

Framtidens Karriär Sjuksköterska



Stolta över sin insats under coronapandemin

4 När sjuksköterskorna på Södertälje sjukhus blickar tillbaka på den här perioden kan de känna stolthet över att ha varit med och gjort skillnad i en pandemi. – Med tiden kommer vi att få perspektiv på den insats vi faktiskt gjort.

Sjuksköterskors slit måste leda till bättre villkor

6 Sjuksköterskor har tagit ett mycket stort samhällsansvar med stora uppoffringar och hårt slit under pandemin. Nu är det politikerna och de regionala beslutsfattarnas tur att ta sitt ansvar och förbättra sjuksköterskors villkor, arbetsmiljö och löner.

Sjuksköterskor bör leda den kommunala sjukvården

15 Mycket fokus hamnat på den kommunala hälso- och sjukvårdens viktiga roll i sjukvårdssystemet. Pandemin har påmint kommunerna och allmänheten om sjuksköterskornas verksamhetskritiska funktion för en patientsäker och trygg äldreomsorg.



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, 08-585 801 56, karin.samskar-brandt@sll.se

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

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

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

Vårdavdelning Akut kirurgi: Siri Odelfalk, 072-468 23 78, siri.odelfalk@sll.se

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

Solna

Intensivakuten: Maria Anckers, 072-468 24 25, maria.anckers@sll.se

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

IMA: Camilla Grundh, 072-595 58 15, camilla.grundh@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

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



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



Är du sjuksköterska? Sök stipendium för rekreation



Svensk sjuksköterskeförenings stiftelse Örensgårdsfonden delar under 2021 ut rekreationstipendier till sjuksköterskor som arbetat inom förebyggande-, akut- eller rehabiliterande vård av patienter med Covid-19.

Författaren och dramatikern Louise Boije af Gennäs har möjliggjort detta genom att skänka intäkterna från covern I'd like you for Christmas.

För mer information och ansökningsblankett: <https://www.swenurse.se/>

Sista ansökningsdag är den 10 september 2021.



Sjuksköterskor har slitit hårt under pandemin

Det är nu över ett år sedan coronapandemin slog till och sjukvården har ställts inför mycket stora prövningar. Samtidigt som prövningarna varit stora, krävande och omvälvande är många sjuksköterskor stolta över sin samhällsinsats, och både teamkänslan och arbetsgemenskapen har stärkts under pandemin.

Sjuksköterskorna har tagit ett mycket stort samhällsansvar med stora uppoffringar och ett hårt slit under hela pandemin. Nu är det politikerna och de regionala beslutsfattarna tur att ta sitt samhällsansvar genom att förbättra sjuksköterskors villkor, arbetsmiljö och löner.

3 av 4 sjuksköterskor är oroliga över arbetssituationen. Många upplever symptom på långvarig stress och många har varit tvungna att prioritera bort omvårdnadsarbete under en pressad arbetssituation. Därför är minskad arbetsbelastning, löpande vila och återhämtning samt sammanhängande sommarsemester nödvändig.

Frågan om sjukvårdens styrning har aktualiserats under coronapandemin, då bristerna i hälso- och sjukvårdens styrning har tydliggjorts på många håll. 3 av 4 sjuksköterskor anser att regionsjukvården inklusive primärvården bör styras med ett större statligt ansvar eller förstatligas helt, för att göra vården mer jämlik.

Låt oss hoppas att smittspridningen avtar i och med att allt fler vaccinerats, att fler följer restriktionerna samt att myndigheternas åtgärder och direktiv blir tydligare samtidigt som en varmare årstid väntar!

Hör gärna av er till oss med förslag på artiklar och sjuksköterskor att intervjua eller sjukvårdsområden som vi bör skriva om.

Trevlig läsning!

Framtidens Karriär – Sjuksköterska

Om detta kan du läsa i Framtidens Karriär – Sjuksköterska

- 4 Stolta över sin insats under pandemin
- 6 Sjuksköterskors slit måste leda till bättre villkor
- 7 Många oroliga för att smittas av corona
- 7 Skarp kritik mot Sveriges coronastrategi
- 8 Majoritet har prioriterat bort omvårdnadsarbete
- 8 Sjukvård i hemmet och nära vård
- 9 Forskningssjuksköterskor har nyckelroll
- 9 Ett år med blåljuslagen
- 10 Mångsidighet och variation inom akutsjukvården
- 10 Viktigaste besluten – lön, arbetsvillkor och bemanning
- 12 Återhämtningsskulden växer under pandemin
- 12 Stor oro för arbetssituationen
- 13 Ökad statlig styrning av regionsjukvården
- 13 Kvinnor som skapade sjuksköterskeyrket
- 14 Ny äldreomsorgsplan ska reformera svensk äldreomsorg
- 15 Sjuksköterskor bör leda den kommunala sjukvården
- 15 Klimatet en fråga för sjuksköterskor
- 16 Fördelar för patienter och sjukvården med vård på distans
- 16 Ortopedi – brett specialistområde med variation
- 17 Palliativ vård gör verklig skillnad
- 17 Avlastande roll i sjukvårdssystemet
- 18 Skolsköterskans viktiga roll

Presenterade företag och organisationer

- | | |
|---|---|
| 18 Barnintensiven BIVA, Karolinska | 28 GAVA, Universitetssjukhuset i Linköping |
| 19 NU-sjukvården | 29 Kirurgen, Akademiska |
| 19 Ortopeden, Region Jämtland Härjedalen | 29 Sens Care |
| 20 Psykiatri, Region Sörmland | 30 Palliativ vård, LAH Norrköping |
| 21 Medicinkliniken i Ljungby | 31 Ambulansen i Västerbotten och akuten i Umeå, Region Västerbotten |
| 22 Nära vård och hälsa, Region Uppsala | 32 Kirurgmottagningen, Falu lasarett |
| 23 Tema Akut och Reparativ Medicin, Karolinska | 33 Geriatriskt centrum i Umeå |
| 24 Göteborgs stad | 33 Aleris Närsjukvård |
| 25 Ortopedi, Skånes universitetssjukhus | 34 Örnsköldsviks kommun |
| 26 Ortopedi och handkirurgi, Akademiska sjukhuset | 34 Operationskonsulterna |
| 27 Infektionskliniken, Södra Älvsborgs sjukhus | 35 Thoraxcentrum, Blekingesjukhuset |
| 27 Sjukvårdens Larmcentral, Västmanland, Uppsala och Sörmland | |

Framtidens Karriär nr 3 april 2021

Produceras av NextMedia.

nextmedia

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

ANSVARIG UTGIVARE Niklas Engman

SKRIBENTER Anette Bodinger Larsson, Carin Brink, Cristina Leifland, Eva Nordin, Adrianna Pavlica, Marianne Sjöberg, Ylva Sjönell, Annika Wihlborg

FOTOGRAFER Lasse Ahlin, Ulf Ekström, Mikael Frisk, Per Groth, Lasse Hejdenberg, Peter Holgersson, Gonzalo Irigoyen, Lisa Jabar, Lena Lee, Magnus Lejhall, Marie Linderholm, Maiwand K / Enstudio Photography & Film, Johan Marklund, Mikael Wallerstedt

OMSLAGSFOTO Lena Lee **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



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, Karsudden 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.

regionsormland.se/ledigajobb
facebook.com/regionsormlandjobbahososs



Stolta över sin insats under pandemin

Under coronapandemin har sjukvården ställts inför stora prövningar som inneburit nya kollegor, en helt ny patientkategori, nya rutiner och arbets-sätt och, inte minst, en krävande arbetssituation. Avdelning 23 var den första avdelningen på Södertälje sjukhus som tog emot coronapatienter.

COVID-19-VÅRDEN

TEXT ANNIKA WIHLBORG

I mars 2020 ställde avdelning 23 om från att vårda patienter med lung- och infektionssjukdomar till att enbart ta emot patienter med covid-19. Ett drygt år senare kan personalen se tillbaka på ett år som varit omvälvande, krävande, utmanande och otroligt händelserikt. De snabba omställningarna och de många nya situationer personalen ställts inför har bidragit till att sammansvetsa personalgruppen och stärka rutinerna, inte minst för omvårdnadsarbetet.

– Hela omställningen till en covid-avdelning gick otroligt snabbt. Vi informerades om beslutet på förmiddagen och redan ett par timmar senare tog vi emot vår första patient med covid-19. I början var osäkerheten stor kring skyddsutrustningen och de rigorösa hygienrutiner som krävs för att arbeta med covidpatienter. Många var rädda för att själva smittas och för att skyddsutrustningen inte skulle räcka till, säger Maribel Wallersten, chefssjuksköterska på avdelning 23 på Södertälje sjukhus.

77 procent av sjuksköterskorna anser att allmänheten inte är särskilt insatt eller inte alls insatt i sjuksköterskors och annan vårdpersonals insatser under coronapandemin. 64 procent anser att arbetsgemenskapen och teamkänslan har stärkts inom sjukvården under pandemin.

Stärkt teamkänsla

När pandemin fick en andra våg hade mycket av osäkerheten lagt sig. Personalen på avdelning 23 kände sig tryg-

gare i sitt arbete eftersom de hunnit få erfarenhet av att vårda patienter med covid-19. Rutinerna och de handlingsplaner som krävdes fanns på plats men det stora stöd som allmänheten visat under pandemins första våg, i form av alltifrån spontana applåder på balkonger till mat och fikabrod, uteblev.

– Pandemin har varit en otroligt stor prövning för stora delar av sjukvården. I en sådan situation behöver man stärka teamkänslan och svetsas sam-

NÄR VI BLICKAR tillbaka på den här perioden kan vi känna stolthet över att ha varit med och gjort skillnad

man i arbetslaget, annars orkar man inte. Vi uppskattar verkligen våra kollegor på ett helt annat sätt nu jämfört med innan pandemin. Media har uppmärksammat IVA-vården mycket under pandemin, men andra avdelningar som också vårdat covidpatienter har inte uppmärksamats i samma utsträckning. Det är svårt för allmänheten att förstå den insats sjukvården gör under pandemin, vilket undersökningsresultatet bekräftar, säger Emma Bergström, sjuksköterska på avdelning 23 på Södertälje sjukhus.

Snabbt växt in i sina nya roller

En viktig erfarenhet som de bär med sig från arbetet under pandemin är att de klarar att hantera situationer, även när saker och ting ställs på sin spets.

– Vi är stolta över att ha lyckats genomföra en så snabb omställning av såväl arbetssätt som patientflöde och personal. Det är ett kvitto på att vår personal har ett otroligt stort engage-



Maribel Wallersten, chefssjuksköterska och Emma Bergström, sjuksköterska på avdelning 23 på Södertälje sjukhus.

mang när det verkligen gäller, säger Maribel Wallersten.

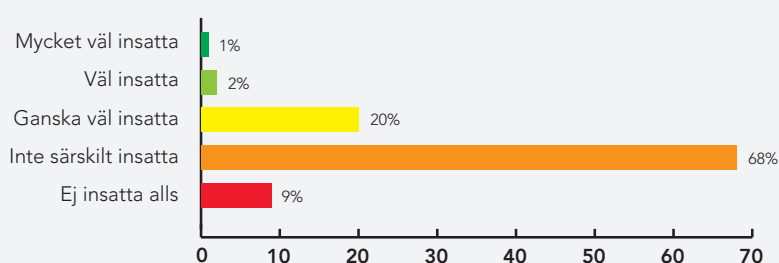
Hon är övertygad om att många sjuksköterskor kommer att gå stärkta ur pandemin.

– När vi blickar tillbaka på den här perioden kan vi känna stolthet över att ha varit med och gjort skillnad i en pandemi. Med tiden kommer vi att få

perspektiv på den insats vi faktiskt gjort. Många av våra sjuksköterskor har verkligen växt in i sina nya roller. De har fått ta ett stort ansvar, ofta fått prova nya lösningar och har även fattat många självständiga beslut under pandemin. Vi har verkligen blivit stärkta i att kunna lita till vår professionella förmåga, avslutar Maribel Wallersten.

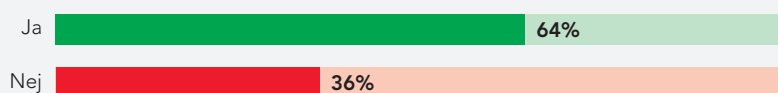
HUR INSATT ÄR EN "VANLIG PERSON" I VÅRDENS INSATSER?

Hur insatt tror du att en "vanlig person" är i sjuksköterskors och annan vårdpersonals insatser under pandemin? De är...



HAR ARBETSGEMENSKAPEN OCH TEAMKÄNSLAN STÄRKTS?

Anser du att arbetsgemenskapen och teamkänslan har stärkts inom sjukvården under coronapandemin?



Om undersökningen

Undersökningen har genomförts av Framtidens Karriär – Sjuksköterska mot ett slumpmässigt urval av sjuksköterskor i Sverige 25–30 mars 2021. Statistisk felmarginal 1,9–3,2 procentenheter.



FALCK

Med verklig påverkan på livet...

karriar.falcksverige.se

Sjuksköterskors slit måste leda till bättre villkor

Sjuksköterskor har tagit ett mycket stort samhällsansvar med stora uppoffringar och ett hårt slit under coronapandemin. Nu är det politikerna och de regionala beslutsfattarnas tur att ta sitt samhällsansvar genom att förbättra sjuksköterskors villkor, arbetsmiljö och löner.

SJUKVÅRDENS SITUATION

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Annars riskerar vi en akut sjuksköterskebrist som innebär att regionerna tvingas stänga vårdplatser.

– Sjukvården befinner sig i ett fortsatt ansträngt läge. Beläggningen på landets IVA-avdelningar ökar återigen. Drygt fyrtio procent av alla sjuksköterskor har flyttats från sin ordinarie arbetsplats för att arbeta med covidsjuka patienter. Det får konsekvenser för hela hälso- och sjukvården eftersom många av de som flyttats är specialistsjuksköterskor och yrkeserfarna sjuksköterskor. Det innebär att man riskerar patientsäkerheten i andra delar av vården under pandemin. De sjuksköterskor som finns kvar på dessa avdelningar har saknat erfarna kollegor att rådfråga och dessutom fått arbeta hårt för att kompensera för frånvarande kollegor, säger Sineva Ribeiro, ordförande i Vårdförbundet.

Sammanhängande sommarsemester

Samtidigt har många sjuksköterskor själva insjuknat lång- eller kortvarigt i covid-19.

– Sjuksköterskorna är trötta, slitna och i stort behov av vila och återhämt-



Sineva Ribeiro, ordförande i Vårdförbundet.
Foto: Vårdförbundet

ning efter en långvarig pandemiperiod. Under coronapandemin har sjuksköterskorna arbetat på toppen av sin förmåga i en frontlinje där arbetsgivare och an-

SJUKSKÖTERSKORNA ÄR trötta, slitna och i stort behov av vila och återhämtning efter en långvarig pandemiperiod

svariga politiker inte alltid har tagit sitt arbetsmiljöansvar, säger Sineva Ribeiro.

Hon betonar att arbetsgivare och politiker måste säkerställa att sjuksköterskor får den vila och återhämtning de behöver för att orka arbeta även i höst och på längre sikt. 76 procent av sjuksköterskorna anser att det är mycket viktigt eller viktigt att de får fyra veckors sammanhängande semester i sommar.

– Majoriteten är verkligen i behov av en längre sammanhängande ledighet som ger dem möjlighet att ladda batterierna inför hösten. Det är otroligt viktigt att arbetsgivarna värnar om alla sjuksköterskors rätt till en längre sommarledighet. De får lösa personalsituationen med vikarier och bemaningssköterskor om det behövs, säger Sineva Ribeiro.

Symptom på långvarig stress

44 procent av sjuksköterskorna upplever symptom på långvarig stress efter att ha arbetat under coronapandemin.

– Den psykiska ohälsan ökar efter en kris och jag är orolig för hur sjuksköterskorna mår. Regionerna har tilldelats medel som ska användas just till att hantera sjuksköterskornas psykiska ohälsa. Det är viktigt att dessa pengar verkligen används rätt. Om politiker och arbetsgivare inte tar sitt ansvar riskerar de 13 200 legitimerade sjuksköterskor som redan lämnat hälso- och sjukvården att bli betydligt fler. Det

kan i sin tur leda till stängda vårdplatser och akut sjuksköterskebrist, säger Sineva Ribeiro.

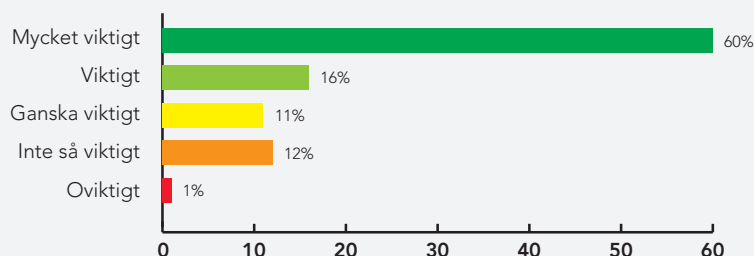
Arbetstider, lön och dygnsvila

De viktigaste åtgärderna just nu är, enligt Sineva Ribeiro, att se över sjuksköterskornas arbetstider samt att lönefrågan återigen aktualiseras eftersom sjuksköterskor vill ha betalt i förhållande till värdet i det många gånger livsavgörande arbete de gör, och i relation till sin akademiska utbildning.

– Dygnsvilan behöver säkras och nattarbete för sjuksköterskor bör ses över. Arbetsspassen på 12,5 timmar som många haft under pandemin är inte en långsiktigt hållbar lösning. Bristen på såväl grundutbildade som specialistutbildade sjuksköterskor var påtaglig redan innan pandemin. Nu behöver beslutsfattarna lägga en stabil grund för en långsiktigt hållbar kompetensförsörjning med villkor som förebygger att fler lämnar yrket, avslutar Sineva Ribeiro.

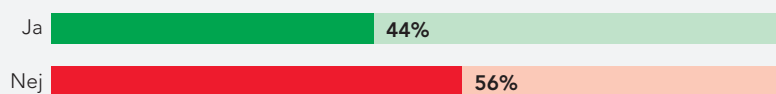
HUR VIKTIGT ÄR FYRA SAMMANHÄNGANDE SEMESTERVECKOR?

Hur viktigt är det att du får fyra sammanhängande semesterveckor i sommar?



UPPLEVER DU SYMPTOM PÅ LÅNGVARIG STRESS?

Upplever du symptom på långvarig stress efter att ha arbetat under coronapandemin?



49 % av sjuksköterskorna inom öppenvården upplever symptom på långvarig stress.

Många oroliga för att smittas av corona

22 procent av sjuksköterskorna har redan blivit smittade av det nya coronaviruset i sitt arbete medan 37 procent är oroliga för att bli det. Många är oroliga för de kort- och långvariga symtomen och konsekvenserna för den egna hälsan, arbetsförmågan och livskvaliteten.

ORO FÖR SMITTA

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Den relativt utbredda oron för att smittas av viruset beror förmodligen på att många sjuksköterskor har egna erfarenheter av att vårda covidpatienter, vilket gör dem mer ödmjuka inför det faktum att viruset kan slå väldigt olika mot individer. Samtidigt är oron för att bli smittad bara en del av orosbilden. Många har också drabbats ekonomiskt efter att ha varit sjukskrivna mycket under pandemin, säger Sofia Lindström, IVA-sjuksköterska och vice ordförande för Vårdförbundet i Uppsala län.



Sofia Lindström, IVA-sjuksköterska och vice ordförande för Vårdförbundet i Uppsala län.

Hon betonar att sjuksköterskor generellt är vana vid att vårda patienter med olika typer av virusinfektioner, men att rädslan för att smittas av just SARS-CoV-2 är större än vid många andra sjukdomar eftersom symtomen varierar så mycket från individ till individ.

Oro för långvariga symtom

– De sjuksköterskor jag talat med är mest oroliga för de akuta symtomen de riskerar att drabbas av om de får covid-19, men självklart oroar sig

många även för att drabbas av långvariga symtom som begränsar arbetsförmågan och inskränker livskvaliteten, såväl ekonomiskt som ur ett hälsoperspektiv, säger Sofia Lindström.

Hon har ännu inte mött så många sjuksköterskor med långtidssymtom efter att ha insjuknat i covid-19, men tror att vi efterhand dessvärre kommer att få se allt fler få det.

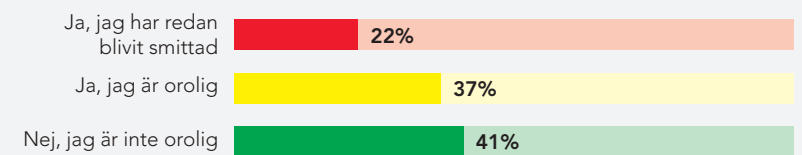
Åtgärder för att minimera smitta

– Det är viktigt att arbetsgivare vidtar åtgärder som minimerar smittrisen på hela arbetsplatsen. Många sjuksköterskor vittnar om att det är större risk att bli smittad i fikarummet än i arbetet

med patienterna. Ytterligare en avgörande faktor är att arbetsgivare fångar upp de sjuksköterskor som är oroliga och stressade på ett så tidigt stadium som möjligt. För många handlar det om oro för att bli smittad i kombination med en pressad arbetssituation och en ständigt närvarande etisk stress som i förlängningen innebär en ökad risk att utveckla posttraumatiskt stressyndrom. Dessa sjuksköterskor behöver slussas vidare till företagshälsosvården innan deras situation förvärras. Man bör inte heller underskatta samtliga sjuksköterskors rätt till en sammanhängande sommarsemester, säger Sofia Lindström.

ÄR DU OROLIG FÖR ATT SMITTAS AV DET NYA CORONAVIRUSET?

Har du varit orolig eller är du orolig för att smittas av det nya coronaviruset i ditt arbete som sjuksköterska?



Inom slutenvården har 26 % av sjuksköterskorna redan blivit smittade.

Skarp kritik mot Sveriges coronastrategi

Sverige borde stängt ner mer, otydlig information, för sena åtgärder, hårdare restriktioner, sjukvårdspersonalens belastning har inte tagits på allvar, smittan flödade in i landet. Sjuksköterskor skräder inte orden när de beskriver coronastrategin.

CORONA STRATEGI

TEXT MARIANNE SJÖBERG

I en undersökning bland slumpvis utvalda sjuksköterskor ansåg hela 74 % att coronastrategin inte har varit bra. De fick följdfrågan att beskriva bristerna enligt deras mening, "Vilka brister anser du att Sveriges coronastrategi har haft?".

Oansvar

Nästan hälften av de tillfrågade ansåg att ansvaret har brustit på många plan. Åtgärder har satts in alldeles för sent, till exempel testning, spårning och restriktioner. Det har varit bristande kommunikation mellan myndigheter, regioner och kommuner. Man borde

ha insett tidigt att varken platser eller personal skulle räcka till. Ingenting har varit välplanerat.

