorna att anta nya utmaningar, att utbilda sig och att göra karriär. Oavsett om de vill specialisera sig eller ta sig an ansvarsområden finns det en mängd alternativ att utforska.

Inom anestesi, operation och IVA bedrivs ett ständigt förbättringsarbete för att bredda personalens kompetens och skapa en engagerande och inspirerande arbetsmiljö. IVA-sjuksköterskan Karolina Strålin har till exempel sedan sin specialistutbildning kommit att bli drivande i det patientnära arbetet.

– Förutom att arbeta med sedvanliga IVA-sjuksköterskeuppgifter är jag tillsammans med en kollega ansvarig för vår Post-IVA-mottagning. Att stämma av med tidigare IVA-patienter och hjälpa dem att få en helhetsbild av vårdtiden är oerhört viktigt för patienten och givande för mig som sjuksköterska. Dessutom ger det oss ett utmärkt underlag för kvalitetskontroll och utvecklingsarbete.

Forskning om bättre vårdmöte

Liksom Karolina har anestesisjuksköterskan Susan Lindberg förbättringar av



Karolina Strålin, IVA-sjuksköterska, Susan Lindberg, anestesisjuksköterska och Åsa Johansson, operationssjuksköterska vid Skaraborgs Sjukhus.

Foto: Kimmo Lundahl

rutiner och metoder i fokus. 2013 disputerade hon med avhandlingen I hälsans spelrum – lek på vårdandets scen, där hon granskar hur man kan förbättra vårdmötet för barn med speciella behov.

– Jag har den stora förmånen att arbeta som narkossköterska tre dagar i veckan och med utbildning och utveckling av kliniken de andra två. Jag trivs med att studera vid sidan av och jag har alltid fått ett oerhört positivt bemötande från ledningshåll här på sjukhuset, så jag

ser det som att jag har ett ansvar att föra vidare de kunskaper jag tillskansat mig.

Lärande som en röd tråd

Just lärandet löper som en röd tråd genom verksamheten vid Skaraborgs Sjukhus. För operationssjuksköterskan Åsa Johansson är det chansen att få kunskap om andra specialiteter tillsammans med sitt eget team som skapar arbetsglädje.

– På centraloperation har man alla typer av ingrepp och därmed behöver



Skaraborgs Sjukhus (SkaS) bedriver verksamhet på fyra orter i Skaraborg: Falköping, Lidköping, Mariestad och Skövde. Vi har över 4 000 medarbetare som tillsammans med patienter och samarbetspartners arbetar för att ge invånare i närområdet en god vård och hälsa. Vi arbetar långsiktigt och systematiskt för att ge patienterna en säker vård och våra medarbetare en utvecklande och trivsamt arbetsplats.

Skaraborgs Sjukhus Skövde
Tel. vxl: 0500-43 10 00

Epost: diariet.skas@vgregion.se

www.vgregion.se/skas



hela teamet ha förståelse för alla opererande specialiteters förutsättningar och behov. Det känns positivt att få vara delaktig i så varierande miljöer. Till syvende och sist är det alltid patienten man har i centrum och det är först i en fungerande helhet som vi kan skapa trygga vårdmöten, avslutar hon.

Marie och Charlotta utvecklas som konsulter hos Mix Medicare

Efter att länge ha jobbat hos samma arbetsgivare bytte Marie Fundell jobb flera gånger på två års tid. Hon upptäckte då att hon trivdes väldigt bra med att komma till nya arbetsplatser, inte minst eftersom det ger henne möjlighet att verkligen få använda sig av den kompetens hon byggt upp under sina många år i sjuksköterskeyrket.

– Eftersom jag tidigare har jobbat i många år inom hemsjukvården så kunde jag välja att fortsätta inom samma område, även som konsult på Mix Medicare. Jag har utvecklats mycket sedan jag började jobba på Mix Medicare och

har bland annat fått möjlighet att prova på delar av hemsjukvården som jag inte hade arbetat med tidigare, säger Marie Fundell, som har arbetat som sjuksköterska i flera decennier. Sedan arton månader tillbaka jobbar hon som konsult via Mix Medicare inom olika områden.

Som konsult kan hon själv påverka när och var hon vill jobba, en frihet Marie Fundell uppskattar mycket.

– Jag trivs jättebra på Mix Medicare och kan definitivt rekommendera andra sjuksköterskor att söka sig till Mix Medicare. Jag känner mig trygg i min kompetens och är ofta förvånsad när jag åker ut på nya uppdrag via Mix Medicare, säger hon.

Trygghet kombinerat med frihet

– Jag har jobbat inom många olika områden, alltifrån geriatrik till pallia-

tiv vård, kirurgi och urologi. Jag har alltid trivts med att prova på och skaffa mig erfarenheter från många olika arbetsplatser, säger Charlotta Jonsson, som har drygt tjugo års erfarenhet av sjuksköterskeyrket. Hon valde att säga upp sin tjänst och började jobba på Mix Medicare som bemanningsköterska sedan 2010 och har aldrig ångrat sig.

Hon uppskattar tryggheten med anställningen hos Mix Medicare och att samtidigt kunna påverka sitt eget schema samt få inblick i många verksamheter. Charlotta Jonsson läser en masterutbildning i palliativ vård parallellt med sjuksköterskearbetet och tycker att studierna är lätta att kombinera med arbete som sjuksköterska på Mix Medicare, som skräddarsyr hennes schema efter studierna.

– Som konsultsjuksköterska kan jag lägga min tid på patientnära arbete och behöver inte ta ansvar för organisatoriska faktorer, vilket gör det lättare att koppla bort jobbet när jag är ledig, säger Charlotta Jonsson.



Charlotta Jonsson jobbar som bemanningsköterska på Mix Medicare sedan 2010.



Mix Medicare är ett auktoriserat/ISO-certifierat bemanningsföretag inom hälso- och sjukvård samt vård & omsorg i hela Sverige med tyngdpunkt i Stockholm och Uppsala län. Vi värdesätter det personliga, det småskaliga och kan erbjuda en prestigelös miljö i familjär anda.

Mix Medicare erbjuder:

- Konkurskraftig lön med sommarbonus
- Kollektivavtal
- Försäkringar och pension
- Friskvårdsbidrag

www.mixmedicare.se



Marie Fundell jobbar som konsult via Mix Medicare.

Foto: Dan Pettersson

Många karriärvägar för sjuksköterskor i Gävleborg

I Region Gävleborg uppmuntras sjuksköterskorna att göra karriär och ta sig an nya roller och ansvar med nyfikenhet och engagemang. Egna initiativ till förändringsåtgärder omsätts ofta i praktiken och det finns stora möjligheten att göra karriär.

Sjuksköterskan Susanne Högberg har varit Gävle trogen sedan hon började sin karriär som undersköterska. Efter att hon vidareutbildat sig arbetade hon på infektionsklinik i nästan 25 år och än idag har hon en tydlig passion för yrket.

–Det är en otroligt bred del av sjukvården som inkluderar allt från små barn till gamla patienter. Jag kände dock att jag ville ta mig vidare – i ett sådant här yrke blir man aldrig fullärd och jag har alltid varit en nyfiken individ som velat lära mig nya saker. Dessutom har handledning och utbildning alltid varit ett stort intresse, så när det dök upp en utbildningsledartjänst tog jag chansen.

Idag arbetar Susanne som utbildningsledare på Region Gävleborgs Kliniska träningscentrum (KTC), som i nuläget står inför en kraftig expansionsperiod.

–Vi utbildar personal, patienter och anhöriga som behöver lära sig om allt från kliniska metoddelar till patient- eller personalsäkerhet. Jag har förmånen att ha hela regionens vårdsektor som

arbetsfält och det är väldigt roligt. Här finns en otrolig variation, inklusive en mängd specialiseringar, och rent ut sagt fantastisk personal, säger hon.

