

Framtidens Karriär Sjuksköterska



Sjuksköterskor avgörande för patientsäkerheten

4 – Sverige bedriver en sjukvård av hög internationell standard, men behöver stärka patientsäkerhetsarbetet genom att involvera patienter och närstående i sjukvården samt höja omvårdnadens status, anser Charlotta George, Sveriges nationella chefssjuksköterska.

Moramodellen vände nedåtgående spiral

10 På avdelning 62 på Mora lasarett, lyckades personalen inom loppet av ett par månader vända en negativ spiral med en ohållbar arbetsmiljö och uppsägningar till bättre arbetsmiljö, dialog över professionsgränserna, ökad patientsäkerhet och stärkt teamkänsla.

Magnetmodellen stärker sjuksköterskor i USA

14 Nöjdare patienter, lägre personalomsättning och högre kvalitet på vården. Det är några av effekterna som uppnås hos sjukhus som jobbar enligt magnetmodellen. Magnetmodellen går ut på att sjuksköterskor ges större plats i sjukvården, på alla nivåer.

■ Thoraxkirurgi

■ Långsiktig arbetsmiljö

■ Kommunal sjukvård

■ Psykiatri

■ Akutsjukvård

■ Barnsjukvård

■ Anestesi



Vi ska bota och lindra imorgon det ingen kan bota och lindra idag

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 fyra spår: akademi, klinik, pedagogik och ledarskap.
- 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.



Inom vårt tema finns det många möjligheter.

Kontakta gärna våra omvårdnadschefer för mer information:

Huddinge

Akutmottagningen: Johan Brisevall, 08-585 804 07, johan.brisevall@regionstockholm.se

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

KAVA: Emilia Klitz, 08-585 814 87, emilia.klitz@regionstockholm.se

MAVA/MIMA: Mariana Hannah, 072-466 22 18, mariana.hannah@regionstockholm.se

Vårdavdelning Akut kirurgi:

Christine Sjögren, 070-167 11 14, christine.sjogren@regionstockholm.se

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

Vårdavdelning Infektion 2, 3 & 4: Elisabeth Lennestig, 073-699 62 57, elisabeth.lennestig@regionstockholm.se

Solna

AVA: Sara Schou, 0724-66 21 97, sara.schou@regionstockholm.se

IMA: Johanna Helge, 0725-98 12 12, johanna.helge@regionstockholm.se

Intensivakuten: Lena Ekström, 0724-64 04 11, lena.ekstrom@regionstockholm.se

Traumaenheten: Camilla Grundh, 0725-95 58 15, camilla.grundh@regionstockholm.se

Rekonstruktiv Ortopedi: Rachel Bergman, 0702-15 95 74, rachel.bergman@regionstockholm.se

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

Referensnummer:

2022/2343 Huddinge, 2022/2348 Solna

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



Tack vare våra medlemmar representerar vi sjuksköterskans och god omvårdnads betydelse gentemot myndigheter och hälso- och sjukvårdens maktbärare.

Som medlem i Svensk sjuksköterskeförening får du:

- Möjlighet att påverka din egen, sjuksköterskeprofessionens och hela vårdens utveckling.
- Medlemstidningen Omvårdnadsmagasinet sex nummer per år.
- Tillgång till uppdaterade och användbara kunskapsunderlag, till exempel vår etiska kod och kompetensbeskrivningar på grund- och avancerad nivå.
- Möjlighet att söka fonder och stipendier för utveckling, forskning och fortbildning.
- Medlemsrabatt på våra konferenser och omvårdnadslitteratur.
- Möjlighet att hyra våra fritidsstugor vid Åreskutan.

Vi driver frågor som är viktiga för oss sjuksköterskor och är ett starkt stöd för vår professionella utveckling. Bli medlem på swenurse.se!



**BLI
MEDLEM
HÄR!**



swenurse.se

För professionens och patientens bästa



Låt IVO:s kritik leda till förbättring

I IVO:s nationella sjukhustillsyn från januari 2023 riktas skarp kritik mot samtliga 27 granskade sjukhus, i alla regioner. IVO skriver att det råder brist på vårdplatser och att patientsäkerheten inte kan garanteras. Det är en allvarlig kritik, och 3 av 4 sjuksköterskor anser också att situationen inom sjukvården är allvarlig.

Sjuksköterskornas förslag på hur situationen ska bli bättre är bättre löner och arbetsvillkor, färre patienter per sjuksköterska, ökad bemanning och minskad administration.

Både Vårdförbundet och Svensk Sjuksköterskeförening är eniga om hur allvarlig situationen är och att det är dags att gå från ord till handling för att förbättra situationen.

Det finns exempel på verksamheter som lyckats vända en nedåtgående spiral. Vi skriver om hur kirurgkliniken i Västerås vände kris till blomstrande verksamhet samt hur Moramodellen vände en ned-

åtgående spiral till förbättrad arbetsmiljö, dialog över professionsgränserna, ökad patientsäkerhet och stärkt teamkänsla.

Magnetmodellen går ut på att ge sjuksköterskor en större plats i sjukvården, på alla nivåer. För att bli ett magnetsjukhus i USA måste man uppfylla krav på bland annat ledarskap, kunskap, innovation och professionell utveckling. En effekt blir att de magnetcertifierade sjukhusen har lättare att rekrytera och behålla sjuksköterskor. Läs vårt reportage från sjukhuset Mount Sinai i New York, som varit ett magnetsjukhus i över 20 år och som har lätt att rekrytera och behålla sjuksköterskor.

Hör av er till oss med förslag på artiklar inför nästa utgåva av Framtidens Karriär – Sjuksköterska.

Trevlig läsning!

Framtidens Karriär – Sjuksköterska

Om detta kan du läsa i Framtidens Karriär – Sjuksköterska

- 4 Sjuksköterskor avgörande för patientsäkerheten
- 5 Högspecialiserat och komplext inom thoraxkirurgi
- 6 Ökad patientsäkerhet med sjuksköterskor i ledningen
- 8 Arbetsmiljön måste bli långsiktigt hållbar
- 9 Avdelning 8 vände kris till blomstrande verksamhet
- 10 Moramodellen vände nedåtgående spiral
- 12 Digital app lugnar barn på Sachsska
- 13 Utvecklingsmöjligheter i kommunal vård och omsorg
- 13 Ge patienten verktyg för att hantera sin situation
- 14 Magnetmodellen i USA stärker sjuksköterskor
- 15 Ökad patientdelaktighet kan förebygga trycksår
- 16 Ny lag riskerar sjukvårdsperspektivet i äldreomsorgen
- 17 VFU med kvalitet avgörande för sjuksköterskor
- 17 På GAVA och MAVA vårdas hela människan
- 18 Högt tempo och avgörande omvårdnad i akutsjukvården
- 18 Undersökning: Så kan sjukvården förbättras
- 19 Sjuksköterskor ersätts vid larmsamtal
- 20 Medicinsk och åldersmässig bredd i barnsjukvården
- 20 Anestesi – unik spetskompetens i akutsjukvården
- 21 Sjuksköterskeuppror ställer krav på politiker
- 22 Förbättringsarbeten hjälpte cancerpatienterna
- 24 Duschrock ger drottningpris

Presenterade företag och organisationer

- | | |
|--|--|
| 24 Sachsska barn- och ungdomssjukhuset | 36 Göteborgs stad |
| 25 Barn- och ungdomskliniken, Region Sörmland | 37 Barnsjukvården i Norrköping |
| 26 Tema Akut & Reparativ Medicin, Karolinska | 38 Akademiska Barnsjukhuset, Uppsala |
| 27 Neurologin, Skånes universitetssjukhus | 39 Rättsspsykiatri Akademiska |
| 28 Medicinkliniken Växjö | 39 Akutsjukvården i Örebro |
| 29 Bemanningsservice NU-sjukvården | 40 Psykiatri Linköping, Östergötland |
| 29 Medicinkliniken Ljungby | 41 Vuxenpsykiatri och BUP, Västernorrland |
| 30 PMI Huddinge Karolinska | 42 Anopiva Sunderby sjukhus, Region Norrbotten |
| 31 Hälso- och sjukvård, Uppsala kommun | 43 Primärvården Gävle, Region Gävleborg |
| 31 Operation Akademiska | 43 Attendo |
| 32 Kirurgkliniken NU-sjukvården | 44 Kirurgen Helsingborgs lasarett |
| 33 Primärvården i Jämtland Härjedalen | 45 Rättsspsykiatri Region Stockholm |
| 33 Operationskonserterna | 46 Medicinkliniken på Vrinnevisjukhuset |
| 34 Praktiktjänst | 47 BUP Region Västerbotten |
| 35 MAVA och GAVA i Linköping | 47 Rättsmedicinalverket |
| 35 Kirurg- och urologkliniken, Danderyds sjukhus | |

Framtidens Karriär nr 3 mars 2023

Produceras av NextMedia

nextmedia

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

SKRIBENTER Anette Bodinger Larsson, Anna Hultberg, Cristina Leifland, Adrianna Pavlica, Annika Wihlborg

FOTOGRAFER Lasse Ahlin, Magnus Andersson, Jens Blixth, Göran Ekeberg, Christine Engström, Peter Holgersson, Daniel Holmgren, Gonzalo Irigoyen, Lisa Jabar, Lars Jansson, Josefine Järlbrink, Alexander Lindström, Johan Lindvall, Johan Marklund, Christian Mård, Kikki Nilsson, Pär Olert, Andreas Olsson, Pierre Pocs, Åsa Siller, Martina Wärenfeldt

OMSLAGSFOTO Kikki Nilsson

GRAFISK FORM Stellan Stål

ANSVARIG UTGIVARE Niklas Engman

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, tel: 08-661 07 90, mob: 070-774 84 90

LÄS MER PÅ WWW.SJUKSKOTERSKEKARRIAR.SE



Kom och
jobba hos oss

Vi söker dig som är sjuksköterska, specialistsjuksköterska eller barnmorska 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



Sjuksköterskor avgörande för patientsäkerheten

– Sverige bedriver en hälso- och sjukvård av hög internationell standard, men behöver kontinuerligt stärka patientsäkerhetsarbetet, bland annat genom att involvera patienter och närstående i sjukvården samt arbeta mer aktivt för att höja omvårdnadens status, och kommunicera sjuksköterskornas avgörande roll för en god och säker vård. Det anser Sveriges nationella chefssjuksköterska Charlotta George.

PATIENTSÄKERHET

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Min roll innebär att jag leder och samordnar Socialstyrelsens patientsäkerhetsarbete. Jag har uppdraget att samordna och stödja arbetet med patientsäkerhet i landet och är dessutom Chief Nurse Officer för Sverige. Som CNO är min viktigaste uppgift att stärka sjuksköterskornas och barnmorskornas yrkesområde och att stärka omvårdnaden till gagn för patienten. Båda mina roller innebär mycket internationell samverkan via WHO, säger Charlotta George.

I februari 2020 lanserade Socialstyrelsen en nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet. Planen lyfter fram betydelsen av en tydlig styrning och engagerat ledarskap, säkerhetskulturen, kunskapen och kompetensens betydelse, och involveringen av patienter och närstående. Det här är grundläggande förutsättningar för en god och säker vård. IVO har i sin landsomfattande tillsyn lyft fram samma områden som avgörande och lämnat kritik till samtliga regioner för att inte i tillräcklig utsträckning säkerställa patienternas behov av en god och säker vård och behandling. En stor bidragan-

de faktor är den bristande tillgången på disponibla vårdplatser som till stor del beror på sjuksköterskebristen.

Organisationsbrister

– Bristande patientsäkerhet handlar sällan om att en enskild medarbetare brister eller gör något fel. Det handlar snarare om svagheter i vårdens organisation och system, och det är detta som bidrar till ökade risker för patienterna och en försämrad arbetsmiljö för vårdpersonalen, säger Charlotta George.

BRISTANDE PATIENTSÄKERHET handlar sällan om att en enskild medarbetare brister

Hon betonar sjuksköterskornas avgörande roll för patientsäkerheten och tillägger att det är sjuksköterskornas uppgift att definiera normen för en god omvårdnad.

– Omvårdnadens status och roll i sjukvården behöver stärkas. En gedigen och genomtänkt introduktion för nya sjuksköterskor, kontinuerlig kompetensutveckling för yrkesverksamma och utrymme för kollegialt erfarenhetsutbyte är viktiga byggstenar för en god patientsäkerhet. Man bör inte heller underskatta vikten av att sjukvårdens



Charlotta George,
Sveriges nationella
chefssjuksköterska.
Foto: Socialstyrelsen

chefer ger rätt förutsättningar för samtliga sjuksköterskor att kunna göra ett bra jobb, säger Charlotta George.

Nationellt råd

Hon leder det Nationella rådet för patientsäkerhet, en samverkansarena mellan myndigheter, organisationer och representanter för huvudmännen som bildades i samband med att den nationella handlingsplanen för ökad patientsäkerhet lanserades 2020. Rådet verkar för ett kraftfullt genomförande av planen, som utgör basen för dess arbete. Under 2023 fokuserar man bland annat på att stärka patienters och när-

ståendes delaktighet och involvering i sjukvården, ta fram riktvärden för antalet vårdplatser, och fler kunskapsstöd och uppföljningar.

– Det behövs dessutom nationella chefsutbildningar för de som leder vårdverksamheter. Inom ramen för Socialstyrelsens patientsäkerhetsarbete förs en dialog med Regeringskansliet om hur vi kan stärka chefer och ledare ytterligare i arbetet för ökad patientsäkerhet. Kommuner och regioner behöver även samverka mer för att säkerställa en god och säker vård för våra gemensamma patienter, avslutar Charlotta George.

Följ oss i våra sociala medier!



@sjukskoterskekarriar



@SSKkarriar



framtidenskarriarsjukskoterska

Framtidens Karriär
Sjuksköterska

Högspecialiserat och komplext inom thoraxkirurgi

Thoraxkirurgi är högspecialiserad kirurgi med fokus på sjukdomar i hjärta och lungor. Operationssjuksköterskor fyller en nyckelroll i den thoraxkirurgiska verksamheten, som går allt mer mot minimalinvasiva ingrepp. För sjuksköterskor som vill verka i ett tvärprofessionellt team inom ett kirurgiskt område som befinner sig i ständig utveckling har thoraxkirurgin mycket att erbjuda.

THORAXKIRURGI

TEXT ANNIKA WILHBORG

– Positionering av patienten, instrumentering och att bibehålla aseptiken för att minska risken för postoperativa sårinfektioner är mina viktigaste ansvarsområden och utmärkande för mitt arbete som operationssjuksköterska i samband med kirurgi, säger Evelina

Boström Westin, operationssjuksköterska och biträdande universitetssjuksköterska på Thoraxoperation, Karolinska universitetssjukhuset. Evelina har arbetat som operationssjuksköterska inom thoraxkirurgi sedan 2015 och arbetade dessförinnan på centraloperation. I rollen som biträdande universitetssjuksköterska arbetar Evelina med verksamhetsutveckling utifrån evidensbaserad vård.

Livsavgörande funktioner

Thoraxkirurgin utvecklas ständigt och går mer mot ingrepp som minimerar snittytan och därmed även inverkan på patienten. Som operationssjuksköterska inom thorax blir man specialist på ett fåtal ingrepp, där varje dag ändå är unik eftersom patientens förutsättningar varierar.

– För att trivas i den här rollen bör man förstås ha ett genuint intresse för just det här medicinska fältet. Man ska tycka det är kul att hålla ordning på många instrument och mycket sterilt engångsmaterial. Eftersom det rör sig om komplex kirurgi där varje profes-

sion har en avgörande roll krävs ett välutvecklat teamarbete. Man bör även trivas med att arbeta mycket koncentrerat och fokuserat i operationssalen, inte minst eftersom vi hanterar livsav-

MAN BÖR TRIVAS med att arbeta mycket koncentrerat och fokuserat i operationssalen

görande funktioner då patientens egen cirkulation stängs av under operation, säger Evelina Boström Westin.

Fördjupning gav helhetsbild

En möjlighet till fördjupning och kompetensutveckling inom området erbjuds via den webbaserade kursen i Thoraxkirurgisk vård och omvårdnad på avancerad nivå (7,5 hp), en uppdragsutbildning vid Karolinska Institutet.

– Utbildningen var verkligen heläckande och de kompetenta föreläsarna gav tillsammans en god förståelse för den thoraxkirurgiska patientens resa inför, under och efter operation.



Evelina Boström Westin, operations-sjuksköterska och biträdande universitetssjuksköterska på Thoraxoperation, Karolinska universitetssjukhuset.

Det roligaste var nog erfarenhetsutbytet med kollegor från olika delar av landet. Kursen passar för alla som på något sätt möter den thoraxkirurgiska patienten, säger Evelina Boström Westin, som gick kursen i höstas. ■

Vi söker fler sjuksköterskor

SKÄL #34 BÄSTA KOLLEGORNA

Kollegor i vått och torrt

”Det bästa med kollegorna är att man aldrig är ensam, det finns alltid någon annan att fråga.”

Hanna, sjuksköterska

VI KAN HITTA SKÄL VARJE DAG FÖR ATT JOBBA MED OSS
REGIONVARMLAND.SE/SJUKSKOTERSKA

Ökad patientsäkerhet med sjuksköterskor i ledningen

Sjukvården dräneras på värdefull erfarenhet och nyutexaminerade sjuksköterskor saknar erfarna handledare. Samtidigt behövs fler sjuksköterskor på olika ledarskapsnivåer och evidensbaserade organisationsförbättringar. Det anser Oili Dahl, ordförande i Svensk Sjuksköterskeförening.

PATIENTSÄKERHET

TEXT ANNIKA WIHLBORG

IVO har i en nationell sjukhustillsyn konstaterat att patientsäkerheten inte kan garanteras på 27 granskade sjukhus i samtliga regioner. Vårdplatsbristen försenar nödvändiga vårdåtgärder, vilket har lett till allvarliga vårdskador och även dödsfall. Enligt IVO:s rapport från i januari 2023 har vårdplatsbristen och kompetensbristen också medfört utebliven eller försenad medicinsk bedömning och omvårdnad samt triagering som inte baseras på patientens tillstånd och behov.

– Sjuksköterskor är måna om att ge en god och säker vård. När det inte är möjligt genererar det en etisk stress och uppgivenhet om att kunna få ordning på sjukvården och få resurserna att räcka. Rapporten är oroande men när bristerna synliggörs ger det också vårdgivarna en plattform för framtida förbättringsarbete, säger Oili Dahl.

– Bristen på erfarna handledare och bristfällig introduktion gör de första åren efter examen tuffa för många sjuksköterskor. Det ökar i sin tur risken för utbrändhet, uppsägningar och att fler lämnar yrket, säger Oili Dahl.

Forskning bas för förbättringar

– Det finns ett gediget forskningsunderlag och rikligt med evidens för betydelsen av första och andra linjens ledarskap för sjuksköterskors hälsa och vilja att stanna. Det finns även svensk forskning som kartlägger sjuksköterskors exitspiral och unik uppföljande forskning på hur man får fler sjuksköterskor att stanna kvar i sjukvården. Fler arbetsgivare bör använda befintliga forskningsresultat som bas för att förbättra sina verksamheter, säger hon.

Hon anser även att fler arbetsgivare bör tillvarata sjuksköterskornas kunskap att själva analysera situationen



Oili Dahl, ordförande i Svensk Sjuksköterskeförening.
Foto: Fredrik Hjerling

och komma med åtgärdsförslag som kan förbättra patientsäkerheten.

– Forskning visar att sjuksköterskors oro för patientsäkerheten ofta är befogad. Arbetsgivare bör lyssna till deras oro och använda sjuksköterskor som en kompetensresurs för idéer och förslag som kan förbättra patientsäkerheten, säger Oili Dahl.

Ökad patientsäkerhet

Hon betonar även vikten av att i ökad utsträckning betrakta sjuksköterskor som strategiska partners genom att låta dem vara representerade på samtliga ledningsnivåer i sjukvården. Evidensen tyder på att när sjuksköterskor leder verksamhet så har det positiv inverkan på vårdkvaliteten, patientutfallet och patientsäkerheten. Det beror bland an-

nat på att sjuksköterskor ofta styrs av en helhetssyn och en tydlig moralisk kompass.

För att uppnå goda resultat för omvårdnads kvalitet på nationell nivå behövs ett tydligt och professionellt ledarskap inom omvårdnad. Svensk Sjuksköterskeförening ser även ett behov av en nationell ledarskapsutbildning i omvårdnad som rustar sjuksköterskor för att bli framtidens ledare.

Sjuksköterskor bra ledare

– Med utökad ledarskapsutbildning kan sjuksköterskor öka sin kompetens om olika typer av styrnings- och ledningsmodeller samt det politiska inflytandet i sjukvården. Sjuksköterskor har otroligt mycket att bidra med

i ledarskapssammanhang, inte minst då sjuksköterskor har förmågan att samtidigt se den övergripande bilden av förändringar, och konsekvenserna på

FLER ARBETSGIVARE

bör använda befintliga forskningsresultat som bas för att förbättra sina verksamheter

mikronivå och mänsklig nivå. Det är en potential som hälso- och sjukvården behöver bli bättre på att tillvarata. När vi ger mandat för fler sjuksköterskor i ledarskapssammanhang så bidrar det till ökat kvarstannande och förbättrat teamarbete, vilket stärker patientsäkerheten, säger Oili Dahl.



5 minuter från
jobbet till fjället!



5 minuter från
jobbet till stranden!



Fritt boende och resa
för dig och din familj!

Sveriges bästa sommarjobb för dig och familjen!

Varmt välkommen till Norrbotten sommaren 2023. Vi behöver sjuksköterskor, barnmorskor, fysioterapeuter, arbetsterapeuter, ambulanssjukvårdare, röntgensjuksköterskor och biomedicinska analytiker juni till augusti 2023. Du kan jobba hela eller delar av perioden på våra sjukhus i Kiruna, Gällivare, Kalix, Piteå och Luleå eller på någon av våra hälsocentraler runt om i länet.

Vi erbjuder goda anställningsvillkor, fritt boende och resa för dig och din familj. Passa på att uppleva midnattssolen, vår storslagna fjällvärld och vackra skärgård.

Läs mer och ansök på:
[norrboten.se/
sverigesbastasommarjobb](https://norrboten.se/sverigesbastasommarjobb)



.....
PS! Om du jobbar kvar i Norrbotten har vi förmånliga studieförmaner, bland annat för specialistutbildningar.
Läs mer här: norrboten.se/studieformaner
.....

Arbetsmiljön måste bli långsiktigt hållbar

I Sverige finns i dagsläget cirka 140 000 legitimerade sjuksköterskor i arbetsför ålder, varav endast hälften är verk-samma i regionsjukvården. Dålig arbetsmiljö med för få kollegor, lönenivåer som varken speglar ansvar, utbildning eller efterfrågan och för mycket övertid har gjort att många lämnat hälso- och sjukvården.

SJUKVÅRDENS SITUATION

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Vårdförbundets ordförande Sineva Ribeiro efterlyser krafttag kring sjuksköterskors arbetsmiljö, arbetstider och villkor.

Nästan 8 av 10 sjuksköterskor inom slutenvården svarar att de inte har tillräcklig ordinarie sjuksköterskebemannning på sin arbetsplats just nu. Inom öppenvården är motsvarande siffra 58 procent.

– Det är inte förvånande, för allt fler sjuksköterskor påpekar att de har för få kollegor, att arbetsmiljön är dålig och att arbetsgivarna gör alltför lite för att förändra situationen. Otillräcklig återhämtning, underbemannning samt en lön som inte matchar arbetsinsatsen och det ansvar man har gör att fler sjuksköterskor lämnar verksamheterna, säger Sineva Ribeiro.

Deltid vanligt för att orka

Hon anser att sjuksköterskors vecko-arbetstidsmätt inte kan jämföras med en person som arbetar på exempelvis kontor. Drygt 30 procent av sjuksköterskorna och 60 procent av barn-morskorna arbetar deltid för att orka och för att få sin livssituation att gå ihop.

– Resurserna och kraven är inte i synk i sjukvården. Invånarnas krav på och politikernas löften om mer hälso- och sjukvård går inte ihop med hur resurstillgången ser ut i hälso- och sjukvården, säger Sineva Ribeiro.

Situationen allvarlig

Tre av fyra sjuksköterskor anser att den nuvarande situationen inom sjukvården är allvarlig.

– Jag håller med. Allt fler regioner överväger att delvis ersätta sjuksköterskor med personal med lägre kompetens

ALLT FLER REGIONER
överväger att delvis ersätta sjuksköterskor med personal med lägre kompetens

tens, som undersköterskor. All forskning visar att patientsäkerheten minskar när sjuksköterskor ersätts av professioner med lägre kompetens. När sådant som läkemedelsbedömningar och administration av läkemedel i stället hanteras av andra yrkesgrupper så bidrar det till fler läkemedelsskador, vilket självklart är allvarligt, säger Sineva Ribeiro.

Granskning måste fortsätta

IVO har i en nationell sjukhustillsyn 2023 konstaterat att patientsäkerheten



Sineva Ribeiro, ordförande för Vårdförbundet.
Foto: Ulf Huett

inte kan garanteras på 27 granskade sjukhus i samtliga regioner.

– Många sjuksköterskors reaktion på IVO-rapporten var att det antligen är någon annan som ser det de länge larmat om. Vi ser fram emot att IVO fortsätter sin granskning. Stora andelar

av invånarna får inte den vård de har rätt till. Vi var många som förväntade oss kraftfulla åtgärder efter pandemin, då vi även efterlyste en nationell kriskommission för sjukvården. Dessa åtgärder har dessvärre uteblivit, säger Sineva Ribeiro.

DE FEM VIKTIGASTE ÅTGÄRDERNA FÖR ATT FÖRBÄTTRA SITUATIONEN

- Lönenivåer som speglar sjuksköterskors faktiska ansvar. Sjuksköterskors lönenivåer är fortfarande inte i paritet med traditionellt manliga yrken med motsvarande kompetens- och utbildningsnivå.
- Reglera sjuksköterskors arbetstidsmätt. Veckoarbetstidsmätten i hälso- och sjukvården måste avspejla vårdtyngd, ansvar för patientsäkerhet och mängden arbete på obekvämt arbetstid. Fler sjuksköterskor måste ges förutsättningar att orka arbeta heltid utifrån ett rimligt veckoarbetstidsmätt.
- Se över hälso- och sjukvårdens huvudmannaskap och styrning. Undersökningar visar att 80 svenska kommuner på fem års sikt inte kommer att klara av sina hälso- och sjukvårds-åtaganden gentemot invånarna. Det är ett av flera tunga argument till att det nu behövs en översyn över sjukvårdens huvudmannaskap och styrning.
- Initiera en nationell IT-lösning för hälso- och sjukvården. Det är hög tid att Sverige på nationell nivå enas om en gemensam IT-lösning för en sammanhållen journalföring i samtliga regioner.
- Centralisera mer av den högspecialiserade vården. Det är inte rimligt att all vård ska kunna bedrivas överallt. Mot bakgrund av kompetensbristen så bör en större andel av den högspecialiserade vården centreras till ett fåtal universitetssjukhus.

HAR NI TILLRÄCKLIG ORDINARIE BEMANNING INOM SLUTENVÅRDEN?

Har ni tillräcklig ordinarie sjuksköterskebemanning på din arbetsplats inom slutenvården just nu?

Ja 22%

Nej 78%

Svar endast från sjuksköterskor inom slutenvården.

HAR NI TILLRÄCKLIG ORDINARIE BEMANNING INOM ÖPPENVÅRDEN?

Har ni tillräcklig ordinarie sjuksköterskebemanning på din arbetsplats inom öppenvården just nu?

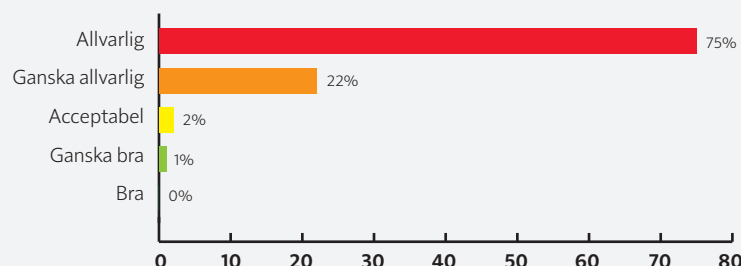
Ja 42%

Nej 58%

Svar endast från sjuksköterskor inom öppenvården.

HUR ALLVARLIG ÄR SITUATIONEN ÄR INOM SJUKVÅRDEN?

IVO riktar kritik mot samtliga 27 granskade sjukhus i sin rapport från januari 2023 och skriver "det råder brist på vårdplatser och patientsäkerheten kan inte garanteras". Hur allvarlig anser du att situationen är inom sjukvården? Situationen är...



Om undersökningen: Undersökningen genomfördes av Framtidens Karriär – Sjuksköterska mot ett slumpmässigt urval av sjuksköterskor i Sverige 17–21 mars 2023. Den statistiska felmarginalen i undersökningen är 1,9–3,2 procentenheter.

Avdelning 8 vände kris till blomstrande verksamhet

2017 kallades avdelning 8 på Kirurgkliniken vid Västmanlands sjukhus för "ett sjunkande skepp". Avdelningen var då i ett katastrofalt skick och präglades av konflikter, dåligt rykte, låg patientsäkerhet och sjuksköterskeflykt. Efter kraftfulla insatser som involverade alla medarbetare är avdelning 8 numera en attraktiv arbetsplats med god arbetsmiljö.

FÖRBÄTTRINGSARBETE

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– För sex år sedan hade vi endast sex ordinarie sjuksköterskor, resten var bemanningssköterskor. Vi hade dåligt rykte på högskolan, ingen ville arbeta hos oss. Cheferna avgick och när vi hade stått utan chef i två veckor övertalades jag att bli medicinskt ansvarig. Vi inledde med en arbetsmiljöwork-

shop där personalen diskuterade situationen tillsammans i smågrupper. Det synliggjorde problemen och engagerade personalen från start, säger Tina Gustafsson, enhetschef på Kirurgavdelning 8 vid Västmanlands sjukhus.

