

Framtidens Karriär Sjuksköterska



Sineva Ribeiro är orolig inför de kommande månaderna

6 Efter en turbulent vår med exceptionella omständigheter och en tuff arbetsmiljö känner sig många sjuksköterskor trötta och slitna. Samtidigt står regionerna inför en eventuell andra coronavåg samt en omfattande vårdskuld som behöver betas av.

Livsviktiga insatser sker dagligen på Anopiva

14 Inom anestesi, operation eller intensivvård väntar många utvecklingsmöjligheter, ett självständigt och högteknologiskt arbete i team med stort eget ansvar. Sjuksköterskor gör påtaglig skillnad varje dag och bidrar ofta till att rädda liv.

Jämställer omvårdnad med medicinsk kompetens

16 Magnetmodellen jämställer omvårdnadskompetensen med den medicinska kompetensen. Forskning visar att patientsäkerheten, vårdkvaliteten och arbetsmiljön överlag är bättre när kompetenserna jämföras.



Patienten först – tillsammans skapar vi den bästa vården

VÄLKOMMEN SOM SJUKSKÖTERSKA TILL TEMA AKUT OCH REPARATIV MEDICIN, HUDDINGE & SOLNA

Vi vårdar patienter med akuta tillstånd från alla olika specialiteter, elektiv ortopedi och mottagningsvård. Vi har en unik möjlighet att vara del av hela vårdkedjan.

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

- Tydliga karriärvägar med möjlighet att bli omvårdnadsspecialist, bitr universitetssjuksköterska och studentansvarig.
- Möjlighet till specialistutbildning inom bland annat akutsjukvård.
- Kompetensbaserad rotation för personlig utveckling och ökad kunskap och förståelse kring patientens behov.

Vi söker dig med ett genuint intresse av vård med hög kvalitet som vill vara med och utveckla vården tillsammans med oss.

Låter det intressant? Då är vi arbetsplatsen för dig!

Kontakta gärna våra omvårdnadschefer för mer information:

Huddinge

Akutmottagningen: Karin Samskar-brandt, 08-585 801 56, karin.samskar-brandt@sll.se

AVA: Ellinor Jonsson, 08-585 811 69, ellinor.jonsson@sll.se

KAVA: Sophie Lallet, 08-585 816 98, sophie.lallet@sll.se

MAVA/MIMA: Christa Olovsson, 08-585 831 23, christa.olvsson@sll.se

Vårdavdelning Akut trauma och Kirurgi och Trauma: Siri Odelfalk, 072-468 23 78, siri.odelfalk@sll.se

Ortopedmottagningen: Eva Gärdström, 070-484 85 60, eva.gardstrom-larsson@sll.se

Vårdavdelning Ortopedi: Marie Valtersson, 08-585 864 43, britt-marie.valtersson@sll.se

Solna

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

AVA: Petra Karlsson, 08-517 760 19, petra.e.karlsson@sll.se

IMA: Ingrid Dunder, 08-517 709 10, ingrid.dunder@sll.se

Traumaenheten: Rebecka Schmidt, 072-582 32 51, rebecka.schmidt@sll.se

Rekonstruktiv Ortopedi: Therese Brinck, 072- 465 47 30, therese.brinck@sll.se

Ortoped, kirurgi och traumamottagningen: Christina Møllegård, 08-517 730 21, christina.mollegard@sll.se

**KAROLINSKA**
UNIVERSITETSSJUKHUSET

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

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



Sjuksköterska se hit, bli en del av vårt team!

Vi brinner för att fortsätta utveckla den moderna och framgångsrika hematologin. Behandling med CAR-T (Chimeric Antigen Receptor), Chemo-at-home och poliklinisering av behandlingar är spännande projekt som pågår. Hematologiska kliniken utreder, utför avancerade behandlingar och vårdar patienter med tumör- och bristsjukdomar inom det blodbildande systemet. Slutenvården på kliniken utgör navet med högspecialiserad vård inom stamcellstransplantation. Vi har både akuta och planerade inläggningar, patienterna är från 18 år och uppåt och vårdtiden uppgår ofta till flera veckor vilket ger goda möjligheter att lära känna patienten.

Vi har ett nära samarbete inom och mellan arbetsgrupperna som består av: sjuksköterska, undersköterska, läkare, vårdsamordnare, stamcellscoordinator, forskningssjuksköterska, paramedicinare och vårdadministratör. Apotekare och farmaceut finns också som stöd i arbetet med läkemedel.

Bli en del av vårt team!

Nu söker vi dig som är legitimerad sjuksköterska. Du är med och bidrar till god stämning och öppet klimat. Att skratta och reflektera tillsammans tycker vi är viktigt. Utöver spetskompetens inom hematologi och transplantationsvård får du bred kunskap, utbildning och handledning inom det internmedicinska området, infektionssjukvård och presepsis.

Upplysningar om tjänsten lämnas av:

Vårdenhetschef Annika Gunnarsson, 010-103 30 06, annika.gunnarsson@regionostergotland.se
Vårdenhetschef Annika Erlandsson, 010-103 13 16, annika.erlandsson@regionostergotland.se

Läs mer på www.regionostergotland.se/jobb



Den uppskjutna vården kräver satsningar på personalen

Det senaste halvåret har präglats av exceptionella omständigheter, en tuff arbetsmiljö och med extraordinära insatser varje dag från medarbetare inom hela hälso- och sjukvården. Sjukvården står inför en eventuell andra våg och en omfattande uppskjuten vård som behöver betas av, samtidigt som många sjuksköterskor är trötta och slitna efter sina insatser.

För att klara av att lösa vårdskulden krävs att sjukvårdens medarbetare ges tid till att hitta innovativa lösningar för den egna verksamheten, att sjuksköterskor ges rätt förutsättningar för ett bra omvårdnadsarbete och att sjukvården satsar på den egna personalen.

Verksamheter inom anesthesi, operation och intensivvård har stora behov av sjuksköterskor med tanke på den uppskjutna vården. Hälften av sjuksköterskorna kan tänka sig att arbeta inom Anopiva, i ett självständigt och högteknologiskt teamarbete med många utvecklingsmöjligheter.

Under coronapandemin fattades snabba beslut och förändringar infördes direkt. Till exempel ökade vårdkontaktarna på distans kraftigt, speciellt inom öppenvården. Fördelen med digital vård på distans är att den avlastar den fysiska vården genom att finnas där patienterna efterfrågar vård, men samtidigt är det viktigt med tydliga medicinska riktlinjer för den digitala vården.

3 av 4 sjuksköterskor anser att kvaliteten inom sjukvården skulle förbättras om omvårdnadskompetens och medicinsk kompetens jämfördes. Forskning från USA visar att patientsäkerhet, vårdkvalitet och sjuksköterskornas arbetsmiljö överlag är bättre där omvårdnad och medicinsk kompetens jämfördes.

Fortsätt att höra av er till oss med förslag på artiklar, sjuksköterskor att intervjua eller sjukvårdsområden som vi bör skriva om och lyfta i tidningen.

Trevlig läsning!

Framtidens Karriär – Sjuksköterska

Om detta kan du läsa i Framtidens Karriär – Sjuksköterska

- 4 Innovativa lösningar krävs för uppskjutna vården
- 5 Sjuksköterska i stormens öga
- 6 Sineva Ribeiro är orolig inför de kommande månaderna
- 8 Digital vård på distans öppnar för nya möjligheter
- 9 Lön och arbetsvillkor viktigaste frågorna
- 10 Löneförhöjning för särskilt yrkesskickliga
- 10 Introduktion i par
- 12 Sjuksköterskor bör leda äldreomsorgen
- 14 Livsviktiga insatser varje dag på Anopiva
- 15 Opaniva flyttade många sjuksköterskor till IVA
- 16 Jämställer omvårdnad med medicinsk kompetens
- 17 Sjuksköterskestudent vid 58 år
- 18 Ambulanspersonalen i frontlinjen
- 18-19 AI kan göra stor nytta vid diagnostik
- 19 Gott om tid för omvårdnad i rättspsykiatri
- 20 "Vi måste skapa hållbara lösningar för akutsjukvården"
- 21 Likheter mellan pandemier
- 22 Patienter med lättare psykisk ohälsa i primärvården
- 22 Sjuksköterska insjuknade i covid

Presenterade företag och organisationer

- | | |
|--|---|
| 23 Medicinkliniken i Nyköping, Sörmland | 33 Rättspsykiatri i Region Stockholm |
| 24 ANOPIVA Linköping, Region Östergötland | 34 Ögonkliniken, Region Östergötland |
| 25 Barnintensiv BIVA, Karolinska | 35 Internmedicin, Södersjukhuset |
| 25 Region Gävleborg | 36 Doktor24 |
| 26 Tema Akut och Reparativ Medicin, Karolinska | 37 Medicinkliniken Växjö, Kronoberg |
| 27 ANOPIVA, Akademiska sjukhuset | 38 Kriminalvården |
| 27 Akut och ambulansen i Örnsköldsvik | 39 Thoraxcentrum på Blekingesjukhuset |
| 28 Kirurgen och intensivvården, Region Örebro | 39 Rättspsykiatriskt centrum i Trelleborg, Region Skåne |
| 29 Läkarjouren | 40 Öron-, näs- och hals, Östergötland |
| 29 Funktion PMI Solna, Karolinska | 40 Aleris Närsjukvård |
| 30 ANOPIVA och akuten i Östersund | 41 Specialistsjuksköterskeprogram Göteborgs univ. |
| 31 Funktion PMI Huddinge, Karolinska | 42 Kirurgkliniken på Blekingesjukhuset |
| 32 Ortopeden i Västerås, Västmanland | 42 Operationskonsulterna |
| 33 Beroendekliniken, Sahlgrenska | 43 OPANIVA, Region Dalarna |

Framtidens Karriär nr 7 oktober 2020

Produceras av NextMedia.

nextmedia

Framtidens Karriär är en periodisk tidskrift som ges ut mot sociologer, psykologer, sjuksköterskor och läkare.

ANSVARIG UTGIVARE Niklas Engman **SKRIBENTER** Anette Bodinger Larsson, Carin Brink, Cristina Leifland, Eva Nordin, Adrianna Pavlica, Marianne Sjöberg, Ylva Sjönell, Annika Wihlborg

FOTOGRAFER Patrik Ekenblom, Anders Forngren, Mikael Frisk, Lasse Hejdenberg, Janne Höglund, Gonzalo Irigoyen, Lisa Jabar, Magnus Lejhäll, Peter Löfqvist, Johan Marklund, Pär Olert, Martin Roth, Julia Sjöberg, Richard Ström, Sander Taats, Mikael Tengné, Pernilla Wahlman, 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



Börja din karriär hos oss

Vi söker sjuksköterskor

Vi söker dig som har erfarenhet, specialistutbildning eller är nyutexaminerad till våra sjukhus och vårdcentraler.

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

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

Läs mer på www.regionsormland.se/jobbahososs
Följ oss gärna på www.facebook.com/regionsormlandJobbahososs



REGION
SÖRMLAND

Innovativa lösningar krävs för att hantera vårdskulden

De tuffa prioriteringar som sjukvården tvingades till under våren och sommarens Coronapandemi har inneburit att många patienter har fått vänta länge på vård i många delar av sjukvården. Den uppskjutna vården är en stor utmaning för sjukvården men svaren på hur problemet ska lösas finns ofta ute i verksamheterna.

VÅRDSKULDEN

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Den uppskjutna vården förekommer i hela Sverige i större eller mindre utsträckning, i såväl regional som kommunal vård. Den omfattar betydligt mer än bara operationer, säger Marlene Furbeck, chef för yrke och vårdutveckling på Vårdförbundet.

Att 85 procent av sjuksköterskorna betraktar sjukvårdens förutsättningar att hantera vårdskulden som mindre goda eller dåliga tyder, enligt Marlene Furbeck, på att sjuksköterskor överlag har lågt förtroende för politiker och beslutsfattare.

Vårdbehoven måste styra

De största utmaningarna i arbetet med att komma ikapp med den uppskjutna vården är det ansträngda personalläget med personalbrist i många verksamheter, menar Marlene Furbeck.

– Det är också viktigt att den personal som arbetat hårt under Coronapandemin erbjuds möjlighet till vila och återhämtning, annars finns ingen långsiktig energi för att ta itu med den uppskjutna vården. Det är också viktigt att vi låter vårdbehoven snarare än ekonomin styra i den här situationen, säger hon.

En viktig nyckel till att effektivt beta av de vårdköer som uppstått är att få fler sjuksköterskor att vilja stanna kvar på sin arbetsplats, och att få fler som

lämnat yrket att vilja återvända, enligt Ami Hommel, ordförande i Svensk Sjuksköterskeförening.

– Det är inte förvånande att många sjuksköterskor anser att sjukvården har mindre goda eller dåliga förutsättningar att hantera vårdskulden.

DET ÄR VIKTIGT att vi låter vårdbehoven snarare än ekonomin styra i den här situationen

Det återspeglar ett lågt förtroende för politiker och sjukvårdens ledning. Många känner en misstro till följd av brutna löften, och utlovade satsningar som inte gett några konkreta resultat. Många sjuksköterskor upplever också att de saknar möjligheten att påverka sin situation, säger Ami Hommel.

Ledarskap krävs

Hon anser att sjukvården befinner sig i ett avgörande skifte som kräver en synlighet för såväl ansvar som mandat.

– Först då kan vi återfå sjuksköterskornas förtroende för ledningen. Då kan sjukvården behålla fler, attrahera tillbaka sjuksköterskor som lämnat yrket och skapa den kontinuitet som krävs för att komma ikapp med den uppskjutna vården, säger Ami Hommel.

– Många specialistsjuksköterskor inom Anopiva är mentalt slut efter vårens pandemi. När man i media talar om vårdskuld upplever många att



Marlene Furbeck, chef för yrke och vårdutveckling på Vårdförbundet.
Foto: Dan Lepp

vårdpersonalen skuldbeläggs, trots att de jobbat dygnet runt med att rädda liv under våren. Att ta tag i vårdskulden upplevs som ett orimligt krav av många som inte fått tillräcklig återhämtning, säger Veronica Dahlgren, vårdenhetschef inom Ortopedoperation på Södersjukhuset i Stockholm. Hon har tidigare arbetat som operations-sjuksköterska och har de senaste fem-

ton åren haft chefsroller på Södertälje sjukhus och Södersjukhuset.

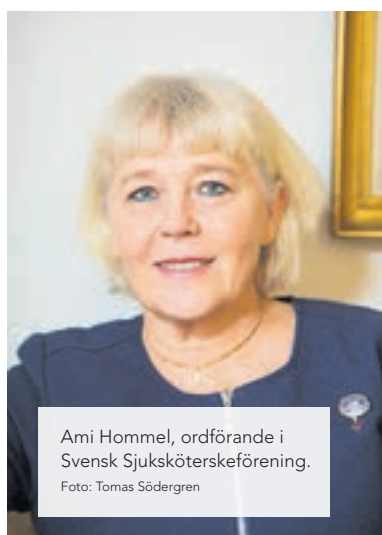
Våga tänka utanför boxen

På flera sjukhus i Region Stockholm har operationsverksamheten ännu inte kommit igång i full skala efter vårens pandemiperiod. På Södersjukhuset tvingas man exempelvis till tuffa prioriteringar i operationsköen.

– För att åtgärda den uppskjutna vården behöver man se över arbetstiderna och våga tänka utanför boxen. Man kan till exempel införa ett system med sex timmars effektiv arbetsdag, vilket ger två timmar till kompetensutveckling och reflektion. Omfördela arbetstimmar på ett sätt som gör att personalen orkar långsiktigt, säger Veronica Dahlgren. ■



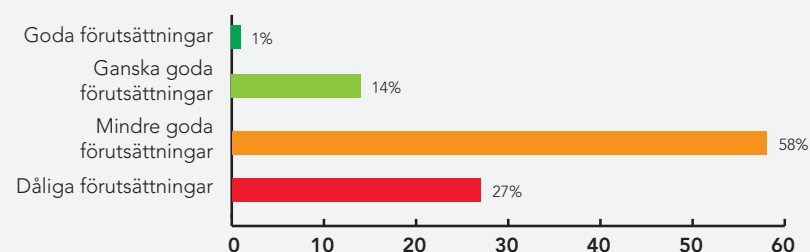
Veronica Dahlgren, vårdenhetschef inom Ortopedoperation på Södersjukhuset i Stockholm.



Ami Hommel, ordförande i Svensk Sjuksköterskeförening.
Foto: Tomas Södergren

HUR ÄR FÖRUTSÄTTNINGARNA FÖR ATT HANTERA VÅRDSKULDEN?

Hur ser du på sjukvårdens förutsättningar för att hantera den vårdskuld som uppkommit? Sjukvården har...



Om undersökningen

Undersökningen har genomförts av Framtidens Karriär – Sjuksköterska mot ett slumpmässigt urval av sjuksköterskor i Sverige den 7–9 oktober 2020. Över 1 000 sjuksköterskor har svarat på undersökningen. Statistisk felmarginal 1,9–3,2 procentenheter.

VIKTIGA ÅTGÄRDER

Tre viktiga åtgärder för att komma tillrätta med den uppskjutna vården

- Ge sjukvårdens medarbetare och närmaste chefer möjlighet att avsätta tid för att gemensamt hitta lösningar som lämpar sig bäst för den egna verksamheten. Den kunskap och erfarenhet som finns i vårdteamen kan verkligen komma till användning i den här situationen då man behöver hitta nya innovativa lösningar.
- Ge sjuksköterskor rätt förutsättningar för ett bra omvårdnadsarbete. Tillgång till kontinuerlig kompetensutveckling, tydliga karriär- och lönestegar samt möjlighet att påverka sin egen arbetsplats är avgörande i det här sammanhanget.
- Satsa på sjukhusens ordinarie personal istället för att ta in bemanningspersonal. Bemanningsföretagen dränerar sjukhusen på specialistsjuksköterskor. Ett långsiktigt bättre alternativ är att genomföra satsningar som får sjukhusens ordinarie personal att vilja stanna kvar.

Sjuksköterska i stormens öga

Intensivvårdssjuksköterskan Eveline Jacobson hamnade mitt i den brinnande coronapandemin.

– Jag kommer aldrig att glömma patienterna som rullar ut från oss och är så himla mkt bättre än vad de är. Vissa kunde tacka för att man räddat deras liv.

CORONAPANDEMIN

TEXT ADRIANNA PAVLICA

Eveline Jacobson, intensivvårdssjuksköterska på Mälarsjukhuset i Eskilstuna, beskriver det som att det i våras först fanns en bubblande oro.

– Men covid kom mycket tidigare än man trott och det kom betydligt fler patienter än vi var förberedda på. Vi hann inte riktigt göra klart de förberedelser som vi hade önskat, berättar hon.

Ganska snart kom riktlinjer som gav intensivvårdssjuksköterskorna ett större ansvar.

– Vi skulle delegera ut arbetet, och min roll blev bland annat att handleda



IVA-sjuksköterskan Eveline Jacobson sommarpratade i P1 i juli.
Foto: Mattias Ahlm/
Sveriges Radio

personal som inte vanligtvis jobbade på IVA. Jag gick från att vara hands on

SJÄLVKLART UTSÄTTTS VI i vården för situationer som andra inte gör, och det är befogat med oro

och kunna vända centimeter av patienten till att ha ett helikopterperspektiv. Jag blev en slags platsansvarig och

koordinator och hjälpte till med prioriteringar – vad behöver vi göra nu, och vad kan vänta.

Kortare beslutsvägar

Hur har pandemin förändrat intensivvården?

– Jag tror att det öppnar upp för tidigare etiska diskussioner redan innan man hamnar på intensivvården. Att man tar en funderare redan innan. Dessutom tror jag att beslutsvägar kan kortas på

samma sätt som det gjordes nu, det blir mer effektivt. Det gick ner på regional styrning ganska snart för det fungerade inte annars. Våra ansvariga läkare fick mandat att ta många beslut, och det behövdes verkligen. Det blir mer makt åt de som jobbar.

Har en tillit

Många inom sjukvården har känt oro för att själva smittas, men Eveline Jacobson bestämde sig tidigt för att lägga oron åt sidan.

– Jag gör allt jag kan, och får ha en tillit till att skyddsutrustning fungerar. Ute i samhället känner jag mig på ett sätt mer exponerad, när man går och handlar till exempel. Men självklart utsätts vi i vården för situationer som andra inte gör, och det är befogat med oro, men jag personligen har landat i att jag litar på utrustningen.

Hur ska personalen göra för att orka även fortsättningsvis?

– Tänka att vi är fan bra. Om du inte hade varit där och gjort precis det du gör så hade patienterna inte klarat sig. Så mitt råd är: stöd varandra, och be om hjälp om man mår dåligt.

Eveline Jacobson höll ett uppmärksammat sommarprat i Sommar i P1 i juli.

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 slutna och öppna 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 halfart och delvis webbaserat.

www.uu.se/utbildning



UPPSALA
UNIVERSITET

Sineva Ribeiro, Vårdförbundet:

– Jag är orolig inför de kommande månaderna

Efter en turbulent vår som präglats av exceptionella omständigheter och en tuff arbetsmiljö till följd av corona känner sig många sjuksköterskor trötta och slitna. Samtidigt står regionerna inför en eventuell andra coronavåg samt en omfattande vårdskuld som behöver betas av.

SJUKVÅRDENS SITUATION

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Vårdförbundets ordförande Sineva Ribeiro anser att sjuksköterskornas arbetsgivare behöver ta hand om sina medarbetare betydligt bättre.

– Många sjuksköterskor som arbetat intensivt under våren med att hand om svårt sjuka covid19-patienter har inte fått den återhämtning och vila de behöver. Somliga har ännu inte kunnat ta ut hela sin semester, andra har jobbat fler och längre arbetspass under en lång period. Sjuksköterskor som befunnit sig i frontlinjen under vårens pandemi likställer situationen i sjukvården med en krigssituation, säger Sineva Ribeiro.

Även arbetsmiljöskuld

Sineva Ribeiro anser att fler även borde tala om den arbetsmiljöskuld som uppstått under våren.

– Somliga sjuksköterskor har blivit flyttade från sina ordinarie verksamheter, mot sin vilja, för att istället vara behjälpliga i intensivvården. De har många gånger fått klara sig med en snabbutbildning i att använda respi-

MÅNGA TALAR OM att pandemin har klingat av, men i själva verket befinner vi oss fortfarande mitt i den

ratorer och annan tekniskt avancerad utrustning. Vi har även exempel på relativt nyexaminerade sjuksköterskor som kastats in på intensiven, med vård av svårt sjuka patienter, och en vardag med många dödsfall, säger Sineva Ribeiro.

Pandemin långtifrån över

Vårdförbundet har även fått signaler om att sjuksköterskor som arbetat med



Sineva Ribeiro, ordförande Vårdförbundet.
Foto: Ulf Huett

coronapatienter under våren drabbats av posttraumatiskt stressyndrom.

– Jag är orolig inför de kommande månaderna. Många talar om att pandemin har klingat av, men i själva verket befinner vi oss fortfarande mitt i den.

Nu är det otroligt viktigt att chefer kontinuerligt skattar sina medarbetares hälsa och ger dem möjligheter att bearbeta sina erfarenheter, annars riskerar fler att säga upp sig och lämna sina arbetsgivare, säger Sineva Ribeiro.

VIKTIGASTE ÅTGÄRDERNA FÖR SJUKVÅRDEN:

• Återgå till sunda arbetstider.

I efterdyningarna av den första coronavågen ser vi många exempel på försämrade schemaläggning med längre arbetspass, fler arbetspass och tuffare arbetsvillkor för sjuksköterskor. Det är inte långsiktigt hållbart och kommer bara att leda till att fler säger upp sig. En snabb återgång till sunda arbetstider är en förutsättning för att erfarna sjuksköterskor ska stanna kvar.

• Samtliga regioner behöver en långsiktig, realistisk och hållbar plan för att komma till rätta med vårdköerna. Det räcker inte att exempelvis

schemalägga operationer även på lördagar under en period för att korta operationsköerna. Kortsiktiga lösningar för att korta vårdköerna riskerar att tära än mer på befintlig personal. Istället krävs en långsiktig och hållbar plan för hur vårdköerna ska hanteras.

• Ge chefer mandat att erbjuda betald specialistutbildning.

Chefer som under pandemin fått in sjuksköterskor från andra verksamheter kanske upptäcker att några av dem är väl lämpade för olika specialiseringsriktningar. I det läget bör chefen ha mandat

att erbjuda dessa sjuksköterskor en utbildningsanställning, vilket inte alltid är fallet idag. Det gäller särskilt intensivvårdssköterskor, distriktssköterskor och specialistjuksköterskor inom vård av äldre, där det finns en konstaterad brist, men även andra specialiseringsriktningar.

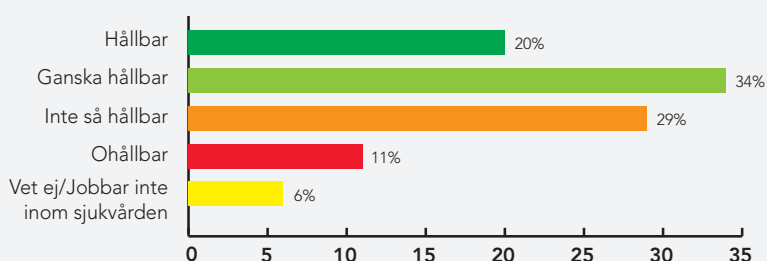
• Erfarenhet och yrkesskicklighet måste värderas

för att kunna behålla kompetens. Det räcker inte att klappa händerna, utan man måste tacka med lön för att också långsiktigt kunna kompetensförsörja. Man måste kunna göra lönekarriär i livsviktiga yrken.

Arbetsituationen ganska hållbar

HUR ANSER DU ATT DIN ARBETSSITUATION ÄR JUST NU?

Hur anser du att din arbetsituation inom sjukvården är just nu? Den är...

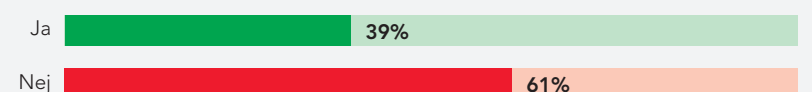


Bemanningsjuksköterskor som komplement

39 procent av sjuksköterskorna anser att sjuksköterskor från bemanningsföretag är ett bra komplement till hälso- och sjukvården.

ÄR BEMANNINGSSJUKSKÖTERSKOR ÄR ETT BRA KOMPLEMENT?

Anser du att sjuksköterskor från bemanningsföretag är ett bra komplement till hälso- och sjukvården?





Robert Grip



Med verklig påverkan på livet...

karriar.falcksverige.se

Digital vård på distans öppnar för nya möjligheter

Vårdkontaktarna på distans har införts snabbare och ökat sedan coronapandemin bröt ut. Den digitala vården avlastar den fysiska vården genom att finnas där när patienterna efterfrågar vård, men samtidigt är det viktigt med tydliga medicinska riktlinjer för digital och fysisk vård.