Hittills har träningscentrumet bestått av sju stycken utbildningsledare i regionen men just nu står man i begrepp att rekrytera fem till. En stor del av utbildningsinsatserna kretsar kring simulering av patientfall för att personal ska få möjlighet att testa sina kunskaper och utveckla nya i en så autentisk situation som möjligt.

Strukturerat förbättringsarbete

Utöver sitt arbete som utbildningsledare har Susanne också en roll som förbättringscoach, en utbildning hon fick via ett samarbete med Region Jönköping.

–I Jönköping följer man en standardiserad modell oavsett vilken slags förbättringsarbete man utför. Utifrån denna modell arbetar vi med flera kvalitetsåtgärder för att förbättra vårt arbete när det gäller omhändertagande av sepsispatienter i Region Gävleborg. Bland annat har vi utformat ett verktygskit för

patienter med sepsis, vilket har lett till att vi ökat antalet sepsispatienter som får rätt vård i rätt tid.

Under ständig utveckling

En annan sjuksköterska som gjort karriär inom regionen är Peter Sund. Sedan han blev färdig sjuksköterska 1999 har hunnit med att både specialistutbilda sig till anestesijsjuksköterska, arbeta på akutavdelningen, ambulansen och narkosen samt arbeta som ordningspolis. Idag är han verksamhetschef för ambulansen.

–Jag sökte mig tillbaka till vården 2012 och fokuserade på säkerhet och beredskap, men kände ganska snart att jag saknade det kliniska och själva sjukvården. Jag tror starkt på akutsjukvården – det är en fantastiskt intressant verksamhet under ständig utveckling, med engagerade medarbetare och spännande fall – men jag är övertygad om att framtidens vård kräver ett mer tvärdisciplinärt synsätt än vi hittills har haft.

De kunskaper kring utveckling och ledarskap som Peter hunnit samla på sig

när han arbetat ute i samhället är något han förde med sig då han förra året accepterade rollen som verksamhetschef för ambulansen.

–Vi arbetar aktivt med att utveckla vården framåt. Nyligen har vi haft en samverkan mellan ambulanssjukvården, primärvården och kommunen, med patienten i centrum. Därutöver har vi flera förbättringsprojekt, bland annat ett pilotprojekt med bedömningsbilar, som utvärderats med oerhört gott resultat. Bedömningsbilarna hjälper till att skapa en heltäckande vård, och hanterar såväl akuta uppdrag och livräddande insatser som hembesök åt primärvården och smärtlindring vid palliativ vård.

Står inför ett paradigmskifte

Han betonar att vården står inför ett paradigmskifte och att framtiden för ambulansverksamheten kommer att utvecklas mer åt bedömningar och andra former av hjälp än bara transporter till akuten.

–Vi blir allt äldre och vi behöver kunna hjälpa människor i miljöer där de känner sig trygga. Samtidigt utvecklas vår teknik ständigt – labbutrustningen blir alltmer portabel och alternativen för att kommunicera digitalt utvecklas kontinuerligt, vilket möjliggör dialoger med patienter i hemmet eller med personal på plats. Det skapar en bättre och tryggare situation för både patienter och medarbetare, avslutar Peter.



Region Gävleborg erbjuder högkvalificerad kompetens inom hälso- och sjukvård, regiontrafik, kulturutveckling, folkbildning och regional utveckling som tillsammans ökar attraktionskraften för vår region. Med cirka 6 650 medarbetare är vi regionens största arbetsgivare som driver samhällsutvecklingen framåt för ett livskraftigt Gävleborg.

Region Gävleborg

Tel: 026-15 40 00

E-post: rg@regiongavleborg.se

www.regiongavleborg.se



Susanne Högberg, utbildningsledare på Region Gävleborgs Kliniska träningscentrum (KTC) och Peter Sund, verksamhetschef för ambulansen.

Foto: Pernilla Wahlman



Multiprofessionella team ger bra arbetsklimat på ortopederna i Linköping

– Verksamheten präglas av ett bra arbetsklimat, proffsiga kollegor och ett smidigt teamarbete. Jag kan verkligen rekommendera andra sjuksköterskor att börja här, säger Elin Silverstig, sjuksköterska på ortopedens vårdavdelning vid universitetssjukhuset i Linköping.

Ortopedkliniken vid universitetssjukhuset i Linköping har en tydlig inriktning mot den högspecialiserade vården och driver många olika forsknings- och utvecklingsprojekt. En viktig grundsten i arbetet är att involvera medarbetarna i verksamhetsutvecklingen. Elin Silverstig var nyutexaminerad sjuksköterska när hon började på avdelningen i juni förra året.

– Jag hade flera olika jobb att välja mellan, att det blev just ortopederna i Linköping beror dels på att jag tycker det är ett intressant område, dels på att jag fick ett mycket gott intryck av verksamhet och miljö under intervjun. Den känslan håller i sig än, jag blir glad av att vara här och ser fram emot att gå till jobbet varje dag.

Sara Edwardsson har en liknande historia.

– Jag blev färdig sjuksköterska i juni 2008, min första anställning var på en ortopedavdelning i Lund. Efter det alternerade jag mellan lite olika specialiteter men längtade tillbaka till ortopederna så när jag för snart fyra år sedan flyttade till Linköping sökte jag, och fick, en tjänst här ortopedkliniken.

Sedan dess har det hänt en hel del. Sara har under sina år i Linköping vidareutbildat sig till specialistsjuksköterska inom kirurgisk vård.

– Eftersom det är brist på specialistsjuksköterskor kan man genom Region Östergötland söka utbildningstjänster och specialisera sig med bibehållen lön, vilket jag hade förmånen att få göra. Sedan jag blev färdig i juni förra året delar jag min tid mellan en tjänst som SPIK,



Sara Edwardsson, specialistsjuksköterska inom kirurgisk vård, Elin Silverstig, sjuksköterska, Linda Gynne, sektionsansvarig sjuksköterska för Ryggklinikens patienter som vårdas på Ortopeden och Lina Gustafsson, sjuksköterska på Ortopedkliniken vid universitetssjukhuset i Linköping.
Foto: Lasse Hejdenberg

specialistsjuksköterska i klinisk tjänst, och omvårdnadsarbete på avdelningen. Som SPIK är mina huvudsakliga uppgifter att driva olika förbättringsprojekt, utveckla riktlinjer för verksamheten och stötta nya sköterskor i deras arbete.

Stödfunktioner

En stor fördel med arbetet på ortopederna, menar både Elin och Sara, är alla stödfunktioner som finns på avdelningen.

– Verksamheten präglas av en tanke om att rätt sak ska utföras av rätt kompetens. Det innebär i praktiken att vi sjuksköterskor har tillgång till olika stödfunktioner som avlastar och underlättar vårt arbete, säger Sara.

Ett exempel på det är att arbetsterapeuterna ansvarar för vårdplanering och att avdelningen har apotekare som hjälper till med läkemedelshandling.

– Tidigare gick mycket av vår tid till att fylla på läkemedelsvagnarna,

idag har vi i stället ett nära samarbete med apotekarna som tar en stor del av det ansvaret, berättar Elin, som tillsammans med en kollega är läkemedelsansvarig sjuksköterska på avdelningen.

En bemannad reception samt ISS som tar hand om bland annat transporter, förrådshantering och matutdelning är andra exempel på vårdnära service-tjänster som avlastar sjuksköterskorna.

– I slutänden innebär det att vi får mer tid över till patienterna och kan erbjuda en mer patientnära vård, vilket alla tjänar på, konstaterar Sara.

God teamkänsla

Linda Gynne, som började på ortopedkliniken i höstas och då var ganska nyutexaminerad som sjuksköterska, nickar instämmande.

– Här ges möjlighet att jobba samman- svetsat med olika professioner som gör

att man får en helhetsbild av vårdkedjan, vilket är givande, inte minst när man som jag är ganska ny i sjuksköterskeyrket.

Även sjuksköterskan Lina Gustafsson, som arbetat på avdelningen i fyra år, lyfter fram fördelen med att jobba i multiprofessionella team.

