

Framtidens Karriär Sjuksköterska



Sjuksköterskorna behöver hållbara heltidstjänster

4 Allt fler arbetar deltid för att få tillräcklig återhämtning. Samtidigt komplicerar hastiga schemaändringar och övertid livspusslet. Förkortad veckoarbetstid och rimliga arbetsvillkor är viktiga åtgärder för att vända situationen.

Missad omvårdnad allvarligt men kan förebyggas

5 Missad omvårdnad, omvårdnadsinsatser som inte utförs trots att de behövs, är vanligt och kan få allvarliga konsekvenser i slutenvården. Missad omvårdnad kan öka andelen vårdskador, men nu pågår forskning för att kartlägga och förebygga den.

Ge VFU-handledningen den status den förtjänar

11 Att handleda sjuksköterskestudenter är ett viktigt uppdrag där sjuksköterskor kan påverka studentens upplevelse av sitt framtida yrke. Specialistsjuksköterskan Ella Sköld, som har utsetts till Årets handledare i kirurgisk vård, delar med sig av sina handledarerfarenheter.



Ekonomiskt stöd till sjuksköterskor med låg inkomst

Svensk sjuksköterskeförenings fonder för ekonomiskt stöd kan sökas av sjuksköterskor med låg inkomst på grund av sjukdom, pension eller av annan orsak.

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 18 september 2025, kl. 14.00

Ansökningsperioden öppnar 1 augusti 2025

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

www.swenurse.se/ekonomiskt-stod



Sjuksköterskor till Ambulanssjukvården Västmanland

Vill du arbeta inom **prehospital akutsjukvård** med en patientbredd utöver det vanliga? Lockas du av ett arbete som innebär snabba beslut och problemlösningar? Då är det dig vi söker.

Läs mer på regionvastmanland.se/jobb





Förbättra sjuksköterskornas arbetssituation långsiktigt

En tredjedel av Vårdförbundets medlemmar har gått ned till deltid eftersom de inte orkar arbeta heltid, enligt en nyligen publicerad rapport. Den visar också att 6 av 10 sjuksköterskor blir informerade om ändrade arbetstider och plötsliga schemaändringar på sin fritid. Vårdförbundets Sineva Ribeiro anser att situationen är ohållbar och arbetsgivarna måste ta ett långsiktigt ansvar och säkerställa bättre planering.

En kartläggning visar att 74 procent av sjuksköterskorna inom slutenvården har missat omvårdnadsinsatser på grund av tidsbrist under sitt senaste arbetspass. Missad omvårdnad kan leda till försämrad patientsäkerhet och ökade kostnader eftersom behoven av förlängda vårdtider och återinläggning ökar. Nu pågår ett långsiktigt forskningsprojekt för att kartlägga och förebygga missad omvårdnad.

Stärkt omvårdnad får fler sjuksköterskor att söka sig till och vilja stanna kvar i en verksamhet.

För att vända sjukvårdens långsiktiga brist på sjuksköterskor verkar Sjuksköterskeföreningen för att en nationell omvårdnadsstrategi, med konkreta åtgärder för omvårdnadens framtid, ska tas fram så snart som möjligt.

AI kan frigöra tid till omvårdnadsarbete och hjälpa sjuksköterskor att prioritera i den kliniska vardagen, vilket kan öka vårdkvaliteten och minska stressen. AI har även potential att förse sjuksköterskor med beslutsstöd som förebygger allvarliga och vårdkrävande tillstånd.

Om detta och mycket mer kan ni läsa i den här utgåvan av Framtidens Karriär – Sjuksköterska!

Trevlig läsning!