DIGITAL VÅRD PÅ DISTANS

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Digital vård var på frammarsch redan innan coronapandemin bröt ut, men sedan dess har utvecklingen accelererat. Jag är övertygad om att den ökade efterfrågan på distansbaserad vård kommer att kvarstå även efter coronapandemin, säger Karin Ossmer, head of medical operations på Doktor24. Hon är specialistsjuksköterska i intensivvård och arbetade som sjuksköterska och chef på Karolinska universitetssjukhuset innan hon kom till Doktor24 2019.

52 procent av sjuksköterskorna kan själva tänka sig att arbeta med vård på distans. Inom öppenvården är motsvarande siffra 68 procent.



Katarina Forsberg, e-hälsostateg i Region Sörmland.

– Det är verkligen roligt att intresset är så stort. Den växande digitala vården har öppnat upp en ny utvecklingsmöjlighet för sjuksköterskor som

GENOM ATT BEHANDLA patienter med infektionssjukdomar digitalt minskar smittspridningen i samhället

vill arbeta självständigt, nyttja hela sin kompetens och kunna jobba hemifrån. Det har förmodligen bidragit till att fler sjuksköterskor stannar kvar i yrket, säger Karin Ossmer.

Lägre tröskel till digital vård

– Den digitala vården avlastar den fysiska vården genom att finnas där när patienterna efterfrågar vård. Genom att behandla patienter med infektionssjukdomar digitalt minskar smittspridningen i samhället. Många upplever dessutom tröskeln till att söka digital vård som lägre jämfört med den fysiska vården. Fler söker vård i rätt tid, säger Karin Ossmer.

Hon betonar vikten av tydliga medicinska riktlinjer för vilka patienter som kan behandlas digitalt och vilka som bör hänvisas till den fysiska vården.

– Alla som jobbar i sjukvården kommer de närmaste åren att möta digital vård i någon form. Alla verksamheter kommer att behöva reflektera över vilka patienter som bör hanteras digitalt respektive fysiskt, säger Karin Ossmer.

Genererar nya frågeställningar

– Coronapandemin har öppnat upp möjligheten att införa digital vård på distans snabbare än normalt. Den utveckling vi befinner oss i just nu medför många spännande nya möjligheter. Samtidigt behöver man hantera de frå-



Karin Ossmer, head of medical operations på Doktor24.

geställningar som kontinuerligt dyker upp kring exempelvis ersättningsmodeller och behovet av samverkan över vårdgivargränserna, säger Katarina Forsberg, e-hälsostateg i Region Sörmland. Hon arbetade i två år som sjuksköterska inom akutvården innan hon 2019 blev e-hälsostateg. Hon läser även en masterutbildning inom e-hälsa på Linnéuniversitetet.

– Digital vård minskar resandet, ökar tryggheten för patienten och gör det lättare för vårdgivare att prioritera vilka vårdkontakter som bör vara digitala eller fysiska. Distansvård ger också bättre möjligheter att upprätthålla kontinuitet i sjukvården, säger hon.

Behov av nationell samverkan

Hon tror att många nya lösningar inom digital vård kommer att lanseras

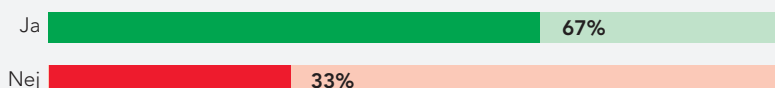
under de kommande åren, men betonar samtidigt vikten av att den digitala vårdutvecklingen hänger ihop med den övriga sjukvårdens utveckling. Fysiska vårdbesök behöver exempelvis alltid kunna erbjudas som ett alternativ till det digitala.

CORONAPANDEMIN HAR öppnat upp möjligheten att införa digital vård på distans snabbare än normalt

– I takt med att den digitala vården växer ser jag ett ökat behov av nationell samverkan kring standarder och gränssnitt, inte minst när de nya vårdinformationssystemen tas fram, säger Katarina Forsberg.

HAR DISTANSKONTAKTER OCH DIGITALA KONTAKTER ÖKAT?

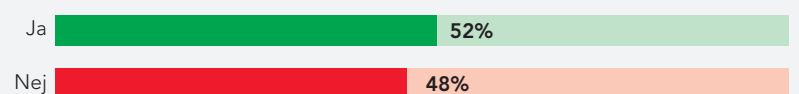
Har distanskontakter och digitala kontakter med patienter ökat sedan coronapandemin bröt ut?



Bland sjuksköterskor som arbetar inom öppenvården svarar 82% att distanskontakter och digitala kontakter har ökat.

KAN DU SJÄLV TÄNKA DIG ATT ARBETA MED VÅRD PÅ DISTANS?

Kan du själv tänka dig att arbeta med vård på distans, via telefon eller digitalt?



Inom öppenvården kan 68% av sjuksköterskorna tänka sig det.

Lön och arbetsvillkor viktigaste frågorna

Höjda löner och arbetsvillkor anser sjuksköterskorna är de absolut viktigaste frågorna som måste åtgärdas just nu. Det räcker inte med en klapp på axeln eller en tårta. "Alla sjuksköterskor måste få betalt för det viktiga arbete de utför."

VIKTIGASTE FRÅGAN JUST NU

TEXT MARIANNE SJÖBERG

Ett slumpmässigt urval av sjuksköterskor har svarat på frågan "Vilken är den viktigaste frågan för hälso- och sjukvården just nu som du anser måste åtgärdas?"

Lön och arbetsvillkor

Det vanligast förekommande svaret är lön och arbetsvillkor, som de nämner i samma mening. Man behöver ordentligt betalt och hälsosamma arbetstider med fokus på återhämtning. Det har blivit extra viktigt om vi står inför en

ny våg av coronapandemin. Dessutom finns en vårdskuld med uppskjutna operationer och patienter som inte vågat söka sjukvården av rädsla för att bli smittade. Dessa patienter kommer in i ett senare skede till vården, med allt vad det för med sig både för personal och för patienter.

Bättre lön och arbetsvillkor gör att fler kommer att stanna inom sjukvården, och fler kan tänka om och komma

IDAG SKA MAN hitta en lösning för att klara av en vårdskuld som knappt kunde hanteras innan krisen

tillbaka till yrket. "Är det meningen att man ska söka sig till bemanningsföretag för att tjäna drägligt?"

Ta hand om personalen

"Hur får vi all personal att vilja jobba kvar?" Man måste hitta sätt att uppskatta personalen för vad de gjort hittills under året. Det räcker inte med

applåder från balkonger, som redan har tystnat. Personalen behöver få mer utrymme för att styra sjukvården och arbeta i lugn och ro utan ständiga omorganisationer. Det är viktigt att behålla personal med kompetens och erfarenhet. De behövs för att lära upp nyexaminerade.

"Redan innan pandemin var sjukvården hårt ansträngd och många sa upp sig eller blev sjukskrivna. Idag ska man hitta en lösning för att klara av en vårdskuld som knappt kunde hanteras innan krisen."

Chefer som förstår arbetet

Sjukvården behöver få en rimlig budget som motsvarar det de förväntas leverera. Det krävs duktiga chefer som kan vara goda ledare och som driver saker i rätt ordning. Även den administrativa kolossen behöver effektiviseras.

De som styr och planerar sjukvården måste vara kunniga. Politiker pratar om att det behövs fortbildning och karriärmöjligheter. "De flesta av oss vill ha en fungerande arbetsmiljö och hinna ta en kopp kaffe."

Bemanning

Personalbristen är ett stort problem.

Just nu är det en ohållbar situation där fler uppgifter ska utföras av färre sjuksköterskor på kortare tid. Öka antalet vårdbiträden för att stödja undersköterskorna och minska den administrativa bördan för sjuksköterskor och läkare genom administratörer.

VIKTIGASTE FRÅGORNA

Viktigaste frågorna inom sjukvården idag:

1. Löner
2. Arbetsvillkor
3. Ta hand om personalen
4. Delaktighet
5. Budgeter som motsvarar det som ska levereras
6. Chefer som förstår vad det handlar om
7. Bemanning
8. Arbetsmiljö
9. Effektivisera administrationen



Till dig som är sjuksköterska eller specialistsjuksköterska:

Är dessa punkter viktiga för dig?

- ✓ Din personliga utveckling
- ✓ Variation och frihet i din arbetsvardag
- ✓ Att du känner dig sedd och uppskattad
- ✓ Konkurrenskraftig lön

Ansök idag!

Då är SensCare ditt självklara val. Vi har uppdragen och vi bemannar för att det ska passa dig! Vi står för engagemang, omtanke, professionalism och värnar om dig som sjuksköterska.

Vi finns i hela landet med många intressanta uppdrag. Du får även din egna personliga konsultchef, då det är viktigt för oss att du alltid känner dig välkommen och uppskattad.

Självklart har vi kollektivavtal, tjänstepension och försäkringar.

Vi finns här för dig. Vi behöver dig!

SENSCARE
BEMANNING MED OMTANKE

Mix Medicare har sedan i höst bytt namn till SensCare.

Repslagarg 21, 118 26 Stockholm | 08-741 13 90 | www.senscare.se

Löneförhöjning för särskilt yrkesskickliga

Att utses till särskilt yrkesskicklig sjuksköterska innebär en möjlighet till lönekarriär och är en bekräftelse på att erfarenhet verkligen lönar sig. Flera regioner investerar därför i löneförhöjningar för yrkesskickliga sjuksköterskor. Satsningen motiverar många av de mest erfarna sjuksköterskorna att stanna kvar hos sin arbetsgivare.



Madeleine Hjalmarsson, barnsjuksköterska, och Jenny Lundell, avdelningschef, på Barn- och ungdomskliniken på Växjö lasarett.

SATSNING PÅ YRKESSKICKLIGA

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Region Kronoberg har investerat 18 miljoner kronor i en lönesatsning för särskilt yrkesskickliga sjuksköterskor. Ambitionen är bland annat att bidra till stabila team. Enligt regionens kriterier ska en särskilt yrkesskicklig sjuksköterska bland annat arbeta patientnära och föregå med gott exempel gentemot kollegor. På Barn- och ungdomskliniken på Växjö lasarett ska de särskilt yrkesskickliga dessutom vara specialistutbildade barnsjuksköterskor

och ha minst åtta års erfarenhet av barnsjukvård.

Delar med sig av kompetens

– Gruppen särskilt yrkesskickliga sjuksköterskor har en gedigen kompetens som är otroligt värdefull för verksamheten och för att vi ska kunna ge rätt vård i rätt tid till regionens invånare. De bidrar till en hög patientsäkerhet, och delar på olika sätt med sig av sin kompetens till sina kollegor i det dagliga arbetet. De tar ofta ett ledningsansvar och hjälper sina kollegor att bli mer självständiga, säger Jenny Lundell, avdelningschef på Barn- och ungdoms-

kliniken på Växjö lasarett. Hon har arbetat på kliniken sedan 2007 och är sedan 2017 avdelningschef.

DET HÄR GER yngre sjuksköterskor en konkret karriärmöjlighet att sträva efter

– Vi välkomnar verkligen den här satsningen, men frågar som arbetsmiljö, schemaläggning och kontinuerlig kompetensutveckling bidrar också till att fler yrkesskickliga vill stanna kvar hos sin arbetsgivare. Det är också

viktigt att ge de sjuksköterskor som befinner sig precis under gränsen för att kallas för särskilt yrkesskicklig en extra skjuts i rätt riktning för att nå hela vägen fram, säger Jenny Lundell.

Lön och bekräftelse

– Att utses till särskilt yrkesskicklig sjuksköterska är en bekräftelse för mig, ett kvitto på att den erfarenhet jag samlat på mig under många år verkligen gör skillnad. Utan den här satsningen är det inte säkert att jag hade stannat kvar hos min nuvarande arbetsgivare, så den är jätteviktig för mig, säger Madeleine Hjalmarsson, barnsjuksköterska på Barn- och ungdomskliniken. Hon har arbetat med barnsjukvård i trettio år och utsågs 2019 till särskilt yrkesskicklig sjuksköterska.

Hon betonar att det inte enbart är löneförhöjningen som får henne att vilja stanna kvar. Att vara med och utveckla och påverka arbetet på kliniken och tillgång till kontinuerlig kompetensutveckling är också viktigt.

– Det här ger yngre sjuksköterskor en konkret karriärmöjlighet att sträva efter. Samtidigt är det viktigt att de extra lönepengarna inte tas från övriga kollegors lönepott. Det bör istället utgöra ett särskilt tillskott i budgeten, säger Madeleine Hjalmarsson.

Introduktion i par

I ett projekt i Gävle har man infört att sjuksköterskor får jobba i par under sin VFU. Sjuksköterskan och forskaren Ylva Pålsson menar att så kallad peer learning ökar både kunskap och självkänsla. – Inom vården är man så van vid att göra saker på ett visst sätt, men studenterna är inte lika inrutade och kan tänka lite utanför boxen.

INTRODUKTION I PAR

TEXT ADRIANNA PAVLICA

Ylva Pålsson är sjuksköterska och forskare vid Högskolan i Gävle. Hon ägnade sin avhandling åt så kallad peer learning, där två studenter eller nyutexaminerade sjuksköterskor får gå bredvid varandra i par och hjälpas åt. Avhandlingen bestod av fyra studier, med bland annat intervjuer och en randomiserad studie. Studenterna gick på Högskolan i Gävle och de nyutexaminerade sjuksköterskorna arbetade inom Region Gävleborg eller Tiohundra.

– Det stora fyndet var att man kunde se att de som fått peer learning trodde på sin förmåga mycket mer. Det var signifikanta skillnader, säger Ylva Pålsson.

Starkare tro på sig själv

Hon tittade dessutom på 20 olika variabler, där de som haft peer learning förbättrade sig på 13 punkter på bara två veckor, medan de med traditionell handledning bara ökade i fyra.

– De stora övergripande områdena jag tittade på var kritiskt tänkande, att uppnå lärandemålen, tro på sig själv, tro på sin förmåga. Jag tittade på strukturell och psykologisk empowerment. Om man tror på sig själv ger man sig själv större möjligheter än om man inte tror på sig, då försöker man inte lika hårt.

Ylva Pålsson fortsätter:

– Det är en stor skillnad och det får en att tänka på att det händer något i deras lärande och i deras mående, för man vet också att man måste må bra och känna sig trygg för att kunna lära.

”Måste förändras”

Och i sina observationer har Ylva Pålsson sett exempel på hur peer learning leder till kreativa lösningar utanför boxen.



Ylva Pålssons avhandling handlade om så kallad peer learning, något som visade sig ha många positiva effekter.

– Ett par hade en patient som var orolig, och handledaren föreslog ett läkemedel. Men så pratade studenterna med varandra och kom på att man kunde testa att ringa upp patientens fru istället. I slutändan behövdes inget läkemedel.

Peer learning har börjat införas på vissa platser med verksamhetsförlagd utbildning.

– Vi har gjort det här med traditionell handledning i hundratals år, och att förändra det tar tid. Men jag tror att det måste förändras, och peer learning är egentligen en enkel sak att införa på VFU. Det är mer ett tankesätt, där handledaren ska vara mer som ett bollplank, säger Ylva Pålsson.

Nackdelar med peer learning kan vara att man jämför sig med varandra, och att effekten inte blir så stor om man inte trivs med varandra, men också det kan vara lärorikt.

– Fast man inte trivs ihop med kolleger så måste man ju göra saker ihop med dem på jobbet. Det måste man lära sig att hantera.



VÅRDFÖRBUNDET

Vi är
vården

Stort tack!

Det är just nu en otroligt ansträngd arbetssituation för våra yrkesgrupper i vården. Sjuksköterskor, biomedicinska analytiker, barnmorskor och röntgensjuksköterskor visar stort mod och professionalitet i ett mycket utsatt läge. Stort tack för den fantastiska insats ni alla gör!

Tillsammans arbetar vi nu för att skapa en så fungerande arbets-situation för våra medlemmar som möjligt, så att de kan fortsätta sitt livsviktiga arbete.

Du vet väl om att du som medlem kan få personlig rådgivning i frågor som rör ditt arbete, yrke och ditt medlemskap. Ring oss på Vårdförbundet Direkt 0771-420 420 så hjälper vi dig.

Våra medlemmar är inte vilka som helst. Är du en av oss?

Om inte, gå med redan idag så blir dina 3 första månader kostnadsfria. Läs gärna mer på vardforbundet.se

**Dina 3 första
månader är
kostnadsfria***

*Gäller nya yrkesverksamma medlemmar, vid ett tillfälle.

Sjuksköterskor bör leda äldreomsorgen

Framtidens äldreomsorg står inför demografiska utmaningar i form av en växande åldrande befolkning och personalbrist. Samtidigt befinner sig äldreomsorgen i en spännande utvecklingsfas där välfärdsteknik underlättar vardagen för såväl personal som brukare.

FRAMTIDENS ÄLDREOMSORG

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Allt mer äldreomsorg kommer dessutom att äga rum i brukarens hemmiljö i framtiden.

– Medellivslängden ökar, så fler lever längre med kroniska sjukdomar och komplexa sjukdomstillstånd. Samtidigt sker en förskjutning från sjukhusvård till primärvård. Ett viktigt skifte i äldreomsorgen är också att allt mer omsorg och sjukvård kommer att bedrivas i hemmet framöver, säger Christine

FRAMTIDENS ÄLDREOMSORG behöver arbeta betydligt mer hälsopreventivt

Gustafsson, docent i vårdvetenskap vid Mälardalens högskola.

– Framtidens äldreomsorg behöver arbeta betydligt mer hälsopreventivt. Där fyller sjuksköterskor en nyckelfunktion med sin gedigna kompetens inom hälsopreventivt arbete. Det är också viktigt att den kommunala äldreomsorgen kontinuerligt analyserar demografi och ohälsotal för att

kunna förutse de framtida behoven av äldreomsorg och rusta sig för dem, säger Cajsa Åkerholm, medicinskt ansvarig sjuksköterska i Eskilstuna kommun. Hon har tidigare även arbetat som distriktssköterska och hälso- och sjukvårdsstrateg i Västerås stad.

Leda och organisera

Sjuksköterskor är äldreomsorgens omvårdnadsspecialister och är även utbildade i att leda omvårdnadsarbete.

– Sjuksköterskor behöver ta ett kliv framåt i äldreomsorgen genom att komplettera sin konsulterande roll med en mer handgriplig omvårdnadsbaserad ledarstil. Genom att låta fler sjuksköterskor ta ett kliv framåt i äldreomsorgen kan arbetsgivare verkligen dra nytta av sjuksköterskans samlade kompetens. Sjuksköterskor har även rätt kompetensprofil för att leda och organisera äldreomsorgens allt viktigare hälsopreventiva arbete i samverkan med andra professioner, exempelvis beteendevetare och fysioterapeuter, säger Cajsa Åkerholm.

– Äldreomsorgen har uppmärksamats mycket och intresset för vårdutbildningar har ökat i samband med coronapandemin. Äldreomsorgen bör



Cajsa Åkerholm, medicinskt ansvarig sjuksköterska i Eskilstuna kommun och Christine Gustafsson, docent i vårdvetenskap vid Mälardalens högskola.

använda den här möjligheten till att öka kunskapen kring vad det innebär att arbeta som sjuksköterska i äldreomsorgsverksamhet. Framtidens äldreomsorg kommer att präglas av intensiv utveckling, inte minst med tanke på den välfärdsteknik som kommer att införas i verksamheten, säger Christine Gustafsson.

Involvera i omvårdnadsarbetet

– Äldreomsorgen kan stärka sin attraktivitet gentemot sjuksköterskor genom att involvera dem mer i det dagliga omvårdnadsarbetet. Sjuksköterskors viktiga rådgivande och delegerande roll i äldreomsorgen bör bevaras, men genom att även använda dem mer i det handgripliga omvårdnadsarbetet så

kan arbetsgivare nyttja mer av sjuksköterskans grundkompetens, säger Cajsa Åkerholm.

Hon anser att det delade huvudmannskapet mellan kommuner och regioner bör ses över och att all primärvård, såväl kommunal omsorg som vårdcentralverksamhet, bör samlas under samma huvudman.

– Det kan förebygga flaskhalsar i samband med övergångarna mellan olika vårdgivare. I framtidens äldreomsorg behöver vi släppa diagnosfokuseringen och istället skapa förutsättningar för ett gott liv, oavsett eventuella diagnoser eller funktionsnedsättningar. Det gör att fler äldre kan klara sig själva så långt som möjligt, säger Cajsa Åkerholm.

Den uppskjutna vården stort problem i Sverige

85 % av sjuksköterskorna anser att sjukvården inte har bra förutsättningar att hantera vårdskulden. Här följer vad sjuksköterskorna anser behöver förändras för att sjukvården ska kunna hantera den uppskjutna vården.

VÅRDSKULDEN

TEXT MARIANNE SJÖBERG

Majoriteten av sjuksköterskorna tycker att det måste ske stora förändringar inom personalpolitiken. Högre löner, bättre bemanning, arbetsvillkor och arbetsmiljö. Kompetent personal lämnar sjukvården vilket skapar stora problem.

Det krävs en långsiktig planering från ledningsnivå. Man menar att översynen blir bättre med en huvudman, så

att vården blir mer jämlik i landet. Effektivisera också administrationen med hjälp av digitalisering.

Makthavarna, oavsett regeringsfärg, måste förstå hur sjukvården fungerar. De måste inse att patientsäkerheten är hotad och att det är orimligt att varsla och komma med sparkrav samtidigt som en vårdskuld ska hanteras. ”Hög patientsäkerhet är i förlängningen mest kostnadseffektiv.”

Verklighetsförankrade budgetar

Man letar efter en lösning för att beta av en skuld som knappt kunde han-

teras innan coronakrisen. Att man nu skall öka takten på sjukvården med befintliga resurser leder till ännu fler uppsägningar och sjukskrivningar hos en redan hårt ansträngd vårdpersonal.

Politiker måste lägga en budget som är förankrad i verkligheten och inte är ett önsketänkande.

Systemet med vinstdrivande företag inom vården måste ses över. Skatte-

pengar som kommer in från dessa företag bör återinvesteras i landstingsvården för att förbättra arbetssituationen.

Vårdskulden har funnits länge och det är dags att privata aktörer hjälper till med skulden. De måste också ta ett större ansvar för komplikationer och eftervård på de ingrepp de har gjort.

KRÄVS FÖR ATT KUNNA HANTERA VÅRDSKULDEN

1. Högre löner och bemanning
2. Arbetsvillkor och arbetsmiljö
3. Behålla kompetens
4. Patientsäkerhet
5. Långsiktig planering av vården
6. Nationell styrning
7. Effektiv administration
8. Realistiska budgetar
9. Låt privata aktörer hjälpa till

”LOGISTIKPROBLEM OCH PERSONALBRIST. MEN NÄRA TILL SPECIALISTKOMPETENS OCH MÖJLIGHET TILL UTVECKLING.”

*Fabian, specialistsjuksköterska
inom kirurgisk vård*

Som nyutexaminerad kan steget mellan utbildning och arbetsliv kännas stort. Hos oss på kirurgen får du landa mjukt. Vi ger dig en ordentlig inskolning och en plats på programmet kliniskt utvecklingsår där du får vässa dina kliniska färdigheter, nätverka med andra nyutexade och reflektera tillsammans med erfarna sjuksköterskor.

När du blivit varm i kläderna kan du gå den kirurgiska utbildningen KUL. Du kan också välja att vidareutvecklas genom att rotera mellan våra olika avdelningar eller på arbetstid vidareutbilda dig till specialistsjuksköterska.

Här på Akademiska sjukhuset är vi framstående i flera av våra kirurgiska specialiteter och till oss kommer patienter från hela landet. Här finns alltid möjlighet att lära sig någonting nytt, eftersom den kirurgiska vården är i ständig utveckling.

Vi kan inte lova guld och gröna skogar. Vi kan lova att det i perioder kommer att vara utmanande. Men vi kan också lova att hos oss finns ett helt yrkesliv innanför väggarna.

Läs mer på www.akademiska.se/jobbainomkirurgi



AKADEMISKA
SJUKHUSET

Livsviktiga insatser varje dag på Anopiva

Som sjuksköterska inom anesthesi, operation eller intensivvård väntar många utvecklingsmöjligheter, ett självständigt och högteknologiskt arbete i team med stort eget ansvar. Sjuksköterskor som väljer att specialisera sig inom någon av dessa inriktningar gör påtaglig skillnad varje dag och bidrar ofta till att rädda liv.

ANOPIVA

TEXT ANNIKA WIHLBORG

48 procent av sjuksköterskorna kan tänka sig att arbeta inom anesthesi, operation eller intensivvård, enligt

VARIATIONEN I YRKET är mycket stor och utvecklingsmöjligheterna nästintill oändliga

Framtidens Karriär – Sjuksköterskas undersökning.

– Det är jätteroligt att nästan hälften av sjuksköterskorna kan tänka



Oili Dahl, utbildningschef för omvårdnad inom funktionsområde PMI på Karolinska universitetssjukhuset.



Carolina Söderback, vårdenhetschef inom operation på Universitetssjukhuset i Linköping.

sig att arbeta inom Anopiva, trots att verksamheterna inte är så synliga ute i samhället, säger Carolina Söderback, vårdenhetschef inom operation på Universitetssjukhuset i Linköping. Hon arbetade kliniskt som operationssjuksköterska innan hon blev vårdenhetschef 2018.

Nästintill oändliga möjligheter
Som sjuksköterska inom operation får man ofta ett direkt kvitto på att ens arbete uppskattas och påverkar patientens liv och vardag.

– Man jobbar i team nära den opererande kirurgen där var och en har sina specifika ansvarsområden. Variationen i yrket är mycket stor och utvecklingsmöjligheterna nästintill oändliga. Man möter hela tiden nya utmaningar och det finns en mängd olika kirurgiska inriktningar att specialisera sig inom. First Assistant inom robotkirurgi och intraoperativ MR inom neurokirurgi är två exempel på högteknologisk vård. Det finns goda möjligheter att ägna sig åt forskning, rotera mellan olika specialiteter, arbeta som utbildningsansvarig eller driva förbättringsarbete på avdelningen, säger Carolina Söderback.

Tydliga karriärvägar, en överskådlig lönestege kopplad till kompetens, kontinuerliga kompetensutvecklingsmöjligheter och möjlighet att påverka sin arbetstid är, enligt Carolina Söderback, viktiga åtgärder för att sjukhusen ska kunna attrahera fler Anopiva-sjuksköterskor.

– Förutsättningarna på arbetsmarknaden är dessutom mycket goda, ope-

rationssjuksköterskor efterfrågas i hela Sverige. I Region Östergötland är efterfrågan hög på alla tre specialinriktningarna, säger hon.

Komplexa vårdbehov

– Det är glädjande att många sjuksköterskor kan tänka sig en framtid inom Anopiva. Anesthesi har länge varit en populär specialistutbildning, men nu börjar även operation och IVA öka i popularitet, säger Oili Dahl, utbildningschef för omvårdnad inom funktionsområde PMI på Karolinska universitetssjukhuset. Hon är disputerad intensivvårdssjuksköterska med drygt trettio års yrkeserfarenhet, varav arton år som chef.

