

Framtidens Karriär Sjuksköterska



Förtroendet för hälso- och sjukvården måste stärkas

4 Två av tre sjuksköterskor tror att sjukvården om tre till fem år fungerar sämre än idag. Vårdförbundets Sineva Ribeiro ser det som en stor utmaning att bedriva en sjukvård där majoriteten av sjuksköterskorna inte tror på framtiden.

Kirurgiska specialiteter – för dig som söker utmaningar

5 Få specialinriktningar erbjuder samma mångfald av karriärvägar som kirurgin. Antalet kirurgiska specialiteter är många och det är även en av få inriktningar där man i dagsläget kan utbilda sig till avancerad specialistsjuksköterska.

En god palliativ vård lyssnar på varje individ

12 Den palliativa vården intresserar många sjuksköterskor och är så mycket mer än att bara vårda patienter i livets slutskede. De viktigaste faktorerna för en god palliativ vård är att skapa trygghet och erbjuda en aktiv helhetsvård som bejakar livet.

■ Vård på distans

■ Nära vård

■ Psykisk ohälsa

■ Thorax

■ Artificiell intelligens

■ Utveckla omvårdnaden



Patienten först – tillsammans skapar vi den bästa vården

VÄLKOMMEN SOM SJUKSKÖTERSKA TILL FUNKTION AKUT HUDDINGE

Inom Funktion Akut vårdar vi patienter med akuta tillstånd från alla olika specialiteter.

Vi arbetar kontinuerligt med utveckling och anpassar våra verksamheter efter patienternas behov. Ett exempel på det är vår pågående expansion av AVA.

För att kunna ge våra patienter en vård med hög kvalitet så behöver du som sjuksköterska ha rätt förutsättningar för att kunna ge en god vård och utvecklas som sjuksköterska. Därför erbjuder vi:

- Tydliga karriärvägar med möjlighet för tjänstestrukturer som t.ex. Omvårdnadsspecialist, Biträdande universitetssjuksköterska och Studentansvarig.
- Möjlighet till specialistutbildning inom akutsjukvård.

Tycker du det låter intressant – då är vi arbetsplatsen för dig!

- Möjlighet till rotationstjänst för att utveckla din kunskap och förståelse kring patientens behov inom vår verksamhet samt personlig kompetensutveckling.

Vi söker dig som har ett genuint intresse av akutsjukvård och 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 på våra akutvårdsavdelningar: KAVA, MAVa, MIMA, AVA. 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.

För närmare information kontakta:

AVA: Omvårdnadschef Sophie Lallet, tel: 08-585 816 98, sophie.lallet@sll.se

Akutmottagningen: Omvårdnadschef Rebecka Lilja, tel: 08-585 852 59, rebecka.lilja@sll.se

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

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

Annonserna finns på: www.sll.se/jobb

Välkommen med din ansökan!


KAROLINSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET

Läs mer och ansök på www.karolinska.se/jobb



Vi är Klara!

När akutmottagningen, vårdcentralen eller äldreboendet står utan sjuksköterskor kan vi se till att vården kan fortsätta.

Inom Klara är vi experter på flexibilitet för dig som själv vill styra över ditt arbetsliv.

Vill du bli en av oss? Besök oss på vår webbplats klarakompetens.se och gör en intresseanmälan så kontakter vi dig.

Klara – vi hjälper välfärden med personalförsörjning. I vårt nätverk finns läkare, sjuksköterskor, psykologer, socionomer, arbetsterapeuter, sjukgymnaster och logopedier.


klara
vi kan kompetens



Sjuksköterskorna måste få framtidstron tillbaka

Två allvarliga problem inom sjukvården är att en majoritet av sjuksköterskorna har en negativ syn på sjukvårdens framtida utveckling, samt att 9 av 10 sjuksköterskor menar att sjukvårdspolitikerna inte gör ett bra arbete. Sjuksköterskorna anser att politikerna har för dålig kunskap om sjukvården och saknar verklighetsförankring. Hur ska den negativa utvecklingen inom sjukvården brytas? Maila oss gärna med förslag hur vi konstruktivt kan belysa den frågan ytterligare.

I den Nära vårdens utveckling måste sjuksköterskorna involveras mer. Många sjuksköterskor känner att de inte har så god kunskap om den Nära vårdens utveckling. Det finns många praktiska exempel på lösningar för vård på distans som kan integreras i den Nära vården och 8 av 10 sjuksköterskor anser också att digital vård på distans ska finnas som en möjlighet inom sjukvården. AI-lösningar kan också i vissa fall vara värdefulla för sjukvården, främst för att effektivisera riskbedöm-

ningssystem och för att föreslå behandlingsalternativ.

Den viktiga palliativa vården ligger sjuksköterskorna varmt om hjärtat. Nästan alla vet vad palliativ vård innebär och omfattar, och 2 av 3 sjuksköterskor kan tänka sig att arbeta inom palliativ vård. Palliativ vård är så mycket mer än att bara vårda patienter i livets slutskede. Den viktigaste faktorn för att driva en god palliativ vård är att se och lyssna till varje individ.

Trots att det finns många problem inom hälso- och sjukvården och framtidstron brister, finns det många goda exempel för att driva en god sjukvård runt om i Sverige.

Fortsätt att höra av er till oss med förslag på artiklar, sjuksköterskor att intervjua eller andra viktiga frågeställningar som vi bör behandla i tidningen.

Trevlig läsning!

Framtidens Karriär – Sjuksköterska

Om detta kan du läsa i Framtidens Karriär – Sjuksköterska

- 4 **Förtroendet för sjukvårdens framtid lågt**
Många sjuksköterskor upplever att politikerna inte lyssnar på dem.
- 5 **Kirurgisk vård – för dig som söker utmaningar**
- 6 **Nära hälften har funderat på att lämna yrket**
- 6 **Sjukvårdspolitikerna saknar kunskap om vården**
- 7 **Äldres ensamhet blev feelgood**
- 8 **24 praktiska exempel på vård på distans**
- 9 **Sjuksköterskors engagemang avgörande för Nära vård**
- 9 **Ska sjuksköterskor få utökad förskrivningsrätt?**
- 9 **Digital vård på distans som möjlighet inom sjukvården**
- 10 **Sjuksköterskor märker av psykisk ohälsa i arbetet**
- 12-13 **En god palliativ vård lyssnar på individen**
- 14 **I teknikutvecklingens frontlinje på Thorax**
- 14 **Underläkare kan inte ersätta sjuksköterskor**
- 15 **Artificiell intelligens kan effektivisera riskbedömningssystem**
- 16 **Bemanningsjuksköterskor uppskattas**
- 16 **Den utmattade sjuksköterskan**
- 17 **Dåliga arbetsförhållanden största problemet**
- 17 **Nyutexaminerade Marie vill jobba patientnära**
- 18 **Varför lämnar sjuksköterskor patientnära verksamheter?**
- 19 **”Hela sjukvården riskeras”**
- 20 **Administrativa bördan tar fokus från patientarbetet**

Presenterade företag och organisationer

- | | |
|---|---------------------------------------|
| 21 1177 Vårdguiden i Sörmland | 30 Palliativ vård, LAH Norrköping |
| 21 Akademiska sjukhuset | 31 Kirurgen, Region Västmanland |
| 22 Palliativ vård, Region Sörmland | 31 Palliativ vård, Sahlgrenska |
| 23 Funktion Akut Huddinge, Karolinska | 32 Min Doktor Kliniken |
| 24 Medicinska specialistklinikerna i Motala | 33 Urologiska kliniken i Östergötland |
| 25 Primärvården Sörmland | 34 Psykiatri, Region Örebro län |
| 26 Thoraxcentrum, Blekingesjukhuset | 35 Kriminalvården |
| 26 St Eriks Ögonsjukhus | 36 Centraloperation i Kristianstad |
| 27 Funktion Akut Solna, Karolinska | 37 Thorax IVA i Linköping |
| 28 Anestesikliniken i Växjö | 37 Operationskonsterna |
| 29 Remeo | 38 Psykiatriska kliniken i Umeå |
| 29 Centric Care | 39 Rättspsykiatriskt Centrum, Skåne |

Framtidens Karriär – Sjuksköterska

är producerad av NextMedia.

nextmedia

Tidningen finns även på:
www.sjukskoterskekarriar.se

SKRIBENTER Sandra Ahlqvist, Anette Bodinger Larsson, Mats Fahlgren, Kerstin Hansson, Cristina Leifland, Adrianna Pavlica, Marianne Sjöberg, Annika Wihlborg

FOTOGRAFER Patrik Bergenstam, EdelPhoto, Anders Forngren, Lasse Hejdenberg, Gonzalo Irigoyen, Roger Johansson, Caroline L Jacobsen, Åke Karlsson, Magnus Leijhall, Marie Linderholm, Johan Marklund, Pär Olert, Emelie Otterbäck, Kimme Persson, Martin Roth, Per Sandberg, Fredrik Schlyter, Richard Ström, Mikael Wallerstedt, Martina Wärenfeldt

OMSLAGSFOTO Johan Marklund **GRAFISK FORM** Stellan Stål

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

Jobba på MedHelp med kortare arbetstid och heltidslön

Slipp resorna och få mer fritid! Är du sjuksköterska och söker nya utmaningar inom sjukvårdsrådgivning och eHälsa?

Vi på MedHelp kan erbjuda dig möjlighet att arbeta hemifrån eller från ett kontor och dessutom med kortare arbetstid och heltidslön. Oavsett var du arbetar ingår du i ett team med 270 erfarna sjuksköterskor.

Intresserad? Läs mer och ansök här! www.medhelp.se/jobba-med-oss

Kontakt:
gerd.fornander@medhelp.se
08-528 528 00, www.medhelp.se

Facklig företrädare för Vårdförbundet:
Johan Ernvik
facket.vardforbundet@medhelp.se



Förtroendet för sjukvårdens framtid lågt

Nästan 2 av 3 sjuksköterskor tror att sjukvården om tre till fem år kommer att fungera sämre än idag. Vårdförbundets ordförande Sineva Ribeiro, betraktar det som en stor utmaning att bedriva en hälso- och sjukvård där majoriteten av sjuksköterskorna saknar tilltro till sjukvårdens framtid.

SJUKVÅRDENS FRAMTID

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Det är inte konstigt att så många sjuksköterskor har en negativ syn på vårdens framtida utveckling. Flera faktorer bidrar, bland annat att många arbetsgivare väljer att anställa andra yrkesgrupper än sjuksköterskor, vilket ökar sjuksköterskors arbetsbelastning. Det faktum att många sjuksköterskor tvingas till ett arbetssätt som inte överensstämmer med vetenskap och beprö-

MÅNGA SJUKSKÖTERSKOR UPPLEVER att politikerna inte lyssnar på dem och att det inte kommer att ske några förbättringar

vad erfarenhet bidrar säkerligen också, säger Sineva Ribeiro.

Skapa tillit till välfärden

– I och med vår legitimation har vi ett samhällsansvar att varna när sjukvården inte bedrivs utifrån beprövad erfarenhet och evidens. Många sjuksköterskor upplever att politikerna inte lyssnar på dem och att det inte kommer att ske några förbättringar. Politikerna



Sineva Ribeiro, ordförande Vårdförbundet.
Foto: Dan Lepp

har tyvärr inte insett vikten av att väljarna placerat sjukvårdsfrågan högst upp på sin politiska agenda. De har ett stort ansvar att fatta beslut som skapar tillit till välfärden, men misslyckas ofta, säger Sineva Ribeiro.

Sjukvårdspolitik brister

Nästan 9 av 10 sjuksköterskor anser att de politiskt ansvariga för hälso- och sjukvården i Sverige inte gör ett bra arbete.

Sjuksköterskornas låga förtroende för sjukvårdens politiskt ansvariga beror, enligt Sineva Ribeiro, på att de får

höra att det är ekonomin som styr vilken vård som ska bedrivas och vilken vård befolkningen har rätt till. Resultatet av det låga förtroendet är att sjuksköterskor lämnar den offentligt styrda vården och istället söker sig till privat sektor och bemanningsföretag. Även viljan att utbilda sig till sjuksköterska påverkas negativt.

Brist på bra villkor

– Politiker bör sluta prata om att det är brist på sängplatser som orsakar långa värdköer och stängda vårdplatser, när det i själva verket är brist på bra vill-

VIKTIGASTE ÅTGÄRDERNA

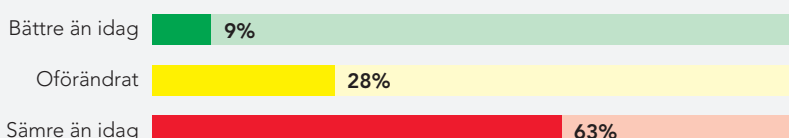
Sineva Ribeiros viktigaste åtgärder för att sjuksköterskors arbetssituation ska förbättras

- Ett lönelöft på 10 000 kronor för särskilt yrkesskickliga. Vi kräver att särskilt yrkesskickliga sjuksköterskor, till exempel de med lång erfarenhet och specialistkompetens, ska få ett lönelöft som innebär att de höjer sin medellön från cirka 36 000 till 46 000 kronor per månad (2018). Då kommer rätt kompetens att stanna kvar och söka sig tillbaka till vården och vi får en kontinuitet som gynnar både personal och patienter. Målet om 10 000 kronor mer till särskilt yrkesskickliga gäller både sjuksköterskor, röntgensjuksköterskor, biomedicinska analytiker och barnmorskor.
- Ökade möjligheter till hälsosamma arbetstider. Eftersom många arbetsplatser kräver sjuksköterskebemanning dygnet runt och årets alla dagar, samtidigt som bristen på kollegor är stor, är det ofta svårt för sjuksköterskor att få en hälsosam arbetstidsförläggning med tillräcklig fritid. För att uppnå hälsosamma arbetstider krävs fler kollegor med rätt kompetens. På arbetsplatsen behöver man även arbeta mer med hälsosam arbetstidsförläggning. Det är inte hållbart att bemanna vården genom extrapass och övertid med en schemaläggning som ger alldeles för lite vila och återhämtning.
- Fler särskilt yrkesskickliga i vården. Vi behöver fler särskilt yrkesskickliga, de som är ryggraden i vården, som skapar trygghet och stabilitet i teamen och som handleder och stöttar de nya i yrket. Genom bättre villkor för denna grupp skapar vi förutsättningar hela vården att fungera väl, både för personal och patienter.

kor för bland andra sjuksköterskor och specialistsjuksköterskor. Politiker har ett ansvar för hur de beskriver verkligheten, men även för sjuksköterskors förutsättningar att bedriva en god och säker vård och ha en god arbetsmiljö, säger Sineva Ribeiro.

HUR KOMMER SVENSK SJUKVÅRD ATT FUNGERA OM 3-5 ÅR?

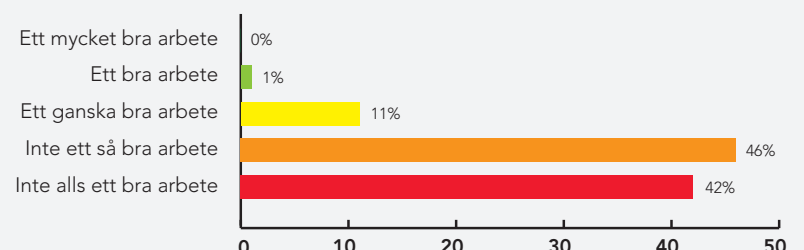
I februari 2019 svarade 2/3 av sjuksköterskorna att de anser att utvecklingen inom svensk sjukvård går åt fel håll. Om du blickar 3-5 år framåt. Vad tror du om hälso- och sjukvården i Sverige då? Den kommer att fungera...



Undersökningen har genomförts av Framtidens Karriär – Sjuksköterska mot ett slumpmässigt urval av sjuksköterskor 26–30 september 2019. Endast de som arbetar som sjuksköterskor eller inom hälso- och sjukvården har svarat på frågorna. Över 1 000 sjuksköterskor har svarat på undersökningen.

GÖR DE POLITISKT ANSVARIGA FÖR SJUKVÅRDEN ETT BRA ARBETE?

Vilken är din uppfattning om de politiskt ansvariga för hälso- och sjukvården i Sverige (främst på regionnivå och på nationell nivå)? De gör...



Kirurgisk vård – för dig som söker utmaningar

Få specialinriktningar erbjuder samma mångfald av karriärvägar som kirurgin. Antalet kirurgiska specialiteter är många och det är även en av få inriktningar där man i dagsläget kan utbilda sig till avancerad specialistsjuksköterska.

KIRURGISKA SPECIALITETER

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Knappt hälften av sjuksköterskorna kan tänka sig att arbeta med kirurgiska specialiteter.

– Det känns verkligen positivt att sjuksköterskornas intresse för kirurgiska specialiteter är så stort, säger Elena Kolesnikova, specialistsjuksköterska inom kirurgisk vård på Västmanlands sjukhus i Västerås.

Allmän kirurgi är ett omfattande specialområde med många subspecialiteter, exempelvis trauma-, kolorektal-, bröst- och övre gastrointestinalkirurgi.

Sjuksköterskor inom kirurgisk vård kan arbeta inom alla dessa specialiteter. Ortopedisk kirurgi, gynekologisk kirurgi, urologi och ögonkirurgi är exempel på smalare specialiseringar.

Möjligheterna tar aldrig slut

Som sjuksköterska kan man arbeta på en kirurgisk vårdavdelning, men man kan även efter något år tjänstgöra på en kirurgisk mottagning där man specialiserar sig på exempelvis endoskopiska behandlingar eller som kontaktsjuksköterska för cancerpatienter.

– Kirurgisk vård är en optimal inriktning för sjuksköterskor som söker utmaningar och utveckling. Jag har förmånen att följa patienter genom att

möta dem både före och efter operation. Arbetet handlar mycket om samordning och att ha ett patientcentrerat perspektiv i sitt arbete. Sjuksköterskor som söker kontinuerliga utmaningar behöver definitivt inte begränsa sig genom att söka sig endast till akutmottagning eller ambulans. Eftersom kirurgi är ett så mångfacetterat område tar utvecklingsmöjligheterna i princip aldrig slut, säger Elena Kolesnikova.

Avancerad specialist-sjuksköterska

Efter fyra år som specialistsjuksköterska valde hon att börja utbilda sig på deltid till avancerad specialistsjuksköterska inom kirurgi. När hon blir färdig



Elena Kolesnikova, specialistsjuksköterska inom kirurgisk vård på Västmanlands sjukhus i Västerås.

avancerad specialistsjuksköterska kommer hon att kunna arbeta självständigt med bedömning, behandling och uppföljning av både medicinska behov och omvårdnadsbehov hos den kirurgiska patienten. Rondarbete, remisshantering samt in- och utskrivning kommer att ingå i arbetsuppgifterna.

– Eftersom jag drivs av att ständigt utvecklas och lära mig nya saker kännes kirurgi som en självklar inriktning för mig. Kirurgin erbjuder så många olika inriktningar och diagnoser att fördjupa sig i och har tydliga karriärvägar. Det finns alltid nya saker att lära eftersom tekniken, operationsmetoder och omvårdnadsforskningen ständigt utvecklas, säger Elena Kolesnikova. ■

KAN DU TÄNKA ATT ARBETA MED KIRURGISKA SPECIALITETER?

Skulle du kunna tänka att arbeta med kirurgiska specialiteter?

Ja 46%

Nej 54%

Patienten först – tillsammans skapar vi den bästa vården

SJUJSKÖTERSKOR SOM VILL VARA MED OCH UTVECKLA INTENSIVAKUTEN

Intensivakuten på Karolinska Universitetssjukhuset i Solna är Sveriges första akutmottagning av sitt slag och en helt ny vårdform i Region Stockholm. Här tas patienter emot som är i ett akut skede av sin tidigare sjukdom, har annan akut sjukdom eller skada som gör att de är i behov av sjukhusets högspecialiserade vård. Via ambulans eller helikopter kommer också patienter in till traumaenheten där vi har ett nära samarbete med operation, anestesi och röntgen.

Har du ett intresse av att vårda patienter med komplexa diagnoser, multisjuka och samtidigt möta och ta hand om närstående i en akut kontext är du varmt välkommen att jobba med oss. Viktigt är att se hela patienten och framför allt personen som kommer och söker vård. Förmåga att kunna växla i tempo är viktigt; att kunna gå från ett stilla samtal med patient och närstående till att ta emot en patient som kommer in med ambulans, eller tvärt om. Du behöver vara inriktad på att jobba i team och ha en god kommunikation.

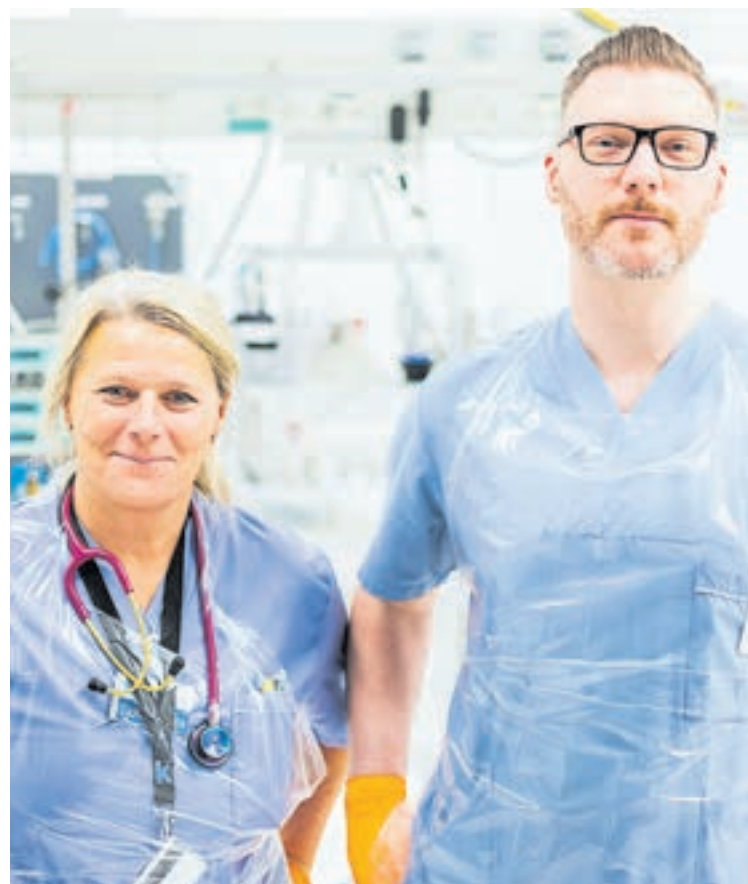
Eftersom vi är en ny vårdform jobbar vi kontinuerligt med att utveckla och förbättra vårt arbetssätt för att vården ska bli så bra som möjligt samtidigt som vi ska ha en bra arbetsmiljö.

Vi söker dig som är legitimerad sjuksköterska, gärna med tidigare erfarenhet av att vårda patienter med svåra och komplexa diagnoser. Gärna med specialistutbildning inom akutsjukvård 60 Hp eller annan relevant specialistutbildning.

För närmare information kontakta:

Emil Andersson, Omvårdnadschef Intensivakuten,
tel: 08-585 804 08, emil.j.andersson@sll.se

Annonsen finns på: www.sll.se/jobb Välkommen med din ansökan!



Läs mer och ansök på www.karolinska.se/jobb



Nära hälften har funderat på att lämna yrket

I en SKOP-undersökning som gjorts mot Svensk Sjuksköterskeförenings medlemmar framgår att 43 procent har funderat på att lämna arbetet som sjuksköterska under det senaste året. Bland yngre sjuksköterskor har hälften funderat på att lämna yrket.

FÖR ATT STANNA I YRKET

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Undersökningsresultatet är naturligtvis alarmerande. Samtidigt har nästan sextio procent av sjuksköterskorna inte övervägt att lämna yrket. Svensk och internationell forskning visar att färre sjuksköterskor i vården ger fler dödsfall, längre vårdtider och fler återinskrivningar. När många sjuksköterskor

lämnar yrket tvingas man även stänga vårdplatser, vilket självklart är allvarligt, säger Ami Hommel, ordförande i Svensk Sjuksköterskeförening.

Försämrade patientsäkerhet

Bland yngre sjuksköterskor i åldern 22–35 år har 50 procent funderat på att lämna yrket. Det beror troligen, enligt Ami Hommel, på att möjligheterna till reflektion är betydligt färre i yrkeslivet än under studietiden. Svensk sjuksköterskeutbildning är mycket bra, men när

unga sjuksköterskor kommer ut i det hektiska arbetslivet och det inte motsvarar de förväntningar som de har kan det leda till samvetsstress. De kanske inte

ATT MÅNGA SJUKSKÖTERSKOR funderar på att lämna yrket innebär att patientsäkerheten inte kan upprätthållas

heller erbjuds kontinuerlig fortbildning eller får de möjligheter att ge god omvårdnad som de önskar. Det kan innebära att de byter yrke eftersom de är unga och inte rädda för att skola om sig.

– Att många sjuksköterskor funderar på att lämna yrket innebär att patient-



Ami Hommel, ordförande i Svensk Sjuksköterskeförening.
Foto: Jonas Hermansson

säkerheten inte kan upprätthållas och att det viktiga teamarbetet, där alla professioner tillsammans med patienten fyller lika viktiga funktioner, hamnar i obalans, säger Ami Hommel.

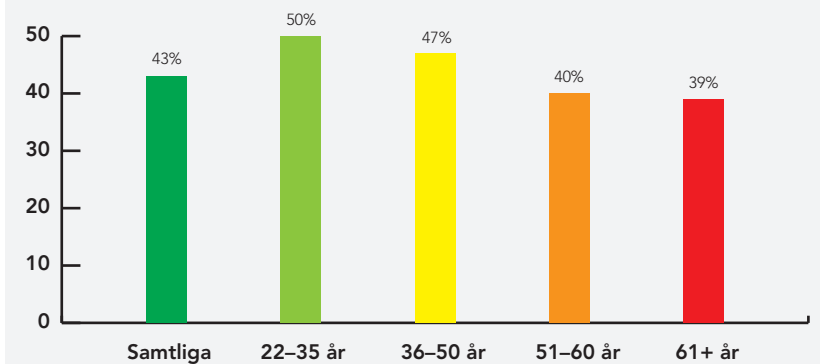
AMI HOMMELS KRAV

Ami Hommels krav för att fler sjuksköterskor ska vilja stanna kvar i yrket:

- Ett rimligt antal patienter per sjuksköterska. Sjuksköterskor ansvarar i dagsläget för sjukare och mer komplexa patienter jämfört med för exempelvis tio år sedan. Det ökar förstås arbetsbördan. Det är därför viktigare än någonsin att varje sjuksköterska ansvarar för ett rimligt antal patienter.
- Möjlighet till kontinuerlig kompetensutveckling. Sjuksköterskor har rätt till ett livslångt lärande. Kontinuerlig kompetensutveckling är därför helt centralt för alla sjuksköterskor.
- Bra chefsstöd och tydliga rutiner. Sjuksköterskor som får bra chefsstöd känner oftare att de räcker till. De slipper samvetsstress och känslan av att bara hinna med det absolut mest nödvändiga.
- Uppvärdera sjuksköterskors kompetens. Att ledning och kollegor inser vikten av sjuksköterskors kompetens är otroligt viktigt. Det är även en av de faktorer sjuksköterskorna i vår undersökning ansåg som avgörande för att stanna i yrket.
- Sjuksköterskor på samtliga ledningsnivåer. För att omvårdnaden ska få rätt fokus och uppmärksamhet i hela vårdprocessen krävs sjuksköterskor med mandat på samtliga chefsnivåer, såväl i första linjen som högre upp i chefslagen.