Metodiskt och långsiktigt arbete

På avdelningen inledde man bland annat ett värdegrundsarbete och tydliggjorde även olika yrkesrollers ansvarsområden på avdelningen. Det

VI HÖJDE KOMPETENSEN med utbildningsinsatser som gjorde alla säkra i sina roller

arbetades metodiskt, långsiktigt och konsekvent med att skapa en attraktiv arbetsplats där varje medarbetare blir sedd. Numera har avdelning 8 bland annat ändrat strukturen på ronderna, infört dagliga morgonmöten och eftermiddagsmöten i fikarummet och introducerat ett framgångsrikt värdegrundsarbete.

– Vi höjde kompetensen med utbildningsinsatser som gjorde alla säkra i sina roller. Vi såg även över ansvarsområden så att rätt person var på rätt plats. Vi utsåg fackliga förtroendevalda och arrangerar många sociala aktiviteter för våra medarbetare. Ett närvarande ledarskap har också gjort stor skillnad hos oss, säger Tina Gustafsson.

– Vi har byggt upp organisationen från grunden igen och har bland annat arbetat mycket med att etablera en tillitsskapande relation mellan medarbetarna. Gränserna mellan teamen har suddats ut; nu är känslan av att hela avdelningen arbetar mot samma mål påtaglig, säger Hanna Hassel, enhetschef.

Blivit en attraktiv arbetsplats

Resultatet är en tydligt förbättrad arbetsmiljö, färre patientanmälningar, en god teamkänsla och att det numera är lätt att rekrytera eftersom sjuksköterskor söker sig till avdelningen på grund av dess goda rykte. Avdelningen har blivit en attraktiv arbetsplats där medarbetare vill stanna.



Hanna Hassel och Tina Gustafsson, enhetschefer på Kirurgavdelning 8 vid Västmanlands sjukhus.

– Den här typen av förändringsarbete handlar inte om några snabba lösningar. Vi har arbetat konsekvent i fem års tid för att nå dit vi är idag. Ibland har det tagit emot och självklart har vi mött motstånd, men jag och Hanna har upplevt ett stort stöd i varandra under hela förändringsresan, säger Tina Gustafsson.

Thoraxkirurgisk vård och omvårdnad

Distanskurs på halvfart (7,5 högskolepoäng) med start september 2023

Anmäl dig
senast
16 juni



Fördjupa dina kunskaper inom vård och omvårdnad av patienter som genomgår thoraxkirurgiska ingrepp.

Det här är en distanskurs som är förankrad i forskning och evidens. Den kommer att stärka dig i din sjuksköterskeprofession i vården av den thoraxkirurgiska patienten.

Du får bland annat lära dig om

- de vanligaste sjukdomstillstånden, dess etiologi och patofysiologi
- riskfaktorer, omvårdnadsbehov och omvårdnadsåtgärder
- evidensbaserad kunskap från relevant forskning i patientens omvårdnad
- utveckling av omvårdnad i den egna verksamheten med hjälp av styrdokument och kvalitetsregister



www.ki.se/uppdagsutbildning



Karolinska
Institutet

Moramodellen vände nedåtgående spiral

På avdelning 62 på Mora lasarett, lyckades personalen inom loppet av ett par månader vända en negativ spiral med en ohållbar arbetsmiljö som gjorde att hälften av sjuksköterskorna sade upp sig. Det nya arbetssättet Mora-modellen har lett till en förbättrad arbetsmiljö, en välfungerande dialog över professionsgränserna, ökad patientsäkerhet och stärkt teamkänsla.

POSITIV UTVECKLING

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Under sommaren och hösten 2022 befann vi oss i en otroligt svår situation med en konstant hög arbetsbelastning, hög sjukfrånvaro, låg bemanning och ett konstant flöde av uppsagda sjuksköterskor. När vi blivit av med halva sjuksköterskestyrkan övervägde vi att även halvera verksamheten för att överleva. Vi insåg att det krävdes en drastisk förändring för att vända situationen, säger Anna-Karin Fillman, chef på avdelning 62 på medicinkliniken.

Avdelningens överläkare bestämde sig för att gå bredvid som sjuksköterska under två arbetspass och reagerade direkt på den tuffa arbetsmiljön. När läkarkåren fick upp ögonen för sjuksköterskornas arbetsmiljö tog förändringsarbetet ordentlig fart och Moramodellen utformades.

– Telefonsamtal från anhöriga upptog tidigare en relativt stor del av sjuksköterskornas arbetstid. Ibland kunde uppemot fyra anhöriga ställa samma frågor om en och samma patient. Vi begränsade därför till en anhängigkontakt per patient och införde dessutom fasta telefontider som innebar att telefonslussen numera är stängd innan 11.00 på förmiddagarna. Det ger sjuksköterskorna arbetsro, säger Anna-Karin Fillman.

Framgångsrikt trafikljussystem

På avdelningen har man dessutom minskat antalet patienter per sjuksköterska, vilket ger en rimligare arbetsbelastning. En av de största förändringarna var att patienterna numera kategoriseras utifrån ett trafikljussystem, där röda patienter prioriteras högst och gula patienter

följer en pågående vårdplan. Gröna patienter är färdigbehandlade och väntar på att överlämnas till den kommunala omsorgen. Trafikljussystemet innebar en lättnad för sjuksköterskorna, då det blev enklare att prioritera omvårdningsinsatserna och gav en bättre samordning kring patienterna.

Gemensam rond spar tid

– Ytterligare en stor förändring var att läkarna numera träffar och läser på om patienterna innan rondan på morgonen. Tidigare ordinerade de ofta behandlingar och läkemedel utan att först ha träffat patienterna, vilket många gånger innebar att ordinationerna ändrades under dagens lopp. Det skapade frustration och innebar mycket merarbete för sjuksköterskorna, säger Anna-Karin Fillman.

INVOLVERA SAMTLIGA

yrkeskårer och se till att hela avdelningen arbetar utifrån en gemensam agenda med tydliga mål

Nu samlas hela avdelningen till en gemensam rond på morgonen. Den gemensamma genomgången och att läkarna numera är bättre förberedda gör att sjuksköterskorna i många fall sparar flera timmars arbete. Tidigare drog rondarbetet ofta ut på tiden och spillde ibland även över på kvällspersonalen.

Arbetsmiljö och patientsäkerhet

Moramodellen har, utöver en förbättrad arbetsmiljö, även lett till höjd patientsäkerhet, stärkt teamkänsla och ökad arbetsro för sjuksköterskorna. Ytterligare en positiv effekt är att två sjuksköterskor tog tillbaka sina uppsägningar direkt när Moramodellen

infördes. Intresset för Moramodellen är stort, såväl i Region Dalarna som från övriga landet.

– Mitt råd till andra verksamheter som behöver vända en negativ spiral är att se till att få med sig alla

medarbetare på tåget innan förändringsarbetet inleds. Involvera samtliga yrkeskårer och se till att hela avdelningen arbetar utifrån en gemensam agenda med tydliga mål, avslutar Anna-Karin Fillman.



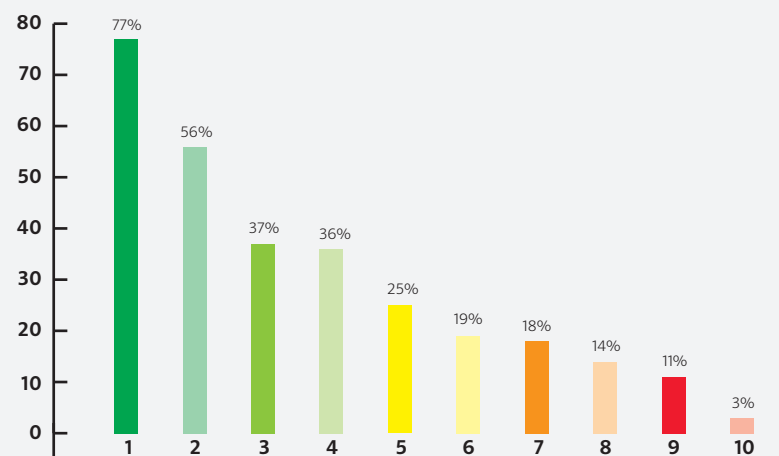
Anna-Karin Fillman, chef på avdelning 62 på medicinkliniken på Mora lasarett och Elisabeth Nykvist, sjuksköterska och skyddsombud.

Lön och arbetsbelastning viktigast för att stanna

Lön är den viktigaste faktorn för att sjuksköterskor ska stanna hos sin arbetsgivare, före arbetsbelastning, arbetstider och arbetsmiljö.

VIKTIGASTE FAKTORN FÖR ATT STANNA HOS SIN ARBETSGIVARE?

Vilka är de viktigaste faktorerna för att sjuksköterskor ska stanna hos sin arbetsgivare? Ange gärna flera (max 3).



- | | |
|----------------------------------|--|
| 1 Lön/löneutveckling | 7 Kunna påverka sin arbetssituation |
| 2 Arbetsbelastningen/bemanningen | 8 Tid till reflektion/återhämtning |
| 3 Schemaläggning/arbetstider | 9 Kompetensutveckling/vidareutbildning |
| 4 Arbetsmiljön | 10 Annat |
| 5 Chef- och ledarskapet | |
| 6 Team/kollegor | |



*Bli en av oss!
3 månader
kostnads-
fritt**

Vi är *värda* att älska vårt jobb

Vi valde ett livsviktigt yrke och vill kunna utföra det på bästa sätt. Men arbetsförhållandena inom vården är tuffa.

Vårdförbundet arbetar för att vi medlemmar ska få bättre villkor och ett hållbart arbetsliv. Så att vi kan göra jobbet vi älskar.

vardforbundet.se/blimedlem

**gäller nya yrkesverksamma medlemmar.*

Digital app lugnar barn på Sachsska

På Sachsska barn- och ungdomssjukhusets akutavdelning pågår ett innovationsprojekt där man använder sig av Augmented Reality för att skapa en trygg, lugn och lättnavigerad upplevelse för patienter och anhöriga. Det har bland annat resulterat i bättre förberedda patienter och avlastade medarbetare.

INNOVATIONSPROJEKT

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Barnakuten vid Sachsska och SöS Innovation tilldelades 2022 års Vitalisstipendium för sitt arbete med innovationsprojektet "När är det min tur?" som visualiserar väntetiden för patienterna via ett trafikljussystem samt en app för underhållning och lek. Ambitionen var att på ett pedagogiskt och transparent sätt göra upplevelsen på barnakuten lugnare och lättare att förstå.

– Som en del av priset genomförde vi ett treveckorsprojekt tillsammans med Tietoevrys innovationsteam, där vi utforskade möjligheterna att använda Augmented Reality för att guida patienter från barnakuten till Södersjukhusets röntgenavdelning, säger Elin Hedbrandh, koordinator på SöS Innovation.

Lugnar barn och föräldrar

– Efter att ha analyserat behoven genom att intervjua personal, patienter och deras anhöriga, hade vi en relativt tydlig bild av de svårigheter, önskemål och behov som finns kring att förflytta sig mellan de två avdelningarna. Det är viktigt



Carina Wiman Head of Business Development på innovations-enheten dlab inom Tietoevry Care, Anna Löwbeer Wester, specialistsjuksköterska på Sachsska barn- och ungdomssjukhuset och Elin Hedbrandh, koordinator på SöS Innovation.

i arbetet med den här typen av lösningar att förstå den situation som de inblandade befinner sig i och därför arbetar vi med användarcentrerade metoder. Vi kartlade även olika målgrupper och vilka fördelar en digital navigationslösning kan ha eller ge, säger Carina Wiman, Head of Business Development på dlab inom Tietoevry Sverige.

VI UTFORSKADE möjligheterna att använda Augmented Reality för att guida patienter från barnakuten till röntgenavdelningen

Analysen resulterade i fem alternativa lösningar för hur barnakutens barn och deras anhöriga på ett smidigt sätt ska kunna navigera inne på sjukhuset. Barnakuten och SöS Innovation valde att gå vidare med förslaget "GoFishing", en underhållande digital navi-

gationslösning i form av en app som även kan ge en stunds förströelse och sysselsättning, vilket lugnar barn och föräldrar i en situation som av många upplevs som stressig.

Ska visualisera röntgenbesöket

– Drygt tusen patienter skickas årligen från barnakuten till röntgenavdelningen. Många tycker det är svårt att hitta mellan avdelningarna. Vi såg därför ett stort värde i att utveckla en digital navigeringslösning som på ett lekfullt och underhållande sätt lotsar patienterna och deras anhöriga rätt. Vi formulerar nu en ansökan om ytterligare innovationsstöd för att kunna vidareutveckla satsningen. En idé är att patienterna som befinner sig i väntrummet på röntgenavdelningen skannar en QR-kod och får en visualisering av hur besöket på röntgenavdelningen går till, säger Anna Löwbeer Wester, specialistsjuksköterska på Sachsska barn- och ungdomssjukhuset, som är en del av Södersjukhuset.

Intresset från andra sjukvårdsaktörer har varit stort, och flera sjukhus har hört av sig till Sachsska för att ta del av deras erfarenheter från innovationsprojektet. Via 1177 har också många föräldrar visat uppskattning för bland annat navigationslösningen.

Avlastar personalen

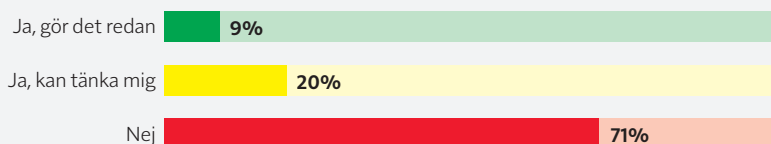
– Även om satsningen självklart utgår från patienternas önskemål och behov så är det samtidigt viktigt att från allra första början inkludera medarbetarna i innovationsarbetet, och att satsningarna ger fördelar även för dem, säger Anna Löwbeer Wester.

– Det digitala navigationsverktyget avlastar personalen och gör det lättare för patienterna att ta till sig information på egen hand. Patienterna blir bättre förberedda och samtidigt lugnare. Ett råd till andra vårdgivare är att våga prova sig fram och att börja i liten skala med avgränsade innovationssatsningar, avslutar Elin Hedbrandh.

3 av 10 kan tänka sig psykiatri

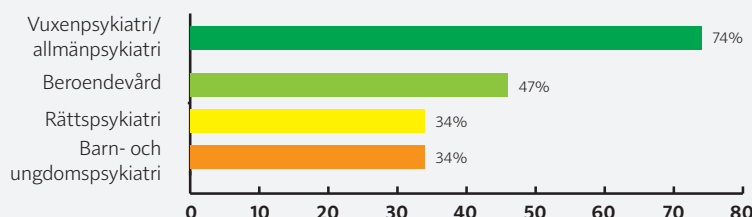
20 % av sjuksköterskorna kan tänka sig att arbeta inom psykiatri, förutom de som redan arbetar där. Vuxenpsykiatri är det populäraste området inom psykiatri, följt av beroendevård.

SKULLE DU KUNNA TÄNKA DIG ATT ARBETA INOM PSYKIATRIN?



VART INOM PSYKIATRIN KAN DU TÄNKA DIG ATT ARBETA?

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



Utvecklingsmöjligheter i kommunal vård och omsorg

Sjuksköterskor i kommunal hälso- och sjukvård har ett fritt, variationsrikt och självständigt arbete med utrymme för självständiga medicinska bedömningar utifrån ett helhetsperspektiv. Kommunal omsorgs verksamhet erbjuder ofta goda möjligheter att själv styra och planera sin arbetsdag.

KOMMUNAL VÅRD & OMSORG

TEXT ANNIKA WIHLBORG

I den kommunala hälso- och sjukvården vårdas äldre patienter i sina hem och på särskilt boende. På särskilt boende bedrivs även korttidsvård med en något högre vårdnivå. Kommunerna vårdar också personer som har insatser via LSS och socialpsykiatri.

Avgörande för nära vård

– Kommunal hälso- och sjukvård fyller en avgörande funktion i utbyggnaden av den nära vården då en ökad andel vård flyttas närmare patienten. Kommunal vårdverksamhet har bland annat en nyckelroll i det hälsoförebyggande arbetet och i att

flytta ut den vård som inte är specialiserad från sjukhusen. Det ökande antalet äldre personer gör den kommunala hälso- och sjukvården ännu viktigare framöver, säger Erika Nilsson, områdeschef för hälso- och sjukvård samt ordinärt boende för personer över 65 år i Uppsala kommun. Hon har tidigare arbetat som intensivvårdssjuksköterska och chef i den regionala sjukvården och är sedan 2022 verksam i den kommunala sjukvården.

Fler specialiseringsmöjligheter

Specialiseringsmöjligheterna har blivit fler i takt med att komplexiteten och omfattningen av den kommunala hälso- och sjukvården har ökat, bland annat i form av en ökad andel avancerad sjukvård i hemmet.

– Sjuksköterskor med specialistutbildning inom vård av äldre, psykiatri och distriktssköterskor är efterfrågade, liksom grundutbildade med särskild kompetens inom smärthantering, diabetes, palliativ vård eller sårvård, säger Erika Nilsson.

Spännande utvecklingsfas

En faktor som gör den kommunala hälso- och sjukvården attraktiv är arbetstiderna. Mycket av arbetet sker

DEN KOMMUNALA HÄLSO- och sjukvården befinner sig i en spännande utvecklingsfas

dagtid snarare än på nätter, kvällar och helger som i den regionala hälso- och sjukvården.

– Den kommunala hälso- och sjukvården befinner sig dessutom i en spännande utvecklingsfas med goda möjligheter för sjuksköterskor att vara med och utforma verksamheten utifrån framtidens behov. Mycket ut-



Erika Nilsson, områdeschef för hälso- och sjukvård samt ordinärt boende för personer över 65 år i Uppsala kommun.

vecklingsarbete kommer att bedrivas i de kommunala verksamheterna framöver, inte minst för implementeringen av välfärdsteknologi, säger Erika Nilsson.

Ger patienten verktyg för att hantera sin situation

En specialistutbildad psykiatri-sjuksköterskas viktigaste uppgifter är att bedöma och hantera komplex psykiatrisk problematik. Psykiatri-sjuksköterskan hjälper patienterna att återhämta sig från psykisk ohälsa och att hitta olika sätt att hantera sin livssituation och leva med sin psykiska sjukdom.

VUXENPSYKIATRIN

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Sjuksköterskor i psykiatri fokuserar i många fall på hälsofrämjande och individuell omvårdnad, ofta i nära samverkan med anhöriga och andra vårdgivare. Psykiatri-sjuksköterskor gör verklig skillnad för patienten och hjälper många att hantera sin psykiatriska diagnos för att skapa ett liv värt att leva.

– Många karriärvägar öppnas för sjuksköterskor som väljer att utbilda

sig till specialistsjuksköterska i psykiatri. De kan arbeta självständigt inom öppen eller heldygnsvård av barn, ungdomar, vuxna eller äldre. Psykiatri-sjuksköterskor kan välja att arbeta inom allmänpsykiatri, rättspsykiatri eller beroendevården, säger Maria Schenell, specialistsjuksköterska i psykiatri och vårdledare på Region Gävleborgs psykiatriska mottagning i Hudiksvall. Hon är även legitimerad psykoterapeut.

Självständigt och varierat

Att hålla utbildningar för anhöriga till patienter med exempelvis bipolär diagnos är ofta psykiatri-sjuksköterskans ansvar. De medverkar ofta vid både diagnostik och behandling och möjligheterna till specialisering är många. De kan välja att kombinera klinik med forskning, ägna sig åt verksamhetsutveckling eller ledarskap. Läkemedelsuppföljning, telefonrådgivning eller att arbeta med motiverande samtal är andra vanliga ansvarsområden.

– En specialistsjuksköterska i psykiatri leder och utvecklar det psykiatriska



Maria Schenell, specialistsjuksköterska i psykiatri och vårdledare i Region Gävleborg.

omvårdnadsarbetet. Det innebär att själv och tillsammans med andra yrkesgrupper förmedla trygghet, vara inkännande och tillämpa ett validerande och icke dömande förhållningssätt till alla patienter. Vi fångar upp och bedömer patientens problematik och symptom och kan i många fall bidra till att lindra dem genom att förmedla verktyg

som stärker patientens förmåga att på egen hand hantera sin situation, säger Maria Schenell.

Bidrar till ökad livskvalitet

Som psykiatri-sjuksköterska och leg. psykoterapeut arbetar Maria Schenell mycket med behandling, handledning och utbildning och går dessutom en

EN SPECIALISTSJUKSKÖTERSKA i psykiatri leder och utvecklar det psykiatriska omvårdnadsarbetet

handledar- och lärarutbildning som så småningom ska göra det möjligt för henne att på en avancerad nivå undervisa och handleda sjuksköterskor och andra yrkeskategorier i psykoterapi.

– Med vår helhetssyn på människan kan psykiatri-sjuksköterskor bidra till att förebygga suicid och öka livskvaliteten för ett stort antal patienter som lever med psykiatriska diagnoser. Vi hjälper patienterna skapa ett liv värt att leva, säger Maria Schenell.

Magnetmodellen i USA stärker sjuksköterskor

Nöjdare patienter, mindre personalomsättning och högre kvalitet på vården. Det är några av effekterna som enligt studier uppnås hos sjukhus som jobbar enligt magnetmodellen, där sjuksköterskan har en central roll.

MAGNETMODELLEN

TEXT ADRIANNA PAVLICA

Den så kallade magnetmodellen har funnits i USA sedan 80-talet. I korta drag går den ut på att ge sjuksköterskor en större plats i vården, på alla nivåer, något som gagnar både professionen och patienterna. För att få en stämpel som magnetsjukhus måste man uppfylla krav på bland annat ledarskap, kunskap, innovation och professionell utveckling. En effekt av att vara bra på dessa olika områden är att de magnetcertifierade sjukhusen har lättare att rekrytera och behålla sjuksköterskor.

Sjukhuset Mount Sinai i New York söker nu certifieringen för femte gången – de har varit ett magnetsjukhus i över 20 år.

– Vi strävar ständigt efter att förbättra våra verksamheter. Vi är organiserade på ett sätt där professionell utveckling är möjlig för våra sjukskö-



terskor, vilket också är i linje med att ta hand om patienter och anhöriga på bästa sätt. Det är vårt ramverk, säger Dr. Fran Cartwright.

Attraherar sjuksköterskor

Hon har jobbat som sjuksköterska i 40 år och gjort en lång karriär på Mount Sinai. Under sina år där har hon arbetat kliniskt men också fortsatt att utbilda sig. Sedan sju år tillbaka är hon Assistant Vice President för onkologin vid Mount Sinai, som består av

VI ÄR ORGANISERADE på ett sätt där professionell utveckling är möjlig för våra sjuksköterskor

närmare tio sjukhus i New York. Och Dr. Fran Cartwright är säker på att magnetmodellen och dess certifiering fungerar.

– Jag har pratat med så många sjuksköterskor de senaste 20 åren, och när jag ber dem att beskriva varför de sökt sig just till oss så är det i 99 procent av fallen för att vi är ett magnetsjukhus. De vet att de hos oss kan bli stärkta och uppnå sin potential, säger hon.

Ledare på alla nivåer

Coronapandemin har också i USA skapat en kris där mycket vårdpersonal, däribland sjuksköterskor, har lämnat yrket eller sökt sig till andra arbetsplat-

ser än sjukhus. Men Dr. Fran Cartwright menar att det även i dessa tider är lättare för Mount Sinai att rekrytera och behålla personal än på många andra sjukhus. En nyckel är ledarskapsmöjligheterna.

– Vi har sjuksköterskor på alla nivåer, och de sitter inte bara med och lyssnar utan är aktiva. Sjuksköterskor vet vad patienter behöver och känner till förändringar vi kan implementera. Men alla vill förstås inte bli ledare. Då har vi kliniska karriärstegar eller forskning och utbildning man kan ägna sig åt.

Mount Sinai kräver att samtliga sjuksköterskor som arbetar med ledarskap ska ha minst kandidatexamen men helst masterexamen.

Råd till svenska sjukhus

Om man som svenskt sjukhus vill jobba enligt magnetmodellen, i vilken ände ska man börja?

– Börja med det ni redan har och är bra på, och bygg på lite i taget. En del av magnetmodellen är till exempel att ha mentorer och coacha varandra, och jag tror att mycket sådant redan pågår på många sjukhus, även om det inte har en formell struktur, säger Dr. Fran Cartwright.

Kräver arbetet enligt magnetmodellen extra resurser?

– Själva processen att bli magnetcertifierad som sjukhus är kostsam, men i själva kriterierna finns en grund som

alla sjukhus egentligen borde göra. Vi gör inte de här sakerna för att bli magneter, utan för att det är det rätta att göra. Men visst, det handlar om rigorösa ansträngningar som kräver struktur och organisation. Det är ett åtagande, men det är värt det, säger Dr. Fran Cartwright.

Genom Magnet4Europe, ett EU-projekt om fyra år, sprids nu magnetmodellen vidare från USA. Karolinska Institutet medverkar i projektet.

MAGNETMODELLEN

Fördelarna med magnetmodellen:

- Sjuksköterskor dras till arbetsplatsen, som får lättare att rekrytera och behålla personal.
- Förbättrad vård och patientnöjdhet. Till exempel genom mindre dödlighet bland patienter, färre fall och bättre patientsäkerhet.
- En samarbetskultur som genomsyrar arbetsplatsen, där man arbetar tillsammans i olika discipliner.
- Förbättrad "excellence" bland sjuksköterskor. Bland annat blir de mer effektiva men höjer samtidigt patientsäkerheten.
- Ökad finansiell framgång i verksamheten, bland annat genom minskat antal olyckor bland patienterna.

Källa: American Nurses Credentialing Center (som refererar till studier som gjorts)



Dr. Fran Cartwright, Assistant Vice President för onkologin vid Mount Sinai.
Foto: Monika Graff

Ökad patientdelaktighet kan förebygga trycksår

Trycksår orsakar mycket lidande och innebär stora kostnader för hälso- och sjukvården. Samtidigt har antalet patienter som drabbas av trycksår i svensk sjukvård inte minskat. Forskning visar att ett mer tidsenligt, evidensbaserat riskbedömningsverktyg samt att involvera patienten i det trycksårsförebyggande arbetet kan bidra till att vända utvecklingen.

FÖREBYGGA TRYCKSÅR

TEXT ANNIKA WILHBORG

– Vi har för närvarande en trycksårsprevalens på 14 procent i svensk sjukvård. Siffran har inte minskat på senare år, trots många insatser. Det är sjuksköterskans ansvar att identifiera och bedöma patienter som befinner sig i riskzonen för trycksår. Det är viktigt att inte nöja sig med att göra en riskbe-

dömning, fler sjuksköterskor behöver också agera på resultaten, initiera förebyggande åtgärder och informera patienten om resultatet av riskbedömningen, säger Lisa Hultin, specialist-sjuksköterska inom vård av äldre på Akademiska sjukhuset, som våren 2022 disputerade med en avhandling med fokus på riskbedömning av trycksår och patientmedverkan.

Modernt verktyg

Allt fler efterfrågar ett modernt alternativ till den modifierade Nortonskalan som huvudsakligen används i dagens sjukvård.

GENOM ATT INVOLVERA patienterna ökade deras förståelse för vad de själva kan göra

– I mina studier har jag utvärderat det moderna riskbedömningsverktyget Purpose-T. Det består av tre steg som avslutas med en summering av och bedömning av patientens riskfaktorer. I

analysen ingår även en bedömning av patientens hud, säger Lisa Hultin.

Studien visar att sjuksköterskorna upplevde Purpose-T som användarvänligt och att det ger en ökad förståelse för riskfaktorer. Instrumentet har nu breddinförts på Akademiska sjukhuset och intresset från andra regioner är stort.

Gör patienten delaktig

Många patienter i studien upplevde att de tidigare inte fått tillräcklig information om trycksår. Detta kan, enligt Lisa Hultin, bero på att information om risker ges vid fel tillfälle, exempelvis vid

ankomstsamtalet, då det är så mycket som ska gås igenom och patienten är trött. Hennes forskning visar att det för sjuksköterskor ofta är väl investerad tid att informera och involvera patienten i det trycksårsförebyggande arbetet.

– I studien undersöktes effekten av ökad patientmedverkan. Vi testade ett lakan med inbyggda trycksensorer som i realtid visualiserar kroppens tryckpunkter för patienten. Genom att involvera patienterna ökade deras förståelse för vad de själva kan göra för att förebygga trycksår, exempelvis ändra ställning oftare, säger Lisa Hultin.

Lisa Hultin, specialist-sjuksköterska inom vård av äldre på Akademiska sjukhuset.



Ekonomiskt stöd till sjuksköterskor

Svensk sjuksköterskeförenings fonder för ekonomiskt stöd kan sökas av sjuksköterskor i behov av bidrag för att förbättra livskvaliteten.

Fondmedel kan beviljas för tandvård, glasögon, rehabilitering, rekreation eller hjälpmedel som inte subventioneras. Bidraget kan endast användas av den sökande och det är viktigt att specificera ändamålet.

Ekonomiskt stöd utdelas inte för att genomföra studier eller avbetalning av skulder.

Ansök senast den 8 september 2023

För mer information om hur du söker, se vår hemsida:

www.swenurse.se/fonder-och-stipendier/



Ny lag riskerar sjukvårdsperspektivet i äldreomsorgen

Regeringsutredningen om ökad kvalitet och jämlikhet för vård och omsorg för äldre personer föreslår att en ny äldreomsorgslag införs 2024. Att hålla en kvalitativt hög kunskapsnivå i äldreomsorgen är en utmaning i många kommuner. En faktor som bidrar är bristen på såväl grundutbildade som specialiserade sjuksköterskor, vilket leder till ökad delegering och försämrad patientsäkerhet.