Framtidens Karriär – Sjuksköterska

Om detta kan du läsa i Framtidens Karriär – Sjuksköterska

- 4 Sjuksköterskorna behöver hållbara heltidstjänster
- 5 Missad omvårdnad är allvarligt men kan förebyggas
- 6 Magnetmodellen ökar delaktighet och kvalitet
- 7 Involverar patienterna i astma- och kol-vården
- 7 Blev sjuksköterska – för sonens skull
- 8 AI kan stötta och underlätta omvårdnaden
- 10 Ta helhetsgrepp för att stärka omvårdnaden
- 11 Viktigt att VFU-handledning prioriteras
- 12 Utmanande men oerhört meningsfullt i psykiatri
- 13 Rätten till förutsägbara och rimliga scheman
- 13 Maria blev Årets Bröstsjuksköterska
- 14 Ledande roll för sjuksköterskor i äldreomsorgen
- 14-15 Ständig utveckling inom hematologi
- 15 Kortar köerna på akuten genom att sy sår
- 16 Utbildning och utveckling lyfter ambulanssjukvården
- 17 Små framsteg förbättrar livet för kol-patienter
- 18 God och långsiktig omvårdnad inom rättspsykiatri
- 18 Ny policy för avancerad specialistsjuksköterska
- 19 Josefin blev volontär på sjukhusfartyg i Afrika

Presenterade företag och organisationer

- 20-21 Tema Cancer, Karolinska universitetssjukhuset
- 22 Tema Akut & Reparativ Medicin, Karolinska universitetssjukhuset
- 23 Framtidens ögonsjukvård, NU-sjukvården
- 23 Psykiatri i Region Dalarna
- 24 BUP Region Norrbotten
- 25 PMI Huddinge, Karolinska universitetssjukhuset
- 26 Vuxenpsykiatri Region Västernorrland
- 27 Humana omsorg
- 27 Rättspsykiatri i Stockholm
- 28 Praktikertjänst
- 29 Aleris ASIH
- 30 Diakon i Svenska Kyrkan
- 31 Hematologen, Universitetssjukhuset i Linköping
- 31 Blekingesjukhusets Thoraxcentrum

Framtidens Karriär nr 3
april 2025

Produceras av NextMedia

nextmedia

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

SKRIBENTER Anette Bodinger Larsson, Anna Hultberg, Kerstin Karlsson, Cristina Leifland, Adrianna Pavlica, Joakim Rådström, Ylva Sjönell, Annika Wihlborg

FOTOGRAFER Therèse Asplund, David Brohede, Mats Engfors, Anna-Clara Eriksson, Hanna Franzén, Johan Gustafsson, Fredrik Hjerling, Conny Holm, Gonzalo Irigoyen, Peter Kroon, Johan Marklund, Andreas Olsson

OMSLAGSFOTO Johan Marklund

GRAFISK FORM Stellan Stål

ANSVARIG UTGIVARE Niklas Engman

TRYCK Stibo Complete

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

Nästa utgåva av Framtidens Karriär – Sjuksköterska ges ut i oktober 2025

Välkommen att kontakta oss för mer information!
info@nextmedia.se | www.sjukskoterskekarriar.se

Framtidens Karriär
Sjuksköterska



Sjuksköterskorna behöver hållbara heltidstjänster

Allt fler sjuksköterskor arbetar deltid för att få tillräcklig återhämtning och vila. Samtidigt komplicerar hastiga schemaändringar och övertid livspusslet. Förutsättningar för hållbara heltidstjänster genom förkortad veckoarbets-tid och rimliga arbetsvillkor är viktiga åtgärder för att vända situationen enligt Vårdförbundets ordförande Sineva Ribeiro.

HELTID SOM INTE HÅLLER

TEXT ANNIKA WIHLBORG

–I vår senaste rapport *Heltider som inte håller – en nulägesrapport från vården*, som publicerades i mars, uppger 34 procent av våra medlemmar att de gått ner till deltid eftersom de inte orkar arbeta heltid. Trots att merparten av hälso- och sjukvården består av planerad verksamhet vilar schemalaggningsen ofta på systematiserade plötsliga schemaändringar, i synnerhet på obekväma arbetstider, säger Sineva Ribeiro.

VIKTIGASTE ÅTGÄRDERNA

Viktigaste åtgärderna för en hållbar sjuksköterskesituation

- Säkra sjukvårdens långsiktiga kompetensförsörjning och förbygg snabba schemaändringar. Arbetsgivare behöver ta ett långsiktigt ansvar och säkerställa bättre planering.
- Erbjud sjuksköterskor hållbara arbetsvillkor med rätt förutsättningar för livsbalans som gör att de orkar arbeta heltid och vara kliniskt verksamma ett helt yrkesliv.
- Säkra samtliga sjuksköterskors tillgång till kontinuerlig kompetensutveckling under hela karriären.