– Att arbeta tätt tillsammans med andra professioner mot ett och samma mål; att ge patienterna bästa möjliga vård, skapar god sammanhållning, bra teamkänsla och inte minst ett mycket trevligt arbetsklimat.

Lina har under sina år på avdelningen axlat rollen som handledare på KUA, Klinisk Undervisningsavdelning.

– Utveckling uppmuntras på alla plan; vill man specialisera sig inom ett område så finns det alla möjligheter till det. Om man dessutom trivs med teamarbete och att jobba med olika professioner i en stimulerande miljö så är ortopedkliniken helt rätt plats!



Universitetssjukhuset i Linköping med ca 600 vårdplatser och över 5 000 medarbetare är ett universitetssjukhus där sjukvård, forskning och utbildning möts i moderna miljöer. Sjukhusets medarbetare erbjuder en trygg och säker vård med spetskompetens inom flera områden. Bland annat är vi ledande inom akutsjuk-

vård, bildiagnostik, ögonoperationer, patientsäkerhet och barndiabetes. Ortopeden i Linköping har nybyggda lokaler med bara enkelsalar. Man har Bedside rond och rapport för en mer personcentrerad vård och möjliggör ökad patientmedverkan. Ortopeden har högspecialiserad vård med ett brett patientklientel.

KUA i Linköping var den första organiserade undervisningsavdelning som startade i Sverige.

Region Östergötland

581 91 Linköping

Tel: 010-103 00 00

www.regionostergotland.se



Helsebemanning – frihet som bemanningssjuksköterska

Helsebemanning är ett personligt och mångsidigt bemanningsföretag med ett attraktivt erbjudande till dig som är sjuksköterska. Du som väljer att arbeta som sjuksköterskekonsult via Helsebemanning har stora möjligheter att påverka var, när och med vilken inriktning du ska arbeta.

– Att arbeta som konsult via oss innebär en stor frihet. Hos oss har du möjlighet att forma din karriär utifrån hur du vill leva ditt liv. Om du exempelvis vill jobba mycket en begränsad tid, för att därefter vara ledig i ett par veckor, så går det att ordna. Om du vill åka till en annan del av Sverige eller till Norge för att jobba i ett par veckor eller månader så kan vi erbjuda även den typen av uppdrag. Eftersom vi har avtal med många

olika typer av uppdragsgivare i såväl Norge som Sverige så lyckas vi oftast matcha sjuksköterskors önskemål med ett lämpligt uppdrag, säger Elisabeth Möller, vd på Helsebemanning i Sverige.

Breda din kliniska erfarenhet

Som konsult hos Helsebemanning får du möjlighet att stärka ditt CV med värdefulla erfarenheter från olika typer av uppdrag. Du breddar din kliniska erfarenhet och lär dig att hantera många olika patientgrupper, oavsett om du väljer att arbeta inom slutenvård, primärvård, hos en privat vårdgivare eller i landstingsregi.

– För oss är det viktigt att konsulterna känner sig sedda och uppskattade när de är ute på uppdrag. Vi finns tillgängliga dygnet runt på telefon dit våra konsulter kan ringa med frågor och funderingar, säger Caroline Pettersson, affärsområdeschef för sjuksköterskor på Helsebemanning i Sverige.

– Jag arbetar 75 procent som operationssjuksköterska på Linköpings universitetssjukhus och kompletterar



Max Österman, Elisabeth Möller, Emma Bresell och Caroline Pettersson hos Helsebemanning.

genom att arbeta som bemanningssjuksköterska via Helsebemanning. Jag började arbeta för Helsebemanning 2011, säger Pernilla Butler.

Sedan 2011 har hon bland annat haft uppdrag i Hudiksvall, inom hemsjukvården i Ödeshög och de senaste åren på ortopedkliniken på Visby Lasarett.

– De senaste två åren har jag valt att återvända till Visby ungefär åtta gånger per år, då jag reser dit och jobbar ungefär en vecka i taget. Jag känner mig som en i gänget och älskar verkligen Visby som stad. Helsebemanning är bra på att matcha mina önskemål med intressanta uppdragsgivare. Jag utvecklas dessutom mycket genom mitt extrajobb som bemanningssköterska, säger Pernilla Butler.



Pernilla Butler började arbeta för Helsebemanning 2011.



Helsebemanning startades 2010 och är ett bemanningsföretag med fokus på sjukvårdspersonal i Sverige, Norge och Danmark. Vårt huvudkontor ligger i Lillehammer och vi har kontor i Uppsala och Karlskrona. Vår bemanningsverksamhet spänner över hela vårdkedjan och många av våra administrativa medarbetare har själva en bakgrund inom sjukvården.

www.helsebemanning.se



HELSEBEMANNING

Det är okej att vara ny på jobbet

Sedan ungefär ett år tillbaka har Stockholms Sjukhem satsat aktivt på att skapa ett omfattande introduktions- och mentorsprogram för nyanställda sjuksköterskor. Syftet är att skapa en trygg miljö att utvecklas i och att främja erfarenhetsutbyte.

Den nya mentorsmodellen testades inledningsvis på Palliativt Centrum vid Stockholms Sjukhem. Det stod snart klart att initiativet var en framgång och programmet rullades ut som en möjlighet för alla avdelningar.

– Det är viktigt att ha ett klimat på arbetsplatsen där vi tar hand om och stöttar varandra. Mentorsprogrammet är ett utmärkt sätt både att uppmärksamma och uppskatta erfarna sjukskö-

terskor och deras kunskap, och att ge en trygg plattform att stå på för nyanställda sjuksköterskor. Det är okej att vara ny på jobbet, även efter inskolning, och man blir aldrig fullärd, säger Agneta Björkman, enhetschef för avdelning 3.

En bra trygghet

Anna Tedelund är en av de sjuksköterskor som fått en mentor genom pro-

grammet. Liksom Agneta betonar hon att det är en trygghet att ha en mentor att vända sig till.

– Alla som arbetar här är hjälpsamma och stöttande, men det är ändå skönt att ha en mentor som jag får avsett tid tillsammans med. Det är värdefullt för mig som nyutexaminerad att få ventilera tankar och frågor med en erfaren kollega. Det är också ett sätt att lära känna en arbetskamrat.

Vill ge tillbaka

På avdelning 3 finns i nuläget fem mentorer. En av dem som blev tillfrågad och sedermera genomgick mentorsutbildningen är Bodil Samuelsson. Hon har nyligen träffat sin första adept och ser fram emot att vara en stöttepelare för nya sjuksköterskor.

– När jag började som sjuksköterska hade jag också en mentor och det är något jag uppskattar än idag. Det är en bra erfarenhet och ett bra koncept. Därför vill jag nu ge tillbaka och förmedla såväl erfarenheter som kunskap och stöd. Det är dessutom intressant att få handla och ha ett sådant utbyte med nya sjuksköterskor. Som mentor anpassar jag mig efter adeptens behov. Kort sagt är det positivt och utvecklande för alla parter, avslutar hon.



Anna Tedelund, en av de sjuksköterskor som fått en mentor, Agneta Björkman, enhetschef för avdelning 3 och Bodil Samuelsson, en av fem mentorer på avdelning 3.



Stockholms Sjukhem är en privat vårdgivare som ägs och drivs av en stiftelse grundad 1867. Vi bedriver vård och omsorg utan vinstsyfte. Stockholms Sjukhem erbjuder ett brett vårdutbud av hög kvalitet inom ASIH, palliativ vård, rehabilitering, geriatrisk vård, husläkarmottagning samt äldreomsorg. Vi har även en egen forskningsenhet. Stockholms Sjukhem har idag närmare 900 medarbetare.



Stockholms Sjukhem
Box 12230
102 26 Stockholm
Tel: 08-617 12 00
E-post: info@stockholmssjukhem.se
www.stockholmssjukhem.se

Nya grepp inom primärvården i Västernorrland

Primärvården i Västernorrland har framgångsrikt prövat ett nytt arbetssätt, där sjuksköterskor får ta ett större ansvar. På sjuksköterskeledda infektionsmottagningen SIM i Örnsköldsvik har distriktssköterskor uppgifter som traditionellt utförs av läkare – första bedömningen av okomplicerade infektioner i hals, urinvägar, hosta, öronvärk samt förkylningar med bihålebesvär.