"Sverige har famlat i mörkret." Myndigheterna måste våga fatta beslut, exempelvis om vaccinering av vårdpersonal. Om de blir sjuka, vem ska ta hand om resten av befolkningen då?

Otydlighet

Beskedet till allmänheten har varit otydliga och har ändrats gång på gång. Även rutiner för sjukvårdspersonal har ändrats, vilket gör det lätt att förvirring uppstår och patientsäkerheten hotas.

Restriktioner – nedstängning

Hårdare restriktioner borde ha satts in mycket tidigare. "Frihet under ansvar fungerar inte." Är det krav på munskydd vid färd med exempelvis tunnelbanan ska de som inte har munskydd avvisas. Rekommendationer borde ha gjorts till förbud med sanktioner i vissa fall.

Många ansåg att vi behövt nedstängning tidigt. Resenärer från Alperna skulle ha satts i karantän i början av pandemin. "Myndigheter och regering skulle ha satt städer som Stockholm i karantän i början av 2020." Gymnasieungdomarna har drabbats av nedstängningar av skolorna och haft

distansundervisning vilket har varit mycket tufft för många, men landets gränser har varit vidöppna och smittan har "flödat" in i Sverige. Man har svårt att se logiken i olika restriktioner.

Rekommendationer och svaga restriktioner gör att folk inte följer dem. Många människor i samhället struntar i eller förstår inte vad en pandemi är eller hur smittspridning sker.

Våra äldre har drabbats mycket hårt. På boenden och inom hemtjänsten har man inte samma hygienrutiner som inom sjukvården. Personal och besökare smittade massor av äldre innan man vidtog åtgärder.

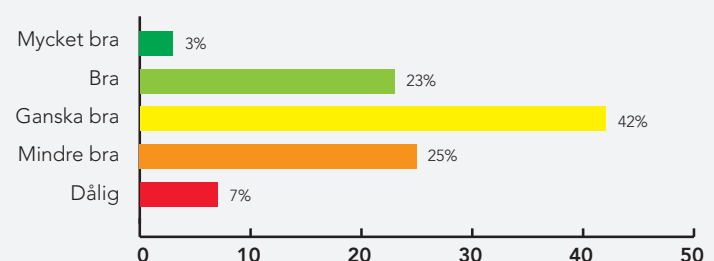
BRISTER I STRATEGIN

Brister i Sveriges coronastrategi

1. Oansvar
2. För sena åtgärder
3. Otydlig kommunikation
4. Svaga restriktioner
5. För lite nedstängning
6. Folk följer inte rekommendationer
7. Öppna gränser gav smittspridning
8. Rutiner i äldreomsorgen
9. För lite skyddsmaterial

VAD ANSER DU OM SVERIGES CORONA STRATEGI?

Vad anser du om Sveriges coronastrategi under tiden som pandemin har pågått? Den har varit...



Majoritet har prioriterat bort omvårdnadsarbete

Under pandemin har 58 procent av sjuksköterskorna tvingats prioritera bort omvårdnadsåtgärder i sitt arbete. Inom slutenvården är motsvarande siffra 62 procent.

– När sjuksköterskor inte har förutsättningar att utföra sitt omvårdnadsarbete får det direkta konsekvenser för patientsäkerheten och vårdkvaliteten.



Sandra Månsson, Svensk sjuksköterskeförening.

OMVÅRDNADSARBETET

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Utebliven omvårdnad är inte en ny företeelse, och förekommer i varierande utsträckning inom så gott som all hälso- och sjukvård. Forskning visar att det är relaterat till bland annat sjuksköterskors kompetens, arbetsmiljö och arbetsledning. Med tanke på den oerhörda belastning som hälso- och sjukvården utsatts för under pandemin är resultaten inte förvånande. Det har funnits otillräckligt med såväl grund-

och specialistutbildade sjuksköterskor som tillgång till resurser, vilket fått till följd att omvårdnadsåtgärder prioriterats bort. Detta har fått allvarliga konsekvenser framför allt för patienterna, men även för sjuksköterskor i form av etisk stress, säger Sandra Månsson, sakkunnig i kvalitets- och vårdutvecklingsfrågor på Svensk sjuksköterskeförening. Hon har även arbetat kliniskt som specialistsjuksköterska inom intensivvården under pandemin.

Vårdrelaterade skador vanliga

I en färsk rapport från SKR visar en markörbaserad journalgranskning att

patienter som vårdats för covid-19 under pandemins första våg i hög omfattning drabbats av en eller flera vårdrelaterade skador; 50 procent av patienterna som vårdats på IVA och 18 procent av patienterna som vårdats på andra avdelningar.

– Många av dessa skador är troligen en följd av utebliven omvårdnad och hade kunnat förebyggas om sjuksköterskor inte tvingats prioritera bort omvårdnadsåtgärder. Det leder till ett förlängt lidande för patienterna, ökad risk för död samt förlängt behov av vård i en redan hårt belastad sjukvård, säger Sandra Månsson.

Leder till etisk stress

– Det är frustrerande för sjuksköterskor att medvetet tvingas välja bort omvårdnadsåtgärder som de vet har en avgörande betydelse för patienterna,

DET ÄR FRUSTRERANDE för sjuksköterskor att medvetet tvingas välja bort omvårdnadsåtgärder

exempelvis förebyggande av trycksår och vårdrelaterade infektioner. Detta medför att sjuksköterskor drabbas av etisk stress eftersom de inte ges förutsättningar för att utföra sitt arbete, säger Inger Torpenberg, sakkunnig inom etik på Svensk sjuksköterskeförening.

– När sjuksköterskor tvingas prioritera bort väsentliga omvårdnadsåtgärder i hög utsträckning eller under en längre tidsperiod leder det till en känsla av otillräcklighet och kan i förlängningen leda till att sjuksköterskor lämnar yrket. Många sjuksköterskor har dessutom omplacerats från sina ordinarie verksamheter till särskilda covidavdelningar. Att flyttas till en enhet där man saknar erfarenhet och kanske

även den specialistkompetens som krävs kan leda till ytterligare utebliven omvårdnad, frustration och etisk stress, säger Inger Torpenberg.

– Det är otroligt viktigt att man inte bara fortsätter att springa allt fortare i takt med att arbetsbelastningen ökar. Det måste självklart skapas utrymme för återhämtning, men även för dialog om svåra beslut. Till exempel kan man i en återkommande reflektion i teamet bearbeta det som skett under arbetspasset, vilket kan förhindra den etiska stressen att eskalera, säger Inger Torpenberg.

Sjuksköterskor i ledningen

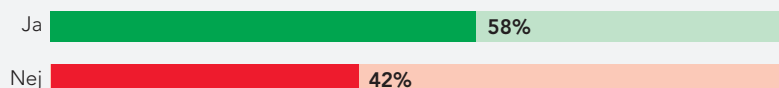
Avslutningsvis efterlyser Inger Torpenberg och Sandra Månsson sjuksköterskor på samtliga ledningsnivåer inom hälso- och sjukvården. Det krävs att chefer och ledare har adekvat omvårdnadskompetens för att kunna skapa rätt förutsättningar för sjuksköterskor att ta sitt omvårdnadsansvar och därmed ge en god och säker vård. Det gäller inte minst vid de verksamhetsförändringar som varit nödvändiga till följd av pandemin.



Inger Torpenberg, Svensk sjuksköterskeförening.

HAR DU VARIT TVUNGEN PRIORITERA BORT OMVÅRDNADSARBETE?

Har du varit tvungen prioritera bort omvårdnadsarbete i ditt sjuksköterskearbete under coronapandemin?



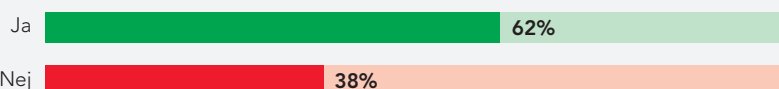
Inom slutenvården svarar 62 % av sjuksköterskorna att de varit tvungna att prioritera bort omvårdnadsarbete.

Sjukvård i hemmet och nära vård

Utvecklingen av den nära vården är viktig för hälso- och sjukvården, det är nästan alla sjuksköterskor överens om. I den nära vården har sjukvård i hemmet en viktig betydelse. 6 av 10 sjuksköterskor kan tänka sig att arbeta med sjukvård i hemmet.

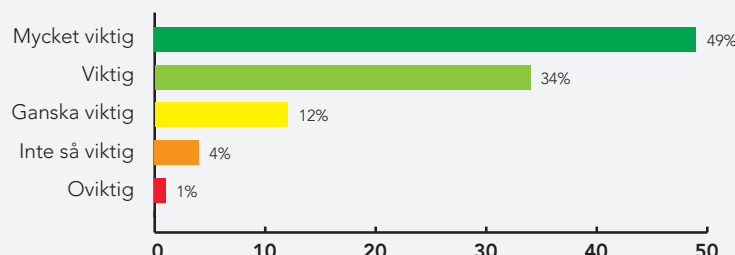
KAN DU TÄNKA DIG ATT ARBETA MED SJUKVÅRD I HEMMET?

Skulle du kunna tänka dig att arbeta med sjukvård i hemmet?



HUR VIKTIG ÄR UTVECKLINGEN AV DEN NÄRA VÅRDEN?

Hur viktig anser du att utvecklingen och utbyggnaden av den Nära vården är för hälso- och sjukvården?



Inom öppenvården anser 52 % av sjuksköterskorna att utvecklingen och utbyggnaden av den nära vården är mycket viktig, och 37 % anser den viktig.

Forsknings-sjuksköterskor har nyckelroll

Som forskningssjuksköterska fungerar man som spindeln i nätet och som en koordinator av kliniska läkemedelsstudier. Forskningssjuksköterska är en självständig och variationsrik koordinatorroll som kombinerar patientkontakter med kliniskt arbete och externa kontakter.

KLINISKA LÄKEMEDELSSTUDIER

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Efter att ha arbetat i några år på en vårdavdelning blev jag tillfrågad av en läkare om jag ville bli forskningssjuksköterska. Det lät spännande så jag tackade ja. Sedan dess har jag arbetat som forskningssjuksköterska på sjukhus, men även på läkemedelsbolag, där jag fungerade som en länk mellan sjukhuset och läkemedelsbolaget. Efter ett tag saknade jag patientkontakten och

återvände därför till sjukhusmiljön, säger Helena Wall, forskningssjuksköterska på Hjärtforskningsmottagningen på Akademiska sjukhuset i Uppsala.

FORSKNINGSSJUKSKÖTERSKOR möjliggör forskning på klinikerna

Som forskningssjuksköterska koordinerar man kontakten med läkare, apotek, röntgen, lab och förstås även de patienter som deltar i studien. De ägnar sig även åt rekrytering av deltagare i och dokumentation av kliniska studier.

Nationell kompetensbeskrivning

I början av sin karriär var Helena Wall ensam forskningssjuksköterska på sin avdelning. Hon fick lära sig hela läkemedelsutvecklingsprocessen från grunden och lärde sig också mycket genom praktiskt arbete.

– I dagsläget finns ingen specialistutbildning för forskningssjuksköterskor. Däremot är det obligatoriskt att gå en grundkurs med fokus på kliniska prov-

ningar. För att tydliggöra forsknings-sjuksköterskans roll har Akademiska sjukhuset, tillsammans med representanter från alla regioner i landet, påbörjat arbetet att ta fram en nationell kompetensbeskrivning för yrkesrollen, säger Helena Wall.

Våren 2020 startade Akademiska som första svenska sjukhus ett introduktionsår för alla nyanställda forskningssjuksköterskor. Syftet är att minska det glapp många känner mellan den kliniska vården och vardagen som forskningssjuksköterska.

Möjliggör forskning på kliniken

– Forskningssjuksköterskor möjliggör forskning på klinikerna, vilket behövs för att invånarna ska kunna erbjudas vård av hög kvalitet. Ingen studie är den andra lik. Ibland arbetar vi med studier som initierats av läkare på sjukhuset och andra gånger på uppdrag av läkemedelsbolag. Jag gillar att kombinera patientkontakter med koordinerande forskningsarbete; det är intressant att följa kliniska studier från start till mål, säger Helena Wall.



Helena Wall, forskningssjuksköterska på Hjärtforskningsmottagningen på Akademiska sjukhuset i Uppsala.
Foto: Magnus Aronson

Ett år med blåljuslagen

I nyhetsflödet går det allt oftare att läsa om att blåljuspersonal attackerats. För ett år sedan infördes en lag om sabotage mot blåljusverksamhet.

BLÅLJUSLAGEN

TEXT ADRIANNA PAVLICA

– Lagen kommer alldeles för sent, men jag hoppas att den kan få effekt och avskräcka. Vi inom RAS känner till problemen med hot och våld mot ambulanspersonal. Vi vet också att det ser mycket olika ut beroende på var i landet vi befinner oss, säger Henrik Ryheden, styrelseledamot i Riksföreningen för ambulanssjuksköterskor.

Attacker mot blåljuspersonal har i perioder blivit vanliga i nyhetsflödet. En lag som trädde i kraft vid årsskiftet 2019–2020 skärpte straffet för de som ger sig på polis, ambulans eller räddningstjänst. I början av det här året gjorde Sveriges Radio Ekot en genomgång, som visade att 41 ärenden lett fram till åtal.

– Hos oss i sydöst sker attacker mot ambulans väldigt sällan. Dock är jag



Henrik Ryheden, styrelseledamot i Riksföreningen för ambulanssjuksköterskor, välkomnar den nya blåljuslagen.

väl medveten om att detta är ett större problem i och runt våra storstadsområden. Som ambulanssjuksköterska är man själv skyddsombud kan man säga; man bedömer från uppdrag till uppdrag vad man kan ge sig in i och

hantera. Men det där med no go-zoner till exempel, det begreppet är inte vanligt i "mitt" distrikt, det är mer förekommande i vissa stadsdelar kring större städer, säger Henrik Ryheden, som arbetar som ambulanssjuksköterska i Västervik och på SOS Alarm på halvtid.

Annat tonläge

Han poängterar också att det inte betyder att ambulansen inte åker in i dessa områden, istället handlar det om att ta hjälp av polis. Henrik Ryheden ser positivt på lagen, men påpekar att

ambulanspersonalen framför allt får "mycket skit" verbalt.

– Det är ett hårdare klimat gentemot personalen överlag, det är ett annat tonläge än när jag började jobba 2004. Det har också att göra med att vårt uppdrag förändrats: vi ska bedöma, undersöka, behandla och hänvisa till rätt vårdnivå. Det sista är superviktigt, och det har inte alla förstått, utan många blir arga om de inte får skjuts till akuten. Det är ett paradigmskifte i landet mot ett nytt vårdande och det kan bli missförstånd.

Stor arbetsbelastning

Men pandemins utmaningar har fått problemen med attacker mot blåljuspersonal att hamna något i skymundan – det finns andra och större utmaningar menar Henrik Ryheden.

– I och med pandemin är det väldigt många som behöver transporteras till och från sjukhus för att ingen kan hjälpa dem, och då blir det vårt bord. På vissa håll i landet blir den dagliga driften påverkad. Personalförsörjning, kompetens och resurser är viktiga frågor nu. Ambulanssjuksköterskor har idag en oerhörd arbetsbelastning, särskilt i större städer eller andra områden där covid-19 har slagit hårt.

Mångsidighet och variation inom akutsjukvården

För sjuksköterskor som drivs av att möta och hantera oväntade händelser är akutsjukvården en spännande arbetsplats där man ständigt breddar sin medicinska kompetens. Det som gör akutsjukvården intressant är variationen och mötet med människor från hela samhället.

AKUTSJUKVÅRD

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Samtidigt krävs en förmåga att behålla lugnet, även i de mest utsatta lägena och oväntade situationerna.

– Akutsjukvård är all sjukvård som inte är planerad. Det är ett brett fält som inkluderar hela kedjan från ambulansvård, akutmottagning, akutmottagning,

INOM AKUTSJUKVÅRDEN

kan man utvecklas från junior till senior sjuksköterska utan att behöva byta arbetsplats

avdelning (AVA) med olika inriktningar, till intermediärvård och IVA, säger Katarina Meijers, verksamhetschef för Tema Akut och Reparativ Medicin på Karolinska sjukhuset i Solna. Hon har tidigare arbetat i många år som specia-

listsjuksköterska i intensivvård och har sedan 2008 haft chefsroller inom intensivvård och akutsjukvård.

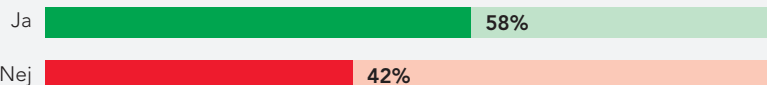
Från junior till senior

Nästan 6 av 10 sjuksköterskor kan tänka sig att arbeta inom akutsjukvården.

– Det är förstås jätteroligt att intresset är stort. Inom akutsjukvården kan man utvecklas från junior till senior sjuksköterska utan att behöva byta arbetsplats. Man kan specialisera sig genom att arbeta inom akutsjukvård, utvecklas på bredden på akutmottagningen eller ägna sig åt högspecialiserad kirurgisk eller medicinsk vård

KAN DU TÄNKA DIG ATT ARBETA INOM AKUTSJUKVÅRDEN?

Skulle du kunna tänka dig att arbeta inom akutsjukvården?



på AVA, intermediär- och IVA-avdelningar. Man kan göra klinisk karriär, välja ledarskapsspåret eller ägna sig åt forskning, i kombination med kliniskt arbete, säger Katarina Meijers.

Flexibilitet och livserfarenhet

Behovet av både grundutbildade och specialistutbildade sjuksköterskor är stort inom akutsjukvården.

– För att klara av att arbeta långsiktigt inom akutsjukvård är det bra om man har erfarenheter från andra delar av sjukvården, exempelvis en vårdavdelning eller geriatrisk vård sen tidigare. Livserfarenhet är generellt sett en värdefull tillgång eftersom man i akutsjukvården möter många olika människor och hanterar situationer som återspeglar hela känslospännet från glädje till sorg, från liv till död. Den professionella rollen blir viktig i dessa möten och situationer. En bra förutsättning är också att



Katarina Meijers, verksamhetschef för Tema Akut och Reparativ Medicin på Karolinska sjukhuset i Solna.

Foto: Torkel Ekqvist / Fotogruppen Södersjukhuset

man är flexibel. Även om det finns standardiserade arbetssätt och tydliga strukturer så innebär akutsjukvården i sig en oväntad eller plötslig händelse. Den interkollegiala miljön, stödet kollegor emellan, är viktig för att reflektera och ventilerar, oavsett vad som händer under ett arbetspass, säger Katarina Meijers.

Puls och teamanda

– Kontinuerligt stöd efter att ha hanterat tuffa situationer i yrkesrollen är en avgörande faktor för att rekrytera och behålla sjuksköterskor i akutsjukvården. Det här är ett roligt och händelserikt arbetsområde, och många sjuksköterskor uppskattar den puls och teamanda som råder i akutsjukvårdens verksamheter, säger Katarina Meijers.

Viktigaste besluten – lön, arbetsvillkor och bemanning

Höjda löner, bättre arbetsförhållanden, högre bemanning och värna om kompetensen. Det är sjuksköterskornas viktigaste beslut som ansvariga för hälso- och sjukvården.

VIKTIGASTE BESLUTEN

TEXT MARIANNE SJÖBERG

Ett slumpmässigt urval av sjuksköterskor har svarat på frågan ”Antag att du får ansvar för hälso- och sjukvården i Sverige. Vilka beslut skulle du fatta först?”

Löner och arbetsvillkor

En majoritet av de tillfrågade ansåg att lönen måste höjas rejält för sjuksköterskor. Man vill skapa en karriärväg på samma arbetsplats så att personal inte behöver flytta för att få upp sin lön. En sjuksköterska ska få lika mycket betalt oavsett var hen jobbar. Lönelyftet ska ligga på 3 000–10 000 kronor per månad.

Lika viktigt som lönen är drägliga arbetsvillkor. Man vill få en dialog med personalen om vad som behövs för att få dem att stanna. Välmående och återhämtning är viktiga nyckelfaktorer.

”Jag ställer frågan, skulle 5 000 kronor mer i månaden göra att arbetsmiljön och belastningen känns bra, blir det mindre tungt med all övertid och mindre återhämtning?”

Bemanning och kompetens

Många tyckte att det krävs mer personal för att upprätthålla en patientsäker vård.

”Jag skulle låta alla pensionerade sjuksköterskor som vill, få arbeta under sommaren och få skattefrihet för perioden. Det gör att ordinarie personal får välbehövlig ledighet.”

Man föreslog att lagstadga om minsta antalet personal som får ar-

beta på en avdelning eller boende. Det ska alltid finnas extra personal. Personalförsörjningen måste vara långsiktig.

Förstatliga vårderna

Vården i Sverige ska vara jämlik oavsett var i landet man bor. Politiker som tar beslut ska ha erfarenhet av vårdområdet så att rätt beslut fattas. ”När man leder vård ska man kunna vård.”

Banta administrativ personal till ett minimum och satsa pengarna på kärnuppgifterna, det vill säga patienterna och de som vårdar dem. Statlig vård med ett gemensamt journalsystem underlättar för all personal. Minska den privata vården. ”Mitt mål skulle vara att alla bemanningssköterskor går tillbaka till offentlig hälsovård. Då har vi möjlighet att bli landets bästa arbetsplats.”

Coronavården och vaccination

”Utse ett sjukhus i varje län där bara coronapatienter vårdas. När persona-

len behöver avlastning och ledighet tas resurser in från andra sjukhus i länet. Då bränner vi inte ut all personal samtidigt.”

Prioritera sjukvårdspersonal för vaccination, tillsammans med andra med samhällsviktiga jobb. ”Tackar du nej till vaccin, tackar du nej till sjukvård om du blir sjuk i covid-19.”

VIKTIGASTE BESLUTEN

Viktigaste besluten för hälso- och sjukvården

1. Höjda löner
2. Bättre arbetsvillkor
3. Återhämtning
4. Bemanning och kompetens
5. Beslutsfattarna måste kunna vård
6. Förstatliga sjukvården
7. Mer effektiv coronavård
8. Öka vaccinationstakten



*Vi är
vården*

Stort tack!

Under det gångna året har det varit en otroligt ansträngd arbetssituation för våra yrkesgrupper i hälso- och sjukvården, inom alla verksamheter – både för de som arbetar med covid-vården och alla som tillsammans arbetar med att beta av ”vårdskulden” i den ordinarie vården.

Vården tar inte ledigt och våra medlemmar jobbar på som vanligt för att vårda och rädda liv. Vårdförbundet finns här för dig som medlem dygnet alla timmar. Tillsammans arbetar vi nu för att skapa en så fungerande arbetssituation 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.