ÄLDREOMSORGEN

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Kompetensnivån och bemanningen sviktar i äldreomsorgen, vilket bland annat framgår av IVO-rapporten om den kommunala omsorgens hantering av pandemin, säger Jani Stjernström, Vårdförbundets vice ordförande.

Hon är kritisk till att den nya äldreomsorgslagen föreslås bli en särlagstiftning och som saknar integreringen mellan hälso- och sjukvård och omsorg.

– Om man inte får ihop dessa två lagar riskerar hälso- och sjukvårdsperspektivet att gå förlorat i äldreomsorgen. Vi vill i stället att äldreomsorgslagen ska genomsyras av ett personcentrerat förhållningsätt som inkluderar både socialtjänst och hälso- och sjukvårdslagen. Många äldre är multisjuka och har ett högt specifikt omvårdnadsbehov och en hög

OM MAN INTE får ihop dessa två lagar riskerar hälso- och sjukvårdsperspektivet att gå förlorat i äldreomsorgen

läkemedelskonsumtion. Det kräver legitimerad personal. De är i behov av förebyggande hälsoinsatser för att undvika förvärring av sina tillstånd. Om dessa två lagar existerar i stuprör riskerar fler äldre att hamna mellan stolarna och vårdskadorna att fortsätta öka, säger Jani Stjernström.

Ökat omvårdnadsfokus

Hon anser att kommunerna bör bli bättre på att marknadsföra utvecklingsmöjligheter för sjuksköterskor samt att tillvarata sjuksköterskor som en viktig resurs i utvecklingen av framtidens äldreomsorg.

– Många kommuner talar om att inkludera medicinsk kompetens i sina ledningsfunktioner, men gör inte alltid verklighet av sina löften eftersom sjuksköterskor inte alltid finns representerade i samtliga led. Det behövs fler sjuksköterskor i äldreomsorgen och ett ökat omvårdnadsfokus i den nya äldreomsorgslagen. Äldreomsorgen behöver ett stärkt omvårdnadsperspektiv med fokus på ett helhetsperspektiv och hälsoförebyggande arbete, säger Jani Stjernström.

Separat lag överflödig

– Regeringen bör satsa på att förstärka den befintliga socialtjänstlagen och säkerställa att det finns tillräckliga resurser för att följa lagstiftningen i stället för att ta fram en specifik äldreomsorgslag. Många av utredningsförslagen är i själva verket förstärkningar av befintlig lagstiftning och hade passat bättre som tillägg till socialtjänstlagen, säger Moana Zillén, ordförande i Riksföreningen för sjuksköterskor inom äldre- och demensvård.

Hon anser att en separat äldreomsorgslag bäddar för missförstånd och att en ny lag inte löser äldreomsorgens utmaningar.

Låg sjuksköterskebemanning

Ett grundläggande problem är, enligt Moana Zillén, att sjuksköterskebe-



Moana Zillén, ordförande i Riksföreningen för sjuksköterskor inom äldre- och demensvård.

maningen i kommunerna i många fall är så låg att sjuksköterskorna varken hinner utföra alla sina arbetsuppgifter enligt föreskrifterna eller har tillräckligt med tid för att handleda och stödja äldreomsorgens omsorgspersonal.

– Samverkan mellan äldreomsorgen och den kommunala hälso- och sjukvården är jätteviktig. Samtidigt krävs en ökad omvårdnadskompetens bland äldreomsorgens medarbetare, liksom kunskap och arbetsro för att hantera delegerade arbetsuppgifter från sjuksköterskor på ett patientsäkert sätt, säger Moana Zillén.



Jani Stjernström, vice ordförande i Vårdförbundet.
Foto: Ulf Huett

VFU med kvalitet avgörande för sjuksköterskor

Sjuksköterskestudenters tillgång till erfarna handledare och högkvalitativa VFU-platser är i många fall helt avgörande för deras motivation att fullfölja utbildningen. Vårdförbundet Student efterlyser därför en nationell samordning av VFU-platser samt att handledare ges rimliga förutsättningar att genomföra sitt viktiga uppdrag.

SJUKSKÖTERSKESTUDENTER

TEXT ANNIKA WIHLBORG

För sjuksköterskestudenter erbjuder VFU en möjlighet att omsätta teori i praktik.

Intrycken under VFU är dock inte alltid positiva. Enligt Vårdförbundet Students VFU-enkät överväger 22 procent av studenterna att avsluta sin utbildning efter genomförd VFU. Bristfälliga VFU-perioder kan också innebära att sjuksköterskestudenterna inte tillgodogör sig nödvändig kompetens.

– Alltför många tilldelas relativt nyutexaminerade handledare som ännu inte hunnit bli trygga i sin yrkesroll. Vårt mål är att samtliga VFU-handledare ska ha gått en handledarutbild-

ning på 7,5 hp, men än viktigare är att handledaruppdraget inte ska medföra en än mer pressad arbetssituation för handledaren. Det handlar helt enkelt om att göra handledaruppdraget attraktivt genom att erbjuda rimliga

VI ARBETAR FÖR att säkerställa en likvärdig och jämn kvalitet på samtliga sjuksköterskeutbildningar i landet

villkor, säger Marlene Juhl, som sedan hösten 2022 är ordförande i Vårdförbundet Student.

Specialistutbildning ska löna sig

– Vi sjuksköterskestudenter kräver både högre ingångslöner och en förbättrad

löneutveckling genom hela yrkeslivet för att vilja arbeta i kommuner och regioner framöver. Hållbara arbetstider, tillräckligt med återhämtning, möjlighet att påverka schemalagningen och kontinuerlig fortbildning är andra faktorer som vi studenter prioriterar för en långsiktigt hållbar sjuksköterskekarriär. Vi driver även frågan att specialistutbildning verkligen ska löna sig, säger Marlene Juhl.

Bra yrkesintroduktion

Ytterligare en prioriterad fråga för Vårdförbundet Student är att öka examinationsgraden på sjuksköterskeutbildningarna runtom i landet.

– Vi arbetar även för att säkerställa en likvärdig och jämn kvalitet på samtliga sjuksköterskeutbildningar i landet. Om många studenter hoppar av utbildningen på ett specifikt lärosäte så gäller det att följa upp och analysera skälen till avhoppet. Det är också viktigt att samtliga nyexaminerade sjuksköterskor erbjuds en genomtänkt introduktion. Bristfälliga yrkesintroduktioner kan innebära att fler lämnar yrket redan efter ett par år, säger Marlene Juhl.



Marlene Juhl, ordförande i Vårdförbundet Student.
Foto: Lena Lee

På GAVA och MAVA vårdas hela människan

Att arbeta som sjuksköterska på medicinsk akutvårdsavdelning, MAVA, eller på geriatrisk akutvårdsavdelning, GAVA, är variationsrikt, lärorikt och utvecklande. I dessa verksamheter betraktar man patientens hälsotillstånd utifrån ett helhetsperspektiv, vilket innebär att man vårdar hela människan i multiprofessionella team. Det ger rätt förutsättningar för en bred kompetens och ständig utveckling.

MAVA / GAVA

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– På MAVA och GAVA får sjuksköterskor en attraktiv och omfattande grundkompetens i vård av äldre multisjuka patienter, en växande grupp som sannolikt kommer att behöva mycket vård framöver. En sak som utmärker



Viktoria Thore, vårdenhetschef på avdelning B 174 GAVA och Sigbritt Willers, vårdenhetschef på avdelning B 172 MAVA på Linköpings universitetssjukhus.

vår verksamhet är det professionsöverskridande teamarbetet som innefattar alltifrån arbetsterapeuter till kuratorer, läkare och dietister, säger Viktoria Thore, vårdenhetschef på avdelning B 174 GAVA på Linköpings universitetssjukhus.

– Hos oss får sjuksköterskor en bred kompetens och en stabil grund i att ge omvårdnad till multisjuka patienter som ofta är äldre. På många avdelningar vårdar man patienten utifrån ett

specifikt organsystem, medan vi ofta vårdar patienter med sjukdomstillstånd som berör flera organsystem, säger Sigbritt Willers, vårdenhetschef på avdelning B 172 MAVA på Linköpings universitetssjukhus.

Möjlighet till rotation

En fördel med att arbeta i vår verksamhet är att det alltid finns erfarna kollegor att vända sig till om man har frågor eller behöver diskutera en specifik patient.

– En utvecklingsväg för mer erfarna sjuksköterskor är MAVA:s intermediärvård. På GAVA finns ofta även öppenvårdsmottagningar och möjligheten för sjuksköterskor att dela sin tid mellan mottagning och avdelning, säger Viktoria Thore.

Hos oss bedrivs projekt Plan 17 där MAVA, GAVA och njurmedicin samverkar aktivt, bland annat i form av rotationstjänster, där sjuksköterskor kan rotera mellan samtliga tre verksamheter.

HOS OSS FÅR sjuksköterskor en bred kompetens och en stabil grund i att ge omvårdnad till multisjuka patienter

– En bred erfarenhet från olika typer av verksamheter är en fördel för den som söker sig till MAVA och GAVA, men alla typer av sjuksköterskor är välkomna till dessa verksamheter, både nyutexaminerade och erfarna, säger Sigbritt Willers.

Högt tempo i akutsjukvården

Sjuksköterskor i akutsjukvården arbetar ofta självständigt i en miljö som präglas av snabba beslut och avancerad omvårdnad. För sjuksköterskor som trivs i en dynamisk verksamhet med ett stundtals högt tempo där man behöver vara beredd på det oförutsägbara kan akutsjukvården erbjuda livslång karriärutveckling inom ett brett medicinskt fält.

AKUTSJUKVÅRD

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– I akutsjukvården är ingen dag den andra lik. Ett arbetspass kan ena dagen vara lugnt med relativt få patienter, för att nästa dag vara hektiskt och präglas av ett högt patienttryck. En viktig del

DET GÄLLER ATT kunna lite om mycket och att ständigt uppdatera sin kompetens

av sjuksköterskans arbete i akutsjukvården är att triagera patienter och därefter hänvisa dem till rätt vårdnivå eller remittera dem vidare till provtagning, undersökningar eller fortsatt vård på sjukhusets olika avdelningar, säger

Daniel Gustafsson, verksamhetschef VO Akutsjukvård och specialistsjuksköterska på universitetssjukhuset i Örebro. Han har arbetat i akutsjukvården sedan 2007 och har även varit aktiv i SENA, Riksföreningen för akutsjuksköterskor.

Omfattande kontaktytor

Det som attraherade honom med akutsjukvården var förmågan att göra verklig skillnad för patienten på relativt kort tid. Patientmötena i akutsjukvården är många och ofta relativt korta, men under den tiden kan man som sjuksköterska ge omvårdnad som har en avgörande påverkan för patienten och för flödet på akuten.

– Akuten fungerar som ett nav för hela sjukhuset; här har man kontaktytor mot i stort sett hela sjukhuset och får en bra insyn i hur olika verksamheter fungerar, från psykiatri till orto-

pedi. Eftersom man möter ett så brett spektrum av diagnoser och patienter så gäller det att kunna lite om mycket och att ständigt uppdatera sin kompetens. Det innebär också att akutsjukvården är en plattform för livslångt lärande och utveckling, säger Daniel Gustafsson.

Kliniska karriärvägar

Akutsjukvården fungerar som en viktig sluss in till övrig sjukvård för många patienter. Utöver att diagnostisera och remittera vidare patienter till olika specialistavdelningar bedrivs även avancerad omvårdnad på akutmottagningarna. För de svårast sjuka patienterna handlar det om omvårdnad som tillhör sjukvårdens absoluta spjutspets.

En specialistutbildning i akutsjukvård är en fördel men absolut inget krav för sjuksköterskor som vill arbeta i akutsjukvården. Karriärvägarna är många, såväl kliniskt som forskningsmässigt och med fokus på ledarskap. I akutsjukvården värdesätts i stort sett all typ av omvårdnadserfarenhet, oavsett om man tidigare arbetat i primärvården, kommunal omsorg eller i sjukhusvården.

– I akutsjukvården kan man göra karriär och samtidigt behålla sitt kli-



Daniel Gustafsson, verksamhetschef VO Akutsjukvård samt specialistsjuksköterska på universitetssjukhuset i Örebro.

niska fokus. Man kan exempelvis bli sektionsledare, ledningsjuksköterska eller klinisk kvalitetssjuksköterska. Akutsjukvård är dessutom ett forskningsintensivt område där utvecklingen går snabbt, vilket bidrar till dynamiken, säger Daniel Gustafsson.

Så kan sjukvården förbättras

Bara en procent i vår enkät anser att situationen inom sjukvården är "ganska bra". En överväldigande majoritet ser, liksom IVO, allvarliga brister – och förslagen på vad som kan göras för att förbättra situationen är många.

FÖRBÄTTRINGSFÖRSLAG

TEXT ADRIANNA PAVLICA

IVO riktade kritik mot 27 granskade sjukhus i sin rapport från januari 2023. Vi har frågat sjuksköterskorna om hur allvarligt de ser på situationen inom sjukvården. De 97 procent som svarade "allvarlig" eller "ganska allvarlig" fick en följdfråga om vilka förslag de har för att situationen ska bli bättre.

Lojalitetsbonus

Högre löner är något som nästan alla nämner, något som en del också ser hänger ihop med en höjd status på yrket, och därmed också något som kan locka fler att bli sjuksköterskor. Ett förslag som kommer upp är att införa någon form av "lojalitetsbonus" för de som stannar kvar på samma arbetsplats

en längre tid. Vissa är också inne på att skapa en tydligare karriärtrappa, med exempelvis juniora och seniora sjuksköterskor, och där man får tydligt lönepåslag när man kommer ett steg upp i trappan. "Höj lönerna så att det är värt mödan", skriver en sjuksköterska.

Arbetstid och scheman

Det andra överlägset vanligaste svaret är bättre arbetsvillkor. Exakt vad som menas med det varierar, men det handlar bland annat om bättre eller flexibla arbetstider, långsiktiga scheman, större möjlighet att påverka sin situation. Många är inne på att införa fyra dagars arbetsvecka eller sex timmars arbetsdag med bibehållen lön, eftersom

DE VIKTIGASTE FÖRSLAGEN

- Bättre lön
- Bättre arbetsvillkor
- Färre patienter per sjuksköterska
- Ökad bemanning
- Minskad administration
- Mer kompetensförsörjning, större utvecklingsmöjligheter
- Chefer och politiker ska lyssna på sjuksköterskorna

en vanlig synpunkt från sjuksköterskor är att arbetsbelastningen är för hög.

Det uttrycks av många i enkäten som påtalar att de vill ha färre patienter per sjuksköterska och införa någon typ av maxtak, en siffra som nämns är fem patienter per sjuksköterska, men det varierar beroende på verksamhet.

Minska administrationsbördan

När det gäller arbetsbelastningen läggs administrationsbördan fram som ett stort problem. En vanlig synpunkt är att sjuksköterskor tillbringar alldeles för mycket tid framför datorn och för

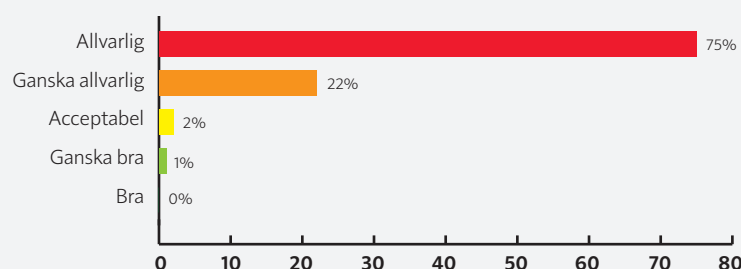
lite tid med patienterna. Ett förslag som läggs fram är att sjuksköterskor ska ha en sjuksköterskeassistent, som fungerar ungefär som läkarnas sekreterare.

Sjuksköterskor i vår enkät suktar också efter mer kompetensförsörjning och större utvecklingsmöjligheter, som till exempel att gå kurser eller få ytterligare roller och ansvarsområden.

Många påpekar att chefer och politiker inte vet hur en sjuksköterska har det "på golvet" och att fler måste börja lyssna till sjuksköterskor för att få till en förändring.

HUR ALLVARLIG ÄR SITUATIONEN ÄR INOM SJUKVÅRDEN?

IVO riktar kritik mot samtliga 27 granskade sjukhus i sin rapport från januari 2023 och skriver "det råder brist på vårdplatser och patientsäkerheten kan inte garanteras". Hur allvarlig anser du att situationen är inom sjukvården? Situationen är...



Sjuksköterskor ersätts vid larmsamtal

I Västra Götalandsregionen är man på väg att omorganisera så att den som ringer 112 inte längre kommer att bedömas av en sjuksköterska, något som väckt stark kritik.

– Vår kompetens tas inte tillvara. Alla kan läsa innantill i ett papper hur man gör HLR, men det finns så mycket som medicinskt kunniga kan bidra med, säger Stine Fagerli, sjuksköterska vid Sjukvårdens larmcentral.

LARMOPERATÖRER

TEXT ADRIANNA PAVLICA

Idag finns det ett samarbete mellan Sjukvårdens larmcentral och SOS Alarm, och nu vill regionen att SOS Alarms operatörer, som inte är sjuksköterskor, ska göra bedömningen vid ett 112-samtal. Operatörerna ska också göra en prioritering av ambulanslarm, som är detsamma som att göra bedömningen.

– Sjuksköterskorna ska sitta i ett virtuellt väntrum och prioritera ned eller upp, se om operatören har gjort rätt bedömning eller inte, i stället för att använda sin kompetens i första ledet. Det finns en risk att den som saknar medicinsk kunskap lägger många prio 1-larm och att det då inte finns ambulanser

kvar till de som verkligen behöver dem, säger Stine Fagerli, som har jobbat på larmcentralen i Göteborg i 3,5 år.

Vårdkedja, inte larmkedja

Hon är kritisk till förslaget, som hon menar grundas på okunskap.

– Politiker pratar om en larmkedja och att målet är att det ska gå så fort som möjligt från att samtalet kommer till att ambulansen är framme. Men vi som är sjuksköterskor pratar i stället om en vårdkedja, för vården börjar redan i samtalet. Du kanske inte behöver ambulans, det kan vara bättre med mobila team för äldre eller en jourcentral, egenvård eller 1177.

Hon fortsätter:

– Vi kan också tala med personerna på ett bra sätt medan de väntar på eventuell ambulans, vi ger råd fram till att ambulansen är på plats. Vem som helst



Stine Fagerli, vid Sjukvårdens larmcentral i Göteborg, oroas över det nya förslaget, som väntas klubbas igenom i april.

kan fylla i ett formulär och bestämma att ambulans ska skickas ut, men vad händer under tiden som patienten väntar på den?

Blir patientosäkert

Stine Fagerli ser att sjuksköterskors kompetens inte tas tillvara.

– Säg att du har en artärblödning, då kan vi ge råd om att strypa en blöd-

ning anpassat utifrån anatomi, och det kan inte en person utan medicinsk utbildning göra. Vi kan ställa frågor och tolka svaren. Alla kan klicka i formulär, men om man inte förstår vad det patienten säger betyder kan det bli patientosäkert, säger hon.

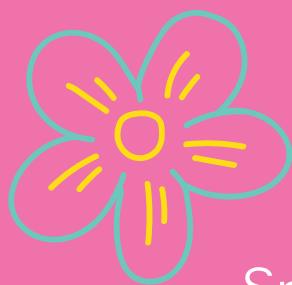
DET ÄR VÄLDIGT sorgligt att man försöker att kvantifiera något som inte går att mäta i exakta kronor, nämligen sjuksköterskors kompetens

Som anledningen till förändringen ser hon två faktorer.

– Det handlar om pengar, först och främst. Sjuksköterskor är dyrare än vanliga operatörer. Dessutom är man rädd att sjuksköterskor ska tas från vanliga vården, där de behövs i allra högsta grad. Det är i alla fall vad jag tror. Men det är väldigt sorgligt att man försöker att kvantifiera något som inte går att mäta i exakta kronor, nämligen sjuksköterskors kompetens och hur vi kan hjälpa till att rädda liv och vårda patienter, säger Stine Fagerli.

Regionens förslag väntas klubbas igenom i april.

Vad gör du i sommar?



Spana in våra välbetalda, trygga och flexibla sommaruppdrag för dig som sjuksköterska



Magnifiq.

www.magnifiq.nu | info@magnifiq.nu

Medicinsk och åldersmässig bredd i barnsjukvården

Barnsjukvården karakteriseras av en omfattande bredd, såväl omvårdnadsmässigt, medicinskt och i åldern på patienterna. Som barnsjuksköterska kan du vårda alltifrån för tidigt födda till unga på tröskeln till vuxenlivet.

BARNSJUKVÅRD

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Professionsöverskridande teamarbete och en nära samverkan med barnens familjer är några faktorer som utmärker omvårdnadsarbetet i barnsjukvården.

– Självklart är det en fördel att vara specialistutbildad barnsjuksköterska, men barnsjukvården välkomnar även grundutbildade sjuksköterskor, såväl nyutexaminerade som erfarna. Det som krävs av sjuksköterskor som vill arbeta med barn är bland annat ambitionen att bedriva den bästa vården för barnen och familjerna samt en vilja att hela tiden se till barnens bästa, säger Jacoba Wennergren, avdelningschef för sektion neonatologi på Akademiska sjukhuset i Uppsala.

Från nyfödda till nästan vuxna

– Jag började arbeta i barnsjukvården direkt efter sjuksköterskeexamen. Det som främst lockade mig dit var ett genuint intresse och att jag ville lära mig mer om barnsjukvård. I barnsjukvården är det viktigt att vara pedagogiskt lagd och att utveckla sociala färdigheter som gör att man kan



Alexandra Eliasson, avdelningschef för akut barnsjukvård, Jacoba Wennergren, avdelningschef för sektion neonatologi och Ebba Jungward, chef för barnakutmottagningen på Akademiska sjukhuset.

ge omvårdnad och få en bra kontakt med barn och unga i alla åldrar. Sjuksköterskor på barnsjukhuset behöver även vara beredda på akuta situationer. Sjukdomsbilden för barn kan verkligen förändras fort, säger Alexandra Eliasson, avdelningschef för akut barnsjukvård på Akademiska barnsjukhuset.

– Den bredden i diagnoser och i åldrar som barnsjukvården kan erbjuda lockade mig. Det gör att man som sjuksköterska kan fortsätta utvecklas i många år inom barnsjukvården. I arbetet som barnsjuksköterska ingår mycket kontakt med föräldrarna. Vi brukar säga att vi vårdar hela familjer

här, vilket ställer stora krav på sjuksköterskornas inkännande och sociala förmågor, säger Ebba Jungward, chef för barnakutmottagningen på Akademiska barnsjukhuset.

Ett "litet sjukhus i det stora"

Utöver slutenvården kan sjuksköterskor även arbeta på till exempel mottagningar eller i dagvården.

– Teamarbetet är väldigt starkt. Vi samverkar professionsöverskridande och prestigelöst kring patienterna. Barnsjukhuset hos oss fungerar som ett litet komplett "sjukhus i sjukhuset" med alltifrån psykologer till fysioterapeuter och kuratorer. På barnsjuk-

huset finns slutenvård, akutsjukvård, öppenvård och mottagningsarbete. Det innebär att utvecklingsvägarna

I BARNSJUKVÅRDEN ÄR det viktigt att vara pedagogiskt lagd och att utveckla sociala färdigheter

är många. Som universitetssjukhus har vi även ett fokus på utbildning och forskning. För den som vill, är det möjligt att kombinera forskning med klinisk tjänstgöring, säger Jacoba Wennergren.

Anestesi – unik spetskompetens i

Anestesisjuksköterskor är specialister på patientens respiratoriska funktion och är verksamma i en högteknologisk miljö med mycket medicinsk apparatur. Arbetet är omväxlande och innebär bland annat att ge lokal eller generell anestesi inför en operation, undersökning eller behandling och att övervaka patientens vitala parametrar och respiratoriska funktion.

ANESTESI

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– En viktig egenskap som anestesisjuksköterska är förmågan att vara flexibel och snabbt ställa om när förutsättningarna förändras på kort tid. Det kan vara när det plötsligt

anländer en ur-akut patient som befinner sig i ett livshotande tillstånd och behöver sövas inför en livräddande operation, säger Per Enlöf, anestesisjuksköterska på Sahlgrenska universitetssjukhuset och styrelseledamot i Riksföreningen för anestesi och intensivvård. Han kombinerar klinisk tjänstgöring på halvtid med en doktorand tjänst på halvtid.

Inför en operation träffar anestesisjuksköterskan patienten och läser i journalen för att få en samlad bild av patientens situation, behov och eventuella riskfaktorer. Den initiala risk-

EN VIKTIG EGENSKAP som anestesisjuksköterska är förmågan att vara flexibel

analysen ligger till grund för arbetet i operationssalen.

– Att vara anestesisjuksköterska är varierande, lärorikt och spännande. Oftast går operationerna bra utan större komplikationer men

det gäller att ständigt vara på alerten och ha en plan för hur man ska agera om något oväntat inträffar, till exempel om en blödning uppstår eller om luftvägen plötsligt försämras, säger han.

Specialist på luftvägar

I sitt arbete på Sahlgrenska universitetssjukhuset roterar Per Enlöf mellan att på den neurokirurgiska operationsavdelningen söva patienter; att på avdelningen för interventionskirurgi ha en flexibla tjänst där han via en larmsökare kallas till vårdavdelningar; och att på akutmottagningen ingå i det team som omhändertar akut sjuka och skadade patienter.

Sjuksköterskeuppror ställer krav på politiker

Ett sjuksköterskeuppror i Norrbotten har börjat att sprida sig även till andra delar av landet. Och enligt initiativtagaren Nadja Ståhl krävs en gräsrotsrörelse där både politiker och allmänhet får lära sig mer om sjuksköterskans viktiga roll.

– Vi sjuksköterskor behöver ta mer plats i samhället, och vi behöver höja statusen för yrket, säger hon.

KRÄVER FÖRBÄTTRINGAR

TEXT ADRIANNA PAVLICA

Nadja Ståhl har varit sjuksköterska i snart två år, men jobbat inom vården sedan 2007. Hon är en av två initiativtagare till Sjuksköterskeupproret Norrbotten.

– För mig handlar det främst om patientsäkerheten. Jag som jobbar på akuten ser människor lida eftersom det inte finns vårdplatser och är personalbrist. Man går med ett dåligt samvete hela tiden när man tvingas säga nej till patienter som behöver hjälp med

grundläggande behov som att gå på toaletten, för man har något mer akut som måste göras. Vårdpersonalen bär på en stor etisk stress, säger hon.

Både patienter och sjuksköterskor påverkas av situationen i vården.

– Vi ser patienter som far illa, och vi far själva illa eftersom det är så fruktansvärt dålig arbetsmiljö. Vi har ropskrik till våra beslutsfattare så länge, nu måste vi göra något, slå näven i bordet ordentligt, säger Nadja Ståhl.

En rad krav

Vilket är det största problemet i vården idag?

– Kompetensbrist. Dessutom finns det mycket man skulle kunna förbättra i verksamheterna om man bara fick chansen. Det kommer hela tiden ny forskning och arbetssätt som vi skulle kunna implementera, men det finns inte resurser till utvecklingsarbete.

Det finns planer på att utöka upproret så att det blir nationellt.

– Vi ska rikta oss till regeringen, de som är ytterst ansvariga för att patienter lider och i förlängningen dör på grund av sjuksköterskebrist, säger Nadja Ståhl.

Upproret ställer en rad olika krav (se faktaruta). Men det är svårt att nå fram.

– Jag tänker att ekonomin är den största orsaken men jag tror också att



Nadja Ståhl, sjuksköterska på Sunderby sjukhus.

många beslutsfattare behöver ha en större verklighetsförankring.

Högre status

Ett problem som Nadja Ståhl stöter på är att politiker lägger större vikt vid vad läkare säger.

– Vi hade en regiondirektör som fick avgå efter att 174 läkare skrivit ett kravbrev. Det var så tydligt att det inte räckte med 1 500 sjuksköterskor, det var först när läkarna kom in i bilden som politikerna lyssnade. Det

hänger ihop med att sjuksköterskor måste ha en högre status i samhället, att fler är medvetna om vår viktiga

JAG TROR ATT många beslutsfattare behöver ha en större verklighetsförankring

roll i sjukvården. Och trots att det är tufft så är det i grunden ett fantastiskt yrke.

SJUJSKÖTERSKORNAS KRAV

Sjuksköterskeupprorets 5 viktigaste krav

- Höjda ingångslöner så att vi ska ta en anställning.
- Att färre får mer makt, att vi inte har en HR-avdelning i regionen som bestämmer löner och styr, utan mer centrerat i verksamheterna.
- Nya schemamodeller där man har arbetstidsförkortning men behåller sin lön.
- Ersättningarna ska höjas.
- Kompetensutveckling, sjuksköterskor ska kunna utbilda sig på sin arbetstid.

akutsjukvården

– Anestesisjuksköterskor har goda möjligheter till ett varierat och utvecklande arbete. Jag arbetade tidigare på akutmottagning och ville ägna mig åt något annat inom samma fält. Som anestesisjuksköterska är jag specialist på patientens luftväg och ventilation och ingår i ett team med bland annat anestesilog, kirurg, och sjuksköterskor och undersköterskor inom operation och anestesi. Det känns bra att ha min specialistroll och samtidigt vara en del av ett större sammanhang, säger Per Enlöf.

IVA och postoperativ vård

Det finns också en nära samverkan med intensiv- och postoperativ vård,

främst i samband med överlämningar och olika transporter inom sjukhuset.