Som sjuksköterska inom Anopiva arbetar man med patienter vars vårdbehov är komplexa. Vårdmiljöerna är högteknologiska och utvecklingstakten inom samtliga tre specialiteter är hög.

– Sjuksköterskor inom dessa specialiteter vårdar patienter med omfattande vårdbehov. Det handlar om att bemöta en kritisk sjuk patient, säkerställa att patienternas vitala funktioner fungerar tillfredsställande, ta hänsyn till närstående och stödja patienterna mot

förbättrad hälsa. Dessa faktorer sammantaget innebär förstås ett stort ansvar, säger Oili Dahl.

Skyddad yrkestitel

Eftersom specialistutbildningar inom anesthesi, operation och intensivvård är reglerade och ger en skyddad yrkestitel är kompetensen gångbar även på europeisk nivå – en möjlighet för de som vill arbeta utomlands. Man kan även forska, läsa en mastersutbildning och förstås välja mellan olika subspecialiteter.

BEHOVET AV SJUKSKÖTERSKOR med samtliga tre specialinriktningar inom Anopiva är stort

– Behovet av sjuksköterskor med samtliga tre specialinriktningar inom Anopiva är stort. Sjukhus som vill attrahera och behålla fler sjuksköterskor inom dessa specialiteter bör introducera program för livslångt lärande och professionsutveckling. Kontinuerlig fortbildning är viktigt för dessa grupper, liksom förstås en god arbetsmiljö, säger Oili Dahl.

KAN DU TÄNKA DIG ATT ARBETA INOM ANOPIVA?

Skulle du kunna tänka dig att arbeta inom anesthesi, operation eller intensivvård?

Ja 48%

Nej 52%

OpAnIVA flyttade många sjuksköterskor till IVA

Covid-19 har haft en omfattande påverkan på AnOpIVA-verksamheten i Region Dalarna. Många, även avdelningscheferna, har jobbat längre arbetsveckor än normalt under exceptionella omständigheter. Att vårda svårt sjuka covidpatienter har självklart även påverkat sjuksköterskornas psykiska välbefinnande.

ANESTESI, OPERATION, INTENSIVVÅRD

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Många sjuksköterskor på sjukhusen i Region Dalarna har flyttats från sina ordinarie arbetsplatser till IVA. För många har det förstås inneburit en påfrestning med nya kollegor, en ny arbetsmiljö, nya arbetsuppgifter och en helt ny virusjukdom att behandla.

– I vår verksamhet introducerade vi 150 sjuksköterskor och undersköterskor på rekordtid. Alla medarbetare har varit otroligt lojala och har verkligen ställt upp när det behövts som mest. Även operations- och anestesimottagningarna har varit hårt belastade när de fått klara sig med färre

personal, säger Eva Brolin, biträdande verksamhetschef på OpAnIVA i Region Dalarna. Hon är specialistsjuksköterska inom anestesi och intensivvård och har tidigare varit vårdenhetschef vid Akademiska sjukhuset samt Sahlgrenska universitetssjukhuset.

Stor volym uppskjuten vård

Liksom sjukvården i övrigt står Region Dalarna inför en stor volym uppskjuten vård till följd av corona. För närvarande arbetar man för att hålla en hög tillgänglighet med hjälp av inhyrd personal.

– Vi har flera nyutexaminerade anestesisjuksköterskor som skolas in hos oss under hösten, vilket kommer att underlätta. Vi gör kontinuerligt lägesbedömningar för att kunna prioritera rätt patienter i rätt tid. En förutsättning för att kunna öka andelen

operationer är också att vår uppvakningsavdelning är ordentligt bemannad, säger Eva Brolin.

Självständigt och tekniskt yrke

Bristen på operationssjuksköterskor är förstås en trång sektor i arbetet med att komma ikapp med de icke-akuta operationerna. För att minska den

I VÅR VERKSAMHET introducerade vi 150 sjuksköterskor och undersköterskor på rekordtid

bristen gäller det, enligt Eva Brolin, att lyfta fram yrket och synliggöra vad det egentligen innebär. Här gör bland annat operationssköterskornas egen förening en viktig insats.

– Operationssköterska är ett självständigt och tekniskt avancerat yrke där man ständigt utvecklas. De har en brant utvecklingskurva och tillgodogör sig ny kunskap under hela karriären. De är operationssalens hygienspecialister och arbetar nära kirurgerna, men



Eva Brolin, biträdande verksamhetschef på OpAnIVA i Region Dalarna.

har samtidigt sina egna ansvarsområden. Just variationen i yrket och möjligheten att välja mellan många olika operationsinriktningar är några av fördelarna, säger Eva Brolin.



Capio först i Sverige med nya vårdformen sammanhållen geriatrisk vård

Från och med november 2020 öppnar Capio Geriatrik Sollentuna de första av 150 planerade geriatriska vårdplatser på Sollentuna sjukhus. Capio blir vid öppnandet först i Sverige med den nya vårdformen sammanhållen geriatrisk vård, som omfattar både geriatriska slutenvårdsplatser samt ett utvidgat uppdrag för geriatrisk öppenvård.

Målsättningen är att erbjuda en trygg och säker vård för äldre samt öppna upp för en sammanhängande vårdkedja med Sollentuna sjukhus som bas. Capio söker just nu sjuksköterskor som vill vara med från början och utveckla den nya vårdformen på Capio Geriatrik Sollentuna.

Är du sjuksköterska och vill veta mer, maila info.geriatrik.sollentuna@capio.se så tar vi kontakt med dig.



www.capio.se/geriatrik

Capio driver sedan tidigare flera geriatriska enheter i Stockholm. Bland annat har vi nyligen öppnat en ny enhet i Vårberg.

Jämställer omvårdnadskompetens med medicinsk kompetens

Magnetmodellen är en organisationsmodell för sjukvården som utarbetades i USA på åttiotalet. Magnetmodellen jämför omvårdnadskompetensen med den medicinska kompetensen. På så sätt skapas förutsättningar för interprofessionella team att arbeta tillsammans, med patienten och närstående som medskapare av vården.

MAGNETMODELLEN

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Det finns mycket evidens kring Magnetmodellen eftersom den tillämpats så länge i USA. Forskning visar att



Sandra Månsson, sakkunnig i kvalitets- och vårdutvecklingsfrågor på Svensk sjuksköterskeförening.

magnetsjukhusens resultat vad gäller patientsäkerhet, vårdkvalitet och sjuksköterskornas arbetsmiljö överlag är bättre jämfört med andra sjukhus. Patienter som vårdas på magnetsjukhus har en lägre dödlighet, färre fallolyckor, färre trycksår och färre vårdrelaterade infektioner, säger Sandra Månsson, sakkunnig i kvalitets- och vårdutvecklingsfrågor på Svensk sjuksköterskeförening.

Hon ledde arbetet med ett projekt baserat på Magnetmodellen i sin tidigare roll som omvårdnadsansvarig på PMI i Solna på Karolinska univer-

PATIENTSÄKERHET, VÅRDKVALITET och sjuksköterskornas arbetsmiljö är överlag bättre

sitetssjukhuset. Projektgruppen med deltagare inom en enhet som arbetar med postoperativ vård och smärtvård fokuserade på ungefär hälften av modellens fjorton dragningskrafter. Under ett år gjordes inventeringar, intervjuer och analyser av bland annat kvalitets-

utveckling, kvalitetsindikatorer för omvårdnad, sjuksköterskans autonomi, samverkan i team och ledarskap. Projektet ledde bland annat till identifiering av befintliga resurser, områden i behov av utveckling och flera förbättringsarbeten.

Gynnar många

– Cheferna fick ökad kunskap om hur modellen fungerar, och insåg hur viktiga de som ledare är för vårdkvalitet och vårdutveckling. Det blev en ögonöppnare för vad vi hade och vad vi saknade. Magnetmodellen innebär arbetssätt och förhållningssätt som gynnar såväl professionerna som patienterna och organisationen, säger Sandra Månsson.

Forskning visar att sjuksköterskor på magnetsjukhus har en högre genomsnittlig utbildningsnivå och en högre intention att stanna kvar på sin arbetsplats.

– Magnetmodellen värnar om vårdkvalitet och omvårdnadskompetens.

För att uppnå goda resultat krävs att chefer på alla nivåer inser sin betydelse för kvalitetsutveckling, förbättringsarbete och evidensbaserade arbetssätt och att de skapar förutsättningar för kontinuerlig kompetensutveckling, säger Sandra Månsson.

Tre svenska sjukhus

I höst startas multicenterstudien Magnet for Europe, där ett sextiotal amerikanska Magnetcertifierade sjukhus blir faddrar till varsitt europeiskt sjukhus som inför modellen.

Tre svenska sjukhus ingår i den storskaliga och långsiktiga satsningen.

– Magnet for Europe ger oss en möjlighet att samla evidens kring modellen och dess påverkan på patienter, personal och organisation utifrån europeiska förutsättningar. Det känns extra härligt att detta sker 2020, under sjuksköterskornas och barnmorskornas år, avslutar Sandra Månsson.

MAGNETMODELLEN

- Magnetmodellen är en organisationsmodell som lanserades i sjukvården i USA på åttiotalet. Magnetmodellen består av fjorton "magnetiska dragningskrafter". Organisationer som tillämpar magnetmodellen är platta och har ett decentraliserat beslutsfattande. Omvårdnadskompetensen har en stark och tydlig representation och sjuksköterskor finns representerade i sjukhusledningen. Magnetmodellen karakteriseras också av excellens i utfört omvårdnadsarbete, att sjuksköterskors kompetens tillvaratas fullt ut och att medarbetarna stöds i sin personliga och professionella utveckling.

Jämställ de båda kompetenserna

Vården har allt att vinna på att jämställa kompetenserna i omvårdnad och medicin. Den ena klarar sig inte utan den andra. Fler hälsoaspekter skulle tillgodoseas och viktig kompetens behållas och utvecklas.

OMVÅRDNADSKOMPETENS

TEXT MARIANNE SJÖBERG

3 av 4 sjuksköterskor anser att kvaliteten inom sjukvården skulle förbättras om man jämställde omvårdnadskompetens och medicinsk kompetens. Här följer deras svar på varför.

Ger större helhetssyn

De båda områdena går parallellt och bildar ett team kring patienten. Båda är lika viktiga och påverkar arbetet med patienten. Sjuksköterskor och läkare är också

beroende av varandra. De har olika perspektiv och ser olika behov hos patienten. En jämställd arbetsplats där allas kompetens tas till vara fungerar alltid bättre.

En personcentrerad vård där båda kompetenserna samarbetar ger vinster för patient, närstående och sjukvård. Det blir en helhetssyn kring patienten med en sammanhållen vårdkedja.

Lika värde ger mindre hierarki

Ett jämställt, icke hierarkiskt arbetslag gynnar alla inom vården. Lågstanivån

på den sammanlagda sjukvården skulle höjas. Att jämställa kompetenserna ger också förutsättningar för högre lön och bättre arbetsvillkor för omvårdnadspersonalen.

Patientsäkerheten ökar

Patienten skulle känna sig mer omhändertagen med kunnig personal omkring sig. Det leder till kortare beslutsvägar vilket i sin tur kan minska både lidande och antalet vårdtygn. Det blir både patientsäkert och ekonomiskt.

Det är viktigt att behålla kompetensen inom sjukvården. Med högre status på omvårdnad minskar personalomsättningen, då motivationen och glädjen gör att fler väljer att stanna kvar i yrket. Man får en sporre att utveckla sitt arbete samtidigt som det känns uppskattat och viktigt.

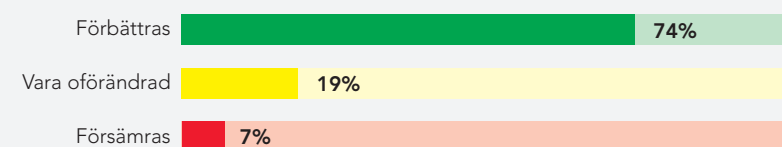
KVALITETEN FÖRBÄTTRAS

Varför kvaliteten förbättras:

1. Bättre samarbete
2. Helhetssyn
3. Personcentrerad vård
4. Mindre hierarki
5. Patientsäkerhet
6. Bättre lön och arbetsvillkor
7. Högre status på omvårdnad
8. Behållen kompetens
9. Mer motivation och arbetsglädje

HUR SKULLE KVALITETEN INOM SJUKVÅRDEN PÅVERKAS?

Hur skulle kvaliteten inom sjukvården påverkas om omvårdnadskompetens och medicinsk kompetens skulle jämföras? Den skulle...



Sjuksköterskestudent sent i livet

Socionomen Gunnel Edgren är 58 år – och sjuksköterskestudent.

– Jag letade efter ett yrke där jag skulle kunna få direkt återkoppling från de personer jag hjälper och samtidigt ville jag kunna se resultat av mina insatser. Sjuksköterskor är också en yrkesgrupp med hög trovärdighet, vilket tilltalar mig.

SJUKSKÖTERSKESTUDENT VID 58

TEXT ADRIANNA PAVLICA

Gunnel Edgren arbetade som socionom inom socialtjänsten i mer än 30

JAG KAN TILLFÖRA mitt perspektiv och min erfarenhet, både från arbetet och livet

år. Hon hann bland annat arbeta som chef, men tröttnade på att tillbringa dagarna framför en datorskärm.



Gunnel Edgren är 58 år och pluggar andra terminen på sjuksköterskeprogrammet.

– Med tiden och karriären kom jag allt längre ifrån den direkta klientkontakt som var viktig för mig när jag en gång på 1980-talet valde att utbilda mig till socionom. Jag saknade denna direkta kontakt och ville också prova något annat innan tiden som yrkesverksam gick ut för mig. Jag ville ha nya utmaningar.

Valet föll på sjuksköterskeyrket. – Direktkontakten med människor är något som jag letat efter, och att få direkt återkoppling på det man gör lockar.

Blir förvånade

Gunnel Edgren går nu andra terminen på Lunds universitet.

– De flesta blir nog förvånade först, när de hör om detta. De tycker kanske att det är konstigt att hoppa av ett chefsjobb för att bli student på nytt. Men reaktionerna har varit positiva och många har uttryckt att jag varit modig.

Gunnel Edgren ser många fördelar med att vara äldre.

– Jag kan tillföra mitt perspektiv och min erfarenhet, både från arbetet och livet. Jag har god erfarenhet av att arbeta med människor i kris, jag kan kommunal verksamhet väl, jag känner både individ- och familjeomsorg samt kommunal äldreomsorg. Jag kan den administrativa uppbyggnaden inom kommunen och har också ett arbetsgivarperspektiv. Jag tänker att allt detta kan ge ett perspektiv till sjukvården, säger hon.

Vill bidra

Och någon pension vid 65 blir det inte om Gunnel Edgren får bestämma.

– Man måste våga testa något nytt, göra något helt annat. Livet är långt och man måste ha roligt under hela livet. Vi kommer att leva längre, så det finns tid att byta karriär och jobba längre än till 65. Det tänker jag göra, och bidra till samhället.

**VÄLJ OSS
DU OCKSÅ**

Institutionen för omvårdnad söker
**Universitetslektor
i radiografi**
med möjlighet till förenad anställning
som röntgensjuksköterska

och

**Universitetsadjunkt
i radiografi**

Läs mer på www.umu.se/jobba-hos-oss/
och ansök senast 2020-11-25

UMEÅ UNIVERSITET

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!



Ambulanspersonalen i frontlinjen

Som ambulansöverläkare på Falck Ambulans Stockholm och vice ordförande i Sveriges ledningsansvariga ambulansläkare i samverkan, hamnade Fredrik Karlsson mitt i stormens öga när pandemin slog till.

SMITTSKYDD

TEXT ANETTE BODINGER LARSSON

Coronapandemin var i ett tidigt skede när Fredrik Karlsson utsågs till nationellt samordningsansvarig för smittskydd inom Falck.

– Att ledningen så snabbt insåg att samordningsfunktionen behövdes i vår organisation gjorde att vi snabbt kunde få ut förstärkta riktlinjer och skyddsutrustning till våra verksamheter i hela Sverige, vilket gjort skillnad både för medarbetare och patienter. Direktkontakten med alla chefer har varit värdefull, inte minst med tanke på att det varit många ändringar längs vägen. Tack vare vårt nätverk kunde vi snabbt få igenom nya riktlinjer, där alla också förstod varför de var nödvändiga.

Göra arbetet tryggt

Ledstjärnan i arbetet som ledningsansvarig har hela tiden varit att göra ambulanspersonalens arbete så tryggt, enkelt och smidigt som möjligt.



Fredrik Karlsson, ambulansöverläkare och Eva Sköld, IVA-sjuksköterska på Falck Ambulans.

– De första veckorna var alla oroliga, men väldigt snabbt, när man insåg att man hade bra utrustning och kunde förlita sig på den, försvann oron.

VI ÄR TILL för patienterna, men vill göra vårt jobb utan att själva bli sjuka eller skadade på kuppen

Förutom arbetet med ständiga förbättringar av riktlinjer och utrust-

ning under pandemin var Falck också snabbt ute med att erbjuda sina medarbetare samtalsstöd.

– Det är en del av det helhetsstänk som råder i verksamheten. Vi är till för patienterna, men vill göra vårt jobb utan att själva bli sjuka eller skadade på kuppen.

IVA-sjuksköterskan i frontlinjen

IVA-sjuksköterskan Eva Sköld hade bara arbetat några månader på Falck Ambulans Hägersten när pandemin startade.

– Att vara specialistsjuksköterska på ambulans är alltid ganska krävande och man är van vid att snabbt ta sig fram och in till patienten. Nu skulle vi plötsligt stanna till för att stå utanför på gatan och klä på oss skyddsutrustning samtidigt som kanske livsviktiga sekunder och minuter tickade förbi. Kapptävlingen med tiden blev ännu tuffare än innan.

En annan utmaning var den egna oron.

– Vi var alltid ängsliga för att bli smittade, om inte på jobbet så i andra sammanhang. Det kändes ju som att vi jobbade med ett dödsvirus och att det inte handlade om ifall man skulle bli smittad utan när. Ibland avundades jag alla som kunde sitta hemma och jobba. Men vårt jobb var i frontlinjen, och vi var där ute hela tiden.

Fram till dags dato har Eva inte smittats av covid-19.

– Jag är med i Falcks forskningsstudie där ambulanspersonal lämnar regelbundna antikroppstest för att se vilka som utvecklat antikroppar, vilket jag inte har gjort.

Andra vågen

I skrivande stund rapporterar myndigheterna om att smittspridningen ökar och att den andra vågen nått Stockholm.

– Läget vad gäller covid-19 har sakta börjat trappas upp, och vi på Falck märker av en viss ökning av antalet utryckningar som kräver full skyddsutrustning. Jag håller tummarna för att det inte ska bli lika många fall som i våras. Det skulle vara svårt att orka växla upp till det läget ännu en gång. ■

AI kan göra stor nytta vid diagnostik

AI, Artificiell Intelligens, har många användningsområden i framtidens hälso- och sjukvård och kan bland annat användas vid diagnostik och som beslutsstöd för vårdpersonal. AI kan även hjälpa vårdpersonalen att prediktera risken för att patienter drabbas av allvarliga tillstånd som stroke, hjärtattack eller sepsis.

ARTIFICIELL INTELLIGENS

TEXT ANNIKA WIHLBORG

AI är ett ärt samlingsbegrepp som inkluderar allt från robotstyrning till analys av stora patientdatamängder. AI innebär att man använder olika statistiska modelleringstekniker för att bearbeta stora datamängder, till exempel

från patientjournaler. AI kan vara till stor hjälp som beslutsstöd i sjukvården, bland annat genom att utveckla bedömningsinstrument och föreslå behandlingsalternativ.

Det anser Magnus Andersson Hagiwara, docent och biträdande professor i prehospital akutsjukvård på sektionen för vårdvetenskap vid Högskolan i Borås. Han tog sjuksköterskeexamen 1993 och arbetade i

bland annat ambulanssjukvården och intensivvården innan han disputerade 2014.

Bristfälliga datamängder

– För närvarande bedrivs flera intressanta forskningsprojekt med fokus på AI, men än så länge tillämpas inte AI-teknologin så mycket i sjukvården. En stor utmaning är svårigheten att samla in de stora datamängder som krävs. Det beror främst på att ett stort antal olika journalsystem används i den svenska hälso- och sjukvården, vilket i sin tur innebär att datamängderna vi har tillgång till är bristfälliga och för ostrukturerade. För att på allvar kunna dra nytta av AI-teknologins möjligheter i sjukvården krävs ett mer enhetligt



Gott om tid för omvårdnad i rättspsykiatri

Som sjuksköterska inom rättspsykiatri finns det gott om tid att ge god omvårdnad till varje enskild patient. Sjuksköterskor i rättspsykiatri gör en viktig samhällsinsats i en komplex, trygg och omväxlande vårdmiljö med många utvecklingsmöjligheter.

RÄTTSPSYKIATRI

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Jag valde att börja arbeta inom rättspsykiatri eftersom jag ville kunna arbeta långsiktigt med patienterna och verkligen ha tid att bedriva ett bra omvårdnadsarbete. Det känns också meningsfullt att arbeta i team med andra professioner och hjälpa de ineliggande patienterna som dömts till rättspsykiatrisk vård att så småningom rehabilite-

ras tillbaka till ett liv i samhället med minsta möjliga stöd från psykiatrisk vård, säger Anette Niklasson, enhetschef på Rättspsykiatriskt centrum i Trelleborg. Hon har arbetat som psykiatrisjuksköterska i 20 år, bland annat inom psykosvården i Region Skåne. Sedan 2014 är hon chef inom rättspsykiatri.

Fördomar om rättspsykiatri

28 procent av sjuksköterskorna kan tänka sig att arbeta inom psykiatri. 32 procent av dessa kan tänka sig att arbeta inom rättspsykiatri.

– Det vore självklart bra om siffran var ännu högre. Genom att inkludera mer psykiatri i grundutbildningen kan sjuksköterskors kunskap om hur det är att arbeta inom det här fältet stärkas. När det gäller rättspsykiatri så finns det nog tyvärr många fördomar bland sjuksköterskor om hur det är att jobba i den här typen av verksamhet, säger Anette Niklasson.

Långsiktigt med patienten

Som sjuksköterska i rättspsykiatri finns många utvecklingsmöjligheter

inom utslussning på intag eller i öppenvården. Det finns möjlighet att bli chef eller ägna sig åt forskning samt att ta sig an olika ansvarsområden, exempelvis sjuksköterska med kvalitetsansvar eller studentansvarig.

RÄTTSPSYKIATRI erbjuder en bra arbetsmiljö där man som sjuksköterska verkligen ges rätt förutsättningar

– Rättspsykiatri erbjuder en bra arbetsmiljö där man som sjuksköterska verkligen ges rätt förutsättningar att ägna sig åt omvårdnadsarbete. Man arbetar långsiktigt med patienterna, lär känna människan bakom brottet och har goda möjligheter att bygga en för-

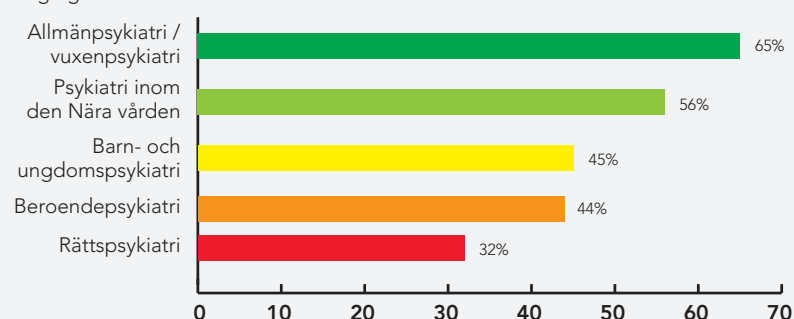


Anette Niklasson, enhetschef på Rättspsykiatriskt centrum i Trelleborg.
Foto: Ramona Bach

troendefull allians med varje patient. Rättspsykiatri omfattas av rigorösa säkerhetsrutiner, vilket innebär att arbetsmiljön är säker och trygg, säger Anette Niklasson.

VAR INOM PSYKIATRI KAN DU TÄNKA DIG ATT ARBETA?

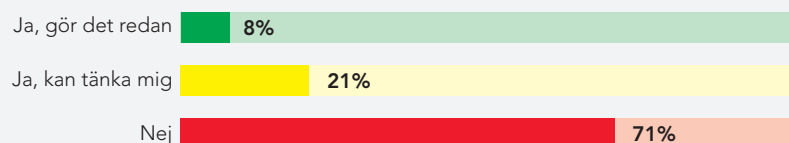
Vilka områden inom psykiatri skulle du kunna tänka dig att arbeta inom? Ange gärna flera.



Om undersökningen: Den här undersökningen om psykiatri genomfördes av Framtidens Karriär – Sjuksköterska mot ett slumpmässigt urval av sjuksköterskor 5–10 mars 2020. Över 1 000 sjuksköterskor svarade på undersökningen. Statistisk felmarginal 1,9–3,2 procentenheter.

SKULLE DU KUNNA TÄNKA DIG ATT ARBETA INOM PSYKIATRI?

Skulle du kunna tänka dig att arbeta inom psykiatri?



och riskbedömning



Magnus Andersson Hagiwara, docent och biträdande professor i prehospital akutsjukvård på sektionen för vårdvetenskap vid Högskolan i Borås.

strukturerat journalsystem, säger Magnus Hagiwara.

Han leder en forskargrupp med fokus på prehospital sjukvård och deltar i Precise, ett forskningsprojekt där Prehospital ICT Arena (PICTA), Högskolan i Borås, Chalmers, Karolinska institutet och Sjukvården i Skaraborg gemensamt ska undersöka hur AI kan användas för att identifiera sepsispatienter på ett tidigt stadium i vårdkedjan.

Stöd i det diagnostiska arbetet

– Jag ser en stor potential för AI i sjukvården. I ambulanssjukvården kan det användas för att tidigt identifiera kritiska tillstånd som stroke eller hjärtinfarkt. I övriga vården kan det vara till stor nytta i det diagnostiska

arbetet. Samtidigt behöver hälso- och sjukvården ta ställning till de etiska och juridiska aspekterna av att använda AI. Vem bär ansvaret om en patient felbehandlas eller kommer till skada till följd av en rekommendation

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN behöver ta ställning till de etiska och juridiska aspekterna av att använda AI

från en AI-algoritm? Ytterligare en utmaning är den skepsis som finns mot AI bland såväl patienter som sjukvårdspersonal, säger Magnus Andersson Hagiwara.



Styrelsen för Riksföreningen för Akutsjuksköterskor 2019.

Debattinlägg från Riksföreningen för Akutsjuksköterskor:

”Vi måste skapa hållbara lösningar för akutsjukvården”

Under en lång tid har vi fått ta del av rubriker som ”En vård i kris”, ”På landets akutmottagningar är personalen nära bristningsgränsen”, ”Nu måste större förändringar till för att klara det ökande patienttrycket” och ”Det råder en stor brist på akutsjuksköterskor, för att klara vården!” Men är akutsjukvården i kris?