Återhämtningskulden växer

Den tuffa arbetssituation som många sjuksköterskor befinner sig i under coronapandemin, med långa perioder av otillräcklig vila och återhämtning, tär på krafterna och riskerar på sikt sjuksköterskornas hälsa.

ARBETSSITUATIONEN

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Vårdförbundets förhandlingschef Annelie Söderberg är orolig för pandemins långsiktiga psykiska effekter på sjuksköterskor, bland annat i form av posttraumatisk stress och utmattningssyndrom, som kan leda till långvariga sjukskrivningar.

VI GICK IN i coronapandemin med en sjuksköterskebrist som har förvärrats under pandemins gång

– Vi gick in i coronapandemin med en sjuksköterskebrist som har förvärrats under pandemins gång. Det har varit slitsamt både för de som jobbar direkt med covidsjuka patienter och för alla de som arbetar med ordinarie vård. Samtidigt står vi inför en stadigt

ökande andel uppskjuten vård som vi behöver ta tag i direkt efter pandemin. Den nuvarande tuffa arbetssituationen för sjuksköterskor med mycket övertid, långa arbetspass och för lite vila och återhämtning är inte långsiktigt hållbar, säger Annelie Söderberg.

3 av 4 sjuksköterskor oroliga

73 procent av sjuksköterskorna är oroliga eller mycket oroliga över arbetssituationen för sjuksköterskor inom sjukvården just nu. En undersökning visar att endast sex av tio haft tillgång till den skyddsutrustning som behövts, och nära 4 000 anmälningar om coronarelaterad arbetsskada har inkommit till Arbetsmiljöverket och Försäkringskassan från sjuksköterskor.

– Många sjuksköterskor är utmatade och slitna efter att under en längre tid ha arbetat under mycket ansträngda förhållanden och levererat på toppen av sin kapacitet och kompetens. Ytterligare en faktor som bidrar till oron över arbetssituationen är den etiska stress som blivit vardag för många sjuksköterskor under pandemin. Arbetsgivarna måste nu ta ett större arbetsmiljöansvar för personalen, säger Annelie Söderberg.

Hon befärar att sjuksköterskebristen kommer att ha förvärrats när pandemin väl är över. Utöver en omfattande andel uppskjuten vård kommer vi förmodligen även att stå inför en ökad ohälsa i samhället eftersom många som väntat

på vård under pandemin hunnit bli ännu sjukare. Om inte rätt åtgärder sätts in kommer fler sjuksköterskor samtidigt att sjukskrivas eller helt lämna yrket.

Vila och återhämtning

Annelie Söderberg anser att arbetsgivare bör skapa förutsättningar för vila och återhämtning, dels i form av en sammanhängande sommarsemester, dels löpande under våren och hösten.

Utöver förbättrade möjligheter till vila och återhämtning efterlyser hon samtalsstöd, tid för kontinuerlig kollegial reflektion och andra åtgärder som kan förebygga psykisk ohälsa bland sjuksköterskor som arbetat på toppen av sin förmåga under pandemin.

– För att förebygga sjukskrivningar och på sikt även uppsägningar är det också otroligt viktigt att erbjuda

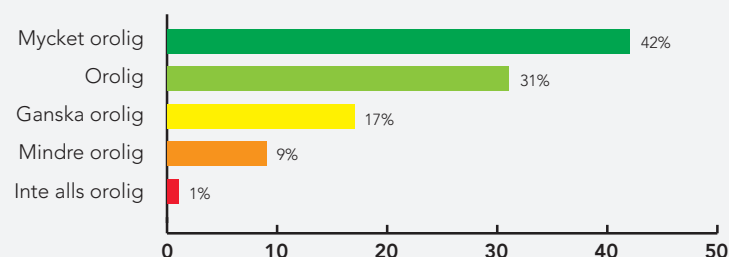


Annelie Söderberg, förhandlingschef på Vårdförbundet.

stöd till de sjuksköterskor som hunnit drabbas av exempelvis posttraumatisk stress eller utbrändhet under pandemin, avslutar hon.

VAD ANSER DU OM ARBETSSITUATIONEN JUST NU?

Hur orolig är du över arbetssituationen för sjuksköterskor inom sjukvården just nu? Jag är...



Stor oro för arbetssituationen

Arbetsbelastningen är omänsklig och man ställer sig frågan: Hur ska vi orka? Arbetsmiljön blir sämre, fler säger upp sig och patientsäkerheten är hotad. Är svensk sjukvård på väg mot en kollaps?

ARBETSSITUATIONEN

TEXT MARIANNE SJÖBERG

9 av 10 sjuksköterskor är oroliga över arbetssituation inom sjukvården. De fick följdfrågan "Varför är du orolig över arbetssituationen för sjuksköterskor inom sjukvården?"

Arbetsbelastningen

Nästan alla sjuksköterskor oroar sig över den tunga belastningen för personalen och för arbetsmiljön som ständigt försämras. Situationen påverkar alla både fysiskt och psykiskt och allt

fler säger upp sig. "Jag har helt tappat arbetsglädjen, den har ersatts med ångest."

Risken för utbrändhet är överhängande och många är sjukskrivna vilket gör bördan ännu tyngre för de som är kvar. Man är hela tiden rädd för att göra misstag på grund av stress.

Den dåliga arbetsmiljön, låg lön, dåliga schen om arbetsmiljön ständigt ändras blir än mer påtaglig under pandemin. Det är också svårt att se en ljusning efter pandemin då vårdskulden ökar och trycket på personalen inte kommer att lätta på länge.

Bemanningen

Många väljer att lämna yrket och det är svårt att nyrekrytera. Erfaren personal slutar och nyutexaminerade kastas in i det kaos som råder utan tillräcklig erfarenhet. Risken är stor att nya sjuksköterskor får en traumatisk start på yrkeslivet och väljer att sluta i förtid. "All vår personal på avdelningen har sagt upp sig och kommer att sluta innan sommaren. Det finns inga ersättare för dessa." Bristen på sjuksköterskor

var stor redan före pandemin och med alla uppsägningar kommer den förmodligen att öka. Hyrsköterskor löser inte problemet, det skjuts bara upp.

Ingen förståelse

Man känner sig som en resurs som ska utnyttjas maximalt. Många regioner pressar sina anställda med "Ni måste ställa upp." Ska man leda och bestämma om vård måste man kunna och ha erfarenhet av vård. "Det finns en tendens hos vissa arbetsgivare att se pandemivården som det nya normala och genomför permanenta försämringar av arbetsförhållandena."

Patientsäkerheten

Trots pandemin ligger det sparkrav på vården vilket hotar patientsäkerheten. Sjuksköterskor som är trötta och stressade gör också att säkerheten för patienten minskar. På grund av överbeläggning ligger en del patienter på fel avdelning och får inte vård av specialiserad personal som är insatta i deras behov. "Patientsäkerheten är inte hotad, den är raserad."



SJUKSKÖTERSKORNAS ORO

Sjuksköterskor är oroliga över:

1. Arbetsbelastningen
2. Arbetsmiljön
3. Stress och ångest
4. Bemanningen
5. Uppsägningar
6. Oerfaren personal
7. Politiker och ledning förstår inte allvaret
8. Patientsäkerheten
9. Överbeläggningar

Ökad statlig styrning av regionsjukvården

Frågan om statlig styrning av regionsjukvården har aktualiserats under coronapandemin, då bristerna i hälso- och sjukvårdens styrning har tydliggjorts på många håll. 3 av 4 sjuksköterskor anser att regionsjukvården inklusive primärvården bör styras med ett större statligt ansvar eller förstatligas helt.

STYRNING AV SJUKVÅRDEN

TEXT ANNIKA WILHBORG

Ansvaret för den svenska sjukvården är i dagsläget fördelat mellan stat, regioner och kommuner. Regionerna ansvarar för att organisera vården så att alla medborgare ska ha tillgång till god vård i form av bland annat sjukhusvård och primärvård. Kommunerna ansvarar för hälso- och sjukvården av bland annat äldre samt för elevhälsan, och boende, sysselsättning och stöd till personer med psykisk funktionsnedsättning.

Ger ojämlik vård

– Frågan om statlig styrning av regionsjukvården har aktualiserats under coronapandemin. Det är därför inte förvånande att en så stor andel sjuksköterskor vill se en ökad statlig styrning av just regionsjukvården. Regionernas ekonomiska förutsättningar

och prioriteringar för sjukvården varierar avsevärt, vilket leder till en ojämlik vård och förstås även påverkar vårdens kvalitet. Sverige är ett för litet land för att ha 21 självstyrande regioner med ansvar för sjukvården, säger Ami Hommel, ordförande i Svensk Sjuksköterskeförening.

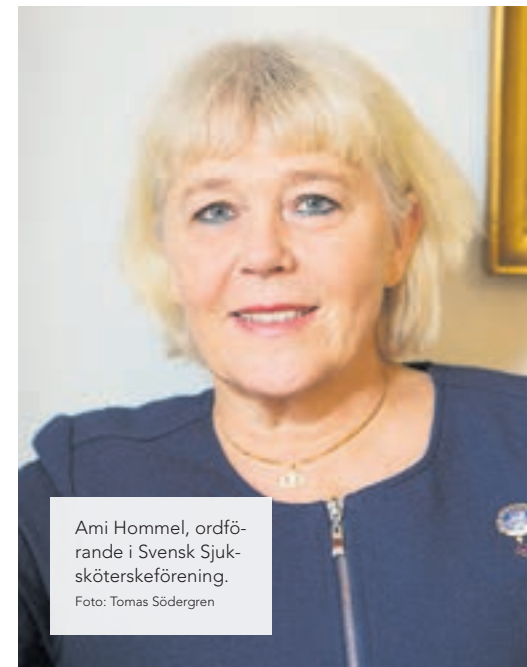
Några av de främsta bristerna med dagens styrning av regionsjukvården är, enligt Ami Hommel, att vården inte blir jämlik, och att patientsäkerheten är hotad. De stora regionerna har haft mer bekymmer än de små när det gäller att få ut likvärdig information. Betydelsen av att ha sjuksköterskor i ledningsgrupperna har framkommit tydligt under pandemin.

Kompetensutveckling varierar

– Under pandemin har vi exempelvis sett att somliga regioner aktiverat krislägesavtalet, medan andra avstått från det. Även inom ett sjukhus kan det vara aktiverat på utvalda avdelningar.

Det innebär att sjuksköterskor inom vissa verksamheter har fått ekonomisk kompensation för sitt hårda slit och de tuffa arbetsförhållandena under pandemin, medan sjuksköterskor inom andra verksamheter inte fått någon ekonomisk kompensation alls. Det är också problematiskt att tillgången till kontinuerlig kompetensutveckling varierar så mycket mellan olika regioner, säger Ami Hommel.

Svensk Sjuksköterskeförening anser att kommunerna måste ansvara för att professioner, patienter och brukare har tillgång till adekvata kunskapsstöd och att staten måste ta ett särskilt ansvar för att stödja utarbetande av kunskapsstöd för den kommunala hälso- och

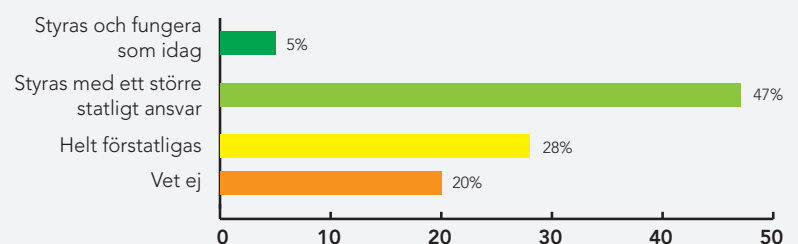


Ami Hommel, ordförande i Svensk Sjuksköterskeförening.
Foto: Tomas Södergren

sjukvårdens behov. All personal ska ha tillräcklig kompetens för att ge både omsorg, omvårdnad och vård.

VAD ANSER DU OM STYRNINGEN AV REGIONSJUKVÅRDEN?

Vad anser du om styrningen av regionsjukvården (inkl. primärvården)? Den bör...



Kvinnor som skapade sjuksköterskeyrket

Vad finns det för idéer och symboler som omger sjuksköterskeyrket? Och hur ser framtidens sjuksköterska ut? Ania Willman har djupdykt ner i historien för att hitta svaren. – Många pratar om Florence Nightingale utan att riktigt veta något om henne, hon var en riktigt tuff dam.

ETT JOBB FÖR LIVET

TEXT ADRIANNA PAVLICA

Ania Willman är sjuksköterska, filosofie doktor och professor emerita i vårdvetenskap. Den nya boken "Sjuksköterska – ett jobb för livet", som hon skrivit tillsammans med strategen Åsa Andersson, är en introduktion till sjuk-

sköterskeyrket. En del av boken handlar därför om professionens historia, och då är det omöjligt att inte komma in på Florence Nightingale.

– Man beskriva henne som en timid hjälptant men det var hon inte. Till exempel var hon statistiker och kunde flera språk. Hon var väldigt tuff, åkte till kriget och räddade massor med soldatliv. Hon hade en enorm organisationsförmåga och tog itu med diet, hygien, latrin och liknande. Det stämmer inte överens med bilden som finns om att man som sjuksköterska har ett kall och gärna jobbar gratis.

Patriarkal uppdelning

Men Florence Nightingale skapade inte sjuksköterskeyrket ensam.

– Samtida med henne var Ethel Gordon Fenwick, också en rejäl kvinna med rejäl utbildning. Hon är viktig eftersom hon ville att man skulle ha en legitimation, precis som läkare, och att

inte vem som helst skulle kunna kalla sig sjuksköterska. Det var startskottet för en professionaliseringsprocess för sjuksköterskeyrket.

Att sjuksköterskan inte har samma lön som en läkare har enligt Ania Willman bland annat att göra med patriarkatet.

– När sjukhus byggdes organiserades de efter militär organisation, och den patriarkala uppdelningen att läkaren var pappa, sjuksköterskan mamma och patienten barnet har levt kvar.

Statusen ökar

Något som många inte känner till är sjuksköterskans koppling till politiken.

– Många sjuksköterskor i den svenska historien har varit politiskt aktiva i riksdagen och suttit i barnutredningar och socialnämnder och liknande och verkligen tagit ansvar. Det har ju att göra med att de var kvinnor med utbildning.



Ania Willman har gått igenom sjuksköterskeyrkets historia.
Foto: Thomas Södergren

Hur ser framtiden ut för sjuksköterskan?

– Den medmänskliga omvårdnaden och förhållandet till patienterna kommer att finnas kvar, även om teknik förändrar vården. Jag tror också att statusen kommer att öka. Man har sett över hela världen hur efterfrågade sjuksköterskor är nu i pandemin, och behovet som finns kommer inte att minska.

Ny äldreomsorgslag ska reformera svensk äldreomsorg

I januari 2021 inleddes en regeringsutredning som ska föreslå en ny äldreomsorgslag. Utredningen, som leds av Socialstyrelsens generaldirektör Olivia Wigzell, ska långsiktigt stärka äldreomsorgens förutsättningar samt tydliggöra dess uppdrag och innehåll.

ÄLDREOMSORG

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Utredningen ska även tydliggöra läkares och sjuksköterskors roll och därmed även utvecklingsmöjligheter i framtidens äldreomsorg.

– Med en äldreomsorgslag blir det tydligare vilka krav kommuner och verksamheter ska leva upp till. Utredningen ska också lämna förslag som stärker tillgången till medicinsk kompetens i äldreomsorgen i verksamheten, och vid behov även på kommunal ledningsnivå. Äldreomsorgslagen ska komplettera socialtjänstlagen med särskilda bestämmelser om vård och omsorg om äldre, och även innehålla bestämmelser om en nationell omsorgsplan, säger Olivia Wigzell.

Under coronapandemin har de strukturella brister som i många år påtalats i äldreomsorgen blivit särskilt tydliga, däribland i kontinuitet och samverkan samt i kompetensnivå och bemanning. Utredningen kommer att adressera dessa frågor och ge framtidens äldreomsorg ett tydligt lagstiftat uppdrag.

Delat ledningsansvar

Utredningen tar förstås avstamp i äldreomsorgens brister, men Olivia Wig-

zell betonar att det även finns många möjligheter i framtidens äldreomsorg, bland annat genom att introducera mer välfärdsteknik. Ett mer förebyggande arbetssätt kan dels verka hälsofrämjande, dels förebygga att äldre kommer till akutvården med symtom på exempelvis uttorkning och undernäring.

– I framtidens äldreomsorg kommer multiprofessionella team där läkare och sjuksköterskor delar på ledningsansvaret att fylla en viktig funktion. För att säkerställa en god patientsäkerhet och en genomgående hög kvalitet bör man även se till att delegering genomförs på ett patientsäkert sätt, stärka omvårdnadsdokumentationen och skapa en arbetsmiljö med tid för lärande, reflektion och etiska diskussioner. Det ger i sin tur utrymme för kontinuerlig kvalitetsuppföljning, säger Olivia Wigzell.

Personalen är otroligt viktig

Hennes ambition är att äldreomsorgslagen ska stödja äldreomsorgen i dess arbete på samma sätt som läroplanen stödjer skolans arbete. En central målsättning är att uppnå en likvärdig nationell kvalitetsnivå i äldreomsorgen. När dess uppdrag lagstiftas öppnar det också upp för mer löpande tillsyn av verksamheterna.

– Såväl läkare som sjuksköterskor är otroligt viktiga i framtidens äld-

reomsorg. Behovet av fler grundutbildade sjuksköterskor är stort, men efterfrågan på specialistsjuksköterskor inom geriatrik, demenssjukdomar samt distriktssköterskor kommer också att öka. Vi ska även se över möjligheten till en fast läkarkontakt för brukare i äldreomsorgen. En fast läkarkontakt är allra viktigast för individer med ett stort vårdbehov, och många av dem finns i äldreomsorgen, säger Olivia Wigzell.

Utvecklingsmöjligheter

Hon hoppas också att äldreomsorgslagen kan öka äldreomsorgens attraktivitet för sjuksköterskor och läkare eftersom lagstiftningen även tydliggör de utvecklingsmöjligheter äldreomsorgen kan erbjuda.

– Det är ett komplext och utvecklande arbete som förhoppningsvis kan erbjuda goda möjligheter till verksamhetsutveckling framöver. I utredningen kommer vi bland annat att titta på hur

MED EN ÄLDREOMSORGSLAG tydliggörs de krav kommuner och verksamheter ska leva upp till

äldreomsorgen kan tillvarata läkares och sjuksköterskors kompetens på bästa sätt. Ett stort fokus blir att stärka äldreomsorgens kvalitetsarbete, vilket även kan stärka dess attraktivitet gentemot professionerna, säger Olivia Wigzell.

Förslaget till en äldreomsorgslag ska redovisas senast den 30 juni 2022.

Stipendium avseende vila och rekreation

Stipendiet kan sökas av i Sverige legitimerade sjuksköterskor samt studerande som genomgår sjuksköterskeutbildning och som på grund av hälsoskäl är i behov av 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
1 maj, 31 oktober och 1 februari.**

Skicka ansökan till:

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

Ansökan görs på särskild blankett som hämtas på Röda Korsets hemsida www.redcross.se/Bildt

Där finns även mer information om kriterier för ansökan.

För mer information, kontakta stipendieansvarig via växel 08-452 46 00 eller stipendier@redcross.se

Välkommen med din ansökan!

 Svenska Röda Korset

Olivia Wigzell, generaldirektör för Socialstyrelsen.
Foto: Socialstyrelsen

Sjuksköterskor bör leda den kommunala sjukvården

Under coronapandemin har mycket fokus hamnat på den kommunala hälso- och sjukvårdens viktiga roll i sjukvårdssystemet. Pandemin har påmint kommunerna och allmänheten om sjuksköterskornas verksamhetskritiska funktion för en patientsäker och trygg äldreomsorg.

KOMMUNAL SJUKVÅRD

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Introduktionen av den goda och nära vården i kombination med en hög digitaliseringstakt gör det just nu särskilt intressant för sjuksköterskor att söka sig till kommunerna.

– Som sjuksköterska i kommunal regi har man en omväxlande och ansvarsfull yrkesroll, ett rörligt arbete där man många gånger själv kan planera arbetsdagen. Den kommunala omsorgen blir allt mer avancerad och introduktionen av digitala verktyg gör att

det händer mycket på det här området just nu, säger Tina Lindh, enhetschef för sjuksköterskor på särskilt boende i Mölndals kommun.

Arbeta inom kommunal vård

50 procent av sjuksköterskorna kan tänka sig att arbeta inom den kommunala hälso- och sjukvården.

SOM SJUKSKÖTERSKA I kommunal regi har man en omväxlande och ansvarsfull yrkesroll

– Det är naturligtvis positivt att hälften av sjuksköterskorna kan tänka sig att arbeta i kommunal regi. Vi hade gärna sett att andelen varit ännu högre, inte minst med tanke på att mer vård kommer att bedrivas ute i kommunerna när den nära vården introduceras, säger Sandra Hult, enhetschef för sjuksköterskor inom ordinärt boende i Mölndals kommun.

Omvårdnadskompetens

84 procent anser att sjuksköterskor ska få ett större ansvar för att leda den kommunala hälso- och sjukvården.

– Jag anser att sjuksköterskor har den kompetens som krävs för att leda den kommunala hälso- och sjukvården och ser gärna mer omvårdnadskompetens på ledningsnivå. Några viktiga uppgifter är att kompetensutveckla personalen i omvårdnadsfrågor och att säkerställa rutiner som bidrar till en hög patientsäkerhet. Det vore också bra om vi fick ett större mandat som gör att vi kan fatta ännu fler självständiga beslut. En utökad förskrivningsrätt för distriktssköterskor skulle också underlätta det dagliga arbetet, säger Tina Lindh.

Ökad patientsäkerhet

– Mer omvårdnadskompetens i ledningen för den kommunala hälso- och sjukvården kan minska antalet vårdskador, bidra till en högre omvårdnadskompetens bland undersköterskor och annan baspersonal, och ge det viktiga preventiva hälsoarbetet en mer framträdande position. Sammantaget ökar det patientsäkerheten, säger Sandra Hult.

– Vår förhoppning är att det ökade fokuset på äldreomsorgen under pandemin leder till att kommunerna an-

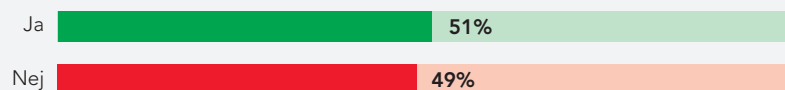


Tina Lindh, enhetschef för sjuksköterskor på särskilt boende och Sandra Hult, enhetschef för sjuksköterskor inom ordinärt boende i Mölndals kommun.

ställer fler sjuksköterskor, inte minst i äldreomsorgen. Det kan bland annat ge oss mer resurser till det preventiva arbetet som i dagsläget ofta prioriteras bort på grund av tidsbrist, säger Tina Lindh.