– Specialistsjuksköterskor inom anestesi har möjlighet att satsa på forskning och utveckling, bli ledare, gå fördjup-

ANESTESISJUJSKÖTERSKOR har goda möjligheter till ett varierat och utvecklande arbete

ningskurser inom anestesi eller handleda studenter och nya kollegor. Man kan även ha olika ansvarsområden på avdelningen, där en har fördjupad kunskap om exempelvis sövning av barn eller medicinskt teknisk apparatur, säger han.



Per Enlöf, anestesisjuksköterska på Sahlgrenska universitetssjukhuset och styrelseledamot i Riksföreningen för anestesi och intensivvård.

Förbättringsarbeten hjälpte cancerpatienterna

Sjuksköterskan Jasmine Glantz har fått Vårdförbundet pris för sitt sätt att bygga broar och skapa nya möjligheter. I fyra projekt har hon utvecklat vården för cancerpatienter i Region Skåne.

– Jag insåg att andra patienter hade sådant som mina cancerpatienter saknade, och det drev mig att utveckla vården, säger hon.

VÅRDUTVECKLANDE PROJEKT

TEXT ADRIANNA PAVLICA

Jasmine Glantz på onkologen i Malmö har prisats för sitt engagemang.

– Det som inspirerar mig är första kapitlet sjätte paragrafen i patientlagen, där det står att alla har rätt till god vård på lika villkor. Men det blir ju inte riktigt så, eftersom sjukhusområdet är uppbyggt i verksamhetsområden som kommit olika långt i att utveckla vården.

Arbetet som hon prisats för består av fyra olika projekt. Det första handlar om att patienter som behövde tillbringa en vecka på sjukhus för att få dränage nu kan få åka hem efter några timmar.

– Många som är väldigt sjuka vill tillbringa sin sista tid i livet hemma, med nära och kära, och det tar vi ifrån dem när de måste läggas in. Jag hörde att patienter på medicinmottagningen kunde få dränaget polykliniskt. Jag etablerade ett samarbete så att våra patienter kunde få sitt dränage hos dem, observeras där i några timmar och sedan få lov att åka hem, säger hon.

Gavs valet att komma hem

Och Jasmine Glantz fortsatte att arbeta i samma anda. Hon fick höra om ett pilotprojekt i Malmö med mobila sjukhusteam, som kunde ta hand om patienter i hemmet om de skrevs ut tidigare. När upplägget blev bestående vid medicin- och infektionsavdelningarna hörde Jasmine Glantz av sig och frågade om inte också hennes patienter kunde få samma möjlighet.

– Får man ett nej så får man ett nej, men frågan är fri. Jag ville att mina patienter skulle få ett val, att vara på sjukhuset eller få komma hem. Så vi inledde ett samarbete – ännu ett exempel

Jasmine Glantz,
sjuksköterska på
onkologen i Malmö.

på hur man kan våga bygga broar för att patienter ska få sina behov tillgodosedda, säger hon.

Möjlighet få intratekalkateter

Det tredje projektet handlade om att ge patienter med svår nervsmärta möjlighet att få en intratekalkateter.

– Vi hade inte kunskap att ta hand om den postoperativa vården där man lagt in katetern, så det slutade med att patienter blev utan, och det är ju förfärligt. Så jag samlade all information jag kunde och gjorde ett PM för hur man sköter katetern. Smärtenheten reviderade det till ett styrande PM och skapade en utbildning som de testade på oss. Vi kunde då hjälpa till att utveckla den så att den passar alla.

Skapade trygghet

Det fjärde projektet höjde också kompetensen på avdelningen avsevärt. Många erfarna valde successivt att gå till ASIH, och de ersattes av nya som inte kunde ge antitumoral cytotostatikabehandlingar.

– Det var mycket rädsla och osäkerhet kopplat till behandlingarna. Så jag införde ett projekt där vi under ett halvår hade föreläsningar en gång i veckan, där erfaren personal pratade om till exempel bröstpatienter eller tarmcancer. Vi handledde den nya personalen och på väldigt kort tid skapade vi trygghet. På några månader gick vi från att knappt ge någon av behandlingarna på vår avdelning, till att ge alla, säger Jasmine Glantz.

Fler förbättringsprojekt

Och de här fyra projekten är troligtvis inte de sista som hon startar. Hon är numera omvårdnadsansvarig sjuksköterska, efter att ha bett om mer tid till förbättringsarbete.

JAG ÄR VÄLDIGT analytisk och har förbättringsglasögon, jag kan inte hjälpa det

– Jag är väldigt analytisk och har förbättringsglasögon, jag kan inte hjälpa det. Jag jobbade inom IKEA innan jag blev sjuksköterska och då skulle jag också förbättra allt. Samma sak var det inom hemtjänsten. Jag kan inte låta bli!

Stipendium avseende vila och rekreation

Stipendiet kan sökas av i Sverige legitimerade sjuksköterskor 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. Stipendiet kan enbart erhållas en gång.

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

Ansökan görs digitalt 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

Nya behandlingar av gynekologisk cancer

Gynekologisk cancer drabbar närmare 3 000 kvinnor i Sverige varje år. Gynekologisk cancer omfattar cancer i livmoderkropp (endometrium), livmoderhals (cervix), vulva och äggstockar. Nya behandlingar ger hopp och prognosen är ofta god.

GYNEKOLOGISK CANCER

TEXT CRISTINA LEIFLAND

Symtom, behandling och prognos varierar kraftigt mellan de olika formerna av gynekologisk cancer. En form av gy-

TACK VARE INTRODUKTION

av robotkirurgi inkluderande provtagning av portvaktsskörtlar, är riskerna med kirurgin små

nekologisk cancer är äggstockscancer, som ofta upptäcks sent eftersom den ger så diffusa symtom och spridningen

sker direkt till bukhinnan. Cervixcancer, däremot, upptäcks ofta tidigt tack vare screening, och antalet fall har

halverats sedan 1960-talet – numera insjuknar cirka 500 kvinnor varje år. Vulvacancer är ovanligt och utgör bara fem procent av all gynekologisk cancer, medan den vanligaste typen är cancer i livmoderkroppen, endometriecancer, som står för hälften av all gynekologisk cancer.

Individualiserad behandling

Beroende på vilken typ av cancer det rör sig om och huruvida den har spridit sig behandlas gynekologisk cancer oftast med en kombination av kirurgi, strålning, hormonbehandling, cytostatika eller målstyrda läkemedel. Behandlingen blir alltmer individualiserad och tack vare användningen av exempelvis PARP-hämmare kan även äggstockscancer som tidigare hade en dålig prognos nu hållas i schack eller i vissa fall botas.

För den vanligaste gynekologiska cancerformen, endometriecancer, ligger femårsöverlevnaden idag på 85 procent. De flesta som drabbas är kvinnor efter menopaus, men obesitas är en stark riskfaktor även bland något yngre kvinnor.

– Generellt sett så har den cancerformen en väldigt god prognos. Grundbulten i behandlingen är hysterektomi, ooforektomi och prov från lymfkörtlar. Tack vare introduktion av robotkirurgi inkluderande provtagning av portvaktsskörtlar, är riskerna med kirurgin små, och metoden rekommenderas nu för

alla patienter med tidig endometriecancer, berättar Karin Glimskär Ståhlberg, docent och överläkare på kvinnokliniken på Akademiska sjukhuset i Uppsala.

Nytt med immunterapi

Efterbehandlingen av endometriecancer beror på histologisk tumörtyp och eventuell spridning, men de allra flesta behöver ingen mer behandling efter kirurgin. 30 procent av patienterna tillhör en undergrupp som har defekt MMR-protein (mismatch repair) och dessa har tidigare haft en dålig prognos vid återfall. Nytt är att dessa återfall nu behandlas med immunterapi med PD1-hämmare.

– Hälften av dessa kvinnor svarar på behandlingen och effekten verkar hålla i sig i flera år. Det är ett stort framsteg. Nu analyserar man rutinmässigt tumörer för att hitta denna defekt, som kan tyda på ärftlig cancer (Lynch syndrom) som ger ökad risk även för tjocktarmscancer och äggstockscancer, berättar Karin Glimskär Ståhlberg.

I pipelinen ser hon hur molekylär klassificering av tumörer kommer att leda till en alltmer individbaserad behandling.

– Det gäller att prioritera kliniska studier för de här cancerformerna. Sjukvården är pressad, men vi måste få tid och resurser om fler effektiva behandlingar ska kunna komma patienterna tillgodo, avslutar hon.



Karin Glimskär Ståhlberg, docent och överläkare på kvinnokliniken på Akademiska sjukhuset i Uppsala.

Duschrock ger drottningpris

Sjuksköterskestudenten Sara Rosenberg är en av årets vinnare i Queen Silvia Nursing Award. Den innovativa idén, en duschrock, ska skydda patienters integritet.

– Som sjuksköterska blir man en problemlösare, säger hon.

PRISVINNANDE INNOVATION

TEXT ADRIANNA PAVLICA

Sara Rosenberg har vunnit pris i Queen Silvia Nursing Award i kategorin sjuksköterskor/sjuksköterskestuderande. Hon går termin fyra vid Högskolan i Kristianstad och kom på sin innovation när hon tog ett sommarjobb som vårdbiträde och fick duscha personer på särskilt boende.

– Det är inte många som tycker att det är kul att bli duschade av någon annan och då kan den här rocken skapa en situation som känns okej men där patienten ändå blir ren. Jag kände själv att det kändes fel att ha mina händer på deras nakna kroppar, det är en



Sara Rosenberg är en av årets vinnare i Queen Silvia Nursing Award.
Foto: Brigitta Wilén

utlämnande situation för framför allt patienten men även vårdpersonalen, säger hon.

Som en tvättlapp

Då fick Sara Rosenberg idén om en speciell duschrock.

– Personal ska kunna applicera tvål och vatten på rocken för att masseras in, så rocken blir lite som en tvättlapp. Det ska finnas som ett komplement inom äldreomsorg och hemsjukvård. Det är en typ av material som kan användas flera gånger; så det är väldigt håll-

bart. Jag håller också på att utveckla idén vidare så att duschrocken inte ska behöva vara bunden till en person, så

DET ÄR VI sjuksköterskor på golvet som vet vad som behövs och kan identifiera behov

om framtida hygien tester säger att det är okej så kan även sjukhus köpa in och använda de här rockarna.

Varför är det här viktigt?

– Att kunna erbjuda något sånt här stärker att man som vårdpersonal kan jobba med advocacy, att man tar patientens intresse i beaktning och står upp för vad patienten tycker och vill och känner. Man stärker deras autonomi, så de kan få möjligheten att göra vissa saker själva och vara delaktiga i hur de vill att duschmomentet skall utföras, säger Sara Rosenberg.

Blir problemlösare

Hon menar att det finns stort utrymme för innovation inom vården.

– Det funkade inte alltid att säga att såhär har vi alltid gjort, så därför fortsätter vi med det. Det räcker att en liten vårdinnovation dyker upp så känner man att varför har vi inte haft det så alltid? Vi behöver ta steg framåt för både patienters och vårdpersonals skull, och det är vi sjuksköterskor på golvet som vet vad som behövs och kan identifiera behov. Som sjuksköterska blir man en problemlösare som är bra på att tänka utanför boxen, och det har man nytta av när man vill hålla på med innovation.

Queen Silvia Nursing Award fyller tio år och har under åren gett pris till 42 vinnare.

© NextMedia

Utveckling och variation på Sachsska

SACHSSKA BARN- OCH UNGDOMSSJUKHUSET

Arbetet på Sachsska barn- och ungdomssjukhusen är varierande, spännande och utmanande. Dessutom finns ett stort hjärta med i såväl vådrummen som i personalrummet.

När Rishi Chaudhry var liten låg hon mycket på sjukhus. Det var då hon bestämde sig för att en dag själv arbeta som sjuksköterska och hjälpa barn. För två år sedan gick hennes dröm i uppfyllelse.

– Det här är till och med bättre än vad jag hade förväntat mig. Jag älskar allt med mitt arbete. Att få förmedla

trygghet till patienterna och familjerna vi möter är fantastiskt, säger Rishi som just nu kombinerar sin tjänst på avdelning 74 med en betald specialistutbildning.

Patientunderlaget på de båda akutsjukvårdsavdelningarna 64 och 74 är varierat och diagnoserna spänner från nydebuterad diabetes och infektioner till blindtarmsoperationer och sviktande värden på grund av anorexia.

Kicki Redin, som arbetar på vårdavdelning 64, sökte sig till Sachsska 2013. Bytet från vuxenvård till barnsjukvård aktualiserades efter att hon arbetat utomlands med Läkare utan gränser.

– Det jag gillar mest med mitt arbete är tillfredsställelsen att se hur svårt sjuka barn blir helt friska. Det blir så tydligt vilken nytta vi gör här och arbetet känns meningsfullt, säger hon.

Många möjligheter inom sjukhuset

Möjligheterna till kompetensutveckling genom interna och externa utbild-



– Jag brukar tänka att arbetsplatsmiljön speglar vården vi ger. Jag har jättefina kollegor som är fina både mot patienterna och varandra, säger Rishi Chaudhry och får medhåll av Kicki Redin och Gabrielle Goddard.

ningar, konferenser och specialistutbildningar är många. Kicki har under sin tid på sjukhuset utbildat sig till specialistsjuksköterska. Idag har hon en kombinerad tjänst och arbetar även som omvårdnadsledare.

Sjukhusets positiva inställning till kombinerade tjänster och att rotera mellan avdelningar är något som också Gabrielle Goddard uppskattar. Hon arbetar 50 procent som HLR-koordinator och 50 procent på barnakuten.

Arbetet på barnakuten är varierande, på några sekunder kan nalleleken

bytas mot akutrumsrummet. Efter många år inom vuxenakuten känner hon sig bekväm med de snabba bytena. Men att hon skulle arbeta med barn och unga har inte alltid varit självklart.

– Jag var till och med lite rädd för att arbeta med barn, de kändes så små och sköra. Men jag hade väldigt fel. Barn är tåliga och klarar otroligt mycket. De blir dåliga snabbt men de flesta återhämtar sig också väldigt snabbt. Det är en fantastiskt rolig arbetsplats tack vare patienterna, föräldrarna och kollegorna, säger hon.

Sachsska barn- och ungdomssjukhuset är en del av Södersjukhuset. Här bedrivs kvalificerad akut- och specialistvård, från för tidigt födda barn till ungdomar upp till 18 år. Med utgångspunkt i FN:s barnkonvention arbetar vi i tvärprofessionella grupper med olika specialistkompetenser och tillsammans med barnens föräldrar.

www.sodersjukhuset.se

SÖS
SÖDERSJUKHUSET

Foto: Johan Marklund

Jobba med barn och ungdomar i Sörmland!

BARN- OCH UNGDOMSKLINIKEN

När du arbetar på barnkliniken i Region Sörmland är ingen dag den andra lik. Här gör du skillnad på riktigt, med allt från prematura bebisar till tonåringar, och med alla slags diagnoser. Här står delaktighet, engagemang och hög kompetens i fokus.

– Det finns inget roligare och mer givande än att jobba med barn!

Det menar specialistsjuksköterskorna Linda Book, Cecilia Bratt och Madeleine Andersson, som alla tre arbetar på Barn- och ungdomskliniken på Mälarsjukhuset i Eskilstuna, som är en länsklirik i Region Sörmland, med både neonatal avdelning, barnakut, slutenvård samt mottagning och dagvård. Verksamhet finns även på regionens två andra sjukhus, i Nyköping och Katrineholm.

Linda, som är vårdenhetschef på akutsektionen började på Barn- och ungdomskliniken 2008.

– Under de här åren har jag även arbetat på annat håll, men jag kommer alltid tillbaka hit. Jag kan faktiskt inte tänka mig en mer givande, intressant och rolig specialitet. Vi har en så otrolig bredd på våra patienter och det är fantastiskt att få lära känna hela familjen, säger hon.

Hon får medhåll av sina kolleger Madeleine och Cecilia.

– Det finns inget bättre arbete. Har man en gång börjat arbeta med barn och ungdomar vill man inte göra något annat. Det är en väldigt kreativ och inspirerande specialitet, där vi får möta barnen och ungdomarna på deras nivå. Det är väldigt stor skillnad på en bebis och en tonåring, så arbetet är enormt omväxlande, berättar Madeleine, som har arbetat på kliniken sedan 2010.

Stödande team

Barn- och ungdomskliniken omfattar ett brett spektrum av specialiteter och



är som ett eget litet sjukhus i det stora Mälarsjukhuset. Verksamheten spänner över medicin, kirurgi, ortopedi och öron-näsa-hals. Arbetet omfattar allt från snabba, akuta insatser till behandling av kroniska sjukdomar, som kan pågå under många år och då utvecklar man en väldigt nära relation till både barnet och familjen.

– Självklart kan det vara tungt att arbeta med svårt sjuka barn, men vi har väldigt bra stödning i teamen och man är aldrig ensam. Dessutom är det ju så att samtidigt som barn och unga kan bli väldigt snabbt dåliga så hämtar de sig ofta lika snabbt. Vi ser så tydligt att våra insatser gör skillnad, säger Cecilia, som började arbeta här 2016.

Nytt introduktionsprogram

Barn- och ungdomskliniken kommer inom kort att starta ett nytt introduktionsprogram. Det pågår från september ända fram till maj och kommer att omfatta temadagar och fördjupningar inom särskilda områden, såväl medicinska som av mer social karaktär, till exempel barnkonventionen, delaktighet och bemötande.

– Vi har väldigt mycket på gång, såväl på barn- och ungdomskliniken som inom regionen som helhet. Förändrings- och förbättringsarbete är ständigt i fokus och vi är mycket angelägna om att våra medarbetare ska kunna vara delaktiga i dessa arbeten. Från och med 1 februari 2023 arbetar hela regionen mot att bli oberoende av inhyrd personal och vi är mycket måna om att våra medarbetare ska trivas, framhåller verksamhetsutvecklare Therese Söderholm.

– Vi medarbetare är kärnan i verksamheten och jag upplever verkligen

att vi blir lyssnade på och att våra idéer tas tillvara, instämmer Cecilia.

Prestigelöst

På barn- och ungdomskliniken i Region Sörmland arbetar du i sammansvetsade team, tätt tillsammans med andra professioner.

– Det är inte alls hierarkiskt och allas kompetenser tas tillvara oavsett profession. Jag upplever att vi är en väldigt prestigelös arbetsplats, menar Madeleine.

Barn- och ungdomskliniken rekryterar nu nya, engagerade och drivna sjuksköterskor som vill vara med och utveckla verksamheten. Du behöver inte vara specialistsjuksköterska i barn- och ungdomsmedicin för att arbeta här, men för dig som vill specialisera dig finns goda möjligheter att läsa vidare. Region Sörmland erbjuder även en mångfald av annan kompetensutveckling och fortbildning.

– Här finns alla möjligheter att utvecklas som sjuksköterska, säger Linda. Att jobba med barn och ungdomar och få uppleva hur mycket man betyder för både dem och deras familjer är helt fantastiskt! Om man är nyfiken på hur det är att jobba med barn och ungdomar är man varmt välkommen att hospitera på våra verksamheter!

Barn- och ungdomskliniken Sörmland är en länsklirik med verksamhet vid länets tre sjukhus. Barnkliniken på Mälarsjukhuset består av neonatalavdelning och barn- och ungdomsavdelning, barnmottagning, dagvård samt barnmedicinakut. Kliniken är den enda slutenvårdsavdelningen för barn och ungdomar mellan 0 och 18 år i Sörmland.

Vi bedriver vård av barn och ungdomar inom specialiteterna barnmedicin, barnkirurgi, barnortopedi samt öron- näsa- och halssjukdomar. Vi arbetar med visionen "Sörmlands barn, trygga i våra händer" och strävar efter att ha hög kompetens hos personalen och att vi alltid har fokus på familjens rätt att få vara delaktig i vården av sitt barn.

Läs mer på: www.regionormland.se



Varierat och utvecklande jobb med tid att göra skillnad

INTERMEDIÄRVÅRDEN KAROLINSKA

Intermediärvården på Karolinska universitetssjukhuset erbjuder ett utvecklande och spännande arbete med stundtals högt tempo.

– Den som trivs med att det kan vara lugnt i ena sekunden och full fart i nästa kommer att älska jobba hos oss, säger Ebba Wersäll, sjuksköterska.

På MIMA i Huddinge och IMA i Solna vårdas patienter som är för sjuka eller instabila för att vårdas på en vanlig vårdavdelning.

– Jag brukar beskriva verksamheten som en lättintensivvård där patienterna inte är nedsövda och intuberade. Jobbet handlar i korthet om att ta hand om svårt sjuka patienter som har många olika diagnoser och behöver tät övervakning, säger Ebba Wersäll, sjuksköterska på IMA i Solna.

Trots att hon tog sin sjuksköterskeexamen så sent som 2019 har hon redan hunnit med att arbeta på IMA i tre år.

– Jag började på AVA, en akutvårdsavdelning, men blev efter ett par månader flyttad till IMA på grund av pandemin. Planen var att återvända men jag blev kvar.

Anledningarna bakom bytet, berättar Ebba, är flera.

– Jag upptäckte tjusningen med vårdformen och att jag trivs med att

arbeta med akutsjukvård där tempot kan växla snabbt. En annan hög trivselfaktor är det nära samarbetet med kollegorna på avdelningen.

Snabb utveckling

Ebbas tuffa start i yrket – under normala omständigheter krävs minst två års yrkeserfarenhet för att jobba inom intermediärvård – förde med sig en snabb utveckling.

– För mig ledde pandemin till en rivstart i sjuksköterskeyrket. Jag har lärt mig enormt mycket på kort tid. Kanske hade jag inte ens upptäckt IMA, än mindre arbetat här, om det inte varit för pandemin.

Förutom det ständiga lärandet av verksamheten i sig finns en rad olika karriärvägar för sjuksköterskor som vill utvecklas i sin yrkesroll.

– Jag är till exempel med i avdelningens hud- och sårvårdsgrupp och har även en roll som studentansvarig. Man erbjuds också olika fortbildningar och



Henrik Ekhult, specialist-sjuksköterska i akutsjukvård på MIMA i Huddinge.
Foto: Johan Marklund

det finns även möjlighet att läsa specialistutbildningen inom akutsjukvård.

MIMA

Kollegan Henrik Ekhult, som arbetar på MIMA i Huddinge, har arbetat inom intermediärvården i snart tio år. Sedan 2019 är han specialistsjuksköterska i akutsjukvård. Och även om han under sin sjuksköterskekarriär gjort några kortare utflykter till andra avdelningar har han alltid återvänt till MIMA.

– Det är en väldigt rolig vårdform, ett mellanting av akutvårdsavdelning och intensivvård. Hos oss har varje sjuksköterska huvudansvar för två patienter där vi specialister även fungerar som ledningssjuksköterskor vilket innebär att det är vi som tillsammans med läkarna tar de operativa besluten.

Även Henrik lyfter fram de goda utvecklingsmöjligheterna inom intermediärvården.

– Jag har idag en roll som omvårdnadsspecialist, en tjänst som innebär att jag har en del administrativ tid avsatt för att olika projekt. Jag är också ansvarig för akut omhändertagande, där mitt uppdrag är att utbilda övrig personal på avdelningen i HLR. Sedan har vi även BUS, bitr. universitetssjuksköterskor, på avdelningen som liksom vi ledningssjuksköterskor ansvarar för olika projekt. Tillsammans hjälper vi varandra att driva avdelningen framåt.

Fler platser

MIMA i Huddinge har liksom IMA i Solna sex vårdplatser. Båda avdelning-

arna ska utöka antalet under våren vilket innebär att vi behöver bli fler sjuksköterskor!

– Jag kan verkligen rekommendera ett jobb på MIMA. Det är en kul arbetsplats med goda utvecklingsmöjligheter. Även om man inte går vidare som specialist kan man utvecklas inom alla våra medicinska områden. Det är en jättebra avdelning där du aldrig slutar växa i din yrkesroll, säger Henrik.

Han får medhåll av Ebba som rekommenderar andra sjuksköterskor att söka sig till IMA och flikar in att patienter inom intermediärvården ofta har många olika typer av diagnoser.

– Den stora variationen av patienter och sjukdomar kan öppna många vägar till vad man vill göra senare i livet. Att som sjuksköterska bara ha ansvar för två patienter ger också tid till att göra det där lilla extra. Jag går ofta hem från jobbet med en skön känsla av att ha gjort skillnad.

MIMA OCH IMA är en del av Tema Akut & Reparativ Medicin vid Karolinska universitetssjukhuset. Temat består av sex medicinska enheter, två omvårdnadsområden samt en vårdadministrativ enhet.

www.karolinska.se

KAROLINSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET



Ebba Wersäll, sjuksköterska på IMA i Solna.
Foto: Johan Marklund

Samarbete lyfter neurologin till nya nivåer

NEUROLOGIN VID SUS

Neurologin vid Skånes universitetssjukhus präglas av samarbete, värme och gemenskap. Som sjuksköterska utvecklas du i en spännande miljö full med möjligheter och engagerade kollegor.

Neurologin vid Skånes universitetssjukhus i Malmö och Lund är både bred och spännande. Ett nära samarbete mellan sjukhusen, avdelningarna och enhetscheferna gör det dessutom möjligt för medarbetarna att utvecklas i den riktning som de önskar, mycket tack vare Core Curriculum, ett utvecklingsprogram som sätter strukturen för professionell utveckling och kontinuerligt lärande för sjuksköterskor.

Anna Berlin och Malin Eneke är enhetschefer på neurologiavdelning 25 respektive 27 i Lund. Tillsammans har de lyckats bygga upp avdelningar med fin gemenskap och god bemanning.

– Det absolut viktigaste är medarbetarna. En medarbetare är så mycket mer än en schemarad. Vi lägger mycket tid på rekrytering, säger Anna.

Tack vare den goda stämningen är det vanligt att de studenter som har gjort praktik på avdelningen återvänder när de är färdigutbildade.

– Medarbetarna blir omhändertagna och det är ok att vara ny här, konstaterar Malin.

Akut och planerad vård

Avdelning 25 i Lund är en strokeavdelning och styrs helt av det akuta flödet.

– Vi har bland annat två larmspår, ett för trombektomipatienter och ett för trombolysbehandling, säger Anna.

Det finns tre olika utvecklingssteg för medarbetarna. Som ny sjuksköterska börjar du i ett team ute på avdelningen, går sedan vidare till Stroke-OBS och får i det sista steget även larmkompetens.

Avdelning 27 är Lunds andra neurologiska vårdavdelning. Här ligger fokus på avancerade utredningar och högspecialiserad vård.

– Vi har 21 vårdplatser totalt, varav 7 stycken är elektiva där vi genomför avancerade utredningar av bland annat epilepsi och Parkinson. Det vanliga är att patienterna kommer hit på måndag och stannar till fredag, och det finns en specifik plan för varje dag de är här, säger enhetschef Malin.

Många utvecklingsmöjligheter

För de medarbetare som vill bredda sin kompetens finns det goda möjligheter att utforska olika delar av neurologin. De lyckade samarbetena sträcker sig även över kommungränsen.

Tillsammans med malmökollegorna Stavros Mpatsiaris, enhetschef på neurologisk observationsavdelning och Sven Häljebo, enhetschef på neurologiavdelning 1 har de bland annat utformat karriärvägar för medarbetare inom neurologin baserat på Core Curriculum.

– Genom den här gemensamma satsningen sätts de enskilda medarbetarnas kompetens och utvecklingsplan på prän. Kompetensutvecklingen blir strukturerad och tydlig. Det ger en stor



Anna Berlin och Malin Eneke, enhetschefer på neurologiavdelning 25 respektive 27 i Lund.
Foto: Johan Lindvall

trygghet att veta ungefär vad man kan förvänta sig vad gäller ens personliga utveckling och också vilka krav man kan ställa på sin arbetsgivare, säger Sven.

Samarbete och gemenskap

Även i Malmö är samarbetet mellan avdelningarna nära och viktigt. Neurologiavdelning 1 är en slutenvårdsavdelning som även har akutneurologiska dagvårdsplatser. Dagvårdsplatserna kan handla om allt från rent medicinska bedömningar till rehabiliteringsbedömningar eller att patienten har ett neurologiskt problem som hen behöver hjälp med.

Observationskrävande patienter hamnar först på Neuro-OBS där man har trombolyspår samt intermediärvårdsplatser med fokus på avancerad andningsvård. Patientflödet är till största delen från akutmottagningen, IVA och AVA.

Sven och Stavros har liksom Anna och Malin arbetat som sjuksköterskor i många år. Stavros har lång erfarenhet av akutsjukvård men är nu inne på sitt första år som enhetschef inom neurologin.

– Nya kollegor tas emot väl, säger han och konstaterar att genom att ta hand om varandra kan sjuksköterskorna i sin tur ge en bättre vård till de som har behov av neurologisk sjukvård i Skåne.

Nya lokaler i nya sjukhuset i Malmö

För medarbetarna i Malmö väntar dessutom en spännande tid. De två systemavdelningarnas samarbete kommer

nämligen att intensifieras ytterligare. 2025 slås avdelningarna ihop till en ny avdelning på ett helt nybyggt sjukhus. Arbetet med flytten är redan igång.

– Det är våra medarbetare som är experter när det kommer till utformningen av den nya avdelningen. Vårt mål är att så många som vill och kan ska vara med och utforma det här som kommer bli en helt fantastisk arbetsplats, säger Sven.

Vi utför högspecialiserad utredning och vård av hjärnans och nervsystemets sjukdomar. De vanligaste diagnoser som vi behandlar är stroke, epilepsi, Parkinsons sjukdom, hjärntumörer och MS. Vi kan också erbjuda vård för hundratalet ovanligare neurologiska sjukdomar. I både Lund och Malmö finns mottagning, dagvård och slutenvård.