HAR DU FUNDERAT PÅ ATT LÄMNA ARBETET SOM SJUKSKÖTERSKA?

Har du funderat på att lämna arbetet som sjuksköterska? Andel som senaste året har funderat på att lämna.



Undersökningen gjordes av SKOP på uppdrag av Svensk Sjuksköterskeförening den 14 mars–7 april 2019. Undersökningen gjordes mot ett urval av Svensk Sjuksköterskeförenings cirka 55 000 medlemmar. 1 300 medlemmar svarade på undersökningen.

Sjukvårdspolitiker saknar kunskap om vården

Är sjukvårdspolitiker lämpliga att driva sjukvården i Sverige? Knappt 9 av 10 sjuksköterskor anser att sjukvårdspolitikerna inte gör ett bra arbete. Den absolut största bristen är att de saknar kunskap om sjukvården.

SJUKVÅRDSPOLITIKERS BRISTER

TEXT MARIANNE SJÖBERG

Sjuksköterskorna som anser att de politiskt ansvariga för sjukvården inte gör ett bra arbete, fick följdfrågan ”På vilket sätt brister sjukvårdspolitikerna i sitt arbete?”

Saknar verklighetsförankring
Framst menar man att politiker inte har

en aning om hur vården fungerar. Man ställer sig frågan hur man kan ta beslut utan varken insikt eller verklighetsförankring. ”De verkar inte förstå vad patientsäkerhet innebär.” Politiker som hävdar att arbete inom exempelvis äldreomsorgen är ”enklare arbeten”, som lämpar sig för nyanlända eller arbetslösa, förstår inte att allt arbete inom hälso- och sjukvård kräver utbildning, ämnesspecifik fördjupning och lämplighet. En sån inställning från politiker påvisar deras okunskap som kan leda till vanvård, felbehandling och dödsfall.

Kortsiktiga lösningar

Politiker skapar lagar och förutsättningar för att vården ska fungera, men många av dem har inte satt sin fot på en avdelning eller operationsavdelning.

Man upplever att de inte ser grundproblemen inom hälso- och sjukvård

utan tänker kortsiktigt, en mandatperiod i taget och de bara släcker bränder.

Personalen måste få anledning att stanna och vidareutbilda sig i yrket. Här kommer återigen frågan om rimliga löner, en god arbetsmiljö upp som en grundförutsättning för att ha öppna avdelningar med kompetent och nöjd personal. Sjukvården måste få kosta då forskningen ökar och det innebär dyrare behandlingar.

Man vill se att politiker också lyssnar mer på personalen när de fattar sina beslut. ”Det behöver vara sjuksköterskor och läkare på chefspositioner, som förstår sig på den komplexa verklighet vårdpersonal jobbar i.”

Felprioriteringar

Politiker lägger pengar på nya projekt istället för att satsa på de befintliga sjukhusen som går på knäna.

Man upplever att politiker tar många ekonomiska beslut som de inte ser konsekvenserna av och heller inte tar ansvar för. Pengarna styr och felaktiga prioriteringar drabbar i hög grad både personal och patienter. ”Problemen inom vården måste uppmärksammas och man måste satsa på vården istället för att alltid bara spara och spara.”

SJUKVÅRDSPOLITIKERS BRISTER

1. Saknar kunskap om sjukvården
2. Dålig verklighetsförankring
3. Kortsiktiga lösningar
4. Lyssnar ej på personalen
5. Felprioriteringar
6. Saknar konsekvensanalys av beslut

Äldres ensamhet blev feelgood

Susanne Brijker får i sitt arbete som nattsjuksköterska se hur ensamma många äldre människor är – det blev inspirationen till debutromanen *”Mannen som hyrde en familj”*.

ÄLDRES ENSAMHET

TEXT ADRIANNA PAVLICA

83-årige Gustav flyttar in på ett lyxigt äldreboende efter en stroke. Det som ger status är att ha en familj som kommer på besök, något som Gustav saknar. Han bestämmer sig därför för att hyra en familj – men det är långt ifrån perfekt och det uppstår många problem på vägen.

Handlingen i Susanne Brijkers bok har sitt ursprung i hennes arbete som nattsjuksköterska på ASIH, avancerad sjukvård i hemmet.

– Folk brukar säga att om man inte ska dö ensam så ska man se till att skaffa barn, men det behöver inte hjälpa. Då brukade jag säga att det kostar ju en miljon att uppfostra ett barn, så varför inte spara miljonen och hyra en familj på ålderns höst istället? Jag drog



skämtet för kolleger i säkert 1,5 år innan jag kom på att temat kunde bli en bok, säger Susanne Brijker.

Frustrerande ensamhet

Hur är det att möta stor ensamhet bland äldre?

– Det är väldigt frustrerande, för det är svårt att veta något om bakgrunden.

Sedan ser man ofta stora kulturskillnader. I familjer med utländsk bakgrund är hela lägenheten full med folk, i ett svenskt hem är det mycket mer ensamt. Vissa klarar av att vara ensamma i slutet av sitt liv men de hör till ovanligheterna.

I dagens pressade vårdapparat finns sällan tid för långa samtal, men

Susanne Brijker tror att även korta möten kan lindra patienters ensamhet.

– Man ska inte vara rädd för att direkt visa vem man är som person, det märker jag uppskattas mest. Det gäller att vara närvarande och inte bara tänka på vad man gör, utan samtidigt som

ÄVEN INOM hemtjänsten hittar man mycket ensamhet, men också skratt och glada stunder

man lägger om en stomi eller ger en injektion så kan man ha ett litet samtal. Man kan också använda sig av humor för att nå patienterna, att få skratta tillsammans stärker tilliten och kan göra en stor skillnad för livskvaliteten.

Även glada stunder

Under studietiden arbetade Susanne Brijker inom hemtjänsten, vilket inspirerat henne till nästa bokprojekt.

– Även inom hemtjänsten hittar man mycket ensamhet, men också skratt och glada stunder.

”Mannen som hyrde en familj” beskrivs som tragikomisk feelgood och utkommer i höst.

Bli vår nästa stjärna!

anna@tecreacare.com tel: 0733-753 756 www.tecreacare.com

24 praktiska exempel på vård på distans

Glesbygdsmedicinskt Centrum har i september publicerat en rapport "Vård och omsorg på distans – 24 praktiska exempel från Norden". Rapporten lyfter fram 24 beprövade digitala lösningar för vård och omsorg från de nordiska länderna.

VÅRD PÅ DISTANS

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Samtliga lösningar är beprövade och tillgängliga för medborgare i regioner och kommuner. En gemensam faktor är att de ökar förutsättningarna för självmonitorering och egenvård. De tjugo-fyra praktiska exemplen som lyfts fram i studien har delats in i fyra kategorier: fjärrbehandling, fjärrmonitorering, fjärrmöten samt nya digitala tjänster för vård och omsorg.

Mer nordiskt erfarenhetsutbyte

– Vård och omsorg på distans är aktuellt i samtliga nordiska länder. Vi delar många gemensamma utmaningar på området, bland annat glesbygdsområden, som finns i samtliga nordiska länder. De lösningar vi lyfter fram är till stor del olika varianter på ett fåtal återkommande teman. De sjukvårdsorganisationer som tillämpar en kombination av de distanslösningar vi presenterar i rapporten har goda förutsättningar för att kunna bedriva god och nära vård, säger Niclas Forsling, projektledare på Glesbygdsmedicinskt Centrum i Storuman.

FJÄRRBEHANDLING

- Virtuella hälsorum – snabbare diagnos och behandling (Sverige, Danmark)
- Lifeline en livlina i nöd när avståndet är för stort (Island)
- AGNES – läkarmottagningen med telemedicin (Island)
- Trappa – en logopediklinik online (Island)
- Telemedicin hjälper människor hantera sin KOL hemma (Danmark)
- Internetpsykiatri bra hjälp för ångest och depression (Danmark)
- Skype kan hjälpa vid ångest och depression (Norge)
- Surfplatta med videokommunikation hjälper njursjuka att göra dialys hemma (Norge)
- Njursjuka i Akureyri slipper resor på 40 mil till huvudstaden för att få dialys (Norge)
- Cancerpatienter får ökad livskvalitet med hjälp av mobil eller dator (Finland)

– Med det här projektet vill vi dels illustrera att tekniken redan finns här och dels lyfta fram goda exempel från samtliga nordiska länder. På det här området kan vi definitivt samverka mer över landsgränserna, säger Niclas Forsling.

Obemannade hälsorum

Han framhäver de obemannade hälsorum som Region Västerbotten erbjuder på orter där det är mer än fem mil till närmaste hälsocentral som ett bra distansvårdsexempel.

I HÄLSORUMMEN KAN patienten själv mäta blodtryck och andra hälsoparametrar

– I hälsorummen kan patienten själv mäta exempelvis sitt blodtryck och andra viktiga hälsoparametrar. Hälsorummen ökar tillgängligheten till sjukvården, minskar patienters restid och ger dem utökade möjligheter att själva övervaka sin hälsostatus, säger Niclas Forsling.

Framgångsrikt danskt projekt

Ytterligare ett bra exempel på framgångsrik digital vård är en Telekitlösning kopplad till KOL som används i många danska kommuner. Satsningen gör det möjligt för patienter att själva mäta exempelvis sin syreupptagningsförmåga i det egna hemmet. Det ger patienten en känsla av att vården kommer närmare.

FJÄRRMONITORERING

- App i smarta telefonen övervakar hälsa hos kroniskt sjuka (Sverige)
- Digital natttillsyn med kamera bjuder på ostörd sömn (Sverige)
- GPS och virtuella staket vanlig positioneringsteknik (Norge, Sverige)
- Gravida kvinnor med komplikationer kan göra egna mätningar hemma (Danmark)
- Läkemedelsrobotar i Umeå ger ökad livskvalitet (Norge, Sverige)
- Sensorteknik på väg att införas i hela Norge
- Digitalt trygghetssystem för att människor ska kunna bo kvar hemma (Finland)



Foto: Jan Lindmark

mätdata och integrera instrument för olika kronikergrupper, säger Niclas Forsling.

Strukturerad implementering

Han lyfter även fram Norges nationella välfärdsteknologiska program (NVP) som en sofistikerad strategi för



Niclas Forsling, projektledare på Glesbygdsmedicinskt Centrum i Storuman.

PATIENTER MED KOL kan då själva mäta sin syreupptagningsförmåga i det egna hemmet

strukturerat införande av vård- och omsorgslösningar. I programmet har man lyckats samla merparten av landets cirka 420 kommuner. Över tvåhundra projekt genomförs parallellt runtom i landet, på alla nivåer, från pilotprojekt till implementering, och drivs av norska myndigheter i samverkan.

FJÄRRMÖTEN

- Glesbygdsinvånare träffar doktorn via smart videoteknik (Sverige)
- Pipaluk – en telemedicinsk lösning som hjälper grönlänningar
- App minskar oron inom social omsorg (Finland)
- E-tjänst för hälsovård och omsorg öppen dygnet runt (Finland)

NYA DIGITALA TJÄNSTER

Nya digitala tjänster för vård och omsorg

- E-hälsotjänster tillgängliga för alla och alltid (Island)
- Svarstjänst hjälper kommuner att agera på information (Norge)
- Valfrihet med måltidsautomat i hemmet (Finland)

Sjuksköterskors engagemang avgörande för Nära vård

Nära vård beskrivs ofta som en vård designad utifrån individens behov snarare än diagnoser och institutioner. Samtliga professioner i sjukvården kommer att utmanas i sina arbetssätt i samband med omställningen till en Nära vård.

NÄRA VÅRD

TEXT ANNIKA WİHLBORG

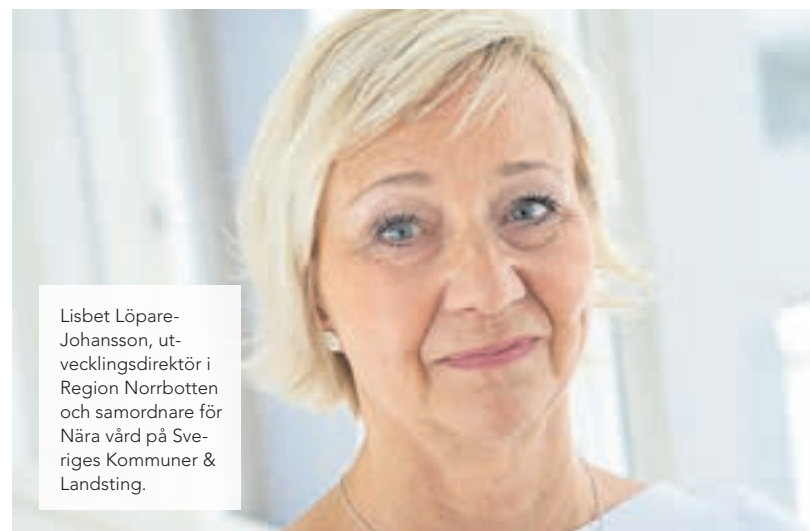
Nästan hälften av sjuksköterskorna har inte så god eller inte alls god kunskap om vad Nära vård innebär och hur den ska utvecklas, enligt Framtidens Karriär – Sjuksköterskas undersökning.

– Det är viktigt att fler sjuksköterskor får en bättre förståelse för vad Nära vård innebär. Alla krafter kom-

DET ÄR HELT avgörande att sjuksköterskorna känner sig delaktiga och engagerade i förändringen mot Nära vård

mer att behövas i det här långsiktiga omställningsarbetet och sjuksköterskor är en stor yrkesgrupp i vården. Det är helt avgörande att de känner sig delaktiga och engagerade i den här förändringen, säger Lisbet Löpare-Johansson, utvecklingsdirektör i Region Norrbotten och samordnare för Nära vård på Sveriges Kommuner & Landsting.

Hon har tidigare arbetat som sjuksköterska och även varit vice ordförande i Vårdförbundet. Uppdraget som



Lisbet Löpare-Johansson, utvecklingsdirektör i Region Norrbotten och samordnare för Nära vård på Sveriges Kommuner & Landsting.

samordnare för Nära vård handlar huvudsakligen om att stötta kommunernas och regionernas omställning till en Nära vård.

Hälsofrämjande arbete

– En orsak till att så många sjuksköterskor inte har så god kunskap om vad Nära vård innebär kan vara att det här är en successiv och långsiktig omställningsprocess. Den skiljer sig från traditionella omorganiseringar i sjukvården, säger Lisbet Löpare-Johansson.

Hon betonar vikten av att omställningen till en Nära vård sker i samverkan mellan medborgare, sjukvårdens professioner och kommuner och regioner. Sjuksköterskans roll kommer att bli mer stödjande utifrån patientens egen förmåga.

– Hur långt utvecklingen av den Nära vården har kommit varierar över landet, men många intressanta initiativ pågår. Många tillvaratar den kraft som finns i att göra patienter och anhöriga till medskapare av vården. Dialogen

kring vikten av hälsofrämjande arbete har intensifierats, säger Lisbet Löpare-Johansson.

Avancerad klinisk sjuksköterska

– En yrkesroll som förmodligen kommer att efterfrågas mer i den Nära vården är avancerad klinisk sjuksköterska. De har hittills främst funnits i glesbygdsmråden, men en växande åldrande befolkning och fler patienter med kroniska sjukdomar gör att behovet kommer att öka i hela landet, säger Lisbet Löpare-Johansson.

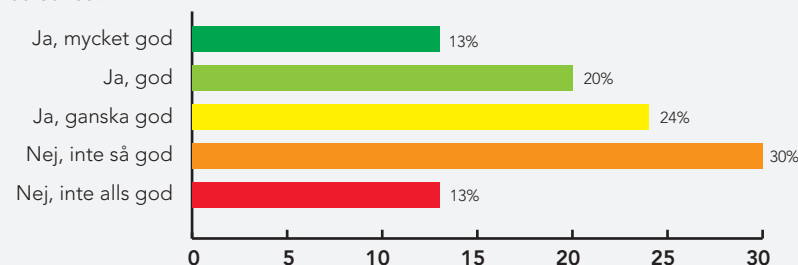
VIKTIGA BYGGSTENAR

Viktiga byggstenar för omställningen mot en Nära vård:

- Samverkan med medborgare och patienter. Den Nära vården ska finnas med som en självklar del i medborgarnas vardag. Det är därför viktigt att den också utvecklas i dialog med medborgarna och utgår från ett personcenterat förhållningssätt.
- Samskapande mellan kommuner och regioner. Det är genom ett nära samarbete mellan kommuner och regioner vi kan skapa en sammanhållen vård.
- En långsiktig målbild med milstolpar och delmål. Omställningen till en Nära vård behöver synliggöras och följas upp för att medarbetarna ska se att förändringar faktiskt sker och veta var i förändringsprocessen man befinner sig just nu. Någon form av tidslinje som tydliggör lång- och kortsiktiga mål och aktiviteter kan vara till stor hjälp.
- Ett ledarskap som visar riktning och har tålamod. Eftersom det här är en omfattande och långsiktig förändringsprocess har chefer en viktig uppgift att hålla i arbetet över tid med tydligt fokus på att nå målbilden.

HAR DU GOD KUNSKAP OM NÄRA VÅRD?

Har du som sjuksköterska god kunskap om vad Nära vård innebär och hur den ska utvecklas?

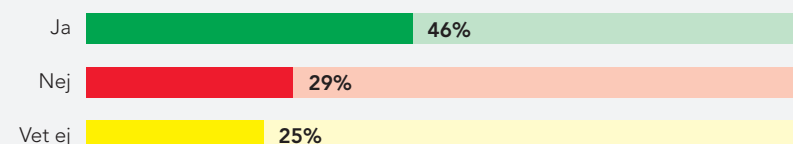


Utökad förskrivningsrätt?

Vårdförbundet anser att sjuksköterskor inom specialområden som diabetes, astma/allergi samt specialistsjuksköterskor och avancerade specialistsjuksköterskor bör få utökad förskrivningsrätt.

BÖR SJUKSKÖTERSKOR FÅ EN UTÖKAD FÖRSKRIVNINGSRÄTT?

Anser du att sjuksköterskor bör få en utökad förskrivningsrätt?



Digital vård på distans

8 av 10 sjuksköterskor anser att digital vård på distans ska finnas som en möjlighet inom sjukvården. Det finns fortfarande mycket kvar att göra för att utforska potentialen för den digitala vården samt hur den ska komplettera den fysiska vården på bästa sätt.

SKA DIGITAL VÅRD PÅ DISTANS SKA FINNAS SOM EN MÖJLIGHET?

Anser du att digital vård på distans ska finnas som en möjlighet inom hälso- och sjukvården?



Sjuksköterskor märker av psykisk ohälsa i arbetet

Den ökande psykiska ohälsan i samhället får effekter även för sjuksköterskors dagliga arbete. 91 procent av sjuksköterskorna anser att den psykiska ohälsan i samhället har ökat och av dem märker 92 procent av den ökade psykiska ohälsan i sitt arbete.

PSYKISK OHÄLSA

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Människor lever generellt sett under stor press idag. Kraven på att ha en hög kapacitet och hög funktionsnivå på i stort sett alla områden i livet har ökat på senare år. Det genererar stress, vilket i sin tur kan öka den psykiska ohälsan. Eftersom sjuksköterskor möter ett tvärsnitt av samhället i sitt arbete får en ökad psykisk ohälsa förstås konsekvenser även för dem, säger Henrika Jormfeldt, specialistsjuksköterska i psykiatri och ordförande i Psykiatriska Riksföreningen för Sjuksköterskor.

Svårt med omvårdnadsarbetet

En central del i sjuksköterskans arbete är att arbeta hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande. För individer med psykisk ohälsa kan det vara svårare att ta till sig den typen av råd. Att möta fler patienter med psykisk ohälsa kan

exempelvis göra att sjuksköterskor känner sig otillräckliga och upplever att de har mindre tid till omvårdnadsarbetet. Sjuksköterskor riskerar också att hamna i kläm när de möter patienter

SJUJSKÖTERSKOR fyller en nyckelfunktion i arbetet med att minska den psykiska ohälsan hos individen och i samhället i stort

ter med psykisk ohälsa eftersom vården och samhället ofta saknar tillräckliga resurser för denna grupp.

Omvårdnad gör skillnad

– Kärnan i omvårdnad är att möta varje människa utifrån deras individuella behov. Som allmänsjuksköterska har man en gedigen kompetens att falla tillbaka på när man möter människor med psykisk ohälsa. Det är vanligt att man applicerar ett medicinskt fokus på psykisk ohälsa, men



Henrika Jormfeldt, specialist-sjuksköterska i psykiatri och ordförande i Psykiatriska Riksföreningen för Sjuksköterskor.

omvårdnaden är och förblir betydelsefull även för dessa patienter, säger Henrika Jormfeldt.

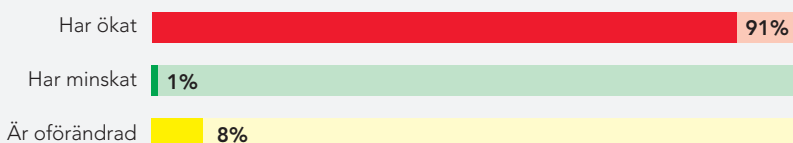
Se individen bortom diagnosen

Hennes råd till sjuksköterskor utanför psykiatri som möter individer med psykisk ohälsa är att se individen bortom diagnos och symptom. Ha tilltro till att din omvårdnadskompetens kan göra skillnad för alla människor, oavsett psykisk eller fysisk ohälsa.

– Vi sjuksköterskor tror ofta att vi inte kan göra något för patienter som lider av psykisk ohälsa. När det är riktigt allvarligt sätter vi hellre vår tilltro till den medicinska vetenskapen, men det är en inställning som definitivt kan behöva omvärderas framöver eftersom vår hälsofrämjande kompetens behövs här. Sjuksköterskor fyller en nyckelfunktion i arbetet med att minska den psykiska ohälsan hos individen och i samhället i stort, avslutar Henrika Jormfeldt.

HUR HAR PSYKISKA OHÄLSAN I SAMHÄLLET UTVECKLATS?

Hur anser du att den psykiska ohälsan i samhället har utvecklats under de senaste åren? Den...



MÄRKER DU AV ÖKNINGEN AV PSYKISK OHÄLSA I DITT ARBETE?

Märker du av ökningen av psykisk ohälsa i ditt arbete som sjuksköterska?



De sjuksköterskor som svarade att den psykiska ohälsan har ökat fick den här följdfrågan.

Välj hur du vill arbeta!

Vi söker dig sjuksköterska som vill arbeta inom bemanning i Sverige och Norge

- Hos oss trivs du om du uppskattar en långsiktig partner
- Vår vision är att det ska vara tryggt, praktiskt och självklart att samarbeta med oss
- Vi levererar högsta kvalitet till nöjda uppdragsgivare

För mer information, kontakta:

Kristina Jeppsson, tel: 072-237 49 00

E-post: kristina.jeppsson@mediatenordic.se

www.mediatenordic.se



Jag är medlem för att jag får...

1. Trygghet på jobbet
2. Karriär-
rådgivning
3. Bättre lön och arbetsvillkor

↓ ↓ ↓
Har du en kollega som ännu inte är medlem?

Be kollegan sms:a **MEDLEM** till **71700** så ringer vi upp.
Eller gå in på **vardforbundet.se** och gör vårt Medlemstest!
Du hittar det under sidorna om medlemskap eller om du söker på Medlemstest.

Ju fler vi är desto starkare blir vi!



En god palliativ vård lyssnar på

Nästan alla sjuksköterskor vet ganska väl vad ett arbete inom palliativ vård innebär och omfattar. Det är tydligt att den palliativa vården intresserar många sjuksköterskor eftersom 2 av 3 sjuksköterskor redan arbetar inom eller kan tänka sig att arbeta med palliativ vård.

PALLIATIV VÅRD

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Det inte förvånande att palliativ vård intresserar många. Palliativ vård är så mycket mer än att enbart vårda patienter i livets slutskede. Det är en vårdfilosofi som kan appliceras i alltifrån hemsjukvården till geriatriken samt vård- och omsorgsboenden, säger Johanna Kesti, specialist-sjuksköterska inom palliativ vård på Stockholms sjukhem.

Teamarbete viktig hörnsten

Den palliativa vårdens syfte är att på olika sätt lindra de symptom som ofta uppkommer i livets slutskede.

– Vården utgår från patientens önskemål och behov. Vi arbetar i team med läkare, sjuksköterskor, fysioterapeuter, undersköterskor och kuratorer. Teamarbete är en viktig hörnsten i den palliativa vården. Fysisk, psykisk, social och existentiell symptomlindring är också centrala, säger Johanna Kesti.

Den enskilt viktigaste faktorn för att driva en god palliativ vård är, enligt Johanna Kesti, en grundsyn som baseras

på människors lika värde samt att se och lyssna till varje individ.

Dessa faktorer i kombination med närhet, helhet, kunskap och empati borgar för en palliativ vård av hög kvalitet.

Specialistutbildning

– Palliativ vård har de senaste femton åren lyfts fram på flera olika sätt, bland

annat genom den statliga utredningen "Värdig vård i livets slut", SOU 2001:6. Drivna medarbetare inom palliativ vård har bildat yrkesföreningar som bidragit till att öka kännedomen om vad palliativ vård innebär, säger Ermioni Coxidou, vårdenhetschef på LAH Norrköping. Hon har arbetat som sjuksköterska i den palliativa vården sedan 1994.