Primärvården brottas ofta med läkarbrist samt bristande tillgänglighet och kontinuitet för patienterna. Samtidigt har distriktssköterskor en bred kompetens, som ibland inte utnyttjas fullt ut. Primärvården i Västernorrland har prövat ett nytt grepp för att råda bot på det, med mycket goda resultat. På hälsocentralen Ankaret i Örnsköldsvik öppnade man 2007 SIM-mottagningen. Läkarnas ursprungliga skepsis har lagt sig och den nationella patientenkäten visar att Ankaret idag har en tillgänglighet långt över rikssnittet. Dessutom har förskrivningen av antibiotika minskat markant.

–Det har fallit väl ut och vi får positiv feedback från våra patienter. Vi får ofta höra att de är nöjda med SIM-mottagningen och det bemötande de får här, berättar distriktssköterskan Mona Nilsson, som tillsammans med de två andra distriktssköterskorna Anneli Jonsson och Lena Hörnström arbetar på mottagningen. Halva arbetsdagen ägnar de åt att bedöma och ge råd till patienter på SIM och resten av tiden åt andra uppgifter på hälsocentralen.

När patienter ringer till tidsbokeningen bedöms patientens symtom. De bokas in till SIM och en av distriktssköterskorna gör en första bedömning. Om distriktssköterskan bedömer att det krävs antibiotika eller läkarutlåtande konsulteras en läkare på hälsocentralen. En stor del av jobbet utgörs

av egenvårdsinformation och förebyggande arbete.

–För oss distriktssköterskor är det väldigt utvecklande och positivt att arbeta på det här sättet. Ledning och chefer ser oss distriktssköterskor som en resurs och tar vara på den breda kompetens som vi har, menar Anneli.

Minska byråkratin

De skulle gärna se att det nytänkande som präglar arbetssättet på Ankaret skulle utvecklas mer runtom i Sverige och menar att distriktssköterskor ofta är en underutnyttjad resurs. Ett sätt att bättre tillvarata sjuksköterskors kunskap och kompetens vore att minska byråkratin i regelverket kring antibiotikaförskrivning.

–Det skulle kunna förenklas och göras mer konsekvent. Idag får exempelvis barnmorskor skriva ut antibiotika vid

könssjukdom, men det får inte distriktssköterskor. Däremot får vi förskriva antibiotika till barn med streptokockverifierad scharlakansfeber men inte till vuxna med halsinfektion, med bedömning utifrån Strama (Samverkan mot antibiotikaresistens). Vår förskrivningsrätt har inte reviderats på 20 år och det är något som Socialstyrelsen borde kunna utveckla. Man skulle också kunna ge distriktssköterskor delegering till att göra begränsade sjukskrivningar inom de 14 första dagarna. Allt detta skulle kunna minska trycket på primärvården och vara till gagn för patienterna, framhåller Lena.

Självständigt och stimulerande

Lena, Anneli och Mona började alla tre sina karriärer som undersköterskor, för att sedan läsa vidare till sjuksköterska och specialisera sig som distriktssköterska. Alla har lång erfarenhet inom

primärvården i Västernorrland och framhåller att arbetet är självständigt och stimulerande, med stark fokus på rådgivning och förebyggande hälsoarbete. Primärvården i Västernorrland erbjuder också så långt möjligt tid för kompetensutveckling och att nischa sig inom speciella områden. Mona, exempelvis, utbildar sig för närvarande till astma-, allergi och KOL-sjuksköterska. Närheten till universitetssjukhuset i Umeå är också en fördel när det gäller kompetensutveckling.

–Det är väldigt lätt att trivas och utvecklas inom primärvården här. Arbetet är enormt självständigt och varierat, med ett brett spektrum av patienter och sjukdomar. Vi jobbar med stark helhetsyn och med alla skeden i patienternas liv. Det gör att arbetet alltid känns utmanande och omväxlande, avslutar Mona, Anneli och Lena.



Anneli Jonsson, Mona Nilsson och Lena Hörnström, distriktssköterskor på SIM-mottagningen hos Primärvården i Västernorrland.

Foto: Sander Taats

i

Landstinget i Västernorrland har 21 hälsocentraler runtom i länet och totalt närmare 500 medarbetare. Här finns bland annat familjeläkarmottagning, distriktssköterskemottagning, barnavårdscentral, kuratorer, psykologer, mödrahälsovård och rehabilitering. Primärvården erbjuder en rad karriärmöjligheter för sjuksköterskor och distriktssköterskor och vinnlägger sig om att skapa en god arbetsmiljö för sina anställda. Västernorrland erbjuder ett rikt kulturliv och närmast obegränsade möjligheter till sport och friluftsliv.

www.lvn.se



**Landstinget
Västernorrland**

Vi ser hela människan, inte bara en diagnos

Efter tre år som sjuksköterska inom landstinget sökte sig Anna Ström till socialförvaltningen i Mora för att arbeta som omvårdnadsansvarig sjuksköterska (OAS) på ett särskilt boende.

– Arbetet ger en bred inblick i den medicinska vardagen och har ett tydligt fokus på omvårdnad där vi ser hela människan och inte bara en diagnos.

Anna Ström arbetar sedan i somras som OAS för 26 boende, fördelade på två demensavdelningar och en geri-psykiatrisk avdelning på ett särskilda boende.

– Det som lockade var de attraktiva arbetstiderna och ett mer självständigt

arbete med tydlig inriktning på omvårdnadsprocessen, samt att mötet med patienten ofta sker i en lugn miljö.

Åsa Olsson har en liknande historia. Efter sjuksköterskeexamen för tio år sedan arbetade hon ett antal år på lasarettet i Mora för att 2010 söka sig till socialförvaltningen i Mora.

– I dag har jag omvårdnadsansvar för 27 personer mellan 70 och 102 år. Många är multisjuka och har olika diagnoser vilket ger en ökad kunskap om många olika sjukdomstillstånd.

Alla sjuksköterskor inom särskilda boenden arbetar i team med undersköterska, enhetschef, arbetsterapeut och sjukgymnast.

– Arbetet som OAS är visserligen självständigt, men du är aldrig ensam.

Vi är sex sjuksköterskor inom samma byggnad, har gott stöd av varandra och drar nytta av varandras kompetens, säger Anna.

Utvecklande

Som OAS ingår bland annat arbete med olika kvalitetsregister samt att undervisa och handleda undersköterskor i omvårdnadsarbetet, läkemedelshantering och hantering av medicinskeknisk utrustning.

– Vi planerar också innehållet i ronderna med läkaren, som är här en gång i veckan. En viktig uppgift är också att försöka skapa en bra kontakt med anhöriga så att de känner sig trygga med den vård vi ger, säger Anna.

För att trivas som sjuksköterska inom särskilt boende menar Åsa och Anna att det är viktigt att vara trygg i sin yrkesroll.

– Ingen talar om för mig vad jag ska göra, planeringen och utförandet av arbetsuppgifter är mitt eget ansvar. Gillar man det och omvårdnad av äldre människor är detta världens bästa jobb, säger Åsa.

Anna nickar instämmande.

– Även om vi inte är med i den direkta omvårdnaden utan mer planerar och styr vården så följer vi våra patienter dagligen. På detta sätt får vi förutsättningar att se resultat av vårt arbete.



Anna Ström och Åsa Olsson, omvårdnadsansvariga sjuksköterskor på särskilt boende.
Foto: Lars Berglund

Jag känner att jag hamnat helt rätt och vill fortsätta utvecklas i mitt arbete och inom demensvården.

Åsa har redan tagit nästa steg; inom kort börjar hon en tjänst som samordnare på HS-enheten.