Vi har multidisciplinära specialistteam för ALS, epilepsi, multipel skleros, neuromuskulära sjukdomar, rörelserubbningar, stroke samt tumörer. Vi har tagit initiativ till en regional strokejour, som förbättrar den akuta strokevården i Skåne och övriga södra Sverige.

Genom att ta tillvara och utveckla den kompetens som finns inom alla professioner skapar vi hälsofrämjande och attraktiva arbetsplatser. Under din första tid hos oss får du introduktion och en personlig handledare.

vard.skane.se/sus

 **Skånes universitetssjukhus**
En del av Region Skåne



Stavros Mpatsiaris, enhetschef på neurologisk observationsavdelning och Sven Häljebo, enhetschef på neurologiavdelning 1 i Malmö.
Foto: Åsa Siller

Sjuksköterskor växer i sin yrkesroll på medicinkliniken

MEDICINKLINIKEN I VÄXJÖ

Medicinkliniken i Växjö bedriver specialiserad vård inom en rad olika medicinska specialiteter. Tillsammans ger det en hel värld av utvecklingsmöjligheter för både nya och erfarna sjuksköterskor som vill arbeta i en dynamisk miljö och växa i sitt yrke.

Enhet 5 på Medicinkliniken i Växjö består av slutenvårdsavdelning (avdelning 5), Mag- och tarmmottagningen, Lungmottagningen, Allergimottagningen, samt sjuksköterskor och undersköterskor med specialistkompetens för trakeostomi- och hemrespiratorvård. Flera medarbetare kombinerar och växlar mellan öppen- och slutenvård.

Jessica Hill blev färdig sjuksköterska för sju år sedan. Med undantag för några få månader har hon arbetat på avdelning 5 vid Medicinkliniken sedan dess.

– Avdelningen har väldigt intressanta patientgrupper som till exempel lungcancer, lungfibros, grav KOL, olika typer av andningssvikt, leversjukdomar och inflammatoriska tarmsjukdomar som ulcerös kolit och Mb Chron. Att arbeta med så många olika tillstånd ger en väldigt bred kompetens. Jag har hela tiden fått nya utmaningar vilket känns stimulerande.

Även Veronica Jarnemyr lyfter fram enhetens goda utvecklingsmöjligheter.

– Jag har arbetat på avdelningen ända sedan jag tog min sjuksköterskeexamen för 19 år sedan och kan inte annat än instämma. Här arbetar vi med avancerad vård som kräver mycket teknisk apparatur. För oss sjuksköterskor ger det mängder av utvecklingsspår. Jag har haft en rad olika roller under mina år på avdelningen och är sedan fem år tillbaka sektionsledare inom lungmedi-

cin. Sedan två år har jag en kombinationstjänst där jag delar min tid mellan lung- och allergimottagningen och den slutna vården på avdelningen.

Trygghet

Kollegan Hasnija Medjedovic Selimagic arbetade sina första år som sjuksköterska i Stockholm. 2018 gick flytten till Växjö, och sedan dess har hon jobbat på avdelning 5.

– Jag har liksom Veronica en kombinationstjänst, som för min del innebär att jag jobbar femtio procent på mag- och tarmmottagningen och övrig tid på avdelningen. Att jag stannat kvar beror helt enkelt på att jag trivs. Det är ett väldigt givande jobb, speciellt nu, när jag även arbetar inom öppenvården. Att följa patienterna från mottagning in till avdelningen ger en helt annan inblick i deras sjukdomshistoria. Att ha den kunskapen med sig in på avdelningen både underlättar och skapar trygghet för patienterna.

Bred verksamhet

Eftersom enhetens verksamhet är så bred finns en rad olika fokusområden att utvecklas i utefter intresse.

– Jag arbetar framför allt med syrgasplanering för patienter som antingen ska gå hem med syrgas eller redan har det i hemmet. Jag har även extra ansvar för patienter med trakeostomi och hemventilator på avdelningen. Jag är delaktig i ett länsövergripande arbete gällande LINK, det vill säga regionens och kommunens kommunikationsverktyg för samordning för patienter inför hemgång. Vårt samarbete syftar till att förbättra samverkan mellan kommunen och regionen.

Veronica har sedan länge, vid sidan av det ordinarie arbetet på avdelningen, haft palliativ vård som fokusområde.

– Det har bland annat inneburit att jag tillsammans med Linnéuniversitetet hållit i temautbildningar i palliativ vård som getts till anställda inom Region Kronoberg.

Ständig utveckling

På frågan om hon kan rekommendera andra sjuksköterskor att följa hennes exempel, det vill säga börja på enheten



Jessica Hill, Veronica Jarnemyr och Hasnija Medjedovic Selimagic, sjuksköterskor vid Medicinkliniken i Växjö.

Foto: Martina Wärenfeldt

direkt efter avslutad utbildning, kommer svaret snabbt:

– Absolut! Här finns många olika områden att arbeta med och man får se mycket på kort tid. Alla nya sjuksköterskor får åtta veckors bredvidgång som kan individanpassas. Eftersom verksamheten är bred och omfattar många olika medicinska specialiteter kan man med tiden hitta sin egen väg och söka sig vidare till olika fokusområden beroende på intresse.

Jessica flikar in att det var precis därför hon själv sökte sig till Medicinkliniken.

– Jag valde enhet 5 mycket för att man får så himla bred kompetens. Här

arbetar vi med väldigt avancerad vård och medicinteknisk utrustning, men också med multisjuka patienter.

Det gör att man blir duktig även på många andra medicinska sjukdomar som hjärtsvikt, diabetes och infektionssjukdomar. Som sjuksköterska lär man sig mycket och det gör jobbet väldigt spännande.

Hasnija instämmer:

– Ja, det finns stor variation, inte bara av sjukdomar, utan även av åldersgrupper. Det ger en mycket bred kompetens i både basal och högspecialiserad vård. En jättebra arbetsplats för alla sjuksköterskor som vill växa i sin yrkesroll.

Medicinkliniken är en av de största klinikerna i Region Kronoberg, med cirka 560 medarbetare. Kliniken har verksamhet på lasarett i Växjö och Ljungby med både öppen- och slutenvård.

www.regionkronoberg.se



REGION
KRONOBERG

Både omväxling och trygghet på bemanningsservice

NU-SJUKVÅRDEN

Högre lön och flexibelt schema men samtidigt fast anställning och många kolleger. På NU-Sjukvårdens Bemanningsservice möts det bästa av två världar.

– Här får du samma fördelar som om du jobbade med extern bemanning, men du är en del av sjukhuset med alla dess uppsidor, säger Anna Andersson, sjuksköterska.

NU-Sjukvården är en del av Västra Götalandsregionen och har en egen bemanningsenhet, liksom andra förvaltningar i regionen.

– Jag jobbade inom extern bemanning i tolv år innan jag kom hit. Den största fördelen med intern bemanning är att man får samma trygghet som de tillsvidareanställda har på en avdelning. Det är tryggt om jag blir sjuk och jag har rätt till semester, försäkringar och friskvårdsbidrag. Dessutom är det lättare att få lånelöfte. På extern bemanning får du jobba in din ledighet och alla betalar inte in till pensionen, säger Anna Andersson som började på Bemanningsservice 2020.

Personalen på Bemanningsservice arbetar utifrån ett grundschema som man är med och påverkar. Schemat läggs sedan 1–2 månader i taget så flexibiliteten är stor. Lönstillägget är naturligtvis också en positiv faktor.

Får bred kompetens

De som jobbar på Bemanningsservice får arbeta på olika avdelningar, men alla får alltid till en början gå bredvid för att känna sig trygga.

– Jag har varit på de flesta avdelningar, bland annat infektion, stroke, akut medicinsk äldrevård, neurorehab, MAVA och några kirurgavdelningar. Vi som jobbar på det här sättet får en stor kompetensutveckling, säger Anna Andersson.

Och den breda kunskapen som sjuksköterskorna på Bemanningsservice har är en stor tillgång, också för patienterna.

– Sjuksköterskorna i Bemanningsservice får en bred kompetens och blir av sin erfarenhet bra på att se hela patienten. Ett exempel på att sjuksköterskorna i Bemanningsservice har en högre kompetens är att det inte är ovanligt att deras kliniska blick är bredare och att de upptäcker symtom på sjukdom, som inte ordinarie medarbetare upp-



Anna Andersson och Torbjörn Siljevall, sjuksköterskor på Bemanningsservice.

märksammat. Inte sällan leder det till kortare vårdtider och att vården blir effektivare och av högre kvalitet, när insatser kan sättas in i tid, säger Marianne Andersson, enhetschef på Bemanningsservice.

Lära och tänka nytt

Torbjörn Siljevall är ett nytilskott på Bemanningsservice och trivs väldigt bra.

– Man får hela tiden utvecklas genom att lära och tänka nytt. Det är ett bra tillfälle att förkovra sig i nya ämnen och tillstånd, också på egen hand, så det blir som att man delvis är student men har betalt, säger han.

Och kolleger finns både inom Bemanningsservice och på de avdelning-

Som sjuksköterska i Bemanningsservice vid NU-Sjukvården i Västra Götalandsregionen täcker du upp frånvaro på olika kirurgi-, ortopedi- eller medicinavdelningar, samt Akutmottagning. Du får se flera olika verksamheter och stimulerande arbetsmiljöer, lära mycket nytt och växa i din roll som sjuksköterska. Vi erbjuder dig ett lönstillägg på mellan 6 000 kr och 8 000 kr, utöver grundlönen, och ett flexibelt schema som du kan vara med och påverka. Samtidigt har du samma trygghet som om du var tillsvidareanställd på en avdelning.

Enhetschef Marianne Andersson
marianne.a.andersson@vgregion.se

vgregion.se



ar man jobbar på, berättar Marianne Andersson.

– Många känner stora delar av sjukhuset, det blir många hej i korridorerna. Dessutom är vi ju där för att hjälpa till, samtidigt som kompetensen kan stanna inom sjukhuset, så vi är alltid väldigt välkomna.

Hjärta och bredd på Medicinkliniken

MEDICINKLINIKEN I LJUNGBY

Bred kompetens är inte det enda som utmärker medarbetarna på Medicinkliniken i Ljungeby.

– Det är få ställen där man får så mycket hjärta som här, säger sjuksköterskan Lisa Rydh.

Sjuksköterskorna Lisa Rydh, Jonatan Bern och Shabnam Omed hittade alla tre rätt efter att ha gjort sin praktik eller sommarjobbat på Medicinkliniken.

– Det jag fastnade för direkt var mötet med medarbetarna. Alla var så välkomnande, säger Shabnam.

Arbetet på kliniken är kunskapsintensivt och det är viktigt att nya medarbetare får tid att komma in i både arbetslag och rutiner. Nya sjuksköterskor får bland annat en åtta veckor lång introduktion följt av ett rotationsår.

Under rotationsåret är sjuksköterskorna ett halvår vardera på medicinavdelning 2 och 3, som är inriktade mot neurologi/stroke respektive kardiologi. Inför arbetet på de båda avdelningarna får sjuksköterskorna ytterligare introduktionsveckor, och följs dessutom av en mentor under hela det första året.

Vid årets slut är det dags att välja avdelning. Shabnam lockades av det spännande och varierande arbetet på avdelning 2. Jonatan, som några år tidigare gjorde samma resa, valde att fortsätta på avdelning 3.

– Förutom kunskap inom internmedicin får du spetskompetens inom både neurologi och kardiologi. Det gör



Jonatan Bern, Lisa Rydh och Shabnam Omed tilltalas av komplexiteten på Medicinkliniken. – Inom internmedicin så tvingas du tänka lite mer. Du behöver ha en helhetsbild av patienten, säger Lisa Rydh.

att du redan under första året får en bred kompetens, och efter det får du möjlighet att fördjupa dig inom olika ansvarsområden, säger Jonatan.

Stora utvecklingsmöjligheter

Att det finns gott om utvecklingsmöjligheter på Medicinkliniken är något som Lisa kan intyga. Hon har arbetat på kliniken sedan 2008. Anledningarna till att hon har valt att stanna kvar är flera.

– Jag har samverkat mycket med andra verksamheter men det är få ställen där man får så mycket hjärta som här,

säger Lisa. Idag arbetar hon som avdelningschef, men har även vidareutbildat sig inom kontaktsjukvård och har en specialistutbildning inom hematologi.

Lisa, Jonatan och Shabnam är överens om att bredden på kliniken gör att arbetet är både spännande, varierande och tryggt.

– Jag har alltid känt mig väldigt väl rustad för att ta hand om mina patienter. Oavsett om de har njuproblematik, neurologisk, kardiologisk eller hematologisk problematik så har jag en grund att stå på, säger Lisa.

På Medicinkliniken bedrivs öppen och sluten specialiserad vård inom internmedicin, övriga invärtesmedicinska specialiteter samt inom neurologi, reumatologi och allergologi. Vi vill skapa goda förutsättningar för framtiden. Vi står för en robust verksamhet, säker vård och stolta medarbetare.

www.regionkronoberg.se





Foto: Gonzalo Irigoyen

Cecilia Viggström, IVA-sjuksköterska, Eleonor Tengstedt, specialistsjuksköterska i intensivvård och anestesi, Per Hansson, anestesisköterska, och Erik Ekerby Klaesson, operationssköterska på Funktion PMI i Huddinge.

Utvecklas med oss på PMI Huddinge!

FUNKTION PMI KAROLINSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET I HUDDINGE

Vill du arbeta med ledande perioperativ vård på ett av landets främsta sjukhus? På Funktion PMI på Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge kan du som är anesthesi-, IVA- eller operations-sjuksköterska utvecklas i en rad olika roller med omväxlande och spännande arbetsuppgifter. Här arbetar du med ett brett spektrum av patienter i en dynamisk och högspecialiserad miljö.

– Det är nog svårt att matcha bredden på vår verksamhet. Vi har ett enormt varierat flöde, med både mer rutinartade, mindre operationer och stor, avancerad kirurgi. Det gör att arbetet ständigt är omväxlande och intressant, säger IVA-sjuksköterskan Cecilia Viggström, som arbetat som sjuksköterska i 22 år och nu jobbar på postop.

– Den postoperativa vården är väldigt väl utvecklad här på Huddinge, med tydliga och välfungerande rutiner. Samtidigt finns det hela tiden nya utmaningar och den ena dagen aldrig är den andra lik. Även efter många år lär man sig nya saker, fortsätter hon.

Cecilia får medhåll av sina kolleger Eleonor Tengstedt, Erik Ekerby Klaesson och Per Hansson.

– Jag märkte redan under en VFU-placering att det finns en väldigt potential att utvecklas som sjuksköterska här. Jag trivs med att det är en sådan mångfald av diagnoser och patienter, berättar Per, som även han har 22 års erfarenhet av yrket. Efter många år inom ambulanssjukvården valde han att läsa till anestesisköterska och han har nu en delad tjänst med större delen förlagd till operation och resten på CAMST, Centrum för avancerad medicinsk simulering och träning, där han arbetar som instruktör.

– Det är roligt att kunna arbeta i två olika roller och utvecklas både som

sjuksköterska och inom utbildning. Jag har stor nytta av båda kompetenserna, säger han.

Alternera mellan delar

Erik är operationssköterska och har arbetat som sjuksköterska i över 30 år. Han beskriver möjligheten att alternera mellan olika delar av PMI, något som han själv gör.

– Det är ett väldigt stort verksamhetsområde och det finns så många olika saker man kan jobba med, exempelvis på akuten, med transplantationskirurgi eller med ortopedoperationer. Det är nya saker hela tiden och man blir aldrig fullärd.

Eleonor är specialistsjuksköterska i både intensivvård och anestesi och arbetar idag på dagkirurgin. Där är det snabba flöden och ett brett spektrum av olika operationer.

– Våra patienter är generellt friskare och det är väldigt varierat. Vi har allt från gynekologi till exempelvis urologi, ortopedi, ÖNH och käkkirurgi. Jag jobbade under ett antal år som omvårdnadschef, men saknade patientkontakten och ville tillbaka till rollen som anestesisköterska. Här trivs jag verkligen jättebra, säger hon.

Stora utvecklingsmöjligheter

Alla fyra lyfter fram de stora utvecklingsmöjligheterna som PMI erbjuder.

Karolinska universitetssjukhuset Huddinge är ett världsledande sjukhus och PMI bedriver extremt högspecialiserad och komplex vård, både vad gäller operation och den medicinska omvårdnaden, med sofistikerad medicinsk-teknisk utrustning. Det är en dynamisk och stimulerande miljö, med den mest avancerade vården, ledande forskning, utbildning och ett mycket stort utbud av såväl kompetensutveckling som karriärvägar.

PMI är en helt central del av det stora sjukhuset och det är en lärande arbetsplats, där du som sjuksköterska snabbt får både djup och bred kunskap.

– Ett bra exempel på betoningen på kunskap och kompetens är våra lunch-

föreläsningar varje vecka, där olika delar av PMI föreläser om sina respektive områden. Det är ett otroligt bra upplägg, väldigt inspirerande och man får verkligen upp ögonen för hur mycket olika saker vi gör här på PMI. Dessutom lär vi känna varandra och det är väldigt bra stämning, berättar Erik.

PMI är mitt i en process där man fasar ut inhyrd personal för att i stället satsa på att utöka och behålla sina fasta medarbetare. Patientsäkerheten och medarbetarnas trivsel är i fokus. Nu söker funktionen därför fler drivna och engagerade specialistsjuksköterskor. Vill du också vara en del av en av Sveriges mest spännande arbetsplatser? Tveka inte att höra av dig!

Funktion Perioperativ medicin och intensivvård består av anesthesi- och operationsverksamhet samt pre- och postoperativ vård. I samverkan med övriga enheter på sjukhuset finns vi tillgängliga med specialistkompetens dygnet runt för alla patienter. Vi vårdar patienter som genomgår både planerade och akuta operationer. Verksamheten är uppdelad i två sektioner och två vårdområden vilket omfattar bland annat akutkirurgi, ortopedi, transplantation, obstetrik, gynekologi, urologi, öron- näs- hals- samt övre bukkirurgi. Transplantation och övre bukkirurgi

är två av sjukhusets profilområden med riksuppdrag. Delar av den kirurgiska verksamheten bedrivs som öppenvårdskirurgi. Vårt nära samarbete med Karolinska Institutet gör att vi kan bedriva omfattande patientnära klinisk forsknings- och utbildningsverksamhet.

www.karolinska.se

KAROLINSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET

Självständigt arbete i Uppsala kommuns hemsjukvård

UPPSALA KOMMUNS VÅRD OCH OMSORG

Sjuksköterskor i Uppsala kommuns hälso- och sjukvård erbjuds ett varierat, självständigt, stimulerande och ansvarsfullt arbete. I hemsjukvården arbetar sjuksköterskor självständigt och utifrån ett helhetsansvar med ansvar för en grupp patienter. Arbetet är utvecklande, givande och i allra högsta grad meningsfullt.

– Jag trivs med att arbeta självständigt med de patienter jag ansvarar för. Det är en förmån att få vårda patienterna i deras hem eftersom det ger goda förutsättningar för en personcentrerad vård och långsiktiga patientrelationer där jag i många fall även lär känna anhöriga,

säger sjuksköterskan Merete Omdal, som sedan 2007 ingår i ett av Uppsala kommuns tolv hemsjukvårdsteam.

Hon arbetar enbart dagtid, vilket underlättar livspusslet och gör det möjligt att ha en aktiv fritid.

– I hemsjukvården arbetar vi med hela patienten utifrån ett holistiskt perspektiv. Jag uppskattar att jag själv kan planera min arbetsdag och vid behov kan förlänga besöket hos en patient. Uppsala kommun är en trygg arbetsgivare som erbjuder oss sjuksköterskor möjlighet att påverka och vara med och utveckla verksamheten, säger Merete Omdal.

– Jag arbetade på Barnsjukhuset i Uppsala till 2017, då jag i stället valde att satsa på ett jobb som inte krävde treskift och lättare kunde kombineras med familjelivet. Jag trodde att jag skulle sakna arbetet på sjukhuset efter ett tag, men trivdes jättebra i hemsjukvården från start, säger Nicklas Lind-



Nicklas Lindberg och Merete Omdal, sjuksköterskor i Uppsala kommuns hälso- och sjukvård.

Foto: Göran Ekeberg

berg, sjuksköterska i ett av Uppsala kommuns hemsjukvårdsteam.

Spindeln i nätet för patienten

För att trivas som sjuksköterska i hemsjukvården i Uppsala kommun är det en fördel om man trivs med att arbeta självständigt med tillgång till ett tvärprofessionellt team vid behov, är engagerad, har ett visst mått av yrkeserfarenhet och har en ambition att bygga långsiktiga patientrelationer. Sjuksköterskorna i den kommunala hemsjukvården fungerar ofta som spindeln i nätet eftersom de har en kontinuerlig kontakt med många patienter

och ofta koordinerar insatser med andra vårdgivare.

– Ingen dag är den andra lik eftersom jag besöker olika patienter med varierande behov. Det känns bra att kunna underlätta patienternas vardag genom att de inte behöver ta sig till sjukhuset eller vårdcentralen. Våra insatser gör att våra patienter kan bo kvar hemma så länge som möjligt, och vi möts dagligen av tacksamhet för det. Friheten, utrymmet för självständiga bedömningar och kombinationen av patientnära arbete och administrativa uppgifter gör att jag trivs, säger Nicklas Lindberg.

Inom Uppsala kommuns vård- och omsorgsförvaltning arbetar sjuksköterskor med att främja, bibehålla och återställa hälsa, förebygga ohälsa samt lindra lidande. Arbetet sker tvärprofessionellt i team med personcentrerad vård i fokus.

[uppsala.se/blienavoss](http:// uppsala.se/blienavoss)



Bli operationssköterska hos oss på Akademiska!

AKADEMISKA OPERATION

Att på djupet få fokusera på en patient i taget, se människokroppen inifrån och med din spetskompetens bidra till att vid operationsbordet bota svårt sjuka – det är bara några av skälen till att bli operationssköterska. På Akademiska sjukhuset erbjuds du en spännande karriär i en högspecialiserad, dynamisk miljö.

– Jag förstod direkt att jag ville bli operationssköterska när jag under grundutbildningen gjorde praktik på

operation på Akademiska. Det är en helt annan värld än många andra delar av vården och oavbrutet spännande och omväxlande. Den ena dagen kan vi arbeta med robotkirurgi, den andra med kärl- eller buk kirurgi. Det enda jag ångrar är att jag inte specialiserade mig mycket tidigare, säger Emma Holmgren, som i flera år arbetade med bland annat njurmedicin innan hon tog steget och läste till operationssköterska. Idag arbetar hon på kirurgoperation.

Hennes kollega Robert Meng, operationssköterska på anesthesi- och operationsavdelning ingång 95/96, har liknande erfarenhet.

– Man kan nästan beskriva det som en förälskelse. Alla delar av vården är självklart lika viktiga, men för mig är det vid operationsbordet som det händer. Vi lagar det trasiga, tar bort det sjuka, ersätter det utslitna. Det är fantastiskt, säger han.

Brett ansvar

Många grundutbildade sjuksköterskor har ingen eller väldigt begränsad erfarenhet av operation. Det är synd, menar Emma och Robert, för de är övertygade om att fler skulle välja att specialisera sig inom operationssjukvård om de hade mer kunskap om jobbet.

– Vi är spindeln i nätet och har ett brett ansvarsområde, från alla förberedelser till själva operationen och sedan uppvak. Vi måste kunna hela förloppet och alltid ligga steget före. Det är en utmaning och man lär sig nytt hela tiden, säger Robert.

Många karriärvägar

Akademiska sjukhuset är ett av Sveriges ledande sjukhus och här utförs allt från rutiningrepp till stora, komplicerade operationer. Det är en snabbväxande, komplex och högteknologisk miljö, och som operationssköterska har du en central roll i tätt sammansvetsade team. Som nyanställd får du en gedigen, individanpassad inskolning.

– Här finns massvis med kompetensutveckling och karriärvägar, säger Emma, som är områdesansvarig för transplantationer.

Emma lyfter fram att det finns en stor tillfredsställelse i att kunna gå på



Robert Meng och Emma Holmgren, operationssköterskor på Akademiska sjukhuset.
Foto: Göran Ekeberg

djupet i omvårdnadsarbetet med en patient i taget. Det finns en tydlig början och slut, och man ser dagligen resultatet av sitt arbete.

– Vi ger patienterna ett nytt, friskare liv. Det är verkligen meningsfullt.

Våra operationsavdelningar utför alla typer av kirurgiska ingrepp i en komplex, högspecialiserad miljö. Som specialistsjuksköterska med inriktning operationssjukvård spelar du en avgörande roll i det kirurgiska teamet. Vi erbjuder dig som är operationssköterska schemalagd kompetensutveckling och en rad karriärmöjligheter. Vill du veta mer? Tveka inte att kontakta oss!

[www.akademiska.se](http:// www.akademiska.se)



**AKADEMISKA
SJUKHUSET**

Variation, värme och bredd på kirurgkliniken

KIRURGKLINIKEN NU-SJUKVÅRDEN

I en varm och välkomnande miljö möter sjuksköterskorna på kirurgkliniken en bred patientgrupp i olika skeden av vårdresan. – Jag utvecklas varje dag och känner att jag kan vara kvar här länge, säger sjuksköterskan Emma Andersson.

Efter att Emma hade gjort sin slutpraktik på avdelning 62 vid NÄL så fanns det inga alternativ för henne. Hon ville stanna kvar bland de fantastiska kollegorna på kirurgkliniken.

– Jag fick ett väldigt varmt mottagande. Och trots att det är en bred avdelning med väldigt mycket att lära kände jag mig aldrig ensam. Det finns alltid någon att fråga. Jag utvecklas varje dag och känner att jag kan vara kvar här länge, säger hon.

NU-sjukvårdens kirurgklinik är fördelad på två sjukhus. Gemensamt för de olika avdelningarna är den breda patientgruppen och det varma välkomnande klimat som råder bland medarbetarna.

Klinikens sjuksköterskor möter patienter med många olika diagnoser och följer patienterna från utredning av symtom till behandling, operation och onkologisk vård och palliativ vård.

Akut och planerad vård

På avdelning 62 vårdas kirurgpatienter med sjukdomstillstånd i tjock- eller ändtarm som är inplanerade för en operation. Förutom den planerade vården tar avdelningen även emot patienter som befinner sig i ett akut skede. Patienternas vårdtid varierar stort och spänner från en dag till flera månader.

En liknande bredd återfinns på avdelning 65 där patienter med sjukdomstillstånd i öron, näsa, hals, käke

samt övre magtarmkanalen och kärlsjukdom vårdas.

Här arbetar sjuksköterskan Frida Lorensen. Det var den stora bredden som fick henne att lägga barnmorske-drömmarna på hyllan till förmån för kirurgin.

– Det finns fyra olika specialiteter på vår avdelning. Även vi har ett varierat patientunderlag med akuta inflöden från såväl våra mottagningar och akuten som planerad vård. Du vet aldrig hur din dag kommer att se ut vilket är väldigt spännande. Du måste hela tiden vara beredd på att kunna tänka om, säger hon.

Det stora intresset för kirurgi som väcktes när hon kom till kliniken fick henne att vidareutbilda sig till specialistsjuksköterska inom kirurgisk vård.

– Att det finns sjuksköterskor med formell kompetens i kombination med att de har arbetat länge på avdelningarna och även har reell kompetens är oerhört värdefullt. Inte minst för de nya sjuksköterskor som kommer till oss, säger Ida Niklasson Laurell, vårdenhetschef på avdelning 65, och berättar att det är viktigt för kliniken att ge nya såväl som erfarna sjuksköterskor den kompetensutveckling som de efterfrågar.

Nära vård på onkologen

I Uddevalla på onkologi- och cytostatikamottagningen arbetar Therese Olsson



Sammanhållningen på onkologi- och cytostatikamottagningen är stark. Therese Olsson och Annemaria Jansson trivs väldigt bra med sina kollegor.
Foto: Josefine Järbrink / Elite Studio

och Annemaria Jansson. Även här finns det gott om specialistsjuksköterskor.

– Vi har en chef som är väldigt mån om att ge oss möjlighet till kompetensutveckling, säger Therese som är specialistsjuksköterska inom onkologi.

Anledningarna till att Therese har sökt sig till onkologin är flera.

– Det händer så otroligt mycket inom forskningen vilket är väldigt intressant. Arbetet här på mottagningen är dessutom väldigt flexibelt; du arbetar alltid dag och du sätter ditt eget schema, säger hon.

Ytterligare en stor anledning till att Therese trivs med sitt arbete är alla livsresor hon får förmånen att följa. Många gånger följer sjuksköterskorna sina patienter under flera år och lär även känna deras familjer.

Att få försöka skapa lindring i en kaosartad situation är även något som Annemaria sätter stort värde på.

– Möjligheten att få bli kontaktsjuksköterska lockade mig. Även om det kan vara tungt att möta patienter som befinner sig mitt i sin cancerresa så är det väldigt givande att få vara med och göra skillnad, säger hon och berättar att det finns ett utbyggt system med reflektionspass där kollegorna stöder varandra när behov finns.

Möjligheter inom kliniken

Den stora bredden och det lärande klimat som råder inom hela kliniken innebär inte bara att sjuksköterskorna på de olika avdelningarna får en bred och gedigen bas att luta sig mot. Den breda ingången öppnar även för möj-

ligheten att utforska olika delar inom kirurgin.

– Som sjuksköterska på kirurgkliniken blir du aldrig låst utan det finns många möjligheter att prova på arbetet på kliniken olika avdelningar, säger Ida.