Ytterligare en faktor som bidrar till att majoriteten av sjuksköterskorna vet vad ett arbete inom palliativ vård

DET ÄR FAKTISKT väldigt livgivande att bidra till att en patients sista tid i livet blir så bra som möjligt

innebär och omfattar är, enligt Ermioni Coxidou, att palliativ vård numera in-



Johanna Kesti, specialist-sjuksköterska inom palliativ vård.



går som en del av grundutbildningen på sjuksköterskeprogrammen. Sedan några år finns också vidareutbildning till specialistsjuksköterska i palliativ omvårdnad.

Göra skillnad för patienten

– De viktigaste faktorerna för att bedriva en god palliativ vård är att skapa trygghet och erbjuda en aktiv helhetsvård som bejakar livet. Vi tillämpar de sex S:en, en modell för personcentrerad palliativ vård där helhetssyn är ledstjärnan, säger Ermioni Coxidou.

De sex S:en, söker svar på frågor relaterade till självbild, självbestämman-

de, sociala relationer, symptomlindring, sammanhang och strategier. Syftet är att fånga upp patientens behov och att vi hör samman patient och närståendes tankar om den sista tiden i livet.

– Det svåraste med att arbeta med palliativ vård är att möta patienternas lidande med vetskapen att vi inte alltid kan lindra det. Det mest givande är att verkligen ha möjlighet att göra skillnad för patienten, att vara en del av ett team och att få följa patientens sista tid i livet, säger Ermioni Coxidou.

– Alla sjuksköterskor är medvetna om att döden är en del av deras yrkes-



Ermioni Coxidou, vårdenhetschef på LAH Norrköping.

Bra arbetsvillkor skulle stärka palliativ vård

Vad krävs för att sjuksköterskorna verkligen ska söka ett arbete inom palliativ vård?

Högre lön, rimliga arbetsscheman och helhetstänk kring patienten skulle få fler sjuksköterskor att söka ett arbete inom palliativ vård.

PALLIATIV VÅRD

TEXT MARIANNE SJÖBERG

De knappt hälften av sjuksköterskorna som skulle kunna tänka sig att arbeta inom palliativ vård, men som inte gör det ännu, fick följdfrågan "Vad krävs för att du ska söka ett arbete inom palliativ vård?"

Lön och arbetstider

Majoriteten av tillfrågade sjuksköterskorna anger att de vill ha högre lön än på sin nuvarande tjänst för att

överväga att byta till ett arbete inom palliativ vård. En stor andel vill ha ett arbetsschema på enbart dagtid, vilket kan vara förvånande då livets slutskede pågår dygnet runt. Några anser att det är skäligt att arbeta 80 % med 100 % lön för att orka med arbetet psykiskt. De som tidigare har haft tjänst inom palliativ vård skulle gärna komma tillbaka igen.

Ledning och kollegor

Ett bra ledarskap och goda ekonomiska resurser är en förutsättning för att bedriva den palliativa vård som krävs på ett bra sätt. Med tanke på arbetets

art är det ett måste med goda och erfarna kollegor som har ett helhetstänk kring patienten och dess närstående. Det är viktigt att personalgruppen är lyhörd för patientens vilja och önskemål. Personaltätheten måste vara hög så att man ges möjlighet att ge tid till varje enskild patient.

Arbetet inom palliativ vård måste vara behovsstyrt och inte kortsiktig

SJUKSKÖTERSKORNAS KRAV

Krav för arbete inom palliativ vård

1. Högre lön
2. Rimligt arbetsschema
3. Ledning och bemanning
4. Helhetstänk kring patienten
5. Behovsstyrd vård
6. Vidareutbildning och handledning

ekonomistyrning. Man belyser arbetet på Hospice där man kan ha större frihet kring patienten, exempelvis att ha

JAG SKULLE VILJA ha möjlighet att utbilda mig inom detta område innan jag börjar jobba.

anhöriga hos sig, ta dit husdjur på besök och komma ut när man vill.

Utbildning och handledning

Här menar man att det är viktigt att få en god introduktion och regelbunden handledning. Vidareutbildning och stöd behövs för att personalen ska känna sig trygga när de möter patienten.

"Jag skulle vilja ha möjlighet att utbilda mig inom detta område innan jag börjar jobba."

varje individ



chef på Palliativt Utvecklingscentrum i Region Skåne.

Patientcentrerat omhändertagande

I Region Skåne bedrivs den palliativa vården på ett strukturerat sätt för att kunna erbjuda ett jämlikt vårdutbud till alla patienter.

– Vi ser till helheten med fokus på patientens behov där bland annat symtomlindring ingår och vi finns där kontinuerligt. Vi erbjuder även stöd till läkare och sjuksköterskor som möter patienter i livets slutskede, säger Saerun Jonsdottir.



Saerun Jonsdottir, verksamhetschef för palliativ vård och ASIH Sund.

Hon betraktar det som mycket positivt att 48 procent av sjuksköterskorna kan tänka sig att arbeta med palliativ vård.

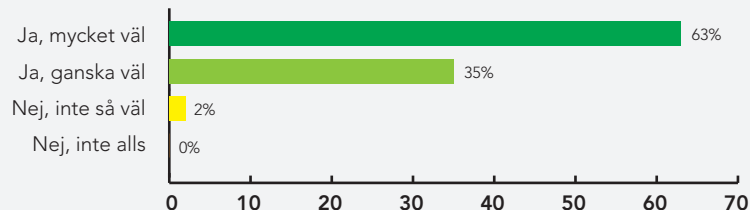
– Det är faktiskt väldigt livgivande att bidra till att en patients sista tid i livet blir så bra som möjligt. Anledningen till att nästan hälften av sjuksköterskorna kan tänka sig att arbeta med palliativ

vård är förmodligen att det är väldigt tillfredsställande och givande att göra verklig skillnad för patienten och arbeta med något så meningsfullt som palliativ vård. Ett sömlöst patientcentrerat omhändertagande där arbetssättet är eta-

blerat och inarbetat bäddar för god och nära vård. För att nå detta krävs en god samverkan där medarbetarnas kompetens är hög och insatser görs utifrån rätt prioriteringar. Då når vi en jämlik vård, avslutar Saerun Jonsdottir.

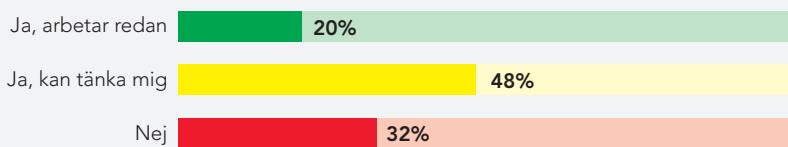
VET DU VAD ARBETE INOM PALLIATIV VÅRD INNEBÄR?

Vet du vad ett arbete inom palliativ vård innebär och omfattar?



KAN DU TÄNKA DIG ATT ARBETA MED PALLIATIV VÅRD?

Skulle du kunna tänka dig att arbeta med palliativ vård?



”DET ÄR VIKTIGT ATT LYSSNA IN OCH GE VÄGLEDNING FÖR FÖRÄNDRING”

Är du sjuksköterska, trygg, empatisk och självgående? Har du förmågan att motivera till ett hälsosammare liv? Då kan du vara den vi söker!

Vid våra anstalter och häkten finns sjukvårdsmottagningar där intagna söker vård. Som sjuksköterska arbetar du här med bedömning och behandling av intagnas fysiska och psykiska hälsa. Samarbete med övrig kriminalvårdspersonal är en annan viktig del i arbetet.

På kriminalvarden.se kan du läsa mer om oss som arbetsgivare, se filmer med medarbetare och söka våra lediga jobb.

VI BRYTER DEN ONDA CIRKELN



KRIM: VÅRD



Kriminalvården

I teknikutvecklingens frontlinje på Thorax

Thoraxintensiv och thoraxkirurgi är sjukvårdens mest högspecialiserade verksamheter. Sjuksköterskor inom thoraxområdet är en del av en dynamisk verksamhet som ständigt utvecklas i teknikutvecklingens och omvårdnadens frontlinje.

THORAX

TEXT ANNIKA Wihlborg

Drygt hälften av sjuksköterskorna är inte insatta i vad thoraxkirurgi innebär och omfattar.

– Resultatet är inte förvånande. Många allmänsjuksköterskor tror att Thiva (thoraxintensiv) är en smal verksamhet med fokus på postoperativ omvårdnad och överraskas ofta av att det här rör sig om en bred intensivvårdsverksamhet som berör många olika typer av patienter och vårdbehov, säger Carolin Gårdman, vårdenhetschef på Thorax-IVA på Thorax-Kärlkliniken på Universitetssjukhuset i Linköping. Hon har lång erfarenhet som specialist-

sjuksköterska inom IVA med erfarenhet av både neuro- och thoraxintensivvård innan hon blev vårdenhetschef.

På Thiva vårdas en bredd av patienter, alltifrån patienter som genomgått kranskärloperation eller opererat in hjärtafflar till de med grav hjärtsvikt

THIVA ÄR EN dynamisk verksamhet som kräver ständig vidareutbildning

och behov av ECMO eller annan assistans under en period. Patienter som opererat in en hjärtpump i väntan på transplantation förekommer också. Här vårdas även patienter efter lung- och kärloperationer.

Ständig teknikutveckling

Flera faktorer bidrog till att Carolin Gårdman valde att arbeta just på Thiva, bland annat för att det är ett område som ständigt utvecklas samt känslan av att göra skillnad för patienten.

– De kirurgiska teknikerna utvecklas kontinuerligt, liksom apparaturen och tekniken som används. Thiva är en dynamisk verksamhet som kräver ständig vidareutbildning, vilket jag trivs med. Som specialistsjuksköterska inom

thorax arbetar man ofta självständigt. Utvecklingsvägarna är många, både kliniskt och ledarskapsmässigt, säger hon.

Utveckling och eget ansvar

Specialistsjuksköterskor på kliniken arbetar med inriktning mot IVA, operation eller anestesi. På vårdavdelningen och postop arbetar allmänsjuksköterskor. Efterfrågan är, enligt Carolin Gårdman, stor på specialistutbildade sjuksköterskor inom just IVA, operation och anestesi.

– För specialistsjuksköterskor på kliniken finns många utvecklingsmöjligheter. Om man brinner för något specifikt finns goda möjligheter till forskning. Vid sidan av det kliniska arbetet har många sjuksköterskor på Thiva eget

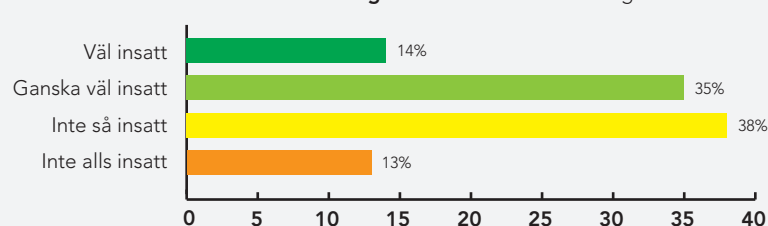


Carolin Gårdman, vårdenhetschef på Thorax-IVA på Thorax-Kärlkliniken vid Universitetssjukhuset i Linköping.

ansvarsområde, som kan vara nutrition, patientsäkerhet, it-system, etik eller att ansvara för patientuppföljning, avslutar Carolin Gårdman.

ÄR DU VÄL INSATT I VAD THORAXKIRURGI INNEBÄR OCH OMFATTAR?

Hur väl insatt är du i vad Thoraxkirurgi innebär och omfattar? Jag är ...



Underläkare kan inte ersätta sjuksköterskor

Allt fler arbetsgivare strävar efter att lösa sina bemanningsproblem genom att ersätta sjuksköterskor med underläkare. 82 procent av sjuksköterskorna betraktar det dock som en dålig lösning.

UNDERLÄKARE SOM SJUKSKÖTERSKA

TEXT ANNIKA Wihlborg

– Det är glädjande att så många sjuksköterskor tar sitt yrkesansvar och inser de allvarliga konsekvenserna på systemnivå av att arbetsgivare försöker ersätta sjuksköterskor med underläkare. Vad jag förstår har många underläkare som erbjudits sjukskötersketjänster tackat nej eftersom de saknar omvårdnadskompetens. Även det är förstås positivt, säger Sofia Lindström, vice ordförande i Vårdförbundet Uppsala. Hon är specialist-

sjuksköterska i intensivvård och har sin anställning på Centralintensiven på Akademiska sjukhuset.

Sänder motsatta signaler

Det främsta skälet till att underläkare inte kan ersätta sjuksköterskor är,

UNDERLÄKARE BEHÖVER MER handledning och stöd, vilket minskar sjuksköterskors tid för kliniskt arbete

enligt Sofia Lindström, att de saknar omvårdnadskompetens. Sjuksköter-



Sofia Lindström, vice ordförande i Vårdförbundet Uppsala och specialistsjuksköterska i intensivvård.

sors treåriga högskoleutbildning i ämnet kan aldrig ersättas av en kortare inskolning för underläkare vars huvudkompetens är medicin.

– Forskning visar att färre sjuksköterskor på en arbetsplats leder till längre vårdtider, fler återinläggningar och fler vårdrelaterade infektioner. Forskningen visar även att vi behöver satsa på omvårdnaden i svensk sjukvård, men när arbetsgivare försöker

ersätta sjuksköterskor med underläkare eftersom det är en billig lösning sänder det motsatta signalerna. Underläkare behöver även mer handledning och stöd, vilket minskar sjuksköterskors tid för kliniskt arbete, säger Sofia Lindström.

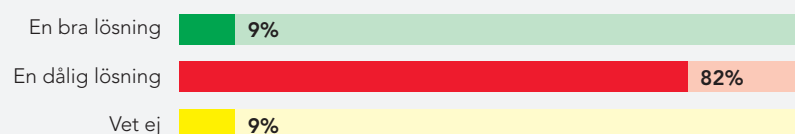
Förtroendet för arbetsgivaren

Hon betraktar bemanningssjuksköterskor som en kortsiktig lösning på arbetsgivarnas kompetensförsörjningsproblem. Långsiktigt är den bästa lösningen att arbetsgivarna följer Vårdförbundets nya löneavtal och där särskilt yrkesskickliga ska prioriteras samtidigt som det krävs en god löneutveckling åt alla. Samtidigt kommer den demografiska utvecklingen att kräva nya arbetssätt och där behöver sjuksköterskan som profession vara delaktig.

– Vid en första anblick kan underläkare som ersätter sjuksköterskor verka som en bra idé, men det får konsekvenser på flera nivåer. Patientsäkerheten riskeras och sjuksköterskors förtroende för sina arbetsgivare minskar, vilket kan göra det ännu svårare att rekrytera sjuksköterskor framöver. Underläkarnas svårigheter med att beviljas AT-tjänstgöring kommer förmodligen att lätta framöver, vilket innebär att det här problemet förhoppningsvis minskar, avslutar Sofia Lindström.

ÄR DET BRA ATT UNDERLÄKARE ANSTÄLLS SOM SJUKSKÖTERSKOR?

Vad anser du om att underläkare ibland anställs som sjuksköterskor? Det är...



AI kan effektivisera riskbedömningssystem

AI har konkreta användningsområden som verkligen kan effektivisera sjuksköterskors dagliga arbete. Men 57 procent av sjuksköterskorna anser sig kunna för lite om AI för att kunna bedöma om det kan vara värdefullt för hälso- och sjukvården.

ARTIFICIELL INTELLIGENS

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Undersökningsresultatet är inte överraskande eftersom AI (artificiell intelligens) är ett samlingsbegrepp som inkluderar alltifrån robotstyrning till analys av stora patientdatamängder, säger Douglas Spangler, projektledare vid Sjukvårdens Larmcentral på Akademiska sjukhuset i Uppsala. Han har tidigare arbetet som ambulanssjukvårdare och leder ett Vinnova-finansierat projekt där man utvecklar maskininlärningsbaserade

riskbedömningsinstrument för sjuksköterskor som tar emot 112-samtal.

Ska underlätta prioriteringar

Det Vinnovaprojekt han leder ska resultera i ett riskbedömningsinstrument som ska kunna förutspå olika utfall för patienter utifrån den information som sjuksköterskorna matar in i samband med 112-samtalet. Instrumentet ska bland annat underlätta sjuksköterskornas prioriteringar när de skickar ut ambulanser till patienter. Det riskbedömningssystem som utvecklas kan ta hänsyn till fler parametrar än tidigare system.

– AI i det här fallet innebär att vi använder olika statistiska modeller

ringstekniker för att bearbeta stora datamängder för att förenkla beslutsfattandet. Anledningen till att det talas så mycket om AI just nu är att vi både har tillgång till de stora datamängderna och de kraftfulla datorerna som krävs för att möjliggöra intressanta AI-applikationer, säger Douglas Spangler.

Föreslå behandlingsalternativ

AI-teknikens främsta omedelbara användningsområde i hälso- och sjukvården är, enligt Douglas Spangler, att utveckla mer precisa och automatiserade bedömningsinstrument. Framöver kan AI-system bland annat även användas till att föreslå behandlingsal-



Douglas Spangler, projektledare vid Sjukvårdens Larmcentral på Akademiska sjukhuset i Uppsala.
Foto: Mikael Wallerstedt

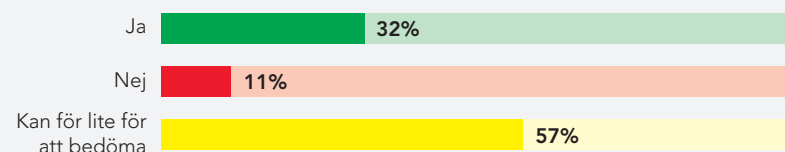
ternativ för olika patienter, eller för att automatiskt reglera medicintekniska produkter såsom insulinpumpar.

Begränsningar

– Det är främst tillgången till patientdata som sätter gränserna för vad man kan åstadkomma med AI i hälso- och sjukvården. Samtidigt är det viktigt att framtidens AI-lösningar utvecklas på ett transparent sätt baserat på beprövad evidens som ger en realistisk bild av teknikens begränsningar. Somliga aspekter av omvårdnad, exempelvis en patients sociala välbefinnande, kan och möjligen bör inte heller mätas eller ingå i något AI-system. Där är det mänskliga förnuftet svärslaget, säger han.

ÄR AI-LÖSNINGAR VÄRDEFULLA FÖR SJUKVÅRDEN?

Anser du att AI-lösningar kan vara värdefulla för sjukvården? (AI=artificiell intelligens)



Utbilda dig till specialistsjuksköterska!

Uppsala universitet erbjuder flera specialiserade inriktningar med start varje hösttermin.

Du fördjupar dina kunskaper som sjuksköterska och lär dig att:

- självständigt ansvara för patientens omvårdnad inom sluten och öppen vård
- delta i utveckling av hälso- och sjukvård i samverkan med andra professioner
- leda utvecklingen av evidensbaserad vård.

Inriktningar vid Uppsala universitet

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

Intensivvård
Kirurgisk vård
Onkologisk vård
Operationssjukvård
Psykiatrisk vård
Campus Gotland:
Distriktssköterska

Ansök från den 15 februari

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

www.uu.se/utbildning



Bemanningsjuksköterskor uppskattas

6 av 10 sjuksköterskor anser att sjuksköterskor från bemanningsföretag kan vara värdefulla för hälso- och sjukvården. En majoritet kan även tänka sig att för ett bemanningsföretag.

BEMANNINGSFÖRETAG

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Sjuksköterskor från bemanningsföretag bidrar till en bättre arbetsmiljö genom att avlasta de anställda sjuksköterskorna i den verksamhet där de anlitas. Vår egen undersökning visar att 94 procent av bemanningssjuksköterskorna känner sig uppskattade när de kommer till en arbetsplats. Det är därför inte förvånande att majoriteten av sjukskö-



Eva Domanders, ordf. i Kompetensföretagen.

terskorna betraktar dem som värdefulla för hälso- och sjukvården, säger Eva Domanders, ordförande i branschorganisationen Kompetensföretagen och vd på Kompetensföretaget Klara.

Etablerad karriärmöjlighet

Att 61 procent av sjuksköterskorna kan tänka sig att arbeta som sjukskö-

terska på ett bemanningsföretag beror, enligt Eva Domanders, på att bemanningssjuksköterska numera är en etablerad karriärmöjlighet och att många sjuksköterskor känner någon som arbetar för ett bemanningsföretag.

– Många sjuksköterskor som värdesätter frihet, flexibilitet och variation högre än stabilitet väljer att arbeta som bemanningssjuksköterskor under kortare eller längre perioder, säger hon.

Bidra med erfarenhet

Sjuksköterskor som arbetar för ett bemanningsföretag får möjlighet att prova på många olika typer av arbetsplatser och få feedback direkt på sin insats. Man samlar dessutom på sig mycket värdefull erfarenhet som är meriterande för den fortsatta karriärutvecklingen. Många bemanningsföretag erbjuder dessutom sjuksköterskor möjlighet att själva välja

vilken typ av verksamhet de vill arbeta inom. Bemanningssjuksköterskor kan ofta bidra till verksamhetsutvecklingen genom att applicera erfarenheter från sina tidigare arbetsplatser.

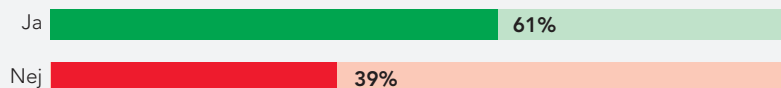
Strategisk HR-partner

Eva Domanders anser att hälso- och sjukvården i ökad utsträckning bör samverka med bemanningsföretagen i sin strategiska HR-planering.

– Grunden till en genomgående hög kvalitet på de bemanningstjänster hälso- och sjukvården köper in läggs i upphandlingsarbetet. Inled dialogen med bemanningsföretagen på ett så tidigt stadium som möjligt i upphandlingsprocessen. Göran Stiernstedts utredning betonar vikten av en ökad samverkan kring upphandlingar på regional nivå, vilket även jag förespråkar, säger hon.

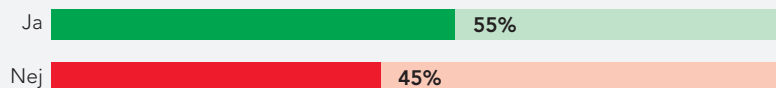
KAN BEMANNINGSFÖRETAG VARA VÄRDEFULLA?

Kan sjuksköterskor från bemanningsföretag vara värdefulla för hälso- och sjukvården?



KAN DU TÄNKA DIG ATT ARBETA FÖR ETT BEMANNINGSFÖRETAG?

Skulle du kunna tänka dig att arbeta som sjuksköterska för ett bemanningsföretag?



Den utmattade sjuksköterskan

Med sin nyutkomna bok vill skolsköterskan Marie Schulze genom berättelsen om sin egen utmattning rikta ljuset mot sjuksköterskors arbetsvillkor och hårda press. Går det att nå balans i arbetslivet?

UTMATTNING

TEXT ADRIANNA PAVLICA

En dag för snart tre år sedan kollapsade Marie Schulze på sitt dåvarande arbete som sjuksköterska på en vård-

central. I *"Den utmattade sjuksköterskan"* delar hon med sig av sin resa genom dagboksanteckningar och reflektioner.

– Jag försökte vara en supersjuksköterska, och så är det för många. Man har en vilja att hjälpa människor, är effektiv och tar stort ansvar. Förväntningarna och kraven är stora både från sjuksköterskorna själva och omgivningen och det tenderar för många att bli gränslöst, säger Marie Schulze.

Ansvar på flera nivåer

Sjuksköterskors situation är idag pressad på många arbetsplatser, och ansvaret för att en balans upprätthålls ligger

på både individ, organisation, politik och samhälle.

– Behovet av större balans krockar med de politiska kraven och vårdens förutsättningar. Jag vill vara optimistisk och behålla ett hopp om föränd-

BEHOVET AV STÖRRE

balans krockar med de politiska kraven och vårdens förutsättningar

ring, men har samtidigt svårt att se ett helhetsbilden blir klart bättre inom rimlig framtid. Däremot är små förändringar som är hjälpsamma fullt möjliga.

Fler chefer bör exempelvis ta situationen på allvar i tid och ta hjälp av företagshälsovården.

– Det är också viktigt att chefer föregår med gott exempel och inte själva stressar på utan tillräcklig återhämtning, och kräver detsamma av sina medarbetare, säger Marie Schulze.

"Stöd i att bromsa"

Men hon betonar att cheferna också är hårt pressade och behöver bättre förutsättningar. Individens ansvar får heller inte glömmas bort.



Sjuksköterskan Marie Schulze har skrivit en bok om sin utmattning.

– Men många behöver stöd i att bromsa, man har svårt att själv se problemet när man är i en stress-spiral. Det är viktigt att man tar sitt mående på största allvar, lyssnar på de i omgivningen som vill väl, tar hand om sig, samt tar emot professionell hjälp när man behöver.

Efter en längre sjukskrivning bytte Marie Schulze jobb och arbetar nu som skolsköterska på gymnasium. Vid sidan av utvecklar hon sin egen verksamhet som samtalsterapeut och hälsorådgivare.

– Men sjuksköterskeyrket släpper jag nog aldrig helt.

MARIES TIPS TILL DIG SOM ÄR CHEF

- Ge dina medarbetare ett beslutsutrymme så att de känner att de har kontroll över sin arbetssituation.
- Var öppen för att vi alla har upp- och nedgångar i livet och inte alltid kan prestera på topp.
- Ha en tät dialog och täta uppföljningar med dina medarbetare.
- Var flexibel. Lägg upp en individuell plan för din medarbetare, till exempel med anpassningar av arbetsuppgifter och arbetstid.
- Stärk, anpassa och uppmuntra.
- Sopa inte problemen under mattan.
- Var tillgänglig och förstående, inte dömande.
- Se dina medarbetare, hjälp till att bromsa i tid.
- Ta själv hjälp och stöd.

Dåliga arbetsförhållanden största problemet

Kan bättre arbetsförhållanden och tillräckligt med kunnig erfaren personal råda bot på de stora problemen inom svensk sjukvård idag? En majoritet av de tillfrågade sjuksköterskorna anser det.

SJUKVÅRDENS PROBLEM

TEXT MARIANNE SJÖBERG

”Vilket anser du är det största problemet inom svensk sjukvård just nu?” Den öppna frågan fick sjuksköterskorna i vår undersökning 26–30 september 2019.