Enligt Vårdförbundets rapport blir sex av tio sjuksköterskor informerade om ändrade arbetstider och plötsliga schemaändringar på sin fritid, vilket i många fall gör det svårt att få ihop livspusslet. Nästan var tionde medlem får sitt schema ändrat mellan fem och tio gånger under en och samma schemaperiod. De snabba schemaändringarna är vanligast på förlossningen, akut-mottagningar och vårdavdelningar.

Plötsliga schemaändringar

–Antalet plötsliga schemaändringar har ökat markant sedan sommaren 2024. I många fall handlar det om att man har för slimmade organisationer, vilket innebär att chefer inte lyckas bemanna samtliga arbetspass fullt ut, säger Sineva Ribeiro.

Chefer som egentligen borde fokusera på vårdens utveckling och att stötta sina medarbetare upplever själva en ohållbar arbetsmiljö till följd av de snabba schemaändringarna. Enligt Vårdförbundets undersökning lägger var femte chef i genomsnitt mellan nio och

sexton timmar per vecka på att lösa bemanningen. 70 procent av sjuksköterskorna blir kontaktade av sin arbetsgivare på sin fritid.

Våga tacka nej till övertid

– Vår rekommendation är att sjuksköterskor ska våga säga nej till övertid och hastigt ändrade arbetstider. Undvik att anmäla dig till listor eller appar som gör att

SJUKSKÖTERSKOR

SKA VÅGA säga nej till övertid och hastigt ändrade arbetstider

din chef kan kontakta dig på din fritid för att fylla upp schemarader som redan från början var tomma, säger Sineva Ribeiro.

Ytterligare en fokusfråga för Vårdförbundet är sjuksköterskors tunga arbetsbelastning, som ofta leder till samvetsstress och känslor av otillräcklighet.

–Det är arbetsbelastningen som gör att unga sjuksköterskor redan efter två år överväger att lämna

yrket. Tung vård av i många fall svårt sjuka patienter och ohållbara scheman leder till att patientriskerna ökar, sjukskrivningarna ökar och att man tvingas stänga vårdplatser, säger Sineva Ribeiro.

Behöver förkortad arbetstid

Hon anser att sjuksköterskor behöver förkortad arbetstid. Om fler orkar arbeta heltid kan vårdköerna kortas. En ny rapport från Vårdförbundet visar att tre av tio medlemmar arbetar deltid, i många fall för att de inte orkar arbeta heltid. Hälften anger behovet av vila och återhämtning som huvudskäl till deltidsarbete.

Sjuksköterskor som tvingas gå ner till deltid för att orka behöver betala med lägre livslön, sämre löneutveckling och lägre pension. Sineva Ribeiro påpekar att 40-timmarsveckan är satt utifrån en norm om kontorsarbete, men eftersom sjuksköterskor arbetar dygnets alla timmar, årets alla dagar betraktar hon det inte som rimligt att samma heltidsmätt ska gälla även för dem.

Missad omvårdnad är allvarligt men kan förebyggas

Missad omvårdnad, omvårdnadsinsatser som inte utförs trots att de behövs, är vanligt och kan få allvarliga konsekvenser i slutenvården. Forskning visar att missad omvårdnad kan öka andelen vårdskador, komplikationer och i vissa fall även ge ökad mortalitet och morbiditet. Nu pågår forskning som syftar till att kartlägga och förebygga missad omvårdnad.

FÖREBYGGANDE ARBETE

TEXT ANNIKA WIHLBORG

I en tidigare kartläggning utförd av Jane Ball, då cirka 10 000 sjuksköterskor i svensk slutenvård deltog, angav 74 procent av sjuksköterskorna att de missat omvårdnadsinsatser på grund av tidsbrist under sitt senaste arbetspass. Nu pågår

EVIDENSEN VISAR att missad omvårdnad ökar risken för att sjuksköterskor lämnar sin arbetsplats