NU-sjukvården är en del av Västra Götalandsregionen och är ett av Sveriges större länsjukhus. Vi finns på NÄL (Norra Älvsborgs Länsjukhus) i Trollhättan och Uddevalla sjukhus. Hos oss arbetar du tätt ihop med andra yrkeskategorier där vi på kirurgkliniken samarbetar och hjälps åt över avdelningsgränser och mottagningar. Här får du möjlighet att arbeta med bred och avancerad vård som präglas av utveckling och teamarbete! Du kommer att utvecklas samt fördjupa dina kunskaper och kompetens, inte bara i omvårdnad och behandling utan du blir också van att hantera det medicinsktekniska.

Kontakt:

Agneta Blomqvist, Onkologi- och cytostatikamottagningen
agneta.blomqvist@vgregion.se

Annica Olesen, Avd 62 och nedre gastro-mottagning
annica.olesen@vgregion.se

Ida Niklasson Laurell, Avd 65 och kärlmottagningen
ida.niklasson@vgregion.se

vgregion.se

**VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN**
NU-SJUKVÅRDEN



Ida Niklasson Laurell och Frida Lorensen lär sig nya saker varje dag. De är överens om att de olika specialiteterna som finns på kliniken är en stor tillgång. Saknas på bild gör Emma Andersson.
Foto: Andreas Olsson

Utvecklas i primärvården i Jämtland-Härjedalen!

PRIMÄRVÅRDEN I REGION JÄMTLAND-HÄRJEDALEN

I Region Jämtland-Härjedalen har du inte bara fantastisk natur runt knuten. Här kan du som sjuksköterska i primärvården få en utvecklande karriär, med spännande arbetsuppgifter och goda möjligheter till kompetensutveckling. Ta chansen du också och bli en del av vårt team!

Efter många år i akutsjukvården i sydligare delar av landet bestämde sig Henrik Modin för att ta nästa steg i karriären. Han ville ha mer regelbun-

den arbetstid, goda möjligheter till förkovring och drogs samtidigt till den storslagna naturen och aktiva friluftslivet som Region Jämtland-Härjedalen erbjuder. Idag är han distriktssköterska på Frösö hälsocentral.

– Jag fick möjlighet till en utbildningsanställning, där jag jobbade halvtid och pluggade på distans till distriktssköterska på halvtid. Det är ett väldigt bra upplägg och det var helt rätt steg för mig. Som distriktssköterska får man en solid teoretisk grund att stå på och en rymligare ryggsäck, med större ansvarsområde och ett vidare perspektiv. Jag trivs väldigt bra, säger han.

Hans kollega Rebecka Jägerhäll är sedan tidigare utbildad specialistsjuksköterska inom medicin, och nappade också hon på erbjudandet om utbildningsanställning. Eftersom hon i botten är specialistsjuksköterska i medicin kunde hon tillgodoräkna sig två terminer och blev färdig distriktssköterska på bara tre terminers halvtidsstudier.

– Jag hade länge velat läsa vidare och detta blev ett perfekt tillfälle. Att arbeta som distriktssköterska är otroligt varierat och vi har patienter med alla sorters diagnoser och i alla åldrar. Det går också att fördjupa sig i olika inriktningar och exempelvis ha egen mottagning, jobba med förebyggande hälsovård eller med e-hälsa. Nu går jag en utbildning i Motiverande Samtal och kommer efter det att utföra Riktade Hälsoamtal för att främja hälsosamma levnadsvanor, förebygga och tidigt upptäcka sjukdom. Detta samtal erbjuder regionen alla invånare som fyller 40, 50, 60 samt 70 år, berättar hon.

Spindeln i nätet

Som sjuksköterska i primärvården i Region Jämtland-Härjedalen kan du välja att arbeta i stad, glesbygd, med hembesök eller med en kombination. Det är ett självständigt arbete och du är spindeln i nätet både för medarbetare och patienter.

Både Rebecka och Henrik vill lyfta fram det fina teamarbetet. På Frösö hälsocentral och de andra hälsocentralerna i regionen arbetar en rad olika professioner i sammansvetsade multiprofessionella team, med starkt fokus på patienterna och på att ge en god och nära vård.



Rebecka Jägerhäll och Henrik Modin, distriktssköterskor i Region Jämtland-Härjedalen.

Foto: Jens Blixth

Nu rekryterar Region Jämtland-Härjedalen fler drivna och engagerade sjuksköterskor till primärvården. Vill du också ha ett utvecklande och spännande jobb, med goda möjligheter till kompetensutveckling och nära till skog och fjäll? Välkommen till oss i Jämtland-Härjedalen!

Primärvården i Jämtland-Härjedalen består av närmare 30 hälsocentraler spridda över regionen, i såväl tätort som glesbygd. Här erbjuds du som är sjuksköterska goda möjligheter till kompetensutveckling och att utbilda dig till distriktssköterska genom utbildningsanställning. Vi arbetar för en god, tillgänglig och jämlik vård och ett kvitto på att vi är framgångsrika är vårt höga snittbetyg i den senaste nationella patientenkäten, NPE, om primärvården.

Läs mer om karriärmöjligheter på www.regionjh.se

REGION
JÄMTLAND
HÄRJEDALEN



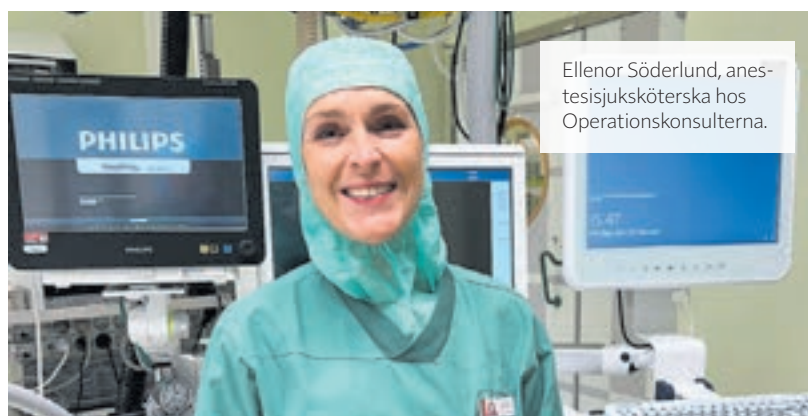
Erfarenhet och förmåga tillvaratas fullt ut

OPERATIONSKONSULTERNA

Efter många år som anställd tog anestesijuksköterskan Ellenor Söderlund 2019 steget till att bli konsult via Operationskonsulterna. Hon trivs med en yrkesvardag som präglas av frihet och omväxling, där hon bidrar med avgörande punktinsatser och utvecklas kontinuerligt, såväl personligt som professionellt.

Operationskonsulterna drivs av kliniskt verksamma specialistsjuksköterskor och erbjuder kompletta operationsteam samt traditionell bemanning med genomgående mycket hög kvalitet i hela kedjan från pre-op till post-op. Samtliga medarbetare är specialistsjuksköterskor inom operation, anestesi och IVA.

– Efter att ha arbetat ett år på Sophiahemmet kände jag mig redo för en ny utmaning. Jag kontaktade då Operationskonsulterna och inledde mitt första konsultuppdrag på Karolinska i Solna sommaren 2019. Jag trivdes direkt och hamnade i ett sammanhang med erfarna kollegor som var väldigt välorganiserat och strukturerat. Det var utvecklande att arbeta i pro-



Ellenor Söderlund, anestesijuksköterska hos Operationskonsulterna.

jektform och vara en del av Operationskonsulternas uppdrag att minska operationsköerna i regionen, säger Ellenor Söderlund.

Byggede upp team från grunden

Därefter följde uppdrag på ortopedien på Karolinska i Solna och en period som resursperson då hon täckte upp för lediga och sjuka kollegor.

– Under mina snart fyra år som konsult har jag hunnit samla på mig många och varierande erfarenheter, bland annat från dagkirurgen, endoskopienheten och den stora operationsavdelningen på Karolinska Huddinge. 2022 tog jag steget utanför Stockholms

län via ett uppdrag på universitetssjukhuset i Örebro, där Operationskonsulterna drev två salar med kompletta team. I Örebro hade jag förmånen att vara med och bygga upp ett team från grunden, vilket var spännande, säger Ellenor Söderlund, som nu arbetar i ett projekt vid Västmanlands sjukhus i Västerås.

Hon uppskattar friheten, flexibiliteten, variationen och möjligheten att bidra med avgörande punktinsatser i uppdraget som bemanningssköterska.

– Hos Operationskonsulterna känner jag mig sedd och lyssnad på. Jag har möjlighet att välja mina egna uppdrag och erbjuds dessutom kontinuer-

Operationskonsulterna drivs av kliniskt verksamma specialistsjuksköterskor och erbjuder kompletta operationsteam som tar ett helhetsansvar för pre-op, op och post-op. Operationskonsulterna erbjuder även traditionell bemanning med erfarna specialistsjuksköterskor inom operation, anestesi, förlossning, akut och IVA.

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



lig kompetensutveckling. Just nu går jag exempelvis en post graduate-kurs för erfarna anestesijuksköterskor. Det är dessutom otroligt tryggt och värdefullt att såväl ägarna som verksamhetschefen själva är specialistsjuksköterskor och att de kommer ut och jobbar i uppdragen emellanåt, säger Ellenor Söderlund.

Utvecklas och väx på Praktikertjänst

PRAKTIKERTJÄNST

Praktikertjänst vet att ta tillvara sjuksköterskors unika kompetens. På Praktikertjänst kan du som sjuksköterska utvecklas och pröva dina vingar i en rad olika roller.

Möt våra sjuksköterskor Marcus, som är digital affärsutvecklare, och Pernilla, som arbetar som verksamhetschef på en vårdcentral.

Marcus Jangsjö började på Praktikertjänst 2018 efter flera år inom bland annat ambulans- och akutsjukvård i of-fentlig regi. Första jobbet på Praktikertjänst var på Bohuslindens vårdcentral i Strömstad.

– Jag arbetade tidigare i regionen, men ville arbeta mer förebyggande och följa patienterna över tid. Därför kände jag att primärvården var det rätta valet för mig. Dessutom lockades jag av de korta beslutsvägarna hos Praktikertjänst, berättar han.

I början arbetade Marcus med mer traditionella sjuksköterskeuppgifter, bland annat på vårdcentralens astma/KOL-mottagning. Efterhand blev han drivande i den projektgrupp som arbetade med utveckling av arbetssättet kring chatt som komplement till telefonrådgivning och som fungerar lite som en triagemotor.

– Som kille född 1990 med ett tidigare stort intresse för data och dataspel blev jag nästan per automatik ansvarig för det digitala, skrattar han. Men jag tyckte att det var väldigt kul och visade



Pernilla Kadry, verksamhetschef för Stora Wäsby Vårdcentral.
Foto: Johan Marklund

mig ha en fallenhet för arbetet. Det var en viktig pusselbit som föll på plats.

Prisbelönat arbete

Marcus fortsatte att intressera sig för den digitala utvecklingen och effektiviseringen av hälso- och sjukvården. Bland annat implementerade han applikationen Asthmatuner, ett verktyg för att erbjuda patienter astmakontroll i hemmet, vilket sparar tid för både vårdgivare och patient, men innebär också att vårdgivaren kan hjälpa patienten att balansera hälsan och förebygga andra besvär.

Implementeringen blev så framgångsrik att Marcus under 2020 belönades med Praktikertjänsts årliga utmärkelse Guldhjärtat i kategorin Innovation.

Nya möjligheter öppnades och Marcus fick erbjudande om att ingå i teamet för affärsutveckling och digitalisering.

– För mig innebär det en fantastisk möjlighet att utveckla den digitala vården som är ett viktigt komplement och bidrar till att skapa en mer tillgänglig, jämlik och effektiv vård. Min bakgrund som sjuksköterska i primärvården är en stor fördel, eftersom jag har insyn i arbetssätt, flöden och ersättningsmodeller, så jag upplever att hela min kompetens verkligen kommer till nytta, säger han.

Karriär som ledare

Marcus kollega Pernilla Kadry har valt en annan karriärväg. Hon är utbildad distriktssköterska och brinner för ledarskapsfrågor och verksamhetsutveckling. Pernilla har lång erfarenhet från bland annat slutenvården, primärvården och som chef. Nu är hon verksamhetschef för Stora Wäsby Vårdcentral, en nystartad mottagning i vacker slottsmiljö i Upplands Väsby strax utanför Stockholm.

– Jag tvekade inte att tacka ja. Det är otroligt spännande att få vara med från början och utveckla en helt ny verksamhet. Här på Praktikertjänst arbetar vi långsiktigt med fokus på kvalitet och man har förtroende för sin personal. Det känns som att komma hem, säger Pernilla och tillägger:

– Som chef här har man dessutom en solid infrastruktur att luta sig mot, så jag kan koncentrera mig på verksamheten. Jag får enormt bra stöd från centralt håll, som huvudkontoret och HR, så jag slipper att uppfinna hjulet om igen.

Stödande kultur

Precis som Marcus är Pernilla intresserad av hur IT kan förbättra vården, för

såväl patienter som medarbetare, och vårdcentralen deltar i ett pilotprojekt om AI.

– Här på Stora Wäsby är vi mycket engagerade i nya arbetssätt och hur vi kan få patienterna mer delaktiga i vården. Praktikertjänst uppmuntrar innovation och nytänkande och som sjuksköterska har du stora möjligheter att påverka och sätta avtryck, framhåller hon.

Pernilla upplever att Praktikertjänst tar vara på sina sjuksköterskor mycket bättre än många andra arbetsgivare inom vården. Det finns en förståelse och uppskattning för professionens breda kompetens och en stödjande och uppmuntrande kultur.

– Här finns ett brett spektrum av karriärvägar och goda möjligheter till vidareutbildning och kompetensutveckling. Och att de anställda verkligen trivs visar de regelbundna mätningarna som man gör. Här är medarbetarna nöjda!

Praktikertjänst är Sveriges största vårdgivare inom privat hälso- och sjukvård samt tandvård. Bolaget grundades för över 60 år sedan och våra cirka 1000 mottagningar runt om i landet ägs och drivs av oss som utför vården. Praktikertjänst har Sveriges nöjdaste patienter och rekryterar drivna och engagerade sjuksköterskor som vill vara med och utveckla vården på våra vårdcentraler och specialistmottagningar. Låter det intressant?

Läs mer på www.praktikertjanst.se

 **PRAKTIKERTJÄNST**



Marcus Jangsjö, digital affärsutvecklare på Praktikertjänst.
Foto: Johan Marklund

Omväxling, samverkan och bredd på MAVA och GAVA

MAVA / GAVA I LINKÖPING

Vid medicinska och geriatriska akutkliniken på Linköpings universitetssjukhus bedrivs internmedicinsk slutenvård via två vårdavdelningar: en medicinsk akutvårdsavdelning, MAVA, och en geriatrisk akutvårdsavdelning, GAVA. På samma våningsplan, plan 17, finns även en njurmedicinsk klinik.

– Det är omväxlande och variationsrikt att arbeta på GAVA. Här vårdar vi många multisjuka patienter som behöver mycket omvårdnad. För mig som är relativt ny sjuksköterska innebär det en möjlighet till intensiv utveckling och lärande, säger Alaa Najeeb, sjuksköterska på GAVA. Han började sommarjobba på GAVA som undersköterska och arbetar nu som sjuksköterska på samma avdelning.

Alaa Najeeb har nyligen börjat handleda studenter på avdelningens kliniska undervisningsavdelning, KUA, och kommer under våren att börja rotera mot MAVA.

– På KUA har jag möjlighet att handleda såväl sjuksköterskor som fysioterapeuter och läkare. Mötet med



Alaa Najeeb, Helena Kagebeck och Jenny Axelsson vid medicinska och geriatriska akutkliniken.

Foto: Christine Engström

andra professioner är givande. Handleddaruppdraget passar mig bra eftersom jag trivs med att lära ut saker och ting, säger Alaa Najeeb.

Avdelningsöverskridande samverkan

– Jag arbetar på MAVA:s intermediärvårdsavdelning, där patienter med stort behov av medicinsk övervakning och behandling vårdas. Avdelningens omfattande medicinska bredd bidrog till att jag sökte mig hit efter examen. Bredden och variationen innebär att ingen dag är den andra lik, vilket gör att jag ständigt utvecklas, säger Jenny Axelsson, som inledde sin karriär som undersköterska på MAVA och återvände till avdelningen efter sjuksköterskeexamen 2015.

Hon uppskattar den nära samverkan mellan avdelningarna på plan 17 och möjligheten till särskilda ansvarsområden.

– Jag är koordinator samt HLR-ansvarig. Vi har ett väldigt öppet klimat här, på avdelningen finns det gott om erfarna kollegor att rådfråga. Vi har ett fint teamarbete över professionsgränserna, utan onödiga hierarkier, säger Jenny Axelsson.

Sammansvetsat team

Helena Kagebeck har arbetat som sjuksköterska i drygt 30 år, varav de senaste 22 åren på Njurmedicinska kliniken på US. Hon arbetar halvtid kliniskt och halvtid som instruktionssköterska, vilket innebär att hon säkerställer att

Inom Medicinska och geriatriska akutkliniken på Linköpings universitetssjukhus bedrivs slutenvård och specialistmottagningar. Inom slutenvården finns två vårdavdelningar, en medicinsk akutvårdsavdelning, MAVA, och en geriatrisk akutvårdsavdelning, GAVA, där även den kliniska undervisningsavdelningen KUA ingår. På samma våningsplan ligger den Njurmedicinska kliniken, vars huvuduppgift är att utreda och behandla patienter med medicinska njursjukdomar och att behandla patienter med kronisk njursvikt.

www.regionostergotland.se



vårdavdelningens instruktioner är korrekta.

– Njurmedicin är ett dynamiskt medicinskt område under snabb utveckling. Jag tilltalas av att Njurmedicin är en relativt liten avdelning med endast 12 vårdplatser. Vi är ett tätt sammansvetsat team som ges möjlighet att lära känna patienten i olika skeden i deras njursjukdom, säger Helena Kagebeck.

Kompetensutveckling i en välkomnande miljö

KIRURG- OCH UROLOGKLINIKEN

Högt i tak, erfarna kollegor och goda utvecklingsmöjligheter var några av anledningarna till att Agnes och Sandra sökte sig till Kirurg- och Urologkliniken. I dag kan de konstatera att deras förhoppningar i mångt och mycket stämde med verkligheten.

Sjuksköterskorna Agnes Ågren och Sandra Klintmark Gomez började arbeta på Kirurg- och Urologkliniken på Danderyds sjukhus direkt efter sin examen.

– Jag hade en känsla av att det var en mysig stämning och inte så hierarkiskt på Danderyds sjukhus. Under intervjun fick jag ett väldigt bra intryck.

Jag fick dessutom reda på att det fanns många erfarna sjuksköterskor på avdelning 61 där jag skulle börja arbeta, säger Agnes.

Sandra, som arbetar på vårdavdelning 63, hade liknande föreställningar. Att jobbbannonsen dessutom riktade sig till nya sjuksköterskor tyckte hon var positivt.

– Det var väldigt viktigt för mig att komma till en välkomnande avdelning med högt i tak. Dessutom fanns och finns det möjlighet till ett introduktionsår där du får delta i olika seminarier och lektioner tillsammans med nyutexaminerade sjuksköterskor från hela sjukhuset. Det var väldigt lockande, säger hon.

Några veckor efter att de hade börjat sina anställningar slog pandemin till. Trots att inget blev som det var



Agnes Ågren och Sandra Klintmark Gomez, sjuksköterskor på Kirurgi- och Urologkliniken på Danderyds sjukhus.

Foto: Johan Marklund

tänkt har många av deras förhoppningar ändå infriats.

Kollegorna är precis så erfarna och stödjande som de hoppades på. Och de har känt sig bekväma med att vara nya på jobbet.

Många möjligheter

– Läget är ansträngt för alla inom vården men vi hjälper varandra. Jag har dessutom en väldigt lyhörd chef som fångar upp om någon mår dåligt. Vi pratar ofta om förbättringsförslag och får möjlighet till kompetensutveckling, säger Sandra som i framtiden vill gå en specialistutbildning.

Möjligheterna på sjukhuset är många. Sjuksköterskorna på Kirurg- och Urologkliniken deltar bland annat i olika omvårdnadsgrupper. Utöver det så har medarbetarna två kompetensutvecklingsdagar per tioveckorsperiod som de själva kan styra över.

Det är också möjligt att kombinera tjänsten på golvet med administrativa uppgifter. Agnes har idag en delad tjänst där hon även arbetar som vårdsamordnare på sin avdelning.

– Variationen har varit viktig för mig och jag känner att jag har utvecklats mycket, säger hon.

Kirurg- och Urologkliniken utreder och behandlar sjukdomar i magtarmkanalen samt urinvägarna. Utöver detta behandlas även olika akuta tillstånd. Danderyds sjukhus är ett universitetssjukhus med ett brett utbud av kompetensutveckling och möjlighet att läsa till specialistsjuksköterska med bibehållen lön.

www.ds.se/jobba-hos-oss



Danderyds Sjukhus

I TRYGGA, SÄKRA HÄNDER

"Jag har världens bästa jobb och världens bästa kollegor"

FUNKTIONSTÖD, GÖTEBORGS STAD

Både Monica och Susanne är överens om att de har dragit en vinstlott när det kommer till sitt arbete. Som sjuksköterska inom funktionsstöd i Göteborgs stad är dina arbetsdagar omväxlande, fria, sociala och givande.

Det var en ren tillfällighet som gjorde att Monica Shahipassand som nyfärdig sjuksköterska började arbeta inom funktionsstöd. Från allra första början förstod hon inte ens att hon skulle arbeta inom just LSS.

– Så när jag fick reda på det var det lite skrämmande. Under vår utbildning läste vi inte så mycket om LSS och funktionsstöd. Men eftersom det bara handlade om ett sommarjobb tänkte jag att jag kunde testa och sedan söka mig vidare, säger hon.

Men den sommaren hände det något. Hon upptäckte att arbetet i funktionsstödsteamet var både varierande och spännande.

Nu har det gått sju år sedan den där första sommaren och känslan av att ha träffat helt rätt finns fortfarande kvar.

– Ibland när jag kommer hem kan jag få som ett lyckorus när jag tänker på jobbet. Jag har världens bästa jobb och världens bästa kollegor, säger Monica.

Monicas kollega Susanne Roslund kan inte göra annat än att hålla med. Susanne tog sin sjuksköterskeexamen



Monica Shahipassand och Susanne Roslund, sjuksköterskor inom funktionsstöd i Göteborgs Stad.

Foto: Josefine Järlbrink / Elite Studio

1985 och arbetade inom bland annat ortopedi och kirurgi innan hon hittade till funktionsstöd.

Viktigt med relationsbyggande

Sjuksköterskorna inom funktionsstöd möter patienter från 18 år och uppåt som har ett medfött eller förvärvat funktionshinder. Deras patienter bor på boenden med särskilt stöd och service. Sjuksköterskorna i funktionsteamet ansvarar även för vården på kommunens dagliga verksamheter.

Patientgruppen som de möter ställer höga krav på kommunikation, och relationsbyggandet är därför centralt.

– Vi lär verkligen känna våra patienter, men det krävs en extra stor portion tålamod inom LSS. Ibland tar det tid innan patienterna känner sig trygga med dig, men när du efter ett år kanske får det där första leendet så känns det så bra, säger Susanne och berättar att relationerna till patienterna ofta blir starka och betydelsefulla.

Stark sammanhållning

Arbetsuppgifterna är varierande och omfattar allt från utbildning av perso-

nal och medicinska behandlingar till kontakt med anhöriga. Diagnoserna som de möter är lika varierande som patientgruppen.

Trots att de många gånger åker själva ut till de boenden som de ansvarar för uppger Monica och Susanne att de aldrig känner sig ensamma i sin yrkesroll.

– När jag var nyfärdig sjuksköterska fick jag höra att jag inte skulle börja arbeta inom hemsjukvården eller LSS för då skulle jag bli helt ensam, men det är verkligen inte så. Även om jag inte har med mig mina kollegor rent fysiskt så är de bara ett telefonsamtal bort. Och om något är oklart tar jag det med ansvarig läkare, säger Monica.

Sjuksköterskorna i funktionsteamet har en stark sammanhållning och stöder varandra i det dagliga arbetet. De rondar dessutom regelbundet med ansvarig läkare och samarbetar mycket med personalen ute på boendena och i de dagliga verksamheterna.

Flexibelt arbete

Både Susanne och Monica utgår från lokalerna på Första Långgatan i Göteborg. Funktionsteamet där består av

fem sjuksköterskor plus arbetsterapeut och fysioterapeut. I samma lokaler sitter även områdets sjuksköterskor som arbetar inom hemsjukvården.

En vanlig arbetsdag inleds med teammöte och en genomgång av natten. Sedan följer vanligtvis inbokade besök på de boenden som sjuksköterskorna ansvarar för. Eftermiddagarna brukar vigras åt administrativa uppgifter och olika typer av möten. Många gånger är de i sina roller spindeln i nätet och för sina patienters talan i deras möten med vården.

Men exakt hur dagarna ser ut varierar. Sjuksköterskorna planerar själva sina dagar och lägger i nuläget även sina egna scheman. Kombinationen av flexibilitet och varierande arbetsuppgifter är enligt Susanne och Monica en riktig fullträff. Att de dessutom kan addera starka och nära relationer till såväl kollegor som patienter gör det hela ännu mer rätt.

– Själén och hjärtat kan vara med på ett annat sätt inom funktionsstöd. Dessutom finns det få sjuksköterskor som kan styra och lägga upp sin dag på det sätt som vi gör, säger Susanne.

Göteborgs Stad är en av Sveriges största arbetsgivare med cirka 55 000 medarbetare. Tillsammans driver vi verksamheten i hela staden som är uppdelad i fyra stadsområden: Hisingen, Sydväst, Centrum och Nordost. Här finns över 50 vård- och omsorgsboenden, och 200 korttidsplatser.

Som sjuksköterska inom funktionsstöd bidrar du till att människor kan leva så självständigt som möjligt, och för många är du en mycket viktig person i vardagen. Vi arbetar med kompetenshöjande insatser, internutbildningar och erbjuder olika karriär- och utvecklingsmöjligheter.

goteborg.se



**Göteborgs
Stad**

Sammansvetsat team med barnen i fokus

BARN- OCH UNGDOMSKLINIKEN

På barn- och ungdomskliniken på Vrinnevisjukhuset i Norrköping bedrivs pediatrikisk vård inom alla subspecialiteter. Här arbetar sjuksköterskor i en verksamhet med engagerad och empatisk ledning, goda möjligheter att driva utvecklingsarbete och en gemensam passion för att erbjuda barnen och deras familjer en så bra vårdupplevelse som möjligt.

Barn- och ungdomsklinikens mål är att ge alla sjuksköterskor, oavsett erfarenhet, de bästa förutsättningarna för att känna sig trygg och trivas med att jobba med barn. Här erbjuds ett standardiserat utbildningsprogram till alla som börjar. Från hösten 2023 erbjuds även allmäntjänstgöring för erfarna och nytexaminerade sjuksköterskor, likt läkarnas AT. Det innebär att man roterar på tre olika block i verksamheten, det vill säga NEO, barnakuten och barnavdelningen.

Efter tolv år på barnavdelningen och barnakuten erbjuds sjuksköterskan Karin Svensson att vara med och starta en ny barnakut i nya lokaler på barn- och ungdomskliniken. Hon trivs med variationen, såväl rent omvårdnadsmässigt som i mötet med patienterna och deras familjer.

– Det är fantastiskt att få jobba med barn. Jag har alltid tyckt att det är världens bästa jobb, att arbeta med de patienter som är allas vår framtid. På barnakuten är ingen dag den andra lik, då vi möter alltifrån nyfödda till tonåringar. I dagsläget tar vi emot barn med medicinska åkommor, men målet är att alla barn, oavsett åkomma ska tas emot på barnakuten. Ofta kan vi med relativt små medel göra stor skillnad för patienten och lugna föräldrarna, vilket känns otroligt meningsfullt. En faktor som får mig att trivas på jobbet är vår fina sammanhållning. Vi är ett väl sammansvetsat team som alltid står redo att stödja varandra, säger Karin Svensson.

Tid att etablera kontakt

– Jag jobbade fem år med vuxna patienter innan jag kom till barn- och ungdomsklinikens vårdavdelning 2017. Under mina första år på avdelningen gick jag specialistutbildningen till barnsjuksköterska. Det jag uppskattar



Karin Svensson, sjuksköterska, Julia Bladh, barnsjuksköterska, Therese Blomquist, sjuksköterska och Carolina Åhsberg, barnsjuksköterska på barn- och ungdomskliniken på Vrinnevisjukhuset.

Foto: Magnus Andersson

allra mest med att arbeta här är att vi har goda möjligheter till personcentrerad vård. Det finns tid att etablera kontakt och förtroende med varje barn. I barnsjukvården är patientens familj involverad på ett helt annat sätt än i vuxensjukvården; vi jobbar med hela familjen som ett team, säger Julia Bladh, barnsjuksköterska på barn- och ungdomsklinikens vårdavdelning.

På barn- och ungdomskliniken finns det utrymme för sjuksköterskor att vara innovativa och idérika i arbetet med att göra vårdupplevelsen så bra som möjligt för varje barn.

– Vi är väldigt måna om att ge barnen en positiv bild av sjukvården. Ibland får vi ta till såpbubblor, andra gånger en Ipad eller en leksak för att underlätta undersökningen och behandlingarna, säger Julia Bladh.

Prestigelös samverkan

Julia är även instruktionssköterska, vilket innebär att hon kombinerar de kliniska arbetet med verksamhetsutvecklingsarbete, introduktionsprogram och mentorskapsprogram på kliniken.

– Jag trivs jättebra med mixen av klinik och utvecklingsarbete. Det här är en klinik där vi kollegor har roligt tillsammans, och vi samverkar prestigelöst över professionsgränserna med barnen i fokus, säger hon.