ARBETA INOM DEN KOMMUNALA HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN?

Skulle du kunna tänka dig att arbeta inom den kommunala hälso- och sjukvården?



ANSER DU ATT SJUKSKÖTERSKOR SKA FÅ ETT STÖRRE ANSVAR?

Anser du att sjuksköterskor ska få ett större ansvar för att leda den kommunala hälso- och sjukvården?



Klimatet en fråga för sjuksköterskor

Vilken roll har vi sjuksköterskor i arbetet med att förena vård och miljö?

– Förändrar sig klimatet så påverkar det vår hälsa och det är vi sjuksköterskor som jobbar med hälsofrågor, därför är det här en fråga för oss, säger Anna Anåker vid Högskolan Dalarna.

HÅLLBAR VÅRD

TEXT ADRIANNA PAVLICA

För några år sedan såg studenter inte kopplingen mellan sin yrkesroll och klimatarbete, uppger Anna Anåker, sjuksköterska, medicinie doktor och lektor i omvårdnad vid Högskolan Da-

larna. Hon är aktuell med boken Hållbar vård, som hon menar är relevant för alla inom vården. Som exempel tar hon den långa värmeböljan 2018.

– Stora sjukhus kunde inte genomföra operationer eftersom det blev för varmt och fuktigt, ambulanspersonal fick bunkra upp med vätskeersättning, sjuksköterskor som hade chefsroll på boenden fick tänka till kring hur man kunde kyla rummen för de äldre. Nu kan man lätt googla på handlingsplaner för värmeböljor och vård, det togs fram efter den sommaren. Enligt rapporter



Anna Anåker har skrivit boken "Hållbar vård" och ser att allt fler sjuksköterskor engagerar sig i klimatet.

kommer det att bli vanligare med den här typen av klimat, så det är helt klart en framtidsfråga.

Nya utmaningar

Traditionellt sjuksköterskearbete får, med klimatet i åtanke, ett större perspektiv.

– Om man till exempel jobbar på vårdcentral och har hand om olika livsstilsprogram och vill få patienter i rörelse, då är det bra för individen men också bra för miljön att patienten till exempel cyklar till jobbet istället för att ta bilen. Och miljöombud på arbetsplatser har fram till nu främst haft

fokus på sopor och läkemedelshantering, men där man också kan titta på till exempel matsvinn och koppla det både till sjukhusmiljö och klimat, säger Anna Anåker.

"En temperaturmätare"

Hon menar att kopplingen mellan vård och klimat håller på att bli starkare.

– I december hade programansvariga för alla landets sjuksköterskeutbildningar ett möte för att diskutera de här frågorna. Ett sådant samtal fördes inte för fem år sedan. Flera universitet har kontaktat mig eftersom de vill få in klimatfrågan mer på sin utbildning. Svensk sjuksköterskeförening har också tagit fram en klimatpolicy i år och det är en temperaturmätare på att det är ett ämne som växer.

Fördelar för patienter och sjuksköterskor

Den digitala vården på distans har tagit rejäl fart under coronapandemin. En majoritet av sjuksköterskorna anser att vård på distans har varit till stor nytta för patienter och vårdpersonal under pandemin.

VÅRD PÅ DISTANS

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Jag skulle gärna se att ännu fler sjuksköterskor uppmärksammar nyttan med distansvård under pandemin. Om fler sjuksköterskor själva fick möjlighet att möta patienter på distans skulle andelen förmodligen vara högre. Att så många ändå kan tänka sig att jobba med vård på distans är mycket positivt. Efterfrågan på distansbaserad vård ökar konstant och därmed behovet

av fler sjuksköterskor som vill möta patienter via digitala plattformar, säger Helene Hult, vårdenhetschef och distriktssköterska på jourcentralen vid Universitetssjukhuset i Linköping. Hon är också delaktig i utvecklingen av Region Östergötlands egen plattform för digital vård på distans.

Ökar tillgängligheten

De främsta fördelarna med digital vård på distans är, enligt Helene Hult, att smittorisk elimineras och att det är ett snabbt och smidigt sätt för patienter att få den vård de behöver. Tillgängligheten till sjukvården ökar också genom att patienten ofta kan välja att möta vårdgivare vid en tidpunkt de själva väljer.

– För sjukvården har det inneburit att sjuksköterskor med lättare förkylningssymtom kunnat omdirigeras från den fysiska till den digitala vården och därigenom kunnat fortsätta jobba

under pandemin. Att kunna arbeta hemifrån gör det också lättare för många att få ihop livspusslet, säger hon.

Snabb teknikutveckling

Helene Hult anser att sjukvården generellt sett behöver bli bättre på att avgöra vilken vård som i första hand kan bedrivas på distans och vilka patientmöten som i stället bör ske fysiskt.

– Den snabba teknikutvecklingen innebär exempelvis att patienter själva kan mäta vissa vitalparametrar, såsom blodtryck. Det vidgar gränserna för vilken typ av vård som kan bedrivas på distans framöver, säger hon.

Har viktig roll

Som distriktssköterska är hon van vid att arbeta självständigt med patienter. Samtidigt är stora delar av den digitala vården på distans i dagsläget läkarstyrd.

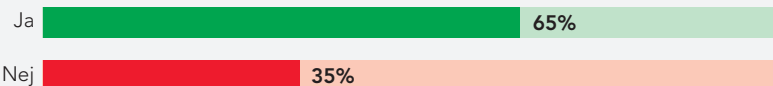


Helene Hult, distriktssköterska vid Region Östergötlands digitala vårdcentral.

– För att resurserna ska räcka till och för att kunna möta den ökade efterfrågan på distansvård framöver bör distriktssköterskor få en utökad forskrivningsrätt och större möjligheter att självständigt handlägga patienter, även på distans. Jag tror definitivt på en framtid där distriktssköterskan får en mer framträdande och självgående roll inom digital vård på distans, säger Helene Hult.

HAR VÅRD PÅ DISTANS VARIT TILL STOR NYTTA UNDER PANDEMIN?

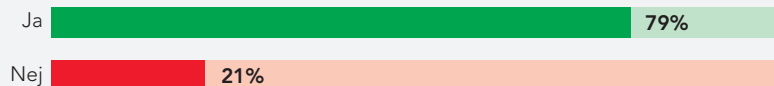
Har vård på distans varit till stor nytta för patienter och vårdpersonal under coronapandemin?



Inom öppenvården svarade 70 % av sjuksköterskorna ja.

KAN DU TÄNKA DIG ATT HA ETT PATIENTSAMTAL PÅ DISTANS?

Kan du tänka dig att själv ha ett patientsamtal på distans, via telefon, video eller digitalt?



Inom öppenvården svarade 90 % av sjuksköterskorna ja.

Brett specialistområde med variation

Ortopedi är ett specialistområde där man behandlar och opererar patienter med sjukdomar och skador i rörelseapparaten. På en ortopedavdelning kan man ofta uppnå relativt snabba resultat, och med relativt små medel förbättras patientens livskvalitet i många fall avsevärt.

ORTOPEDI

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Det känns verkligen positivt att en fjärdedel av sjuksköterskorna kan tänka sig en framtid inom ortopedi. Ett av skälen till att jag arbetat i tjugo år inom ortopedi är variationen. Även om vi förstås möter många äldre patienter så vårdar vi människor i alla åldrar,

från artrospatienter till patienter som råkat ut för en trafikolycka, säger Viktor Näslund, biträdande verksamhetschef på ortopedi och handkirurgen på Akademiska sjukhuset.

ORTOPEDEN ÄR EN bra startpunkt för sjuksköterskor och ger en bred kompetens

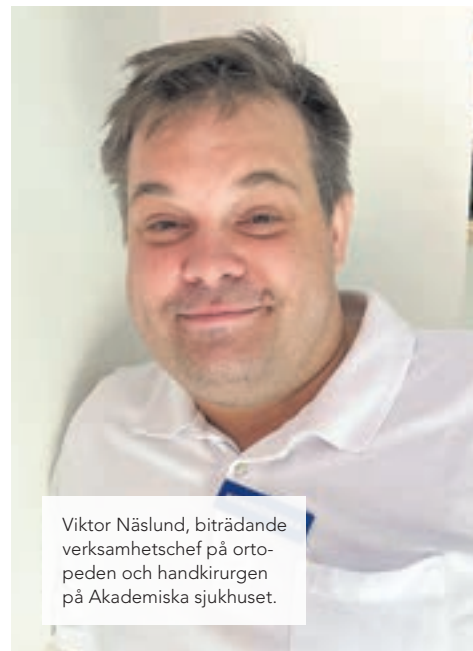
tor Näslund, biträdande verksamhetschef på ortopedi och handkirurgen på Akademiska sjukhuset.

Arbetet på en ortopedavdelning baseras på teamarbete. Som sjuksköterska arbetar man då i sammansvetsade team med läkare, undersköterskor, fysioterapeuter och arbetsterapeuter.

Ger bred kompetens

– Eftersom ortopedi är ett brett medicinskt område som omfattar mycket mer än enbart operationer så lär man sig mycket om både medicin och omvårdnad. Här kan man exempelvis välja att bli utbildningssjuksköterska, kombinera klinisk tjänstgöring med forskning, utbilda sig till kirurgisk specialistsjuksköterska eller bli chef. Ortopeden är en bra startpunkt för sjuksköterskor och ger en bred kompetens till de som så småningom funderar på att utbilda sig till operationssjuksköterska eller anestesijuksköterska, säger Viktor Näslund.

– För att en ortopedavdelning ska fungera optimalt krävs en blandning av sjuksköterskor med varierande erfarenheter, kompetenser och yrkeserfarenhet. I takt med att den ortopediska vården blir alltmer avancerad och komplex tar



Viktor Näslund, biträdande verksamhetschef på ortopedi och handkirurgen på Akademiska sjukhuset.

varje sjuksköterska hand om färre patienter. Det bidrar till ett stort behov av såväl grundutbildade som specialister inom ortopedi eller kirurgi framöver, säger Viktor Näslund.

SKULLE DU KUNNA TÄNKA DIG ATT ARBETA INOM ORTOPEDI?



Palliativ vård gör verklig skillnad

Att arbeta med palliativ vård är utvecklande och innebär att man växer i sin roll som sjuksköterska. Visst kan det vara tufft med all sorg, men desto större är privilegiet att få vara med och göra skillnad för människor i livets slutskede.

VÅRD I LIVETS SLUTSKEDE

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Att arbeta vid en specialiserad palliativ enhet innebär att få möjlighet att ta hand om hela människan med helhetsvård, som skapar trygghet, ger symptomlindring och livskvalitet.

– De flesta sjuksköterskor har mött patienter i livets slutskede i sitt arbete. När patienter i livets slutskede vårdas innefattande på enheter där man i första hand har fokus på akuta patienter minskar ofta möjligheterna att prioritera den palliativa patienten och vården i livets slutskede, säger Ermioni Coxidou, vårdenhetschef på LAH Norrköping vid Vrinnevisjukhuset i Norrköping.

Specialiserad palliativ vård ställer höga kunskapskrav, därför är yrkeserfarenhet i kombination med vidareutbildning fördelaktigt. I dagsläget erbjuds sjuksköterskor specialistutbildning i palliativ vård. Att arbeta inom palliativ vård innebär att vara del av ett team och rotera mellan specialiserad sjukvård i hemmet och den palliativa slutenvårdsenheten.

Helhetsvård som bejakar livet

– De viktigaste faktorerna för att bedriva en god palliativ vård är att skapa trygghet och erbjuda en aktiv helhetsvård som bejakar livet. Vi tillämpar

VI TILLÄMPAR EN modell för personcentrerad palliativ vård där helhetssyn är ledstjärnan

de 6 s:en, en modell för personcentrerad palliativ vård där helhetssyn är ledstjärnan. Modellen söker svar på frågor kring självbild, självbestämmande, sociala relationer, symptomlindring, sammanhang och strategier. Syftet är att fånga upp patientens behov och att hörsamma patients och närståendes tankar om den sista tiden i livet. Det

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

Digitalt stöd under pandemin

För en del patienter i den specialiserade palliativa hemsjukvården har coronapandemin inneburit att delar av vården, exempelvis uppföljningar och samtalsstöd, har förmedlats på digital väg för att minska risken för smittspridning till en skör patientgrupp. För de ineliggande palliativa patienterna har det generella besöksförbudet på sjukhuset avsevärt minskat möjligheten att ha nära och kära omkring sig under vårdtiden. Undantag görs självklart för de patienter som befinner sig i livets slutskede.

– Även den palliativa vården har i och med coronapandemin mött nya utmaningar och behov av kunskaper. Den covidsjuka patienten i livets slutskede har självklart samma behov av ett gott palliativt omhändertagande, vilket snabbt ökat i omfattning. Den palliativa vården har under pandemin



Ermioni Coxidou, vårdenhetschef på LAH Norrköping vid Vrinnevisjukhuset i Norrköping.
Foto: Peter Holgersson

fått lära nytt och utvecklas kring en helt ny patientgrupp, säger Ermioni Coxidou.

Avlastande roll i sjukvårdssystemet

Bemanningsjuksköterskor utgör en viktig pusselbit för att få sjukvården att fungera, året runt, dygnet runt. Många bemanningsjuksköterskor värdesätter den frihet, flexibilitet och professionella utveckling som yrkesrollen ofta innebär.

BEMANNINGSSJUKSKÖTERSKOR

TEXT ANNIKA WIHLBORG

För många innebär tillvaron som bemanningsjuksköterska också ökade möjligheter att styra sin egen vardag, vilket gör det lättare att få ihop livspusslet.

34 procent av sjuksköterskorna vill att sjukvården ska hyra in fler bemanningsjuksköterskor för att minska belastningen på anställd personal.

– Att en dryg tredjedel vill öka andelen sjuksköterskekonserter kan bero

DET HANDLAR I slutändan om att kunna garantera en god patientsäkerhet

på att många själva blivit avlastade av just den här kategorin sjuksköterskor i samband med semester, sjukskrivning eller genom att man sluppit täcka upp när en kollega blivit sjuk. Andra kanske har erfarenhet av att ha sluppit arbeta extrapass när en sjuksköterskekonst kunde täcka upp en lucka med

kort varsel, säger Malin Lindley Nord, vd på bemanningsbolaget Sens Care. Hon är själv sjuksköterska och har arbetat kliniskt i många år innan hon blev bemanningsjuksköterska. De senaste femton åren har hon varit vd på två olika vårdbemänningsföretag.

Ger arbetsgivaren flexibilitet

Hon betraktar bemanningsjuksköterskor som en förutsättning för att sjukvården ska fungera, att vårdplatser hålls öppna och att sjukvården kan fortsätta leverera vård till medborgarna, även när ordinarie personal är sjuk, föräldraledig eller har semester.

– Fördelarna med att anlita bemanningsjuksköterskor är först och främst att de ger arbetsgivaren en ökad flexibilitet när de behöver tillgodose långsiktiga eller kortsiktiga personalbehov. Eftersom bemanningspersonal ofta har en gedigen yrkeserfarenhet kan de även bidra till verksamhetsutvecklingen och kompetensutveckling av den ordinarie personalen på en arbetsplats, säger Malin Lindley Nord.

Ställ höga grundkrav

Hon uppmanar regioner som upphandlar bemanningsbolag att höja ribban för de grundläggande krav man ställer



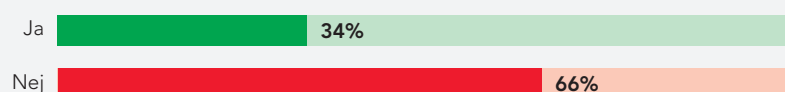
Malin Lindley Nord, sjuksköterska och vd på Sens Care.

på bolagen. För att överhuvudtaget komma i fråga som bemanningsleverantör bör företagen ha kollektivavtal, vara certifierade och dessutom vara auktoriserade bemanningsföretag.

– Genom att ställa höga grundkrav i samband med upphandlingsprocessen bidrar regionerna till att säkerställa en genomgående hög kvalitet på de bemanningsbolag man upphandlar. Det handlar i slutändan om att kunna garantera en god patientsäkerhet. För att få ut mesta möjliga av de bemannings-tjänster man köper in bör upphandlarna betrakta bemanningsbolagen som en strategisk samarbetspartner; ett komplement snarare än en konkurrent, avslutar Malin Lindley Nord.

SKA SJUKVÅRDEN HYRA IN FLER BEMANNINGSSKÖTERSKOR?

Vill du att sjukvården ska hyra in fler bemanningsjuksköterskor för att minska belastningen på fast anställd personal?



Skolsköterskans viktiga roll

Eva Clausson har en lång erfarenhet av att guida och utbilda skolsköterskor – som får hantera allt från vaccinationer och tillväxtkurvor till psykisk ohälsa.

– Att få förtroende från en elev är en gåva som man får och som inte är självklar, säger hon.

SKOLSKÖTERSKA

TEXT ADRIANNA PAVLICA

Något som utmärker skolsköterskans roll, förutom att man oftast är ensam i sin profession på skolan, är att man arbetar tätt i ett elevhälsoteam och även samarbetar med andra professioner såsom pedagoger, vårdnadshavare och sociala myndigheter. Fokus idag är på att främja hälsa då det har betydelse för lärandet och vice versa, utifrån intentionerna i den skollag som gäller från 2010.

– Skolsköterskans roll har förändrats över tid när det gäller samverkan, som blivit tydligare och mer betydelsefull. Man behöver ha ett helhetsgrepp avseende barn och ungdomar, och se på saker från olika synvinklar – kanske ännu mer idag när elever har en

splittrad tillvaro, säger Eva Clausson, sjuksköterska och biträdande professor i omvårdnad vid Högsolan Kristianstad.

Små sår betydelsefulla

Hon disputerade med en avhandling om att förbättra skolbarns hälsa.

– Det handlar mycket om att förebygga, att på ett tidigt stadium upptäcka

DET HANDLAR MYCKET om att förebygga, att på ett tidigt stadium upptäcka sådant som kan vara ohälsa

sådant som kan vara ohälsa. Det är högt och lågt: dels har vi vaccinationer, dels fångar man upp sådant som kan vara bekymmer i sina hälsosamtal. Det är en viktig del, som handlar om att vara

Eva Clausson berättar att många elever prövar skolsköterskan för att se om hon är någon att öppna sig för.



lyhörd och våga lyssna, ha mod att ta emot berättelser som kan vara jobbiga.

Att få elevers förtroende är inte alltid lätt, då en skolsköterska ofta ansvarar för flera skolor och hundratals barn och ungdomar. Det handlar om att ta sig tid även för det lilla.

– Barn och ungdomar öppnar sig inte för vem som helst, utan de försöker att pröva den vuxne. Man kanske kommer med ett litet sår och ser om skolsköterskan är en person som man vågar lita på. Ett gammalt ordspråk säger att man inte ska förakta små sår, de kan vara in-

körspporten till att bygga en relation där barnen vågar öppna sig och berätta om svåra saker, säger Eva Clausson.

Håller sig ungdomlig

Vad är det roligaste med jobbet?

– Det är mötena med elever. Man har dem i flera år så man ser deras utveckling och hur de mognar och kommer vidare. Och man håller sig lite ungdomlig, får koll på vad som är på gång både språkligt och kulturellt, man måste hänga med lite grann i vad ungdomar lever i, säger Eva Clausson.

© NextMedia

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

För att söka till BIVA ska du vara specialistsjuksköterska i barn- och ungdomssjukvård eller IVA-sjuksköterska. Du som är IVA-sjuksköterska måste inte ha erfarenhet av att arbeta med barn. Det kommer även finnas möjlig-



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

het för dig som grundutbildad sjuksköterska att få anställning hos oss innan du påbörjat din vidareutbildning till specialistsjuksköterska inom intensivvård. En bra egenskap är om man inte är rädd att tänka och fatta beslut själv. Vi sjuksköterskor har en väldigt självständig roll här, vilket är kul.

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 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!



Vi på Biva vårdar spädbarn och barn upp till tonåren med svikt i vitala funktioner i behov av intensivvård. Som sjuksköterska vårdar du 1-2 barn tillsammans med barnundersköterska. Vi vårdar barnen tillsammans i ett team. Vården bedrivs inom många olika specialiteter, till exempel barnkirurgi, pediatrik, neurokirurgi och trauma. BIVA har ett riksopdrag med diafragmabráck och urogenitala missbildningar, dessutom ingår Pediatric Emergency Transport Service (PETS) som transporterar inom Sverige och Europa.

Läs mer på: www.karolinska.se

KAROLINSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET

Små patienter ger stor bredd till verksamheten

– På avdelning 34 neonatal arbetar vi med alltifrån akut-, intensiv- och långvård till psykologisk stöttning av föräldrar. Det är ett jätteroligt och givande jobb där man ständigt lär sig nya saker, säger Cecilia Blom, sjuksköterska vid Norra Älvsborgs länssjukhus (NÄL).

Det har gått tio år sedan Cecilia Blom började arbeta på NÄL:s neonatalavdelning inom NU-sjukvården, ett beslut hon inte har ångrat.

– Jag sommarjobbade på avdelningen och trivdes enormt bra. När jag tog min

i

NU-sjukvården är en del av Västra Götalandsregionen och ett av Sveriges större länssjukhus. Vi finns på NÄL (Norra Älvsborgs länssjukhus) i Trollhättan och Uddevalla sjukhus. Sjukhusets upptagningsområde omfattar 280 000 invånare. Tillsammans är vi cirka 5 500 medarbetare som varje dag arbetar för att ge god och säker specialistsjukvård.

www.nusjukvarden.se

www.vgregion.se



sjuksköterskeexamen 2012 sökte jag mig direkt hit och på den vägen är det. Jag verkligen älskar det här jobbet.

Kollegan Susanne Lindholm fastnade för verksamheten när hennes son vårdades på avdelningen.

– På den tiden arbetade jag som sjuksköterska inom hjärtsjukvården men tyckte det verkade vara så mysigt att jobba här. När tillfället kom sökte jag mig hit och jobbet har till och med lyckats överträffa mina högt ställda förväntningar. Visst, akuta situationer är alltid stressande men det finns ett annat lugn i verksamheten när man arbetar så nära de anhöriga som man gör här.

Cecilia instämmer och flickar in att man som sjuksköterska på neonatal inte bara har ansvar för det sjuka barnet; hela familjen ingår i vården, inklusive föräldrar och syskon.