– Detta innebär bland annat att inskola nya sjuksköterskor i syfte att ge alla samma grund för arbete som OAS inom socialförvaltningen. En spännande utmaning jag verkligen ser fram emot!

i

Hälso- och sjukvårdsenheten på socialförvaltningen i Mora består av ca 40 sjuksköterskor. Verksamheten är fördelad inom särskilt boende, hemsjukvård och LSS/socialpsykiatri samt kväll/nattjänstgörande sjuksköterskor och en demenssköterska. HS-enheten samverkar även med hemgångsteam och vid introduktion av baspersonal. Sveriges viktigaste jobb finns i Mora kommun. Vi söker dig som vill ha ett meningsfullt arbete – där din insats gör skillnad.



MORA
Socialförvaltningen

Mora kommun
Björn Hansson, enhetschef
792 80 Mora
Tel: 0250-264 39

www.mora.se/stod--omsorg

Utvecklas och trivs på Svensk Vårdsupport

Trygghet, lyhördhet och flexibilitet, samt ett brinnande engagemang för kvalitet. Det är ledstjärnorna för Svensk Vårdsupport. Målet är att bli Skandinavians ledande vårdbemanningsföretag.

– Här känner jag mig betydligt mer uppskattad i min yrkesroll jämfört med tidigare arbetsplatser. När jag kommer ut på uppdrag är jag verkligen efterlängtat. Både personalen och min chef på Svensk Vårdsupport värdesätter mig och jag kan göra en viktig insats, säger Netan Kihl, legitimerad sjuksköterska sedan 1996

i

Svensk Vårdsupport arbetar med tydlig fokus på kvalitet, såväl gentemot sina konsulter som uppdragsgivare. Visionen är att bli Skandinavians ledande vårdbemanningsföretag genom bland annat innovativa metoder för rekrytering, förbättringsarbete, vårdkvalitet samt tillgänglighet gentemot såväl medarbetare som kunder.

www.vardsupport.se

+ vårdsupport
Det gröna bemanningsföretaget!

och dessutom distriktssköterska och specialistutbildad inom IVA och anestesi.

Nettan kom till Svensk Vårdsupport för 4,5 år sedan, efter många år inom bland annat den landstingsdrivna sjukvården. Hon menar att det är stor skillnad att arbeta på Svensk Vårdsupport.

– Det är verkligen givande att jobba här. Jag har bättre lönevillkor, jag styr mitt arbete mer själv och Svensk Vårdsupport är verkligen lyhörda för mina önskemål om vilken typ av uppdrag jag är intresserad av, framhåller hon.

Kontinuitet och arbetsglädje

På Svensk Vårdsupport finns alltid en kontaktperson tillgänglig, dygnet runt, som hjälper till att lösa eventuella problem och som man kan bolla tankar med. Det ger trygghet och gör det enklare att fokusera på själva arbetsuppgifterna.

Det finns en stor flexibilitet och vilja att underlätta för konsultsjuksköterskorna. Exempelvis tillämpar man riktigt snabb löneutbetalning – ofta redan efter en vecka. Eftersom företaget har hela Sverige som arbetsfält och ett omfattan-



Linda Engström, specialistsjuksköterska med inriktning mot barn och unga.

de nätverk av uppdragsgivare finns alla möjligheter att tillmötesgå medarbetarnas önskemål och matcha rätt person till rätt uppdrag. Ett tydligt fokus på hög kvalitet ger kontinuitet i uppdragen och arbetsglädje hos personalen.

Tid för familjen

För Linda Engström, som tog sin sjuksköterskeexamen 2007 och är specialist-sjuksköterska med inriktning mot barn och unga, var möjligheten att få mer tid med familjen en viktig faktor när hon började på Svensk Vårdsupport. Idag arbetar Linda på en vårdcentral i Norrköping, men hon har även kunnat ta uppdrag i ursprungliga hemstaden Öst-



Netan Kihl, distriktssköterska och specialistutbildad inom IVA och anestesi.

ersund och på så sätt kombinerat jobb med längre vistelser i uppväxtstaden på sommaren och kring jul, tillsammans med familjen, berättar hon.

– Jag trivs väldigt bra i mitt yrke och med att arbeta för Svensk Vårdsupport. Nu kan jag jobba kortare dagar och ändå ha en bättre lön än tidigare. Jag kan även vara ledig på skolloven och få mer tid med mina barn. Här har jag utvecklats och breddat min kompetens tack vare möjligheten att ta olika uppdrag.

Utvecklas inom beroendevård på Capiro Maria

Capiro Maria på Södermalm i Stockholm erbjuder frivillig, specialiserad beroendevård för personer över arton år. Här arbetar sjuksköterskor med beroendepatienter och riskbrukare i kompetensöverskridande team. Att arbeta med beroendevård är spännande, utvecklande och givande.

– Jag sökte mig till Capiro Maria eftersom jag ville lära mig mer om beroendevård. Jag gör en första bedömning av patienternas vårdbehov och tar hand om patienterna som läggs in på vår in-

i

Capiro Maria arbetar med frivillig, specialiserad beroendevård för personer över arton år. Vi vänder oss även till anhöriga till människor som är beroende av alkohol, läkemedel eller narkotika. Vi arbetar på uppdrag av Stockholms läns landsting. Målet för vårt arbete är att uppnå bästa möjliga livskvalitet för varje enskild patient. Våra främsta drivkrafter är kvalitet, medkänsla och ansvar.

Capiro Maria
Wollmar Yxkullsgatan 25
118 50 Stockholm

www.capiro.se



tagningsavdelning, säger Sofia Andersson, som tog sjuksköterskeexamen år 2000 och sedan fyra år tillbaka arbetar på Capiro Marias akutmottagning.

Sofia Andersson har utvecklats och lärt sig mycket om beroendevård sedan hon började på Capiro Maria.

– Det som gör att jag verkligen trivs med mitt jobb är att sammanhållningen mellan oss kollegor är mycket god, det känns att de som jobbar här verkligen tycker att det är roligt att gå till jobbet. Det är också en fördel att Capiro Maria ligger centralt i Stockholm, säger Sofia Andersson.

– Året efter sjuksköterskeexamen arbetade jag på infektionsavdelningen på Huddinge sjukhus, där jag mötte många missbrukare med infektionssjukdomar. Jag bestämde mig för att satsa på beroendevård och sökte mig därför till Capiro Maria, säger Linus Norberg, som började arbeta på Capiro Marias akutmottagning året därpå. Sedan 2012 arbetar han på öppenvårdsmottagningen och ägnar sig mycket åt samtal och möten med patienter med olika typer av beroendeproblematik.



Sofia Andersson, sjuksköterska på Capiro Marias akutmottagning.
Foto: Thomas Henrikson

Motiverande samtal

När han började arbeta på Capiro Marias öppenvårdsmottagning gick han psykoterapeututbildningen Steg 1 och började arbeta mer med att möta beroendepatienter via samtal. En av de faktorer som bidrar till att Linus Norberg trivs med sitt jobb är variationen och möjligheten att arbeta självständigt.

– Två dagar i veckan arbetar jag med riskbrukare och beroendepatienter i Farsta och Sickla. Jag gillar att möta olika typer av patienter med varierande bakgrund och grad av beroendeproblematik. När jag möter patienter gör jag självstän-



Linus Norberg, sjuksköterska på Capiro Marias öppenvårdsmottagning.

diga bedömningar av deras vårdbehov. Jag arbetar också mycket med motiverande samtal. Att arbeta med beroendevård är utvecklande, intressant och givande, särskilt när jag kan motivera patienter till ett förändrat beteende. Capiro Maria är en bra arbetsgivare, de har verkligen tilltro till min kompetens som sjuksköterska och satsar även mycket på kompetensutveckling, säger Linus Norberg.

Var beredd på det oförutsedda i Solna

På Karolinska universitetssjukhuset Funktion Akut Solna är tempot högt och dagarna varierade och stimulerande. Det är en enormt lärorik miljö, med stora möjligheter till vidareutveckling och kompetenta och stöttande kollegor. Funktion Akut består av både slutenvård och öppenvård.