DEBATT

Det har under den senaste tiden förmedlats en massmedial bild av att den svenska akutsjukvården är en vårdform i kris. Denna bild verifieras av både mail och telefonsamtal som kommit Riksföreningen för Akutsjuksköterskor, SENA, tillhanda.

Därav väljer nu SENA att göra ett inlägg i debatten kopplat till det krisläge som råder inom svensk akutsjukvård.

Ökat söktryck

Med ett ständigt ökande söktryck, äldre och sjukare patienter samt med en skenande utveckling gällande både

diagnostik, övervakning och behandling ställs idag mycket höga krav på landets akutvårdskliniker och dess personal.

Det finns idag en tydlig evidens för att såväl patientantalet som genomsnittsåldern på de patienter som söker akut vård ökar. Detta resulterar i både ett ökat omhändertagandebehov och en ökad vårdtyngd, vilket i sin tur för till ökande väntetider och vårdtider inom den akuta vården. Sammantaget riskerar detta att negativt påverka vårdmötet med den enskilde personen, samt att negativt påverka vårdens möjligheter att tillgodose personens vårdbehov och motsvara samhällets förväntningar på en god, säker och tillgänglig vård.

DET FINNS IDAG en tydlig evidens för att såväl patientantalet som genomsnittsåldern på de patienter som söker akut vård ökar

Många av de riksövergripande problemområden som akutsjukvården brottas med idag – såsom vårdplatsbrist, undermåliga lokaler, ineffektiva arbetssätt, kontinuerligt ökande patientflöden och avsaknad av tydliga och anpassade kompetensstegar har lett till att lokala lösningar genomförts. Detta för att förbättra förutsättningarna för en god, säker och tillgänglig

vård. Eftersom många av dessa lösningar genomförs lokalt blir följden att en nationell samsyn och strategi blir svårare att nå.

Hållbara lösningar

För att hållbara lösningar skall kunna åstadkommas måste beslutsprocessen präglas av en samverkan mellan beslutsfattare, det vill säga beställare och sjukhusledning, och de som de facto är experter på verksamheten; akutpersonalen. Det är samtidigt viktigt att dessa satsningar inte baseras på kortsiktiga och förhastade lokala satsningar och beslut utan en fast nationell förankring. Av den anledningen är det av största vikt att ur ett nationellt perspektiv inkludera samtliga funktioner som är verksamma inom akutsjukvården i de beslutsprocesser som idag präglar den akuta vården.

Vi som riksförening ser att detta är av största vikt så att vi tillsammans kan finna långsiktiga lösningar på de problem som genomsyrar och eventuellt sänker kvaliteten på den intrahospitala akutsjukvården!

Inbjuder till nationell dialog

SENA spelar idag en viktig roll i de processer som formar den intrahospitala akutsjukvården gällande bland annat kompetensförsörjning. SENA:s förhoppning är att kunna sammanlänka dessa processer med den politiska diskussionen som hålls gällande den

rådande situationen inom den intrahospitala akutsjukvården.

Som ett led i detta, och som ett led i SENA:s vision att vara en nationellt sammanlänkande aktör i frågor som inkluderar akutsjuksköterskor och intrahospital akutsjukvård, så vill nu Riksföreningen för Akutsjuksköterskor bjuda in till en nationell dialog.

Syftet med denna dialog är att etablera en nationell mötesplats för samtliga personalkategorier samt beslutsfattare inom akutsjukvården, det vill säga ett forum för utbyte av erfarenheter och formulerandet av nationella strategier med syftet att lyfta fram mera långsiktiga lösningar på de problem som idag genomsyrar och sänker kvaliteten inom den intrahospitala akutsjukvården.

En officiell inbjudan kommer att komma samtliga plausibla aktörer tillhanda i slutet av december 2020. Riksföreningens förhoppning är att inbjudna aktörer kommer att inse allvaret i den rådande situationen och utifrån detta välja att delta i den inledande nationella dialogen.

SENA kommer sedan att redovisa vilka aktörer som valt att delta samt utfallet av dialogen/dialogerna, och slutligen, gemensamt med involverade aktörer, lämna ett ”slutbetänkande” för vidare politisk nationell handläggning och verkställande.

Styrelsen för Riksföreningen för Akutsjuksköterskor, SENA

Likheter mellan pandemier

Sjuksköterskan Josefin Wiking jobbade på Haiti under den stora koleraepidemin. Och trots de milsvida skillnaderna mellan sjukvården där och i Sverige ser hon vissa gemensamma nämnare med coronapandemin.

– Den dåliga psykosociala situationen är gemensam. Det har vi sett bland våra patienter på Södersjukhuset och det var så otroligt påtagligt också i Haiti.

PANDEMIER

TEXT ADRIANNA PAVLICA

När koleraepidemin rasade på Haiti 2010–2011 var sjuksköterskan Josefin Wiking, idag sjuksköterska på onkologen på Södersjukhuset i Stockholm, på plats i åtta månader.

– Det var otroligt svåra omständigheter att jobba under. Infrastrukturen fungerade inte, det var svårt att få fram information till befolkningen, sjukvården var dåligt rustad. Det var en enorm utmaning, säger hon.

Ta till sig information

Att få människor att ta till sig information var en utmaning på Haiti, något som också märkts i Sverige under coronapandemin.

– Man måste generellt jobba med nyckelpersoner som människor har förtroende för. Exempelvis är kyrkan väldigt stark i Haiti, och då måste man jobba med kyrkliga ledare som folk har förtroende för och lyssnar på. Eller jobba gentemot lärare som når ut till många barn och föräldrar, så att det

MAN MÅSTE GENERELLT jobba med nyckelpersoner som människor har förtroende för

finns nyckelpersoner i ett samhälle som sitter på rätt fakta.

Hon fortsätter:

– Något jag lärde mig under koleraarbetet var att vi i sjukvården inte kan komma som någon slags förmyndare och säga till människ-



Josefin Wiking arbetade på Haiti under koleraepidemin.

or vad de ska göra, utan man måste vara lyhörd för människors frågor. I Haiti tänkte en del att epidemin var Guds straff och det kan man inte bara bortse från. Det kan vi lära oss av i Sverige också, att man behöver adressera människors frågor, säger Josefin Wiking.

Psykosociala problem

Också gällande den psykosociala statusen ser hon en parallell mellan koleraepidemin och coronapandemin.

– När vi på Södersjukhuset följer upp våra patienter mår de inte bra av att sitta hemma och inte träffa folk. På Haiti tog människor också avstånd

ifrån varandra. Man blev rädd för sina grannar och misstro frodades, vilket bidrog till konflikter, våld och psykosociala problem. Det skapar problem för både individ och samhälle.

Josefin Wiking har skrivit en roman om en sjuksköterska och planerar också att skriva en roman som skildrar en sjuksköterska i Haiti. Hon uppmanar nu andra sjuksköterskor att skriva ner sina upplevelser från coronapandemin.

– Folk är väldigt intresserade av att lära sig mer om vården och hur det fungerar. Sjuksköterskans roll har ofta hamnat i skymundan, det är läkarna som hörts och synts. Men det är dags för oss sjuksköterskor att berätta! ■



Klara erbjuder sjukskötersketjänster dygnet runt veckans alla dagar

Hos oss finns många möjligheter. Du kan välja att arbeta när och var du vill. Vi har bra arbetsvillkor samt kollektivavtal och i våra teamlösningar kan du få fast anställning, om du vill. Våra teamlösningar finns inom elevhälsa, dagpatruller (LSS) eller ambulanssjuvsköterskepatruller kvällar och nätter.

När akutmottagningen, kirurgavdelningen, äldreboendet, elevhälsan eller LSS-boendet står utan sjuksköterskor ser vi till att vården kan fortsätta. Vi erbjuder sjukskötersketjänster dygnet runt, veckans alla dagar.

Är du sjuksköterska och vill göra skillnad? Bli en av oss och gör din intresseanmälan på klarakompetens.se så kontaktar vi dig.

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

klarakompetens.se

klara
vi kan kompetens

Patienter med lättare psykisk ohälsa i primärvården

Primärvården har redan idag i uppdrag att ge stöd till den växande gruppen patienter med lättare psykisk ohälsa, men tillgängligheten till vården behöver förbättras. Som ett tilläggsuppdrag till regeringsutredningen "God och nära vård" utreds därför möjligheten att erbjuda denna växande patientgrupp snabba bedömning och vård.

REGERINGSUTREDNING

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Ett av våra uppdrag är att definiera begreppet lättare psykisk ohälsa och att personer med lättare psykisk ohälsa ska kunna vända sig till primärvården och snabbt få en kvalificerad bedömning av sina besvär, säger regeringens särskilda utredare Anna Nergårdh.

Redan idag uppsöker många primärvården på grund av psykisk ohälsa. Anna Nergårdh betonar vikten av att på ett tidigt stadium identifiera vilka patienter som behöver insatser från primärvården, vilka som bör hänvisas till psykiatri och vilka som inte i första hand behöver stöd från sjukvården.

SJUJSKÖTERS KOR FYLLER en nyckelroll i arbetet med den här patientgruppen

– Det är viktigt att primärvården stärker sin samverkan med dels psykiatri, dels andra aktörer såsom studenthälsovården och företagshälsovården, men också föreningslivet. För att kunna ge god omvårdnad till patienter med lättare psykisk ohälsa krävs även förebyggande insatser i form av tydligare stöd till egenvård, säger hon.

Sprida framgångsrika arbetsätt Utredningen kartlägger den vård kommuner och regioner erbjuder personer

med lättare psykisk ohälsa. Somliga regioner har psykosociala team, andra satsar på vårdsamordnare för psykisk ohälsa. Målsättningen är att sprida framgångsrika arbetsätt över landet samt att skapa en välfungerande struktur för snabb bedömning och vård.

– Sjuksköterskor fyller en nyckelroll i arbetet med den här patientgruppen. De gör ofta den första bedömningen av patienten och har dessutom gedigen kompetens inom hälsoförebyggande arbete, säger Anna Nergårdh.

Rätt dimensionering

I den kommunala hälso- och sjukvården finns många äldre med komplexa vårdbehov. Här har sjuksköterskor en avgörande roll i att tidigt fånga upp och göra en initial bedömning av äldre med psykisk ohälsa. Den rollen har accentuerats ytterligare i samband med coronapandemin.

– Primärvården är inte alltid dimensionerad och resurssatt för att hantera det stora antalet patienter med lättare psykiska besvär. Det orsakar mycket mänskligt lidande bland patienterna,



Anna Nergårdh, regeringens särskilda utredare.
Foto: Regeringskansliet/
Nils Petter Nilsson

och arbetsmiljöproblem i primärvården. Vår målsättning är att de åtgärdsförslag vi presenterar ska bidra till en adekvat kompetens- och resurssättning i primärvården, säger Anna Nergårdh.

Utredningen ska redovisas senast den 15 januari 2021.

Sjuksköterska insjuknade i covid

Sjuksköterskan David Steen hoppade in som timvikarie i coronavården – och blev själv sjuk.

– Det har tagit hela sommaren för mig att bli någorlunda återställd, säger han.

SJUK I CORONA

TEXT ADRIANNA PAVLICA

I våras uppstod brist på vårdpersonal och sjuksköterskan David Steen började arbeta som timvikarie på akutens prioriteringstält på sjukhuset i Falun och skötte provtagning på patienter med symptom. David Steen blev själv sjuk och hängig och stannade hemma, men ville ta ett covid-test.

– Jag fick svaret att jag får söka mig till min vårdcentral, då jag inte är fast anställd. Jag blev väldigt besviken och arg över att det kan fungera så när man går in och hjälper till. Som vikarie är man väldigt oskyddad, säger han.

Brist på rutiner

Plötsligt blev han sämre, och fick åka ambulans och lades in med syrgas.

– Jag blev liggande i fyra-fem dagar på infektionskliniken, och jag är glad

att jag klarade mig undan IVA-vård. Men det har tagit hela sommaren för mig att bli någorlunda återställd, och jag har fortfarande ett enormt sömnbehov, säger David Steen.

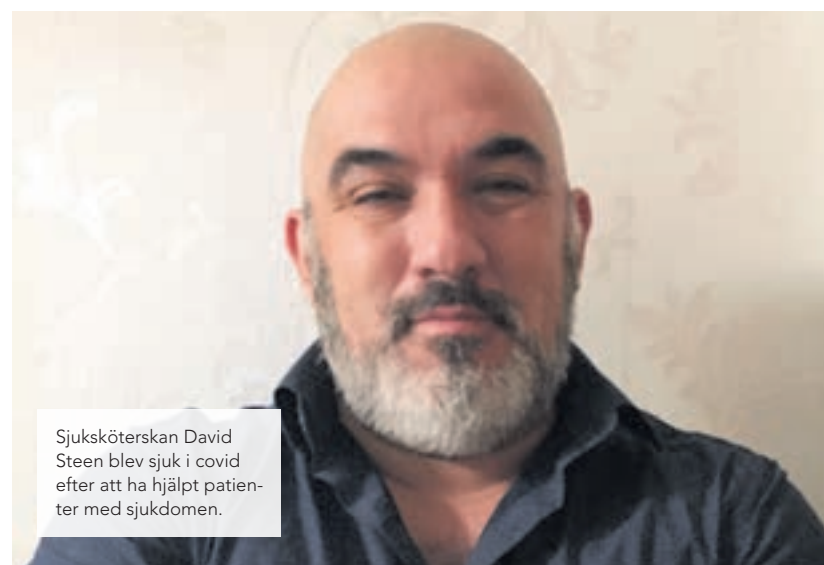
Nu i efterhand ser han att vårdpersonal utsatte sig för risker som saknar motstycke.

– I vanliga fall finns det rutiner för allt. Du går till exempel inte in hos en missbrukspatient själv, du tänker på blodsmittor, men det fanns inte rutiner med covid. Och med olika information hela tiden var det svårt att veta vad som var rätt eller fel. Det var en exceptionell situation med nya rutiner hela tiden, och alla gjorde det bästa de kunde.

Tar risker

Som exempel tar Daniel Steen munskydden, som personalen då inte hade men som han anser borde ha använts.

– I den här pandemin är det många sköterskor som utsatte sig för risker som i efterhand visat sig vara större



Sjuksköterskan David Steen blev sjuk i covid efter att ha hjälpt patienter med sjukdomen.

än vad man trott. Men vi sjuksköterskor är ju sådana att vi gör det

DET VAR EN exceptionell situation med nya rutiner hela tiden, och alla gjorde det bästa de kunde

ändå, men vi hade gärna fått veta om riskerna. Jag hade gärna haft ett mun-

skydd men hade fortfarande gått in till patienter.

Som David Steen ser det behöver vårdpersonalen kompenseras för allt slit.

– Det pratas om vårdskulden nu men vi har också en enorm personalskuld. Det är mycket personal som har utsatt sig för de här farorna men också tvingats till att skjuta upp semestrar. Vad har samhället annars gjort? För det här räcker det inte med några applåder.



Foto: Janne Högland

Ann-Louise Hammarsten och Sara Johansson, sjuksköterskor på Medicinska behandlingsavdelningen på Nyköpings lasarett och Linda Ed, sjuksköterska och vårdledare och Therese Alpe, sjuksköterska och vårdutvecklare på MIMA.

Vill du vara med och forma DIN arbetsplats?

Välkommen till MIMA och Medicinska behandlingsavdelningen på Nyköpings lasarett där medarbetarperspektivet är fokus!

Medicinklinikens Medicinsk behandlingsavdelning, och MIMA (Medicinsk intermediärvårdsavdelning) startade redan i april, men på grund av pandemin är det först nu som verksamheten drar igång mer fullskaligt. Idag är man mitt uppe i rekryteringen av engagerade sjuksköterskor och undersköterskor. Medicinkliniken söker både erfarna och nya sjuksköterskor, som vill utvecklas i en stöttande och dynamisk miljö.

Klinikegen behandlingsavdelning

Medicinska behandlingsavdelningen spänner över ett brett spektrum av diagnoser, som bland annat omfattar mag-tarmsjukdomar, hematologi och neurologi. Man utreder och behandlar även mer ovanliga sjukdomstillstånd och utför exempelvis biopsier, hanterar dränage och ger blodtransfusioner.

På Medicinska behandlingsavdelningen är all verksamhet planerad, så arbetstiden är förlagd till enbart dagtid veckodagar. Perfekt för de som har behov av att jobba dagtid och önskar en tydlig struktur för sin arbetsdag. Att du dessutom får möjlighet att vara med från början i denna verksamhet är en verklig chans.

– Det är en väldigt spännande tid att jobba hos oss. Som sjuksköterska får man ett självständigt arbete, där man

kan vara med från början och verkligen driva idéer och utveckla verksamheten, säger Ann-Louise Hammarsten, sjuksköterska med många års erfarenhet i yrket.

– Med de två nya avdelningarna kommer vi att kunna erbjuda en ännu bättre vård och det är väldigt roligt, säger Sara Johansson på Medicinska behandlingsavdelningen på Nyköpings lasarett, även hon med mångårig erfarenhet som sjuksköterska.

MIMA – en satsning helt unik för Nyköpings Lasarett

På den likaledes nystartade Medicinska intermediärvårdsavdelningen, MIMA, vårdas svårt sjuka patienter. Det kan röra sig om patienter med svikt i olika organsystem men även initialt omhändertagande av strokepatienter och vård av lätt medvetandesänkta patienter. Gemensamt är att patienterna har ett större behov av övervakning och behandlas med mer potenta läkemedel än vid vård på en vanlig slutenvårdsplats.

– MIMA ger oss möjlighet att erbjuda sjuksköterskor en intern kompetensutveckling, ökad klinisk erfarenhet såväl som yrkesmässiga utmaningar. Här finns både bredd och spets!, säger sjuksköterskan Therese Alpe, vårdutvecklare på MIMA.

– Vi har ett verkligt omväxlande arbete, med omvårdnad av patienter som har många olika, svåra sjukdomar. För den som även är intresserad av högteknologisk vård är detta en chans att få arbeta med avancerad medicinsk-teknisk apparatur, berättar sjuksköterskan och vårdledaren Linda Ed. Vårdledare är en roll i Region Sörmland, där sjuksköterskor får en ledande roll på avdelningen, både vad gäller att stötta medarbetarna och att fördela resurser för ett bra och effektivt flöde.

Det finns även stor möjlighet att rotera mellan de olika enheterna på Medicinkliniken, både för att få bredd och variation, eller för att specialisera sig inom ett område, exempelvis som kon-

taktsjuksköterska. Allt efter medarbetarens behov och önskemål.

– Tanken är att man inte ska behöva lämna medicinkliniken för att pröva olika karriärspår, utan att det ska finnas många olika möjligheter inom kliniken, framhåller Sara och Ann-Louise.

Arbetet på Medicinkliniken präglas av korta beslutsvägar, högt i tak, starka team och en stöttande läkargrupp. Kliniken har dessutom många sjuksköterskor med lång erfarenhet av just internmedicinsk vård, med en lång anställningstid på kliniken. Ann-Louise, Sara, Therese och Linda vill dessutom lyfta fram Nyköpings lasarett:

– Det är ett lagom stort sjukhus, där man snabbt lär känna varandra. Här är det lätt att trivas!



Medicinkliniken i Nyköping omfattar två slutenvårdsavdelningar, njur- och dialysmottagningen samt våra specialiserade mottagningar. Även våra nystartade enheter Medicinsk intermediärvårdsavdelning (MIMA) och Medicinsk behandlingsavdelning hör till Medicinkliniken. Vi har ett öppet arbetsklimat, tydlig teamkänsla och framåtanda. Vi arbetar kontinuerligt med vårdutveckling och kompetensutveckling. Om önskemål finns kan vi erbjuda rotationstjänster mellan de olika enheterna.

Nyfiken? Kontakta gärna Johanna Eklund:
E-post: Johanna.Eklund@regionsormland.se
Tel: 072-142 68 71

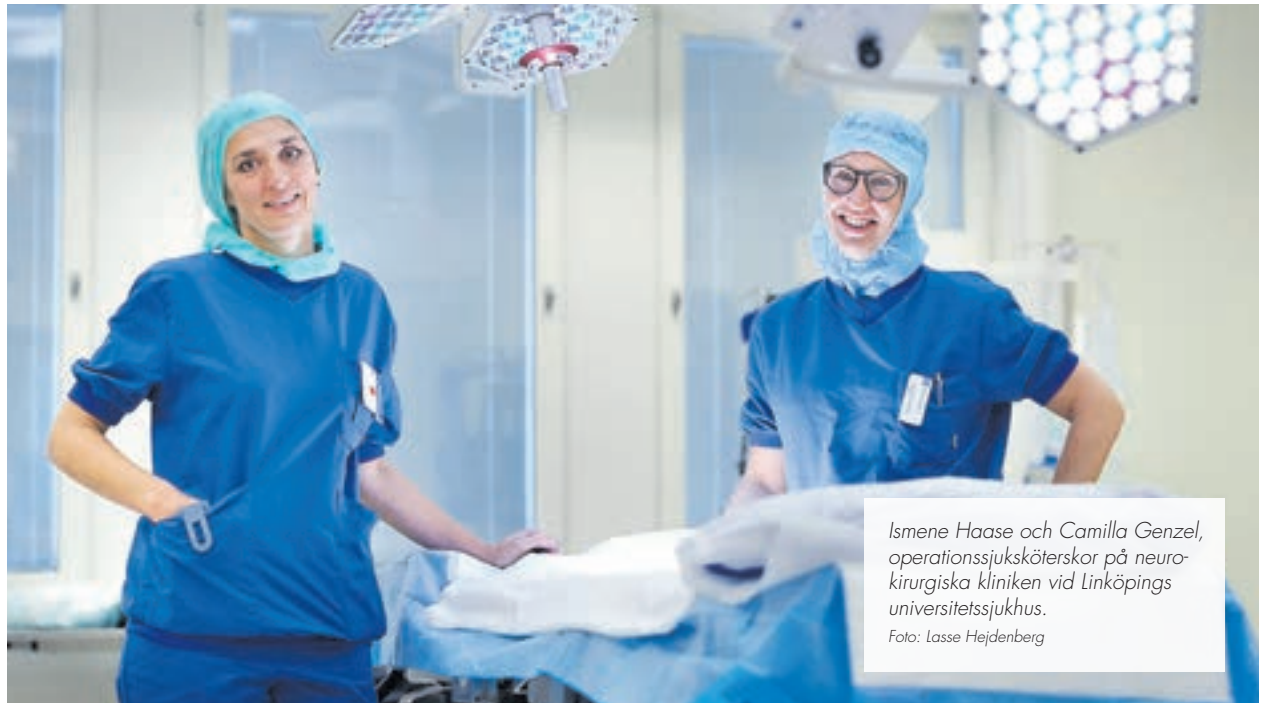
Läs mer på: www.regionsormland.se



REGION
SÖRMLAND

ANOPIVA – ett jobb på första parkett

Ismene Haase, operationssjuksköterska på neurokirurgiska kliniken vid Linköpings universitetssjukhus, sökte sig till yrket för att hon ville ha ett spännande arbete i händelsernas centrum.
– Här har jag funnit allt jag föreställt mig och lite till, det är världens häftigaste jobb.



Ismene Haase och Camilla Genzel, operationssjuksköterskor på neurokirurgiska kliniken vid Linköpings universitetssjukhus.
Foto: Lasse Heijdenberg

Neurokirurgiska enheten är en av bara två kliniker i landet som bedriver intraoperativ magnetresonanstomografi-verksamhet (MRT) på neurokirurgen. I denna hybridsal genomgår patienter en MRT-undersökning under pågående operation utan att behöva väckas. Verksamheten som invigdes i mars har föregåtts av ett långt förarbete. De båda operationssjuksköterskorna Camilla Genzel och Ismene Haase var med i projektgruppen.

– Vi var med under hela planeringsfasen som bland annat innebar studiebesök på kliniker utanför Sverige. Det var jätteroligt och fantastiskt att få den möjligheten och förtroendet av klinikkens ledning, säger Ismene, som kan se tillbaka på 23 år i sjuksköterskeyrket.

– Jag har jobbat på många olika ställen under min karriär men alltid på ställen där det händer mycket saker. Efter

att ha tillbringat en tid på BRIVA där brännskadepatienter opereras på plats kände jag att detta är min grej. Jag ville ha en av de bästa platserna långs fram och insåg att då är det operationssjuksköterska som gäller.

Ständig utveckling

Ismene blev färdig operationssjuksköterska 2017, och började direkt på neurokirurgen, ett yrkesval hon inte har ångrat.

– Här arbetar vi med högt specialiserad kirurgi som nu, tack vare vår in-

teroperativa MRT, har blivit ännu mer avancerad. För mig innebär arbetet en ständig utveckling, man blir aldrig fullärd och det är jätteroligt.

Hon får medhåll av Camilla som blev färdig sjuksköterska 2006 och vidareutbildade sig till operationssjuksköterska 2013.

– Här finns stora möjligheter att utvecklas inom en rad olika områden. Vi har en jättestor operationsavdelning med många specialiteter representerade. Är man intresserad av akutsjukvård och just operation är detta rätt plats att jobba på.

Camilla lyfter även fram teamarbetet som en stor fördel i jobbet.

– Här arbetar jag i team på riktigt med narkosköterskor, undersköterskor, neurokirurger, narkosläkare och många fler, beroende på vad det är för operation. Alla är väldigt beroende av varandra, tillsammans räddar vi liv och det känns stort. Man gör verkligen skillnad på jobbet.

IVA

Även IVA-sjuksköterskorna Martina Vistby och Tina Ramström lyfter fram de många utvecklingsmöjligheterna på kliniken.

– Jag är sjuksköterska sedan 2015 och jobbade först på en medicinsk vårdavdelning innan jag började en utbildningstjänst på post-operativa avdelningen i januari 2019. I somras blev jag färdig specialistsjuksköterska och är precis klar med inskolningen på IVA, säger Martina.

Att börja IVA-karriären på post-op är något hon verkligen kan rekommendera.

– Det är ett jättebra ställe att börja på. På post-op har man ett nära samarbete med operation och intensivvård och får en god inblick i hur de olika specialiteterna jobbar. Dessutom är det

en stor bredd på patienterna, både vad gäller ålder och kirurgiska åkommor, så man lär sig otroligt mycket.

Alla möjligheter

Tina har med sina 26 år som sjuksköterska en lång erfarenhet av yrket.

– Jag blev färdig IVA-sjuksköterska 1998 och har med undantag för några kortare utflykter arbetat här sedan dess. Under senare år har jag roterat mellan neurokirurgen och IVA.

Under senare år har Tina även arbetat med simuleringsträning för personalen.

– Vi övar olika scenarier som kan uppstå i syfte att vara förberedda och sätta rutiner för olika händelser. Det är stimulerande med lite omväxling i arbetet.

Martina nickar instämmande.

– Just nu vill jag känna in och växa in i min nya roll, vi får se åt vilket håll mitt intresse dras. Här kan man bygga på sin kompetens inom en rad olika områden och anta nya utmaningar när man är redo och känner för det. På ANOPIVA finns verkligen alla möjligheter.