– Även om vi har små patienter har vi stor bredd på det vi gör. Gillar man akutsjukvård, intensivvård, långvård och de tvära kasten mellan att ena dagen vårda ett jättesjukt barn och kan-



Cecilia Blom och Susanne Lindholm, sjuksköterskor vid NÄL:s neonatalavdelning inom NU-sjukvården.

ske bara ett par dagar senare se samma barn amma och vara redo för hemfärd, då är detta ett jättehärligt jobb.

Teamarbete

På neonatalen vårdas barn som är födda från graviditetsvecka 28 samt allvarligt sjuka, nyfödda barn. Vården kräver mycket teknisk utrustning som kan verka skrämmande för den oinvigde.

– Tekniken är inte svår att lära sig, den blir snabbt en del av vardagen. Dessutom arbetar vi i multidisciplinära team och har fantastiskt stöd av varandra, vilket gör att man tycker att det är roligt att gå till jobbet varenda dag, säger Susanne.

Ett extra plus ger hon till verksamhetens goda utvecklingsmöjligheter. Både Susanne och Cecilia läser till barnsjuksköterskor med ekonomiskt stöd från regionen, och delar för tillfället sin tid mellan arbete och studier. Ytterligare ett plus är att avdelningen sedan i höstas huserar i helt nybyggda lokaler.

– Vi har stora fina ytor att jobba på och kan numera erbjuda enkelrum med egen dusch och toalett till alla familjer, vilket känns väldigt patientsäkert och helt rätt i tiden. Jag kan varmt rekommendera andra sjuksköterskor att börja hos oss, avslutar Cecilia.

Hittade hem på ortopedien i Östersund

Monika Steffens hade arbetat som sjuksköterska i 17 år när hon bytte bana och sökte sig till ortopedavdelningen i Östersund. En förändring som innebar både ett byte av medicinsk specialitet och en flytt på 60 mil.

– Jag stortrivs både med jobbet och livet i Jämtland.

Idag arbetar Monika Steffens, liksom kollegan Stephanie Murtagh, som ledningsansvarig sjuksköterska på ortopedavdelningen. Stephanie gjorde sin slutpraktik här och bestämde sig för att återvända.

– När det var dags för mig att söka jobb för drygt ett år sedan kändes valet ganska självklart. Ortopedi är en spännande specialitet som bjuder på stor variation samtidigt som det ofta är medicinskt fokus på just en punkt, som till exempel ett brutet ben, vilket kan vara skönt när man är ny i yrket.

Hon berättar att avdelningen periodvis består av många patienter som råkat ut för skidolyckor, men att den typen av patientfall bara är en liten del av allt som händer i verksamheten.

– Vanligtvis har vi två avdelningar, en med elektiva, planerade, operationer



Monika Steffens och Stephanie Murtagh, ledningsansvariga sjuksköterskor på ortopedavdelningen i Östersund.
Foto: Mikael Frisk

där patienter går hem någon dag senare, samt vår akuta avdelning där patienter kan ligga allt från någon dag till några veckor. Det innebär att vi även tar hand om patienternas medicinska problem under den tid de är inlagda hos oss vilket gör att man får stor inblick i mycket annat än enbart ortopedi.

Introduktion

Som ledningsansvariga sjuksköterskor har Monika och Stephanie det övergripande ansvaret för avdelningen.

– Vi sorterar och prioriterar patienter, hoppar in där det behövs och fungerar som stöd i verksamheten, inte minst för våra nya sjuksköterskor.

Monika berättar vidare att alla som är nya på avdelningen får fyra veckors inskolning, men den tiden kan variera både uppåt och nedåt.

– Vissa känner sig bekväma tidigare än så, och andra senare. Vi stämmer av efterhand och anpassar inskolningen efter varje individ.

Just nu söker avdelningen flera sjuksköterskor, verksamheten är inne i förändringsprocess men liksom mycket annat har utvecklingsarbetet fått sättas lite på paus under pandemin.

– Coronan har inte gjort det lättare att genomföra de förbättringar som vi längtar efter och vill göra. Här finns

Som sjuksköterska på Ortopeden i Östersund blir du del av ett arbetslag som möter patienter i olika situationer och åldrar. Arbetet hos oss är utmanande och omväxlande i och med att vi har både akut- och planerad sjukvård. För oss är det viktigt med delaktiga medarbetare som vill bidra till att utveckla och förbättra verksamheten i både stort och smått. Tillsammans lyfter och inspirerar vi varandra!

www.regionjh.se



en bra grund med bra personal, god sammanhållning och högt i tak. Nu ser vi fram emot fler sjuksköterskor som vill vara med och utveckla vår avdelning för framtiden. Sedan ska man inte glömma fördelarna med Östersund: en gemytlig stad som erbjuder närhet till både vatten och fjäll. Tycker man om att vistas i naturen så är detta en underbar plats att bo på. Jag har hittat hem.

Utvecklas med oss i Psykiatrin i Nyköping!

I den psykiatriska vården i Nyköping finns en svårslagen bredd av utvecklingsmöjligheter. Här satsar man på sina sjuksköterskor och erbjuder spännande arbetsuppgifter och en rad karriärvägar.

Psykiatrin i Nyköping består av såväl öppenvård som slutenvård och inom båda har du som är sjuksköterska en helt central roll. Öppenvården är stor med nio olika team, som arbetar med olika behandlingsområden: neuropsykiatri, affektiva sjukdomar, personlighetsproblematik och könsidentitet, ätstörningar och MBT (mentaliseringsbaserad terapi). Utöver det finns bland annat telefonrådgivning, beroendevård, handledning av studenter, samordningsansvar och läkemedelsuppföljning.

– Teamen är multiprofessionella och sjuksköterskor är en otroligt viktig komponent. Även om varje team har sitt specialområde så är de i grunden allmänpsykiatriska, så man behandlar en rad olika diagnoser. Det är väldigt brett och omväxlande och det finns goda möjligheter att rotera mellan teamen, berättar Ann-Charlotte Rydberg som är enhetschef inom öppenpsykiatrin, Psykiatriska kliniken Nyköping-Katrineholm.



Ann-Charlotte Rydberg, enhetschef inom öppenpsykiatrin och Birgitta Lott, vårdenhetschef på psykosenheten på Psykiatriska kliniken Nyköping-Katrineholm.
Foto: Marie Linderholm

trin, Psykiatriska kliniken Nyköping-Katrineholm.

Samarbete

Öppenvården ligger vägg-i-vägg med slutenvården och de båda samarbetar och stöttar varandra, inte minst nu under pandemin. Slutenvården består av akutsjukvård, PIVA, allmänpsykiatri och psykos enhet. Också här finns ofta goda möjligheter att rotera.

– Sjuksköterskan har en arbetsledande funktion och bland annat helhetsansvar för omvårdnadsplaner. Det är en självständig roll, men alltid i tät samverkan med de andra professionerna i de tvärvetenskapliga teamen. Vi har närt samarbete mellan enheter och ett starkt patientfokus, med målet att patienten ska ha en smidig resa genom vården, säger Birgitta Lott, vårdenhetschef på psykos enheten.

Kompetensutveckling

Psykiatrin i Nyköping erbjuder dig som är sjuksköterska stora möjligheter att arbeta med just det som intresserar dig, oavsett om du vill jobba med bredd och omväxling eller fördjupa dig inom ett specialområde. Här finns ett stort utbud av vidareutbildning och kompetensutveckling, för att skapa olika karriärvägar. Det kan exempelvis vara att läsa till specialistsjuksköterska eller samtalsterapeut eller att utvecklas som ledare och chef.

– Vi ser väldigt positivt på det, säger Ann-Charlotte och Birgitta. Inom psy-

kiatrin blir man aldrig fullärd och därför är våra medarbetares professionella utveckling något vi verkligen satsar på!

Ser hela människan

– I psykiatrin ser man till hela människan, och det är så givande att kunna följa patienter över tid och se hur de blir bättre. Dessutom är personalen här fantastisk och man växer verkligen som sjuksköterska.

Det säger Sandra Trivunovic, sjuksköterska på en psykosavdelning på Nyköpings lasarett.

Att Sandra hamnade inom psykiatrin var inte alls givet. Tvärtom var hon lite rädd för den psykiatriska vården. Det var när hon gjorde VFU på en psykosavdelning på Nyköpings lasarett som hon ändrade sig.

– Jag hade nog en del fördomar om psykiatrin eftersom det florerade skräckhistorier under studietiden gällande psykiatri. Men allt kom på skam, det var en fantastisk VFU och jag sökte mig till den psykiatriska slutenvården efter min examen 2019, berättar Sandra.

Sandra lockades av bredden av patienter och diagnoser, och möjligheten att på djupet föra vårdande samtal och följa upp patienterna under lång tid.

– Psykiatri är ett otroligt spännande område som jag önskar att fler sjuksköterskor vågade pröva på. Vi ser patienternas återhämtning och hur deras liv

helt förändras när de får adekvat vård. Jag tycker också mycket om helhetsperspektivet, säger hon.

Sandra vill även lyfta fram den starka sammanhållningen och fina stämningen i psykiatrin i Nyköping. De multiprofessionella teamen är sammansvetsade och prestigelösa och som ny sjuksköterska är det lätt att snabbt komma in i jobbet.

– Jag kunde inte ha fått en bättre start, med en fantastisk mentor och en massa stöd från olika professioner på kliniken. Här finns inga hierarkier, utan alla hjälps åt. Jag kallar mina arbetskamrater för min psykosfamilj!



Den psykiatriska vården för vuxna inom Region Sörmland bedrivs av Psykiatriska kliniken Mälarsjukhuset och Psykiatriska kliniken Kullbergsska sjukhuset/Nyköpings lasarett. Inom psykiatrin i Nyköping finns många spännande karriärmöjligheter för sjuksköterskor, oavsett om du är ny och oerfaren eller har arbetat länge. Välkommen att skapa Sveriges friskaste län tillsammans med oss!

www.regionorsmland.se



REGION
SÖRMLAND



Sandra Trivunovic, sjuksköterska på en psykosavdelning på Nyköpings lasarett.
Foto: Marie Linderholm

Medicinklinik med stor bredd och trivsamt atmosfär

– Vi är ett litet sjukhus med stor klinisk bredd och goda utvecklingsmöjligheter. En verksamhet där fortbildning uppmuntras, nya idéer premieras och satsningar på kvalitet driver verksamheten framåt, säger Chantal Fournier, sjuksköterska och avdelningschef på Medicinkliniken i Ljungby.

Det har gått drygt 20 år sedan Chantal Fournier tog sin sjuksköterskeexamen och började arbeta på Medicinkliniken i Ljungby. Förutom en kortare utflykt har hon varit här sedan dess.

– Anledningen till att jag stannat i alla år är att Ljungby sjukhus erbjuder stora utvecklingsmöjligheter. Fördelen med ett litet sjukhus är att vi tar hand om det mesta, vilket innebär att utvecklingskurvan går snabbt uppåt och att du ständigt bygger på din kompetens.

Chantal säger att det finns en speciell anda i verksamheten som bottnar i att det är ett litet sjukhus där alla måste hjälpas åt, även över klinik- och avdelningsgränser.

– Jag gjorde en kort avstickare till en större verksamhet i en annan stad men saknade engagemanget och lojaliteten som finns i Ljungby. Framförallt längtade jag efter arbetet och drivet som finns här på medicinkliniken.

Hon får medhåll av Lisanne Thy, sjuksköterska och sektionsledare på medicinavdelning 3, som började på Medicinkliniken för sex år sedan.

– Jag hade precis tagit min examen och valde att söka mig hit just för bredden och de många olika diagnoserna, jag tänkte att det skulle ge en väldigt bra grund för mitt fortsatta yrkesliv.

Olika team

Med facit i hand konstaterar Lisanne att valet blev helt rätt.



Veronica Bramstedt,
dialyssjuksköterska på
Medicinkliniken i Ljungby.
Foto: Lasse Ahlin

Lisanne Thy, sjuksköterska
och sektionsledare på
medicinavdelning 3.
Foto: Lasse Ahlin

– Det har nästan blivit ännu bättre än jag tänkt mig. Efter ett år slogs min dåvarande avdelning ihop med en hjärtavdelning vilket ytterligare har breddat min kompetens. Det finns så mycket att lära och den stora kliniska bredden gör att man aldrig slutar att utvecklas.

Chantal berättar att kliniken bedriver en hel del kvalitetsarbete och projekt inom bland annat patientsäkerhet.

– Vi har ambassadörsgupper för olika områden där vissa är regionövergripande och andra sjukhusbundna. På kliniken har vi även team för varje diagnos som är till för att kvalitetssäkra den medicinska vården och omvårdnaden kring patienterna. Efter ett cirka ett halvår i verksamheten har våra sjuksköterskor möjlighet att välja team. Då ges också möjlighet att delta i en poängutbildning inom det aktuella fördjupningsområdet.

Introduktionsår

Även Jonatan Bern, som började på Medicinkliniken som nyfärdig sjuksköterska för snart ett år sedan, lyfter fram de goda utvecklingsmöjligheterna. Under det gångna året har Jonatan slussats in i verksamheten genom det introduktionsprogram som erbjuds alla nya sjuksköterskor.

– För mig har det inneburit att jag först arbetade

ett halvår på avdelning 3 med fokus på hjärtpatienter, och sedan bytte till avdelning 2, där inriktningen är strokepatienter.

– Det har så klart varit mycket nytt men jag har lärt mig otroligt mycket och lagt mina gamla planer om att jobba inom ambulansen på hyllan. Medicinkliniken har verkligen fångat mitt intresse. Ett stort plus är att jag under mitt introduktionsår har haft en mentor samt möjlighet till regelbundna fortbildningar. Sammantaget har det gett mig en mycket trygghet och bra start i yrkeslivet.

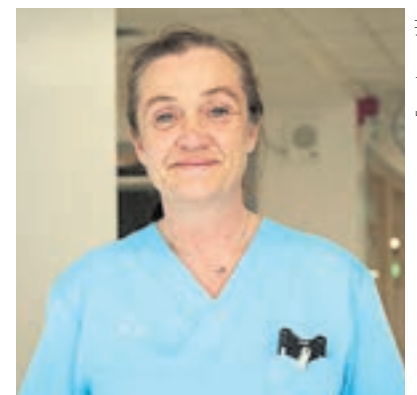
Dialys

Veronica Bramstedt hade redan arbetat några år som sjuksköterska när hon för fem år sedan började arbeta på dialysen i Ljungby.

– Efter ett år på avdelningen fick jag frågan om jag ville ta över transplantationsmottagningen. Tillsammans med en annan sjuksköterska ansvarar jag idag för verksamheten som är öppen en dag i veckan. Att alternera mellan transplantationsmottagningen, där jag möter patienter som är transplanterade med njure, hjärta eller lungor och dialysmottagningen, där patienterna stannar under några timmar och får sin behandling, gör att arbetet bjuder på både omväxling och ständigt nya utmaningar.

Det bästa med jobbet, menar Veronica, är ändå de täta vårdkontaktarna med patienterna.

– Som dialyssjuksköterska träffar jag mina patienter ofta och under lång tid



Chantal Fournier, sjuksköterska och avdelningschef på Medicinkliniken i Ljungby.
Foto: Lasse Ahlin

vilket skapar en trivsamt atmosfär, samtidigt som jag verkligen kan se resultatet av den vård vi erbjuder.

De fyra kollegorna kan varmt rekommendera andra sjuksköterskor att söka sig till Medicinkliniken i Ljungby.

– Absolut, om man vill arbeta på ett litet sjukhus med stor klinisk bredd och mycket goda utvecklingsmöjligheter så är det här man ska vara, fastslår Chantal.



Jonatan Bern, sjuksköterska på Medicinkliniken i Ljungby.
Foto: Lasse Ahlin



Lasaretet i Ljungby har ett upptagningsområde på cirka 52 000 invånare. Här bedrivs kvalificerad akutsjukvård under dygnets alla timmar. På medicinkliniken råder ett gott samarbetsklimat. Vi har den lilla klinikens fördelar och är öppna för egna idéer och förslag. Det är lätt att kommunicera med andra kliniker och beslutsvägarna är korta. Vi erbjuder ett intressant arbete med stora möjligheter till personlig utveckling.

www.regionkronoberg.se



Här erbjuds sjuksköterskor en bred palett av utvecklingsmöjligheter

Samariterhemmets vårdcentral i Uppsala är en stor och stabil vårdcentral som erbjuder många olika karriärvägar för sjuksköterskor.

– Med så många kompetenta människor runt omkring sig utvecklas man av bara farten, säger Carina Stridh Holstensson, sjuksköterska och gruppchef.

Mitt i centrala Uppsala, bara ett stenkast från slottet och Fyrisån hittar man Samariterhemmets vårdcentral, en stor verksamhet med drygt 14 000 listade patienter och 80 medarbetare från olika professioner. Den breda variationen av patienter skapar en utvecklande arbetsplats, både för nya och mer erfarna sjuksköterskor.

Cecilia Josefsson började här för fem år sedan då hon var nyutbildad distriktssköterska. Sedan dess har det hänt en hel del, både privat och yrkesmässigt. Förutom att hon fått två barn under den här tiden har Cecilia även påbörjat en forskarutbildning.

– Just nu har jag studieuppehåll men till hösten börjar jag en ny tjänst där jag kommer att kombinera mitt kliniska arbete på vårdcentralen med forskarstudier. För mig innebär det en karriärväg med stark vetenskaplig grund där jag



Cecilia Josefsson, distriktssköterska, Lotta Nordgren Thermaenius, verksamhetsområdeschef och Carina Stridh Holstensson, sjuksköterska och gruppchef på Samariterhemmets vårdcentral.

Foto: Mikael Wallerstedt

kan bidra till verksamheten längs vägen. För mig är det ett perfekt upplägg.

Akademisk vårdcentral

Till saken hör att Samariterhemmets vårdcentral sedan ett par år tillbaka är en av Region Uppsalas akademiska vårdcentraler vilket ger goda möjligheter att bedriva forskning, förbättringsarbete och utbildning inom ramen för verksamheten.

– Det innebär också att vi har två lektorer som har till uppgift att stötta, coacha och underlätta för personal som vill driva utvecklingsprojekt. Vi har även en distriktsläkare och en psykolog som fungerar som kliniska adjunkter och bjuder in till veckovisa forskningsdagar på vårdcentralen. Som så mycket annat har detta dock fått stå tillbaka under pandemin, men vi hoppas att få se fler forskardagar när saker och ting återgår till det normala, säger Carina Stridh Holstensson.

Även den mer vardagliga utvecklingen i verksamheten har saktat ner under pandemin. Några områden har dock fått en extra skjuts.

– Det vi framförallt har utvecklat under det senaste året är de digitala mötena. Även hembesök har ökat i spåren av pandemin som har tvingat oss att hitta nya lösningar och mer vara flexibla och uppfinningsrika. Vi har blivit bättre på att anpassa oss efter varje patient och bland annat infört KBT på nätet vilket fungerar utmärkt och är mycket uppskattat.

Bred verksamhet

Vårdcentralen tillhör förvaltningen Nära vård och hälsa i Region Uppsala som är en bred förvaltning med många olika delar.

– För sjuksköterskor finns det hur många intressanta arbetsuppgifter som helst. Vi har slutenvårdsavdelning med klassisk sjukhusvård, mobila närvårdsteam där våra sjuksköterskor tillsammans med en läkare åker hem till akuta sjuka personer som behöver ett akut omhändertagande på primärvårdsnivå, eller så kan man till exempel arbeta traditionsenligt på en vårdcentral och med telefonrådgivning, berättar Lotta Nordgren Thermaenius, verksamhetsområdeschef.

Under icke-pandemitider omfattar verksamheten även drop-in-mottagning som kan liknas vid en lättakut där sjuksköterskor har till uppgift att triagera och göra bedömningar.

– Det finns även möjlighet att arbeta med rådgivning via 1177, som ligger under våra vingar. Och för specialist-sjuksköterskor finns ännu fler möjligheter, då finns möjlighet att jobba mer riktat inom olika diagnosområden eller med vård- och verksamhetsutveckling. En sjuksköterskeutbildning öppnar väldigt många dörrar, inte minst inom Nära vård och hälsa.

Vilken dörr som öppnas är upp till var och en.

– Vi erbjuder en palett av olika utvecklingsmöjligheter. I nästa steg handlar det mycket om vem man själv är och vartåt man strävar. Här finns inga begränsningar, bara otroligt mycket möjligheter. Dessa möjligheter kommer att bli ännu fler nu när mer vård ska flyttas över från sjukhuset till Nära vård, som är ett led i regionens pågående omställning Effektiv och nära vård 2030, fastslår Lotta.

i

Nära vård och hälsa

Nära vård och hälsa tar hand om första linjens vård, specialiserad habilitering och hälsofrämjande arbete i hela Uppsala län. Vi har ett brett utbud av tjänster inom första linjens vård och högt specialiserad habiliteringsverksamhet. Våra patienter möter oss på Region Uppsalas egna vårdcentraler eller inom habilitering och vi ger råd via 1177 Vårdguiden på telefon. Utbildning, forskning och utveckling är viktigt för oss, eftersom vi anpassar vårt utbud utifrån invånarnas behov. Redan nu erbjuder vi mobila team, videobesök och smarta e-tjänster.

Antal medarbetare: cirka 1 600

www.regionuppsala.se



Region Uppsala

Avancerad vård i trygg miljö

Inom intermediärvården på Karolinska sjukhuset i Stockholm pågår avancerad sjukvård i gränslandet mellan intensivvård och akutvård, och tack vare en tät bemanning och många erfarna kollegor ges sjuksköterskor möjligheter att utvecklas i en spännande omgivning.

På IMA i Solna jobbar Rebecca Ingebrigtsen sedan ett år. Hon började som nyutexaminerad 2019 på Akutvårdsavdelningen (AVA) vägg i vägg med IMA, men i samband med covidutvecklingen övergick hälften av sjuksköterskorna på AVA till IMA för att fler vårdplatser behövdes där.

–I somras när första vågen avtagit valde jag att stanna kvar på IMA eftersom jag verkligen trivs här. IMA är som en "lättintensivvårdsavdelning" med mer avancerad vård än på AVA. På IMA är det högt i tak, vi ställer alltid upp för varandra och hjälps åt mellan teamen. Det ger en mycket trygg och stimulerande miljö att utvecklas i, vilket är skälet till att jag valde att stanna på IMA, förklarar hon.

Stora möjligheter till utveckling

Varje sjuksköterska ansvarar för två patienter åt gången vilket ger bättre möjligheter till den personcentrerade vården.

–Vi får mer tid för varje patient och eftersom patienterna oftast är vakna här så får man också en betydligt närmare kontakt med varje patient och kan följa deras mående, berättar hon vidare.

Som ny på avdelningen erbjuds ett individanpassat introduktionsprogram



Sebastian Millton och Ellinor Löfgren, sjuksköterskor på MIMA i Huddinge.