Dåliga arbetsförhållanden

Över hälften av de tillfrågade menar att låg lön, stress, dålig arbetsmiljö är ett stort problem som måste lösas snabbt. Den höga arbetsbelastningen riskerar patientsäkerheten. Sjukhusen i Sverige måste göras till attraktiva

arbetsplatser så att kompetens stannar kvar och utvecklas.

”När mängder av sjuksköterskor lämnar vården eller blir sjuka av arbetet är något extremt fel. Man bör orka jobba heltid, som man gör inom andra yrken.” Avdelningar måste ibland stängas på grund av personalbrist och man skickar hem patienter som inte är helt färdigbehandlade och som med stor sannolikhet kommer tillbaka till vården.

Basala krav måste uppfyllas

De svarande anser att det finns sjuksköterskor att tillgå om några basala krav uppfylls – rimlig lön, god löneutveckling samt en bra arbetsmiljö. Många känner sig provocerade över att ”stafettpersonal åter upp lönerna som borde gå till den fasta personalen”. Att bränna ut sjuksköterskor som om det vore en oändlig resurs är både inhumant och dåligt samhällsekonomiskt.

En stor del av de tillfrågade menar att personalbrist är det största problemet. Antalet sjuka blir fler, samtidigt som det är svårt att rekrytera bra per-



sonal och alltför många lämnar yrket. Att ständigt arbeta på en avdelning som är underbemannad kan leda till misstag i behandlingen av patienter.

Ledning och organisation

En del organisationer är stora och med för många och oerfarna chefer. Beslutas långt från individen och det är svårt att påverka. Man upplever att samarbetet mellan kommun, primärvård och slutenvård är dålig där ingen tar ansvar för patienten.

”En personalgrupp som känner att ledningen lyssnar, mår bättre och stannar kvar på sin arbetsplats.”

Kortsiktig politikerstyrning

Vården borde förstatligas för att få en jämlik vård över hela landet. Det be-

hövs mer långsiktighet som måste få kosta pengar nu så att det kan bli bättre framöver. Vården måste styras med kontinuitet oberoende av vilket parti som sitter vid makten. Man upplever att politiker inte har den kunskap som krävs för att styra vården i Sverige.

DE STÖRSTA PROBLEMEN

Vilka är de största problemen inom svensk sjukvård

1. Dåliga arbetsförhållanden
2. Personalbrist
3. Ledning och organisation
4. Kortsiktig politikerstyrning
5. Dålig kunskap hos politiker

Nyutexaminerade Marie vill jobba patientnära

Marie Nordquist har bloggat under sin utbildning och tog sin examen i somras. Hur ser den nya generationens sjuksköterskor på arbetslivet, sjuksköterskerollen och framtiden?

FRAMTIDENS SJUKSKÖTERSKA

TEXT ADRIANNA PAVLICA

Sedan sin sjuksköterskeexamen i somras arbetar 29-åriga Marie Nordquist på AVA på Capio S:t Görans sjukhus i Stockholm.

– Som nyutexaminerad kände jag att jag vill få en bred start på min yrkeskarriär och möta många olika diagnoser och sjukdomstillstånd. Och så fick jag under utbildningen ett extra öga för akutsjukvård, säger hon.

Mer pondus

Sjuksköterskerollen anser hon har utvecklats till det bättre.

– Jag upplever att synen på oss har vuxit, från att ha varit lite mer tillbaka-dragen och i skuggan av läkare till att vara en egen profession. Vi har fått mer pondus.

Med mer ansvar kommer dock också en ökad press.

– Jag ser det som en fördel att yrket har tagit många steg framåt, men det

DET SKA FINNAS möjligheter att utvecklas vidare och det ska löna sig

blir samtidigt mer och mer som vi ska axla i vår roll. Man ska hinna och klara mycket och det är både på gott och på ont. Därför är det väldigt viktigt med bra teamarbete.

Förbättring

I media framställs ofta problemen med sjuksköterskeyrket som låg lön och dålig bemanning.

– Min känsla är att det går åt rätt håll, att politiker och de som har mak-

ten försöker att förbättra yrket och förutsättningarna för att jobba inom vården. Men det är en lång väg att gå, säger Marie Nordquist.

Vad önskar du av yrket framöver?

– Att det ska bli en bättre bemanning och att yrket ska fortsätta att klättra upp och bli mer attraktivt.

Marie Nordquist pekar ut både lön och karriärmöjligheter som viktiga faktorer.

– Det ska finnas möjligheter att utvecklas vidare och det ska löna sig, exempelvis specialistutbildade sjuksköterskor ska värderas.

Vill jobba patientnära

Många sjuksköterskor väljer idag att lämna den patientnära vården för att arbeta med administration eller ledarskap, men Marie Nordquist tror att hon stannar bland patienterna.

– Jag brinner för att jobba med människor och tycker verkligen att det är ett extremt roligt jobb.

Varje år utfärdas närmare 5 000 sjuksköterskelegitimationer av Socialstyrelsen.



Marie Nordquist, sjuksköterska på AVA på Capio S:t Görans sjukhus i Stockholm.

Varför lämnar sjuksköterskor patientnära verksamheter?

Trots ett skriande behov inom vården, väljer var fjärde sjuksköterska att lämna den patientnära verksamheten för att bli chef eller administratör – eller för att helt lämna hälso- och sjukvården. "Stora risker med utvecklingen", menar forskare.

EJ PATIENTNÄRA VERKSAMHET

TEXT ADRIANNA PAVLICA

Larmrapporter om brist på sjuksköterskor återkommer år efter år – samtidigt ökar antalet utfärdade sjuksköterskelegitimationer. Istället för att arbeta "på golvet" med patienter, väljer nämligen en av

VI BEHÖVER UTVECKLA fler områden och kliniska karriärmöjligheter inom yrket

fyra sjuksköterskor, enligt Socialstyrelsen, att lämna hälso- och sjukvården eller byta bana och bli chef eller administratör.

Pia Lundbom är en av de som bytt arbetsuppgifter; från att vara operationssjuksköterska, till att idag arbeta som hälso- och sjukvårdsdirektör i Region Skåne. I rollen som teamansvarig på operationsavdelningen upptäckte hon sitt intresse för verksamhetsutveckling – så efter tretton år som sjuksköterska sökte hon sitt första



Pia Lundbom, hälso- och sjukvårdsdirektör i Region Skåne.
Foto: Jesper Berg

chefsuppdrag. Sitt arbete med patienter har hon haft stor nytta av sedan dess.

– Både på system- och verksamhetsnivå, och genom närhet till patienter och de anhörigas upplevelser, säger Pia Lundbom.

Annan karriärväg

Många sjuksköterskor vittnar idag om en stressig miljö med hög arbetsbelastning och oro över patientsäkerheten på sjukhus runt om i landet. Marlene Furbeck som är chefspecialist på Vårdförbundet tror dock inte att sjuksköterskor blir chefer för att försöka fly från den arbetssituationen.

– Att bli chef är bara en annan karriärväg. Verksamhet som ska ge trygg och säker vård kräver yrkeskunskap, och chefer i vården leder en

DET BLIR ALLT färre sjuksköterskor kvar på golvet, där det viktigaste arbetet ändå utförs

komplex verksamhet som är politiskt styrd. Många mål ska uppfyllas och en mängd lagar styr, därför är det viktigt med kompetenta chefer som finns nära verksamheten, säger hon.

Att förståelsen för hela vårdkedjan är viktig för ledarskapet, håller forskaren Louise Bringselius, doktor i organisation och ledning vid Lunds universitet, med om.

– När chefer och administratörer inte har denna förståelse ökar risken att man fattar beslut som drabbar personalen på golvet på ett sätt som inte var tänkt, säger hon.

Ökad status och höjda löner

Men utvecklingen medför också risker, konstaterar Bringselius – ökad administration kan betyda att många inom

yrket får orimligt stor arbetsbörda och att de fastnar i uppgifter som inte tillför något värde för patienterna.

– Dessutom blir det allt färre sjuksköterskor kvar på golvet, där det viktigaste arbetet ändå utförs – där är behovet av personal skriande.

Orsaken till att den administrativa delen av arbetet lockar allt fler, beror bland annat på både ökad status och höjda löner, enligt Louise Bringselius. Hon menar också att det kan vara lättare att sitta lite på avstånd, snarare än att kämpa i vårdens vardag, som ofta är tuff.

– Därför behöver vi fundera på hur karriärvägarna i sjukvården ser ut och vad som belönas. I många yrkesgrupper är de duktigaste medarbetarna hänvisade till en chefskarriär, medan lång erfarenhet på golvet inte alls belönas på samma sätt. Det är helt enkelt betydligt svårare att få samma inflytande, status och löneutveckling om man väljer att fortsätta med patientnära arbetsuppgifter. Det här är en utveckling som vi ser i hela västvärlden, säger hon.

Drunknar i krav

Det finns en övertro på styrning och mätning i samhället, inte minst inom vården, säger Louise Bringselius, vilket gör att kärnverksamheten drunknar i krav på rapportering och dokumentation.

Även Marlene Furbeck beskriver hur kraven på administration trappats upp inom vården. Hon menar att det ökar trycket på cheferna, vilket innebär att en sådan position inte alls behöver vara mindre tuff än en i patientnära verksamhet.

I en enkät från Vårdförbundet förra året beskrev nära hälften av vårdcheferna att de inte har rätt förutsättningar för arbetet – att arbetet ständigt går ut på att släcka bränder och att täppa hål i bemanningen.

– Administrationen är en av orsakerna till att chefer inte upplever att de har rätt förutsättningar, då det blir

ADMINISTRATIONEN ÄR en av orsakerna till att chefer inte upplever att de har rätt förutsättningar

mindre tid för vårdutveckling, personcentrerad vård och att vara nära verksamheten, säger Marlene Furbeck.

Naturligt gå till chefsposition

Pia Lundbom tycker dock att det bara är naturligt att sjuksköterskor går över till chefspositioner, precis som hon själv har gjort. Hon ser inte heller ett problem med att många rör sig från den patientnära verksamheten:

– Vi behöver utveckla fler områden och kliniska karriärmöjligheter inom yrket än vad som har varit den traditionella vägen sedan många år.



Louise Bringselius, doktor i organisation och ledning vid Lunds universitet.



Marlene Furbeck, chefspecialist på Vårdförbundet.

”Hela sjukvården riskeras”

Svensk sjukvård är fakta- och forskningsresistent vad gäller omvårdnadsvetenskap. Omvårdnadsvetenskapens låga status gör att den ständigt underordnas det medicinska perspektivet, vilket bland annat leder till att patientsäkerheten riskeras och många sjuksköterskor flyr yrket.

OMVÅRDNADSUTVECKLING

TEXT ANNIKA WIHLBORG

67 procent av sjuksköterskorna har för lite eller ingen tid till att utveckla omvårdnaden och implementera ny kunskap på sin arbetsplats.

– Det är en minst sagt besvärande siffra. Den är självklart problematisk och tyder på att patienterna inte får den omvårdnad de har rätt till. Undersökningsresultatet indikerar också att majoriteten av sjuksköterskorna inte

PATIENTER FÅR SÄMRE förutsättningar till återhämtning och rehabilitering när omvårdnaden inte beaktas i tillräcklig utsträckning

har möjlighet att följa omvårdnadsutvecklingen. De som har tid att följa den saknar sannolikt möjlighet att implementera den senaste evidensen i sin yrkesutövning, säger Anna Forsberg, sjuksköterska, professor i vårdvetenskap och med i Svensk Sjuksköterskeförenings vetenskapliga råd. Hon kombinerar undervisning med forskning och kliniskt arbete med fokus på



Anna Forsberg, sjuksköterska och professor i vårdvetenskap.
Foto: Annette Lennerling

omvårdnadsutveckling på Skånes universitetssjukhus.

Kan inte utöva sin profession

Sjuksköterskans arbete bygger på en vetenskaplig grund och beprövad erfarenhet. När det inte ges möjlighet att utveckla omvårdnaden fräntas sjuksköterskan den reella möjligheten att utöva sin profession. Det är, enligt

Anna Forsberg, ett av de främsta skälen till att många sjuksköterskor väljer att lämna yrket.

Hon poängterar att den medicinska behandlingen bara är en av pusselbitarna, och omvårdnaden som stöttar på vägen till tillfrisknande är minst lika viktig. När omvårdnadsperspektivet kommer i sista hand ökar risken för komplikationer. Samtidigt kan vård-

tiden förlängas och risken för återinläggning ökar.

Patientsäkerheten riskeras

– Patienten har rätt till omvårdnad enligt best practice. Det är uppenbart att patienter får sämre förutsättningar till återhämtning och rehabilitering när omvårdnaden inte beaktas i tillräcklig utsträckning. Det här får förstås också konsekvenser för patientsäkerheten. I dagsläget tvingas sjuksköterskor göra våld på sin professionsetik och omvårdnadsvetenskapens grundprinciper. En sån samvettsstress kan göra att man lämnar yrket, säger Anna Forsberg.

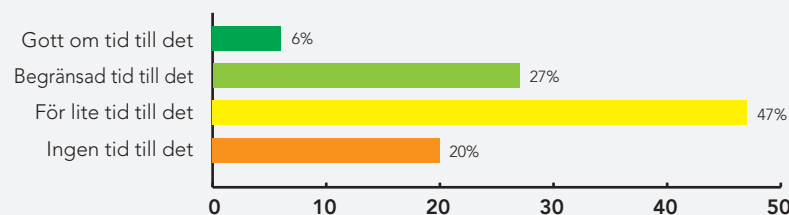
DE VIKTIGASTE ÅTGÄRDERNA

Anna Forsbergs viktigaste åtgärder för att öka omvårdnadens status

- Organisera sjukvården utifrån omvårdnadens grundprinciper. Forskning visar att hög kontinuitet, långsiktiga vårdrelationer och ett tydligt omvårdnadsperspektiv resulterar i snabbare tillfrisknande och kortare vårdprocesser. Trots det organiseras sjukvården tvärt emot omvårdnadsvetenskapens viktigaste grundprinciper. Här måste sjukvårdspolitikerna tänka om.
- Ge omvårdnadsvetenskapen likvärdig status som medicinvetenskapen. God omvårdnad bidrar till människors hälsa, tillfrisknande och samhällets utveckling. God vård består av en kombination av medicin och omvårdnad, där båda komponenterna är lika viktiga. Därför bör omvårdnadsvetenskapens status höjas.
- Undersköterskor kan inte ersätta sjuksköterskor. Det är hög tid att sätta punkt för diskussionen om att ersätta högskoleutbildade sjuksköterskor med gymnasieutbildade undersköterskor. De saknar bland annat sjuksköterskornas vetenskapliga och systematiska förhållningssätt till analys av patientens hälsostatus.

HUR MYCKET TID HAR NI FÖR ATT UTVECKLA OMVÅRDNADEN?

Hur mycket tid har ni på er arbetsplats för att utveckla omvårdnaden och implementera ny kunskap?



Undersökningen genomfördes 19–26 februari 2019 mot ett slumpmässigt urval av sjuksköterskor i Sverige. Över 1 000 sjuksköterskor har svarat på undersökningen.

Ledarskapet viktigt vid byte av jobb

92 procent av sjuksköterskorna anser att ledarskapet på den nya arbetsplatsen är viktigt, vid val av ny arbetsgivare. Genom att satsa på bättre förutsättningar för chefer skulle arbetsgivarna inom sjukvården skaffa sig fördelar vid rekrytering.

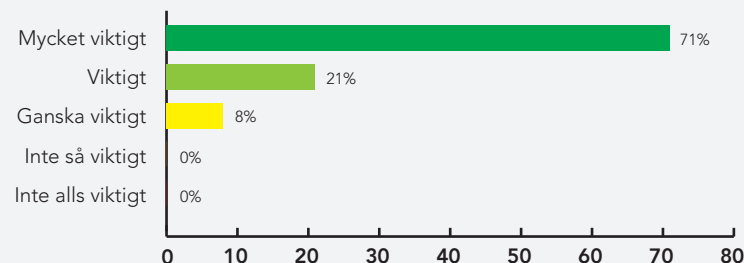
LEDARSKAP

Även i våra tidigare undersökningar värderades ett bra ledarskap högt bland de faktorer som kännetecknar en bra arbetsgivare inom hälso- och sjukvården. 84 procent av sjuksköter-

skorna angav ett bra ledarskap, efter bra lön som fick 91 procent. Cheferna inom sjukvården har dock inte så goda förutsättningar att bedriva ett bra chef- och ledarskap. En viktig uppgift måste därför vara att förbättra förutsättningarna för cheferna inom sjukvården.

HUR VIKTIGT ÄR LEDARSKAPET VID VAL AV NY ARBETSGIVARE?

Om du skulle byta jobb, hur viktigt är ledarskapet på dina nya arbetsplats, vid val av ny arbetsgivare?



Administrativa bördan tar fokus från patientarbetet

Många sjuksköterskor upplever att deras administrativa bördan har ökat, vilket förstår tar tid från patientarbetet. En aktuell studie visar att sjuksköterskor i primärvården endast lägger 43 procent av sin arbetstid på patientarbete.

TID TILL PATIENTARBETE

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Diane Golay, som är doktorand vid Institutionen för informationsteknologi vid Uppsala universitet, har i sin kommande avhandling undersökt sjuksköterskors dagliga it-arbete.

–Det förvånade mig att sjuksköterskors it-miljö är så bristfällig. De lyckas ge patienterna bra omvårdnad ändå, men sjuksköterskorna tvingas kompensera för bristerna i systemen, vilket skapar en dålig arbetsmiljö. Vid

en första anblick kan man tro att it-systemen effektiviserar arbetet, men summan av allt it-arbete visar att det på det stora hela inte bidrar till någon effektivisering alls, säger Diane Golay.

Dialog med sjuksköterskorna

– Sjukvården behöver dels minska antalet it-system som sjuksköterskor använder, dels säkerställa att systemen kommunicerar med varandra. Det kan förebygga problematiken med dubbel-dokumentation, som många sjuksköterskor tvingas lägga tid på. Det vore bra om de som köper in och administrerar it-systemen centralt med jämna mellanrum följer sjuksköterskor i deras arbete ute på avdelningarna. I dagsläget saknas ofta dialog mellan sjuksköterskor och it-enheten, säger Diane Golay.

Endast 43 % patientarbete

Eva Anskär, distriktssköterska på Mantorps vårdcentral, har i sin licentiatavhandling undersökt hur personalen använder sin tid. Hon undersökte med tidsstudier hur mycket tid sjuksköter-



Diane Golay, doktorand vid Uppsala universitet.



Eva Anskär, distriktssköterska på Mantorps vårdcentral.

Foto: Linköpings universitet

skor på elva vårdcentraler lägger på administration.

– Jag upplevde själv att administrationen tog upp en allt större del av min arbetsdag och ville undersöka hur

SJUKVÅRDEN BEHÖVER MINSKA antalet it-system som sjuksköterskor använder

mycket tid sjuksköterskor på vårdcentraler lägger på administration. Det

visade sig att endast 43 procent av sjuksköterskornas arbetstid ägnas åt direkt patientarbete, vilket tyvärr inte förvånar mig, säger Eva Anskär.

Många hade underskattat hur mycket tid de lägger på administration, schemaläggning, hantering av utrustning, lokaler och e-post.

– En ökad andel administrativt arbete gjorde att fler sjuksköterskor upplevde rollkonflikter eftersom det inte kändes bra att behöva ägna så mycket tid åt arbetsuppgifter som inte är direkt relaterade till patienterna, avslutar Eva Anskär.

DIANE GOLAYS VIKTIGASTE ÅTGÄRDER

Diane Golays viktigaste åtgärder för att effektivisera sjuksköterskors it-användande:

- Underlätta åtkomsten till patientinformation. I dagsläget lägger många sjuksköterskor mycket tid på att navigera mellan olika system för att få fram den information de behöver om en patient. Minska antalet system som används och lägg hellre till en modul i ett befintligt system än att investera i ett nytt.
- Involvera sjuksköterskor i upphandlingen av nya it-system. Sjuksköterskor har ofta många konstruktiva förslag och idéer kring hur it-systemen kan användas på ett smart sätt. Regioner bör därför involvera sjuksköterskor inför upphandlingen av nya system. Det ska ske på ett strukturerat sätt.
- Erbjud it-stöd på plats. När it-systemen krånglar lägger många sjuksköterskor mycket tid på felsökning och att själva försöka fixa problemet, ibland med hjälp av telefonsupport. Det slukar mycket onödig tid. Satsa istället på teknisk support ute på avdelningen för att åtgärda problemet. Det ger även it-teknikerna en möjlighet att ta in synpunkter från sjuksköterskorna.

EVA ANSKÄRS VIKTIGASTE ÅTGÄRDER

Eva Anskärs viktigaste åtgärder för att minska tiden för administration:

- En nationell it-strategi för hela hälso- och sjukvården. Det behövs ett gemensamt krafttag och en strategi för en mer sammanhållen it-infrastruktur i hela sjukvården. Det är en jätteutmaning och en kostnadskrävande satsning, men all den tid som vårdpersonal tvingas lägga på administration kostar också mycket pengar.
- Kompatibla system som förebygger dubbel-dokumentation. En stor tidstjuv är den dubbel- och trippeldokumentation som många sjuksköterskor ägnar sig åt när de matar in data i flera olika system. Att bara behöva mata in uppgifterna en gång skulle spara mycket tid, liksom system som kommunicerar med varandra över region- och kommungränserna.
- Anställ servicepersonal. Servicemedarbetare som kan hantera administration och uppgifter som inte är vårdrelaterade skulle verkligen avlasta sjuksköterskorna. De kan utföra enklare uppgifter som att hålla ordning i väntrum och kök, kopiera papper och utföra enklare administration. Undersköterskor kan hjälpa till med att exempelvis skicka ut kallelser till patienter.

Stipendium avseende hälsofrämjande aktiviteter

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

Stipendiet är avsett för hälsofrämjande aktiviteter och kan inte utgå till studier, till personliga levnadsomkostnader eller användas till annan person än den sökande. Sjuksköterskor som uppnått pensionsålder (67 år) kan inte erhålla stipendiet.

Sista ansökningsdagar är årligen 31 oktober, 1 februari och 1 maj.

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. Där finns även mer information om kriterier för ansökan. För mer information, kontakta stipendieansvarig via växel 08-452 46 00 eller stipendier@redcross.se

Välkommen med din ansökan!

 Svenska Röda Korset

Utvecklas och påverka på 1177 i Sörmland

Vill du vara med och bygga upp en verksamhet från starten och sätta ditt eget avtryck? På 1177 i Region Sörmland har du chans att påverka och få en utvecklande karriär.

I mitten av november återtar Region Sörmland 1177 Vårdguiden i egen regi efter många års uppehåll. Nu är man i full gång med att bygga upp den nya verksamheten och rekryterar sjuksköterskor som vill bidra med sin kompetens.

–Det är ett tillfälle att kunna driva och förverkliga egna idéer om hur vi

i

1177 Vårdguiden är Sveriges nationella samlingsplats för olika typer av vårdtjänster. En viktig del är sjukvårdsrådgivning per telefon dygnet runt. Från mitten av november tar Region Sörmland över tjänsten i egen regi och erbjuder i samband med det spännande karriärmöjligheter för sjuksköterskor.

www.1177.se/sormland

1177
VÅRDGUIDEN



ska arbeta för att skapa en riktigt bra verksamhet, säger Ann Sundblad, projektansvarig.

Bra arbetsmiljö

1177 Vårdguiden i Region Sörmland kommer att bedrivas från tre enheter, i Eskilstuna, Katrineholm och Nyköping och ge service till invånare i hela regionen. Stort fokus ligger på att skapa en bra arbetsmiljö. Bra scheman som tillgodoser medarbetarnas individuella önskemål och tid för återhämtning är viktiga inslag.

– Vi satsar också på att ge goda möjligheter till kompetensutveckling och relevant utbildning, utifrån medarbetarnas behov. 1177 nationellt har även ett nätverk för utbildningar och föreläsningar som vi kommer att delta i, berättar Sabina Kalaitzis-Barrögård, som är verksamhetschef.

En stor fördel med att 1177 Vårdguiden återgår till regionen är att man nu kan samarbeta med de olika klinikerna på sjukhusen och få stöd att göra gedigna medicinska bedömningar.

– Det har varit efterfrågat av personal i sjukvården att ha rådgivare med lokalkännedom. Nu kan vi utveckla kvalitetsarbetet på en rad olika nivåer, säger Sabina.

Innovativa arbetssätt

På 1177 möter sjuksköterskorna alla olika typer av patienter och ett brett spektrum av symtom och sjukdomar. Man ska kunna hantera alla möjliga olika frågeställningar, som ibland kan vara mycket komplexa. Det kräver erfarenhet och förmåga att kunna fokusera fullt ut på patientmötet. Nyfikenhet och vilja att arbeta på nya, innovativa sätt är också viktigt.

– Det händer mycket och inom en snar framtid kommer vi att arbeta även med videomöten och chatt. Därför är det viktigt att man tycker att det är roligt med verksamhetsutveckling, vi är inne i ett väldigt kul och dynamiskt skede, säger Ann.

Som sjuksköterska på 1177 i Region Sörmland kan man dessutom få olika uppdrag vid sidan om det ordinarie rådgivningsarbetet, berättar Ann och Sabina.

– Det finns stora möjligheter att jobba med olika ansvarsområden där man har ett särskilt intresse, som att under-



Ann Sundblad, projektansvarig och Sabina Kalaitzis-Barrögård, verksamhetschef på 1177 i Region Sörmland.

Foto: Emelie Otterbeck

hålla system eller hålla i utbildning. Vi vill att detta ska vara en miljö där alla verkligen utvecklas och trivs.

Kompetensmodell belyser alla möjligheter

– Kompetensmodellen förtydligar vad sjuksköterskan förväntas kunna i olika skeden av sin karriär, säkerställer en bra kompetensutveckling och ökar sjukhusets attraktivitet som arbetsgivare, säger Anna Restrup, avdelningschef vid Akademiska sjukhuset i Uppsala.

Akademiska sjukhuset i Uppsala har infört en kompetensmodell som tydligt beskriver hur kompetensen utvecklas från att vara ny i rollen till att vara en erfaren eller kanske till och med disputerad sjuksköterska.

Varje verksamhetsområde utgår från sjukhusets övergripande kompetensmodell, en modell som sedan anpassas lokalt efter varje avdelnings specifika verksamhet.

Avdelning 95F, en intensivvårdsavdelning för nyfödda, har arbetat utifrån kompetensmodellen i snart ett halvår.