Martina Vistby och Tina Ramström, IVA-sjuksköterskor på ANOPIVA vid Linköpings universitetssjukhus.
Foto: Lasse Heijdenberg



ANOPIVA, anestesi-, operations- och intensivvårdskliniken på Universitetssjukhuset i Linköping inom Sinnescentrum (SC) är sjukhusets största klinik. Vi bedriver operationssjukvård, postoperativ vård, intensivvård, sterilteknisk verksamhet samt extern anestesi- och barnsmärtverksamhet. IVA har precis flyttat till helt nya lokaler vilket ger oss förutsättningar att möta framtidens intensivvårdsbehov på bästa sätt.

www.regionostergotland.se

Bli en del av Sveriges ledande barnintensivvård!

På Barnintensiven, BIVA, på Karolinska universitetssjukhuset i Solna gör du skillnad, på riktigt. Här vårdas de svårast sjuka barnen på ett av Europas främsta sjukhus och du är en ovärderlig del av deras omvårdnad och tillfrisknande.

–Det är en otroligt positiv arbetsplats. Våra patienter är svårt sjuka, men det finns samtidigt så mycket hopp om att de ska bli bättre. Vi får ständigt bekräftelse på hur mycket nytta vårt arbete gör och hur barnen återhämtar sig även med mycket allvarliga diagnoser, säger IVA-sjuksköterskan Christine Henning, som kom till barnintensiven på Karolinska universitetssjukhuset 2012.

Brett spektrum

Hennes kollega, barnsjuksköterskan Starry Bogdo, håller med. Hon började på BIVA för 1,5 år sedan och lockades av att få arbeta med ett brett spektrum av olika diagnoser, med barn från spädbarnsåldern till övre tonåren.

–Det är väldigt omväxlande och ingen dag är den andra lik. Dessutom är det roligt att få arbeta familjecentrat. Vi träffar ju familjerna under omständighe-



Starry Bogdo, barnsjuksköterska och Christine Henning, IVA-sjuksköterska på BIVA.

Foto: Gonzalo Irigoien

ter som kan vara de tuffaste de någonsin går igenom och det betyder mycket att kunna stödja dem, säger hon.

För att passa på BIVA ska du vara specialistsjuksköterska i barn- och ungdomsvård eller IVA-sjuksköterska. Du som är IVA-sjuksköterska måste inte ha erfarenhet av att arbeta med barn.

–Vi kan erbjuda IVA-sjuksköterskor från vuxensidan nya utmaningar, berättar Christine. Just nu skolar jag in en kollega från vuxenintensiven som trots hennes långa erfarenhet av intensivvård kommer få möjlighet att vidga sin kompetens hos oss.

Högteknologisk vård

Du ska också trivas med att arbeta i en

högspecialiserad och högteknologisk miljö, med vård och medicinsk-teknisk utrustning i den absoluta framkanten.

–Det är även viktigt att man tycker om att arbeta i en miljö där det händer mycket. Akutsjukvård kan hålla ett högt tempo och man måste vara på tårna. Sedan har vi ju självklart lugnare dagar också, säger Christine.

Starry framhåller att sjuksköterskans roll på BIVA innebär ett stort eget ansvar.

–En bra egenskap är om man inte är rädd att tänka och fatta beslut själv. Vi sjuksköterskor har en väldigt självständig roll här, vilket verkligen är kul. Jobbet är ofta lite av ett detektivarbete, inte minst när det gäller våra allra minsta



Vi på Biva vårdar spädbarn och barn upp till tonåren med svikt i vitala funktioner i behov av intensivvård. Vården bedrivs inom många olika specialiteter, till exempel barnkirurgi, pediatrik, neurokirurgi och trauma. Vi arbetar i nya lokaler med toppmodern intensivvårdsmiljö.

BIVA:s mål är:

- att vara ledande i Sverige inom pediatrik intensivvård
- att möjliggöra forskning inom ämnesområdet
- att erbjuda undervisning för studerande och alla yrkeskategorier

Nyfiken? Läs mer på:
www.karolinska.se



patienter. Samtidigt har man hela tiden stöd av starka, sammansvetsade team av olika professioner, säger hon och avslutar:

–Det finns också väldigt bra utvecklingsmöjligheter med både spets och bredd för den som vill fortsätta att växa i sin yrkesroll. Här kan man verkligen göra skillnad!

Full fart på Region Gävleborgs digitala vårdutveckling

–Coronapandemin har lyft fram behovet av digitalisering. Nu förstår alla varför det är nödvändigt och arbetar för att ställa om istället för att ställa in, säger Ida Kedling, sjuksköterska och verksamhetsutvecklare av den digitala vården inom Region Gävleborg.

Ida Kedling, som tidigare arbetat som sjuksköterska inom barn- och ungdomsvård, började arbeta med digital vårdutveckling inom Region Gävleborg i slutet av 2018. Sedan dess har det hänt en hel del.

–Då hade vi inte ens lämnat startblocken. Nu är vi inte i mål men har kommit en bra bit på väg.

Idag pågår en rad olika digitaliseringsprojekt inom regionen, och några sticker ut lite extra. Papperslös vård handlar om att minska och på sikt ta bort alla papper i vården, både internt och externt. Ett annat intressant projekt, som är ett samarbete mellan regionen och kommunerna, går ut på att öka informationsmängderna i Journalen 1177 och NPÖ.

–Syftet är att alla ska ha tillgång till samma information när patienten passerar över vårdgivargränsen. Vi kommer att vara först i Sverige med att visa mikrobiologisvaren i Journalen på Vårdguiden1177.se och i NPÖ, Nationell patientöversikt, berättar Ida Kedling.

Digital coronamottagning

Den största satsningen hittills är projektet Digitala vårdmöten som sker i samarbete med Plattform24.

–Ett första steg är vår digitala coronamottagning som möjliggjort att mer än 30 000 prover har tagits sedan starten i juni och detta helt utan involverad vårdpersonal. De tar vid först när proven



Elisabet Mickelsson, processledare och tidigare mottagningsjuksköterska och Ida Kedling, sjuksköterska och verksamhetsutvecklare av den digitala vården.

Foto: Pernilla Wahlman

när laboratoriet. Vi hade aldrig klarat av så många provtagningar under sommarmånaderna med traditionell vård.

Elisabet Mickelsson, processledare i regionen och tidigare mottagningsjuksköterska, blev tillfrågad om att bemanna den nystartade digitala coronamottagningen när pandemin härjade som värst.

–Jag blev lite nervös och undrade hur jag skulle hinna lära mig allt, men efter en kort utbildningsinsats var det inga problem. Det kändes fantastiskt att kunna vara så tillgänglig på ett smidigt och enkelt sätt för patienten och ha valmöjligheten att chatta, ha videosamtal eller ringa upp patienten utifrån både prioritet och önskemål.

Den digitala mottagningen öppnade också helt nya möjligheter till distansarbete.

–Plötsligt gavs jag som sjuksköterska möjlighet att arbeta hemifrån, vilket ju är fantastiskt bra, om det finns förutsättningar för det. Jag tror det kommer bli lätt att bemanna digitala vårdformer i framtiden, inte minst för att det är ett så flexibelt och roligt arbetssätt där man känner sig väldigt uppskattad, fastslår Elisabet Mickelsson.



Region Gävleborg erbjuder högkvalificerad kompetens inom hälso- och sjukvård, regiontrafik, kulturutveckling, folkbildning och regional utveckling som tillsammans ökar attraktionskraften för vår region. Med cirka 6 500 medarbetare är vi regionens största arbetsgivare

som driver samhällsutvecklingen framåt för ett livskraftigt Gävleborg.

www.regionogavleborg.se



Omvårdnad får ny tyngd på Karolinska universitetssjukhuset

En ny tvåbent organisation på Karolinska universitetssjukhuset innebär att omvårdnaden ständigt är på agendan inom Tema Akut och Reparativ Medicin. Du som är sjuksköterska står i tydlig fokus.

Den första januari i år genomfördes en omfattande organisationsförändring på bland annat Tema Akut och Reparativ Medicin på Karolinska universitetssjukhuset. Istället för den traditionella modellen med en verksamhetschef, som ofta är läkare, infördes en tvåbent modell, som innebär att temat har en verksamhetschef som är sjuksköterska, med djup insikt i omvårdnadsfrågor. Den nya modellen betyder att sjuksköterskan får en ännu mer central och autonom roll än tidigare.

– Vi ser redan stor skillnad, med kortare beslutsvägar, bättre patientflöden och vårdplatsplanering och tätare samarbete med andra enheter, berättar Caroline Kevin, verksamhetschef i Huddinge.

Hon får medhåll av kollegan Katarina Meijers, verksamhetschef i Solna. Katarina lyfter fram att den nya organisationen betonar omvårdnadens betydelse och synliggör sjuksköterskans roll.

– Vi diskuterar ständigt omvårdnad och hur sjuksköterskors och undersköterskors arbete kan utvecklas. Om-



Maria Amritzer, OVA på Omvårdnadsområde Huddinge inom Tema Akut och Reparativ Medicin, Caroline Kevin, verksamhetschef i Huddinge, Katarina Göransson, OVA för hela Tema Akut och Reparativ Medicin och Katarina Meijers, verksamhetschef i Solna.

Foto: Gonzalo Irigoyen

vårdnad är inte längre en punkt bland andra, utan en helt grundläggande del av verksamheten, säger hon.

Attraktiv arbetsplats

Den tvåbenta organisationen syftar till att skapa en optimal, högkvalitativ vård för patienterna, men är också ett led i Karolinska universitetssjukhusets och Tema Akut och Reparativ Medicins ambition att vara en attraktiv arbetsplats för sjuksköterskor.

Det finns många olika karriärspår och tjänster. En sådan är omvårdnadsansvarig, OVA, som inrättades redan för fyra år sedan. Rollen är framför allt en tjänst för sjuksköterskor som disputerat eller är registrerade doktorander och innebär att forskningsintresserade sjuksköterskor kan vara med och utveckla det kliniska arbetet. Som OVA sitter man med i såväl temaledning som verksamhetsledning och kan därmed direkt påverka i det strategiska framtidsarbetet.

– Vår roll är att driva och utveckla omvårdnaden enligt best practice inom vårt tema. En viktig fråga är också att arbeta med utbildning och forskning. För sjuksköterskor som är akademiskt

orienterade kan jag verkligen rekommendera Karolinska universitetssjukhuset, här finns enormt många möjligheter, berättar Maria Amritzer, OVA på Omvårdnadsområde Huddinge inom Tema Akut och Reparativ Medicin.

Framåtanda

Kollegan Katarina Göransson, OVA för hela Tema Akut och Reparativ Medicin, framhåller att OVA-rollen och den nya organisationsmodellen visar på den framåtanda som präglar Karolinska universitetssjukhuset och viljan att skapa de bästa förutsättningarna för sjuksköterskors kompetens- och karriärutveckling.

– Vi har verkligen fått mandat att driva frågor som rör omvårdnad och är med och påverkar sjukhusets verksamhet på alla nivåer. Det finns en självklar strategisk planering inom omvårdnad som gör att den ständigt är i fokus, säger hon.

Brett tema

Alla fyra vill även lyfta fram Tema Akut och Reparativ Medicin som en utvecklande arbetsplats, oavsett om du är nyutexaminerad eller har lång erfarenhet.

Här får patienter med svåra akuta tillstånd högspecialiserad vård i en sammanhållen process, genom hela vårdförloppet, från det akuta omhändertagandet till rehab och hemskrivning. Det är en patientgrupp med ett brett spektrum av tillstånd och som ofta kräver många olika insatser genom vårdkedjan. Omvårdnadsområdena omfattar akutmottagning, akutvårdsavdelningar, intermedieärvård, specialiserade avdelningar/mottagningar inom trauma, akutkirurgi och ortopedi i samarbete med de medicinska enheterna akut och trauma, akutkirurgi och ortopedi. Som sjuksköterska har du möjlighet att rotera mellan olika enheter.

Varje sjuksköterska har en individuell karriärplan inom en kompetenssteg som består av sju steg. På varje nivå synliggörs sjuksköterskans breda utvecklingsmöjligheter och självständiga roll. Det finns ett stort utbud av kompetensutveckling och möjligheter att exempelvis forska eller specialisera sig.

Det är en spännande tid på Nya Karolinska sjukhuset och Tema Akut och Reparativ Medicin.

i

Tema Akut och Reparativ Medicin

Vi är ett nybildat tema som fokuserar både på akutsjukvård med komplett omhändertagandet av den akut sjuka patienten och de högspecialiserade uppdragen för Karolinska universitetssjukhuset. Med högspecialiserad vård menas avancerad sjukvård som kräver särskilda resurser och kompetenser när det gäller utrustning och personal. I uppdraget ingår även att säkerställa, forskning och utbildning. Inom Tema Akut och Reparativ Medicin finns en rad spännande karriärvägar för sjuksköterskor, vare sig du vill arbeta rent kliniskt, med ledarskap eller inom FoU. Vår nya tvåbenta organisationsmodell innebär att omvårdnad står i tydlig fokus.

www.karolinska.se

Här kan sjuksköterskor växa i sina roller

AnOpIVA på Akademiska sjukhuset i Uppsala är en spännande och dynamisk arbetsmiljö som ger både nya och erfarna sjuksköterskor möjlighet att växa i sina roller. En verksamhet med ständigt nya utmaningar där det som är vanlig vardag för medarbetarna betyder massor för patienterna.

Det har nu gått nio år sedan Sara Berglund började på AnOpIVA i Uppsala som nyutbildad intensivvårdssjuksköterska. Sedan dess har hon även hunnit bli specialistsjuksköterska inom anestesi. Siktet är inställt på AnOpIVA:s luftburna vård.

– Som dubbelspecialist får jag en mer komplett bild av patienternas vårdförlopp, under senare år har jag tidvis haft en delad tjänst mellan IVA och anestesi. För mig har det dels varit ett sätt att utvecklas i mitt yrke, dels ett led i att skaffa mig en bra grund för en framtida tjänst inom helikoptervården.

För kollegan Maria var det lite av en chansning när hon för fem år sedan valde att vidareutbilda sig till operations-sjuksköterska.

– Operationsenheten är något av en dold och lite okänd värld på sjukhuset,



Madeline Boberg, allmänsjuksköterska, Maria Blomberg, specialistsjuksköterska inom operationssjukvård och Sara Berglund, specialistsjuksköterska inom anestesi och intensivvård på AnOpIVA på Akademiska sjukhuset i Uppsala.

Foto: Mikael Wallerstedt

det var den även för mig på den tiden. Men jag tyckte det verkade kul, och med facit i hand är specialiseringen mitt bästa beslut någonsin!

Den stora tjusningen med att vara operationssjuksköterska, menar Maria, är teamarbetet.

– Att ingå i en grupp, där alla har sin uppgift och tillsammans arbetar mot samma mål är fantastiskt roligt.

Post-op

Först och sist i vårdkedjan på AnOpIVA är postoperativa avdelningen, en upp-skattad arbetsplats där många av sjuk-

sköterskorna har arbetat länge. Ett exempel är Madeline Boberg, allmänsjuksköterska, som med undantag för några kortare utflykter har 16 års erfarenhet av arbete på avdelningen.

– Att jag blivit kvar i alla år beror främst på att verksamheten är väldigt bred och erbjuder många olika utvecklingsmöjligheter. Vid sidan av patientvården har jag bland annat arbetat med rutiner, kvalitetsutveckling, utbildning och introduktion av vårt nya journal-system.

Nyutexaminerade sjuksköterskor som är intresserade av postoperativ



AnOpIVA på Akademiska sjukhuset i Uppsala består bland annat av:

- Anestesi- och Operationssektionen
- Barnanestesi, barnoperation och barnintensivvård
- Intensivvård
- Luftburen intensivvård

Verksamhetens målsättning är att ligga i internationell toppklass vad gäller klinisk verksamhet, forskning och utbildning.

www.akademiska.se



AKADEMISKA SJUKHUSET

vård kan söka post-opsåret som erbjuder både teori och praktik med rotation mellan fyra uppvakningsavdelningar samt ingår i kliniskt utvecklingsår.

– Post-opsåret är en jättebra start på ett enormt roligt arbete där man ser alla led i vårdkedjan och har möjlighet att växa i sin yrkesroll, både som ny och mer erfaren sjuksköterska, fastslår Madeline.

Samarbete avgörande under pandemin

Coronapandemin kom som en chock för världen. Akutmottagningen och ambulansverksamheten i Örnsköldsvik har klarat det ansträngda läget tack vare flexibilitet, lyhördhet och snabba beslut.

Den 13 mars kom beslutet som förändrade allt på akutmottagningen i Örnsköldsvik. Klockan 12 skulle dörrarna låsas. Åsa Johansson, sjuksköterska på akutmottagningen, är van vid utmaningar men den turbulens som covid-19 förde med sig var något helt nytt.

– Vi behövde ta snabba beslut rörande patientflödet. De första dagarna fick vi göra en grovsortering av patienter i entrén men kom snabbt fram till att det inte var en hållbar lösning. Veckan

derpå sattes ett tält upp där vi tog emot alla patienter. En branddörr gjordes om till en ny entré för covidpatienter. Personal frigjordes från andra områden och bildade ett covidteam. Allt gick otroligt fort, säger Åsa Johansson.

Samarbetsvilja och förståelse

Anders Lundin är länsverksamhetschef med ansvar för akutmottagning och ambulans. Han är imponerad av hur verksamheten lyckades hantera situationen:

– Våra handlingsplaner vid kriser utgår ofta från större olycksscenarioer som trafikolyckor och bränder, inte en pandemisk smitta. Ändå lyckades vi hantera situationen på ett bra sätt, vilket visar på handlingskraft hos de som arbetar på akutmottagningen och inom ambulanssjukvården. De har fångat upp vad som behöver förändras och vi har gjort snabba justeringar.

Mobilt provtagningsteam

Mitt under den pågående pandemi-krisen fick akutmottagningen ytterliga-



Åsa Johansson och Anders Lundin är stolta över akutmottagning och ambulans i Örnsköldsvik.
Foto: Sander Taats

re ett uppdrag: de skulle organisera ett mobilt team för provtagning.

– Det gick väldigt smidigt. Vi gick ut med en intresseanmälan på akuten och utrustade en bil med material. Alla fick en intensivutbildning av hygiensjuksköterskan om hur vi ska jobba ute på fältet. Därefter var vi redo att åka hem till folk och ta prover, berättar Åsa Johansson.

Spridningen av covid-19 ligger nu på en lägre nivå, en situation som An-

ders Lundin kallar för det nya normala:

– Detta är något vi kommer att få leva med. Nu är det covid-19 vi behöver hantera; om några år kan det vara ett annat virus. Utmaningen är att ha fokus på vårt grunduppdrag men hantera situationer som denna i vardagen. Jag är otroligt stolt över våra medarbetare och tror att vi kommer att lyckas väl tack vare dem.



På akutmottagningen i Örnsköldsvik jobbar 52 personer. Ambulansverksamheten omfattar 37 medarbetare. Det är en arbetsplats som erbjuder omväxling, utveckling och trevliga arbetskamrater som hjälper varandra.

rvn.se

Traineeutbildning skapar trygghet

Genom att erbjuda en traineeperiod innan specialistutbildningen ökar utbytet av själva utbildningen och ger sjuksköterskorna en större trygghet i sin framtida yrkesroll.

Innan intensivvårdssjuksköterskan Frida Larsson påbörjade sin utbildning till specialistsjuksköterska inom Region Örebro blev hon erbjuden att gå som trainee inom intensivvården (IVA) under cirka ett halvår.

– Det var en fantastisk möjlighet som gav mig möjlighet att testa om jag trivdes bra på IVA och även en väldigt bra grund att stå på inför den kommande utbildningen.

Som trainee gick hon parallellt med en specialistsjuksköterska och hade även 10 timmar teoretisk utbildning.

– Att praktiskt få prova på olika arbetsuppgifter gjorde att jag senare kunde ta till mig utbildningen mer effektivt. Jag fick också uppleva det goda samarbetet och den fantastiska teamkänslan



Frida Larsson, Sara Davidsson och Lotta Öhrn på IVA i Region Örebro.
Foto: Richard Ström

som finns här och som gör att jag trivs så bra fortfarande.

Hennes kollega Sara Davidsson, som även hon gick som trainee före specialistutbildningen, konstaterar att Region

Örebro verkar vara rätt ensamma om att erbjuda den möjligheten.

– Under min utbildning var det inte många andra som hade jobbat på IVA tidigare och jag märkte vilken stor för-

del det var att redan ha den erfarenheten.

En välstrukturerad arbetsplats

Erbjudandet att gå som trainee är ett led i det strukturerade arbete som drivs inom Region Örebro.

– Det är en stor fördel för oss som jobbar här att allt är genomtänkt, och vi erbjuds verkligen bästa möjliga arbetsförutsättningar. Att arbetet är väldigt omväxlande, med alla typer av patienter och diagnoser, ger också stora möjligheter till utveckling.

Lotta Öhrn är utbildningssamordnare i hela Region Örebro för intensivvården och berättar att de nu utvecklar traineeperioden ytterligare med mer föreläsningar och övningar.

– Vi har även ett utvecklat fortbildningsprogram för de färdiga specialistsjuksköterskorna med återkommande utbildningsdagar och scenarionsträningar. Varje månad har vi också ett tema ex barn, där ansvarsgruppen på IVA för barn har fortbildning för personalen så att alla ska vara uppdaterade och känna sig trygga i arbetet, avslutar hon.

Erbjuder många valmöjligheter

Utmanande, lärorikt och med stor potential för egen utveckling: så sammanfattar sjuksköterskor på den Kirurgiska Länskliniken i Region Örebro skälen till att de trivs så bra. Att samarbetsklimatet är mycket gott och att de har kul tillsammans är ytterligare plus.

Den kirurgiska länskliniken finns representerad på Universitetssjukhuset Örebro, USÖ, samt på länsdelssjukhusen

i Karlskoga och Lindesberg, alla med olika typer av utmaningar och möjligheter.



Caroline Andersson, Kim Edin och Erik Boqvist på Kirurgiska länskliniken i Region Örebro.
Foto: Richard Ström

– Jag gjorde min praktik här under utbildningen till sjuksköterska och trivdes verkligen bra med både kollegor och den stora variationen av arbetsuppgifter. Därför sökte jag mig hit efter utbildningen, något jag absolut inte har ångrat, förklarar Erik Boqvist som sedan 2013 jobbar på kirurgavdelning 7 på Karlskoga lasarett.

Caroline Andersson, som jobbar på vårdenhet 39 på USÖ sedan 2018, håller med och förklarar lite närmare varför hon inte har en tanke på att söka sig någon annanstans.

– Den främsta anledningen är den genuint goda teamkänsla vi har här. Med det stressiga klimat vi ständigt jobbar i, inte minst nu under pandemin, så betyder arbetsgruppen nästan allt, att vi kan jobba så lätt tillsammans och hjälpa, stötta och avlasta varandra. Sedan uppskattar jag mycket den nära kopplingen till forskningen, det stimulerar till utveckling för oss alla.

Lätt hitta sin egen väg

Har man en gång jobbat på den Kirur-

giska länskliniken så kommer man ofta tillbaka, det är Kim Edin ett bra exempel på.

– Jag jobbade här första gången på 1990-talet och sökte mig tillbaka hit 2016, till kirurgiska mottagningen på USÖ. Bland skälen finns att det är högt i tak och man jobbar väldigt nära varandra i arbetsgruppen. Vi kommer också patienterna nära. Vi följer dem på deras resa genom behandlingarna. Jag uppskattar även ledningens uppmuntran till kontinuerlig individuell utveckling och att våga ta nya kliv.

Peter Flodström är verksamhetschef för den Kirurgiska länskliniken och bekräftar att det är ett mycket positivt arbetsklimat på kliniken olika enheter på de tre sjukhusen.

– Ett skäl tror jag är att vi bjuder på en bredd av arbetsuppgifter och utvecklingsvägar, på både universitetssjukhus och länsdelssjukhus, och med många olika inriktningar, vilket gör det lätt för varje individ att hitta sin egen nisch där man verkligen trivs, avslutar han.

Läkarjouren i Norrland – inte bara för läkare

Läkarjouren har bemannat vården i mer än 30 år. Kvalitet och kompetens har löpt som en röd tråd och genomsyrat verksamheten sedan dag ett.

– Medarbetarna är vår främsta tillgång, vi är ett vårdbemanningsföretag som bryr oss, säger Katza Elenius, koordinatör sjuksköterskor.

Sjuksköterskebemanning har blivit en allt viktigare del av Läkarjourens verksamhet och nyligen öppnades en filial i Uppsala. Kontorsansvarig koordinatör är Caroline Pettersson, sjuksköterska

i

För att vården ska kunna leverera en god och jämlik vård är du som sjuksköterska en av de absolut viktigaste pusselbitarna. Som hyrsjuksköterska på Läkarjouren kan du välja mellan en mängd uppdrag över hela Sverige. Vi tycker att du förtjänar bra lön, tjänstepension som ingår i vårt kollektivavtal med Vårdförbundet samt bra arbetsförhållanden och kontroll över din egen tid. Läkarjouren står för din resa och bostad.

www.lakarjouren.se

Läkarjouren

med lång erfarenhet både av yrket och bemanningsbranschen,

– För mig var valet lätt, Läkarjouren har ett gott rykte och är kända för att hålla hög kvalitet och ta väl hand om sina sjuksköterskor, en föregångare i branschen.

Katza Elenius, koordinatör i Luleå, instämmer.

– Verksamheten är unik på många sätt, dels för att vi är bland de äldsta i branschen, dels för att grundarna, som fortfarande är verksamma i bolaget, själva har en hög medicinsk kompetens vilket ger ett uttalat fokus på kvalitet och kompetens i alla led.

Ett av flera exempel är att Läkarjouren har ett medicinskt råd och en medicinskt ansvarig sjuksköterska som deltar i det dagliga arbetet med rekrytering och medicinska frågor.

– Kvalitet och kompetens är verkligen viktiga värdegrunder som vi hållit fast vid genom åren. Det ger också en trygghet för våra sjuksköterskor som



Magnus Lindmark, specialistsjuksköterska anesthesi och operation och Caroline Pettersson, koordinatör sjuksköterskor i Uppsala.



Katza Elenius, koordinatör sjuksköterskor i Luleå.

vet att det alltid finns mycket kompetent personal att vända sig till. Hos oss står man aldrig ensam, tvärtom! Här har man alltid någon i ryggen som backar upp med både stort och smått, säger Katza Elenius.

Självklart val

För Magnus Lindmark, specialistsjuksköterska anesthesi och operation, blev Läkarjouren det självklara valet.

– Jag var i kontakt med många olika bemanningsföretag innan jag bestämde mig för Läkarjouren. Det hade mycket att göra med bemötandet, omtanken och

flexibiliteten. Efter 14 år i verksamheten kan jag skriva under på att det finns en stark familjekänsla i verksamheten. Här bryr man sig om sina anställda på riktigt och jag kan varmt rekommendera andra sjuksköterskor att söka sig hit.