Foto: Johan Marklund

och kontinuerlig utbildning under arbetstid. Det finns bland annat internetbaserade utbildningar om EKG-analys, vård av trakeostomipatienter och blodgastolkning. För de som vill finns möjlighet att gå betalda vidareutbildningar och det finns även möjlighet att rotera inom temat, exempelvis mot AVA och Intensivakuten.

–En annan sak som bidrar till att jag utvecklas och att jag känner mig trygg är att det alltid finns läkare på plats på avdelningen som deltar i det nära patientarbetet och gärna tar sig tid att förklara komplexa vårdssituationer.

Prestigelöst samarbete

På MIMA, den medicinska intermediärvården på Karolinska Huddinge, jobbar Ellinor Löfgren som har jobbat med

intermediärvård sedan 2013 och tillhör de mer erfarna.

–Här är MIMA en del av den medicinska akutvårdsavdelningen (MAVA) vilket gör att man som ny jobbar ett par år på MAVA och lär sig alla rutiner samtidigt som man lite på håll ser hur vården på MIMA fungerar. När man sedan slussas in i den intermediära vården med högre vårdkrav så känner man sig redan hemma här, förklarar hon.

Hon berättar vidare att eftersom de jobbar sida vid sida så lär de nya på MAVA även känna de som jobbar på MIMA, så även kollegorna är bekanta när man sedan går dit vilket är en stor fördel.

–Jag har blivit kvar här då jag verkligen gillar den intermediära vården där vi tar hand om svårt sjuka. Vi har ett mycket tätt samarbete mellan olika vårdiscipliner som läkare, sjuksköterskor, logopeder och fysioterapeuter som alla har en viktig funktion i omvårdnaden. Fokus är alltid patientens bästa och samarbetet är helt prestigelöst. Att vi dessutom har mycket kul tillsammans är ju ytterligare ett plus, säger hon leende.

Många återvänder

Sebastian Millton jobbar även han på MIMA i Huddinge och tillhör den relativt stora skara sjuksköterskor som en gång jobbat på IMA/MIMA, därefter lämnat för jobb på andra avdelningar för att senare återvända till IMA/MIMA.

–Jag sökte mig tillbaka hit framför allt för att jag trivs så oerhört bra med både jobbet och kollegorna. Vården gränsar till intensivvård vilket gör att vi har tillgång till både mer avancerad utrustning och mer potenta läkemedel. Samtidigt får vi möjlighet att zooma in

på patienterna då vi bara ansvarar för ett par stycken per gång. Det känns bra inombords när man går hem för dagen att veta att patienterna alltid får en mycket högkvalitativ vård.

För varje patient finns en tydlig vårdplan, både när det gäller den medicinska behandlingen och omvårdnadsmässigt.

–Jag kan förstå om det kan kännas lite skakigt att söka sig till en högre vårdnivå som IMA och MIMA, men det är faktiskt tvärtom när man kommer hit. Här finns resurser och tillgång till erfarenheter så man kan verkligen känna sig trygg i att ta det steget, avslutar Sebastian Millton.



Tema Akut och Reparativ Medicin

Intermediärvårdsavdelningarna IMA och MIMA ingår i ett nybildat tema på Karolinska sjukhuset i Solna och Huddinge – Tema Akut och Reparativ Medicin.

Det är ett nybildat tema som fokuserar både på akutsjukvård med komplett omhändertagandet av den akut sjuka patienten och de högspecialiserade uppgifterna för Karolinska. Med högspecialiserad vård menas avancerad sjukvård som kräver särskilda resurser och kompetenser när det gäller både 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.

www.karolinska.se

Rebecca Ingebrigtsen, sjuksköterska på IMA i Solna.

Foto: Gonzalo Irigoyen



Äldre samt vård och omsorg – framtidens arbetsplats

Bättre arbetsvillkor, högre lön samt ett mer givande och omväxlande arbete. Det fick Cassandra Hellrin att lämna specialistsjukvården för den kommunala hälso- och sjukvården. Idag är hon patientansvarig sjuksköterska på ett äldreboende i Göteborg.

Efter sjuksköterskeexamen arbetade Cassandra Hellrin inom akutsjukvård, barn- och ungdomsmedicin samt onkologi. Men efter ett par år tröttnade hon.

– Det var slitigt med universitetssjukhusets treskift. Jag hade ett begränsat inflytande över vården och arbetsmiljön, och lönen var förhållandevis låg. Jag längtade efter bättre villkor och att arbeta mer självständigt. Därför sökte jag mig vidare till den kommunala hälso- och sjukvården.

Hon arbetar idag på Landala vård- och omsorgsboende i Göteborg. Det är ett av Göteborgs stads vård- och omsorgsboende och har i Socialstyrelsens årliga nationella brukarundersökning fått toppbetyg.

– Det finns ett medvetet arbete och en strävan att våra äldre och deras behov ska vara i centrum. Vi vill gärna se kropp och sinne som en själslig och ho-



Wenche Bümbling, enhetschef vid Göteborgs stads Äldre samt vård- och omsorgsförvaltning och Cassandra Hellrin, sjuksköterska på Landala vård- och omsorgsboende i Göteborg.

Foto: Lisa Jabar / AnnalisaFoto

listisk helhet, och att det ska genomsyra vårt arbete.

På vård- och omsorgsboendet bor cirka 100 patienter med demenssjukdomar och somatiska sjukdomar.

– Våra patienter har ett komplext vårdbehov. Det handlar om allt från patientnära samtal och avancerad sårvård till akuta situationer. Det är en stor bredd i det vi gör och arbetet är både stimulerande och variationsrikt.

Studera med lön

Cassandra Hellrin är förvånad att inte fler sjuksköterskor söker sig till den kommunala hälso- och sjukvården.

– Flera av mina kollegor som arbetar på sjukhus har tröttnat på de tuffa villkoren och väljer att lämna yrket. Det är väldigt synd, för i den kommunala vården finns bra villkor och många utvecklingsmöjligheter.

Hon arbetar idag halvtid på vård- och omsorgsboendet. På den andra halvtiden läser hon till specialistsjuksköterska med inriktning mot psykiatri på Göteborgs universitet.

– Jag får behålla min lön under studietiden. Det är en fantastisk möjlighet. När jag är klar specialist-sjuksköterska om drygt ett år vill jag arbeta med att vidareutveckla den psykiatriska vården. Många av de äldre

mår dåligt och lider av psykisk ohälsa. Min förhoppning är att jag ska kunna bidra till att stärka kompetensen i min arbetsgrupp.

Framtidens arbetsplats

Göteborgs stad har ett övergripande introduktionsprogram för alla nyanställda. Det inleds med en heldag och följs upp av ett flertal halvdagar.

– Det är ett väldigt bra program som syftar till att våra nyanställda ska bli trygga i sin roll och få en bra översikt av våra verksamhetsområden. Att arbeta inom kommunal hälso- och sjukvård är mer komplext jämfört med specialistsjukvården. Vår målgrupp är äldre, och många är multisjuka. Uppdraget är brett och man arbetar med många olika områden, säger Wenche Bümbling, enhetschef vid Göteborgs stads Äldre samt vård- och omsorgsförvaltning.

I grunden är hon distriktssköterska och har tidigare arbetat inom specialist-sjukvården.

– Men jag valde att sadla om för att jobba inom kommunal hälso- och sjukvård. Även om det i början kan upplevas som en kulturrock är det en arbetsplats där det verkligen finns möjlighet att vara med och påverka och driva saksfrågor framåt.

Sjuksköterskor med specialistutbildning, menar Wenche Bümbling, är en resurs och tillgång för övriga kollegor.

– Vår nya förvaltning ser över möjligheten att ta fram ett kompetenscentrum för fortsatt utveckling.

– Min vision är att det ska finnas en specialistsjuksköterska på varje vård- och omsorgsboende. Vi vill också att kompetens och specialistutbildning ska ge ett lönepåslag, samtidigt som ansvar och krav då också ökar.

Vid årsskiftet fick Göteborgs stad en ny organisation och har gått från stadsdelar till stadsområden. En av sex förvaltningar är Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen.

– Vi välkomnar den nya organisationen. Våra politiker kommer närmare verksamheten och kan fokusera på våra saksfrågor. Pandemin har satt fokus på äldrevården och behovet av att samverka och samordna så att de äldre verkligen prioriteras och hamnar i centrum.

Wenche Bümbling menar att det finns många tankar och visioner framåt som handlar om att stärka äldrevården och anställdas kompetens och kunskap.

– Om man som sjuksköterska vill arbeta med äldre och vill göra skillnad är den offentliga kommunala hälso- och sjukvården definitivt framtidens arbetsplats.



I Göteborgs stad finns 54 äldreboenden i kommunal regi, 340 korttidsplatser och 30 öppna träffpunkter för seniorer.

Den nya förvaltningen för äldre samt vård och omsorg består av över 8 000 medarbetare.

Som anställd sjuksköterska erbjuds du introduktionsprogram, internutbildningar, möjlighet att studera på arbetstid, att arbeta såväl heltid som deltid och flera karriärmöjligheter.

Kontakt:

Wenche Bümbling, enhetschef
Tel: 031-365 61 29

E-post: wenche.bumbling@aldrevardomsorg.goteborg.se

goteborg.se



**Göteborgs
Stad**

Ortopedin i Malmö – utbildar framtidens sjuksköterskor

Vid Skånes universitetssjukhus finns en av Sveriges största ortopedi- verksamheter. Här finns stora förutsättningar att vidareutveckla sin grundkompetens inom en bred och mångfasetterad specialitet. Här finns även flera möjliga utbildnings- och karriärvägar.

Kristina Vilhelmsson är områdeschef för verksamhetsområde ortopedi, vid Skånes universitetssjukhus i Malmö.

– Jag är själv sjuksköterska och har sedan gått vidare till en chefskarriär. Om man som sjuksköterska vill utvecklas och prova nya vägar finns många möjligheter. Ortopedi är en väldigt bra specialitet att börja sin karriär på.

Verksamhetsområde ortopedi vid Skånes universitetssjukhus är beläget dels i Malmö, dels i Lund.

– Både slutenvård och öppenvård finns på bägge ställen, men verksamheten i Malmö är något större än den i Lund. Vi verkar i hela Skåne och får remisser från södra sjukvårdsregionen. Vi har exempelvis en omfattande verksamhet med planerade och subakuta kirurgiska ingrepp i Trelleborg, Ängelholm och Ystad.

Högskoleutbildning i ortopedi

Max Andersson har arbetat knappt tre år som sjuksköterska på en av de tre slutenvårdsavdelningarna i Malmö. Samtliga avdelningar hanterar akuta ortopedpatienter. Här bedrivs även ett rikstäckande uppdrag för patienter med blödersjuka som är i behov av ortopediska ingrepp.



Kristina Vilhelmsson, områdeschef för verksamhetsområde ortopedi, vid SuS i Malmö.



Max Andersson, sjuksköterska inom Verksamhetsområde ortopedi. Här tillsammans med kollegan Malin Svensson. Foto: Enstudio Photography & Film



Sinisa Prtic, sjuksköterska inom Verksamhetsområde ortopedi. Foto: Enstudio Photography & Film

– Det kräver lite mer övervakning och specialistkompetens, inte minst när det gäller läkemedelshantering.

Max utbildade sig först till undersköterska och valde sedan att läsa till sjuksköterska.

– Egentligen hade jag sikter inställt på att bli läkare, men insåg att jag vill arbeta mer patientnära. Jag gjorde min första sjukhuspraktik här, trivdes väldigt bra och kunde sedan kombinera arbete och studier.

För tillfället läser Max en högskoleutbildning på kvartsfart (15 hp) inom ortopedisk behandling och omvårdnad vid Malmö högskola.

Samtliga sjuksköterskor vid kliniken erbjuds att gå kursen.

– Eftersom det inte finns någon specialistsjuksköterskeutbildning inom ortopedi, är kursen viktig för att stärka kunskapen och kompetensen i ortopedi på avancerad nivå, säger Kristina Vilhelmsson.

Sedan 2017 erbjuder kliniken även ett kompetensutvecklingsprogram, Core Curriculum. Alla nyanställda sjuksköterskor får tillgång till ett introduktionsprogram under det första året. Därefter erbjuds ett digitalt vidareutbildningsprogram inom ortopedi, vilket bygger på samma plattform som den för blivande specialistläkare.

– Den ges i samarbete Svensk Ortopedisk Förening. Vår ambition är att kunna erbjuda nya tjänster med en lön som är kopplad till den kompetensnivå man har utvecklat inom specialiteten, säger Kristina Vilhelmsson.

Flera karriärvägar

En av de mer erfarna sjuksköterskorna vid kliniken är Sinisa Prtic. Han har under åren arbetat inom både avdelnings- och mottagningsverksamhet. Nyligen blev han tillfrågad om en chefstjänst och tackade ja.

– Vi är en stor klinik och jag är tillförordnad enhetschef för 37 medarbetare. För mig är det här ett spännande och stimulerande karriärsteg.

Det finns olika möjligheter att utveckla sin ledar- och chefskompetens. I regionen och vid Skånes universitetssjukhus finns flera utbildningsprogram som "Ny chef", samt "verksamhetsnära ledarskap"; ett ettårigt program med föreläsningar och nätverksträffar för chefer i första linjen.

– Jag vill ständigt utvecklas och lära mig nya saker, och det får jag göra här, säger Sinisa Prtic.

I Malmö finns även Centrum för osteoporos- och frakturprevention för diagnostik och behandling av benskorhet.

– Vi har även en stor sår- och omvårdnadsenhet inom öppenvården där vi behandlar ortopediska sår och postoperativa infektioner. Vi har också ett nära samarbete med diabetesmottagningen. Våra sjuksköterskor får ett brett och omväxlande ansvar som leder till en hög kompetens, säger Sinisa Prtic.

I Malmö finns även sektioner för högspecialiserad ortopedisk kirurgi inom trauma, fot, idrott, axel och avan-

cerad ryggkirurgi. Här behandlas även barn med ryggproblem.

– En del av vår verksamhet omfattar ortopediska skador, men majoriteten av våra patienter är multisjuka äldre. Här får man som sjuksköterska stora möjligheter att utveckla sin kliniska blick och arbeta inom både medicin och kirurgi. Ortopedi är en fantastisk specialitet med spännande framtidsmöjligheter, säger Kristina Vilhelmsson.



Verksamhetsområde ortopedi vid Skånes universitetssjukhus är en av Sveriges största ortopediverksamheter. Här arbetar totalt cirka 500 medarbetare, varav cirka 100 är sjuksköterskor. Verksamheten som bedrivs både i Malmö och Lund tar varje år emot cirka 85 000 besök, och är som enda enhet i skandinavien medlem i ISOC (International Society of Orthopaedic Centers). Det är en sammanslutning av de 18 högst rankade ortopedi- enheterna i världen.

Kontaktuppgifter vid frågor om rekrytering:

Kristina Vilhelmsson
E-post: kristina.vilhelmsson@skane.se
Tel: 040-33 24 71

skane.se/jobba-hos-oss



Sammanhållningen god på Ortopedi och handkirurgi

Ortopedi och handkirurgi på Akademiska sjukhuset i Uppsala erbjuder en stark gemenskap och goda utvecklingsmöjligheter. Många sjuksköterskestudenter får ett så gott intryck efter sin praktik att de söker sig hit efter avslutad utbildning.

Ortopedi och handkirurgi ger en nyutexaminerad sjuksköterska en bred grund. Många patienter är multisjuka, äldre eller har kanske problem med rörelseapparaten sedan tidigare, vilket innebär att de som jobbar här lär sig fler områden än ortopedi. För mer erfarna sjuksköterskor finns möjligheten att specialisera sig.

Varierande och spännande jobb

Ebba Boberg började på handkirurgmottagningen 2017 och har tidigare arbetat på ortopedavdelning på Akademiska sjukhuset. I jobbet som operationskoordinator planerar hon operationerna, vilket innebär dagliga kontakter med många patienter och kollegor.

– Mitt jobb är väldigt utvecklande. Ingen dag är den andra lik, vilket innebär att jag lär mig något nytt hela tiden. Vi har en väldigt fin stämning och ett bra samarbete. Det finns alltid någon att fråga om man behöver hjälp med något, berättar hon.

– Det bästa med jobbet är att hjälpa människor. Jag använder min kunskap för att göra det bästa för våra patienter. Mitt arbete innebär mycket ansvar och eget arbete men också mycket kontakter med olika människor, säger Ebba Boberg.



Ebba Boberg, sjuksköterska och operationskoordinator på handkirurgen.



George Foo, avdelningschef på ortopedmottagningen.
Foto: Mikael Wallerstedt

Sammanhållningen och stämningen håller kollegan Aiga Freiberga med om. Hon började på ortopedi samma år som Ebba Boberg och stortrivs.

– Min väninna uppmuntrade mig att söka hit och sa ”Du kommer att träffa otroligt fina människor här. Du kommer att vilja stanna kvar.” Hon hade rätt. Vi behandlar varandra på ett respektfullt sätt, är hjälpsamma och har mycket empati. Många som praktiserar här under sin utbildning till sjuksköterskor vill jobba hos oss när de är legitimerade eftersom de tycker att medarbetarna är så fantastiska, berättar Aiga Freiberga.

Studenten som blev kvar

En av de sjuksköterskestudenter som sökte anställning på sin tidigare verksamhetsförlagda utbildning var George Foo som idag är avdelningschef på ortopedmottagningen.

– Jag var student på ryggkirurgen och hade Ebba som handledare under en vecka. Det var så spännande att jag sökte anställning efter avslutad utbildning. Det är alltså Ebbas och hennes trevliga

kollegors fel att jag hamnade här, skratrar George Foo.

Under de åtta år som har gått, har George Foo hunnit arbeta på vårdavdelning som sjuksköterska, varit utbildningssköterska och gruppchef. Nu är han avdelningschef på ortopedmottagningen och ytterligare en enhet. Det går att göra karriär på flera olika sätt hos Ortopedi och handkirurgi på Akademiska sjukhuset.

– Aiga är specialistutbildad inom kirurgisk vård och Ebba har ett stort ansvar som operationskoordinator. Det finns stora möjligheter att utvecklas hos oss. Vi har väldigt duktiga kirurger eftersom det är ett universitetssjukhus. Vi har specialiteter som hand, trauma, protes, knä, fot och rygg. Specialist- och överläkarna håller gärna föreläsningar och informerar vår personal så att vi har den kompetens som behövs för att ge bästa möjliga vård, säger George Foo.

– Det finns definitivt möjlighet till utveckling. Det finns alltid förutsättningar att gå utbildningar och kurser om jag är intresserad av något. Vi får ofta tips på olika föreläsningar som är bra för oss sjuksköterskor, intygar Ebba Boberg.

Hjälper och stöttar varandra

Alla tre kollegorna pratar sig varma om Ortopedi och handkirurgi på Akademiska sjukhuset, vikten av empati och hjälpsamhet.

– Vi tar väl hand om nya kollegor som kommer till oss. Alla som börjar här får en väldigt bra inskolning under fyra till fem veckor; de får allt de behöver för att komma in i sitt arbete. Det är bra att jobba på en avdelning när man är nyutexaminerad – du får en grund att stå på. Jag har jobbat som sjuksköterska sedan 1994 och känner fortfarande att det är väldigt spännande och utvecklande, säger Aiga Freiberga.

Avslutningsvis berättar George Foo vad som gör att han ser fram emot på jobbet varje dag:

– Vi har väldigt roligt. Det kan vara stressigt och mycket att göra men vi har kul tillsammans och löser saker och ting genom att hjälpa åt.



Ortopedi

Här undersöker, behandlar, opererar och vårdar vi patienter med sjukdomar, skador och smärtor i rörelseapparaten. Verksamheten är bred med både akut och planerad kirurgi. Vår huvudinriktning är högspecialiserad vård som t.ex. barnortopedi, fraktur, protes, axel, tumör- och ryggkirurgi, men vi bedriver även basortopedi inom de flesta områden. Som universitetssjukhus bedriver vi även forskning, utveckling och undervisning.

Handkirurgi

Våra specialområden är skador på nerver och böjsenor, handledskirurgi, ledproteser, mikrokirurgi, handmissbildningar och förlösningsskador (CP).

Kontaktinformation:

Avdelningschef 70A & 70B
Malin Yildiz
malin.yildiz@akademiska.se

Biträdande verksamhetschef verksamhetsområde ortopedi och handkirurgi
Viktor Näslund
viktor.naslund@akademiska.se

www.akademiska.se



**AKADEMISKA
SJUKHUSET**



Aiga Freiberga, sjuksköterska på ortopedavdelning 70B.
Foto: Mikael Wallerstedt

Utvecklas och trivs på Södra Älvsborgs sjukhus!

På Infektionskliniken på Södra Älvsborgs sjukhus sker nu en kraftig utbyggnad. Här får du jobba i nya lokaler i en välkomnande och stöttande miljö, med fokus på professionalism, välfungerande rutiner och ett brett spektrum av patienter.

De nuvarande 14 vårdplatserna på infektionskliniken på Södra Älvsborgs sjukhus ska snart utökas till 21 och om cirka ett år till 28, och därför söker man nu engagerade nya medarbetare som vill vara med och utveckla verksamheten på den nya kliniken. Här kan du som är sjuksköterska utvecklas professionellt, oavsett om du är nyutexaminerad eller har lång erfarenhet.

– Vi har väldigt bra och tydliga rutiner, vilket skapar trygghet. Det finns en stark kollegialitet och man stöttar verkligen varandra, säger Stefan Augustsson, som är vårdenhetschef.

Chans att påverka

Sjuksköterskorna Annika Hernqvist och Emelie Gustafsson håller med. Båda praktiserade på kliniken under sin utbildning och trivdes så bra att de sökte sig tillbaka efter examen. Annika har nu



Stefan Augustsson, Emelie Gustafsson och Annika Hernqvist på Infektionskliniken på Södra Älvsborgs sjukhus.

arbetat här i sju år och Emelie sedan i juni i fjol.

– Nu är det extra roligt att arbeta här eftersom verksamheten utvecklas. Vi hade en väldigt välfungerande verksamhet redan innan, och det håller vi fast vid. Men samtidigt finns chans att påverka och komma med nya infallsvinklar. Det finns en stark betoning på att personalen ska trivas och må bra, säger Annika.

Emelie framhåller att infektionskliniken är en väldigt bra arbetsplats för nya sjuksköterskor. Här vårdas patienter i alla åldrar och det finns en stor bredd av diagnoser.

– Man växer snabbt i sin yrkesroll. Det finns kliniskt basär för nya sjuk-

sköterskor och möjlighet att auskultera på andra kliniker. Detta har förstärks påverkats en del av coronapandemin, men man tar väl hand om sina nya medarbetare. Dessutom finns möjlighet till kompetensutveckling genom att ta fristående kurser på högskolan, berättar hon.