Återvändande till NEO

Barnsjuksköterskan Carolina Åhsberg började arbeta på Neo-avdelningen direkt efter sjuksköterskeexamen 2002. Efter att ha utbildat sig till barnsjuksköterska arbetade hon i elevhälsan i fem år, men kände sig inte riktigt färdig med Neo och sökte sig därför tillbaka till avdelningen för snart fyra år sedan.

– Att arbeta med för tidigt födda barn är ett roligt och variationsrikt arbete. Vårdtiderna varierar från ett par timmar till flera månader. Föräldrarna och eventuella syskon fyller en viktig roll i vården. Jag uppskattar kombinationen av att stödja föräldrarna i deras föräldraskap till att arbeta i mer akuta situationer på exempelvis förlossningen eller operationsavdelningen, i nära samverkan med läkare, barnmorskor och andra professioner, säger Carolina Åhsberg.

Therese Blomquist inledde sin karriär på Neo som barnsjuksköterska 1999.

Hon utbildade sig så småningom till sjuksköterska och tog examen 2007. Parallellt med det kliniska arbetet är hon även NIDCAP-observatör. NIDCAP är ett program och en vårdfilosofi för barn- och familjecentrerad utvecklingsstödande vård.

– Nu utbildar jag även övriga medarbetare på avdelningen i NIDCAP så vi tillsammans kan hjälpa föräldrarna att knyta an till sitt barn. Ibland stöttar jag även upp i Neo-avdelningens hemvård. Det är verkligen givande att se hur föräldrarna vars barn tidigare vårdats hos oss knyter an till sitt barn i sin hemmiljö. Vi är en klinik som präglas av ett kontinuerligt utvecklings- och förbättringsarbete som vi sjuksköterskor är med och driver tillsammans med chefer och övriga medarbetare. Jag trivs också väldigt bra med våra chefer, som har gedigen klinisk erfarenhet och är både engagerade, empatiska och entusiastiska, säger hon.

Barn- och ungdomskliniken på Vrinnevisjukhuset i Norrköping är en modern och effektiv klinik med välfungerande processer. Här bedrivs pediatrikisk vård inom alla subspecialiteter, specialistmottagningar, dagvård, avancerad hemsjukvård för 0–18 år samt slutenvård.

www.regionostergotland.se

Jobb med små patienter ger stora utvecklingsmöjligheter

AKADEMISKA BARNSJUKHUSET

Akademiska Barnsjukhuset i Uppsala erbjuder många olika utvecklingsmöjligheter för sjuksköterskor med barnsinnet kvar.

– Att ta hand om svårt sjuka barn kräver både lek och allvar, säger Nicole Eker, allmänsjuksköterska på sektionen för akut barnsjukvård.

Nicole Eker började jobba med akut barnsjukvård på Akademiska Barnsjukhuset direkt efter sin sjuksköterskeexamen för tre år sedan. Med undantag för en kortare utflykt till kvinnokliniken har hon varit på avdelningen sedan dess.

– Jag saknade det lekfulla i att arbeta med barn. Vården är lika seriös som på en vuxenavdelning, men för att kunna hjälpa ett sjukt barn måste du vara kreativ. Att skratta och ha gemynt kul på dagarna ger jobbet en extra dimension.

Mattias Tensjö, barn- och ungdomsspecialistsjuksköterska, håller med.

– Jag blev färdig sjuksköterska 2013 och började 1,5 år senare på barnortopeden här i Uppsala. Där arbetade jag i sex år innan jag gick specialistutbildningen på halvfart och fick studielön under tiden. Efter det



Jenny Olsson, Mattias Tensjö, Isabelle Kalliomaa och Nicole Eker trivs på Akademiska Barnsjukhuset i Uppsala.
Foto: Göran Ekeberg

började jag på barnakuten, och på den vägen är det.

Sedan förra årsskiftet är Mattias också utbildningsansvarig på halvtid. De goda utvecklingsmöjligheterna har stor del i han stannat kvar på barnsjukhuset i alla år.

– Verksamheten erbjuder massor av olika karriärspår för sjuksköterskor. Det är fantastiskt roligt och stimulerande men det som verkligen fått mig att stanna är barnen! På barnakuten jobbar vi med allt ifrån en vecka gamla bebisar till 18-åringar, och det ger en enorm bredd av arbetsuppgifter. Vi har sjukdomen, sedan har vi barnet. Det är två olika saker och båda behöver tas om hand; som sjuksköterska får jag använda hela mitt kompetensregister.

Neonatal

Jenny Olsson hade redan några års yrkeserfarenhet när hon för sex år sedan började arbeta på barnsjukhusets neonatalavdelning.

– Jag erbjöds ganska snabbt en specialistutbildning till IVA-sjuksköterska och sedan har det rullat på. Det händer så mycket inom neonatal intensivvård,

området utvecklas hela tiden. Och ju mer jag lär mig desto roligare blir det. Jag är med i avdelningens HLR-grupp som har ansvar för simuleringar och utbildningar inom området och har även axlat ett vikariat som huvudhandledare.

Isabelle Kalliomaa, som också arbetar som sjuksköterska på neonatalavdelningen, är till skillnad från Jenny helt ny i yrket.

– Jag visste redan innan jag började läsa till sjuksköterska att jag ville jobba med familjer och barn. Sedan kom jag hit på en kort praktik och fastnade. Här fann jag den här familjecentrerade vården som jag var ute efter.

T6-kontrakt

Praktiken ledde fram till att Isabelle erbjöds ett så kallat T6-kontrakt.

– Jag fick en halv lön från avdelningen under min sista termin på utbildningen i utbyte mot att jag skulle arbeta på neonatalavdelningen i minst ett år efter fullgjord utbildning.

Isabelle är nu mitt uppe i sin inskolning.

– Nu går jag med en undersköterska i fyra veckor, sedan kommer jag att gå

åtta veckor med en sjuksköterska, en väldigt trygg start i yrket.

Många roller

På frågan om de fyra kollegorna kan rekommendera andra sjuksköterskor att söka sig till barnsjukvård i allmänhet och Akademiska Barnsjukhuset i synnerhet blir svaret ett unisont ”absolut!”.

– Det går verkligen att göra karriär på barnsjukhuset, här finns allt från hemsjukvård till dagmottagning, vårdavdelning och barnintensiv. Om man som jag gillar att plötsligt behöva växla tempo, från kanske noll till hundra, då ska man söka sig hit till barnakuten, säger Mattias.

Jenny påpekar att det förutom klassiska sjuksköterskeroller också finns många specialtjänster inom neonatalsjukvården.

– Vi har bland annat helikoptersjuksköterskor, koordinators och många sjuksköterskor som har någon form av chefsroll. Det satsas åt alla håll och kanter, så här finns alla möjligheter för sjuksköterskor som vill jobba med barn, utvecklas i sin yrkesroll och ha väldigt roligt under tiden.

Akademiska Barnsjukhuset i Uppsala är en del av Akademiska sjukhuset som är ett av Sveriges största sjukhus, med närmare 8 000 anställda och över 900 vårdplatser. Barnsjukhuset är uppdelat i sju olika sektioner med akut barnsjukvård, barnkirurgi, barnneurologi, barns vård och hälsa, blod- och tumörsjukdomar, specialiserad pediatrik och neonatologi. Här erbjuds högspecialiserad vård inom flera områden och rikstäckande sjukvård för utvalda diagnoser. I barnsjukhusets uppdrag ingår även att bemanna ett transportteam för luftburen intensivvård, med uppdrag över hela landet.

www.akademiska.se



**AKADEMISKA
SJUKHUSET**

Tid för omvårdnad och reflektion

RÄTTSPSYKIATRIN AKADEMISKA SJUKHUSET

Miljön är varm och relationsbyggandet centralt. Sjuksköterskorna inom rättspsykiatri på Akademiska sjukhuset har tid både för sina patienter och för att fördjupa sina kunskaper. Dessutom flyttar de snart in i nya lokaler.

När Frida Samuelsson, efter ett år på en somatisk avdelning, började arbeta inom rättspsykiatri på Akademiska sjukhuset kände hon direkt att hon hade hittat hem. Tid var inte längre en bristvara.

– Här har jag som sjuksköterska en optimal yrkesutövning. Jag är inte bara en assistent till läkaren och utför ordinationer utan jag har tid att göra egna bedömningar och möjlighet att följa upp dem. Eftersom vi har så mycket tid kan vi lägga fokus på omvårdnaden i arbetet, säger hon.

Tvärtemot vad många tror är miljön på den rättspsykiatriska avdel-

ningen varm och ombonad. Det finns inga låsta celler och inte heller några krav på att medarbetarna ska vara stora och starka. Inom rättspsykiatri är kompetens det viktiga och relationsbyggande, inom juridikens ramar, det centrala.

Den varma och ombonade känslan är något som följer med i den kommande flytten. Nästa år flyttar nämligen rättspsykiatri till helt nya lokaler. I samband med flytten utökas även antalet patienter och medarbetare.

– De nya lokalerna ligger naturligt och är helt anpassade efter våra



Nästa år flyttar rättspsykiatri till helt nya lokaler. I samband med flytten utökas även antalet patienter och medarbetare.

Illustration: White arkitektur

behov. Det kommer bli helt fantastiskt, säger avdelningschef Maria Bruhn Lundblad.

Att rättspsykiatri växer öppnar även för nya möjligheter.

– Den som är intresserad av forskning kan vara med och utveckla den rättspsykiatriska vården, säger Maria.

Varierande arbete

Det finns goda möjligheter till kompetensutveckling inom rättspsykiatri. Medarbetarna arbetar dessutom i tvärprofessionella team och lär sig ständigt av varandra.

– Det som är roligt med rättspsykiatri är att man lär sig mycket. Alla patienter har olika diagnoser. Det enda de har gemensamt är att de är överlämnade till vård, säger Mathilda Iversen, biträdande avdelningschef och specialistsjuksköterska, och berättar att det finns ett stort kollegialt stöd vid de tillfällena arbetet är psykiskt påfrestande.

De långa vårdtiderna gör att medarbetarna kan följa patienterna från helsevård till öppenvård.

– Det är fantastiskt när någon skrivs ut och man har följt hela resan. Man blir väldigt ödmjuk inför livet genom att arbeta här, säger Mathilda.

Här vårdas patienter i alla åldrar som har överlämnats till rättspsykiatrisk vård av en domstol. Vi jobbar integrerat med både helsevård och öppenvård. I tvärprofessionella team ser vi till att varje patient har tillgång till medicinsk vård, omvårdnad och psykologiska samt psykosociala insatser utifrån behov.

akademiska.se/arbete-hos-oss



**AKADEMISKA
SJUKHUSET**

”Här kan jag vara kvar länge”

AKUTKLINIKEN I ÖREBRO

På den toppmoderna Akutkliniken i Örebro är ingen dag den andra lik. Men en sak som är konstant är kliniken alla spännande och patientnära karriärmöjligheter.

Sjuksköterskorna Jennie Evaldsson och Caroline Eriksson befinner sig mitt i händelsernas centrum. Tillsammans med sina engagerade kollegor roterar de mellan Akutkliniken olika stationer.

– Jag som är relativt ny roterar mellan medicin, kirurgi, ortoped, infektion och neurologi och jag ska snart skolas in även på barn, säger Caroline som började arbeta på kliniken som nyfärdig sjuksköterska sommaren 2022.

Caroline älskar fart och fläkt och ville åt bredden som finns på kliniken.

– Visst var det lite läskigt i början men samtidigt skolas du in successivt. Dessutom har jag väldigt lyhörda chefer och kollegor. Du tvingas aldrig ut i något som du inte känner dig redo för. Jag har lärt mig otroligt mycket och det finns många spännande vägar framåt. Här kan jag vara kvar länge, säger hon.



Caroline Eriksson, sjuksköterska, och Jennie Evaldsson, specialistsjuksköterska inom akut-sjukvård på Akutkliniken i Örebro.

Foto: Kicki Nilsson

Framträdande specialistroll

Kliniken sjuksköterskor har olika befogenheter utifrån erfarenhet och utbildning. Totalt finns det fyra olika behörighetsgrader.

Jennie, som har varit på kliniken sedan 2016, har full behörighet och är utbildad specialistsjuksköterska inom akutsjukvård. Det innebär bland annat att hon har behörighet att skriva röntgenremitter, suturera och sätta PVK med hjälp av ultraljud.

– Jag ville fördjupa mig inom akutsjukvård, dessutom var det ett skönt avbrott att få studera, säger Jennie och berättar att varje år får flera av kliniken sjuksköterskor betalda specialistutbildningar där de arbetar och studerar på halvfart.

Den dag Jennie känner sig redo för nya utmaningar finns det flera spännande möjligheter att välja mellan.

– När tiden är rätt skulle jag kunna tänka mig att gå vår internutbildning

för att bli ledningssjuksköterska, säger hon.

Det både Caroline och Jennie gillar mest med sitt arbete är den stora variationen. Arbetet är dessutom väldigt socialt.

– Från början hade jag en tanke om att arbeta som ambulanssjuksköterska men jag har insett att jag gillar just det sociala väldigt mycket. Det är en stor klinik och du har många människor omkring dig. Det finns alltid någon att fråga vilket också är en stor trygghet, säger Jennie.

VO Akutsjukvård har cirka 200 medarbetare och omkring 68 000 patientbesök per år. Arbetet på kliniken präglas av stort engagemang, högt tempo och ett tätt samarbete mellan olika personalkategorier. För oss är det viktigt med möjlighet till forskning och utbildning, men vi har även fokus på arbetsmiljö, delaktighet och samarbete.

regionorebrolan.se

 Region Örebro län

Engagerade samtal inom psykiatrin i Linköping

PSYKIATRIN I LINKÖPING

Spännande dagar med viktiga mänskliga möten genomsyrar arbetet för psykiatrisjuksköterskorna i Linköping. Dessutom ligger man som universitetssjukhus hela tiden nära forskning och framsteg.

– Det händer nya saker hela tiden, säger Sofia Charysczak Balla.

Sofia Charysczak Balla har varit sjuksköterska i över tio år, och är sedan nästan två år psykiatrisjuksköterska på den öppenvårdsmottagning i Linköping som specialiserar sig mot affektiva sjukdomar.

– Dels är vi något av ett specialiserat basteam som både stöder patienter i deras vardag genom stödsamtal och samarbete med paramedicinare, men vi har också hand om olika medicinska behandlingar såsom ECT, TMS och ketamin. Vi har även en ganska avancerad ECT-vård om man jämför med en del andra sjukhus vilket gör det extra spännande som sjuksköterska, säger hon.

Inom psykiatrin i Linköping arbetar man utifrån många olika typer av metoder, och alltid med individen i fokus.

– Att jobba inom psykiatrin är att jobba väldigt flexibelt och med många olika verktyg, både i en själv och med olika typer av behandlingar. Samtalet är kärnan, i all psykiatrisk omvårdnad. Att möta patienten, göra dem delaktiga och ha ett bra bemötande är så viktigt. Jag måste läsa av patienten och använda mig själv som verktyg i samtalet och mötet; vad behöver den här personen av mig, där de är nu? Vi vet till exempel hur vi behandlar manier, men alla patienter med mani är inte likadana. Det är jättekul att se hur man kan jobba på individnivå, säger Sofia Charysczak Balla.

Skapar förtroende

På en av heldygnsvårdsavdelningarna jobbar Erica Johansson Bergsten. Hon



Sofia Charysczak Balla, psykiatrisjuksköterska, Yngve Torberntsson, sektionsledare på Psykiatriska akutenheten och Psykiatriambulansen och Erica Johansson Bergsten, sjuksköterska på beroendevårdsavdelningen i Linköping.

Foto: Christine Engström

började sin bana på BUP, och jobba sedan via bemanning på tolv olika mottagningar. Till slut landade hon i att jobba heltid på en avdelning som hon tyckte mycket om, nämligen beroendevårdsavdelningen i Linköping.

– Det var som att komma hem. Det är väldigt roligt att jobba här. Många är negativt inställda och rädda att hamna inom psykiatrin och därför är vårt möte med patienten jätteviktigt. Patienten känner sig ofta i underläge, och ett sätt att skapa förtroende är att försöka minnas små detaljer. Det är väldigt uppskattat när man tar upp och minns saker som de berättat, säger hon.

Erica Johansson Bergsten ser arbetet som väldigt varierat.

– När jag började inom psykiatrin tänkte jag att det hade väldigt lite att göra med somatik, men allt går hand i hand. Hos oss har vi också somatiskt sjuka personer med en psykiatrisk diagnos, där vi får vårda hela

människan. Många tror att man som sjuksköterska helt tappat den somatiska biten genom att jobba inom psykiatrin. Det gör man inte, men man får ofta behandla många olika saker, säger hon.

Roligt och utmanande

Yngve Torberntsson är sektionsledare på Psykiatriska akutenheten och Psykiatriambulansen och jobbar både kliniskt och administrativt.

– Det är väldigt kul att få möjlighet att kombinera. Jag har varit sektionsledare i några år nu och även jobbat med uppstart av mobila öppenvårdsteamet och nu senast psykiatriambulansen. Det är roligt och utmanande att starta upp nya saker med entusiastiska personer. Samtidigt vill jag inte lämna det kliniska, och de samtal som man får ha där.

Inom psykiatriambulansen kommer Yngve Torberntsson hem till människor i kris.

– Man möter en människa akut och då behöver man skapa förtroende snabbt. Man vet ju inte vad man kommer att möta, att få komma hem till någon är ett förtroende i sig.

Det gäller att man är tillgänglig och öppen, säger Yngve Torberntsson.

– En nyckel i akutpsykiatri är att få patienter att känna sig trygga snabbt och svara på frågor, att skapa en öppet klimat snabbt. Men man måste vara försiktig och också vara noga med att ta bort skuld från patienterna, det är en del i de flesta psykiatriska diagnoser att skuld- och skamberget är stort. Det kan bli en del laddade situationer, säger han.

Många möjligheter

Psykiatrin i Linköping befinner sig nära forskningen som bedrivs vid universitetssjukhuset, enligt Sofia Charysczak Balla.

– Det händer så mycket inom psykiatrin, det sker studier och nya behandlingar och det är väldigt mycket som går framåt, till exempel inom ketamin och TMS. Dessutom är området väldigt brett; man jobbar med patientens hela liv och nätverk, och som sjuksköterska kan man ha stor inverkan. Här hos oss kan man dessutom jobba med medicinskt eller akut eller med olika specialiseringar, eller gå vidare och bli terapeut med olika inriktningar. Så det finns massvis med möjligheter, och det blir aldrig tråkigt!

Psykiatriska kliniken i Linköping är en universitetsklinik som består av öppen- och slutenvård, psykiatrisk akutenhet, mobilt öppenvårdsteam, mellanvård samt vår nystartade psykiatriambulans (Prehospital akutpsykiatri). Du hittar större delen av vår verksamhet i det nybyggda Tinnerbäckshuset på sjukhusområdet. Vården riktar sig till vuxna med behov av psykiatrisk vård och beroendevård inom centrala Östergötland.

Kontakt:

Hanna Linder, sjuksköterska/
sjuksköterskerekrytering
Tel: 072-227 82 60
hanna.linder@regionostergotland.se
www.regionostergotland.se



Kontinuerlig utveckling i psykiatri i Region Västernorrland

VUXENPSYKIATRIN OCH BUP

I vuxenpsykiatri och BUP i Region Västernorrland erbjuds sjuksköterskor goda utvecklingsmöjligheter, kontinuerlig kompetensutveckling och möjligheten att påverka och forma verksamheten.

– Jag började arbeta i slutenvården på den psykiatriska kliniken i Sundsvall 2014. Därefter utbildade jag mig till distriktsköterska och arbetade med bland annat psykiatri även i primärvården under ett par år. När jag fick höra att Region Västernorrland skulle starta SPOT (Specialistpsykiatriskt omvårdnadsteam) i Sundsvall kändes det som en spännande möjlighet att vara med och forma en helt ny verksamhet, säger Lien Ta González, sjuksköterska på SPOT Sundsvall.

Möjligheten att tillämpa ett flexibelt arbetssätt och att fungera som en brygga mellan psykiatrins övriga verksamheter attraherade Lien Ta González till SPOT, ett alternativ till traditionell hel-dygnsvård och ett komplement till sedvanlig öppenvård.

– I SPOT kan vi arbeta betydligt mer förebyggande än i slutenvården. Patienterna väljer själv om vi ska mötas på vår mottagning, ha kontakt via telefon eller mötas via hembesök. Att kunna möta patienterna i deras hemmiljö ger oss helt andra förutsättningar jämfört med på mottagning eller avdelning, säger hon.

Självständigt arbete i SPOT-teamet

– Psykiatri har länge intresserat mig. Under sjuksköterskeutbildningen arbetade jag extra som skötare i rättspsykiatri

och psykiatri. Efter examen arbetade jag bland annat inom ambulans, barnsjukvård, dialys och infektion, med sikte inställt på att så småningom återvända till psykiatri, säger Peter Eliasson, sjuksköterska på SPOT Sundsvall.

2019 började han arbeta på en affektiv avdelning för unga vuxna i Region Västernorrland. När SPOT-teamet sösattes i Sundsvall 2022 kände Peter Eliasson direkt att han ville bli en del av teamet.

– Jag tror mycket på det arbetssätt vi tillämpar inom SPOT. Vi har fått en fantastiskt fin respons från såväl regionen som patienterna. Jag har mandat att själv planera min arbetsdag och att göra självständiga bedömningar. I uppdraget ingår bland annat motiverande och stödjande patientsamtal, samt medicinska skattningar och riskbedömningar. Vi gör en viktig insats som ofta håller patienten flytande medan de väntar på en tid hos sin fasta vårdkontakt. Jag betraktar satsningen på SPOT som ett kvitto på att Region Västernorrland verkligen har tilltro till vår kompetens och förmåga som sjuksköterskor, säger Peter Eliasson.

Brinner för att stödja

– Det är otroligt stimulerande att stödja barn och unga med NPF-diagnos. Vi jobbar alltid utifrån ett familjeperspek-



Lien Ta González och Peter Eliasson, sjuksköterskor på SPOT Sundsvall.
Foto: Pär Olert

tiv och har många långsiktiga patientkontakter, säger Carolina Jansson, sjuksköterska på BUP Västernorrlands NP-mottagning i Sundsvall. Hon arbetade tidigare som barnmorska, men började för två år sedan på BUP:s NP-mottagning eftersom hon brinner för att stödja barn och unga med NPF-problematik.

På NP-mottagningen behandlar hon färdigutredda barn och unga och deras familjer. Samverkan med aktörer som skola och socialtjänst är en viktig del av arbetet.

– Jag uppskattar variationen i mitt arbete. Utöver behandling arbetar jag även mycket med föräldrautbildningar och ungdomsutbildningar med fokus på NPF. Jag är patientansvarig och koordinerar kontakterna med andra professioner i våra tvärprofessionella team. Det är en fantastisk känsla att kunna följa patientens framsteg, säger Carolina Jansson.

Sammanhållning och teamkänsla

– Jag arbetade inom vuxenpsykiatri tidigare men bytte för tre år sedan till BUP eftersom jag har ett stort intresse för det barnpsykiatriska området. Jag ingår i mottagningsteamet och bedömer patientens behov och vilken behandling vi kan bistå med, säger Rebecca Carlström, psykiatrisjuksköterska på BUP:s öppenvårdsmottagning i Örnsköldsvik.

Mötet med dessa barn och ungdomar är en av de faktorer som gör att

hon trivs med sitt arbete. Varje patient och familj är unik, så att kartlägga deras behov har många likheter med detektivarbete. Det handlar om att få en samlad bild av en ofta komplex verklighet.

– Vår verksamhet karakteriseras av en fin sammanhållning och en stark teamkänsla. Utvecklingsmöjligheterna är goda, liksom möjligheterna att påverka verksamheten. Jag har ett särskilt engagemang för verksamhetsutveckling och har därför valt att engagera mig i utvecklingsgruppen för BUP i Västernorrland. Jag går även en steg 1-utbildning i KBT. Om man vill gå en specialistutbildning eller utvecklas inom något specifikt område så är våra chefer lyhörda för det, säger Rebecca Carlström.

Länsverksamhet psykiatri har ett upptagningsområde som omfattar Västernorrlands län med sju kommuner. Öppenvårdsmottagningar finns på fem orter: Sundsvall, Härnösand, Kramfors, Sollefteå och Örnsköldsvik. Heldygnsvård finns i Sundsvall. Därtill finns SPOT i Sollefteå, Sundsvall och Örnsköldsvik som erbjuder psykiatrisk sjukvård i hemmet.

rvn.se/jobb-och-utbildning

 **Region Västernorrland**



Rebecca Carlström, psykiatrisjuksköterska på BUP:s öppenvårdsmottagning i Örnsköldsvik, och Carolina Jansson, sjuksköterska på BUP Västernorrlands NP-mottagning i Sundsvall.
Foto: Pär Olert

Bli en del av vårt team på AnOplva på Sunderbyn!

ANOPIVA PÅ SUNDERBYN

Vill du arbeta i en högteknologisk och komplex miljö, i starka sammansvetsade team och kunna fokusera på en patient i taget? Välkommen till oss på AnOplva på Sunderby sjukhus! Här kan du utvecklas som sjuksköterska samtidigt som du gör ett livsviktigt jobb.

AnOplva på Sunderby sjukhus är stort nog för att rymma en bred variation av olika diagnoser, samtidigt som det är ett sjukhus där man snabbt lär känna sina arbetskamrater och kommer in i nya rutiner.

– Det är enormt bra stämning och vi har en så bra mix av åldrar och bakgrunder. För mig är detta den absolut roligaste arbetsplatsen som finns, säger Carina Ekman, som blev färdig operationssjuksköterska redan 1999 och har arbetat i sammanlagt 18 år på centraloperation på Sunderby sjukhus. Efter att i några år provat på en annan tjänst är hon nu tillbaka på AnOplva.

– Jag saknade hantverket och att stå på operationsgolvet och bidra med min kompetens. Sedan ville jag även tillbaka till de fantastiska team som vi är en del av. Här finns en stor yrkesstolthet, berättar Carina.

Började som trainee

Operation är på många sätt en sluten verksamhet och många grundutbildade sjuksköterskor har ingen eller liten erfarenhet av det. På Sunderby sjukhus finns möjlighet att under flera veckor gå som trainee på centraloperation. Det gjorde operationssjuksköterskan Malin Blombacke för några år sedan och hon fastnade direkt.

Sunderby sjukhus är beläget vid Södra Sunderbyn i Norrbotten, mellan Luleå och Boden. Sjukhuset är lokalsjukhus för Luleå och Boden samt länsjukhus för hela Norrbotten. AnOplva-kliniken vid Sunderby sjukhus är en klinik i utveckling och består av länets största operations- och IVA-enhet.

www.norrbotten.se/sunderbysjukhus



Malin Blombacke, operationssjuksköterska, David Hedberg, specialistsjuksköterska i både intensivvård och anestesi och Carina Ekman, operationssjuksköterska på AnOplva på Sunderby sjukhus.

Foto: Daniel Holmgren

– Det var så enormt roligt att få se lagarbetet och att prova på att instrumentera. Det händer så mycket i en operationssal och det är så tydligt vilken insats vi gör för patienten. Jag kan verkligen rekommendera andra sjuksköterskor att ta chansen att jobba som trainee, för det öppnas en helt ny värld, berättar Malin, som efter traineetjänstgöringen började läsa till specialistsjuksköterska med hjälp av studiestöd från Region Norrbotten.

Brett område

Centraloperation på Sunderby sjukhus spannar över ett brett område, med ett stort spektrum av olika diagnoser och patienter. Här vårdas patienter från bland annat ortopedi, kirurgi, gyn, ÖNH, och som sjuksköterska kan du rotera mellan olika enheter. Snart väntar nya utmaningar med robotkirurgi.

– Det är verkligen omväxlande och ingen dag är den andra lik. Jag gillar också att vi kan fokusera på en patient i taget. Det finns en tydlig början och slut på omvårdnadsprocessen, säger Malin.

David Hedberg är specialistsjuksköterska i både intensivvård och anestesi. Han kom till AnOplva på Sunderbyn 2018 efter avslutade specialiststudier och har sedan dess arbetat som anestesisköterska, med avbrott för inlägg på IVA under pandemin och sporadiskt vid behov.

– Jag har alltid varit väldigt intresserad av akutsjukvård och IVA, och anestesi är det ultimata om man vill fördjupa och förkovra sig inom det området. Jag kunde inte välja, så jag specialiserade mig inom båda och jag trivs otroligt bra, berättar han och fortsätter:

– AnOplva är en komplex och högteknologisk miljö, men för mig har tekniken inte ett värde i sig, utan är ett redskap för att hjälpa patienterna. Det händer mycket här hela tiden och det är verkligen en stödjande och lärande arbetsplats, där alla ställer upp för varandra. Här utvecklas man snabbt och får en bred kompetens som sjuksköterska. Exempelvis har vi regelbundna träffar där olika medarbetare och professioner delar med sig av sin kunskap på ett informellt sätt. Det är ett väldigt

bra sätt att fördjupa sin kompetens och kunskap.

Olika uppgifter

Det finns också möjlighet att axla olika uppgifter utifrån ens egna drivkrafter och intressen. David är etikombud, medan Malin ansvarar för operationsköterskelever och medicinsk-teknisk utrustning. Carina hanterar sjuksköterskor som går kliniskt basår.

– Det är enormt givande och gör att jag själv utvecklas och lär mig nytt, menar Carina.

Nu rekryterar AnOplva på Sunderby sjukhus nya drivna och engagerade sjuksköterskor som vill vara med och utveckla verksamheten. Här finns chans för dig som är grundutbildad att hospitera under en dag eller gå som trainee i fem veckor för att lära dig mer om verksamheten. Om du redan är specialistsjuksköterska kan du komma med din familj och arbeta över sommaren, Region Norrbotten står för resa och boende. Utöver ett spännande jobb erbjuder Norrbotten ett rikt utbud av kultur- och naturupplevelser. Låter det intressant? Tveka inte att kontakta oss så kan vi berätta mer!