– Ett konkret resultat är ökad tydlighet på flera plan, medarbetarna får en väldigt bra bild av vad som förväntas av dem i det dagliga arbetet. Modellen är också kopplad till ett utbildningspaket och ger klarhet i vad som krävs om de skulle vilja gå vidare i karriären.



Ylva Thernström Blomqvist, biträdande avdelningschef och Anna Restrup, avdelningschef vid Akademiska sjukhuset i Uppsala.

För oss chefer är modellen ett stöd inte minst i kommande medarbetar- och lönesamtal, säger Anna Restrup, avdelningschef.

Planering

Hon berättar att kompetensmodellen även har blivit en viktig del av avdelningens kompetens- och bemanningsplanering.

– Vi har satt färg på de olika faserna i modellen och bestämt att det ska finnas ett visst antal medarbetare från varje färg på arbetspassen så att avdelningen har en jämn kompetens över dygnet.

Ylva Thernström Blomqvist, biträdande avdelningschef, påpekar vikten

av att kompetensmodellen inte är en karriärstege.

– Här finns inga trappor utan en modell bestående av olika faser, där det finns acceptans för att sjuksköterskor som vill fortsätta arbeta i sin nuvarande roll också ska få göra det.

Framtid

För framtiden hoppas hon att kompetensmodellen ska bidra till en god arbetsmiljö.

– Att ha en tydlig struktur för kompetensutveckling skapar både trygghet och framtidstro.

Anna flikar in att kompetensmodellen är bra också ur rekryteringssyn-

i

Vår kompetensmodell beskriver kompetens- och utvecklingsvägar på Akademiska sjukhuset. Modellen baseras på de sex kärnkompetenserna för hälso- och sjukvårdspersonal: evidensbaserad vård, personcentrerad vård, samverkan i team, förbättringskunskap för kvalitetsutveckling, säker vård samt informatik.

Akademiska sjukhuset
751 85 Uppsala
Tel: 018-611 00 00
www.akademiska.se



**AKADEMISKA
SJUKHUSET**

punkt eftersom sökande lätt kan läsa sig till vilka krav som ställs, vilken kunskapsnivå de befinner sig på och vilken utbildning som erbjuds.

– Modellen är visserligen inte kopplad till lön men underlättar hur lönesättningen ska se ut i förhållande till erfarenhet och kompetens. Tydligheten gynnar alla, fastslår Anna.

Palliativ vård med fokus på helheten

Patienter i livets slutskede har ofta behov som sträcker sig bortom den rent medicinska omvårdnaden. Inom SSIH och den palliativa vården i Region Sörmland arbetar man därför med hela människan. Medicinska, sociala, känslomässiga och existentiella frågor är ständigt närvarande.

–I den palliativa omvårdnaden är helhetsperspektivet enormt viktigt. För mig är det en stark drivkraft att kunna arbeta brett med både patient och anhöriga och att verkligen fokusera på människan bakom sjukdomen. Att vårda så svårt sjuka patienter ger en speciell dimension till arbetet, säger sjuksköterskan Sofia Nordkvist.

Hon får medhåll av sina kolleger Linda Asplund, Zenitha Wiberg och Lotta Ohman de Boer, som alla betonar hur givande det är att arbeta med så många aspekter av patientens liv och i nära samarbete med anhöriga, som ofta har en viktig roll i vården.

–Många frågar om det inte är svårt att arbeta med personer i slutskedet, som man inte kan bota. Men då glömmar man att vägen till slutet kan vara lång och att det ofta tillstöter en rad an-



Sofia Nordkvist, Lotta Ohman de Boer, Zenitha Wiberg och Linda Asplund, sjuksköterskor inom den palliativa vården i Region Sörmland.
Foto: Marie Linderholm

dra sjukdomar och komplikationer, som går att behandla och bota. Vi måste vara lyhörda för olika symptom och redo för snabba insatser. Vi kan få patienterna att må så mycket bättre och höja livskvaliteten avsevärt, säger Lotta.

Ny vårdavdelning

För ett år sedan öppnade Region Sörmland en palliativ avdelning med sex vårdplatser på Nyköpings lasarett. Dit kommer patienter från SSIH, Specialiserad sjukvård i hemmet, och från andra avdelningar inom slutenvården. SSIH och den palliativa vårdavdelningen fungerar som en enhet.

–Tidigare vårdades palliativa patienter med behov av sjukhusvård på andra avdelningar, där man inte alltid har den särskilda specialistkompetens som krävs för att hantera de stora behov som de här patienterna har. Patienterna vårdas nu av samma team som när de är hemma och slipper att bollas runt. Det ger kontinuitet och trygghet för såväl patienter som anhöriga och är en stor fördel även för personalen, säger Linda Asplund, som är vårdnadschef för det palliativa vårdteamet.

En annan satsning är att den palliativa vården fått medel för att kunna

ha aktiv tjänstgöring dygnet runt inom SSIH och inte bara beredskap nattetid, som det varit fram till nu. Det ger ytterligare trygghet för patienterna och möjlighet till akuta insatser oavsett vilken tid på dygnet det är.

Kompetensutveckling

I Region Sörmland har man stark fokus på kompetensutveckling och utbildning, och för den som är intresserad finns goda möjligheter att exempelvis utbildas sig till specialistsjuksköterska i palliativ omvårdnad.

–Jag fick möjlighet att läsa till specialistsjuksköterska på halvfart på betald arbetstid. Arbetsgivaren försöker i möjligaste mån att tillmötesgå medarbetarnas önskemål om utbildning och kurser. Det finns goda möjligheter att utvecklas professionellt, menar Zenitha, som läste till specialistsjuksköterska i palliativ omvårdnad nästan direkt efter att hon först börjat som sjuksköterska inom den palliativa vården i Nyköping. Som nästa steg i karriären har hon planer på att forska.

Anpassad introduktion

För nya sjuksköterskor finns en individanpassad introduktion beroende

på tidigare erfarenhet och individuella behov och önskemål. Alla nya medarbetare går också den webbaserade utbildningen Palliations-ABC och har alltid erfarna kollegor att rådfråga. Det hålls dessutom diskussionsträffar på regelbunden basis, där man träffas i sina arbetsgrupper för att diskutera viktiga frågor som exempelvis etik och kommunikation. Generellt för regionen är att nya sjuksköterskor kan söka ett träningsprogram och erbjuds att gå ett introduktionsprogram med föreläsningar och annat.

För att arbeta inom den palliativa vården är det en fördel att ha några års erfarenhet och vara trygg i sin yrkesroll, eftersom en stor del av omvårdnaden sker självständigt i patienternas hem. Men viktigast är de personliga egenskaperna, menar Linda, Lotta, Zenitha och Sofia. Intresse för existentiella och psykologiska frågor, helhetsperspektiv, lyhördhet och flexibilitet är väsentliga.

–Det är svårt att hitta ett mer meningsfullt arbete. Vi har väldigt roligt på jobbet och får så mycket tillbaka. Dessutom jobbar vi i starka, sammansvetsade team, där det är lätt att trivas.



Den palliativa vården i Region Sörmland bedrivs dels genom SSIH, Specialiserad sjukvård i hemmet, dels på en palliativ vårdavdelning med sex platser på Nyköpings lasarett. Inom SSIH vårdas ett 50-tal patienter. Den palliativa vården syftar inte till att bota grundsjukdomen utan till att lindra symptom och att höja livskvaliteten hos patienterna. Här erbjuds spännande och givande karriärmöjligheter för sjuksköterskor som är intresserade av att arbeta utifrån ett helhetsperspektiv och i starka team.

Kontakt:

Linda.Asplund@regionsormland.se

www.regionsormland.se



REGION
SÖRMLAND

Väx som sjuksköterska genom rotation i Huddinge

Att arbeta med rotation inom Funktion Akut på Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge erbjuder en omväxlande och utvecklande karriärmöjlighet för sjuksköterskor som vill växa i sin yrkesroll.

Som rotationssjuksköterska vid Funktion Akut i Huddinge växlar man mellan två enheter; här får man chansen att utvecklas som person och att få en större förståelse för akutsjukvårdens olika inriktningar och förutsättningar. För Alexandra Jägerström handlade det mycket om att få chansen att stärka sin egen kunskap och bredda sin kompetens.

– Jag blev färdig sjuksköterska 2015 och sökte mig direkt till Huddinge. Jag har alltid varit intresserad av akutsjukvård – det är roligt när det händer något och man behöver kunna lite av allt, så för mig var det helt rätt val. Vi har ett varierat patientflöde med alla möjliga typer av människor och diagnoser, säger Alexandra.

Att axla rollen som rotationssjuksköterska blev en ögonöppnare för Alexandra. Det gav henne en insikt i hur sluten- och öppenvården kan arbeta tillsammans på ett effektivare sätt.



Anna Lipnicka och Cecilia Nieminen, rotationssjuksköterskor vid Funktion Akut i Huddinge.
Foto: Gonzalo Irigoyen

Dessutom har det gett henne chansen att dela dessa insikter med sina kollegor både på avdelningen och på akutmottagningen.

– Man får en helt annan bild av patientens väg genom vården och det gör det lättare att förstå sambanden. Det gör att man kan undvika onödiga missförstånd. Det finns mycket att lära genom att rotera och man får på många vis det bästa av två världar, berättar hon.

En rolig utmaning

Sjuksköterskan Cecilia Nieminen började sin bana på i Södertälje och sökte sig till Huddinge specifikt för att få möjligheten till rotation.

– Jag ville testa något nytt och akutsjukvård har alltid varit ett intresseområde för mig. Nu har jag chansen att både vara på akutmottagningen och på en vårdavdelning. Eftersom jag har en nära dialog med min chef på min hemavdelning kändes det inte som ett lika stort steg att gå till akutmottagningen.

Hon valde att arbeta med rotation i mångt och mycket för sin personliga utveckling inom yrket, men hon betonar att hon har kunnat dra stor nytta av de erfarenheter hon fått på de respektive klinikerna.

– Många av de lärdomar jag har fått har jag tagit med mig som förbättringsförslag för att underlätta arbetet på båda enheterna. På akutmottagningen

är till exempel patientmötet annorlunda – många gånger är man en av de första som träffar patienterna och då behöver man kunna göra en snabb bedömning av patientens tillstånd för ge rätt vård i rätt tid. På min hemavdelning MAVA är diagnosen redan på plats och man vårdar istället efter en tydlig plan. Det ställer väldigt skilda krav på mig som sjuksköterska, vilket är en rolig utmaning.

Goda fortbildningsmöjligheter

Kollegan Anna Lipnicka har arbetat som sjuksköterska i Polen sedan 1995. Då hon flyttade till Sverige 2007 sökte hon sig genast till Funktion Akut och idag har hon sin hemavdelning på KAVA. Sedan 1,5 år tillbaka arbetar hon med rotation mellan KAVA och MIMA.

– Jag håller med om att man utvecklas väldigt mycket då man kan gå runt till olika enheter och det är något jag verkligen trivs med! Jag har arbetat med kirurgi på KAVA i flera år, så att nu få möta nya kollegor och ta del av MIMAs arbetssätt, patientgrupp och rutiner är både roligt och lärorikt. På MIMA är fallen ofta mer komplexa och vården mer avancerad, så jag har fått många nya erfarenheter genom att se hur de arbetar och tar hand om kritiskt sjuka patienter.

En annan fördel med rotationstjänsterna är möjligheten att vara delaktig i olika kompetensutvecklingsperspektiv.

Varje enhet anordnar utbildningsprogram som är skräddarsydda för dess aktuella behov, och som rotationssjuksköterska kan man tillgodogöra sig programmet hos båda sina enheter.

– Ökat kunskapsutbyte och bättre dialog mellan klinikerna leder till både bättre samarbete och större förståelse. På så vis blir en bredare kompetens något både vi själva, de olika klinikerna och våra patienter gagnas av, avslutar Anna.



Alexandra Jägerström, rotationssjuksköterska vid Funktion Akut i Huddinge.
Foto: Gonzalo Irigoyen



Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge har en av Sveriges största akutmottagningar. Här finns en akutmottagning, fyra akutsjukvårdsavdelningar och en skrivbyrå. På Funktionsområde Akut Huddinge bedrivs specialiserad akutsjukvård, som en del av Karolinska universitetssjukhuset. En mångfald av diagnoser ger många utvecklingsmöjligheter. Arbetet sker i team med exempelvis sjuksköterska, läkare, undersköterska och medicinsk sekreterare.

Karolinska universitetssjukhuset
Huddinge
Tel: 08-585 800 00

www.karolinska.se/jobba-hos-oss

KAROLINSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET

Verksamhet med mycket hjärta och utvecklande arbetsklimat

–Jag fastnade för MAVA redan under studietiden eftersom verksamheten ger bred inblick i många sjukdomstillstånd. Här finns ett stöttande arbetsklimat där alla hjälps åt, säger Emma Gustafsson, sjuksköterska vid Medicinska specialistkliniken i Motala.

Medicinska specialistkliniken i Motala bedriver en bred verksamhet och erbjuder stora möjligheter till att kombinera sin tjänst mellan olika avdelningar. Många medarbetare delar sin tid mellan två olika verksamheter medan andra periodvis byter verksamhet i syfte att bredda sin kompetens.

Emma Gustafsson tog sin sjuksköterskeexamen för snart två år sedan och började direkt på MAVA som är en del av specialistkliniken. Ett val som kändes ganska självklart efter att hon gjort praktik på avdelningen.

–Jag trivdes så bra både med kollegor och verksamheten i sig att jag tog sommarjobb som undersköterska på MAVA. När det var dags för examen var valet lätt. Här möter jag många olika typer av patientfall, sjukdomar och diagnoser vilket ger en bra grund för vidare utveckling i yrket.

Hanna Engzén har liknande erfarenheter. Efter sjuksköterskeexamen 2018 började hon direkt på MAVA.

–Jag hade tidigare arbetat som undersköterska på avdelningen och trivts väldigt bra i gruppen. För mig blev MAVA ett naturligt val, jag längtade tillbaks.

Både Hanna och Emma tycker att MAVA gett dem en bra start i yrket. Anställningen inleddes med cirka fyra veckors introduktion och under första året hade de även regelbundna träffar med en mentor.

–Träffarna är inte längre schemalagda men vi har fortfarande möjlighet att kontakta vår mentor vid behov, berättar Hanna.

LAH

Även Jenny Sandberg kom direkt från universitetet när hon började på klini-



Hanna Engzén, Emma Gustafsson och Jenny Sandberg (sittande), sjuksköterskor på Medicinska specialistkliniken i Motala.

Foto: Åke Karlsson

kens avdelning för specialiserad hemsjukvård, LAH, för tolv år sedan.

–Jag började här på rekommendation av en bekant som hyllade verksamheten och verkligheten har visat sig vara ännu bättre än förväntat. Det som fått mig att stanna kvar i alla år är variationen. Här finns både hemsjukvård och

en vårdavdelning som man kan alternera mellan.

För tio år sedan gjorde Jenny en kort utflykt för att prova på arbete inom en annan specialitet men redan efter nio månader var hon tillbaka på LAH.

–Jag saknade mina kollegor och arbetsmiljön. Att arbeta med pallia-

tiv vård kan ibland vara jättetufft och jobbigt men det vägs upp av den stora nytta man gör för andra människor. Målet är att den tid som patienten har kvar ska bli så bra som möjligt, både för personen ifråga och för närstående. Helhetssynen är en viktig del av verksamheten vilket ger en extra dimension till arbetet, säger Jenny.

LAH erbjuder även goda möjligheter till vidareutveckling.

–På vår avdelning har vi olika ansvarsområden som kan väljas utefter intresse. Jag är palliativt ombud, vilket bland annat ger möjlighet att ta del av olika utbildningar, kurser och nätverks-träffar inom ämnet. Andra ansvarsområden, som exempelvis sårvård och smärtlindring, har samma möjligheter utefter sin specialitet.

HLR-instruktörer

Nytt för Emma och Hanna är att de sedan i våras är utbildade HLR-instruktörer och HLR-ansvariga på MAVA.

–Sedan har jag även fått möjligheten att gå ELSA LIV-utbildning med fokus på att leda i vården, vilket känns väldigt stimulerande, berättar Emma.

Båda två kan varmt rekommendera sin avdelning till såväl nya som mer erfarna sjuksköterskor.

–MAVA är en bred verksamhet där du utvecklas automatiskt av många och varierande arbetsuppgifter. Här finns också ett öppet klimat och härligt gäng kollegor där det är lätt att komma in i gruppen. Ledningen anordnar ibland teamträffar med olika aktiviteter för att vi ska ses även under andra former och bli ännu mer sammansvetsade på jobbet, berättar Hanna.

Även Jenny vill slå ett slag för sin avdelning som hon beskriver som en verksamhet med varierande arbetsuppgifter, mycket medicinsk teknik, olika åkomor och mycket hjärta.

–Ett stort plus är också att vi sjuksköterskor arbetar i team tillsammans med läkare och undersköterskor med stöd av fysioterapeuter, arbetsterapeuter, kurator, diakon och präst vilket ger en stor trygghet i arbetet. Det är en komplex och aktiv helhetsvård som är både intressant och mycket utvecklande för både nya och mer erfarna sjuksköterskor, fastslår Jenny.

Utvecklande arbete med många möjligheter under samma tak

–Arbetet inom Primärvården Sörmland är både utvecklande och omväxlande. Nu behöver jag inte längre byta jobb för att stilla mitt behov av förändring, här finns alla möjligheter under samma tak, säger Erika Lindvall, distriktssköterska på Vårdcentralen Strängnäs.

Primärvården Sörmland omfattar ett flertal vårdcentraler med lite olika läge och uppdrag.

En gemensam nämnare, förutom trevligt arbetsklimat med goda utvecklingsmöjligheter, är att distrikts- och sjuksköterskor utgör en mycket viktig funktion.

Erika Lindvall arbetar sedan åtta år tillbaka som distriktssköterska på Vårdcentralen Strängnäs.

–Jag började som sjuksköterska på mottagningen 2008, stortrivdes och vidareutbildade mig till distriktssköterska. Här arbetar jag med med livets alla åldrar och med stor variation i arbetsuppgifterna vilket passar mig utmärkt.

Erika har under de gångna åren även utbildat sig till diabetessjuksköterska vilket lett fram till att hon startat en diabetesmottagning.

–Det som är så roligt med att jobba här på Vårdcentralen Strängnäs är att det inte finns några bromsar för nya idéer. Tvärtom, finns det en vilja finns det alltid en väg framåt. Här kan jag utvecklas yrkesmässigt i både djup och bredd.

Hon berättar att verksamheten rymmer många sjuksköterskeledda verksamheter inom områden som till exempel: diabetes, hjärtsvikt, kol, astma och demens.

–Här finns mycket att utforska för sjuksköterskor som vill utvecklas i yrket. Vi är ett stort och stabilt medarbetargång med många olika erfarenheter

där alla är öppna för samarbete och konsultation, vilket gör det både roligt och tryggt att jobba här, säger Erika.

Linden

Camilla Hammarbäck, sjuksköterska vid Lindens vårdcentral i Katrineholm, är av samma uppfattning.

–Jag tog min sjuksköterskeexamen 2003 och har tidigare arbetat inom både akut-, primär- och hemsjukvård. För tre år sedan började jag som samordningssjuksköterska här på Linden.

En stor del av Camillas uppdrag är inriktat på trygg hemgång och effektiv samverkan mellan olika instanser.

–Jag fungerar som en slags spindel i nätet som arbetar för att patientflödena ska fungera optimalt. Vi är en stor vårdcentral och många ärenden handlar därför om inläggning och utskrivning av patienter. Jag har även på min lott att göra läkemedelsgenomgångar tillsammans med apotekare, ofta på uppdrag av vårdcentralens geriatriner eller efter önskemål direkt från patienter.

Efter tre år konstaterar Camilla att hon hamnat på rätt plats.

–Det är en tjänst med stor frihet under ansvar där jag verkligen kan göra skillnad för våra patienter. Att samverka med så många olika delar av sjukvården skapar ett sammantaget ett både utvecklande och intressant arbete.

Förutom uppdraget som samordningssjuksköterska arbetar Camilla även som mottagningssjuksköterska.



Erika Lindvall, distriktssköterska på Vårdcentralen Strängnäs.
Foto: Per Sandberg

–Jag tillbringar en dag i veckan på någon av våra filialer vilket skapar ytterligare variation i arbetet.

Hon kan varmt rekommendera andra sjuksköterskor att söka sig till Linden.

–Ja absolut, det finns många olika saker att ägna sig åt och utvecklingsmöjligheterna är stora, oavsett inriktning och intresse. Just samordningssjuksköterska är ett framtidsjobb som hela tiden utgår från patienten och därför ger automatisk utveckling i yrket.

Stor trivselsfaktor

Också Ingegärd Ingelman, distriktssköterska i Flen, kan se tillbaka på ett långt yrkesliv.

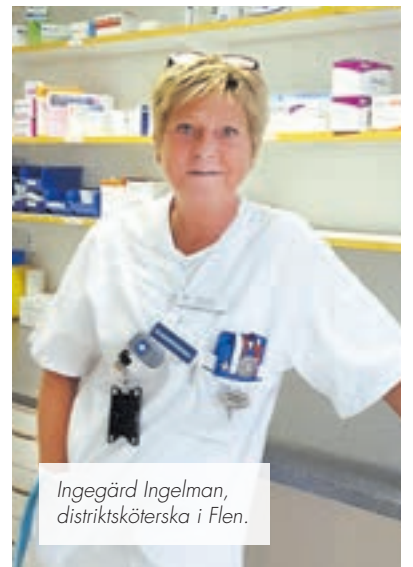
–Jag har provat på många olika vårdformer men alltid återkommit till primärvården. Här finns goda utvecklingsmöjligheter och bra arbetstider samtidigt som det är ett självständigt arbete, vilket jag uppskattar.

Hon lyfter även fram utvecklingsmöjligheterna som en stor trivselsfaktor.

–Jag har till exempel möjlighet att utbilda mig till KOL-sjuksköterska och är även diplomerad rökavvänjare. Inom kort ska jag gå en utbildning i smittspårning, det händer ständigt nya spännande saker.

Ett exempel på det är att BVC och mödravård precis har flyttat ut ur lokalerna och lämnat plats för toppmoderna rehab-lokaler samt nya, fräscha personalutrymmen.

–Om man är sjuksköterska och på jakt efter en bra arbetsplats med högt i tak där man blir väl omhändertagen både som medarbetare och patient är det hit man ska söka sig, fastslår Ingegärd Ingelman.



Ingegärd Ingelman, distriktssköterska i Flen.



Camilla Hammarbäck, sjuksköterska på Lindens vårdcentral i Katrineholm



Region Sörmlands primärvård har ett brett uppdrag med bland annat diabetes-, hjärtsvikt-, KOL-mottagningar samt SSIH-uppdrag, lättakut, digitala lättakutflöden, nya digitala arbetssätt, workshifting och snart ett helt nytt vårdinformationsstöd. Vi erbjuder studielösningsmöjligheter för vidareutbildning till bland annat distriktssköterska, utbildningsdagar samt goda utvecklingsmöjligheter inom en rad olika områden.

www.regionssormland.se



REGION
SÖRMLAND

Thoraxcentrum satsar på kompetensutveckling

Thoraxcentrum på Blekingesjukhuset i Karlskrona är ofta i topp när hjärtsjukvården får priser. Nu vässas kliniken med bättre kompetensutveckling och flera nya tjänster, bland annat en instruktionssjuksköterska.

Den nya tjänsten som instruktionssjuksköterska tillsattes i slutet av september med Niklas Magnusson, IVA-sjuksköterska som jobbat inom kliniken under många år.

Han kommer att arbeta ”på golvet” också, men blir främst ansvarig för utbildning och kompetenshöjning.

Hans första stora uppgift blir att ta fram rutiner och utbildningar för den personal som ska tjänstgöra på Thoraxcentrums intermediära vårdavdelning som kliniken snart öppnar – ett mellanting mellan vanlig avdelning och IVA. Intermediärplatserna kommer att bemannas med specialupplärda sjuksköterskor och undersköterskor.

Stor genomlysning

– En sjuksköterska och en undersköterska bildar ett vårdlag med ansvar för två patienter. Vi håller på att rekrytera personal som ska bemanna vårdplatserna,

säger Dada Merdan, verksamhetschef för Thoraxcentrum.

I bakgrunden finns en stor genomlysning av klinikkens verksamhet och rutiner.

– Vi såg ett behov av att förändra strukturerna i vårt arbetssätt, till exempel genom att öppna en intermediär avdelning där närheten till intensivvårdssköterskorna blir väsentlig, säger Anki Olsson, sjuksköterska och projektledare för omstruktureringen.

Niklas Magnusson ska också vara med och bygga Thoraxcentrums egen kompetensstege, där de första utbildningarna planeras starta i slutet av november. I takt med att kompetensen höjs och ansvaret ökas skapas även möjlighet för löneökning

Skräddarsydd utbildning

– Vi skräddarsyr kompetensutvecklingen utifrån behoven vi har och utifrån vad individerna själva är intresserade av. Höjd kompetens gör att fler känner sig trygga på jobbet, säger Anki Olsson.

Thoraxcentrum har prisats många gånger för sin framgångsrika sjukvård, bland annat av kvalitetsregistret Swedehart och i SKL:s nationella patientenkät.

– Och tre år i rad har vi varit bäst i landet på överlevnad efter hjärtstopp, berättar Anki Olsson.



Dada Merdan, verksamhetschef och Anki Olsson, sjuksköterska på Thoraxcentrum.
Foto: Magnus Leijhall

Hon har ”arbetat sig runt” på Thoraxcentrum ända sedan 1997. Förutom att vara projektledare är hon idag avdelningschef för thorax operation – ett levande bevis för att det är möjligt att göra karriär utan att behöva lämna en klinik där man trivs och vill utvecklas.

Region Blekinge
Thoraxcentrum Blekingesjukhuset Karlskrona
Kontaktperson: Dada Merdan
Tel: 073-447 13 52
E-post: dada.merdan@regionblekinge.se
www.regionblekinge.se



Utvecklas i ögonsjukvård på S:t Erik

Vill du jobba med högspecialiserad vård på ett av Europas ledande ögonsjukhus, som ändå inte är större än att de flesta känner varandra?

På S:t Eriks Ögonsjukhus finns stora möjligheter att utvecklas som sjuksköterska och att hitta sin nisch.