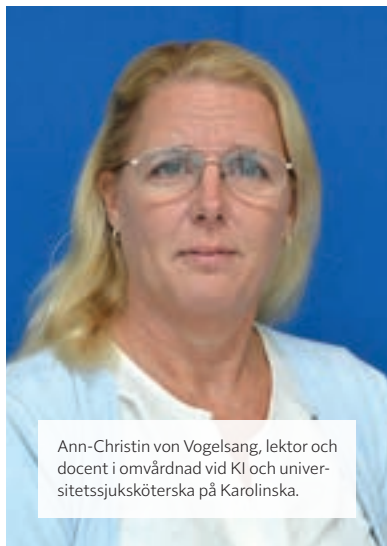
ett långsiktigt svenskt forskningsprojekt med fokus på just missad omvårdnad, där sjuksköterskor och undersköterskor ärligen besvarar en enkät om upplevelsen av omvårdnad på sin enhet.

– Missad omvårdnad kan exempelvis leda till fler trycksår,

urinvägsinfektioner, fallolyckor, lunginflammationer och ökad felmedicinering. Andelen patienter i behov av förlängd vårdtid eller återinläggning ökar, vilket självklart får konsekvenser för sjukvårdsekonomin. Evidensen visar även att missad omvårdnad ökar risken för att sjuksköterskor lämnar sin arbetsplats eller överväger att lämna yrket helt, säger Katarina Göransson, lektor och docent i omvårdnad vid Högskolan Dalarna.

Basal omvårdnad missas oftare

– Vår forskning visar att den basala omvårdnaden missas oftare än de medicinskt inriktade åtgärderna, såsom mobilisering och munvårdande åtgärder. Bedömning av vitalparametrar, kontroll av blodglukosvärde och administrering av läkemedel är omvårdnad som nästan inte alls missas, säger Carolin Nymark, docent i omvårdnad och universitetssjuksköterska på Tema Hjärta, Kärl



Ann-Christin von Vogelsang, lektor och docent i omvårdnad vid KI och universitetssjuksköterska på Karolinska.



Anne-Charlotte Falk, lektor och docent i omvårdnad vid Sophiahemmet högskola.

och Neuro på Karolinska universitetssjukhuset.

Enligt forskningen uppger sjuksköterskor som svarar på enkäten, en övåntad ökning av antalet patienter, en ökad belastning på enheten och fler akuta patientsituationer som de vanligaste orsakerna till missad omvårdnad. Andra bidragande faktorer är otillräckligt antal omvårdnadspersonal, vilket ofta tvingar sjuksköterskor att prioritera bland omvårdnadsinsatserna.

Rätt förutsättningar

En av de viktigaste åtgärderna för att minska andelen missad omvårdnad är rätt förutsättningar för den sjukvård som bedrivs.

– Det handlar om att ge sjuksköterskor rätt förutsättningar för att ge god och säker omvårdnad,

DET HANDLAR OM att ge sjuksköterskor rätt förutsättningar för att ge god och säker omvårdnad

att fullt ut verka i det fält som vi är ansvariga för. Omvårdnad bör finnas representerad på samtliga ledningsnivåer i organisationen. Vår forskning visar att utbildningsnivå har betydelse för vilken omvårdnad som utförs och om man uppfattar omvårdnad som missad. En ökad undersköterske-

bemanning kan därmed inte fullt ut kompensera för missade omvårdnadsåtgärder, säger Ann-Christin von Vogelsang, lektor och docent i omvårdnad vid Karolinska Institutet och universitetssjuksköterska Tema Hjärta, Kärl och Neuro på Karolinska universitetssjukhuset.

Tydligare arbetsuppdelning

Många sjuksköterskor upplever att de inte hinner med de basala omvårdnadsåtgärder som behövs.

– En tydligare uppdelning av arbetsuppgifter mellan undersköterskor och sjuksköterskor kan frigöra sjukskötersketid till omvårdnad. En annan åtgärd är att bemanna enligt modellen primary nursing. Modellen innebär att en enskild sjuksköterska ensam ansvarar för ett fåtal patienter snarare än att ingå i team som ansvarar för ett större antal patienter tillsammans med en eller flera undersköterskor, säger Anne-Charlotte Falk, lektor och docent i omvårdnad vid Sophiahemmet högskola.

– Om andelen missad omvårdnad minskar kan det generera positiva effekter på såväl patienternas hälsoutfall som på personalsidan. Vi ser nu ett stort intresse för studier kring just missad omvårdnad bland svenska forskare och sjukhus, vilket självklart är glädjande, avslutar Katarina Göransson.