Sjuksköterskor lyfts fram

Södra Älvsborgs sjukhus har också en väl inarbetad karriärutvecklingsmodell för sjuksköterskor, som tydliggör olika steg och utvecklingsmöjligheter.

Alla tre framhåller att sjuksköterskornas och omvårdnadens viktiga roll lyfts fram på infektionskliniken på Södra Älvsborgs sjukhus. Exempelvis är



Infektionskliniken på Södra Älvsborgs sjukhus byggs idag ut från nuvarande 14 platser till 28 platser. Här vårdas patienter med ett brett spektrum av diagnoser i nya, ändamålsenliga lokaler. Fasta och trygga rutiner präglar verksamheten. Här har du som sjuksköterska stora möjligheter att utvecklas i en vänlig och stöttande miljö, med kompetenta och engagerade kolleger.

Nyfiken? Läs mer på:
www.vgregion.se/sas

Eller kontakta vårdenhetschef Maria Börjesson, maria.borjesson@vgregion.se eller vårdenhetschef Stefan Augustsson, stefan.augustsson@vgregion.se



rondsystemet utbyggt för att omfatta sjuksköterskor på ett bra sätt.

– Våra rutiner är strukturerade utifrån den kliniska verkligheten, och sjuksköterskans betydelse är central. Detta genomsyrar hela verksamheten; här är det inte bara en massa direktiv uppiifrån, utan man lyssnar verkligen på sina medarbetare.

Egen larmcentral förbättrar vården

Stärkt patientsäkerhet, en förbättrad verksamhet och forskning är anledningar till varför tre regioner driver en egen larmcentral. För larmoperatörerna innebär det en utvecklande arbetsmiljö.

Sjukvårdens larmcentral (SvLc) startade 2015 och är den första larmcentralen i Sverige som drivs av regionerna själva. Nu samverkar Västmanland, Uppsala och Sörmland för att dygnet runt

ta emot inkommande 112-samtal och se till att varje patient får rätt vård. Hans Blomberg är medicinskt ledningsansvarig läkare på SvLc och är en av de som ligger bakom initiativet:

– Vi ville höja den medicinska kvaliteten på tjänsten. Hos oss är alla larmoperatörer sjuksköterskor med minst tre års erfarenhet av akutsjukvård. En annan viktig anledning till att driva larmcentralen i egen regi är att ha kontroll på hela vårdkedjan. Vi använder data från larmcentralen, ambulansen och sjukhusen för kvalitetsutveckling och forskning. På så sätt kan vi få en högre precision i våra medicinska bedömningar och utveckla tjänsten, ofta tillsammans med andra sjukvårdsaktörer.

Vill vara spindeln i nätet

Planerna på verksamhetsutveckling är stora och Hans Blomberg tycker att en mer passande benämning på larmcentralen är patientstyrningscentral.

– Efter en medicinsk bedömning skickas till exempel ambulans, helikopter eller mobilt primärvårdsteam,



Hans Blomberg, medicinskt ledningsansvarig läkare och Cristina Hedlund, ambulanssjuksköterska och larmoperatör.
Foto: Per Groth

alternativt hänvisas patienten direkt till vårdcentral. Vi vill undvika upprepade bedömningar av olika sjukvårdsinstanser innan patienten får rätt vård på rätt vårdnivå. Denna patientstyrning på SvLc kommer att ha en central roll i framtidens God och Nära vård säger Hans Blomberg.

Kompetensutveckling genom feedback

Ambulanssjuksköterskan Cristina Hedlund började på SvLc 2016, och sedan dess har hon roterat mellan ambulansen och larmcentralen.

– Det är otroligt utvecklande att ha båda världarna – att både sitta på larmcentralen och vara ute hos patienten. Du får en helt annan förståelse för hur det är att göra bedömningar via telefon. En kontinuerlig förbättring sker tack vare den goda kontakten med mina kollegor. Om jag har gjort en bedömning kan ambulanspersonalen som träffar patienten ge mig återkoppling, berättar Cristina Hedlund.

– Alla är sjuksköterskor men vi har olika erfarenheter och kompetenser. Det är en trygghet att ha kollegor att rådfråga om det är något man funderar över, avslutar Cristina Hedlund.



På GAVA vårdar vi hela människan

– På GAVA tänker vi längre än till att bara bota en bruten arm; vi vårdar hela människan. Jobbet sker i multiprofessionella team som ger bred kompetens och bidrar till en ständig utveckling av yrkesrollen, säger Anna Davidsson, specialistsjuksköterska vid Linköpings universitetssjukhus.

Anna Davidsson började inom geriatriken vid Linköpings universitetssjukhus direkt efter sin sjuksköterskeexamen för 16 år sedan. Sedan dess har det hänt en hel del. Förutom att avdelningen numera är en medicinsk och geriatrisk akutklinik, GAVA, har Anna, som hamnade inom specialiteten mest av en slump, upptäckt den stora tjusningen med vård av äldre.

– Jag har stormtrivts från första början. Det som fått mig att stanna kvar under alla år handlar mycket om den utveckling som skett, både på vår avdelning och inom geriatriken i stort. I början präglades verksamheten av långa vårdtider och mycket rehab. Idag är vi en akutgeriatrisk avdelning med betydligt kortare vårdtider och där vi jobbar i multiprofessionella team med patienten i fokus.

En annan anledning till att hon trivs så bra är avdelningens goda utvecklingsmöjligheter.

– Vi tar hand om alla slags åkommor och sjukdomstillstånd vilket gör att man aldrig slutar att utvecklas i sin yrkesroll. Jag lär mig ständigt nya saker bara av att arbeta i verksamheten. Det finns även stora möjligheter till fortbildning. För ett par år sedan läste jag till specialistsjuksköterska inom geriatrik med bibehållen lön, och har sedan dess fått flera nya ansvarsområden.

Just nu är hon i färd med att utveckla sin roll till att bli omvårdnadsledare på avdelningen.

– Idag handlar mitt arbete mycket om att vara koordinator och fungera som stöd för nya sjuksköterskor på avdelningen. Jag är också huvudhandledare för sjuksköterskestudenterna och



Anna Davidsson, specialistsjuksköterska och Anders Hjelmberg, sjuksköterska på GAVA vid Linköpings universitetssjukhus.
Foto: Lasse Hejdenberg

hoppa även in som handledare på vår kliniska utbildningsavdelning, KUA, när det behövs.

KUA

Avdelningskollegan Anders Hjelmberg som är inne på sitt femte år som sjuksköterska på GAVA berättar en liknande historia. Inte heller han hade tänkt sig en karriär inom geriatriken.

– Jag hade arbetat några år som sjuksköterska i Göteborg när jag sökte mig till Linköping. Min tanke var att jobba på MAVA, men det är ju samma klinik så när det blev brist på sjuksköterskor på GAVA hamnade jag här och upptäckte att skillnaden är mindre än man kan tro. Detta är ju en akutgeriatrisk avdelning, patienterna kommer hit från akuten och tittar du på andra av-

delningar är det mycket äldre patienter även där.

Även Anders kan se tillbaka på en ständig utveckling under sina år på avdelningen.

– Idag arbetar jag mest som sektionshandledare på KUA, ett enormt roligt jobb. Här återfinns alla olika professioner, vi har både läkarstudenter, sjuksköterskor och paramedicinare vilket gör att man lär sig mycket av bara farten. Sedan är det ju utvecklande i sig att ha studenter som hela tiden sätter en på prov.

Gör skillnad

På frågan om de kan rekommendera andra sjuksköterskor att söka sig till GAVA blir svaret ett tveklöst och unisont JA!

– Jag kan verkligen rekommendera andra sjuksköterskor, både nyutexaminerade och mer erfarna, att börja på GAVA, inte minst för den stora bredden på patientklientelet. Då pratar jag inte åldersmässigt utan om vi tar hand om i stort sett alla åkommor och tillstånd. De gånger något ligger utanför vår kompetens konsulterar vi med andra kliniker, säger Anders.

Anna lyfter fram det goda arbetsklimatet som en av många anledningar till att börja på GAVA.

– Vi jobbar i team och tar väl hand om både varandra och nya kollegor. Alla sjuksköterskor som är nya i yrket får en mentor och för den som är speciellt intresserad av något medicinskt område finns möjligheter att ingå i olika grupper och utvecklas inom just det fältet.

Båda är överens om att den största risken med att börja på GAVA är att man stannar kvar.

– Jag sa att jag skulle ge avdelningen ett år, nu har det gått fem, säger Anders.

Inte heller Anna har några planer på att byta inriktning.

– Geriatrik är en stimulerande och utvecklande specialitet där man kan göra stor skillnad för patientens livskvalitet.



GAVA (geriatrisk akutvårdsavdelning) har inriktning mot akutgeriatrik, klinisk undervisning, och demens/konfusion. Arbetet sker i multiprofessionella team inom områdena medicinsk diagnostik,

behandling, omvårdnad, rehabilitering och social planering. I verksamheten ingår en klinisk undervisningsavdelning som är integrerad i de geriatriska slutenvårdsplatserna.



Region
Östergötland

www.regionostergotland.se

Väx som sjuksköterska och gör karriär på kirurgen

Många karriärvägar, dynamiskt arbete och kollegialt stöd. På verksamhetsområde kirurgi i Uppsala är det fullt upp, ändå finns tid till utveckling och reflektion.

–Det är avancerad vård som bedrivs i ett högt tempo, vilket möjliggörs av kontinuerlig kompetensutveckling, specialiserade sjuksköterskor inom kirurgisk vård och forskning, samt högt i tak vad gäller förbättringsarbete och reflektion. Det är väldigt inspirerande och otroligt givande att vara en del i teamet här, säger Therese Avallin, specialistsjuksköterska och doktorand, som utbildade sig i Uppsala och har arbetat på verksamhetsområde kirurgi, Akademiska sjukhuset, sedan 2006.

–Jag hade inte tänkt vara kvar så länge, men möjligheterna att utvecklas som sjuksköterska och göra karriär har gjort att jag stannat. Har man väl börjat här så är det otroligt kul, säger hon.

Och på Akademiska sjukhuset finns många olika möjligheter.

–Trots att vi är mitt i en pandemi med allt vad det innebär, pågår utvecklingen av verksamhetsområdets arbete med omvårdnadskompetens och forsk-



Therese Avallin, specialistsjuksköterska och Beatrice Blom, sjuksköterska på verksamhetsområde kirurgi.

Foto: Mikael Vollestedt

ning. Att få vara delaktig i att tydligare länka samman klinik och forskning är fantastiskt, och motiverar mig att stanna. Det visar framåtanda och att man som medarbetare har stora möjligheter att påverka, säger Therese Avallin.

Reflektion varje pass

På kirurgen har man infört ”Team-tempen”, ett arbetssätt för reflektion efter varje arbetspass. Det välkomnas av Beatrice Blom, som utbildade sig i Västerås och har arbetat som sjuksköterska i ett år.

–Team-tempen innebär att vi i slutet av arbetspasset sätter oss tillsammans och reflekterar över hur det varit gällande patientsäkerhet, arbetsbelastning och om kommunikationen fungerat. Vi graderar det i kategorierna rött, gult el-

ler grönt så man får en klar överblick och kan diskutera vad vi kan göra bättre. Till exempel kan man sätta in fler resurser på måndagar om man ser att det är den jobbigaste dagen, och stötta upp personalen på det sättet, säger hon.

Många karriärvägar

Att slängas in som nyutexaminerad sjuksköterska under ett pandemiår har inte varit lätt – men på kirurgen har det funnits trygghet.

–Det känns bra och tryggt med erfarna kollegor. Och det finns bra möjligheter att växa på avdelningen, säger Beatrice Blom.

Det finns stora möjligheter att göra karriär i olika riktningar, bland annat specialisering, forskning och ledarskap.



Vårt verksamhetsområde består av fyra kirurgiska vårdavdelningar: kirurgmottagning, kärlmottagning, bröstmottagning och transplantationsmottagning, som alla har nära samarbete med varandra. Vi bedriver både akut och planerad verksamhet inom områdena bröst- och endokrinkirurgi, esofagus-ventrikelkirurgi, kirurgisk akutvård och trauma, kolorektalkirurgi, kärlkirurgi, lever-pankreas- och transplantationskirurgi.

akademiska.se/kirurgi



**AKADEMISKA
SJUKHUSET**

Therese Avallin ser positivt på möjligheterna.

–Man kan utveckla sig på olika nivåer, exempelvis genom att inrikta sig på ett specifikt område, som att vara smärtombud och utbilda sina kollegor, bli handledare, föreläsa och utbilda, bli specialist, avancerad specialist eller forskare. På kirurgen på Akademiska sjukhuset finns många olika karriärvägar.

Kombinera frihet och trygghet på Sens Care!

Längtar du efter att jobba med stor flexibilitet och frihet, samtidigt som du har full trygghet och stöd i din yrkesroll? På Sens Care får du det bästa av båda världar och en rad spännande uppdrag att välja på.

–Här tar man verkligen hand om sina konsultssjuksköterskor. Det är ordning och reda, med lång framförhållning, flexibilitet och lyhördhet för våra behov. För mig som är småbarnsmamma är det perfekt att kunna välja långa uppdrag, med arbetstider som passar mig. Jag trivs enormt bra, säger Lena Kuzmitska, som började på Sens Care i höstas efter att ha arbetat som anställd både i Region Stockholm och inom företagshälsovård.



Ayşe Köseoglu.



Lena Kuzmitska.

Högt i tak

Hennes kollega Eniel Bosch instämmer. Han har lång erfarenhet från psykiatri, både som skötare och sjuksköterska och lämnade sin tjänst i regionen för att han ville ha större frihet och bättre löneutveckling och villkor. Nu har han samarbetat med Sens Care i fem år.

–Det fungerar perfekt. Konsultcheferna är väldigt bra och trevliga att ha att göra med. Det är högt i tak och aldrig svårt att diskutera eventuella bekymmer eller utmaningar. På Sens Care är man trygg och väl omhändertagen, säger han.

Lena lyfter fram att en stor fördel är att man kan få pröva olika specialiteter och arbetsplatser, vilket är både omväxlande och ger professionell bredd.

–Det är jättebra, inte minst när man är ganska ny i karriären. Från Sens



Eniel Bosch.

Cares sida är man väldigt tillmötesgående och erbjuder bra uppdrag, säger hon.

Matcha rätt

Sens Care har uppdrag i regioner och kommuner över hela landet. Man erbjuder allt från ströpass till långa uppdrag på heltid och deltid inom alla specialiteter och vårdformer. Konsultcheferna har lång egen erfarenhet från vården i regionerna och förstår vikten av att matcha rätt person till rätt uppdrag.

–Eftersom vi har erfarenhet och kompetensen från verksamheterna så genomsyrar det våra samtal med sjuksköterskorna. Det är helt avgörande att vårdenheterna och konsulterna har förtroende för oss. På Sens Care bemannar vi med omtanke i alla led, säger Ayşe Köseoglu, konsultchef med bakgrund inom bemanning i Region Stockholm.



Sens Care är ett auktoriserat bolag inom hälso- och sjukvård och socialt arbete. Det är en kvalitetsstämpel och innebär bland annat att vi följer kollektivavtal, avsätter pension och försäkrar våra konsulter när de jobbar för oss. Vi erbjuder också friskvårdsbidrag. Våra medarbetare och samarbetspartner är förutsättningen för hela vår verksamhet. Därför är vi måna om alla relationer och vi strävar alltid efter att vara personliga och tillgängliga, snabba, ansvarsfulla och flexibla. Med goda relationer har vi möjlighet att skapa långsiktiga professionella samarbeten, som gynnar alla.

www.senscare.se



Nu söker Sens Care sjuksköterskor med minst två års klinisk erfarenhet för spännande uppdrag i hela landet. Du kan vara såväl specialist- som allmänsjuksköterska. **Välkommen med din ansökan till Sens Care!**

Utvecklas i Norrköpings specialiserade palliativa vård!

Inom den specialiserade palliativa vården, LAH, i Norrköping arbetar du i sammansvetsade, prestigelösa team och med ett brett spektrum av patienter. Här har man ett helhetsperspektiv och gör skillnad på riktigt.

–Det är otroligt givande och en ynnest att få lära känna patienterna och deras närstående. Jag kan faktiskt inte tänka mig ett bättre jobb, säger Karin König, som kom till den palliativa kliniken direkt efter sin sjuksköterskeexamen 2008.

Karin, som arbetade som undersköterska innan hon utbildade sig till sjuksköterska, sökte sig till den palliativa vården när hon skulle göra praktik fjärde terminen. Som undersköterska hade hon upplevt hur döende patienter inte alltid fick den vård de var i behov av och hon ville veta hur det gick att göra bättre.

–Jag fick då en helt annan bild. Här finns ett fantastiskt engagemang och förståelse för patienter och anhöriga. Den här vårdformen är så viktig, säger Karin.

Utbildningstjänst

Idag har Karin en utbildningstjänst, där hon arbetar kliniskt 50 procent av tiden och utbildar sig till specialistsjuksköterska i palliativ omvårdnad på halvfart. På LAH satsar man på sina sjuksköterskor och uppmuntrar till att läsa till specialistsjuksköterska eller gå annan kompetensutveckling. Karin ser hur hennes yrkesroll kan utvecklas när hon är färdig med studierna.

–Jag vill gärna vara lite av en ambassadör för den palliativa vården och medverka till att implementera nya, evidensbaserade arbetssätt, stötta kollegor och lyfta den palliativa vården i samhället, säger hon.

Kollegan Tommy Hansson håller med. Han tog sin examen 2014 och har arbetat här i 2,5 år. Tommy visste redan



Anna Snygg, Tommy Hansson och Karin König, sjuksköterskor på LAH i Norrköping.
Foto: Peter Holgersson

innan han blev sjuksköterska att han ville arbeta inom palliativ vård. Han siktar också på att bli specialistsjuksköterska, men gör just nu ett uppehåll i studierna.

–Det är en viktig uppgift att sprida kunskap. Det palliativa tänkandet behövs egentligen överallt i vården eftersom de flesta patienter dör inom andra vårdformer, säger han.

Tommy betonar hur tillfredsställande det är att arbeta inom LAH. Svårt sjuka patienter, som ofta bollats fram och tillbaka genom vårdkedjan, upplever en stor lättnad när de äntligen blir omhändertagna på ett och samma ställe, med professionell personal som förstår deras sjukdomar och behov.

–Vi ser till helheten för såväl patienten som de närstående, och vi finns tillgängliga dygnet runt. Det är en stor trygghet för dem och det gör vårt arbete

väldigt meningsfullt. Vi har starka tvärprofessionella team, som jobbar med både hjärta och kompetens, säger han.

Flera team

Kliniken i Norrköping består av fyra team som personalen kan rotera mellan. Här finns specialiserad vård i hemmet, en palliativ slutenvårdsenhet med sex vårdplatser och en mottagning för patienter som inte har behov av sjukvård i hemmet men behöver specialiserad palliativ kompetens. Det finns även ett team som arbetar med svårt sjuka KOL- och hjärtpatienter.

Det ger utrymme för variation, och detta lockade Anna Snygg, som blev färdig sjuksköterska i somras. Hon blev nyfiken på palliativ vård genom kollegor som talade varmt om kliniken. Efter att ha hospiterat på LAH sökte hon fast tjänst. Anna framhåller att arbetet

är väldigt omväxlande och att hon som ny sjuksköterska lär sig mycket.

–Det är enormt brett, vi har så många olika diagnoser och typer av patienter i varierande stadier av sjukdom. Och det är väldigt kul att rotera, det är varierat och fritt. Visst kan det vara tufft ibland, men det positiva överväger så mycket. Som ny sjuksköterska får man mycket stöd av andra medarbetare och inte minst av sin mentor. Jag trivs väldigt bra och kan absolut tänka mig att specialisera mig inom palliativ medicin, säger hon.

Nu söker LAH nya duktiga och engagerade sjuksköterskor, som vill vara med och utveckla verksamheten. Du kan vara nybliven sjuksköterska eller ha lång erfarenhet. Det viktiga är att du har en personlig mognad och intresse för palliativ vård. På LAH får du goda möjligheter till kompetensutveckling och att växa i din yrkesroll.

Det är ett arbete där du får använda hela din kompetens och verkligen göra skillnad, framhåller Karin, Anna och Tommy.

–Många har missuppfattningen att detta är en passiv vårdform. Men det är precis tvärtom, den är väldigt aktiv. Och den handlar inte om döden, utan om livet och att göra det så bra som det bara går för våra patienter.



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

LAH Norrköping
Vrinnevisjukhuset
Region Östergötland
Tel: 010-104 38 22

www.regionostergotland.se



Utmaningar, tempo och starka team i Umeå

Vill du arbeta mitt i händelsernas centrum och få användning för hela din kompetens? Som sjuksköterska inom ambulanssjukvården Västerbotten och akuten på Norrlands universitetssjukhus i Umeå får du ett utvecklande, omväxlande och spännande arbete.

Tilda Nordström hade egentligen siktet inställt på att bli barnmorska, men när hon gjorde sin sista praktik som sjuksköterskeelev och kom till akuten ändrade hon sina planer.

– Jag kände direkt att jag hade hamnat rätt, jag blev helt kär! På ett sätt liknar det att arbeta på förlossningen, man är verkligen där det händer och vet aldrig vad man kan förvänta sig av arbetspasset, säger Tilda, som blev färdig sjuksköterska 2019 och började jobba på akuten på Norrlands universitetssjukhus direkt efter examen.

Aldrig fullärd

Hennes kollega Jens Holmström visste däremot från start att han ville arbeta inom ambulans- eller akutsjukvård. Under studietiden till sjuksköterska sommarjobbade han som undersköterska på akuten och då cementerades intresset. Till Umeå universitetssjukhus kom han 2015, ett år efter examen.

– Vi har patienter i alla åldrar och med alla typer av tillstånd och diagnoser. Det är otroligt omväxlande och efter sex år stöter jag fortfarande på nya saker. Man blir aldrig fullärd. Vi har väldigt bra team och jobbar nära akutläkarna, vilket är enormt utvecklande, säger han.

– Dessutom trivs jag med att man efter varje pass vänder blad. Det är aldrig några ”långbänkar”.

Öppen kultur

Jens och Tilda lyfter båda fram gemenskapen, med en öppen, prestigelös arbetskultur, där man snabbt blir en i gänget.

– Jag kände mig enormt välkommen och fick mycket stöttning när jag kom som helt ny och oerfaren. Dessutom arbetar man aldrig själv här, utan har alltid andra sjuksköterskor, läkare och undersköterskor omkring sig. Det gör att man utvecklas snabbt och är en stor trygghet. Dessutom är det väldigt trevligt, säger Tilda.