Ögat är ett av kroppens mest fascinerande och komplexa organ, men det var inte det som var drivkraften när Nedito Entenza först sökte sig till S:t Eriks Ögonsjukhus i Stockholm 2017. Snarare var det för att få bättre arbetstider än på den vårdavdelning han då arbetade.

– Det var en helt ny värld som öppnade sig. Ögonsjukvård är både brett och djupt. Jag bestämde mig snabbt för att det var detta jag ville ägna mig åt, säger Nedito, som blev färdig ögonsjuksköterska i juni. Han arbetar nu på mottagningen för ögats främre delar vilket omfattar bland annat glaukom, gråstarr och hornhinn sjukdomar.

Tekniskt avancerat

Kollegan Amelie Ekegren kom också till S:t Eriks Ögonsjukhus som allmänsjuksköterska, utan att veta så mycket om ögonsjukvård. Det var 2009 och hon



Nedito Entenza, Amelie Ekegren och Stina Edin på S:t Eriks Ögonsjukhus.
Foto: Johan Marklund

märkte direkt att den tekniskt avancerade vården och möjligheterna att nisch sig passade henne. Amelie blev färdig specialistsjuksköterska i ögonsjukvård 2013 och idag arbetar hon till 50 procent med mottagningsarbete och resten av tiden med att hålla i forskningsstudier.

– Det är väldigt annorlunda mot vanlig sjukvård och det finns enormt mycket intressant att lära sig. Här har man som sjuksköterska alla möjligheter att utvecklas i professionen och få särskilda ansvarsområden utifrån individuella intressen, säger hon.

Stora landvinningar

Hon får medhåll av Stina Edin, som har arbetat på S:t Erik i drygt tio år, varav de

senaste sex som operationssjuksköterska. Hon framhåller även de stora landvinningar som gjorts under senare år inom ögonsjukvård och hur spännande det är.

– Idag kan vi behandla och bota så många fler tillstånd än tidigare. Operationsmetoderna är mycket mindre invasiva och exempelvis injektionsbehandling har utvecklats mycket och gjort det möjligt att bromsa en rad sjukliga förändringar i ögat. Det höjer patienternas livskvalitet enormt och det är väldigt roligt att vara en del av det, säger Stina, som utöver operation arbetar till 50 procent med verksamhetsutveckling.

S:t Eriks Ögonsjukhus är ett av Europas ledande ögonsjukhus, med ett rikstäckande uppdrag och omfattande

S:t Eriks Ögonsjukhus bedriver högspecialiserad planerad och akut vård i den absoluta framkanten. Här finns en rad spännande karriärvägar för sjuksköterskor och möjlighet att på betald arbetstid läsa till ögonsjuksköterska eller operationssjuksköterska. Specialutbildade sjuksköterskor kan även utbilda sig till exempelvis ortoptist och det finns goda möjligheter att forska. Om ett år flyttar verksamheten till nya lokaler i Hagastaden i Stockholm.

www.sankterik.se

S:T ERIKS
ÖGON
SJUKHUS

forskning. Här arbetar cirka 420 personer. Det är lätt att lära känna varandra, korta beslutsvägar och aldrig långt till kolleger att rådfråga, berättar Stina, Amelie och Nedito.

– Det är väldigt lätt att trivas. Här satsar man på kompetensutveckling och på att medarbetarna ska växa i professionen.

Annorlunda akutsjukvård på intensivakuten i Solna

Intensivakuten vid Funktion Akut Solna är en spännande arbetsplats med högt tempo, stor bredd och en stöttande, positiv arbetsmiljö.

Jesper Wallén är specialistsjuksköterska med inriktning kirurgi. Han sökte sig till intensivakuten för ett drygt halvår sedan efter att ha arbetat på vårdavdelning i nästan tio år.

– Det var intressant och roligt att arbeta på vårdavdelning och förutom det kliniska arbetet fick jag också chansen att syssla med kvalitets- och förbättringsarbeten. När min avdelning stängdes började jag se mig om efter något nytt, där jag skulle kunna utvecklas och få nya erfarenheter. Att arbeta på en akutmottagning kändes spännande, och så här i efterhand har det varit väldigt positivt att välja en annan vårdform än att arbeta på avdelning. Det skiljer sig åt på många sätt, vilket är både utvecklande och stimulerande.

Balanserar privatliv och arbete

En avgörande aspekt när Jesper sökte sig till intensivakuten var att han kunde ställa krav på sina arbetstider. Sjukskö-

terskorna har frikostig överlappningstid och det är sällan några problem med att ändra på scheman för att ge utrymme om någon behöver gå tidigare.

– Jag har småbarn som behöver hämtas och lämnat och vill kunna balansera privatliv och arbete. Därför är det väldigt skönt att arbetet inte drar igång på 110 procent så fort man sätter foten på jobbet. Det är en lättnad att inte behöva vara stressad redan innan jag kommer till jobbet, betonar han.

Bred och lärorik miljö

Akutverksamheten på intensivakuten skiljer sig jämfört med Stockholms övriga akutmottagningar, och sjuksköterskorna kan stöta på allt från allvarliga bilolyckor till människor med långt framskriden cancer.

– Det är en annorlunda typ av akut-sjukvård. Min syn på svensk sjukvård var ganska smal, men sedan jag kom hit i våras har jag sett hur vård och verk-

samhet kan fungera på ett annat vis. Här finns många som är drivande inom olika områden och som därtill har arbetat inom akutsjukvård länge. Det är en lärorik miljö, säger Jesper.

Möter intressanta diagnoser

Kollegan Ellen Beckman har å sin sida arbetat på intensivakuten i Solna sedan 2016. Liksom Jesper trivs hon utmärkt med den omväxlande och utmanande miljön på intensivakuten.

– Man har ingen aning om vad som kommer att hända om dagarna och eftersom vi inte tar emot patienter som är friska sedan tidigare kan det bli både krävande och intressanta diagnoser.

Satsar stort på fortbildning

Ellen kom till avdelningen direkt efter examen och har sedan dess specialistutbildat sig till akutsjuksköterska och har två påbörjade mastersutbildningar,

varav en inom medicinsk vård och en inom akutsjukvård.

– Det är en oerhört uppmuntrande miljö vad gäller att fortbilda sig och det finns en enorm flexibilitet med schema i sådana situationer. Jag genomförde till exempel min specialistutbildning på deltid sida vid sida med kliniskt deltidsarbete, fast med full lön. Det var verkligen smidigt att ha tid dedikerad åt att kunna studera. Därutöver anordnar avdelningen en mängd olika utbildningar och föreläsningar för att vi ska kunna hålla oss à jour.

Team utan hierarki

Intensivakuten är en organisation i ständig förändring och Ellen konstaterar att det är på gott och ont. Det kan vara svårt att planera långt fram, men samtidigt finns det många möjligheter att själv få vara med och forma hur arbetet ska se ut.

– Det finns en tydlig lyhördhet här och vi har regelbundna möten vars syfte just är att lyfta fram sådant som behöver förbättras. Det gäller dock att man är flexibel själv – allt går inte som på räls. Det viktiga är dock att man trivs ihop på jobbet och att man får möjlighet att ta vara på sina kunskaper, vilket jag upplever att vi verkligen får. Här är man en del av extremt tajta team och det finns ingen konstlad hierarki. Jag älskar mina kollegor – många av dem känns som en extra familj och jag kan inte se mig själv arbeta någon annanstans, avslutar Ellen.

Ellen Beckman, specialist-sjuksköterska med inriktning akutsjukvård och Jesper Wallén, specialistsjuksköterska med inriktning kirurgi.

Foto: Johan Marklund



Funktion Akut är en av fem funktioner i Karolinskas tematiska organisation. Funktionsområde Akut Solna består av Intensivakuten och Akut Slutenvård (IMA/AVA).

Verksamheten vilar på en grund av akutsjukvård, internmedicin och specialiserad omvårdnad. Funktionens ambition är att ta akutsjukvården till en ny nivå och dess team består av specialistläkare i främst akutsjukvård, internmedicin och kirurgi, specialistsjuksköterskor i främst akutsjukvård, medicin, anestesi, intensivsjukvård samt undersköterskor med vidareutbildning i akutsjukvård.

Funktion Akut Solna
Tel: 08-517 700 00

www.karolinska.se

 **KAROLINSKA**
UNIVERSITETSSJUKHUSET

Stimulerande utmaningar för sjuksköterskor i Kronoberg

Anestesikliniken i Region Kronoberg erbjuder en spännande bredd av patienter och möjligheten att i stor utsträckning arbeta självständigt. Här fokuserar du på en patient i taget i en personlig och stöttande miljö med många utvecklingsmöjligheter.

Anestesisjuksköterskan Elin Wiger tog sin specialistexamen på våren 2016 och hon har arbetat på anestesikliniken i Växjö sedan dess. Hon visste redan innan hon påbörjade sin grundutbildning att det var anesthesi hon ville jobba med och det har hon inte ångrat.

– Kombinationen av att få arbeta med både elektiv kirurgi och kritiskt sjuka patienter är väldigt stimulerande. Jag trivs med att själv kunna lägga upp min dag och vara självständig, för som anestesisjuksköterska har man ett stort ansvar. Lyckligtvis har vi ett väldigt bra team och goda samarbeten över klinikgränserna med till exempel operationsverksamheten.

Elin betonar att det är en fördel att vara på en medelstor klinik – det borgar för nära relationer samtidigt som kliniken i Växjö är stor nog för att kunna behandla de flesta patienter. På så vis förenas en familjär stämning med en stor bredd.

– Alla spelare i laget är lika viktiga och det gör att man svetsas samman. Det gäller även över professionsgränserna – vi för med oss olika kompetenser och utbytet fungerar väldigt bra. Även temporär personal brukar konstatera att vi har bra stämning och att de gärna skulle komma tillbaka.

Vårdar en patient åt gången

Emmeli Johansson har varit operationssjuksköterska sedan 2017. Hon arbetade på dagkirurgiska uppvakningskliniken som allmänsjuksköterska men började snabbt längta in till operation. Genom att anestesikliniken erbjöd henne utbildningstjänst, genomförde Emmeli sin specialistutbildning på två terminer med heltidslön.



Emmeli Johansson, operationssjuksköterska, Elin Wiger, anestesisjuksköterska och Jessica Westerblom, intensivvårdssjuksköterska på anestesikliniken i Region Kronoberg.

Foto: Martina Wärenfeldt

– Det är verkligen ett roligt arbete. Vi vårdar allt från de kritiskt sjuka till de som är förhållandevis friska och det ger en väldigt variation i kompetensen och vad man får uppleva. För mig är det också en stor fördel att vi vårdar en patient i taget, i synnerhet inne på operation. Det gör att jag kan ge varje patient mitt fulla fokus istället för att behöva fundera över vad jag behöver göra härnäst.

Liksom Elin betonar Emmeli vikten av ett gott teamarbete. Ibland kan det uppstå tunga situationer och då är det centralt att stötta varandra och kunna prata om det som har hänt.

– Vi känner oss bekväma med varandra och strävar efter att ha roligt ihop på jobbet, på ett respektfullt sätt. Det är en intensiv miljö och därför är det väsentligt att man är trygg och vågar tänka utanför ramarna – ibland finns det inget facit för de situationer man ham-

nar i och då måste man kunna improvisera och komma med lite nya idéer.

Trivs med högt tempo

Just strävan efter att tänka nytt återspeglas i den omfattande mängd förbättringsinitiativ som kontinuerligt pågår på klinikerna – exempelvis arbetsmiljöteam och grupper som riktar in sig på kvalitetsarbete – såväl som de många möjligheterna till fortbildning. Jessica Westerblom, intensivvårdssjuksköterska, trivs med det höga tempot och konstaterar att man som sjuksköterska på intensivvårdsavdelningen ofta trivs med lite adrenalinpåslag.

– Precis som Emmeli fick jag en utbildningstjänst med heltidslön under min studietid och blev klar 2017. Det var inte helt givet att jag skulle inrikta mig på intensivvård, men efter att ha jobbat en del på akuten kände jag att jag ville fördjupa mig och utvecklas

inom området och det kan jag verkligen här. Förutom utbildningstjänsterna anordnar sjukhuset interna föreläsningar, det finns vidareutbildningar även för specialistsjuksköterskor och det finns möjlighet att gå postgraduateutbildningar eller åka på konferenser.

Kort sagt erbjuds stor variation, något Jessica uppskattar. Hon berättar att det många gånger ställs större krav när man tar hand om en sjuk intensivvårdspatient, men att utmaningen bidrar till hennes utveckling. Dessutom nyttjar kliniken en hel del medicinteknik som i sin tur bidrar till den omväxlande och intressanta miljön.

– Vi stöter på det mesta och det gör att man aldrig har tråkigt. Vi på intensivvårdsavdelningen har ju därtill de anhöriga att stötta och ta hand om, så man känner verkligen att man gör skillnad. Det är ett givande och värdefullt arbete, avslutar hon.



Anestesikliniken är en länsgemensam klinik med verksamhet i både Växjö och Ljungby. Kliniken bedriver en bred och mångfacetterad verksamhet med hög personaltäthet i teknikintensiv miljö, i nära samarbete med många andra specialiteter.

Verksamheten består av anesthesi, operation, intensiv- och postoperativ vård samt en sterilteknisk enhet. I länet finns totalt 19 operationssalar, 8 IVA-platser och 37 uppvakningsplatser.

Anestesikliniken Växjö
Tel: 0470-58 83 19
E-post: clv-anestesi@kronoberg.se
www.regionkronoberg.se



Hos REMEO får du komma till tals

REMEO har en helt unik kompetens inom högspecialiserad andningsvård och rehabilitering. Kliniken präglas av nära samarbeten och transparenta beslut, där medarbetarnas styrkor och intressen stärks och tas tillvara.

Det finns mycket som attraherar sjuksköterskor till REMEO. Förutom den unika och oerhört lärorika miljön drivs med en stor delaktighet från medarbetarna. Det är nära mellan ledning och personal, såväl vad gäller förbättringsarbeten som patientplanering.

– Det är korta beslutsvägar och där efter – vid behov – snabb förändring, något som gynnar både verksamheten och patienten. I nästan alla situationer är personalen med och påverkar beslutet, vilket har lett till en arbetskultur där vi alla får komma till tals. Vi är aldrig ensamma utan jobbar alltid i team med kompetenta kollegor, säger Leila Ghelichkhani, sjuksköterska och samordnare vid REMEO.

Möjligheter att engagera sig

Leila berättar att för den som är intresserad finns det mängder av möjligheter att engagera sig och utveckla sina



kunskaper, men betonar att man alltid arbetar kliniskt på minst 50 procent. Ann-Sofie Kaiheden, vårdchef omvårdnad, säger att detta framöver även kommer att införlivas i REMEO:s nya chefslinje.

– Från första november kommer omvårdnadschefer att fördela sin tid jämnt mellan kliniskt och administrativt arbete. Syftet är naturligtvis att skapa en ännu närmare dialog mellan chef och medarbetare och att cheferna ska kunna upprätthålla insikten i det kliniska arbetet.

Har ett unikt vårdkoncept

REMEO:s vårdkoncept är unikt, vilket förutsätter gedigna satsningar på kompetensutveckling och fortbildning inom kliniken. Alla nya medarbetare får en skräddarsydd inskolning utifrån sina specifika behov och varje vecka hålls internutbildningar för personalen för att utbyta erfarenheter och kunskaper.

– Just nu utvecklar vi ett internprogram till REMEO-sjuksköterska. Tanken är att medarbetarna ska kunna närma sig rollen som specialistsjukskö-

terska med fördjupade kunskaper inom andningsvård och att kompetensen ska höjas på hela kliniken. Kort sagt finns det en mängd olika spännande vägar att gå, oavsett om man vill inrikta sig på samordning, medicinteknik, vårdutveckling eller arbeta som utskrivnings- eller vårdningsjuksköterska, säger Ann-Sofie som avslutning.



REMEO är ett nationellt kompetenscentrum i avancerad andningsvård och rehabilitering i en trygg och stödjande miljö. Vi vårdar de allra sköraste patienterna som kräver andningsstöd och utträning från respirator och kanyl i halsen. Med hjälp av kvalificerat andningsstöd och individuellt anpassad rehabilitering börjar vägen tillbaka till patientens vardag redan dag ett.

REMEO
Tel: 08-704 44 40
E-post: info@remeo.se
remeo.se (klicka på "Jobba hos oss")



Trivs med gemenskap och trygghet

Att kunna styra över sin tid. Det är viktigt för bemanningssjuksköterskan Katarina som jobbar för Centric Care inom hemsjukvården i Malmö. Något annat hon uppskattar är tryggheten och gemenskapen hon känner.

Varje morgon sätter sig Katarina på cykeln för att ta hand om sina patienter i Rosengård. Hon stortrivs på jobbet och deltar i vidareutbildningar och personalmöten.

– Jag känner mig som en i gänget, säger hon.

Utanför jobbet lägger Katarina mycket tid på dans och träning. En stor del av kostnaderna täcks av ett generöst friskvårdsbidrag på 4 000 kr/år.

– Eftersom jag har en aktiv fritid betyder det mycket att kunna styra över arbetstiderna, säger hon.

Skräddarsydd jobb

Hon började på Centric Care för ett och ett halvt år sedan. Innan dess har hon mest erfarenhet av arbete inom hemsjukvård och boenden.

– Det är också inom de områdena jag fått erbjudande om jobb. Det tycker jag känns tryggt, säger Katarina.



Sofie, konsultchef, Lena, sjuksköterska, Katarina, sjuksköterska, Daniel, sjuksköterska och Åsa, konsultchef på Centric Care.
Foto: Caroline L Jacobsen

Centric Care har avtal över hela Sverige och Norge vilket ger ett rikt urval av jobb, året runt.

– Vi lägger mycket tid på att hitta rätt uppdrag åt våra anställda, utifrån deras önskemål och erfarenheter, säger Åsa Christiansson, konsultchef på Centric Care.

Sjuksköterskan Lena har jobbat som bemanningssjuksköterska på Centric i 3,5 år. Hon upplever en frihetskänsla i att ha varierande arbetsplatser.

– Jag har valt ort efter var jag har vänner och familj. Jag upplever att Centric Care bryr sig om hur jag har det

och hjälper till om något inte fungerar, säger hon.

För Daniel som är nyanställd sjuksköterska på Centric Care är det viktigt att få jobba natt.

– Som nybliven pappa prioriterar jag att vara hemma mycket just nu, säger han.

Kollektivavtal avgörande

Lönen är viktig för Daniel och Lena, men inte avgörande i valet av bemanningsföretag. Bemötandet upplever de båda som jätteviktigt.

– När jag valde bemanningsföretag föll valet på Centric för det trevliga be-

mötandet och att jag fick ett seriöst intryck, säger Daniel.

Tryggheten är viktig även för Katarina. Därför uppskattar hon kollektivavtalet men även möjligheten att träffa sin chef eftersom företaget har kontor i Malmö. Närheten ger möjlighet att delta i utbildningar och sociala aktiviteter som julbord och afterwork.



Centric Care har bemannat hälso- och sjukvården sedan år 2000 och är ett av Skandinaviens ledande bemanningsföretag, med kontor i Malmö, Göteborg, Stockholm och Oslo. De är auktoriserade och medlem i Almega, Kompetensföretagen samt har tecknade kollektivavtal för alla yrkesgrupper. Med ett stort antal ramavtal kan Centric Care erbjuda uppdrag året om, oavsett om sjuksköterskan är fastanställd eller behovsanställd.

Tel: 010-219 05 00
E-post: info.care.se@centric.eu
centriccare.eu



Här finns möjlighet att verkligen göra skillnad

– Fokus inom palliativ vård ligger inte på döden utan på livskvalitet. En bred specialitet där helhetssynen på människan genomsyrar hela verksamheten. Här finns både tid och förutsättningar till att göra skillnad på riktigt, säger Tommy Hansson, sjuksköterska.

På LAH Norrköping arbetar multiprofessionella team med avancerad hemsjukvård för patienter med tumörsjukdomar och andra kroniska sjukdomstillstånd. Merparten av verksamheten är inriktad på specialiserad, palliativ vård.

– Jobbet handlar framförallt om att möta människor och att få dem att må så bra som möjligt, säger Lycke Klingen, sjuksköterska, som kom till LAH som nyutexaminerad sjuksköterska för snart två år sedan.

– Jag vet av egen erfarenhet hur viktigt det är att ha någon att prata med när en närstående är svårt sjuk och kanske inte har så lång tid kvar att leva. Här kan jag ge andra det stöd jag själv hade behövt så att den sista tiden blir så bra som möjligt, både för patient och anhöriga.

Hon får medhåll av Marie Moll, som är inne på sitt elfte år som sjuksköterska och tidigare mestadels arbetat inom den kirurgiska vården. Sedan två år tillbaka återfinns hon på LAH Norrköping.

– Jag träffade många cancerpatienter redan under min tid på kirurgen, men kände i hjärtat att något saknades. Det fanns nästan aldrig tid för att göra gott för patienterna, mer än själva sjukvården. Här finns tid till att vårda hela människan och inte bara själva sjukdomen.

Bred specialitet

Döden är ett tabubelagt ämne i dagens samhälle och många kanske ryggar för att arbeta med palliativ vård.

– Våra patienter vet att de har en allvarlig obotlig sjukdom och vi kan inte påverka förloppet i sig, men det vi kan göra är att öka deras livskvalitet och välbefinnande till det bättre, säger Lycke som beskriver arbetet som både roligt, spännande och utvecklande.

Tommy Hansson påpekar att man som sjuksköterska får arbeta med ett brett spektrum av olika sjukdomar.

– Inom LAH får jag användning för hela mitt kunskapsregister. Man blir



inte lika nischad som inom många andra specialiteter.

Kan alternera

Arbetet inom LAH i Norrköping består av fyra team som personalen kan rotera mellan. Förutom specialiserad vård i hemmet av cancersjuka patienter finns en palliativ slutenvårdsenhet med sex vårdplatser, en mottagning för patienter som inte har behov av sjukvård i hemmet men har behov av vår specialiserade palliativa kompetens. Vi har även ett team som arbetar med svårt sjuka patienter med KOL och hjärtsjukdom. Arbetet bedrivs av multiprofessionella team bestående av undersköterskor, sjuksköterskor, läkare, kurator, sjukgymnast, arbetsterapeut och familjeterapeut.

Utvecklingsmöjligheterna är goda. Just nu läser två sjuksköterskor från kliniken till specialistsjuksköterskor inom palliativ omvårdnad.

– Vi erbjuder även många kortare utbildningar som till exempel samtalskonst, det svåra samtalet. Till det kommer olika internutbildningar i form av schemalagd kunskapsdelning på avdelningen, berättar Marie, som bland annat är involverad i ett verksamhetsutvecklingsprojekt

med fokus på trycksår och vård i livets slutskede.

Mycket glädje

Marie, Tommy och Lycke kan varmt rekommendera andra sjuksköterskor att söka sig till den palliativa vården i allmänhet och till LAH Norrköping i synnerhet.

– Det dagliga arbetet är både ansvarsfullt och varierat. Jag känner att jag har utvecklats väldigt mycket under mina snart två år på kliniken, konstaterar Lycke.

Marie ser friheten som ett stort plus.

– Jag trivs med att kunna alternera mellan specialiserad sjukvård i hemmet

och arbetet inne på den palliativa slutenvårdsenheten. Senast i förrgår satt jag på en bergknalle och åt frukostmacka innan jag åkte vidare till nästa patient. Mellan patientbesöken i hemmet finns tid att reflektera och skifta fokus för en stund.

Alla tre är överens om att arbetet inom den palliativa vården kan passa väldigt många.

– Visst kan det vara tufft ibland. Men mitt i sorgen finns också mycket glädje och tillfredsställelsen av att verkligen kunna hjälpa till. Här finns både tid och resurser till att verkligen kunna göra skillnad för andra människor. Gillar man det så är LAH Norrköping rätt plats att jobba på, fastslår Tommy.



LAH Norrköping bedriver specialiserad palliativ hemsjukvård dygnet runt för patienter med tumörsjukdomar och andra kroniska sjukdomstillstånd. Till kliniken hör också Linnéa-enheten med 6 vårdplatser för patienter i behov av specialiserad palliativ slutenvård. LAH har ett 60-tal medarbetare som arbetar i multiprofessionella team.

LAH Norrköping
Vrinnevisjukhuset
Region Östergötland
Tel: 010-1043822
www.regionostergotland.se

 **Region
Östergötland**

Ny karriär på kirurgen i Västmanland

Kirurgen i Region Västmanland satsar på sina sjuksköterskor. Här arbetar en av Sveriges få avancerade specialistsjuksköterskor och hon implementerar och stöttar fler specialistsjuksköterskor att nå den rollen.

Mahnaz Magidy var något av en pionjär när hon tog steget 2011 att läsa till avancerad specialistsjuksköterska, eller nurse practitioner som det kallas internationellt, i kirurgi. Då hölls utbildningen inte i Sverige så hon började

initialt att studera i Philadelphia, USA. I Sverige startades utbildningen 2012 på hälsouniversitet i Linköping, där Mahnaz fortsatte sina studier. Hon arbetade sedan fem år i en annan region innan hon kom till kirurgkliniken i Västerås. Nu är hon drivande för att tillsammans med kliniken möjliggöra för andra specialistsjuksköterskor i kirurgi att vidareutbilda sig och axla rollen som nurse practitioner.

– Detta är en utvecklande karriärväg för sjuksköterskor, och ger möjlighet att arbeta kliniskt med mycket större kompetens, mandat och ansvar, säger Mahnaz Magidy.

Som nurse practitioner får man betydligt bredare medicinskt ansvar och befogenheter. Exempelvis kan man ordinera olika prover och undersökningar, utvärdera interventioner och sätta in åtgärder. Detta skapar ett bättre flöde och omhändertagande, som ger kontinuitet i patientens vårdförlopp och tryggare hemgång. En viktig uppgift är att hålla i utbildning och handleda övrig vårdpersonal.

– Jag ser en tydlig positiv effekt av den kompetens som Mahnaz tillför kliniken. Hon har en kompetens som gör att hela teamet förstärks i arbetet kring patienten och att arbetet flyter på



Mahnaz Magidy, avancerad specialist-sjuksköterska och Tina Gustafsson, enhetschef på kirurgkliniken i Västerås.
Foto: Anders Forngren

mycket effektivare. Hon är uppskattad av medarbetarna, berättar enhetschef Tina Gustafsson.