Före detta sjuksköterskorna Ann-Charlotte Jansson och Andreas Dahlqvist arbetar idag som Omvårdnadschefer på Funktion Akut i Solna. De betonar båda att akutsjukvården är ett av de bredaste arbetsområden som vården har att erbjuda och att varje dag är en ny upplevelse och nya utmaningar.

– Akutvård är extremt utvecklande och det gäller att ta sig an sina uppgifter helt förutsättningslöst. Det är hos oss man får vårda de riktigt sjuka patienterna och hantera de akuta situationerna – det är både lärorikt, inspirerande och utmanande, säger Ann-Charlotte, som ansvarar för akutmottagningen.

Möter alltiämt nya situationer

Hon får medhåll från Andreas, som i sin tur ansvarar för AVA 2 på Funktionen.



Ann-Charlotte Jansson och Andreas Dahlqvist arbetar som omvårdnadschefer på Funktion Akut i Solna.
Foto: Gonzalo Irigoyen

– Ingen dag är den andra lik och det är viktigt att ha ett öppet sinne och vara flexibel. Allt är inte alltid som det ser ut och man behöver vara redo att byta riktning mitt i ett steg. Jag har arbetat inom både akutsjukvård och intensivvård och jag tror att vi båda kan skriva under på att än idag möter vi helt nya situationer.

Utpräglat utvecklingskoncept

Funktion Akut i Solna har ett utmärkt utvecklingskoncept som inkluderar en mängd mycket olika utbildningar, såväl inköpta som interna, och man förankrar de nya kunskaperna genom ett tätt interprofessionellt samarbete. På Funk-

tion Akut finns ett rotationsprogram mellan slutenvården och öppenvården som är väldigt uppskattat och bidrar starkt till medarbetarnas utveckling.

– Detta är rätt plats både för den som vill utvecklas och den som vill handleda. På akutmottagningen har vi exempelvis en klinisk undervisningsmottagning inom både kirurgi, medicin och ortopedi, som välkomnar läkarstudenter och sjuksköterskestudenter under två veckor av deras termin. Det är extremt populärt och något även vi på mottagningen drar stor nytta av, säger Ann-Charlotte.

– Man lär sig mycket även som handledare och det utbyte vi har inom

i

Funktion Akut i Solna inriktar sig främst på akutsjukvård och internmedicin och målsättningen är att utöka andelen specialister i akutsjukvård inom alla yrkeskategorier. Funktionen kommer successivt att anpassas efter ett högspecialiserat uppdrag som omfattar avancerad sjukvård som kräver särskilda resurser och kompetenser.

Karolinska Universitetssjukhuset
171 76 Stockholm
Tel: 08-517 700 00
www.karolinska.se



läkarkollegiet och omvårdnadskollegiet skapar en stimulerande och levande arbetsplats. Det märks inte minst på att medarbetarna allt som oftast drar igång olika aktiviteter och arrangemang. Den positiva stämningen lägger grunden för en enormt bred kunskapsdatabas, så det finns alltid något att upptäcka! Vi är bra men tänker bli ännu bättre på interprofessionellt samarbete avslutar Andreas.

Västmanland har Sveriges bästa hjärtinfarktsvård

Sjukhusen i Västmanland är bäst i landet på att vårda hjärtinfarkter, visar ny statistik från kvalitetsindexet Swedeheart.

– Vi ser rapporten som ett kvitto på att det vi gör är rätt, säger Sara Rosenqvist, sjuksköterska på hjärtavdelningen vid Västmanlands sjukhus i Västerås.

På hjärtavdelningen i Västerås bedrivs högspecialiserad hjärtsjukvård som rankas bland de främsta i landet; sjukhuset toppar Swedehearts rapport för andra året i rad. Bakom framgången ligger en målmedveten strävan efter ständig förbättring. På avdelningen i Västerås har man till exempel infört Akademisalar där de mest vårdkrävande hjärtsjuka patienter tas om hand.

– Akademisalarna kom till för att vi ville kunna ta hand om patienterna på bästa sätt och med rätt kompetens. I salarna som är belägna precis utanför expeditionen finns specifik intensivvårdsutrustning. Här arbetar specialisläkare och sköterskor som är vidareutbildade



Frida Karlsson, sjuksköterska och ansvarig huvudhandledare för studentsalarna och Sara Rosenqvist, sjuksköterska och sektionsledare för Akademisalarna.

Foto: Per Groth

inom hjärtintensivvård, berättar Sara Rosenqvist, sektionsledare för Akademisalarna på Hjärtavdelningen.

Akademisalarna fungerar även som del i medarbetarnas vidareutveckling.

– Eftersom arbetet som bedrivs på dessa salar är högspecialiserat finns goda möjligheter att utvecklas inom

avdelningen. Vi ger internutbildningar främst för sjuksköterskor men har även satsat på vidareutbildning av de undersköterskor som arbetar på Akademisalarna.

Viktiga pusselbitar

På hjärtavdelningen finns även student-

salar där mindre intensivt sjuka patienter tas om hand.

– Vi har två salar där arbetet utgår ifrån så kallad patientfokuserad handledning, där studenterna följer de patienterna som ligger på de salarna istället för att följa en specifik handledare. De blivande sjuksköterskorna arbetar i team om två och handleds av en erfaren kollega som har hand om de aktuella patienterna just för den dagen. Modellen som ger utrymme för både reflektion och diskussion är mycket uppskattad, både av studenter och handledare, berättar Frida Karlsson, sjuksköterska och ansvarig huvudhandledare för studentsalarna.

En annan nyhet på avdelningen är den patientkommunikatör som nyligen anställts på avdelningen.

– Patientkommunikatören är en sjuksköterska som har till uppgift att sköta kontakterna med kommunen när det är dags för våra patienter att avsluta sin vårdtid här. På så vis frigör vi tid från de andra sjuksköterskorna som i stället kan lägga mer tid på vården, en viktig pusselbit i den trygga och säkra vård vi vill ge våra patienter, fastslår Sara Rosenqvist.

Utbildningssjuksköterskor skapar trygghet på lungkliniken i Västerås

– Trygga sjuksköterskor är grunden till en säker vård. Det säger Daniel Koverberg, sjuksköterska med utbildningsansvar vid lungavdelningen Västmanlands sjukhus Västerås, som delar sin tid mellan omvårdnadsarbete och att finnas till hands som stöd för sina kollegor.

På lungavdelningen vid Västmanlands sjukhus i Västerås arbetar sedan ett år tillbaka två sjuksköterskor med utbildningsansvar där Daniel Koverberg och Per Engelmärk delar på en heltidstjänst i verksamheten. Det övergripande syftet är att stötta framförallt mindre erfarna kollegor så att de ska känna sig trygga i arbetet.

– Vi har under senare år haft brist på sjuksköterskor och försökt hitta olika sätt att locka nya och få befintliga att stanna kvar. En tanke som kom upp var att utforma introduktionen på ett annorlunda sätt eftersom ingen är fulllärd efter introduktionen. Avancerad andningsvård handlar mycket om teknik och apparatur, och därför behövs ett bollplank för att känna sig trygg säger Annica Svensson, enhetschef.

Diskussionerna ledde till att utbildningssjuksköterskor anställdes i ett tvåårigt projekt med start april 2016.



Per Engelmärk och Daniel Koverberg, sjuksköterskor med utbildningsansvar och Annica Svensson, enhetschef på lungavdelningen på Västmanlands sjukhus i Västerås.

Foto: Per Groth

– Målet när vi började var att få alla medarbetare att känna sig trygga med de arbetsuppgifter som görs på en lungklinik dagligen, säger Per Engelmärk.

På rätt väg

Som sjuksköterskor med utbildningsansvar är Per och Daniel frikopplade från vården.