Det sker nu en stor satsning på akuten, och nya, ändamålsenliga lokaler ska snart tas i bruk. Då samlas både sjukvårdsverksamhet och administration i en och samma byggnad.

– Det kommer att bli ännu bättre flöden och ger möjlighet att rotera mellan olika stationer. Det finns en öppenhet för nya sätt att arbeta, säger Jens.

Positiv stress

Ambulanssjukvården Västerbotten arbetar i nära samarbete med akutmottagningarna och erbjuder en liknande



Kristofer Östensson och Linnéa Granlund, ambulanssjuksköterskor inom Ambulanssjukvården Västerbotten.

Foto: Lena Lee

snabb och omväxlande miljö. Här arbetar Linnéa Granlund som började i februari, ett år efter examen, och Kristofer Östensson, som arbetat inom ambulanssjukvård under i stort sett hela sin 24 år långa karriär, varav merparten i Umeå.

– Det är så rörligt och varierat och varje körning är en ny utmaning. Efter alla år tycker jag fortfarande att det är lika spännande och intressant, säger Kristofer.

– Visst kan det vara stressigt, men mestadels på ett positivt sätt. Jag gillar tempoväxlingen och att mobilisera när det verkligen gäller. Vi har starka team som löser uppgiften tillsammans. Om man trivs med utmaningar, då är man rätt person för ambulanssjukvård, fortsätter han.

Linnéa håller med. Hon fick upp ögonen för ambulanssjukvård under några praktikdagar och tycker att det är en perfekt arbetsplats.

– Det är väldigt stimulerande och varierat. Som ny får jag alltid arbeta med en erfaren sjuksköterska och jag har fått jättebra inskolning. Man jobbar i team och har alltid någon att rådfråga. Det är en trygghet, säger hon.

Kompetensutveckling

En stor fördel med Norrlands universitetssjukhus i Umeå är närheten till universitetet och det stora utbud av utbildningar som erbjuds där. Kristofer är distriktsjuksköterska i botten och även Tilda, Linnéa och Jens kan tänka sig att så småningom läsa till specialist-

sjuksköterska. Det finns även en mängd kurser och annan kompetensutveckling samt en rad olika karriärvägar för sjuksköterskor.

Alla fyra vill även lyfta fram Umeå som stad och Umeå universitetssjukhus som arbetsplats.

– Man blir så bra bemött här på sjukhuset och det finns en väldigt fin teamkänsla. Vi har en fantastisk stämning och jättebra kollegor och chefer, säger Linnéa. Dessutom är Umeå lagom stort: här har man alla fördelar med en stad, men utan att det känns för stort och anonymt. Det är den bästa av båda världar!



Ambulanssjukvården Västerbotten och akutmottagningen på Norrlands universitetssjukhus erbjuder spännande jobb och karriärvägar till sjuksköterskor. Här kan du utvecklas i professionen på en arbetsplats där den ena dagen aldrig är den andra lik. Vi erbjuder goda möjligheter till kompetensutveckling och vidareutbildning, oavsett om du är ny och oerfaren eller har arbetat i många år. Gillar du utmaningar kommer du att trivas hos oss!

www.regionvasterbotten.se



Jens Holmström och Tilda Nordström, sjuksköterskor på akuten på Norrlands universitetssjukhus.

Foto: Lena Lee

Tryggar varje patients vård

Som kontaktsjuksköterska på kirurgmottagningen på Falu lasarett fungerar man som spindeln i nätet, leder varje enskild patient genom hela vårdförloppet och ser till att patienten får rätt vård vid rätt tillfälle.

Dessutom är kontaktsjuksköterskorna ett stort stöd för både patienten och deras anhöriga då de alltid finns till hands.

– Jag valde att börja arbeta som kontaktsjuksköterska i teamet för nedre gastro på kirurgmottagningen för att jag kände att jag ville fokusera mer på ett område och kunna följa med patienten under en längre tid. På en vårdavdelning, som jag kom ifrån innan, ligger patienterna ofta en kortare tid och man får inget riktigt helhetsgrepp, berättar Anna Persson Leppänen, kontaktsjuksköterska.

Jobbar med alla vårdgrupper

På mottagningen jobbar hon nära många olika vårdspecialiteter som läkare, dietister, sjukgymnaster och undersköterskor där alla bidrar från sitt håll till patientens bästa.

– Jag lär mig väldigt mycket av de övriga specialiteterna inom mitt område, och känner verkligen hur jag utvecklas och fördjupar min kompetens varje dag.

Även Viktoria Engestang sökte sig till kirurgmottagningen som kontaktsjuksköterska för att få fördjupa sig och ges möjlighet att följa med under en längre tid i patientens vårdkedja.

– Jag har tidigare jobbat både på en akutmottagning och en vårdcentral där jag fick kunskap inom många olika områden. Nu får jag möjlighet att lära mig mycket inom ett område, vilket i mitt fall är urologi som är ett otroligt intres-



Stående: Caroline Persarvet, Emelie Ekman, Rebecca Lundgren, Elin Barkman, Viktoria Engestang och Frida Lindkvist. Sittande: Malin Gustavsson och Malin Västlund.

sant vårdområde med en fantastisk patientgrupp att jobba med.

Trygg miljö för nya att utvecklas i

Båda två är eniga om att deras första tid på kirurgmottagningarna gick mycket bättre än de hade trott.

– Det är lätt att tro att man på en mottagning, där man har ett stort eget ansvar, kan känna sig lite ensam och utlämnad. Men det är tvärtom, här blir alla nya mycket väl omhändertagna och det är en stor trygghet i att det finns så många med mycket erfarenhet i teamet. Det finns alltid någon att fråga, konstaterar Anna Persson Leppänen.

Att det finns en bra blandning av nya och mer erfarna skapar också en bra dynamik där de yngre tar till sig erfarenheter och de äldre hör om nyheter från de yngres utbildningar.

– Det finns en stark framåtanda här med en härlig teamkänsla där vi känner att vi finns till för varandra. Även om tiden ibland inte räcker till så ser vi till att den ändå gör det genom att ställa upp för varandra för patientens bästa.

Sjuksköterskeledd mottagning

Kirurgmottagningen jobbar mycket med att skapa en utvecklande miljö för olika yrkesgrupper och utvecklar nya arbetsmetoder som både effektiviserar och skapar stora utvecklingsmöjligheter, ett exempel är sjuksköterskeledda mottagningar. En centralisering av bröstcancerpatienter till Falun ökar behovet av kontaktsjuksköterskor även inom det teamet.

– Den patientgrupp vi ansvarar för, som inkluderar fem olika cancertyper inom urologi, växer mycket vilket gör att vi behöver utöka antalet kontaktsjuksköterskor för att möta målen. Ett sätt att effektivisera vården så fler kan bli behandlade är att sjuksköterskor tagit över uppföljning av exempelvis prostatacancerpatienter på sjuksköterskeledda mottagningar, berättar Viktoria Engestang.

Hon förklarar också att ledningen på kirurgkliniken uppmuntrar alla som vill att utvecklas och utbilda sig vidare inom de områden som intresserar dem.

Varicerkirurgin utvecklas

Som ett exempel på den utvecklingsanda som finns på kirurgmottagningen utökade man för en tid sedan teamet inom kärlbehandlingar.

– Åderbråck är en av de vanligaste operationerna i Sverige. En tredjedel av befolkningen drabbas av åderbråck, och en stor del av dessa kräver kirurgiska ingrepp. Eftersom det är en så stor patientgrupp med hela Dalarna som upptagningsområde, har vi utökat teamet för behandling av den patientgruppen, berättar Johanna Lindberg som tillsammans med en läkare och undersköterskor utgör teamet.

Nu är uppbyggnadsskedet i princip klart och de har all utrustning och kompetens som krävs för att kunna erbjuda alla typer av operationsmetoder

– Idag sker alla nybesök, återbesök och operationer på mottagningen till lä-



Viktoria Engestang och Anna Persson Leppänen, kontaktsjuksköterskor på kirurgmottagningen.

kare. Nästa steg är att införa sjuksköterskeledd återbesöksmottagning för varicerpatienterna. Kontaktsköterskefunktionen utvecklas på så sätt ytterligare för att ge patienterna möjlighet till uppföljning och den trygghet det innebär, avslutar hon.



Linda Roos Engholm, sjuksköterska och biträdande chef på kirurgmottagningen och Johanna Lindberg, sjuksköterska.



Till skillnad från många andra sjukhus har Falu lasarett alla specialiteter, som urologi, kärl, plastikkirurgi, endokrinologi och övre och nedre gastro, på kirurgmottagningen istället för att dela upp dem på enskilda mottagningar.

Inom respektive specialisteam bedrivs läkar- och sjuksköterskemottagning, sårsmittatagning, skopiverksamhet, aorta-screening, stomimottagning, polikliniska operationer och telefonrådgivning.

regiondalarna.se



Utvecklas med oss på Geriatriskt centrum i Umeå

Vill du arbeta med ett helhetsperspektiv, med äldre patienter som har ett brett spektrum av sjukdomar? På Geriatriskt centrum i Umeå får du utvecklas som sjuksköterska i starka, tvärprofessionella team i en prestigelös och stöttande miljö.

När sjuksköterskan Elisabeth Rehn började på ortopedgeriatriska avdelningen på Geriatriskt centrum för ett år sedan, efter många år inom bland annat neurorehab och hemsjukvård, visste hon inte riktigt vad hon hade att vänta. Men hon kände direkt att hon hade hamnat rätt.

i

Geriatriskt centrum i Umeå är en specialistklinik för patienter med behov av geriatrisk vård och rehabilitering. Geriatriskt centrum består av en allmängeriatrisk verksamhet, en psykiogeriatrisk verksamhet och en ortopedgeriatrisk verksamhet. Här bedrivs både slutenvård och öppenvård.

Nyfiken? Läs mer på
www.regionvasterbotten.se



– Jag hade nog en lite felaktig uppfattning om geriatrisk omvårdnad och det tror jag är ganska vanligt. Nu vet jag att det är väldigt varierande och att man lär sig enormt mycket här, oavsett om man är erfaren eller ny sjuksköterska. Våra patienter är multisjuka och vi arbetar med hela människan på ett sätt som är ganska ovanligt i den högspecialiserade vården på ett universitetssjukhus, säger hon.

Tacksamt

Elisabeths kollega Frida Widing instämmer. Hon kom till psykiogeriatrin på Geriatriskt centrum för tre år sedan efter tio år inom strokesjukvård.

– Jag var i positionen att jag hade många möjligheter att välja på, men jag sökte mig aktivt hit därför att jag ville jobba just med den här patientgruppen. Det är väldigt tacksamt. Våra patienter har levt långa liv och man får så mycket tillbaka, säger Frida, som planerar att framöver läsa till specialistsjuksköterska i geriatrisk omvårdnad.



Foto: Lena Lee

Frida Widing, sjuksköterska, Barbro Alatalo Johansson, avdelningschef och Elisabeth Rehn, sjuksköterska på Geriatriskt centrum i Umeå.

Något som båda vill lyfta fram är de sammansvetsade, tvärprofessionella teamen. Det finns en stor mångfald av olika medarbetare och inga hierarkier. Här erbjuds dessutom universitetssjukhusets stora utbud av kompetensutveckling och internutbildning. Nya sjuksköterskor har ett introduktionsår för att landa mjukt i yrket.

Lätt att trivas

– Jag hör ofta av såväl studenter som nyutexaminerade och mer erfarna sjuksköterskor att det är en utvecklande ar-

betsplats, där det är lätt att trivas. Vi är lyhörda för medarbetarna och det finns exempelvis goda möjligheter att pröva på våra olika områden inom kliniken. Dessutom har vi ett väldigt välfungerande samarbete med andra kliniker, berättar avdelningschef Barbro Alatalo Johansson.

Nu söker Geriatriskt centrum i Umeå nya, engagerade sjuksköterskor som vara med och utveckla verksamheten. Det spelar ingen roll om du är nyutexaminerad eller har många år i yrket. Välkommen till vårt team!

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 Dalengeriatrin 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



Foto: Gonzalo Ingoyen

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

människor. Det är ett beslut han inte ångrar. Innan han kom till Dalengeriatrin 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-

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



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!

Här finns något för alla

Örnsköldsvik samlar all legitimerad personal inom hälso- och sjukvård på den nya Hälso- och sjukvårdsavdelningen. –Om man vill ha ett roligt och utvecklande arbete som omfattar alltifrån barn till palliativ vård är det här rätt ställe. Ett drömjobb för alla sjuksköterskor som vill utvecklas i sitt yrke.

Örnsköldsviks kommun har fokus på personcentrerad vård och har under senare år gjort stora satsningar för att skapa ett lärande klimat inom den kommunala hälso- och sjukvården. För Anders Danielsson har de gångna åren som

sjuksköterska i verksamheten inneburit en ständig utveckling där kompetensen ökat både på bredden och djupet.

–På Sjukskötersketeamet lär du dig att arbeta självständigt, ta egna beslut och göra egna bedömningar. Men du är aldrig ensam, det finns mycket erfarenhet och kunskap i teamet, vi har alltid stöd av varandra och klarar det mesta tillsammans.

Han får medhåll av kollegan Ellinor Byström som har liknande erfarenheter.

–Jag började på Lejonbackens vård och omsorgsboende direkt efter min sjuksköterskeexamen. Sedan dess har det gått snart sex år. Att jag stannat kvar beror främst på det utvecklande arbetet där man ständigt stöter på nya situationer och lär sig nya saker. Dessutom är

vi en jättebra arbetargrupp som hjälper varandra med olika frågeställningar som kan dyka upp. Jag har aldrig känt något behov av att söka mig vidare.

Förutom arbetet på Lejonbackens korttidsavdelning har Ellinor en tjänst på 25 procent som palliativ sjuksköterska inom kommunen.

–Det känns fint att kunna vara med som stöd för en patient vars liv närmar sig sitt slut, ett givande arbete som också omfattar stödjande samtal med anhöriga.

God sammanhållning

Maria Anundsson har liksom sina kollegor arbetat länge som sjuksköterska inom kommunen.

–Jag började direkt efter min examen 2010, jobbat inom olika delar av verksamheten och även hunnit utbilda mig till distriktssköterska.

Idag har hon en tjänst som ansvarig distriktssköterska för två hemtjänstgrupper.

–Det är ett självständigt arbete där man styr sin egen arbetsdag. Mycket handlar om samarbete med hemtjänsten vilket är en av de saker jag uppskattar mest med jobbet. Vi är ett väldigt trevligt gäng med god sammanhållning.

På frågan om de tre kollegorna kan rekommendera andra sjuksköterskor



Ellinor Byström, Anders Danielsson och Maria Anundsson trivs bra i Örnsköldsviks kommun.

Foto: Örnsköldsviks kommun

att följa deras exempel och arbeta inom Örnsköldsviks kommun blir svaret ”självlklart!”

–Här finns goda utvecklingsmöjligheter, ett inkännande ledarskap och en bra arbetsmiljö som ger trygga och lärande arbetsplatser, oavsett enhet eller avdelning. Här finns något för alla, fastslår Maria.

i

Örnsköldsviks kommun erbjuder en rad olika möjligheter för sjuksköterskor som vill utvecklas i sitt yrke. Verksamheten, oavsett arbetsplats, präglas av ett lärande klimat.

Ett led i det arbetet är den ny Hälso- och sjukvårdsavdelningen där all legitimerad personal i kommunen inom hälso- och sjukvård finns samlade. Till-

sammans skapar vi en arbetsplats där vi mår om vår trivsel och har roligt tillsammans.

www.ornskoldsvik.se



**ÖRNSKÖLDSDVIK
KOMMUN**

Helhetsansvar för trygg operationssjukvård

Många regioner har långa operationsköer, inte minst i kölvattnet av coronapandemin. Operationskonsulterna erbjuder kompletta operationsteam, en verksamhet som bedrivits med stor framgång i Region Stockholm.

Operationskonsulterna grundades för sex år sedan av erfarna sjuksköterskor med drivkraften att förbättra för såväl patienter som medarbetare och sjukvården i stort. Företaget är inte ett traditionellt bemanningsföretag, utan har expertisen att ta sig an komplexa operationsuppdrag, genom hela kedjan.

–Vi kan bidra med kompletta operationsteam, undantaget narkosläkare och kirurg, och sköter såväl förberedelser som eftervård av patienterna. Alla våra sjuksköterskor är specialistutbildade inom operation eller anestesi och undersköterskorna inom operation och samtliga har lång erfarenhet, berättar Joacim Claesson, vd och anestesistjuksköterska.

Vinnande koncept

2018 inleddes ett sådant samarbete med Region Stockholm. Operations-



Företagets grundare: Patrik von Zur-Mühlen och Joacim Claesson.

konsulterna tog helhetsansvar för fyra operationssalar på Karolinska sjukhuset och under projektets löptid på 1,5 år genomfördes cirka 3 000 operationer, främst avancerad buk och annan cancerkirurgi. När projektet löpte ut för ett år sedan ersattes det av ett avtal där Operationskonsulterna bidrog med operationspersonal som stöttat upp den ordinarie verksamheten.

–Modellen där vi tar hela ansvaret har visat sig vara ett vinnande koncept. Vi har kunnat styra flödena optimalt med hög produktivitet och kraftigt kapade köer. Både beställare och vår per-

sonal har varit väldigt nöjda, berättar vice vd Patrik von Zur-Mühlen, operations- och anestesistjuksköterska.

Kapacitet för fler uppdrag

Operationskonsulterna har kapacitet att åta sig fler sådana uppdrag, såväl från Region Stockholm som från regioner runt om i landet. Verksamheten kan bedrivas i respektive region eller i Region Stockholm, där det finns utmärkt infrastruktur med flera sjukhus som har operationssalar som står tomma.

–Det är ett slöseri med resurser, i synnerhet som det på grund av pandemin finns långa operationsköer att beta av i många regioner. Vår modell kostar ungefär hälften av en helt privat upphandling. Andra fördelar är att kirurger och narkosläkare får upprätthålla sin operationserfarenhet och kompetens och vi tar dessutom ett utbildningsansvar för exempelvis specialistsjuksköterskelever, säger Joacim.

Joacim och Patrik hoppas nu på en konstruktiv dialog med beställare och andra ansvariga i regionerna:

–Vi är övertygade om att vår modell kan vara lösningen på många flaskhalsar, inte minst vad gäller personal, i operationssjukvården. Vi har kompetensen

i

Operationskonsulterna drivs av kliniskt verkssamma specialistsjuksköterskor och erbjuder kompletta operationsteam, som tar ett helhetsansvar för pre-op, operation och post-op. Man erbjuder även traditionell bemanning. Medarbetarna är samtliga specialistsjuksköterskor inom anestesi eller operation, samt operationsundersköterskor. För både dig som anställd och uppdragsgivare är det en trygghet med en arbetsgivare som har stor erfarenhet av specialistsjukvård och komplett försäkringsskydd.

Operationskonsulterna
Tel: 08-580 80 300
E-post: post@operationskonsulterna.se
www.operationskonsulterna.se



och kan på kort tid bygga upp en väl fungerande och effektiv operationsverksamhet.

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 kliniken och individens behov.

– Vi har sedan en tid arbetat med en tydlig karriärstege 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 instruktionsjuksköterska som bidrar till fortbildning och utveckling, berättar Niklas Magnusson, specialistsjuksköterska 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 Almroth, avdelningschef på avdelning 55 och Niklas Magnusson, avdelningschef på avdelning 47.
Foto: Magnus Lejhall



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.

– 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.

Ny avdelning

Lagom till sommaren utökas Thoraxcentrum med en ny inskrivnings- och dagvårdsavdelning som kommer att bestå

av upp till tio vårdplatser – ett välkommet tillskott till verksamheten som ska ge bättre överblick över flödena och skapa en bättre struktur i arbetet med patienterna.

– Tidigare har vi inte haft en lika tydlig uppdelning av akuta och elektiva patienter. Nu får vi dedikerad personal för just inskrivning och dagvård vilket kommer att bli ett stort lyft för hela verksamheten, säger Inger.

Målet är att den nya avdelningen skall ge upphov till både fysiska och psykiska arbetsmiljövinster.

– Nu kommer rätt patient att hamna på rätt plats redan från början, vilket kommer att underlätta arbetet för alla involverade.

Rekrytering

En annan fördel är att den nya avdelningen kommer att skapa nya förutsättningar för rekrytering av personal.

– Tanken är att befintlig personal ska ges möjlighet att rotera mellan våra

olika avdelningar och på så vis få inblick i alla verksamheter och bredda sin kompetens. Många tycker det är attraktivt att tidvis enbart arbeta dagtid, som ju kommer att bli fallet på den här avdelningen, säger Niklas.

Just nu pågår förberedelserna för fullt, och rekryteringen av nya medarbetare är i full gång.

– Vi är i behov av ny engagerad personal, såväl nyutbildade sjuksköterskor som mer erfarna. Att ha en blandning av erfarenhet och nya visioner är alltid önskvärt.

Inger berättar att pandemin har gjort det allmänt svårt att rekrytera sjuksköterskor. Många avdelningar på sjukhus runt om i landet har förvandlats till covid-19-avdelningar och det är svårt att veta hur framtiden kommer att se ut.

– De flesta vill ha en stabil arbetsplats och inte tvingas ställa om hela tiden. Det vi längtar efter mest just nu är ett slut på pandemin och arbetsro i verksamheten.

Niklas instämmer och flikar in att alla, såväl personal som chefer, tycker att den nya avdelningen är en fantastisk idé som man ser fram emot att få införlivad i Thoraxcentrums verksamhet.

– Detta kanske bara är första steget i en större verksamhetsutveckling, men det får höstens utvärderingar visa. Nu är allt fokus på att rekrytera personal så att vi kan komma i gång med arbetet på vår nya avdelning så fort det bara går, avslutar Niklas.



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.



REGION
BLEKINGE

regionblekinge.se

VI BEHÖVER DIG SOM KAN FÅ ANDRA ATT FÖRÄNDRA SITT LIV



Är du legitimerad sjuksköterska som kan arbeta självständigt och trivs med en varierad vardag? Vi behöver dig!

Som sjuksköterska, hos oss, jobbar du på sjukvårdsmottagningen vid någon av landets anstalter och häkten där våra intagna kan söka vård. Här har du en egen mottagning för bedömning av lättare åkommor, men du bedömer även vilka sökande som ska träffa läkare. Det innebär att du arbetar både med somatisk och psykiatrisk hälso- och sjukvård, assisterar vid läkarmottagning och hanterar läkemedel.

Hos oss får du ett omväxlande jobb, vanligtvis måndag till fredag, tillsammans med trevliga arbetskamrater. Är du nyfiken och vill veta mer? Läs mer, se filmer med våra medarbetare och sök jobb på **kriminalvarden.se**

VI BRYTER DEN ONDA CIRKELN

KRIM: VÅRD



Kriminalvården