Fokus på utveckling

Kirurgkliniken i Region Västmanland har en stark fokus på utbildning och kompetensutveckling. När Mahnaz började på sjukhuset i Västerås var hon den första avancerade specialistsjuksköterskan i Region Västmanland. Nu har ytterligare två sjuksköterskor på kirurgkliniken börjat på utbildningen i Linköping, som består av två års halvtidsstudier på mastersnivå. Utbildningen sker under betald arbetstid, vilket

även gäller sjuksköterskor som vill läsa till specialistsjuksköterska.

– Vi vill verkligen uppmuntra och stödja andra sjuksköterskor att ta det här steget, säger Tina.

I dagsläget finns endast ett 30-tal nurse practitioner i Sverige, men yrket är väletablerat i flera andra länder, inte minst USA, berättar Mahnaz.

– Den här rollen fyller en enormt viktig funktion i vården och är ett komplement som tidigare saknades i teamet kring patienten. Det är värdefullt att Region Västmanland ser resultat och möjliggör för fler sjuksköterskor att välja den här utvecklande rollen och karriärvägen.



Kirurgkliniken i Region Västmanland erbjuder många stimulerande och utvecklande karriärmöjligheter för sjuksköterskor. Här har du möjlighet att på betald arbetstid läsa till specialistsjuksköterska och avancerad specialistsjuksköterska. Välkommen att läsa mer på:

www.regionvastmanland.se



Här får vården aldrig bli rutin

Palliativ vård kan låta tungt och sorgligt. Men på avdelning 5 på Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) i Göteborg är det ofta precis tvärtom: glädje, närhet och skratt.

– Vi har faktiskt en väldigt glad miljö här, tack vare att vi ofta fokuserar på det fina i livet, det som är bra, säger sjuksköterskan Ida-Lotta Jonsson.

Hennes kollega Frida Edlund instämmer:

– Många tror nog att vi har fokus på döden här, men egentligen ligger ju fokus på livet och livskvalitet!

Ida-Lotta tog examen 2016 och Frida i januari 2019. Båda är ganska nya på avd 5 men har medvetet sökt sig till den palliativa vården, där båda tidigare har arbetat på hospice.

Ett belönande arbete

– Det är en ynnest att få vara den som kan stötta och hjälpa i en extremt svår situation, säger Ida-Lotta Jonsson.

– De allra flesta patienter kan vi få att må bra i stunden, även om de har en obotlig sjukdom. Vi kan göra dem smärtfria och minska deras oro och ångest så gott det går.

Ida-Lotta och Frida säger att de har ett belönande arbete, med mycket tack-



Frida Edlund och Ida-Lotta Jonsson, sjuksköterskor på avdelning 5 på Sahlgrenska i Göteborg.
Foto: Patrik Bergenstam

samhet från patienter och anhöriga. De tycker båda att en palliativ avdelning är en bra startpunkt för nytexaminerade sjuksköterskor.

– Det är en väldigt fin vårdform. Och oavsett var man jobbar i framtiden, kommer man att stöta på patienter som vårdas palliativt, säger Frida Edlund.

– Ja, det ger en mycket bred erfarenhet, här är ingen dag den andra lik och man träffar på alla typer av sjukdomar och patienter, får göra alla typer av undersökningar och lära sig mycket medicinsk teknik, säger Ida-Lotta Jonsson.

Forskning och fokusgrupper

Avd 5 gjorde en nystart sommaren 2019

då man flyttade till renoverade lokaler i anslutning till centralkomplexet på Sahlgrenska. En nystart som lett till extra energi och framåtanda.

– Alla är väldigt motiverade att utveckla sig själva och avdelningens verksamhet, bland annat i regelbundna fokusgrupper och i forsknings- och utvecklingsprojekt kopplade till nystarten, säger Ida-Lotta Jonsson.

Hon tycker att den palliativa vården är utmanande, eftersom den aldrig får bli rutinartad. Två patienter med exakt samma diagnos kan ha helt olika behov.

– Jobbet kräver mycket tankeverksamhet och egna beslut, eftersom de



Avdelning 5 (f d avd 604) på Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) har tio platser för patienter i behov av specialiserad palliativ vård. Här fokuserar man på problem och symptom ur ett helhetsperspektiv, utifrån patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov. De flesta vårdas här en kort tid och skrivs sedan ut till hemmet, hospice eller särskilt boende. För andra blir avdelning 5 platsen där de vårdas till livets slut. Här arbetar man i team; sjuksköterskor, läkare, undersköterskor, arbetsterapeuter, fysioterapeuter, kurator och dietist.

Vita Stråket 12
Sahlgrenska sjukhuset
413 45 Göteborg

Kontaktperson: Maria Arrhenius
Tel: 0700-206151
E-post: maria.arrhenius@vgregion.se
www.sahlgrenska.se



individuella behoven kan vara så olika. Ibland krävs rena detektivarbetet – och god människokännedom – för att komma fram till de bästa lösningarna.

Patienten i fokus på Min Doktors drop-in-mottagningar

Variation, positiva patientmöten och självständighet. Det är några av de saker som sjuksköterskorna hos Min Doktor lyfter fram med att arbeta på drop-in-mottagningen.

På Min Doktors drop-in-mottagningar kan patienter få hjälp med viss sjukvård, hälsokontroller och vaccinationer av en sjuksköterska på plats och läkare på länk. Daniel Brenner är sjuksköterska och trivs verkligen med strukturen.

– Jag har alltid pratat om att jag vill arbeta på en sjuksköterskeledd mottagning, så samma sekund som jag såg jobbbannonsen bestämde jag mig för att söka. Att jobba på en sjuksköterskeledd mottagning innebär att vi alla förstår varandra, vi har samma perspektiv, vilket leder till ett friktionsfritt arbets sätt. Vi sätter alltid patienten först, säger han.

Kvalitet över kvantitet

Att patienten står i centrum märks. Utvärderingar visar att 9 av 10 patienter är mycket nöjda med den vård och det bemötande de får på mottagningarna. Det sipprar i sin tur över på personalen.



Maria Adensjö, sjuksköterska och Olof Fredricson, ansvarig för Min Doktor Kliniken.
Foto: Gonzalo Irigoyen

– Under alla mina år i vården har jag aldrig fått så mycket positiv feedback som här. Det blir så mycket roligare att arbeta när man får positiv feedback, säger Maria Adensjö, sjuksköterska hos Min Doktor.

Daniel Brenner instämmer.

– På våra mottagningar är det kvalitet framför kvantitet. Det är så skönt att

gå hem efter jobbet och känna att man både har erbjudit hög vårdkvalitet och att patienterna är nöjda.

Stor variation i arbetet

Som sjuksköterskorna på Min Doktors mottagningar arbetar du ofta på ett par olika mottagningar. Det skapar variation i arbetet.

– På en del mottagningar är det mycket vaccinationer, på andra ställen är det mer sjukvård. Ingen dag är den andra lik. Patienter kan komma in för att de behöver resevaccin, eller för att de har halsfluss. Ibland räcker det att vi ger råd om egenvård, och ibland kontaktar vi våra läkare, säger Maria Adensjö.

Kontinuerlig kompetensutveckling

Både Daniel och Maria lyfter fram att de under större delen av sina arbetsdagar arbetar kliniskt med patienter. Bredden i kompetenser och erfarenheter bland deras kollegor, men också de



Daniel Brenner, sjuksköterska på Min Doktor Kliniken.

varierande arbetsuppgifterna, bidrar till ett ständigt lärande.

– Din kompetens lyfts verkligen, men också dina kunskapshål som du får vara med och fylla. Vi har en ledning som är mån om att vi kompetensutvecklas, det gör att både jag och mitt arbete utvecklas hela tiden, säger Daniel Brenner.

Min Doktors drop-in-mottagningar

Min Doktor är Sveriges första digitala vårdgivare. Min Doktor Kliniken är våra drop-in-mottagningar där patienter får hjälp vaccinationer, viss sjukvård och hälsokontroller. Nu planeras för en snabb expansion av nya mottagningar över hela landet. Vill du jobba på en spännande arbetsplats, med nöjda patienter och härliga

kollegor? Och dessutom vara med och ta klivet in i framtidens digitala vård. Välkommen på vår resa!

karriar.mindoktor.se



Min Doktor

Många möjligheter på Min Doktors mottagningar

Sedan Min Doktor tog över drop-in-mottagningarna som tidigare hette "Minutkliniken" har en intensiv expansionsplan inletts. De kommande åren ska de öppna 10–15 nya mottagningar varje år, och de har ett stort behov av att rekrytera erfarna sjuksköterskor.

I dag finns tolv drop-in-mottagningar i anslutning till Apotek Hjärtat i Stockholm, Göteborg och Enköping. Under hösten ska ytterligare åtta mottagningar öppnas och de kommande

åren planerar Min Doktor att öppna ytterligare 10 till 15 nya mottagningar varje år.

– I höst öppnar vi bland annat våra första mottagningar i Skåne, två i

Malmö och två i Helsingborg. Det ser vi verkligen fram emot. Dessutom öppnar vi mottagningar i Västerås, Linköping, Umeå och ytterligare en i Göteborg, säger Olof Fredricson, ansvarig för Min Doktors mottagningar.

Bidra till framtidens vård

Genom att integrera mottagningarnas fysiska verksamhet med Min Dok-

tors digitala verksamhet kommer de att bredda sitt erbjudande. Patienter ska sömlöst kunna få hjälp både på nätet och på klinikerna. För dig som vill vara med och förändra primärvården finns det många möjligheter.

– Vi ser mycket potential de kommande åren som vi vill utveckla tillsammans med våra medarbetare, säger Olof Fredricson.

Flexibelt och utmanande på urologiska kliniken i Östergötland

Urologiska kliniken i Östergötland fördelar sin verksamhet över Linköping och Norrköping. Här hanteras en mängd breda och varierande urologiska diagnoser och det finns många intressanta utvecklingsmöjligheter för klinikkens sjuksköterskor.

På urologiska kliniken i Östergötland handläggs sjukdomstillstånd inom urinvägar hos både män och kvinnor samt sjukdomar i manliga könsorgan. Stora sjukdomsgrupper är cancersjukdomar, njursten, störningar i urinvägarnas funktion och sexuella funktionsrubbingar hos män.

Sjuksköterskan Mirjam Bullat har varit på kliniken sedan 2000. Hon inledde sin bana inom slutenvården och gick sedan över till mottagningen 2005. Sedan 2012 har hon varit vårdenhetschef, men hon gick nyligen tillbaka till kliniskt arbete på mottagningen.

– Det är en rolig specialitet; patientgruppen är bred och inkluderar allt från det benigna klientelet till cancerpatienter, vilket medför en både utmanande och bred arbetsmiljö för oss sjuksköterskor. Här finns mycket att lära och det finns ett aktivt kunskapsutbyte inom olika nätverk och diagnosgrupper för medarbetarna, säger Mirjam.

Stärker personalens kompetens

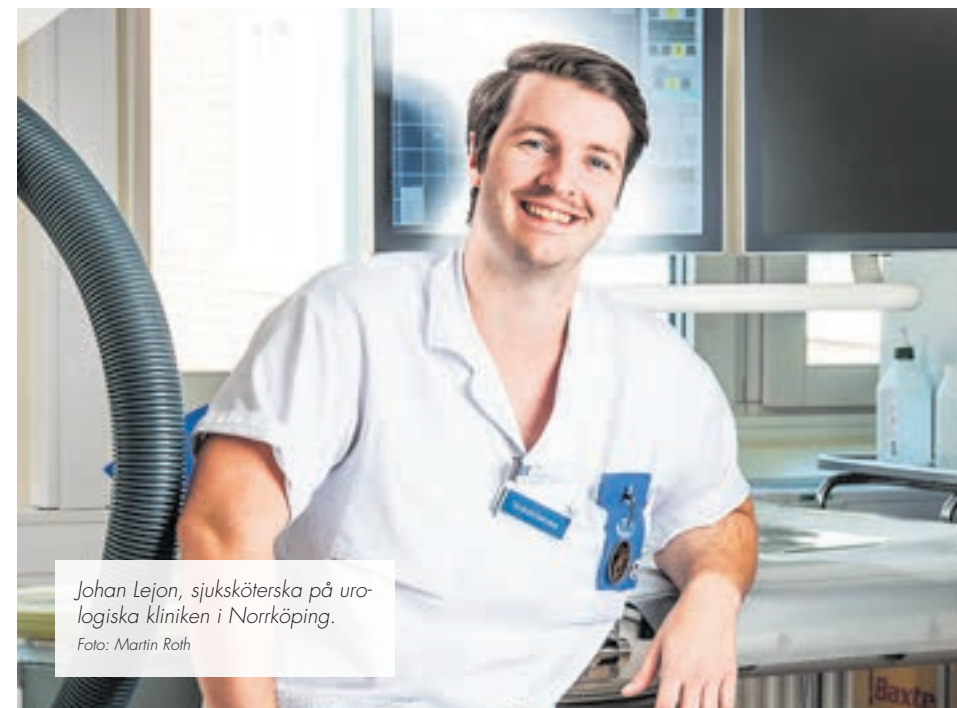
Som tidigare chef har Mirjam kunnat skaffa sig insikt i stora delar av organisationen kring kliniken och hon betonar att det finns en övergripande strävan efter att genom olika satsningar utveckla och stärka kompetensen hos klinikkens medarbetare. Där får hon medhåll från sjuksköterskorna Petter Morin och Malin Öhlin som båda arbetar på vårdavdelningen urolog B92 i Linköping

och har tagit del av verksamhetens olika utbildningsalternativ.

– Jag har gått en fördjupningsutbildning inom urologisk omvårdnad genom RSU via Lunds universitet, och då har jag fått en dag i veckan avsatt för studier. Då vi använder oss av önskeschema på avdelningen har det gått smidigt att lägga ett schema väl anpassat efter studierna. Under våren har jag och en kollega tagit fram ett föreläsningmaterial om avdelningen och vilka diagnoser vi arbetar med. Nu är vi i uppstarten av att hålla denna föreläsning för de sjuksköterskestudenter som kommer till avdelningen. Responsen har varit mycket god så målsättningen framåt är att alla nyanställda ska få ta del av materialet, säger Malin, som förutom att hon arbetar som sjuksköterska också är huvudhandledare för sjuksköterskestudenter.

Petter står i sin tur i begrepp att genomgå samma utbildning framåt våren, men han är redan nu en drivande del i klinikkens kvalitets- och förbättringsarbete.

– Jag har arbetat på urologiska kliniken i fem år och har sedan fyra år tillbaka varit projektledare för klinikkens projekt NOVA. Projektet har drivits i fem-sex år och började som en digital checklista för patientinformation, men är idag en mobil verktygslåda där man via en pekplatta får tillgång till patientens hela journal, kan kontrollera läkemedel och granska blodprover, skriva in parametrar och mycket mer. Det är en



Johan Lejon, sjuksköterska på urologiska kliniken i Norrköping.

Foto: Martin Roth

intressant utveckling som kraftigt effektiviserar arbetet.

Möjlighet till eget arbete

Kollegan Joanna Bohn är utbildad cystoskopisköterska, en utbildning som hon gick inom ramen för klinikkens utbildningspaket och har nu mycket egen mottagning. Hon kom till urologiska kliniken genom ett sommarjobb och har blivit kvar sedan dess.

– Det är en charmig och tacksam patientgrupp och jag trivs väldigt bra. Vi på mottagningen har möjlighet till mycket eget arbete; själv är jag operationsplanerare och kontaktsjuksköterska för blåscancerpatienter, och utför cystoskopier. Självklart har vi tillgång till alla tänkbara resurser, från läkare och apotekare till sociala samordnare direkt på avdelningen, såväl som fysioterapeuter och kuratorer över hela verksamheten. Det skapar en lyhörd miljö där vi har stort förtroende för varandra, konstaterar Joanna.

En flexibel klinik

På kliniken i Norrköping delar sjuksköterskan Johan Lejon sin tid mellan avdelningen och njurstenenheten. Han menar att det finns en flexibilitet inom vården idag som inte fanns tidigare och att det märks väldigt väl på urologiska enheten i Norrköping.

– Vi är en ganska liten grupp i Norrköping och det gör att vi är delaktiga i hela förloppet från mottagning till ope-

ration och utskrivning. Som sjuksköterska får jag göra väldigt mycket som jag sannolikt inte skulle få på en avdelning och det ger en insikt i hur allting fungerar. Ett annat exempel är att det finns en tydlig strävan efter att hitta lösningar på medarbetarnas privata utmaningar – då jag blev förälder fick jag möjligheten att dela upp min tid mellan två olika roller, vilket i sig har varit väldigt lärorikt och gett mig en större helhetsbild samtidigt som det underlättat vardagen. Det är ett område jag verkligen rekommenderar, avslutar han.



Urologiska kliniken i Östergötland bedriver specialiserad och högspecialiserad urologi. Här arbetar läkare, sjuksköterskor, undersköterskor, uroterapeuter, stomiterapeuter, cystoskopister, vårdadministratörer, kuratorer, dietister och fysioterapeuter. Den högspecialiserade vården inkluderar även patienter från Jönköpings och Kalmar län. Vi bedriver forskning inom en rad olika urologiska sjukdomstillstånd samt undervisar framtidens vårdpersonal.

E-post: region@regionostergotland.se
www.regionostergotland.se



Mirjam Bullat, sjuksköterska, Joanna Bohn, cystoskopisköterska, Malin Öhlin, sjuksköterska och Petter Morin, sjuksköterska på urologiska kliniken i Linköping.

Foto: Hejdlösa Bilder AB

Psykiatrin i Örebro tar helhetsgrepp på knopp och kropp

– Vi tar ett helhetsgrepp om våra patienters mående genom att stötta till livsstilsförändring och erbjuda större utbud av fysisk aktivitet, säger Karin Haster, områdeschef för psykiatrin i Region Örebro län, där psykiatripatienter tränar tillsammans med personalen.

Etablerad forskning visar att träning har en bra effekt på psykisk ohälsa, fysisk aktivitet kan vara lika effektivt som läkemedel för människor med lindrig eller måttlig depression. Detta är något som psykiatrin i Örebro har tagit fasta på.

– Vi vet att det finns fyra ohälsosamma levnadsvanor som står för majoriteten av den samlade sjukdomsburden i Sverige. Fysisk inaktivitet är en av dem. Vi vet också att både personal och patienter ser det som viktigt att arbeta med förändring av livsstilsfrågor, snarare än att enbart fokusera på medicinsk behandling vid olika typer av sjukdomar, berättar Mathias Edquist, verksamhetschef.

Bred förankring

Verksamheten har redan kommit en bra bit på väg.

– Vi har ett tydligt inriktningsbeslut med bred förankring inom hela ledningsstrukturen. Dessutom finns ett

stort intresse från medarbetarhåll. Frågan har kommit uppifrån men framförallt från medarbetarna, konstaterar Mathias Edquist.

Redan idag pågår ett flertal aktiviteter för att främja den fysiska träningen. Ett exempel är tränarutbildningar för medarbetare från både slut- och öppenvård.

Moa Knutsson, psykiatrisjuksköterska på den rättspsykiatriska kliniken, tycker att detta är viktigt och är med och implementerar fysisk aktivitet inom rättspsykiatrin.

– Vi motiverar våra patienter till daglig motion genom exempelvis gemensamma morgonpromenader. Andra exempel är att vi åker till ett gym två gånger i veckan samt erbjuder en livsstilsförändringsgrupp där vi ofta besöker ett utegym för att träna tillsammans.

Hierarkier försvinner

Även Catrin Fäggell, psykiatrisjuksköterska på en avdelning som erbjuder ut-

redning och behandling för människor med diagnosen psykos, välkomnar ledningens beslut.

– På vår avdelning arbetar vi i det lilla inom ramen för den stora organisatoriska satsningen. Vi har till exempel morgonjympa samt promenad- och olika aktivitetsgrupper som skapar både glädje och gemenskap.

Att personal och patienter tränar tillsammans menar hon har flera fördelar.

– Vi har bland annat haft en musik- och rörelsegrupp som slog väldigt väl ut. Patienterna blir lika glada och lika generade som vi medarbetare. Att skötare och sjuksköterskor har olika slags rörelseträning med patienterna i dagrummet är kanske inte något vi är vana vid men det skapar en stor samhörighet där hierarkier och maktstrukturer tapas bort.

Friskfaktorer

En grundsten i arbetet med att erbjuda fler möjligheter till fysträning är

att fokusera på friskfaktorer i stället för på sjukdomssymtom. Som ett led i det arbetet har alla rökhytter tagits bort.

– Rökning är heller inte tillåten på vårdavdelningen. Detta är helt nytt, förr tänkte man att det inte går att få psykiatripatienter att sluta röka, men det går visst, konstaterar Catrin Fäggell.

Förhoppningen är att aktivitet under vårdtiden även ska inspirera till fortsatt rörelse efter utskrivning.

– För att underlätta övergången samarbetar vi med idrottsföreningar i syfte att skapa en bro till de allmänna gymmen som ska kännas trygga för patienten, berättar Karin Haster.

Verksamheten även knutit till sig forskare som kommer att studera vilken effekt fysisk aktivitet har på depressiva symtom och ångest, kopplat till hälsoekonomiska aspekter som till exempel påverkan på sjukskrivningar.

För framtiden hoppas samtliga att fysisk aktivitet har blivit en mer vedertagen del av behandlingen och att patienterna, oavsett om de besökt öppenvård eller varit inlagda i slutenvården, fått verktyg till att kunna bli mer fysiskt aktiva.

– Det är patienternas välmående som är i fokus men träning gynnar alla. I framtiden kan vi säkert se att sjuktalen hos medarbetarna minskar tack vare mer fysisk aktivitet på jobbet. Den friskare personalen får vi på köpet, fastslår Karin Haster.



Mathias Edquist, verksamhetschef, Moa Knutsson, psykiatrisjuksköterska, Karin Haster, områdeschef för psykiatrin och Catrin Fäggell, psykiatrisjuksköterska.

Foto: Richard Ström



Andra pågående utvecklingsprojekt:

- Trygg och meningsfull heldygnsvård
- Ökad brukarmedverkan
- Organisation och arbetssätt
- Ökad samverkan
- Digitala tjänster
- Hyrläkaroberoende

Kontakt:

hr-assistent.hs@regionorebrolan.se

www.regionorebrolan.se/psykiatri



Region Örebro län
Psykiatri

Sjuksköterskor spelar central roll i Kriminalvården

Inom Kriminalvården arbetar du som sjuksköterska självständigt och brett, med patienter där du verkligen kan göra skillnad.

– Dessa personer har ofta stått utanför sjukvården, men inne på anstalten kan vi hjälpa dem med positiva förändringar för ett friskare och bättre liv.

Det säger Mikael Olsson, som arbetat som sjuksköterska inom Kriminalvården sedan 1996, med ett par avbrott. Idag arbetar han på Saltvikanstalten i Härnösand. Mikael är specialistsjuksköterska i psykiatri och lockades först av att Kriminalvården erbjöd bättre arbetstider och villkor än den ordinarie sjukvården.

– Det var mitt huvudsakl, för jag var egentligen tveksam och trodde att det skulle vara en otrygg eller rentav farlig miljö. Sådana missuppfattningar är tyvärr vanliga. Faktum är att det är mycket tryggare här än på mitt tidigare arbete inom psykiatri och jag trivs enormt bra, säger han.

Människan bakom brottet

Saltvikanstalten är en sluten anstalt med den högsta säkerhetsklassificeringen. De intagna avtjänar ofta långa straff för grov brottslighet. Men för Mikael är det inga problem att se människan bakom brottet.

– För oss sjuksköterskor är brottet oftast helt irrelevant. Däremot har våra intagna ofta en komplex problematik

och för många kan det vara första gången som de får en kontinuerlig kontakt med sjukvården. Vi kan verkligen bidra till att skapa tillit och ge dem redskap att leva ett mer strukturerat och skött liv. Det är roligt och givande att vara en del av det.

Angelika Stenborg, som är sjuksköterska på anstalten Västervik Norra, håller med.

– Man får mycket insikt genom att höra patienter berätta om sina liv och den kriminella värld många levt i. Det är väldigt intressant och utmanande att arbeta med den här patientgruppen, säger hon.

Starka team

Angelikas första kontakt med Kriminalvården var när hon gjorde praktik där under sin grundutbildning. När hon något år efter examen fick frågan om hon ville komma tillbaka tvekade hon inte. Nu har hon arbetat på anstalten i elva år.

– Det finns många fördelar. Här arbetar vi självständigt och har möjlighet att själva lägga upp våra arbetsdagar. Det

finns även ett nära samarbete med allmänläkare, psykiatriker, psykolog och fysioterapeut och vi utvecklar verksamheten tillsammans på sjukvårdsmottagningen. Vi bedömer vilken profession som patienten behöver komma till eller om han bör transporteras till sjukhus.

Som sjuksköterska arbetar man med allt från initiala hälsoundersökningar, somatisk och psykisk ohälsa, suicidbedömningar och missbruksvård.

– På många sätt fungerar vi som en vårdcentral, patienterna söker upp oss och vi bedömer om de behöver slussas vidare. Det är väldigt brett och varierat, med allt från lindriga besvär till komplexa och svåra sjukdomstillstånd.

Också Angelika vill betona tryggheten på anstalten.

– Patienterna är drogfria och nyktra och vi känner till deras bakgrund. Dessutom bär vi larm och utbildas i konflikt hantering och nödvärnsträning, så vi är förberedda om det skulle uppstå en situation. Därför är Kriminalvården en trygg arbetsplats, konstaterar hon.

Kompetensutveckling

En rolig och viktig del av jobbet är att hålla i utbildning, för exempelvis sjuksköterskeelever, semestervikarier och kriminalvårdare i delar som akut omhändertagande, läkemedelshandling och psykisk problematik. Dessutom finns goda möjligheter till kompetensutveckling, med en rad interna och externa utbildningar. Två gånger om året kan man hospitera på exempelvis sjukhus eller kommun.

Angelika Stenborg, sjuksköterska på anstalten Västervik Norra.
Foto: Roger Johansson



Mikael Olsson, sjuksköterska på Saltvikanstalten i Härnösand.
Foto: Pär Olert

– På hospitering har jag möjlighet se andra verksamheter. Det stärker samarbetet och ger kompetensutveckling, tycker Angelika.

För att passa som sjuksköterska inom Kriminalvården ska man vara empatisk, trygg i sin yrkesroll och inte rädd att sätta gränser, menar Angelika och Mikael. Det är positivt att ha några års professionell erfarenhet, men mycket lär man sig på jobbet.