Bli IVA- eller operationssjuksköterska på PMI!

Är du nyfiken på att jobba som operations- eller intensivvårdssjuksköterska på ett av Europas ledande sjukhus? Välkommen till Funktion PMI på Karolinska universitetssjukhuset där man satsar stort på utbildning för sjuksköterskor.

Karolinska universitetssjukhuset har landets mest högspecialiserade och avancerade sjukvård, och utbildnings- och kompetensfrågor står ständigt i fokus. Funktion Perioperativ Medicin och Intensivvård, PMI, erbjuder dig som är sjuksköterska spännande möjligheter till specialisering.

Om du vill lära dig mer om operationssjukvård och få de bästa förutsättningarna för studier till operationssköterska finns nu Klinisk basperiod. Här får du chans att jobba kliniskt på en operationsavdelning, varvat med föreläsningar, workshops och studiebesök. Jonas Warming tillhör den första kullen. Idag läser han till operationsjuksköterska på Karolinska institutet.

– Att få jobba på operationsavdelningen inför studierna kändes ovärderligt, och betald utbildning på det! Det bästa är att jag i lugn och ro kunnat



Mikko Mölsä Eneberg, omvårdnadschef på Akut- och traumaoperation och Johanna Hjelm, omvårdnadschef inom intensivvård.
Foto: Johan Marklund

testa på och tänka igenom mitt beslut samt att jag kunnat bekanta mig med arbetsplatsen och kollegorna. Samtidigt har jag fått ett försprång inför studierna, säger han.

Stort gensvar

Den kliniska basperioden har fallit väl ut och nu utvidgas det 20 veckor långa utbildningspaketet med fler deltagare.

– Operationssjukvård är ju en ganska stängd verksamhet, där det kan vara svårt att få inblick. Detta är en väldigt bra ingång innan man tar steget till operationssjuksköterska, säger Mikko Mölsä Eneberg, omvårdnadschef på

Akut- och traumaoperation på Karolinska universitetssjukhuset i Solna.

IVA-sjuksköterska

För dig som vill läsa till IVA-sjuksköterska erbjuder PMI utbildning med lön på hel- eller halvfart och därefter anställning på intensivvården. Det gäller både dig som redan påbörjat din utbildning och dig som planerar att börja läsa under vårterminen.

– Som specialistsjuksköterska inom PMI erbjuds du många intressanta karriärvägar. Du kan fördjupa dig inom den kliniska verksamheten eller exempelvis inom forskning och utveckling. Våra sjuksköterskor har även möjlighet

i

Funktion PMI samlar anesthesi, operation, pre- och postoperativ vård och intensivvård för vuxna. Nu har du chans att gå Klinisk basperiod inför specialistutbildning till operationsjuksköterska eller att utbilda dig till intensivvårdssjuksköterska och anesthesijsjuksköterska med lön under studietiden. Vi söker dig som är genuint intresserad av den högspecialiserade vården på PMI, har ett starkt engagemang för att utvecklas i din yrkesroll och helst några års erfarenhet.

Nyfiken? Kontakta gärna:

Mikko Mölsä Eneberg, omvårdnadschef Akut- och traumaoperation, mikko.molsa-eneberg@sll.se
Tel: 08-5177 36 61

Johanna Hjelm, omvårdnadschef Intensivvård, johanna.hjelm@sll.se
Tel: 08-5177 88 55

KAROLINSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET

att söka tjänst som universitetssjuksköterska, säger Johanna Hjelm, omvårdnadschef inom intensivvård.

– Hos oss på IVA jobbar du med den mest avancerade vården inom en specialitet där vi räddar livet på de allra svårast sjuka patienterna.

Vi har världens bästa jobb

Varierande, stimulerande och utmanande. Så beskriver fyra sjuksköterskor jobbet på AnOpIVA och akuten/ambulansen i Östersund. Ett arbete som kan vara stressat och pressat samtidigt som hög kompetens, nära teamarbete och god sammanhållning skänker trygghet och trivsel på jobbet.

Det har gått nästan 30 år sedan Karin Aspholm började arbeta på IVA i Östersund som nybliven specialistsjuksköterska. Förutom en kortare utflykt till Uppsala har hon varit verksamheten trogen. Samma anledning som en gång i tiden fick henne att välja IVA har också fått henne att stanna kvar i alla år.

– Jag trivs med att arbeta nära patient och anhöriga. Det är också ett arbete med stor variation där man möter många olika sjukdomstillstånd. På andra avdelningar är den medicinska vården ofta inriktad på en särskild sjukdom eller ett organ, på IVA får vi i stället lära oss mycket om mycket. Det allra bästa är kollegorna. Som IVA-sjuksköterska arbetar jag i team som består av olika yrkeskategorier från olika verksamheter. Vi är ett sammansvetsat gäng med hög och bred kompetens.

Kollegan Helena Månsson har en liknande bakgrund.

– Även jag är specialistsjuksköterska i intensivvård och började här på avdelningen 1999. Jag trivs med att man aldrig riktigt vet vad som väntar när man kommer till jobbet. Här får jag arbeta med patienter i alla åldrar från nyföd-



Carina Rönnerfjäll och Pernilla Johansson, sjuksköterskor på akuten i Östersund.
Foto: Mikael Frisk

da till äldre. Ingen dag är den andra lik och patienterna stannar kvar på avdelningen från några timmar, till dagar, veckor och ibland månader. Även anhörigvården är en viktig del av verksamheten. Man blir kompetensmässigt väldigt bred och räds inte vad än man stöter på.

Ny utmaning

Helena berättar att alla sjuksköterskor på avdelningen har olika ansvarsområden.

– Jag är till exempel med i infektionsgruppen och har under senare tid varit en av dem som ansvarat för covid vilket varit väldigt stimulerande. Visst har det rent arbetsmässigt varit väldigt jobbigt att ställa om till den nya situationen, men samtidigt, i ärlighetens namn, också väldigt spännande.

Karin berättar att delar av avdelningen hastigt fick flytta in i andra lokaler och börja arbeta med delvis helt nya kollegor.

– Även om det var tufft och tungt så tror jag att många av oss upplevde arbetet positivt. Vi är ju utbildade för dessa situationer även om covid är nytt för alla. Det har varit en resa där vi lärt, och fortfarande lär oss, mycket längs vägen.

Tillsammans har Karin och Helena mer än femtio års erfarenhet av arbete på IVA i Östersund, en tidsrymd som inger respekt.

– Det är variationen och oförutsägbarheten som fått oss att stanna kvar i alla år. Det finns helt enkelt inget roligare sjuksköterskeyrke än detta, det tycker i alla fall vi!

Akuten

Även Carina Rönnerfjäll och Pernilla Johansson, sjuksköterskor på akuten, trivs med att aldrig riktigt veta vad som väntar när de kommer till jobbet.

– Jag har varit sjuksköterska i fyra år, började på en medicinavdelning och började här i april 2019, mest för att jag tyckte det verkade vara ett spännande jobb med mycket variation och väldigt brett. Med facit i hand vet jag att det var helt rätt beslut!

Inte heller Carina har ångrat att hon i början av 2000-talet började arbeta på akuten.

– MAVA som jag jobbade på då skulle läggas ner, och i den vevan blev jag tillfrågad om jag inte ville börja jobba på akuten. Jag hade liksom många andra en föreställning om att arbetet skulle kretsa mest kring akuta trauman och hjärtstopp, men det är bara en del av

det vi gör. Här möter man allt ifrån sådana akuta saker till nageltrång. Mycket handlar om att bedöma patienter och lotsa dem till rätt vårdnivå.

På frågan om de kan rekommendera andra sjuksköterskor att börja på akuten kommer svaret snabbt.

– Absolut, om man gillar variation så är detta ett perfekt jobb, man blir inte uttråkad, den saken är säker, säger Pernilla.

Carina nickar instämmande.

– Efter 15 år på avdelningen lär jag mig fortfarande nya saker. Det finns en stor tjuvning i att det ständigt kommer nya trixigheter som måste lösas. Här lär man sig mycket av bara farten.

i

■ På intensivvårdsavdelningen är vi cirka 60 sjuksköterskor och undersköterskor som tillsammans med läkare driver en allmän intensivvårdsavdelning som vårdar svårt sjuka och allvarligt skadade patienter i alla åldrar. Under ett år har vi cirka 2 000 patienter hos oss, varav 600 är intensivvårdspatienter.

■ Vår akutmottagning är öppen dygnet runt, året om. Varje år tar vi emot cirka 40 000 akut vård sökande patienter i alla åldrar. Förutom ett väl utbyggt system för triage är verksamheten indelad i kirurgi-, ortopedi-, och medicinteam samt observationsplatser. Under jourtid tar vi hand om patienter från samtliga kliniker.

www.regionhj.se

REGION
JÄMTLAND
HÄRJEDALEN



Helena Månsson och Karin Aspholm, IVA-sjuksköterskor på IVA i Östersund.
Foto: Mikael Frisk

Nära samarbete runt patienten – röd tråd på PMI i Huddinge

Det goda samarbetet runt patienten går som en röd tråd genom verksamheten på PMI i Huddinge. Här erbjuds såväl nya som erfarna sjuksköterskor en stimulerande miljö med hög trivsel, spännande arbetsuppgifter, omväxlande tempo, utmanande situationer och kompetenta kollegor.

Det har gått 13 år sedan Esther Gustavsson flyttade från Tyskland till Sverige med en examen till operations-sjuksköterska i bagaget.

– Jag började direkt på PMI och arbetade här i fyra år innan jag provade på en annan verksamhet under några år. Men längtan efter de stora operationerna gjorde att jag sökte mig tillbaka. Jag saknade de omfattande lever- och njurtransplantationerna och yrkesutmaningen som följer med dessa ingrepp. Idag delar jag min tid mellan arbetet som operationssjuksköterska och en roll som vårdledare.

Även Jeanette Bergkvist-Jansson trivs med kirurgin och det stora patientflöde som arbetsplatsen erbjuder.

– Jag arbetade på akuten i Huddinge i fem år innan jag vidareutbildade mig till anestesijuksköterska och är nu inne på mitt åttonde år på PMI där jag liksom Esther delar min tid mellan vårdarbete och ett uppdrag som vårdledare, fast på anestesi. Jag tycker att båda jobben är jätteroliga och gillar den helhetssyn som de olika yrkesrollerna ger.

Det nära teamarbetet runt patienten är en stor del av tjusningen med jobbet.

i

Funktion PMI i Huddinge

Funktion Perioperativ Medicin och Intensivvård (PMI) förser Karolinska Universitetssjukhuset med operations- och anestesipersonal, pre- och postoperativ vård, smärtvård samt all intensivvård för vuxna. Som medarbetare inom vår funktion har du möjlighet att utveckla dig inom ett flertal roller. Hos oss arbetar bland andra undersköterskor och sjuksköterskor specialiserade inom anestesi, operation och intensivvård.

www.karolinska.se

KAROLINSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET



Esther Gustavsson, operationssjuksköterska, Carin Viklund, specialistsjuksköterska i anestesi, Jeanette Bergkvist-Jansson, anestesijuksköterska och Jennika Lind, specialistsjuksköterska i anestesi på PMI i Huddinge.

Foto: Johan Marklund

– Med tiden känner du alla du jobbar med och det är enormt kul.

Hon får medhåll av Esther som lyfter fram fördelen med variation i arbetet.

– Verksamheten omfattar väldigt många olika ingrepp och stora operationer. Du möter aldrig samma arbetsdag som du lämnade kvällen innan, det är alltid något som är annorlunda.

Jennika Lind är specialistsjuksköterska i anestesi och vårdledare på pre/post-op.

– Jag tog min examen till anestesijuksköterska 2010 och har förutom några kortare utflykter varit här sedan 2014. Vår avdelning är väl fungerande, har hög trivsel och erbjuder mycket goda utvecklingsmöjligheter.

Sedan två år tillbaka arbetar Jennika också som vårdledare.

– Som vårdledare handlar det om att organisera, leda och planera det dagliga arbetet, ett stimulerande komplement till arbetet med patienterna.

Unik verksamhet

PMI i Huddinge är ett av två sjukhus i landet som utför levertransplantationer.

– Det betyder att vi har beredskap på helgen. Händer det inget så är du hemma, men om det kommer in en lever och patient så åker man in till sjukhuset. Det ger verkligen nerv till jobbet och en värdefull erfarenhet som man nästan inte kan få någon annanstans, säger Esther.

Numera ligger ett betydande antal av levertransplantationspatienterna på postoperativa enheten vilket kräver ett nära samarbete och tät kommunikation mellan enheterna. För att underlätta verksamheten, väva ihop flödet och optimera hanteringen av patienter har verksamheten nyligen integrerats. Veckovisa möten där vårdledarna från de olika specialiteterna träffas är viktiga grundstenar i den strävan.

Grädden på moset är att Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge sedan i somras har en ny operationsbyggnad.

– Det är fantastiskt fina lokaler på alla sätt med jättestora fönster, både kropp och själ mår bra i den här miljön, säger Esther.

Öppenvårdsoperation

På PMI:s öppenvårdsoperation utförs operationer inom ortopedi, gynekologi,

urologi, öron-näsa-hals, plastikkirurgi. Här arbetar Carin Viklund som specialistsjuksköterska i anestesi och vårdledare.

– Jag har gått den långa vägen, började på enheten som vårdbiträde 1984 och har med smärre undantag varit här sedan dess. Att jag blivit kvar i alla år beror på att det är så kul och att jag haft en kontinuerlig utveckling och utbildat mig allteftersom.

Carin berättar att verksamheten har ett högt flöde, där patienterna i genomsnitt stannar tre till fyra timmar på avdelningen.

– Vår dagkirurgiska enhet består av fyra operationssalar samt egen pre- och postoperativ avdelning. Vill man utvecklas så finns det många olika vägar att gå.

De fyra kollegorna kan varmt rekommendera sina arbetsplatser till andra sjuksköterskor.

– Hos oss står man aldrig still i utvecklingen; det finns ständigt nya utmaningar vilket gör PMI i allmänhet och postop i synnerhet till en jätterolig verksamhet att jobba i, avslutar Carin.

Alla möjligheter på ortopedden i Västerås

Edita Isovich var nyutexaminerad när hon började på ortopedden i Västerås. Sedan dess har det gått 15 år. – Kombinationen av en bred och spännande specialitet med många utvecklingsmöjligheter är svårslagen. Jag kan varmt rekommendera andra sjuksköterskor att börja hos oss.

På ortopedkliniken vid Västmanlands sjukhus i Västerås finns en bred verksamhet som omfattar både mottagning, rehabenhet och vårdavdelningar för akut och planerad vård.

För Edita Isovich har klinikens bredd inneburit ett spännande och utvecklande arbete.

– Jag gjorde min sista praktik på ortopedens akuta vårdavdelning och trivdes så bra att jag blev kvar, ett beslut jag inte har ångrat.

Sedan några år tillbaka arbetar Edita som mottagningssköterska.

– Det är ett jobb som känns meningsfullt och utvecklande, det blir aldrig tråkigt och även efter 15 år på kliniken finns det alltid mer att lära.

Att lärande och utveckling är en viktig del av verksamheten kan Åsa Revenäs skriva under på. Som forskningsansvarig på ortopedkliniken är hennes uppgift att ansvara för utveckling och kvalitetssäkring av forskning inom ramen för klinikens utvecklingsprojekt. Själv har hon en bakgrund som fysioterapeut och kommer närmast från en tjänst på Mälardalens högskola. Hon disputerade 2016 på Karolinska institutet.

– Min tjänst är en satsning från ortopedkliniken för att man såg ett behov av att få igång mer forskning och utveckling i verksamheten. Jag jobbar mot alla yrkeskategorierna där mycket handlar om att bygga en struktur, lyfta fram forskningens roll i verksamheten, kommunicera forskning samt anordna aktiviteter där ett övergripande mål är att få fler medarbetare att börja forska och utveckla verksamheten på ett strukturerat sätt.

Brygga

En utmaning, berättar Åsa, är att utveckla samarbetet mellan akademisk och klinisk verksamhet och forskning.

– En viktig uppgift är att skapa en brygga mellan dessa världar och få fler att se möjligheterna med att genomföra forskningsprojekt i den kliniska vardagen. Jag ser mig själv som något av en spindel i nätet som ska skapa, stötta och ge förutsättningar för alla som jobbar här att utveckla och forska.

Om fem år räknar Åsa med att verksamheten har kommit en bra bit på väg.

– Då hoppas jag att vi har några pågående forskningsprojekt, att vi har någon mer doktorand och att det är några sjuksköterskor som sökt och fått anslag för sin forskning.

Akuta enheten

Jenny Järvinen tog sin sjuksköterskeexamen 2008 och började på ortopedkliniken akuta enhet 2012.

– Under de gångna åren har jag även hunnit med att arbeta på vår elektiva enhet, idag är jag främst på vår kliniska undervisningsavdelning där jag handleder studenter.

Att Jenny blivit ortopedden trogen i alla år säger hon beror på det omväxlande arbete som kliniken erbjuder.

– Här finns mängder av utvecklingsmöjligheter och mitt nuvarande jobb med studenterna är enormt roligt.

Kollegan Anne Sofie Rogefelt, sjuksköterska på klinikens elektiva enhet, har arbetat i verksamheten sedan 2017.

– Jag tog min examen 2014 och arbetade de första fyra åren på en gynekologisk klinik. Med tiden kom en längtan efter att arbeta med fler diagnoser. Då blev det ortopedi eftersom jag tyckte att det verkade vara en både spännande och bred specialitet.

Hela människan

För Anne Sofie blev det helt rätt val.

– Här behandlar vi inte bara en kroppsdel utan hela människan. Eftersom vi till största delen har en något



Edita Isovich, mottagningssköterska, Jenny Järvinen, sjuksköterska på akuta enheten, Åsa Revenäs, forskningsansvarig och Anne Sofie Rogefelt, sjuksköterska på elektiva enheten på ortopedkliniken vid Västmanlands sjukhus i Västerås.

Foto: Anders Forngren

äldre patientkategori blir det inte bara benet som gått av som är problemet, ofta är det även andra saker i kroppen som behöver behandlas. Jag har fått en mycket större erfarenhet och kompe-

tens om resten av människan sedan jag började här.

Liksom Jenny arbetar Anne Sofie delvis med studenter.

– Det är jättekul, studenterna har ju sina föreställningar om vad ortopedi är. Det är roligt att se hur deras uppfattning ändras i takt med att de upptäcker vilken bred kompetens som arbetet hos oss ger. Grädden på moset är att ortopedkliniken är en väldigt bra arbetsplats med stor teamglädje där vi hjälper och stöttar varandra. Jag kan verkligen rekommendera andra sjuksköterskor att välja ortopedi i allmänhet och vår klinik i synnerhet!

i

Ortopedkliniken i Västmanland har ansvaret för den ortopediska vården inom hela länet. Planerad dagkirurgisk verksamhet genomförs till stor del vid Västmanlands sjukhus Köping medan större planerad inläggande kirurgi samt all akutvård sker vid Västmanlands sjukhus Västerås. Ortopedkliniken i Västman-

land har på Västmanlands sjukhus Västerås en mottagning och en rehabenhet samt två vårdavdelningar, en med akut intag och en med elektivt intag. Vår målsättning är att vår arbetsplats ska bli ett föredöme inom framtidens offentliga sjukvård.
www.regionvastmanland.se

Hjälper patienter till ett bättre liv

Kampen mot beroende av alkohol, narkotika, läkemedel eller spel är ofta lång och tuff. På Beroendekliniken vid Sahlgrenska universitetssjukhuset i Göteborg får patienterna hjälp av lyhörda sjuksköterskor.

Sjuksköterskans arbete blir allt mer akademiskt och arbetsuppgifterna mer djupgående. För den ambitiösa sjuksköterskan finns det stora möjligheter att specialisera sig med mer avancerade arbetsuppgifter. På Beroendekliniken skapar vårdpersonalen förutsättningar för ett så gott, hälso-

samt och värdigt liv som möjligt för varje individ.

Anna-Karin Johansson har lång erfarenhet av psykiatri och beroende; nu jobbar hon som nattsjuksköterska på Beroendekliniken.

–Mitt arbete är hela tiden utvecklande och spännande. Det är roligt att möta patienterna och hjälpa dem till den vård de behöver. Jag behöver använda mycket av min kunskap eftersom det ofta är svårt att veta om ett beroende har utvecklats på grund av psykisk ohälsa eller tvärtom, berättar hon.

Reder ut orsaker till beroenden

Kollegan Matilda Nylander blev nyutexaminerad sjuksköterska i januari och jobbar på en annan del av Beroendekliniken. Hon instämmer i att arbetet är väldigt spännande och går en utbildning i beroendelära för att fördjupa sig ytterligare.

–Det gäller att vara lyhörd i mötet med patienten. Du behöver läsa av kroppsspråket och lyssna på vad patienten säger men även försöka tyda vad som undanhålls. Hela tiden får du nysta



Sjuksköterskorna Matilda Nylander och Anna-Karin Johansson på Beroendekliniken i Göteborg.

Foto: Lisa Jobar

i vad som kan vara problemet, vad som har lett till ett återfall och om patienten kanske har provat en ny substans. Det finns mycket skuld och skam hos denna patientgrupp, säger Matilda Nylander.

–Det som motiverar mig i arbetet är att se hur patienter blir bättre. Det är fantastiskt att se när en vändning kommer. Återkopplingen med anhöriga är också guld värd, fortsätter hon.

Patientgrupp som finns överallt

Många patienter med beroendetilstånd drabbas av fysiska sjukdomar som typ 2-diabetes, hjärt- och kärlsjukdomar

och andra diagnoser. Därför behöver sjuksköterskorna ha en väldigt bred kunskap om somatik. Anna-Karin Johansson påpekar att det omvända också gäller:

–Precis som jag och mina kollegor behöver ha koll på fysiska sjukdomar, är det nyttigt för sjukvårdspersonal inom andra områden att lära sig se tecken på om en person eventuellt har ett beroende. Oberoende var du har tänkt jobba i framtiden, är det bra med erfarenhet inom psykiatri och beroende, eftersom dessa patienter dyker upp inom alla områden.

Beroendekliniken Sahlgrenska universitetssjukhuset

Beroendekliniken arbetar med utredning och behandling av personer med ett beroende med eller utan samtidig psykiatrisk problematik. Här finns olika avdelningar och mottagningar som erbjuder heldygnsvård och dagvård för vuxna. Beroendekliniken erbjuder en utvecklande karriär för sjuksköterskor.

www.sahlgrenska.se



Var med och utveckla rättspsykiatrin!

Den rättspsykiatriska vården i Region Stockholm är i ständig utveckling, och som sjuksköterska har du en ledande roll. Här arbetar du självständigt, med patienter där du gör skillnad, på riktigt.

På Rättspsykiatri Sektion Nord, på Löwenströmska sjukhuset i Upplands Väsby, arbetar sjuksköterskan Maria Pettersson. Maria började där 2011 och avancerade snabbt till biträdande enhetschef. Sedan ett år tillbaka är hon enhetschef. Dessförinnan jobbade hon under flera år inom akutsjukvården, men upplevde att tiden aldrig riktigt räckte till.

–Jag kände direkt att jag hade hamnat rätt här. Inom rättspsykiatrin har jag en helt annan möjlighet att ge patienterna den tid de behöver och kan göra dem delaktiga i vården, så att de så småningom kan komma tillbaka in i samhället, berättar hon.

Vårdar under lång tid

Kollegan Daniel Olsson, enhetschef på akut- och intagningsavdelningen på Sektion Syd i Huddinge, håller med. Han hade jobbat många år som mentalsköterska innan han utbildade sig till



Maria Pettersson och Daniel Olsson, den rättspsykiatriska vården i Stockholms läns sjukvårdsområde.

Foto: Johan Marklund

i

Den rättspsykiatriska vården i Stockholms läns sjukvårdsområde, SLSO, är fördelad på två sektioner i norra och södra länsdelarna. Målet med vården är att förbättra patientens psykiska hälsa och minimera risken för återfall i allvarliga brott, så att patienten kan återgå till ett fungerande liv i samhället. Tillsammans med patienten planerar vi behandling, samordning och uppföljning av den vård som är nödvändig. Som sjuksköterska har du en ledande och central roll i patienternas rehabilitering.

www.rattpsykiatristockholm.se



sjuksköterska och specialistsjuksköterska i psykiatri. Han hade redan från start siktat inställt på rättspsykiatri.

–Här har man patienterna under lång tid och arbetet har en enorm bredd och variation. Man får utnyttja hela sin

kompetens. När patienterna kommer till oss är de oftast väldigt svårt sjuka, men vi ser hur patienterna faktiskt tillfrisknar. Det är väldigt givande.

Samarbete med patienter

Maria och Daniel tror att det finns många felaktiga föreställningar om rättspsykiatri.

–Många tror att det är farligt, men vi har ett extremt säkerhetstänkande. Tryggheten är helt grundläggande. Man måste komma ihåg att patienterna var svårt sjuka när de begick sitt brott, men vi bygger en nära allians och samarbete med dem, förklarar de.

Som sjuksköterska är man den som leder och fördelar arbetet och man spelar en central roll i patienternas rehabilitering. Sjuksköterskor jobbar i nära team med andra professioner och det finns mycket goda möjligheter till kompetensutveckling. Rättspsykiatri är i ständig och snabb utveckling och som sjuksköterska är du i högsta grad med och påverkar vården.

För att trivas inom rättspsykiatrin ska du vara trygg i dig själv och din yrkesroll, menar Maria och Daniel.

–Om man är lugn, stabil och gillar att ta ansvar så passar man inom rättspsykiatrin. Här kan man verkligen växa i sin profession och göra skillnad!

Spännande jobb med många olika karriärvägar

– Ögat är litet men samtidigt väldigt stort; oftamologi är ett område med både bredd och djup. Hos oss finns alla möjligheter att utvecklas i professionen och få särskilda ansvarsområden utefter intresse, säger Sanja Maric, ögonsjuksköterska vid Ögonkliniken Region Östergötland.

Det har gått tre år sedan Sanja Maric som blev färdig sjuksköterska 2005 började arbeta på Ögonkliniken Region Östergötland. Sedan dess har det hänt en hel del.

– Jag fann mig väl tillrätta redan från första början och det dröjde inte länge förrän jag erbjöds möjligheten att vidareutbilda mig till ögonsjuksköterska med bibehållen grundlön.

Under utbildningen på Karolinska Institutet i Stockholm fattade Sanja tycke för den kirurgiska delen av ögonsjukvården.

– När jag blev färdig för drygt ett år sedan sökte jag en tjänst på ögonoperation och på den vägen är det. Det är ett jättespännande område med både bakre och främre ögonkirurgi. Ena dagen kan man stå på näthinneoperation och nästa på hornhinneoperation. En stor fördel är att många av mina kollegor på operation är enormt erfarna, och det kändes tryggt att ha dem vid min sida under den gedigna introduktionen då jag gradvis slussades in i verksamheten.

Ida Edlund som vidareutbildade sig till ögonsjuksköterska för sex år sedan berättar om liknande erfarenheter.