– Vår arbetsplats är centralt placerad på avdelningen där vi finns till hands för frågor och kan följa med in till patienterna och undervisa på plats vid utförande av olika moment. I våra arbetsuppgifter ingår förutom olika utbildningsinsatser även att se över

arbetsrutiner och säkerställa att tillhörande informationsmaterial är uppdaterat och tillgängligt, säger Daniel.

Efter ett år med sjuksköterskor som utbildningsstöd på avdelningen kan Annica konstatera att det kompetens-tapp som verksamheten dragits med är på väg att hämtas in.

– Tidigare hände det att vi på grund av kompetensbrist inte kunde ta hand om vissa patienter som i stället fick vårdas på IVA. Våra sjuksköterskor har blivit tryggare och det finns ett intresse från andra avdelningar för projektet, så det känns verkligen att vi är på rätt väg.



Region Västmanland är en av länets största arbetsgivare med cirka 6 500 anställda. Regionens huvuduppgift är att bidra till ett gott liv för västmanlänningarna. Det gör vi genom att arbeta med hälso- och sjukvård, tandvård, utbildning, kultur, näringslivsfrågor, kollektivtrafik och miljö. Välkommen till en arbetsplats där du är mitt i livet och samhället. Och gör skillnad varje dag. På riktigt.

Region Västmanland
721 89 Västerås

Tel: 021-17 30 00

www.regionvastmanland.se



På Anycare får jag det bästa av det mesta

– På Anycare får jag ut det bästa av det mesta, säger Towe Englund som stortrivs med att dela sin tid mellan att vara bemannings-sjuksköterska ute i vården och arbetet som konsultchef på huvudkontoret i Västerås.

Towe Englund har lång erfarenhet av sjuksköterskeyrket och hade redan arbetat ett par år som bemanningssjuksköterska när hon sommaren 2015 kom i kontakt med Anycare.

– Jag bor i Västerås och tyckte det var roligt att hitta ett bemanningsföretag på hemmaplan. Anycare är en förhållandevis liten aktör inom bemanningsbranschen och jag förstod ganska snart att det har sina fördelar. Här finns inga tungrodda hierarkier utan snabba beslutsvägar och enkla, väl fungerande samarbeten.

Sedan det första mötet har det hänt en hel del. Idag delar Towe sin tid mellan sjuksköterskeuppdrag inom vården och arbetet som konsultchef på Anycare.

– För mig passar det perfekt att kunna kombinera dessa båda världar.

Jag trivs med att ha en chef som är närvarande, mån om sin personal och verkligen vinnlägger sig om att skapa



Towe Englund, bemannings-sjuksköterska och konsultchef på Anycare.
Foto: Per Groth

sammanhållning mellan oss sjuksköterskor. Vi bjuds ofta in till olika sammankomster, ena gången kan det handla om rent nöje, andra gånger om yrkesmässig fortbildning. Det fina är att man får träffa alla andra Anycaresköterskor och att vi blir en sammansvetsad grupp även om vi inte arbetar tillsammans.

Personlig verksamhet

Anycares verksamhet bygger på en filosofi som är lika enkel som självklar: att sjuksköterskor som mår bra, blir sedda och uppskattade gör ett bättre jobb.

Det återspeglas även i mycket generösa villkor som till exempel tjänstepension, förmånligt friskvårdsbidrag, lojalitetsbonus och mycket hög lön. Kenneth Hopp, är själv sjuksköterska och har byggt sin verksamhet utifrån egna erfarenheter av arbete ute på fältet.

– Många söker sig till Anycare just för att det är så personligt, säger Towe, som efter mer än 20 år i yrket kan konstatera att hon hamnat helt rätt.

– Här jag frihet att styra över mitt eget arbetsschema och god ersättning samtidigt som jag kan prova nya vägar



Anycare AB är ett personligt och pålitligt bemanningsföretag inom vården med inriktning på uthyrning av legitimerade sjuksköterskor och specialistsjuksköterskor. Företaget värdesätter att det ska kännas tryggt att vara uthyrd som sjuksköterska och erbjuder förutom yrkes- och ansvarsförsäkringar även friskvårdsbidrag, tjänstepension och lojalitetsbonus. Basen för verksamheten finns i Mälardalen men åtar sig uppdrag i hela Sverige.

Anycare
Kopparbergsvägen 45
722 19 Västerås
Tel: 0705-67 56 48
E-post: info@anycare.se
www.anycare.se



och fortsätta att utvecklas inom mitt yrke. Att arbeta på olika avdelningar i olika regioner och landsting är enormt berikande.

Stor framgång för vårdbemanningsföretaget Ofelia Vård

Ofelia Vård som ingår i Skandinavisk Hälsovård Group har under 2016 haft en rekordtillväxt.

– Skandinavisk Hälsovård är det naturliga förstahandsalternativet för läkare och nu siktar vi på att genom Ofelia nå samma position inom sjuksköterskebemanning, säger Marie Öhrstedt, VD för Skandinavisk Hälsovård Group.

Skandinavisk Hälsovård Group är en av de större aktörerna inom läkarbemannning i Skandinavien och när Marie Öhrstedt tog över som VD blev siktet inställt på även bli nummer ett inom sjuksköterskebemanning.

– Ofelia har under 2016 breddat verksamheten och erbjuder nu uppdrag inom alla sjuksköterskespecialiteter över hela landet. Vi har framgångsrikt tecknat ett flertal nya avtal med såväl kommuner som landsting och kan förutom uppdrag i Sverige nu även erbjuda uppdrag i Norge. Ofelias verksamhet fortsätter att växa snabbt och för att möta de nya förutsättningarna förstärks personalstyrkan på kontoren i Göteborg, Stockholm och Borlänge,



Mathias Johansson, operativ chef på Skandinavisk Hälsovård Group och VD för Ofelia Vård och Marie Öhrstedt, VD för Skandinavisk Hälsovård Group.

säger Mathias Johansson, operativ chef på SHV och VD för Ofelia Vård.

Trygg och seriös arbetsgivare

– Vi är en trygg och seriös arbetsgivare och då både Marie Öhrstedt och jag har en bakgrund som sjuksköterskor vet vi vad som krävs för att vara en attraktiv arbetsgivare och ser till att våra medarbetare har de förutsättningar de måste för att kunna göra ett bra jobb.

– Förutom att vara en trygg och seriös arbetsgivare arbetar vi kontinuerligt med fortbildningar och andra aktiviteter för våra sjuksköterskor, bland annat så har vi satt ihop ett skidteam med läkare och sjuksköterskor som tränas av elitåkare och åker långlopp tillsammans med vår VD, säger Mathias Johansson.

Allt fler upptäcker fördelarna med vårt sätt att ta hand om våra medarbetare och inom fem år räknar Marie



Ofelia Vård startade 1999 med att hyra ut sjuksköterskor, undersköterskor och läkarsekreterare till kommuner, landsting och den privata sjukvården i Göteborgsområdet. Våra kunder finns både i offentlig och privat sektor, allt från den lilla privata mottagningen till de större klinikerna. Nu breddar vi verksamheten och erbjuder uppdrag inom alla sjuksköterskespecialiteter över hela landet, Ofelia ingår i SHV-gruppen och har kontor i Borlänge, Stockholm och Göteborg.

Ofelia Vård
Vasagatan 45
411 37 Göteborg
Tel: 031-28 76 60
www.ofelia.se



Öhrstedt med att Ofelia är en av Sveriges största arbetsgivare för sjuksköterskor.

Som dialyssjuksköterska gör du skillnad varje dag

– Som dialyssjuksköterska gör du skillnad varje dag, säger Johanna Rahm, Nursing Manager vid Diaverum Sverige, världens ledande leverantör inom njursjukvård. Verksamheten präglas av starkt patientfokus och en strävan efter att bevara och utveckla patienternas friska sidor.

Michaela Blomstrand, idag Communication Specialist i verksamheten, började arbeta som sjuksköterska på Diaverum för sju år sedan.

– Den stora skillnaden jämfört med att arbeta inom offentlig vård är atmosfären, den trevliga miljön samt tid och möjlighet att hela tiden kunna erbjuda patienterna det lilla extra.