– Man ska vara självständig, men framför allt ska man ha ett öppet sinne och vara genuint intresserad av människor. Som sjuksköterska kan man bidra mycket till de intagnas rehabilitering.



Som sjuksköterska inom Kriminalvården kommer du att bedöma och behandla patienter, med stort eget ansvar. Arbetet är självständigt, men vilar på tydliga centrala rutiner och nära samarbete med andra professioner. Sjuksköterskor inom Kriminalvården arbetar oftast dagtid måndag till fredag. Kriminalvården erbjuder individuell lönesättning, brett utbildningsutbud, förmånliga löner och semestervillkor och flexibla scheman.

Tel. växel: 077-228 08 00
E-post: HK.HR@kriminalvarden.se
Läs mer på www.kriminalvarden.se



Kriminalvården

Centraloperation – sjukhusets hjärta i Kristianstad

På Centraloperation i Kristianstad opereras patienter med en stor bredd av diagnoser, vilket innebär en lärorik och intressant miljö där medarbetarna ständigt ställs inför nya utmaningar. Samtidigt satsas det stort på fortbildning och utveckling.

På Centralsjukhuset finns en vi-känsla och korta beslutsvägar, såväl på enheterna som på sjukhuset i stort.

–Vi känner varandra och jobbar nära ihop. På An/Op/IVA är vi många som har arbetat väldigt länge och vi trivs tillsammans. Som specialistsjuksköterska får man ta sig an andra uppgifter än på ett större sjukhus beroende på den variation som finns i patienternas sjukdomstillstånd. Det ger bred och djup kompetens, säger enhetschefen för IVA, Helén Berthelson, som också är vikarierande verksamhetschef.

Alla sjuksköterskor på anestesi, operation och IVA har specialistutbildning, men det finns alltså mycket kunskap att inhämta efter specialistutbildning. Intresserade medarbetare erbjuds master-, fördjupnings- och universitetsstudier.

Riktat in sig på sektionering

Det finns mycket kunskap att ta till sig på de respektive enheterna. Exempelvis finns det möjlighet att fördjupa sig inom ortopedi, öron-näsa-hals eller gynekologi och mycket mer.



Joakim Jöniger,
anestesijüksköterska.



Helena Kayondo,
operationssjuksköterska
och Helén Berthelson,
enhetschef för IVA.
Foto: Kimme Persson

–Det krävs både fördjupning och bredd, och här ger vi möjlighet att skaffa sig båda. Framöver behöver vi skapa fler möjligheter till specialiserad kunskap, i synnerhet för operationssjuksköterskor – det är en så oerhört snabb utveckling att det är väldigt svårt att vara helt allmänkunnig. Därför riktar vi allt mer in oss på sektionering. Samtidigt behövs specialistsjuksköterskor med bredd i sin kunskap eftersom den akuta verksamheten är omfattande, konstaterar Helén.

Sjuksköterskor på Centraloperation går utbildningar inom trauma, och enheten uppmuntrar medarbetarna att läsa vidare för att säkerställa kompetensförsörjningen på sjukhuset. För den som är driven och engagerad finns det alltså många möjligheter till utveckling.

Välkommande och positivt

Helena Kayondo tog sin examen som operationssjuksköterska sommaren 2013. Hon valde att arbeta vid Centraloperation efter att ha haft några dagars praktik där under sin grundutbildning. Sex år senare har hon inte ångrat sitt val en sekund.

–Det var en både spännande och intressant praktik. Det kändes som att komma till en levande verkstad, sjukhusets hjärta. Arbetet var varierande och stämningen var välkommande och positiv. Det kändes som att det var ett ställe jag skulle trivas på och det gör jag, berättar Helena.

Det fanns ytterligare aspekter som lockade: möjligheten att fokusera på en patient åt gången, bättre arbetstider och ökad lön spelade också roll för Helenas val.

–Dessutom fick jag studielön under det år jag specialistutbildade mig och fortbildningsmöjligheterna är omfattande. Det var en för bra chans för att missa. Jag fortsätter att utvecklas än idag, bland annat genom regelbundna utbildningsdagar, scenarioträningar, kurs på högskolor och mycket mer. Varje sektion har dessutom en sektionsspecialist som förnyar och utvecklar arbetet, bland annat genom att hjälpa oss att hålla oss à jour med de senaste rönen.

Ööverträffad bredd

Kollegan Joakim Jöniger började sin bana som ambulanssjuksköterska, men efter en ganska lång karriär kände han att han var ute efter nya utmaningar. Han sökte sig till ortopedin i Hässleholm, men insåg snart att han trivdes bättre med bredare och mer varierade uppgifter.

–Här på Centraloperation möter vi i princip allt förutom det absolut mest högspecialiserade, inklusive kirurgi, urologi, ortopedi och mycket mer. Det är verkligen roligt och bidrar till en kontinuerlig utveckling både yrkesmässigt och på ett personligt plan.

Liksom Helena betonar Joakim att enheten erbjuder alla tänkbare möjligheter till fördjupning och fortbildning, men att det kräver att man har ett eget driv och engagemang. Han lyfter att det är viktigt att ha ett öppet sinne för allt, något som även gäller dagligdags.

–Patienterna befinner sig i en främmande miljö så det gäller att snabbt kunna skapa förtroende och anpassa sig efter just den människa man har framför sig. Samtidigt behöver man ha en stor

handlingsberedskap och vara fokuserad, men det kommer med erfarenhet, något man får mycket av här. Ska man börja som anestesijüksköterska är det hit till Centraloperation man ska – bredden här hittar man ingen annanstans, konstaterar Joakim som avslutning.



Centralsjukhuset Kristianstad (CSK) är ett akutsjukhus i nordöstra Skåne med verksamhet dygnet runt. CSK har det stora sjukhusets resurser och det mindre sjukhusets närhet och samhörighet. Till sjukhuset kommer patienter som är i behov av specialiserad akutsjukvård, förlossningsvård och neonatalvård för tidigt födda barn. Intensivvårdsavdelningen, Anestesi- och operationsavdelningens verksamhet är av grundläggande betydelse för Centralsjukhuset Kristianstads roll som akutsjukhus.

Är du intresserad av att jobba inom An/Op/IVA i Kristianstad?

Kontakta Helén Berthelson för mer information:
Helen.Berthelson@skane.se

Centralsjukhuset Kristianstad
Tel: 044-309 10 00

www.skane.se/csk



Högspecialiserad vård på THIVA

Det som gör att sjuksköterskorna stannar kvar på Thorax IVA i Linköping är en stimulerande blandning mellan intensivvård, kirurgi, medicin och högteknologisk medicinteknik. Samtidigt erbjuder avdelningen en mängd olika utvecklingsmöjligheter för sina medarbetare.

Intensivvårdssjuksköterskorna Caroline Kuzminski, Fredrik Wirenmark och Anton Fredriksson är alla överens om en central aspekt av sitt arbete på Thorax IVA i Linköping: det är den spännande blandningen som gör all skillnad.

–Thorax är ett beforskat område som hela tiden går framåt och det gör

att vi som sjuksköterskor är del av en ständig utveckling. Det kommer alltid något nytt att lära sig; för mig är det en av de absolut roligaste aspekterna och definitivt en stor anledning till att jag är kvar här efter tre år, säger Anton.

Anton kom till kliniken dels på grund av sitt intresse för intensivvård och akutsjukvård, men också för att han ville ha möjligheten att vårda inte bara patienten utan även stötta dess anhöriga.

Ville vårda de som är sjuka

För Caroline lockade framförallt chansen att vårda de som är allra sjuka. Hon betonar att det är ett givande och stimulerande arbete och att hon trivs väldigt bra med den varma stämningen på avdelningen.



Intensivvårdssjuksköterskorna Fredrik Wirenmark, Caroline Kuzminski och Anton Fredriksson på Thorax IVA i Linköping.

Foto: Lasse Helander

–Vi har ett nära samarbete över hela vårdkedjan med såväl operation, anesthesi, vårdavdelning och intensivvård. Allt ligger på samma våningsplan, och det borgar för en familjär stämning där vi tar hand om varandra. Vi har god bemanning och jämförelsevis goda resurser för att ta hand om våra patienter, något som också lockar.

Hjälps åt att ligga i framkant

Avdelningen satsar stort på kompetensutveckling, något som märks inte minst i de många tillgängliga utbildningsalternativen. Fredrik ger exempel på kompetensutvecklande studiegrupper som träffas fyra gånger om året, tilläggsutbildningar

på universitetet, möjligheten att gå interna kurser inom landstinget och chansen att specialistutbilda sig med avdelningens stöd. Därutöver finns "Journal club" där medarbetarna träffas några gånger per år och via olika artiklar diskuterar ämnesområden inom senaste forskningen.

–Det finns också en postgraduateutbildning inom intensivvård som man kan söka för att fräscha upp sina kunskaper och hålla sig à jour med nya rön. Naturligtvis lär vi oss också mycket genom kontinuerligt kvalitetsarbete – vi har alla specifika ansvarsområden som vi integrerar i det vardagliga arbetet och på så vis hjälps vi åt att ligga i framkant, avslutar han.



På Thorax-IVA vårdas patienter som har genomgått kirurgisk behandling av sjukdomar i bröstkorget, hjärtat, lungorna samt kärlkirurgi, till exempel buk- och aorta-aneurysm. Här vårdas även patienter som inte är opererade men som behöver olika hjärtassistenter. Avdelningen präglas av ett öppet klimat och glada medarbetare som ser och lär av varandra.

Vårdenhetschef Carolin Gårdman:
Tel: 010-103 46 55
carolin.gardman@regionostergotland.se
www.regionostergotland.se



Operationskonsulterna – trygghet i alla led

Operationskonsulterna är en välrenommerad och ofta anlitad aktör inom operationsvården i Stockholms län.

–Våra sjuksköterskor har lång och gedigen erfarenhet av yrket som ger trygghet hela vägen, från beställarled till operationssal, säger Anders Karlsson, verksamhetschef.

Det har gått fem år sedan de båda specialistsjuksköterskorna Patrik von Zur Mühlen och Joacim Claesson grundade Operationskonsulterna. Sedan dess har det hänt en hel del. Verksamheten om-

fattar idag cirka 230 medarbetare och i våras tog de hem en hedrande andraplats i Framtidens Karriär – Sjuksköterskas undersökning om vilka företag som sjuksköterskor anser levererar en tjänst med hög kvalitet.

–Det är vi förstås väldigt stolta över. En stor framgångsfaktor är våra medarbetare som har en lång och gedigen bakgrund från operationssjukvården, i medeltal hela 18 års yrkeserfarenhet, vilket ger trygghet i alla led, konstaterar Anders Karlsson.

Unikt avtal

Den gedigna medarbetarbasen är också en viktig faktor bakom det avtal som

Operationskonsulterna tecknat med Region Stockholm och som handlar om att förkorta operationsköerna i Stockholm.

–Vi har fått förtroendet att bemanna ett antal operationssalar på Gamla Karolinska med kompletta operationsteam, förutom kirurg och anestesiläkare. Vi tar även hand om patienterna före och efter operation samt ansvarar för att transportera dem tillbaka till sina avdelningar.

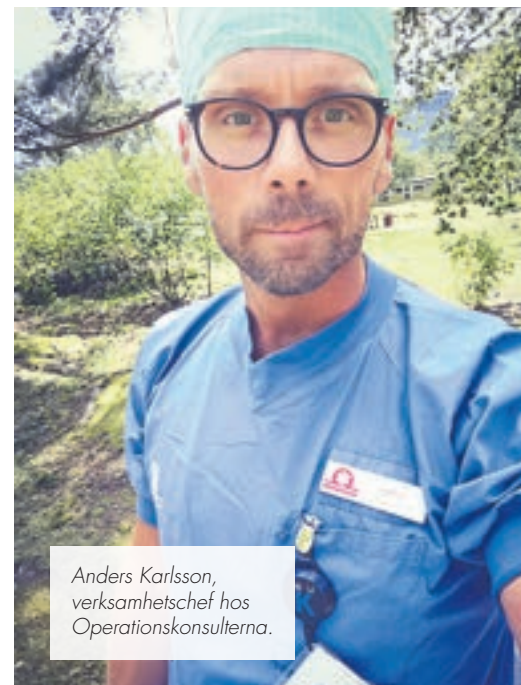
Projektet har pågått i drygt ett år och antalet opererade patienter börjar närma sig 2 000.

–Det är ett oerhört intressant projekt som utgör en egen arbetsplats i vårt företag. Våra medarbetare vittnar om hög trivselfaktor i verksamheten och läkarna uttrycker ofta att det är en fröjd att operera hos oss där allt flyter på utan några stopptider.

Fler nischer

Basen för Operationskonsulterna är Stockholm men företaget har avtal med flera regioner och arbetar nu hårt för att bredda verksamheten.

–Vi behöver bli fler på kontoret för att räcka till rent administrativt. För oss är det viktigt att ge våra medarbetare rätt förutsättningar till att kunna utföra



Anders Karlsson, verksamhetschef hos Operationskonsulterna.

sina uppdrag. Därför tar vi ett steg i taget men siktar på att inom en snar framtid finnas på fler ställen och inom andra nischer än i dag. Om det till exempel är allmänsjuksköterskor som efterfrågas av våra kunder så ska vi försöka se till att möta det behovet, fastslår Anders Karlsson.



Operationskonsulterna drivs av kliniskt verksamma specialistsjuksköterskor och undersköterskor som är väl medvetna om vad som krävs av varje medarbetare för att de ska kunna göra ett professionellt arbete. För dig som anställd är det en trygghet med en arbetsgivare som har stor erfarenhet av arbete inom specialistsjukvården med komplett försäkringskydd.

Operationskonsulterna
Kindstugatan 1, 111 31 Stockholm
Tel: 0707-26 99 00
E-post: post@operationskonsulterna.se
www.operationskonsulterna.se



Spännande verksamhet med tid att vårda hela människan

– Inom somatiken fokuserar du ofta på ett organ eller på en sjukdom. Här är det hela människan som gäller. Det känns bra att kunna ha det perspektivet i sitt arbete, säger Rebecca Edmark, sjuksköterska på Psykiatriska kliniken vid Norrlands universitetssjukhus i Umeå.

I Umeå finns Norrlands största psykiatriska klinik med drygt 400 medarbetare. Här finns fyra allmänpsykiatriska vårdavdelningar, rättspsykiatrisk verksamhet samt ett flertal specialiserade öppenvårds- och behandlingsenheter.

Anna Slotte som tog sin sjuksköterskeexamen 2004 har 15 års erfarenhet av arbete inom psykiatri.

– Jag gjorde en liten utflykt till ett försäkringsbolag men längtade tillbaka. I dag arbetar jag med ECT, en öppenvårdsmottagning som arbetar med ECT, bipolaritet och ADHD.

Pernilla Nordström arbetar som sjuksköterska på avdelning 1, en allmänpsykiatrisk avdelning med inriktning mot ångest- och affektiva sjukdomar.

– Jag gjorde min VFU här och störtivdes både med kollegor och verksamheten i stort. När det var dags att ta examen sedan sökte jag mig hit och arbetar sedan två år tillbaka med ett fantastiskt roligt jobb.

De långa relationerna med patienterna ser hon som en stor fördel med jobbet.

– Här är det omvårdnad av hela människan som gäller.

Rättspsykiatri

Kliniken omfattar också en rättspsykiatrisk avdelning. Här vårdas patienter som är dömda till vård eller är frihets-



Rebecca Edmark, Anna Slotte och Pernilla Nordström, sjuksköterskor på Psykiatriska kliniken vid Norrlands universitetssjukhus i Umeå.

Foto: EdelPhoto

berövade och i behov av akut psykiatrisk vård. Rebecca Edmark arbetar på rättspsykiatriska avdelningen sedan sex år tillbaka.

– Jag tog min sjuksköterskeexamen 2008 och började då inom den somatiska vården. Med tiden utvecklade jag ett allt större intresse för samtalsdelen i yrket och sökte mig därför hit, ett karriärskifte jag inte ångrar. Faktum är att jobbet är ännu bättre än förväntat.

En stor fördel, menar hon, är att kliniken är så stor och därmed erbjuder många utvecklingsmöjligheter.

– Jag har under de gångna åren bland annat specialistutbildat mig till psykiatrisjuksköterska med full lön.

Anna har, liksom Rebecca, specialistutbildat sig under sin tid på kliniken. Hon konstaterar att den som söker variation i jobbet verkligen kan få sitt lystmäte.

– En anledning till att jag trivs så bra är möjligheten till ständigt nya utmaningar, utan att behöva byta jobb.

Just nu är Anna involverad i ett verksamhetsutvecklingsprojekt med inriktning på ett nytt journalsystem som snart ska införas på kliniken.

– Utmaningar kommer hela tiden vilket gör att man kan växa både i jobbet och i sin yrkesroll.

Teamarbete

Rebecca får ofta frågan om det inte känns obehagligt att vårda människor som begått brott.

– Jag är sällan rädd på jobbet. Vi medarbetare bär larm och får extra utbildning i hur man bemöter dessa patienter. Säkerhetsmedvetandet är stort och arbetet sker i team.

Vårt fokus är att vårda patienterna till bättre psykiskt mående, återanpassa och slussa ut dem i samhället.

Bland det bästa med jobbet, säger hon, är att verkligen kunna fokusera på omvårdnad och att ha en ledning som lyssnar.

– Nytt för avdelning 1 är till exempel att varje patient erbjuds ett dagligt

enskilt samtal med en sjuksköterska eller skötare. Detta är en nyordning som initierats av personalen och som både medarbetare och patienter är mycket nöjda med.

Alla tre kan varmt rekommendera andra sjuksköterskor att söka sig till kliniken.

– Vi arbetar just nu med att införa ett mentorprogram för nya medarbetare, så att vara nyexad är inget hinder. Och även om man har lång erfarenhet av somatik och sjuksköterskeyrket är alla nya när de kommer hit, säger Anna.

Det kommande mentorprogrammet ska därför erbjudas alla nya medarbetare, oavsett antal år i yrket.

– Det är en spännande verksamhet där det händer mycket. Vi ska till exempel flytta in i ett helt nytt hus som kommer att ge ett stort lyft till hela arbetsmiljön. Jag kan verkligen rekommendera andra sjuksköterskor att börja här hos oss, fastslår Pernilla.

Psykiatriska kliniken vid Norrlands universitetssjukhus i Umeå är Norrlands största psykiatriska klinik med drygt 400 medarbetare. Vi har fyra allmänpsykiatriska vårdavdelningar, rättspsykiatrisk verksamhet, och ett flertal specialiserade öppenvårds- och behandlingsenheter.

Region Västerbotten
Tel: 090-785 00 00

www.regionvasterbotten.se

Arbeta med kvalitet och utveckling på RPC i Trelleborg

På Rättspsykiatriskt Centrum i Trelleborg är det människan bakom brottet som är i fokus. Här arbetar du som sjuksköterska långsiktigt, ur ett individuellt helhetsperspektiv och med hög kontinuitet.

En bit utanför Trelleborg, i vacker och rogivande natur, ligger Rättspsykiatriskt Centrum, RPC, som slog upp portarna hösten 2016. Här har man skapat en lugn, genomtänkt och förtroendeingivande miljö för vården av några av psykiatrins svårast sjuka patienter. På RPC finns spännande karriärmöjligheter för såväl grundutbildade som specialistsjuksköterskor.

– Det är väldigt roligt och givande att få möjlighet att följa patienterna under lång tid. Vi är en del av deras omvårdnad från att de först tas in, till dess att de skrivs ut och integreras i samhället igen, vilket kan ta allt från månader till flera år. På så sätt ser vi deras utveckling ända fram till tillfrisknandet, säger sjuksköterskan Zaccarina Dittlau, som först kom i kontakt med RPC när hon gjorde praktik där under studietiden. Hon trivdes så bra att hon extrajobbade på RPC tills hon blev färdig sjuksköterska i juni förra året.

Bra stämning och nytänkande

Zaccarina får medhåll av sina kolleger Kári Stensen och Johanna Olsson. Kári tog sin examen för knappt två år sedan och arbetade först inom akutpsykiatri. När han ville ha nya utmaningar fick han rådet att söka sig till RPC.



Johanna Olsson, Kári Stensen och Zaccarina Dittlau, sjuksköterskor på RPC i Trelleborg.
Foto: Peter Löfqvist

– Jag fick omedelbart ett mycket positivt intryck och möttes av bra stämning, taggade kolleger och nytänkande. Först trodde jag att rättspsykiatrin skulle kännas långsam jämfört med akutpsykiatrin, men så är det verkligen inte. Här ser man resultatet av sitt arbete och vilken effekt rehabilitering och habilitering har. Det är otroligt spännande, säger Kári.

Johanna blev färdig sjuksköterska för bara någon månad sedan. Hon hade redan arbetat som skötare på RPC och gjort praktik här. För henne var det ett självklart val att komma tillbaka.

– Vi arbetar i sammansvetsade och tvärprofessionella team, med personal som verkligen är intresserade och vill göra ett bra jobb. Här finns både resurser och en lyhördhet hos ledningen för

att skapa en bra arbetsmiljö och förutsättningar som fungerar för medarbetarna. Exempelvis har man varit väldigt tillmötesgående med att skapa ett schema som passar mig, säger hon.

Kompetensutveckling

På RPC i Trelleborg finns ett starkt fokus på kompetensutveckling och fortbildning. Som sjuksköterska kan man engagera sig inom flera olika specialområden, exempelvis som kvalitetsjuksköterska eller som etik- och inflytandeombud. För den som vill läsa vidare till specialistsjuksköterska finns möjlighet att göra det på heltid med 80 procent bibehållen lön. Det är något som Kári har tagit fasta på och i höst ska han gå den ettåriga utbildningen till psykiatrisjuksköterska tillsammans med en kollega.

– Jag har fått stark uppmuntran och stöttning av ledningen och jag ser det som en väldigt bra möjlighet att utvecklas i professionen, säger Kári, som kan tänka sig att sedan forska, något som RPC skulle kunna ge möjlighet till.

Johanna, Zaccarina och Kári vill gärna slå håll på myten att rättspsykiatrin skulle vara en våldsam eller rentav farlig arbetsplats. Tvärtom är RPC en mycket trygg och lugn arbetsmiljö, där alla personalkategorier har hög kompetens och arbetar enligt välutvecklade och tydliga och rutiner. Detta ger trygghet för både personal och patienter. Man arbetar i tvärprofessionella team utifrån evidensbaserade behandlingsmetoder i nära samarbete med öppenvården. Det är ett framgångsrikt arbetssätt, vilket det faktum att Region Skåne har en av Sveriges kortaste medelvårdtider och väldigt

få återfall i allvarlig brottslighet är ett kvitto på.

Prisbelönte lokaler

En av de stora fördelarna med RPC i Trelleborg är de fina lokalerna. Varje detalj i den prisbelönta arkitekturen, inredningen och färgsättningen är genomtänkt för att skapa en lugnande, läkande och harmonisk vårdmiljö. Johanna, Zaccarina och Kári lyfter fram hur betydelsefullt detta är.

– Det är verkligen en vårdmiljö som bidrar till tillfrisknandet, och hittills har vi kunnat märka att våld och hot minskar i den här omgivningen. Här finns allt och både patienter och personal uppskattar miljön.

Rättspsykiatrin vårdar samhällets mest funktionshindrade människor, med komplexa diagnoser och allvarlig psykosocial problematik. Det gör arbetet intressant och tillfredsställande, men ställer också krav på professionalism och empati, menar Johanna, Zaccarina och Kári.

– Man måste kunna se människan bakom brottet och ha förmågan att se det bästa i individen. Man kan det så är detta ett arbete där vi varje dag märker hur vår omvårdnad gör skillnad och ofta har en helt avgörande betydelse för våra patienters fortsatta liv.



Verksamhetsområde Rättspsykiatri ingår som en del av Psykiatri Skåne och består av rättspsykiatriska enheter i Malmö, Helsingborg och Hässleholm. Vi har idag cirka 300 medarbetare. Verksamhetsområdet är certifierat enligt ISO 9001:2015. Certifikatet, som erhålls efter certifieringsrevision av externt certifieringsföretag, är ett "kvitto" på att verksamheten bedriver patientfokuserad och framgångsrik rättspsykiatrisk heldygns- och öppenvård samt forskning och utbildning med god kvalitet.

Målsättningen med den rättspsykiatriska vården är att habilitera/rehabilitera personer som lider av en allvarlig psykisk störning till ett liv i samhället med ökad psykosocial funktion och minskad risk för återfall i brott.

Verksamheten har aktivt arbetat för att minska antalet tvångsåtgärder, vilket resulterat i ett halverat antal 2018 jämfört med 2015.

Läs mer på www.skane.se



Marie Strand-Almqvist, psykiatrisjuksköterska och Anette Niklasson, psykiatrisjuksköterska och enhetschef för avdelning 1 på RPC i Trelleborg.

Foto: Ramona Bach



**Kom och
jobba hos oss**

Välkommen att skapa Sveriges friskaste län tillsammans med oss

Är du nyutexaminerad, har erfarenhet eller är specialistutbildad sjuksköterska? Vi satsar både på dig som är erfaren och dig som är nyutexaminerad.

**I Region Sörmland arbetar vi aktivt med karriärutveckling.
Det innebär bland annat att:**

- Vi har flera olika utbildningsprogram som erbjuds kontinuerligt till våra anställda.
- Vi erbjuder konkurrenskraftiga löner, lokalt rotationsavtal och höjt OB nattetid.
- Vill du specialistutbilda dig? Hos oss har du möjlighet att få studieförmån under din utbildning och när du är färdig specialistsjuksköterska har du en given plats hos oss.
- För dig som är erfaren finns det möjlighet att arbeta som vårdledare. Som vårdledare är du en senior stödkompetens till nya sjuksköterskor på avdelningen.
- Sugan på att forska? Vi har goda villkor för dig som är intresserad av att bedriva forskning.
- Är du nyutexaminerad introduceras du utifrån ett program som är framtaget för att du lättare ska komma in och känna dig trygg och säker i din nya yrkesroll.

Varmt välkommen till oss i Region Sörmland!

VILL DU VETA MER?

Välkommen att kontakta oss redan idag.

Catrin Dagander – rekryteringsspecialist,
HR-staben, 072-143 14 12,
catrin.dagander@regionsormland.se

Sofia Andersson – HR-chef,
Karsuddens sjukhus i Katrineholm,
0150-560 40, sofia.a.andersson@regionsormland.se

Följ oss på
facebook.com/regionsormlandJobbahososs/



**REGION
SÖRMLAND**