Katarina Göransson, lektor och docent i omvårdnad vid Högskolan Dalarna.



Carolin Nymark, docent i omvårdnad och universitetssjuksköterska på Karolinska.

Magnetmodellen ökar delaktighet och kvalitet

Magnetmodellen är en evidensbaserad och internationellt beprövad organisationsmodell för hälso- och sjukvården. Modellen tillvaratar bland annat sjuksköterskors kompetens, planerar för deras utveckling och betonar vikten av att ha omvårdnadskompetens representerad på samtliga ledningsnivåer.

MAGNETMODELLEN

TEXT ANNIKA Wihlborg

I nästan tre år har verksamhetsområde vård på Södertälje sjukhus deltagit i studien Magnet4Europe, en EU-finansierad multicenterstudie med syfte att förbättra arbetsmiljö, vårdkvalitet och patientsäkerhet. Studien avslutades 2024, men sjukhusets arbete med magnetmodellen fortsätter. Under 2025 siktar Södertälje sjukhus på att implementera magnetmodellen på hela sjukhuset.

Magnetmodellen strävar även efter att bemanning, teamarbete och vårdkvalitet fungerar och håller hög kvalitet. Ambitionen är att uppnå en bättre och säkrare vård. Södertälje sjukhus har bland annat testat shared governance, som ökar sjuksköterskors delaktighet i arbetet med att kontinuerligt förbättra verksamheten. Man har även arbetat med kompetensutveckling och introduktion av nyanställda. Varje avdelning har ett magnet-team med sjuksköterskor och undersköterskor som arbetar med magnetmodellens olika verktyg. Sjukhuset har också en grupp omvårdnadsledande sjuksköterskor som utvecklar och leder omvårdnadsverksamheten.

Ökad delaktighet

– Vi har introducerat delad ledning och styrning och arbetar



Lena Swedberg, chefsjuksköterska på Södertälje sjukhus.

för att nå en excellent omvårdnad, som är en av magnetfaktorerna. En viktig effekt av vårt arbete med magnetmodellen är

EN EFFEKT AV magnetmodellen är att vakanserna och personalomsättningen har minskat

att vakanserna och personalomsättningen har minskat, säger Lena Swedberg, chefsjuksköterska och ansvarig för omvårdnadsutveckling inom ramen för magnetmodellen på Södertälje sjukhus.

Hon anser att magnetmodellen fångar upp många av de utmaningar sjukvården brottas med och betonar att modellen ger fördelar för såväl sjuksköterskor som patienter och sjukvården som helhet.

– Att stärka sjuksköterskeprofessionens yrkesstolthet är en viktig del av magnetmodellen, som betonar vikten av sjuksköterskors autonomi och möjlighet att påverka arbetet i hela organisationen. Jag är övertygad om att sjuksköterskors möjlighet till delaktighet på samtliga ledningsnivåer och i den dagliga kliniska verksamheten bidrar till ett ökat

engagemang, vilket i sin tur kan öka omvårdnadskvaliteten, säger Lena Swedberg.

Stärker omvårdnaden

Hennes råd till sjukhus som vill introducera magnetmodellen är att börja arbeta med lågt hängande frukter som snabbt ger positiva resultat. Det ökar motivationen att fortsätta arbeta med modellen.

– Omvårdnaden behöver hävda sin roll och stärka sin status i förhållande till medicinen. Magnetmodellen ger omvårdnaden en framskjuten position högt upp på agendan, vilket gynnar hela verksamheten, säger Lena Swedberg. ■

Involverar patienterna i astma- och kol-vården

Det främsta målet för Eva Liljeqvist, specialistutbildad inom astma och kol, är att utbilda och involvera patienterna i sin egen vård. För det har hon vunnit Vårdförbundspriset.

VÅRDFÖRBUNDSPRISET 2024

TEXT ADRIANNA PAVLICA

Eva Liljeqvist har lång erfarenhet som sjuksköterska och arbetar nu på Capio Vårdcentral Orust med patienter med astma och kol.