Nytt arbetssätt på distans hos Valbo HC

PRIMÄRVÅRDEN GÄVLE

Under pandemin började Valbo Hälsocentral med ett nytt arbetssätt, där personalen delvis kunde arbeta hemifrån.

– Det blir väldigt varierande dagar för oss, och en bra arbetsmiljö, säger Anna-Lena Baadstrand, distriktssköterska vid Valbo HC.

Valbo Hälsocentral i Gävleborg fick liksom många andra arbetsplatser ställa om under pandemin.

– För att minska risken för smitta så erbjöds vi som personal att arbeta viss tid hemifrån. Även vid milda symptom då vi inte kunde vara på arbetet fanns möjligheten att arbeta hemifrån. I början var det mest telefonrådgivning, men successivt lades arbetsuppgifter till såsom digitala vårdsbesök, säger Anna-Lena Baadstrand.

Hon har arbetat på Valbo HC sedan 2018 och hennes kollega Marie Lindegren lika länge. Båda är distriktssköterskor och arbetar med diabetespatienter.

Patienter sparar tid

När Valbo HC bestämde sig för att delvis behålla upplägget efter pandemin tog de chansen.



Anna-Lena Baadstrand och Marie Lindegren, distriktssköterskor vid Valbo HC.
Foto: Alexander Lindström

– Vi har till exempel digitala besök med diabetespatienter. Det fungerar jättebra med video i stället för fysiska besök i många fall. Patienterna kommer på fysiska årskontroller, om det behovet finns. Många patienter tycker att det är skönt att de sparar tid i och med att de inte behöver åka hit, säger Marie Lindegren.

Både hon och Anna-Lena Baadstrand trivs med arbetssättet.

– Att jobba hemifrån en dag i veckan har varit ett lyft för arbetsmiljön. Vi gör alltid upp en tydlig plan för våra dagar och på så sätt är vi mer tidseffektiva.

Förutom patientsamtal görs också administration hemma.

– Jag samlar ihop det jag inte hunnit under dagarna inne på jobbet och gör en grundplanering för dagen. Det kan handla om patientkontakter, signera provsvar, schemaplanering vilket gör att det blir varierande dagar, säger Anna-Lena Baadstrand.

Bra med erfarenhet

Att arbeta hemifrån passar nog främst de som redan har några års erfarenhet.

– Vi tror att det krävs att man jobbat en tid på enheten, för att var bekväm med arbetssättet. Självklart kan man ändå rådgöra med kollegor fast via andra kanaler, säger Marie Lindegren.

Arbetsupplägget ses som en god förbättring i arbetsmiljön.

Valbo Hälsocentral är en av de större hälsocentralerna i Gävleborgs län, med cirka 9 500 listade patienter. Vi är idag cirka 50 medarbetare som tillsammans bedriver primärvård. Hos oss har du möjlighet att arbeta delvis hemifrån.

Min vård Gävleborg ger möjlighet att ha digitala besök och att använda andra typer av digitala tjänster för att underlätta kommunikationen mellan vård och patient. Tjänsten är ett komplement till dagens vårderbjudande och en viktig pusselbit för att skapa en mer tillgänglig och jämlik vård.

Kontakt: Claes Sundvik – HOSIP – Valbo Din hälsocentral

claes.sundvik@regiongavleborg.se

regiongavleborg.se

Region Gävleborg

– Det är väldigt roligt att jobba inom primärvården; vi lär oss nya saker varenda dag. Att arbeta som distriktssköterska inom primärvården är ett utvecklande och självständigt uppdrag. Så kom och jobba med oss på Valbo – Din Hälsocentral!

Engagemang, kompetens och omtanke hos Attendo

ATTENDO

Attendo är en arbetsplats med starka, positiva värderingar som skapar passion hos de anställda sjuksköterskorna. Bra villkor och möjlighet att utvecklas är bara några av fördelarna.

– Det är lättare att hitta balans mellan yrkesliv och familjeliv för det finns utrymme för flexibla lösningar med arbetstider och ledigheter, på ett helt annat sätt än om man jobbar regionalt eller kommunal, säger sjuksköterskan Corina Caus.

Sjuksköterskan Corina Caus har jobbat hos Attendo i fem år och stortrivs.

– Det är en rad saker som lockar. Man har bättre möjligheter att påverka sin arbetssituation, och vi får mycket frihet under ansvar. Vi har moderna och fräscha lokaler och lyhörda chefer

som gör att man känner sig sedd. Här på Attendo har vi också bra karriärmöjligheter, lönen är bättre och det är lätt att driva utveckling och förändring, säger hon.

Kollegan och sjuksköterskan Py Eliasson, som är inne på sitt fjärde år på Attendo, kan bara hålla med.

– Våra ledord är engagemang, kompetens och omtanke. Vi har värderingscoacher och går igenom material och övningar och vi utvecklas genom olika hjälpmedel som Attendo tagit fram. Dessutom granskar vi hela tiden oss själva för att bli bättre, säger hon.

Fokus på de äldre

Ledorden märks hos kunderna, eftersom sjuksköterskorna gärna gör det där lilla extra.

– Attendo är speciellt, för vi sjuksköterskor är alltid på plats måndag till



Sjuksköterskan Corina Caus har jobbat hos Attendo i fem år och stortrivs. Saknas på bild gör Py Eliasson.
Foto: Lisa Jabar / Annalisa Foto

fredag, i många kommuner finns det en sjuksköterskeexpedition centralt som åker ut och gör punktinsatser. Vi skapar relationer med de äldre och anhöriga, för vi är hos dem, och det tycker jag är fantastiskt. Allt vi gör utgår från våra kunder; vi sätter oss ner med dem en gång i månaden och frågar vad de vill ha, allt ifrån aktiviteter till önskekost, och man ser till att lösa det, säger Py Eliasson.

Fokus ligger på att skapa ett bra liv för de äldre.

– Vi har till exempel aktivitetsledare på alla boenden. Vill man gå på bio eller vistas utomhus så ordnar de det. Vi bryr oss om vad våra äldre behöver och får uppleva många fina möten med

dem och deras närstående. Det är bra både för de äldre och för oss sjuksköterskor, säger Corina Caus.

Glad på jobbet

Också bland personalen finns en stor gemenskap.

– Vi är verkligen ett team. Vi har till exempel gemensamma fredagsfrukostar och ibland delar vi ut blommor och choklad för att alla ska känna sig uppskattade, sedda och hörda. Man är alltid glad när man kommer till jobbet, skrattar mycket och det är underbart att ha det så. Jag skulle inte kunna tänka mig att jobba någon annanstans än hos Attendo!

Attendo är ett av Nordens ledande företag inom vård och omsorg. Undersökningsföretaget Universum har rankat de arbetsgivare som unga sjuksköterskor tycker är mest attraktiva, och det är Attendo som hamnar i topp i omsorgen, före Humana, Ambea och kommunerna i Sverige.

attendo.se

Attendo

Bredd och spännande utmaningar på kirurgen

KIRURGIAVDELNING MAG-TARM

Arbetet på kirurgiavdelningen mag-tarm i Helsingborg är intensivt, omväxlande och lärorikt.

– Det är en fantastisk känsla att kunna göra skillnad, att vara en liten bricka i allt som våra patienter går igenom, säger stomiterapeuten Lena Toft.

Det finns ett före och ett efter beslutet att utbilda sig till sjuksköterska. Innan beslutet arbetade Lena Toft bland annat som bartender och affärsbiträde. Marie Rosenqvist drev en restaurangverksamhet i Stockholm och Sara Andersson var under en period inställd på en karriär som civilekonom.

Efter beslutet öppnade sig en helt ny värld med nya möjligheter och vägar.



Lena Toft, Marie Rosenqvist, Sara Andersson och Arlinda Gashi tilltalas av kirurgens bredd och teamkänsla. "Jag som ny sjuksköterska har stöttats till hundra procent. Är det något så samlas alla sjuksköterskor och jag har aldrig fått ett nej", säger Arlinda.

Foto: Lars Jansson

Hos oss på kirurgiavdelningen mag-tarm är du en del av ett team med en spännande och varierad arbetsmiljö. Vi har precis flyttat till nyrenoverade lokaler med modern teknik, design och utsmyckning. Det dagliga arbetet leds av en omvårdnadsledare och en samordnande undersköterska på avdelningen.

Som sjuksköterska ingår du i ett verksamhetsområde som präglas av teamarbete, god kommunikation och hög kompetens. I din roll möter du patienter som genomgår stor kirurgi vilket innebär att du arbetar med avancerad medicinteknisk vård, olika centrala infarter, nutritionssonder, epiduralkateter och omvårdnadsdokumentation. Därutöver arbetar du med smärtlindring, nutrition, sårvård, stomivård, smärta och diabetes samt pre- och postoperativ vård.

Arbetet är stundtals utmanande men vi alla hjälps åt för att ta hand om patienterna och ger högspecialiserad vård med värme och engagemang. Samarbete mellan alla professioner är en självklarhet och en förutsättning för att ge förtroende, trygghet och god vård till de som behöver oss.

skane.se/jobba-hos-oss



De upptäckte glädjen och stoltheten i att kunna hjälpa och vårda. Och de upptäckte de möjligheter som finns innanför kirurgens väggar.

Alla tre kom i kontakt med kirurgiavdelningen mage-tarm i Helsingborg tidigt i sin karriär. Och trots att de idag är erfarna sjuksköterskor med många år i yrket lär de sig ständigt nya saker.

– Jag har ett väldigt meningsfullt, varierande och utmanande arbete. Jag går till arbetet och vet inte riktigt hur dagen ser ut, säger Sara som har arbetat på kirurgiavdelning mag-tarm sedan 2005.

Sara arbetar även som omvårdnadsledare. Det innebär bland annat att hon leder och fördelar arbetet i patientvården och vägleder och stöder sina medarbetare på olika sätt. Det hon gillar mest med sitt arbete är den stora utvecklingspotentialen.

– Du lär dig saker hela tiden och får se mycket. Här får du både kirurgin och det medicinska. Dessutom trivs jag väldigt bra med mina kollegor, säger hon.

Bred patientgrupp

Inom kirurgiavdelning mag-tarm finns två specialiteter: övre och nedre mag- och tarmkirurgi. Patientunderlaget är brett och avdelningen behandlar bland annat patienter med sjukdomstillstånd i matstrupe, magsäck, gallvägar, bukspottkörtel, tjock- och ändtarm.

Verksamheten är till stor del planerad, men avdelningen tar även emot akuta patienter och bedriver palliativ vård. En del patienter stannar i några dagar medan andra blir kvar upp till ett halvår.

Variationen i flödet av patienter är något som även har lockat Marie. Hon började arbeta på avdelningen 2010. Arbetet väckte en nyfikenhet och efter ett par år utbildade hos sig till specialistsjuksköterska inom kirurgi.

Även om det var några år sedan hon gick sin utbildning finns möjligheterna till en betald specialistutbildning kvar. Varje termin är det ofta några sjuksköterskor på avdelningen som kombinerar sin anställning med studier.

Kombinerade tjänster

Det finns också goda möjligheter till kombinerade tjänster. Utöver sin specialisttjänst arbetar Marie som huvudhandledare åt avdelningens studenter.

– Det är en jätte viktig bit att se till att våra framtida kollegor får en bra start. Dessutom är det ett väldigt roligt arbete och utvecklande även för mig, säger hon.

För Lena har just möjligheterna att utforska olika delar av vården varit viktig.

– Jag älskar mitt arbete och har alltid tyckt att det är roligt att gå hit. Jag är dock lite rastlös och tycker att rutiner är nödvändiga men ibland lite tråkiga, säger hon och berättar att hon

under åren har hittat olika möjligheter att utvecklas på och hon har haft chefer som har stött upptäckarlusten.

Lena har bland annat utbildat sig till stomiterapeut och arbetar idag på stomimottagningen. Arbetet på mottagningen kombinerar hon med arbetet som forskningssjuksköterska som är ytterligare en av många spännande karriärvägar för sjuksköterskor.

– Det är en fantastisk känsla att kunna göra skillnad, att vara en liten bricka i allt som våra patienter går igenom, säger hon.

Medicinteknisk vård

Arlinda Gashi är till skillnad från sina kollegor ny i yrket och ny på avdelningen.

– Jag är väldigt intresserad av medicintekniska moment vilket det finns gott om här. Dessutom finns det stora utvecklingsmöjligheter och jag vill utvecklas så mycket som möjligt, säger hon.

Efter tre intensiva månader på avdelningen kan hon konstatera att hennes förväntningar har uppfyllts.

– Det motsvarar mina förväntningar och mycket mer. En person ur resursteamet sa en gång att om man kan arbeta på kirurgen mag-tarm då kan man hoppa in var som helst på hela sjukhuset. Efter min tid här förstår jag honom. Innan jag kom hit trodde jag inte att det var möjligt att ha en så bred kompetens som sjuksköterskorna har här, säger Arlinda.

Givande patientkontakt i centrum inom rättspsykiatri

RÄTTSPSYKIATRI VÅRD STOCKHOLM

Unika möjligheter till tid med patienterna samt arbetsledning är några av fördelarna med att jobba inom rättspsykiatri i Region Stockholm.

– Patienterna är ofta här i 3–5 år och man hinner verkligen lära känna dem och se deras förbättring, säger sjuksköterskan Marija Ognjenovic.

Målet med vården inom rättspsykiatri är att förbättra patientens psykiska hälsa och minimera återfall i allvarliga brott, så att patienten kan återgå till ett fungerande liv i samhället. Marija Ognjenovic har jobbat som både skötare och undersköterska innan hon blev sjuksköterska inom rättspsykiatri i Region Stockholm.

– Jag har tidigare varit på olika avdelningar, för operation och hjärta och lungor till exempel, och där vårdar man just en specifik del eller sjukdom. Inom rättspsykiatri har vi möjlighet att se helheten och det var det som lockade mig, här finns tid att faktiskt ägna sig åt människan. Vi har aldrig bråttom på samma sätt som på somatiska avdelningar, säger hon.

Personalen tillbringar många timmar – och år – med patienterna.

– När de kommer hit är de ofta i dåligt skick. Men vi ser personen bakom brottet och hinner bygga upp en allians. Det är givande att se hur mycket bättre de mår när de lämnar oss, säger Marija Ognjenovic.

Ha flera perspektiv

Hon beskriver det som att sjuksköterskor är ”spindeln i nätet” inom rättspsykiatri och kan ta ett stort ansvar. Till exempel är det sjuksköterskor som riskbedömer patienter varje dag för att se om de kan gå ut på frigång med personal eller inte. Dessutom fungerar sjuksköterskor som arbetsledare och får allt att rulla.

– Det är en bra möjlighet för utveckling. Man lär sig att göra prioriteringar men också att tänka om snabbt när det behövs, så man blir ganska säker på sig själv och tryggare i sina beslut. Vi får också gå utbildningar och kurser som stärker vår kompetens, säger Marija Ognjenovic.

Kollegan Malin Källman har varit sjuksköterska i tolv år, numera med specialistexamen i psykiatri och adjunderad klinisk adjunkt på kliniken,



Malin Källman, Raihana Mosleh och Marija Ognjenovic stortrivs alla hos Rättspsykiatri vård Stockholm.
Foto: Gonzalo Irigoyen

kontakten med sjuksköterskeutbildningarnas lärosäten.

– Det jag slogs av när jag började arbeta inom rättspsykiatri är att man behöver tänka hela tiden, det är inte alltid det första svaret som dyker upp som man ska gå på. Man behöver ha flera perspektiv i huvudet samtidigt och se helheten, det är väldigt stimulerande. Dessutom skapar vi en framtid tillsammans med patienten och rehabiliterar dem ut i samhället, det är en rolig del av jobbet, säger hon.

Tror på utveckling

Sjuksköterskorna arbetar med patienterna på olika sätt, bland annat genom psykoedukativa insatser, stödsamtal, motiverande samtal och behandlande samtal. Dessutom finns behov av en allmän omvårdnad som sömn och hygien, men också hälsofrämjande insatser som att arbeta med rökning, kost, motion och högt BMI.

– I stort har vi ett samhällsskyddsansvar och det tar vi väldigt allvarligt på. Men vi har också omvårdnadsansvar för en individ som kanske blivit sviken i hela sitt liv i många instanser. Vi behöver vara de som står kvar när de mår sämre på olika sätt, säger Malin Källman.

Hon stortrivs på arbetsplatsen, Rättspsykiatri vård Stockholm, och hyllar arbetsgivaren.

– Under mina tolv år har jag både fått göra karriär och vara fyrabarnsmamma. Kliniken har stött mig i att kunna kombinera det vilket är fantastiskt. De stöder mig och tror på min utveckling, som nu när jag får utrymme att doktorera, berättar Malin Källman.

En lugn arbetsplats

Raihana Mosleh kom till rättspsykiatri i region Stockholm direkt efter sin sjuksköterskeexamen 2019 och tycker att hon hamnat rätt.

– När man kommer hit lär man sig otroligt mycket om olika diagnoser och problematik. Du kommer snabbt in i

hur det fungerar med medicinering och hantering av olika tillstånd, men det är en ständig utveckling för varje patient är unik, säger hon.

För vem passar rättspsykiatri i region Stockholm?

– Framför allt en person som är intresserad av psykiatri och vill prova något helt annorlunda jämfört med somatisk vård. Det finns en del fördomar om rättspsykiatri och många tror att det är en farlig arbetsplats, men det stämmer inte. Det är en lugn arbetsplats med bra kolleger, där vi har trevligt på jobbet och tar oss tid att vårda våra patienter. Jag skulle inte vilja jobba någon annanstans, säger Raihana Mosleh.

Rättspsykiatri Vård Stockholm bedriver rättspsykiatrisk vård för patienter från hela i Stockholms län och har cirka 550 medarbetare fördelade på två sektioner. Kliniken har 15 vårdavdelningar och 2 öppenvårdsmottagningar. Verksamheten är utspridd på tre anläggningar och är lokaliserad till Helix, Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge och Löwenströmska sjukhuset i Upplands Väsby.

Målet med vården är att förbättra patientens psykiska hälsa och minimera

risken för återfall i allvarliga brott, så att patienten kan återgå till ett fungerande liv i samhället. Tillsammans med patienten planerar vi behandling, samordning och uppföljning av den vård som är nödvändig. Som sjuksköterska har du en ledande och central roll i patienternas rehabilitering. För oss är rätt kompetens viktig varför vi gärna ser att man kompetensutvecklar sig till förmån för våra patienter.

Kom och jobba hos oss!
www.rattspyskiatristockholm.se



Rättspsykiatri Vård Stockholm
REGION STOCKHOLM

Vrinnevis medicinklinik – plattform för många olika karriärspår

MEDICINKLINIKEN

Medicinkliniken vid Vrinnevisjukhuset är en av regionens största kliniker vilket ger goda möjligheter till rotation och utveckling.

– Om man vill ha massor av utvecklingsmöjligheter i många olika riktningar är det här man ska vara, säger Mersiha Zuberovic, sjuksköterska.

Mersiha Zuberovic fastnade för avdelning 1, en akut medicinsk vårdavdelning med inriktning på stroke, neurologiska, endokrina och allmänmedicinska sjukdomar, redan under sin första VFU.

– Jag insåg att avdelningen skulle bli en perfekt inkörsport för mig som nyutexaminerad sjuksköterska. Här kunde jag få bygga vidare på allt det teoretiska och praktiska jag lärt mig under utbildningen. För sju år sedan när jag tog min examen sökte jag mig hit och på den vägen är det.

Sedan dess har det hänt en hel del.

– Jag har utvecklats och byggt på min kompetens efter hand. Det har varit en intressant resa där jag axlat nya arbetsuppgifter och mer ansvar i takt med att min kunskap och erfarenhet ökat allt eftersom. Just nu har jag en utbildningstjänst som innebär att jag delar min tid mellan arbete på avdelningen och studier till specialistsjuksköterska inom neurosjukvård.

Dialysen lockade

Även Maja Holmberg fick upp ögonen för Medicinkliniken under studietiden. I hennes fall var det Njur- och dialysenheten som lockade.



Mersiha Zuberovic, Maja Holmberg och Mandy Sjörand, sjuksköterskor på Medicinkliniken vid Vrinnevisjukhuset.

Foto: Peter Holgersson

– Jag var intresserad av området redan innan, så en halv dags föreläsning om dialys räckte för att jag skulle fastna.

Med facit i hand, när det gått 3,5 år sedan Maja började på enheten som nyutexaminerad sjuksköterska, konstaterar hon att det första goda intrycket var helt rätt.

– Jag stormtrivs både med specialiteten, kollegorna och att merparten av våra patienter är återkommande. Med tiden skapas relationer, man lär sig patienternas sjukdomshistoria och behöver inte starta från noll varje morgon.

Variation i arbetet

På avdelning 3, som också ingår i Medicinkliniken, arbetar Mandy Sjörand som sjuksköterska sedan snart sex år tillbaka.

– Jag kände redan till verksamheten eftersom jag jobbade här som under-

sköterska och sedan även på lov och helger under studietiden.

En stor fördel med avdelningen är, säger Mandy, den breda patientgruppen.

– Trean är en akut medicinsk vårdavdelning med specifik inriktning mot njur-, lung-, mag-tarm- och hematologiska sjukdomar. Det innebär att jag får arbeta med många olika patienter som behandlas på olika sätt vilket skapar en utvecklande miljö. Man bygger snabbt på sin kompetens och blir duktig på behandling av multisjuka patienter, och det ger med tiden en skarp klinisk blick.

Sedan två år tillbaka har Mandy en rotationstjänst till kliniken hematologimottagning. Hon har också axlat flera egna ansvarsområden.

– Jag är med i HLR-teamet och ansvarar även för att ta fram rutiner för nutrition på avdelningen.

Mersiha flikar in att även avdelning 1 erbjuder många olika ansvarsområden att axla utifrån intresse.

– Jag ansvarar för läkemedelsrummet samt utbildar i track och akut

omhändertagande, främst inom stroke, trombolys och diabetes. Att ha egna ansvarsområden är givande och får dig att växa i din yrkesroll.

Även Maja har axlat flera ansvarsroller inom dialysverksamheten.

– Jag ansvarar bland annat för dokumentation och för accesser som är livsviktiga för våra patienter på njur- och dialysenheten.

Utvecklande vårdprojekt

Det pågår flera intressanta utvecklingsprojekt inom kliniken. Ett aktuellt projekt, Gör om-gör rätt, drivs av Anna Forsberg, professor i vårdvetenskap, och syftar till att implementera en värdeskapande och personcentrerad vård där omvårdnaden står i fokus och sjuksköterskans ansvar ska stärkas.

– Hos oss finns många möjligheter, den breda verksamheten utgör en spännande plattform för en rad olika karriärspår. Längs vägen kan du växa in i din sjuksköterskeroll och hitta vad just du intresserar dig för, konstaterar Alexandra Ringius Hård, vårdenhetschef vid Medicinkliniken.



Alexandra Ringius Hård, vårdenhetschef vid Medicinkliniken.

Foto: Peter Holgersson

Medicinkliniken på Vrinnevisjukhuset i Norrköping är en specialistklinik som utreder och behandlar exempelvis blodsjukdomar, diabetes, endokrina sjukdomar, njursjukdomar, mag-tarm-sjukdomar, neurologiska sjukdomar och stroke. Kliniken har två vårdavdelningar, flera specialistmottagningar samt en enhet för dialys. Båda avdelningarna och dialysmottagningen har ett pågående

förnyelsearbete och erbjuder spännande karriärmöjligheter för såväl nyutexaminerade som erfarna sjuksköterskor.

www.regionostergotland.se

 **Region Östergötland**

Jobba med barn och unga i Västerbotten!

BUP I REGION VÄSTERBOTTEN

På BUP i Region Västerbotten arbetar du långsiktigt och holistiskt och kan verkligen göra skillnad i barns och ungas liv.

– Här finns massvis med olika karriärvägar och utvecklingsmöjligheter för sjuksköterskor.

Det säger Åsa Östlund, som kom till BUP 2019 efter att tidigare ha arbetat på kirurgen.

– Jag ville arbeta med barn och unga därför att man som sjuksköterska kan påverka så mycket och göra en posi-

tiv skillnad i deras liv och hur de mår. Dessutom tycker jag att det är jätteroligt att få arbeta med hela familjen på det sätt som man gör här. Det här var helt rätt steg för mig, säger hon.

Följer över tid

Kollegan Christian Lundholm är specialistsjuksköterska i psykiatri och arbetade tidigare inom vuxenpsykiatri. Han bytte till barn- och ungdomspsykiatri av precis samma skäl som Åsa.

– Vi strävar efter att alltid ha fasta vårdkontakter, så vi får verkligen följa våra patienter och deras vårdnadshavare över tid och lär ofta känna dem väldigt väl, berättar Christian.

Både Åsa och Christian ansvarar för medicinuppföljning, vilket innebär regelbunden kontakt med patienter och vårdnadshavare.

– Medicinuppföljning är en viktig del av hela omvårdnadsprocessen tillsammans med andra behandlingar som samtalsterapi. Vi ser resultatet av olika

behandlingar och hur framgångsrik medicinering helt kan förändra en ung människas liv, säger Christian.

Det finns många områden som sjuksköterskor kan fördjupa sig i. Christian arbetar exempelvis med Säbu, en enhet mot ätstörningar, och Åsa är avvikelsetutredare. KBT, traumaterapi, föräldrautbildningar och ångestbehandling är exempel på andra fördjupningsområden.

– Jag upplever verkligen att det finns en lyhördhet för medarbetarnas önskemål och att det är lätt att få gå olika utbildningar och arbeta med sådant som man kanske har ett specialintresse för, framhåller Åsa, som planerar att framöver läsa till psykiatrisjuksköterska.

Starka team

Både Åsa och Christian lyfter fram det goda arbetsklimatet inom BUP. Kliniken arbetar länsövergripande och har mottagningar i Skellefteå, Lycksele och Umeå. Alla strävar mot samma mål och man jobbar i multiprofessionella team, där en rad olika yrken finns representerade.

– Det är en stor styrka att ha så bra team, menar de. Vi stöder varandra och arbetar väldigt prestigelöst. Här får man en trygg start och kan verkligen utvecklas som sjuksköterska!

Barn- och ungdomspsykiatri i Västerbotten är en specialistklinik för barn och unga upp till och med 17 år med medelsvåra till svåra psykiatriska tillstånd och där funktionsnivån i vardagen är påverkad. Här kan du som sjuksköterska utvecklas i en rad olika roller, i starka, multiprofessionella team och arbeta långsiktigt och holistiskt. Vill du veta mer? Kontakta oss!

www.regionvasterbotten.se



Christian Lundholm, specialist-sjuksköterska i psykiatri och Åsa Östlund, sjuksköterska på BUP i Västerbotten.

Foto: Christian Mård

Bidra till rättssäkerheten på RMV!

RÄTTSMEDICINALVERKET

Vill du vara spindeln i nätet i komplexa och varierande rättspsykiatriska utredningar? På RMV är du som sjuksköterska helt central för verksamheten. Här kan du utvecklas samtidigt som du bidrar till ett rättssäkert samhälle.

Louise Lantz hade arbetat många år inom psykiatri när hon för tre år sedan kom till Rättsmedicinalverket, RMV, i Huddinge. Hon lockades av den starka samhällsförankringen och av att arbeta med kombinationen av vård och juridik.

– Det var en ny miljö för mig, men jag tyckte att det verkade väldigt spännande. Det är bredare än att arbeta med renodlad psykiatri och jag trivs väldigt bra, berättar hon.

Tvärprofessionella team

Som sjuksköterska på RMV är du arbetsledare på en vård- och vistelseavdelning där man undersöker om personer som misstänks för brott lider av en allvarlig psykisk störning. Undersökningen tar vanligtvis tre till fyra veckor och bedömningen görs av ett



Louise Lantz, sjuksköterska på Rättsmedicinalverket i Huddinge.

Foto: Johan Marklund

tvärprofessionellt team, som bland annat består av sjuksköterska/skötare, läkare, psykolog och socialutredare. Säkerhetstänkandet är mycket högt och du ser till att rätt personer är på rätt plats vid alla tidpunkter.

– Vi är med klienterna i alla de situationer som uppstår under deras vistelse här och observerar deras reaktioner och beteenden. Vår omvårdnadsutredning utgör ett viktigt underlag till hela

den rättspsykiatriska undersökningen, säger Louise.

Brett spektrum

På RMV vistas ett brett spektrum av klienter, med skiftande bakgrund och psykiatrisk problematik. Spannet sträcker sig från friska personer till klienter med mycket svår ångest eller psykos. Många har begått mycket grova brott. För att passa på RMV ska du gärna ha erfaren-

het av psykiatri, men viktigast är dina personliga egenskaper. Det gäller att vara lugn, stabil och inte låta sig provoceras. – Vi som arbetar här dömer inte och det gäller att alltid bibehålla sin professionalitet, framhåller Louise.

På RMV erbjuds du spännande arbetsuppgifter, kompetensutveckling av olika slag som möjlighet att läsa till specialistsjuksköterska under betald arbetstid, individanpassat schema och bra lön.



– Här på RMV får vi förutsättningar att göra ett bra jobb. Det är enormt omväxlande, föränderligt och lärorikt!

het av psykiatri, men viktigast är dina personliga egenskaper. Det gäller att vara lugn, stabil och inte låta sig provoceras.

– Vi som arbetar här dömer inte och det gäller att alltid bibehålla sin professionalitet, framhåller Louise.

På RMV erbjuds du spännande arbetsuppgifter, kompetensutveckling av olika slag som möjlighet att läsa till specialistsjuksköterska under betald arbetstid, individanpassat schema och bra lön.

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