Att hon idag lämnat den direkta vården och numera återfinns på huvudkontoret är ingen slump. Utvecklingsmöjligheterna inom företaget är mycket goda.

– Vi arbetar med en modell där sjuksköterskor som vill specialisera sig erbjuds olika ansvarsområden efter intresse. Diaverum har även en stor utbildningsportal och ett globalt nätverk som ger möjlighet att ta del av det senaste inom dialysvården. Till det kommer årliga utbildningskonferenser och löpande fortbildningar, berättar Johanna Rahm.

En annan unik möjlighet är Diaverums egen bemanningsservice, d.EXPERTS.

– Som anställd hos oss kan man till exempel välja att arbeta 50 procent på



Michaela Blomstrand och Johanna Rahm, Diaverum.

en fast klinik och resten av tiden som konsult på andra kliniker och platser inom verksamheten.

Den som önskar kan även söka sig utanför Sveriges gränser.

– Vi har svenska sjuksköterskor som åkt till England för att hjälpa till med att starta upp kliniker. Vårt globala nätverk av kliniker kan bidra med många spännande utmaningar och utvecklingsmöjligheter, säger Johanna Rahm.

Slussas in

För att börja arbeta som sjuksköterska på Diaverum krävs ingen tidigare dialyserfarenhet, även om det förstås alltid är en fördel.

– Alla som börjar hos oss får en gedigen introduktion. Under nästan ett års tid är våra nya sjuksköterskor i en upplärningsfas för att sedan slussas in i yrket allt eftersom, lite beroende på tidigare erfarenhet, berättar Michaela Blomstrand.

Ett utmärkande drag för Diaverums kliniker är att de präglas av en stor omsorg om miljön.

– Vi är övertygade om att investering i kunskap och god miljö också är en investering i högsta möjliga vårdkvalitet. Medarbetare som får stimulans och trivs på jobbet ger oftast det lilla extra som har så stor betydelse för patienterna, och god vård är i slutändan vad det hela handlar om, fastslår Johanna Rahm.

i

Diaverum är en av världens ledande leverantörer av njursjukvård. Vår erfarenhet inom njursjukvård sträcker sig över 25 år bakåt i tiden, då den första dialyskliniken etablerades. Verksamheten bedrivs för närvarande i 20 länder och betjänar en patientbas på fler än 29 000 personer. Diaverum har fem kliniker i Sverige, huvudkontoret finns i Lund.

Diaverum Sverige, Trollebergsvägen 5, 227 22 Lund
Tel: 046-287 30 00 www.diaverum.com



Omväxlande jobb där du är med och påverkar

Arbetet inom hemsjukvården innebär en chans att få möta patienter i alla åldrar, från barn till hundraåringar, i vitt skilda situationer. Ena dagen kan det handla om sårvård eller att ta prover och ge vaccinationer, medan nästa kräver avancerad vård till patienter i livets slutskede.

Sarah Patel-Ericsson och Johanna Dahl är samordningssjuksköterskor i Värnamo kommun. De är helt överens om

i

Värnamo ligger "mitt i smeten", där E4 och riksväg 27 korsar varandra. Här möts också järnvägslinjerna mellan Kalmar och Göteborg och mellan Halmstad och Nässjö/Jönköping. Värnamo är den näst största kommunen i Jönköpings län. Här bor drygt 33 000 invånare och folkmängden ökar stadigt. Just nu händer det mycket här: vi rustar för höghastighetsjärnväg med station i Värnamo, nästa år inviger vi Gummifabriken, en plats där kultur, utbildning och näringsliv möts och konst- och designcentret Vandalorum bygger ut.

www.varnamo.se



fördelarna med att jobba som sjuksköterska i kommunen:

– Det är ett oerhört omväxlande yrke som ger dig möjligheten att få hantera hela människan. Det ger dessutom väldigt mycket tillbaka – du får göra skillnad för såväl patienter som anhöriga och det betyder mycket. Dessutom får vi vara med och påverka och allt arbete sker i team bestående av engagerade och kompetenta kollegor, säger de.

Söker nya medarbetare

Sjuksköterska är ett av de yrken där kommunen kontinuerligt söker nya medarbetare. Totalt finns det cirka 45 sjukskötersketjänster inom hemsjukvården, eller Vård och Rehab som det egentligen heter.

– Det är viktigt att kunna lite av allt, men skulle man behöva stöd finns det alltid kollegor med specialkunskaper om till exempel palliativ vård eller sårvård att rådfråga. Stämningen är öppen och det gör att man lär sig mycket av varandra, säger Sarah.



Johanna Dahl och Sarah Patel-Ericsson, samordningssjuksköterskor i Värnamo kommun.

Vård och rehabilitering arbetar i team där personal på boenden och i hemtjänsten, arbetsterapeuter och fysioterapeuter ingår. Varje patient har en patientansvarig sjuksköterska, det vill säga en sjuksköterska med övergripande ansvar för just den patienten. Det ger trygghet för både patienter, anhöriga och övrig personal eftersom det säkerställer en kontinuerlig nivå på vården och minimerar risken för att något ska råka hamna mellan stolarna.

Är ett tacksamt yrke

Johanna och Sarah tycker att de har ett tacksamt yrke:

– Men visst möter vi också människor i svåra situationer. Det kan ibland kräva lite extra energi, men det är väldigt givande att få vara den som ger stöd och hjälp, säger Johanna.

Varför blev du sjuksköterska?

– Jag låg på sjukhus som barn och tyckte att hela situationen var väldigt spännande. Det var då bestämde jag mig: "Det här vill jag jobba med", säger Johanna.

– Jag ville också bli sjuksköterska redan när jag var liten. Det verkade så intressant och jag kunde inte förstå att det fanns de som inte visste vad de ville bli, säger Sarah.

Vi söker sjuksköterskor som vill göra skillnad!

Just nu är hälso- och sjukvården i Region Örebro län inne i en spännande utveckling där vi tar stegen mot framtidens sjukvård. Här är du som sjuksköterska viktig för att utveckla vården utifrån patientens fokus. För oss betyder det att vi vill göra vården ännu bättre. Varje dag. I stort och smått. I varje möte. Och att alla som vill vara med i utvecklingen får goda förutsättningar för det.

Vi satsar på våra sjuksköterskor

I Region Örebro län erbjuder vi dig som sjuksköterska en tillsvidareanställning direkt. I början av din anställning får du som ny sjuksköterska också möjlighet att delta i ett omfattande introduktionsprogram under ett år, som ger dig bra förutsättningar att komma in i ditt arbete och träffa nya sjuksköterskekollegor. Den dag du känner dig redo för vidareutbildning kan vi också erbjuda generösa förmåner.

Du väljer bland alla möjligheter

I vår region finns en arbetsplats för alla önskemål. Välj stora universitetssjukhuset för specialistkompetens och en nära koppling till universitetet, välj något av våra mindre akutsjukhus i länet för närheten mellan verksamheterna. Eller kanske du föredrar att arbeta med variation och bredd inom primärvård eller psykiatri.

Hos oss finns alla möjligheter! Steget in är bara en början på din karriär, här kan du som sjuksköterska stanna och utvecklas.



Hör av dig till oss!

Vi är alltid intresserade av att komma i kontakt med dig som vill arbeta hos oss. Hör gärna av dig till våra rekryterare.

Monica Johansson
Universitetssjukhuset Örebro
Tel 019-602 37 20
monica.johansson@regionorebrolan.se

Karin Stenström
Karlskoga lasarett
Tel 0586-661 36
karin.stenstrom@regionorebrolan.se

Carina Ekholm
Psykiatri
Tel 019-602 75 05
Carina.ekholm@regionorebrolan.se

Anna Charlier
Lindesbergs lasarett
Tel 0581-851 25
anna.charlier@regionorebrolan.se

Carina Karlsson-Andersson
Primärvård
Tel 019-602 75 30
carina.karlsson-andersson2@regionorebrolan.se