– Jag tog min sjuksköterskeexamen 2006 och arbetade inom akutsjukvården fram till 2012 då jag ville jag testa något annat, sökte mig till ögonkliniken och fastnade!

Bra arbetstider

Två år senare läste Ida vidare till ögonsjuksköterska, även hon med bibehållen grundlön.

– Idag arbetar jag på mottagningen med mängder av varierande arbetsuppgifter. Det rymmer allt från egen patientmottagning till att jag förundersöker patienter till läkare. Jag ger även så kallade intravitrala injektioner i ögonen. Det har tidigare varit en läkaruppgift men nu är det några av oss specialistutbildade sköterskor som gör det. Det finns möjlighet att utvecklas åt många olika håll, här är det bara man själv som sätter gränsen för hur mycket man vill utvecklas i professionen.

Även kollegan Julia Spetz har lång erfarenhet av sjuksköterskeyrket.

– Jag blev färdig 2011 och jobbade många år med kirurgisk akutvård men kände att jag ville byta bana, inte minst för att jag hade tre små barn hemma. Sedan drygt ett år tillbaka arbetar jag på den pre- och postoperativa avdelningen vilket passar mig perfekt. Den pre- och postoperativa avdelningen har ett bra tempo för att verkligen kunna möta varje patient i lugn och ro och därigenom alltid kunna ge en patientsäker vård. Dessutom bidrar arbetstiderna till att det går att få ihop livspusslet på ett bra sätt. Våra kvällspass slutar aldrig



Sanja Maric, ögonsjuksköterska, Julia Spetz, sjuksköterska och Ida Edlund, ögonsjuksköterska vid Ögonkliniken Region Östergötland.

Foto: Lasse Heijdenberg

senare än klockan 19.00, vi arbetar aldrig på söndagar och lördagstjänstgöring inträffar bara var femte helg.

Stor variation

På mottagningen är det inget helgarbete överhuvudtaget, berättar Karolina Bäck som blev färdig sjuksköterska 2002 och sökte sig till mottagningsarbetet på ögonkliniken för cirka två år sedan.

– Det har varit en spännande resa med många nya lärdomar. Just nu är jag på mottagningen som ögonssjuksköterskestudent eftersom jag har fått möjlighet att läsa in en specialistexamen på betald arbetstid.

Kollegan Åsa Hultgren kan se tillbaka på 13 år i sjuksköterskeyrket, varav de senaste nio åren på ögonkliniken.

– Det som fått mig att stanna kvar i alla år är variationen i arbetet och en väldigt bra arbetsgrupp. Det är en bred specialitet som erbjuder många olika utvecklingsvägar.

Även Åsa har läst vidare till ögonsjuksköterska och blev klar för 1,5 år sedan.

– Efter det har jag fått nya spännande arbetsuppgifter. Största delen av min arbetstid är jag på operation, resterande del är jag på mottagningen. Det bästa är att utvecklingsmöjligheterna är så många, även när man är färdig ögonsjuksköterska finns det mängder av olika områden att rikta in sig på.

På frågan om de fem kollegorna kan rekommendera andra sjuksköterskor att följa deras exempel och söka sig till ögonkliniken blir svaret ett unisont och kraftfullt ja!

– Ett stort plus är variationen i arbetet, även om man har varit här länge är man långt ifrån färdig, det finns alltid nya utvecklingsmöjligheter. Dessutom är detta en klinik som verkligen satsar på sjuksköterskegruppen i form av konferenser, ögon dagar, vidareutbildning, ja, listan kan bli hur lång som helst. Det här är en arbetsplats där många väljer att stanna, fastslår Karolina.



Ögonkliniken i Region Östergötland har verksamhet på Universitetssjukhuset i Linköping, Vrinnevisjukhuset i Norrköping och på Lasarettet i Motala. Kliniken bedriver öppenvård och består av mottagningar, operationsavdelningar, vårdplatser på annan klinik, samt syncentral. I stort sett alla typer av ögonsjukdomar diagnostiseras och behandlas vid kliniken som har cirka 160 medarbetare.

www.regionostergotland.se



Karolina Bäck, sjuksköterska och Åsa Hultgren, ögonsjuksköterska vid Ögonkliniken Region Östergötland.

Foto: Martin Roth

Utvecklas med oss på SöS Internmedicin!

Som sjuksköterska på Internmedicin på Södersjukhuset får du både bredd och djup och utvecklas snabbt i professionen.

– Det är enormt bra sammanhållning och stämning. Jag kan faktiskt inte tänka mig att jobba någon annanstans, säger Jessika Sörstad.

Jessika gjorde praktik på neurologavdelningen på Södersjukhuset för snart tio år sedan under sin sjuksköterskeutbildning och förstod direkt att hon hamnat rätt. Idag är hon tillförordnad värdenhetschef på strokeenheten som ingår i akutsektionen på Internmedicin.

– En stor fördel med Internmedicin här på Södersjukhuset är att det finns så mycket att välja på. Man kan fördjupa sig inom en subspecialitet eller jobba brett. Våra patienter spänner över ett mycket stort spektrum av olika sjukdomar och tillstånd och man blir aldrig fullärd. Här kan man göra karriär och utvecklas utan att behöva lämna kliniken, säger hon.

Även hennes kollega Andreas Westin betonar bredden och den lärorika miljön. Han blev färdig sjuksköterska för 1,5 år sedan och arbetade efter examen inom ambulanssjukvård, psykiatri och geriatrik, på annat håll. För två månader sedan började han på strokeavdelning på Södersjukhuset.

– Jag drogs till Internmedicin på Södersjukhuset av en kunskapsörst. Det

finns så otroligt många möjligheter och som ny sjuksköterska är det fantastiskt att kunna få pröva sina vingar inom så många olika områden. I början av karriären vet man ju ofta inte exakt vad man vill göra. Detta är den perfekta platsen att växa och bli trygg i sin yrkesroll, säger han.

Positiv anda

Sjuksköterskan Johan Åslinder har arbetat i olika chefspositioner i 15 år och kom till Södersjukhuset för 3,5 år sedan. Idag är han värdenhetschef inom lungmedicin. Han lyfter fram att Södersjukhuset har en positiv anda, som genomsyrar hela verksamheten. Det var detta som lockade honom.

– Det finns en genuin vilja att samarbeta och stötta varandra, över klinik- och professionsgränser. Detta särskiljer verkligen Södersjukhuset. Armbågarna är inte vassa här, utan alla arbetar tillsammans för patienternas bästa, med tydlig fokus på personcentrerad vård, där patienterna är delaktiga. Ledtiderna är mycket kortare här än på många andra håll och det är högt i tak. Det är ett stort sjukhus, men ändå greppbart och det är lätt att trivas, säger han.

Andreas håller med:

– Sammanhållningen inom kollegiet och mellan olika professioner är stark. När man är ny betyder det mycket, man kommer snabbt in i arbetet och det finns alltid någon att rådfråga och bolla tankar med. Det är inte alls hierarkiskt, utan organisationen är platt och jag känner att jag kan driva idéer och påverka.

Fokus på kompetensutveckling

För den som vill finns möjlighet att rotera mellan mottagning och avdelning, eller att dela sin tjänst mellan olika specialiteter, som exempelvis stroke och hematologi.

– Vi försöker att tillmötesgå olika önskemål, så att man får en tjänst som verkligen passar ens egna behov, intressen och drivkrafter. Detta gäller oavsett om du är ny sjuksköterska eller har lång erfarenhet, säger Jessika.

Södersjukhuset och Internmedicin erbjuder också ett mycket stort utbud av såväl interna som externa utbildningar, med bland annat föreläsningar, kurser



Johan Åslinder, värdenhetschef inom lungmedicin, Jessika Sörstad, tillförordnad värdenhetschef på strokeenheten och Andreas Westin, sjuksköterska på en strokeavdelning på Södersjukhuset.
Foto: Johan Marklund

och möjlighet att läsa till specialistsjuksköterska.

– Frikostigheten när det gäller utbildning och kompetensutveckling är utöver det vanliga här på Internmedicin, menar Johan. Vi har även kommit långt i implementeringen av Region Stockholms kompetensstege och utvecklar den, så att den är tydlig för varje medarbetare. Något som vi också är stolta över är att vi har två omvårdningsledare, som arbetar övergripande med handlednings- och utbildningsfrågor.

Som ny sjuksköterska får du fyra veckors introduktion, som är anpassad efter dina individuella behov och tidi-

gare erfarenheter, så att du kan landa tryggt i det nya jobbet. Dessutom erbjuder Södersjukhuset friskvård, med träning, gympass och andra aktiviteter i det interna Hälsoteamets lokaler, för att du ska kunna återhämta dig och må bra.

Vill du bli en del av vårt team och bidra med din unika kunskap och kompetens, samtidigt som du utvecklas professionellt? Välkommen till oss på Södersjukhuset Internmedicin!

i

Internmedicin på Södersjukhuset är en av Sveriges största internmedicinska kliniker och ett av sjukhusets elva verksamhetsområden. Vi har 500 anställda, fem vårdavdelningar, medicinmottagning, dagvård och endoskopiskt centrum.

För dig som är sjuksköterska kan vi erbjuda ett omväxlande arbete på våra akutvårdsavdelningar AVA, Stroke/Neurologi, Gastroenterologi/Hepatologi & diabetes/endokrin samt Lung/Allergi & Hematologi. På avdelningarna vårdas patienter med många olika medicinska diagnoser, vilket ger dig ett varierande arbete med goda möjligheter att utvecklas och bredda dina kunskaper.

Vårt fokus ligger på omvårdnad och kvalitet och vi arbetar kontinuerligt med utveckling av vår verksamhet.

Nyfiken? Läs mer på:
www.sodersjukhuset.se

SÖS
SÖDERSJUKHUSET

Fritt och omväxlande mottagningsarbete hos Doktor24

– Arbetet är fritt och omväxlande samtidigt som det ger en väldigt bra spetskompetens inom vaccinationer. Dessutom befinner sig verksamheten i ett mycket expansivt skede och det är kul att vara med på den resan, säger Linda Olsson, mottagningsjuksköterska, Doktor24.

Allt fler sjuksköterskor väljer att kombinera sitt ordinarie jobb med deltidarbete på Doktor24:s hälsorum som sedan Apoteket gick in som delägare i bolaget har kompletterat sitt utbud av digitala vårdbesök med fysiska mottagningsrum. Mottagningarna är placerade på apotek runt om i landet och bemannas med legitimerade sjuksköterskor som hjälper patienterna med sina ärenden. Grundtanken är att erbjuda patienterna hjälp och stöd längs hela vägen, både digitalt och fysiskt, på tider och platser som fungerar i vardagen.

Nilla Edman är en av de sjuksköterskor som återfinns på Doktor24:s hälsorum i västra Sverige.

– Jag har ett långt förflutet som sjuksköterska inom primärvård och slutenvård och har alltid tyckt om själva mötet med patienten. Jag började på Doktor24 med en tanke om att börja plana ut lite inför pensionen. Från början hade jag tänkt jobba två dagar per vecka, men det har ibland blivit hela veckan, det styr jag själv. Att ha den friheten passar mig perfekt.

Aldrig ensam

Att arbeta som mottagningsjuksköterska på Doktor24 innebär visserligen att man kan arbeta ensam på en mottagning, men det innebär inte att man är ensam.

– Nej, tvärtom, det finns alltid backup och vi har med teknikens hjälp en nära kontakt sinsemellan. Det går alltid att få kontakt med våra läkare om man behöver vägledning, säger Nilla

Nilla Edman, sjuksköterska, Charlotte Svensson, regionchef för Doktor24:s mottagningar och Linda Olsson, mottagningsjuksköterska hos Doktor24.

Foto: Julia Sjöberg



Edman, vilket bekräftas av Charlotte Svensson, regionchef för Doktor24:s hälsorum.

– Gillar man nya utmaningar är detta ett perfekt jobb för en sjuksköterska som trivs med att arbeta självständigt. Idag finns Doktor24-hälsorum på mer än 60 apotek, runt om i landet. Dessa har öppet en till två dagar i veckan, vilket innebär att sjuksköterskorna som jobbar hos oss ofta jobbar deltid hos en annan vårdgivare och ser detta som en rolig och stimulerande omväxling i arbetslivet. Sedan juni i år har Doktor24 även fyra mottagningar i Stockholm som erbjuder öppettider måndag till fredag varje vecka. Här arbetar sjuksköterskor på heltid med vaccinationer, men också med ett utbud av vårdtjänster såsom provtagningar och såromläggningar. Planen är att fler sjuksköterskeledda

mottagningar ska öppna runt om i Sverige under 2021.

Charlotte Svensson påpekar att coronåret verkligen har lyft behovet av att utveckla och effektivisera samhällets hälsotjänster med hjälp av digitala verktyg.

– Det är ett spännande våldsätt där Doktor24 var tidigt ute, och av många ses som en föregångare i branschen. Att vi nu även erbjuder fysiska mottagningar öppnar helt nya möjligheter både för våra sjuksköterskor och för allmänheten.

För att trivas som sjuksköterska på Doktor 24:s fysiska mottagningar är det bra att ha ett visst mått av erfarenhet i bagaget.

– Alla sjuksköterskor är välkomna att söka, men man måste vara trygg, ha landat i sin yrkesroll och kunna arbeta

självständigt. Om man dessutom är serviceinriktad, tycker om att arbeta i en flexibel arbetsmiljö och gillar nya utmaningar är sannolikheten stor att man trivs med att arbeta som mottagningsjuksköterska hos oss, berättar Charlotte Svensson.

Fritt och flexibelt

Sjuksköterskornas främsta uppgifter på en Doktor24-mottagning är vaccinationer, antikroppstester och blodtrycksmätningar.

– Det passar mig, som är mammaledig från företagshälsovården, utmärkt. Jag ville ha ett serviceinriktat extrajobb med fokus på några få arbetsuppgifter, och det hittade jag här, säger Linda Olsson.

Doktor24 befinner sig i ett expansivt skede och kommer att fortsätta på det inslagna spåret med ett nära samarbete mellan digital och fysisk vård. Till skillnad från Doktor24:s digitala tjänst som har öppet dygnet runt följer mottagningsrummen de olika Apotekens öppettider, som kan variera från arbetsplats till arbetsplats.

– För våra sjuksköterskor innebär det ett givande, fritt och flexibelt arbete med många positiva patientkontakter, fastslår Charlotte Svensson.

i

Doktor24 grundades 2016 med målet att skapa en tillgänglig och hållbar vård med patienten i fokus. Tillsammans med Apoteket AB finns vi sedan maj 2020 på apotek runt om i landet där vi erbjuder vaccination, provtagning och sjukvård.

Alla våra läkare, sjuksköterskor och psykologer är handplockade och många kombinerar sitt jobb hos oss med andra anställningar inom vården.
www.doktor24.se

doktor24

Medicinkliniken Växjö satsar framåt

Medicinkliniken Växjö präglas av stor trivsel och många valmöjligheter för sjuksköterskor som vill utvecklas.

– Jag är glad varje gång jag går till kliniken, säger Ellinor Torstensson, som delar sin tid mellan arbete på hjärtmottagningen och studier till specialistsjuksköterska.

På Medicinkliniken Växjö kombineras det lilla sjukhusets fördelar med en bred verksamhet som omfattar alla de olika subspecialiteterna. Kliniken har sedan några år tillbaka, steg för steg, gått från traditionell uppdelning av ledarskapet på mottagning och avdelning till att istället omfatta varje subspecialitet.

– Rent konkret innebär det att vi har samlat till exempel strokevården i en enhet som består av öppen-, dag- och slutenvård. För medarbetarna innebär det möjlighet till kombinationstjänster där man till exempel kan arbeta halvtid på avdelningarna och halvtid på öppenvården. Det passar inte alla men för de som vill bredda sin kompetens och uppskattar variation i arbetet finns den möjligheten. De stora fördelarna för patienterna är att deras vårdresa samlas på ett ställe vilket ger högre kontinuitet, säger Thomas Aronsson, verksamhetschef.

Helena Högberg, omvårdnadschef och biträdande verksamhetschef, berättar att nyordningen är ett sätt för kliniken att ta höjd både för dagens och morgondagens utmaningar.

– En av världens stora framtidsutmaningar är kompetensbrist, vi är fullt övertygade om att vi genom att organisera oss på detta sätt kan tillvarata kompetensen på ett bättre sätt. Vi slipper en massa ställtider samtidigt som helhetsbilden gör det lättare att hålla ihop teamen och fördela resurser på ett smartare sätt.

Utbildningstjänster

En annan framtidsatsning är utbildningstjänster för sjuksköterskor som innebär möjlighet till specialisering med bibehållen lön.

– Vi uppmanar våra sjuksköterskor att vidareutbilda sig inom våra fokusområden internmedicin, hjärtsjukvård och diabetes. Efter specialistexamen kan de rotera mellan mottagning, öppen- och slutenvård och på så sätt ta med sig kompetensen hela vägen runt. Genom att sprida kompetensen inom hela sektionen bygger vi även in en värdefull robusthet i verksamheten, säger Helena.

Ellinor Torstensson är en av verksamhetens medarbetare som har valt att



Thomas Aronsson, verksamhetschef, Helena Högberg, omvårdnadschef och bitr. verksamhetschef, Robin Andersson, sjuksköterska och Ellinor Torstensson, sjuksköterska på Medicinkliniken Växjö.

Foto: Martina Wärenfeldt

utbilda sig till specialistsjuksköterska med inriktning på kardiologi.

– Jag började här som undersköterska och trivdes så bra att jag fortsatte på det inslagna spåret, läste vidare till sjuksköterska och tog min examen 2013 för att sedan arbeta inom hjärtsjukvården på kliniken.

Under de gångna åren har Ellinor arbetat med hjärtsjukvård inom en rad olika områden.

– Under senare år har jag haft en kombinationstjänst då jag varit både på akutverksamheten och på hjärtmottagningen, en jättebra mix då jag först mötte patienterna i ett ofta kritiskt läge för att sedan följa upp dem när de började bli bättre.

Nu har Ellinor snart läst 1,5 år på specialistsjuksköterskeutbildningen inom hjärtsjukvård.

– Jag studerar på halvtid med bibehållen lön och delar min tid mellan hjärtmottagningen och distansstudier på Sofiahemmet i Stockholm.

Att hon tidigare haft en kombinationstjänst och roterat mellan öppen- och slutenvård kommer väl till pass även i studierna.

– Ja, jag har ju arbetat med alla delarna inom hjärtsjukvården vilket underlättar nu när jag fördjupar mig i olika områden. Det är en jättebra klinik med många olika karriärvägar där det bara är du själv som sätter gränsen för hur mycket du vill utvecklas.

Ständig utveckling

Hon får medhåll av Robin Andersson, sjuksköterska, som arbetat på kliniken i fem år och numera är sektionsledare på mag-tarmsektionen. Liksom Ellinor kan han se tillbaka på en kontinuerlig utveckling i sin yrkesroll.

– Faktum är att jag läste till sjuksköterska för att jag siktade på ett jobb inom ambulanssjukvården. Men jag

gjorde min första praktik här på avdelning 5 och trivdes så bra att jag valde att återvända, visserligen med en baktanke om att ambulansen finns ju alltid kvar.

Sedan dess har det gått fem år och Robin har fått andra mål.

– Jag har verkligen upptäckt tjusningen med att jobba här på medicinkliniken och har utvecklats enormt under de gångna åren och lär mig fortsatt nya saker dagligen. Förutom tjänsten som sektionsledare har jag fått axla en rad olika ansvarsområden och har många externa kontakter vid sidan av arbetet med patienterna. Det är ett fantastiskt roligt ställe att arbeta på. Här kan man utvecklas åt en rad olika håll utan att ens behöva byta klinik, fastslår Robin.



Medicinkliniken Växjö bedriver öppen och sluten specialiserad vård inom internmedicin. Upptagningsområdet är främst länets östra del, men kliniken fungerar även som en övergripande internmedicinsk länsresurs och är Region Kronobergs största klinik med ungefär 400 medarbetare.

www.regionkronoberg.se



REGION
KRONOBERG

Bli en viktig del av Kriminalvården

Vill du arbeta självständigt på en arbetsplats där du får använda hela din kompetens? Välkommen till Kriminalvården, där du som är sjuksköterska har en helt central roll i de intagnas rehabilitering.

–Det är ett otroligt omväxlande jobb, med både bredd och djup. Som sjuksköterska arbetar man väldigt självständigt, men man har hela tiden stötningen av ett team av olika kompetenser, berättar Carin Lennström, sjuksköterska på Saltviksanstalten i Härnösand.

Carin, som blev färdig sjuksköterska för tio år sedan, började på Saltviksanstalten för tre år sedan. Hon var nyfiken på Kriminalvården och hade då arbetat inom bland annat psykiatri, beroendevården och medicin. Den bredden har hon nytta av nu. Som sjuksköterska på en kriminalvårdsanstalt gör hon självständiga bedömningar och har stort eget ansvar. Om Carin bedömer att det behövs remitterar hon vidare till läkare eller exempelvis fysioterapeut.

–Många av de intagna har en komplex problematik, med såväl psykiatriska som somatiska besvär. De har ofta levt tuffa liv och kan vara misstänksamma mot samhället, inklusive sjukvården. Därför är det viktigt att bygga upp ett förtroende och skapa de bästa förutsättningarna för att patienten sedan ska fungera på utsidan. Här kan man som



Martin Blohm, sjuksköterska på Kronobergshäktet i Stockholm.

Foto: Johan Marklund

sjuksköterska verkligen göra skillnad, säger Carin.

Trygg arbetsplats

Saltviksanstalten är en sluten anstalt med den högsta säkerhetsklassificeringen. De intagna avtjänar ofta långa straff för grov brottslighet. Carin har emellertid aldrig känt sig otrygg, och för henne är det irrelevant vilket brott som patienten har begått.

–Det är ordning och reda här, med tydliga rutiner och arbetssätt. Vi fungerar mycket som en vårdcentral där pa-

tienterna bokar tid, och det är enormt roligt att få utnyttja alla delar av min kunskap och erfarenhet. Det finns nog många fördomar om att arbeta på anstalt, men jag har aldrig känt mig rädd här. Faktum är att arbetsmiljön kunde upplevas som mycket otryggare inom psykiatri. Mitt fokus är helt och hållet patienten och att ge en bra omvårdnad, säger hon.

Häkte och arrest

Hennes kollega Martin Blohm, som är sjuksköterska på Kronobergshäktet i Stockholm, lyfter också fram bredden och möjligheten att som sjuksköterska få använda hela sin kompetens. Han har en bakgrund som ambulanssjuksköterska och har arbetat inom Kriminalvården i fyra år. Arbetet på Kronobergshäktet omfattar både häktet och arresten, dit människor ofta kommer direkt från gatan. I Martins arbete ingår att ta anamnes, göra initiala hälso- och bedömningar och bedöma den intagnes vårdbehov. Vid behov bokas patienten till psykiater, allmänläkare, eller så upprättas kontakt med extern vårdgivare.

–På Kronobergshäktet har vi snabba flöden och arbetar nära externa vårdgivare, som beroendeakuten och psykiatri. Vi träffar verkligen alla sorters människor och ingen dag är den andra lik, säger Martin, som betonar att patienterna på arresten och häktet ännu inte är dömda för något brott.

Goda villkor

Förutom att jobbet är spännande och givande i sig, med stort utrymme att lägga upp arbetet självständigt, framhåller både Martin och Carin att Kriminalvården är en arbetsgivare som erbjuder riktigt goda villkor. Arbets-

derna är bra, utan nätter, och på anstalt arbetar man inte heller helger. 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.

För att passa som sjuksköterska inom Kriminalvården ska man vara genuint intresserad av människor, säker i sin yrkesroll och inte vara rädd att sätta gränser, menar Martin.

–Som sjuksköterska bör man ha människokännedom och vara ödmjuk, med förmåga att bemöta patienterna utan fördomar och förutfattade meningar. Man ska också vara trygg i sig själv och trivas med att arbeta självständigt. Har man de egenskaperna har man alla förutsättningar att trivas inom Kriminalvården.



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

www.kriminalvarden.se



Kriminalvården



Carin Lennström, sjuksköterska på Saltviksanstalten i Härnösand.

Foto: Pär Olerst

Vill du jobba med avancerad hjärtsjukvård?

Thoraxcentrum Karlskrona bedriver högspecialiserad hjärt- och lungkirurgisk sjukvård samt vård inom områdena invasiv elektrofysiologi, pacemaker, ICD/CRT, invasiv kardiologi/PCI och TAVI.

Då det bedrivs mycket avancerad och högteknologisk sjukvård på Thoraxcentrum är kompetensutveckling en nyckel för att skapa trygghet för alla i jobbet. På Thoraxcentrum erbjuds nyanställda både en introduktionsutbildning och ett mentorprogram. Det finns också skräddarsydd kompetensutveckling utifrån klinikkens och individens behov.

– Vi har sedan en tid arbetat med en tydlig karriärstegen för vår personal inom kliniken som innebär att du som sjuksköterska har möjlighet att utvecklas över tid. Det kan innebära att du börjar på någon av våra två vårdavdelningar för att över tid avancera mot intermediärvård/HIA, mottagning, PCI-verksamhet eller vad som passar. Vi erbjuder varje år ett antal sjuksköterskor möjligheten att specialisera sig inom intensivvård, operation eller anestesi. På kliniken finns en dedikerad instruktionssjuksköterska som bidrar till fortbildning och utveckling, berättar Niklas Magnusson, specia-



Inger Almroth, avdelningschef på avdelning 55 och Niklas Magnusson, avdelningschef på avdelning 47.
Foto: Magnus Lejhall

listsjuksköterska inom intensivvård och idag avdelningschef på avdelning 47.

Allt under samma tak

Thoraxcentrum i Blekinge är unik i sitt slag då det är den enda thoraxkliniken i Sverige som inte är lokaliserad i anslutning till ett universitetssjukhus.

– Det ger många fördelar att bedriva avancerad sjukvård på ett mindre sjukhus, bland annat innebär det att vi har alla verksamheter under samma tak, något som bidrar till korta beslutsvägar. Personalgrupperna blir också mer familjära, säger Inger Almroth, avdelningschef på avdelning 55.

Inger har jobbat på thoraxcentrum sedan 1998 då hon tog sin sjuksköterskeexamen.

– Jag gjorde min sista praktik här och tyckte att thoraxområdet var otroligt spännande, dessutom var det en väldigt varm stämning i personalgruppen. Därför sökte jag hit efter examen, något jag inte ångrar då alla positiva erfarenheter från praktiken har visat sig stämma med råde.

Niklas sökte sig till Thoraxcentrum från en annan del av landet då han alltid varit intresserad av avancerad sjukvård i allmänhet och hjärtsjukvård i synnerhet.



Thoraxcentrum på Blekingesjukhuset i Karlskrona är en mindre klinik som uppvisar mycket goda resultat inom både kardiologisk och thoraxkirurgisk sjukvård.

För femte året i rad är Blekingesjukhuset bäst på överlevnad efter hjärtstopp på sjukhus. Thoraxcentrum ansvarar för HLR-organisationen i Region Blekinge.

Avdelning 47 består av en kardiologisk vårdavdelning med specialiserad hjärtsjukvård samt en hjärtintensivvårdsavdelning (HIA).

Avdelning 55 är en thoraxkirurgisk avdelning med inriktning mot såväl pre- som postoperativ hjärt- och lungkirurgisk sjukvård.

regionblekinge.se



– Det intresset har jag kunnat utveckla till fullo här. I och med att jag inte vill bo i en storstad men ändå arbeta med det jag brinner för, är Thoraxcentrum en fantastisk arbetsplats, avslutar han.

Här växer man både som yrkesperson och människa

Det har gått tre år sedan sjuksköterska Anna Löf lämnade sin tjänst inom åldringsvården för att börja arbeta på Rättspsykiatriskt Centrum i Trelleborg. Ett karriärbyte hon inte har ångrat.

– Det är ett fantastiskt roligt och utvecklande jobb som jag verkligen kan rekommendera.

Anna Löf hade arbetat inom åldringsvården i 18 år när hon sökte en tjänst på Rättspsykiatriskt Centrum Trelleborg. En verksamhet som många har åsikter

om, men där få utomstående vet hur det fungerar i praktiken.

– Det är förstäligt. Jag hade själv fördomar innan jag började här och blev varnad av vänner och kollegor för miljön och alla ”farliga” patienter. Men det är absolut inte farligt; all vård och behandling sker i team, vi är alltid minst två i allt vi gör och har säkerhetsrutiner och lokaler som är anpassade efter verksamheten. Jag har aldrig känt mig rädd på jobbet.

En skillnad mot åldringsvården, berättar Anna, är att nästan alla patienter svarar ”bra” på frågan om hur de mår.

– Här är patienterna dömda till vård. Många tycker inte att de är sjuka överhuvudtaget och andra kanske hoppas på att få lämna kliniken om de håller inne med att de inte mår så bra. Med tiden lär man sig ”läsa” patienterna och deras tillstånd.

Utvecklande

Som sjuksköterska inom rättspsykiatri fungerar Anna som arbetsledare för vårdteamen.



Anna Löf, sjuksköterska på Rättspsykiatriskt Centrum i Trelleborg.
Foto: Peter Löfqvist

– Jag har också hand om medicinerna på avdelningen och ansvar för att de intagna får rätt dos.

Handledning av studenter är en annan av hennes arbetsuppgifter.

– Det är jätteroligt att följa studenterna från att de kommer hit och kanske är lite nervösa för vad som väntar, till att se dem upptäcka tjusningen med verksamheten. De allra flesta blir överraskade av hur lugnt det är.

En förutsättning för att trivas som sjuksköterska inom rättspsykiatri är

att ha förmåga att se människan bakom brottet och möta patienten i olika situationer.

– Jag har lärt mig massor under mina tre år i verksamheten. Här har alla medarbetare mycket att säga till om, vi är ett bra gäng som hjälper varandra om någon behöver vägledning eller råd. Det nära samarbetet har bidragit till att jag utvecklats både i min yrkesroll och som människa. Det är ett jätteroligt jobb med hög trivselfaktor som jag varmt kan rekommendera!



Rättspsykiatriskt centrum i Trelleborg är en anläggning för specialiserad rättspsykiatrisk vård, forskning och utbildning. Här bedrivs heldygnsvård som kompletteras med öppenvårdsmottagningar i Malmö, Helsingborg och Hässleholm. Hos oss arbetar ungefär 140 personer, här bedrivs även utbildning och forskning kopplad till olika vårdutbildningar i regionen.

www.skane.se



Mentorprogram skapar trygghet

På Öron-, näs- och halskliniken i Linköping välkomnas nyanställda med både ett genomarbetat mentorsprogram och av en stark teamkänsla där alla lär ut och tar hand om alla.

Det berättar berättar Narcisa Kardic, vård- enhetschef och enhetschef på kliniken.

i

Vid Öron-, näs- och halskliniken arbetar cirka 250 medarbetare. Kliniken behandlar patienter från samtliga länsdelar samt utför högspecialiserad vård för patienter från Östergötlands, Kalmar och Jönköpings län.

Kliniken har verksamhet på Universitetssjukhuset i Linköping och Vrinnevisjukhuset i Norrköping. Klinken består av bland annat Öron-, näs- och halsmottagning, Vårdavdelning 27, Hörselvård, Logopedimottagning, Tolkcentral, Mottagning och Dagkirurgisk avdelning 17 på Vrinnevisjukhuset.

www.regionostergotland.se



– Vi har byggt upp en stark sammanhållning där vi, olika yrkesprofessioner, jobbar i team. Medarbetarna både stöttar, instruerar och utbildar varandra i sina respektive specialiteter under våra interna vidareutbildningsprogram, fortsätter Narcisa Kardic.

Erika Johansson tog sin sjuksköterskeexamen i juni och i augusti började hon på Öron-, näs- och halskliniken och uppskattar mentorsprogrammet mycket.

– Det var ett av skälen till att jag sökte mig hit som nyutexaminerad då jag kan känna mig trygg i att få lära mig arbetet grundligt med hjälp av min mentor. Jag lockades även av området Öron-, näsa och hals då det är ett begränsat område men rymmer många olika specialiteter, så möjligheterna till utveckling är mycket stora.

Utvecklande bollplank

Den mentor Erika Johansson fått sig tilldelad är Josefine Andersson, specialistsjuksköterska i kirurgisk omvårdnad, som fungerar som seniort stöd till kollegorna.

– Jag har jobbat på avdelning 27 sedan 2010. Kliniken gav mig möjlighet att gå specialistutbildningen 50% och arbeta 50% med bibehållen grundlön.



Sari Kääriä, Erika Johansson, Narcisa Kardic och Josefine Andersson på Öron-, näs- och halskliniken i Linköping.

Foto: Patrik Ekelund

Som mentor fungerar jag som personligt stöd i Erikas utveckling och som bollplank i hennes jobb. Då arbetet kring öron-, näs- och halspatienterna ofta är komplext och kräver en säker, personcentrerad och evidensbaserad bedömning och handläggning pre- och postoperativt, så är mentorprogrammet viktigt både för den nyanställda, kliniken och främst patienterna.

Varierande arbetsuppgifter

På mottagningen på Öron-, näs- och halskliniken har de mycket patientkontakter och rådgivning. En som jobbat

där sedan 2018 är sjuksköterskan Sari Kääriä.

– Vi sitter i telefonrådgivning, jobbar som ledningssköterska på mottagning och ibland har vi mottagningar med sårkontroller/omläggningar efter polikliniska hudoperationer. Jag trivs fantastiskt bra med jobbet här, och då jag är relativt ny så finns väldigt mycket kvar att lära, vilket är mycket stimulerande. Jag uppskattar även den goda sammanhållningen vi har som hjälper mig att utvecklas vidare och ständigt lära mig nya saker i en trygg omgivning, avslutar hon.

Stora möjligheter på Aleris Närsjukvård

Oavsett om du står på tröskeln till din karriär eller har lång erfarenhet så erbjuder Aleris Närsjukvård ett brett spektrum av spännande möjligheter. Här är det stark sammanhållning, högt i tak och lätt att trivas.

Aleris Närsjukvård omfattar både specialiserad slutenvård och en stor öppenvård. Här finns stora möjligheter för dig som vill utvecklas som sjuksköterska.

Ove Hedlund kom till nuvarande Aleris Närsjukvård redan på sin sista praktik på sjuksköterskeutbildningen. Han hamnade på Dalengeriatriken och trivdes så bra att han återvände direkt efter examen 2018.

– Det var min absolut bästa praktik, så för mig var det självklart att söka mig tillbaka. Kollegorna är fantastiska och det är verkligen en väl fungerande verksamhet, med genomtänkta rutiner genom hela vårdkedjan. Inte minst har vi ett enormt bra samarbete kring den sociala planeringen, med trygg hemgång, berättar han.

Vill jobba med äldre

Ove sadlade om till sjuksköterska mitt i livet därför att han ville arbeta med



Cecilia Ypevik, sjuksköterska och samordnare för Aleris ASIH i Handen och Ove Hedlund, sjuksköterska på Dalengeriatriken.

Foto: Gonzalo Irijoen

i

Aleris Närsjukvård erbjuder ett unikt vårdkoncept med helhetssyn på patienten genom hela vårdkedjan. Verksamheten finns både söder och norr om Stockholm och omfattar bland annat geriatrik, ASIH, primärvård, basal sjukvård i hemmet och palliativ vård. Vården präglas av tillgänglighet, respekt, ansvar, kompetens och omtanke. Vårt medarbetarskap bygger på varje medarbetares energi, värme och vilja att påverka.

Vill du vara med och utveckla verksamheten? Läs mer på www.alerisnarsjukvard.se



människor. Det är ett beslut han inte ångrar. Innan han kom till Dalengeriatriken trodde han inte att det var just äldre patienter som han ville jobba med, men han har helt reviderat sin uppfattning.

– Man får så otroligt mycket tillbaka och möter en sådan tacksamhet, menar han.

Hans kollega Cecilia Ypevik har lång yrkeserfarenhet, bland annat som sjuksköterska i Skottland och inom akutmedicin. Hon jobbar nu som sjuksköterska och samordnare för Aleris ASIH i Handen.

– Det är väldigt fritt och självständigt, samtidigt som vi har starka team med olika kompetenser. Man känner sig aldrig ensam, utan har alltid flera andra att samråda med. Det är också ett arbete där vi kommer patienterna väldigt nära och lär känna dem, vilket är en stor skillnad mot akutmedicinsk vård, säger hon.

Bra kompetensutveckling

Cecilia lyfter fram att Aleris Närsjukvård erbjuder ett brett utbud av utbildningar och kompetensutveckling och det finns en tydlig kompetensstege. Ale-

ris är mån om att medarbetarna ska trivas och utvecklas i sin yrkesroll

– Det är en väldigt stöttande och uppmuntrande miljö, med en stark vilja att ta tillvara medarbetarnas olika drivkrafter och önskemål. Jag kan påverka min karriär och utvecklas hela tiden. Här trivs jag bra!

Stor efterfrågan på specialistutbildade sjuksköterskor

Den snabba kunskapsutvecklingen leder till en allt högre grad av specialisering och krav på hög kompetens. Vid Göteborgs universitet finns 13 olika inriktningar inom specialistsjuksköterskeprogrammet, varav ett är landets enda inom neurosjukvård.

Utvecklingen av precisionsmedicin, nya innovativa läkemedelsbehandlingar och medicintekniska metoder ställer ökade krav på kunskap och kompetens, inte bara inom medicinsk vetenskap utan även inom områden som omvårdnad och bemötande.

– Vi möter en stor hunger efter fördjupad kunskap för att kunna påverka vården till det bättre, men också för att formellt kunna jobba med forskning, utbildning och utveckling, säger Anneli Ozanne, sjuksköterska och universitetslektor vid institutionen för vårdvetenskap och hälsa vid Göteborgs universitet.

Det är den institution i landet som erbjuder flest inriktningar inom specialistsjuksköterskeprogrammet. Förutom de mer traditionella har Göteborgs universitet även nischat sig mot mer specialiserade inriktningar inom exempelvis diabetes- och hjärtsjukvård. Onkologisk vård är en annan inriktning som ges vid Göteborgs universitet samt vid ett fåtal andra lärosäten i landet. Första hösten startades även Sveriges första och i dagsläget enda specialistsjuksköterskeprogram med inriktning mot neurosjukvård.

– Vi har många sökanden från hela Sverige. Det har funnits en stor efter-

frågan på den här typen av utbildning som både ger en bredd- och spetskompetens. Programmet ger exempelvis fördjupade kunskaper i avancerad bedömning, vårdplanering och uppföljning av patienter som drabbats av olika neurologiska sjukdomar eller neurokirurgiska tillstånd och skador, säger Anneli Ozanne.

Ledande i landet

Vid Göteborgs universitet finns Centrum för personcentrerad vård (GPCC), ett nationellt forskningscentrum som bland annat utvärderar effekterna av ett personcentrerat arbetssätt i hälso- och sjukvården. En rad studier har kunnat visa på positiva effekter för såväl patienter som personal.

– Vi är ledande i landet när det gäller personcentrerad vård och det genomförs samtliga inriktningar i våra specialistsjuksköterskeprogram, säger Carina Sparud Lundin, proprefekt vid institutionen.

Sofie Jakobsson, sjuksköterska och universitetslektor vid institutionen för vårdvetenskap och hälsa, har många års erfarenhet av kliniskt arbete med patienter med cancersjukdom, både som sjuksköterska och forskningssjuksköterska.

Foto: Lisa Johar



Sofie Jakobsson (mitten), sjuksköterska och universitetslektor vid institutionen för vårdvetenskap och hälsa, här tillsammans med Sanna Edwards och Jonna Johansson, specialistsjuksköterskor inom Verksamhet Onkologi på Sahlgrenska universitetssjukhuset.

– Vårt specialistprogram inom onkologisk vård är en kvalificerad utbildning. Specialistsjuksköterskan har en viktig roll att identifiera och bedöma fysiska och psykiska behov hos patienter med cancer, men också att ta beslut om och genomföra olika omvårdnadsåtgärder. Det handlar även om att vara ett tryggt stöd innan, under och efter behandling.

Forskarbehörighet

Samtliga specialistsjuksköterskeprogram vid Göteborgs universitet ger grundläggande behörighet att ansöka till forskarutbildning.

– Specialistsjuksköterskornas kompetens och ökade kunskaper i evidensbaserad vård och forskning ger en värdefull och stabil grund för att arbeta med förbättrings- och utvecklingsprojekt i vården.

Både Sofie och Anneli har kombinationstjänster, vilket innebär att de delar sin tid mellan forskning, sjukvård och undervisning.

– Det är en stor styrka att många av våra lärare har en kombinationsanställning som lektor och sjuksköterska. Det innebär att alla våra specialistprogram har utvecklats i nära samverkan med hälso- och sjukvården, i synnerhet med Sahlgrenska universitetssjukhuset, säger Sofie Jakobsson.

Specialistsjuksköterskeprogrammen i neuro- och onkologisk vård ges på halvfart, och en stor del av undervisningen sker på digitala plattformar.

– Avståndet behöver inte vara ett hinder för att gå dessa utbildningar. Vi ser också att de sjuksköterskor som genomgått våra program går en ljus och spännande arbetsmarknad till mötes, säger Anneli Ozanne.



Under hösten 2021 erbjuder Göteborgs universitet följande specialistsjuksköterskeprogram med inriktning mot:

- Anestesijukvård, 60 hp (halfart)
- Intensivvård, 60 hp (halfart)
- Operationssjukvård, 60 hp (halfart)
- Distriktsköterska, 75 hp (halfart)
- Kirurgisk vård, 60 hp (halfart)
- Onkologisk vård, 60 hp (halfart)
- Psykiatrisk vård, 60 hp (halfart)
- Medicinsk vård, 60 hp (halfart)
- Hälso- och sjukvård för barn och ungdomar, 60 hp (halfart)
- Diabetessjukvård, 60 hp (halfart, i samverkan med Högskolan Väst)
- Hjärtsjukvård, 60 hp (halfart)
- Neurosjukvård, 60 hp (halfart)

Välkommen att ansöka senast 15 mars 2021: www.antagning.se
För mer info: www.gu.se/studera eller anneli.ozanne@gu.se



GÖTEBORGS
UNIVERSITET

Foto: Lisa Johar



Anneli Ozanne, sjuksköterska och universitetslektor vid institutionen för vårdvetenskap och hälsa och Karin Håkansson som läser till specialistsjuksköterska i neurosjukvård.

Hos oss tar möjligheterna aldrig slut

–Vår klinik är perfekt för alla som vill utvecklas, utmanas och trivs med lite tempo i tillvaron. Kirurgi har så många subspecialiteter att utvecklingsmöjligheterna aldrig tar slut, säger Linnéa Berglind, sjuksköterska vid kirurgkliniken, Blekingesjukhuset Karlskrona.

Det har gått tre år sedan Linnéa Berglind tog sin sjuksköterskeexamen och började arbeta på kirurgkliniken vid Blekingesjukhuset i Karlskrona.

–Det är en populär verksamhet bland sjuksköterskor men jag gjorde praktik här och lyckades knipa en av de utlysta tjänsterna. Under de gångna åren har jag utvecklat min kompetens otroligt mycket, både på bredden och djupet.

Kollegan, Katarina Palmqvist, nickar instämmande.

–Jag sommarjobbade på kliniken medan jag studerade och trivdes så bra både med arbetskamraterna och verksamheten att det blev ett naturligt steg att börja här efter min examen för två år sedan.

Trygg start

Både Katarina och Linnéa berättar uppskattande om den goda start de fick i yrket.



Linnéa Berglind och Katarina Palmqvist, sjuksköterskor vid kirurgkliniken, Blekingesjukhuset Karlskrona.
Foto: Magnus Leijhall

–Det kanske låter överdrivet, men personalen stod med öppna armar och välkomnade oss den första dagen. Sedan följde några veckors introduktion med regelbundna avstämningar, det var en trygg start, säger Katarina.

Linnéa påpekar fördelarna med att arbeta på ett litet sjukhus där all verksamhet är samlad.

–Vi ser patienterna på pre-op, på uppvaket och på avdelningen vilket gör det möjligt att följa vårdflödet och få ett bredare perspektiv. Arbetet är otroligt

lärorikt, det kommer ständigt nya utmaningar och skulle man vilja ha variation finns det möjlighet att rotera till en annan kirurgisk avdelning eller söka sig till olika specialområden.

För egen del har Linnéa numera rollen som huvudhandledare på avdelning 48.

–Det innebär att jag har hand om alla studenter som kommer till avdelningen. Jag stormtrivs i den rollen och siktar på att fortsätta i det spåret framöver.

i

Kirurgkliniken är en central funktion på Blekingesjukhuset. I Karlshamn finns elektiv kirurgi och poliklinik, medan akut och avancerad kirurgi är koncentrerad till Karlskrona. I Karlskrona finns även kliniken två slutenvårdsavdelningar. Kliniken har cirka 200 anställda och erbjuder en genomtänkt introduktion med erfarna kollegor och internutbildning på arbetstid.

regionblekinge.se



På frågan om de kan rekommendera andra sjuksköterskor att söka sig till kirurgkliniken på Blekingesjukhuset kommer svaret snabbt.

–Verkligen, det är här det händer! Kirurgi är en specialitet där det finns ständigt nya saker att lära sig och här får man göra det tillsammans med jättebra arbetskompisar i en trevlig miljö där alla frågor är tillåtna. Jag stormtrivs på jobbet, fastslår Katarina.

Kompletta operationsteam kortar värdköerna

Operationskonsulterna startades för 6,5 år sedan av specialistsjuksköterskorna Patrik von Zur-Mühlen och Joacim Claesson. Operationskonsulterna, som tidigare levererat kompletta operationsteam till Region Stockholm, har nu fått i uppdrag av regionen att korta operationsköerna som uppstått i samband med coronapandemin.

Operationskonsulterna drivs av kliniskt verksamma specialistsjuksköterskor med god insikt i hur operationssjukvården fungerar och vad som krävs för att varje medarbetare ska kunna göra ett

professionellt arbete. På senare år har Operationskonsulterna tagit sig an allt större och mer komplexa uppdrag, däribland ett avtal med Region Stockholm med syfte att förkorta operationsköerna i regionen.

–2018 fick vi förtroendet att driva en operationsavdelning, inklusive pre- och postop, på ett universitetssjukhus i Stockholm med kompletta operationsteam, förutom kirurg och anestesiläkare. Operationsenheten drevs som projekt i 1,5 år med drygt 3 200 genomförda operationer, säger Joacim Claesson, ambulans- och anestesijuksköterska samt vd för Operationskonsulterna.

Unikt helhetsavtal

Avtalet med Region Stockholm löpte ut i april 2020, mitt under coronapandemin. Pandemin bidrog till att operationsköerna byggdes på ytterligare, inte minst för patienter i behov av stor avancerad kirurgi. Sjukhuset förnyade därför avtalet med Operationskonsulterna med upp till 18 månader, ett uppdrag som är unikt i sitt slag.

–Vi levererar kompletta operationslag med narkossjuksköterska, operationssjuksköterska och operationsundersköterska. Det här är ett uppdrag

som ställer mycket höga krav på personalens erfarenhet och kompetens på grund av allvarliga sjukdomstillstånd och komplicerade operationsingrepp från många olika specialiteter som endast kan opereras på universitetssjukhus, säger Joacim Claesson.

–Det här är vårt i särklass mest komplexa uppdrag hittills. Komplexiteten och den goda sammanhållningen har bidragit till att vi lyckats rekrytera många av de absolut bästa specialistsjuksköterskorna. För oss är det här uppdraget en bekräftelse på att vi kan göra en viktig samhällsinsats genom att på ett effektivt sätt korta operationsköerna i nära samverkan med Region Stockholm, säger Patrik von Zur-Mühlen, operations- och anestesijuksköterska samt vice vd för Operationskonsulterna.

Marknadens bästa villkor

En av Operationskonsulternas främsta framgångsfaktorer är deras höga kvalitetskrav. För att arbeta hos Operationskonsulterna krävs minst fem års yrkeserfarenhet. Ambitionen är dessutom att erbjuda marknadens bästa villkor för specialistsjuksköterskor.

–Vi är själva kliniskt verksamma, vilket såväl medarbetare som kunder uppskattar, säger Patrik von Zur-Mühlen.



Kontorsgänget som alltid finns för att hjälpa dig: Anders, Vanessa, Magnus, Patrik, Anna och Joacim.

i

Operationskonsulterna grundades 2014 av Joacim Claesson, vd och Patrik von Zur-Mühlen, vice vd.

Kindstugatan 1
111 31 Stockholm
Tel: 08-580 80 300
E-post: post@operationskonsulterna.se
www.operationskonsulterna.se



Företagets grundare: Patrik von Zur-Mühlen och Joacim Claesson.

Op/An/IVA i Falun – bäst när det gäller

När corona slog till ökade IVA-platserna på Falu lasarett med 300 procent. – Vi gick från 8 till 24 på en vecka, en ökning och arbetsbelastning som innan pandemin hade avfärdats som omöjlig. Vi har visat att vi är bäst när det gäller, säger Lisa Singden, bitr. avdelningschef.

I vanliga fall finns det en intensivvårdsavdelning på Falu lasarett. När coronapandemin rasade som värst fanns det tre. På bara ett par dygn byggdes en uppvakningsavdelning om till en intensivvårdsavdelning.

– Den 18 mars fick vi vår första covidpatient till intensivvården i Falun, berättar Lisa Singden, specialistsjuksköterska intensivvård och bitr. avdelningschef på IVA.

Sedan hände saker slag i slag; patienterna blev allt fler och situationen började bli ohållbar.

Nu började diskussionerna om hur man skulle kunna öka kapaciteten drastiskt.

– De gamla servoventilatorerna hade avyttrats – trodde vi. Men så många som tio stycken hittades i källaren och plötsligt stod vi här med 24 respiratorer. Där och då bestämde vi att vår uppvakningsavdelning skulle byggas om till IVA 2.

Söndagen 22 mars fick Lisa order om att utöka kapaciteten, tre dagar senare öppnades IVA 2 och redan samma dag blev sex av sängarna upptagna.

– Som mest hade vi 19 patienter samtidigt på IVA 1 och 2. Sedan hade vi även en vanlig IVA-avdelning med fem platser som inrättas i en tidigare postoperativ avdelning.

Sammantaget utökades antalet IVA-platser med 300 procent, från åtta till 24, på bara en vecka. En omöjlighet på pappret, men tack vare den dedikerade personalen gick det att genomföra i praktiken. Många som arbetade på IVA



Lisa Singden, specialistsjuksköterska intensivvård och bitr. avdelningschef, Anna Kempe Tunestam operationssjuksköterska och bitr. avdelningschef, Matti Selin, IVA-sjuksköterska och vårdutvecklare och Malin Häggström, IVA-sjuksköterska på Falu lasarett.

Foto: Mikael Tengné

under dessa månader arbetade i vanliga fall på andra avdelningar, och till och med på andra sjukhus i Dalarna.

– Det har varit helt fantastiskt att se hur alla har arbetat på toppen av sin förmåga, utvecklats och gjort saker långt utanför det man innan corona trodde var möjligt. Jag känner en stor stolthet över vad vi tillsammans lyckades åstadkomma, säger Lisa.

Meningsfullt

Anna Kempe Tunestam, operationsjuksköterska och bitr. avdelningschef, var en av de som under en tid förstärkte personalstyrkan på IVA. Idag är hon

tillbaka på centraloperation där hon arbetat sedan millenniumskiftet. En lång tid som Anna säger botten i kärleken till själva yrket.

– Jag trivs med teamarbetet. Under en operation är vi som kuggar i ett hjul där alla kuggar är lika viktiga. Jag älskar att vara en viktig komponent i det hjulet och att där och då befinna mig i händelsernas centrum. Jag tror att jag kan tala för alla operationssjuksköterskor när jag säger att vi bär på en stor stolthet över vårt yrke och hantverk.

Även IVA-sjuksköterskan Malin Häggström, som delar sin tid mellan patientarbete och ett uppdrag som medicintekniskt ansvarig sjuksköterska, kan se tillbaka på en lång karriär inom kliniken.

– Jag började här på IVA 2002. Anledningen till att jag blivit kvar i alla år beror på att jag har ett meningsfullt arbete där jag kan göra skillnad. Vi har goda förutsättningar att ge våra patienter den vård som vi vill ge och jag går nästan alltid hem med en bra känsla i magen.

Många möjligheter

Hon får medhåll av kollegan Matti Selin, IVA-sjuksköterska och vårdutvecklare, som började på avdelningen 2005.

– Faktum är att jag gjort några kortare utflykter till andra verksamheter men alltid kommit tillbaka hit. Anledningen är att jag trivs så bra och att det finns stora utvecklingsmöjligheter. Nu, som vårdutvecklare på halvtid, har jag det bästa jobbet man kan ha, för kombinationen med patientarbetet är perfekt. Dessutom är detta en allmän IVA-avdelning vilket innebär att vi tar emot patienter från alla kliniker på lasarettet, vilket är en utmaning i sig.

Lisa, som började på kliniken 1993 och kan se tillbaka på en kontinuerlig utveckling under de gångna åren, nickar instämmande.

– Hos oss finns det en tanke om att man ska kunna göra karriär både på bredden och djupet. Här finns alla möjligheter att utvecklas inom en rad olika områden, allt efter intresse.

Man blir aldrig fullärd, inte ens efter 30 år i yrket.

i

Välkommen till Dalarnas trevligaste arbetsplats hos oss på Op/An/IVA-kliniken, Falu lasarett! Vi har två operationsavdelningar, en dagkirurgiavdelning, centraloperation, och en intensivvårdsavdelning med uppvakningsenhet.

www.regiondalarna.se





**Kom och
jobba hos oss**

Välkommen att skapa Sveriges friskaste län tillsammans med oss

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

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.
- Sugna på att forska? Vi har goda villkor för dig som är intresserad av att bedriva forskning.
- Är du nytexaminerad 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**