– Att få det här priset är ett erkännande av ett helt livsverk som sjuksköterska. Jag har fått det för att jag har jobbat tillsammans med patienterna och har dem med mig i vården. Jag fokuserar på att lära patienterna att ta hand om sig själva, säger hon.

Enligt Eva Liljeqvist behöver hennes patientgrupp ha mycket kunskap, eftersom det inte räcker att till exempel ta en viss tablett en viss tid.

– De behöver tänka hela dygnet tänka på hur de kan bibehålla kapacitet, och vad de kan göra utifrån hur de mår för att ha den bästa behandlingen just idag och även över tid.

Körde ut patienten i säng

Hon har också gjort mycket som varit utanför boxen. Hon minns till exempel en sommardag på

ATT FÅ DET här priset är erkännande av ett helt livsverk som sjuksköterska

1980-talet när hon körde ut en patients säng på gräsmattan och ordnade med en lift som lyfte ner

honon på gräset för att han skulle få vara nära naturen.

– Man pratar mycket om det idag, att involvera patienten i vården och att individanpassa, men då krävs det konkreta handlingar hos varje enskild vårdpersonal. Jag brukar säga att man kan börja med en eller två patienter som man försöker göra verklig skillnad för, så kan man fortsätta med fler sedan.

Inte helt beroende av vård

Eva Liljeqvist brukar ta några extra minuter för sina patienter och till exempel rita små pedagogiska teckningar över kunskap de behöver ha. Hon menar att det som tar extra tid i början sparar resurser i längden.

– Vill du ha patienter på kontroll varje år eller vill du att patienterna ska få kunskap om sin sjukdom och ringa när de behöver hjälp? Jag vill inte ha mina



Eva Liljeqvist på Orust är en av tre som vunnit Vårdförbundspriset 2024.
Foto: Privat

patienter på årskontroller, utan att de kommer när de behöver det. När man hjälper patienter att ta hand om sig själva blir de inte helt beroende av vården, säger Eva Liljeqvist.

Blev sjuksköterska – för sonens skull

När sonen föddes med ett hjärtfel ställdes allt på ända. Men ur det svåra föddes en handlingskraft och Marielle Bergqvist bestämde sig för att bli sjuksköterska.

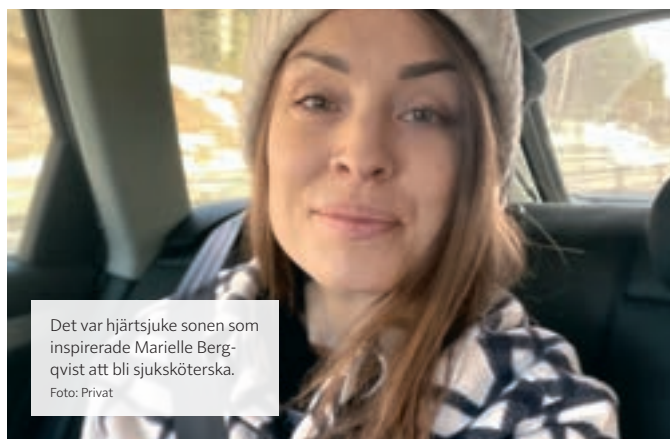
AKUTSJUKVÅRD

TEXT ADRIANNA PAVLICA

Tanken på att bli sjuksköterska hade då och då kommit till Marielle Bergqvist, som bland annat har arbetat i restaurangbranschen och utbildat sig till frisör. Men hon skulle behöva plugga upp några ämnen på komvux, så vägen dit kändes lång. Dessutom oroade hon sig över att hennes adhd skulle hindra henne från att klara studierna.

När sonen Viggo föddes med ett hjärtfel 2016 ändrades allt.

– Jag kände mig så hjälplös där jag stod med ett sjukt barn. Jag hade världens panik för jag visste inte ens hur man gör hjärt- och lungräddning. Det blev så påtag-



Det var hjärtsjuka sonen som inspirerade Marielle Bergqvist att bli sjuksköterska.
Foto: Privat

ligt hur skört livet kan vara. Och jag kände att händer det något så vill jag veta exakt vad jag ska göra och det var då jag bestämde mig för att bli sjuksköterska, säger Marielle Bergqvist.

Gillar akutsjukvård

Hon började utbilda sig direkt efter föräldraledigheten och ju mer kunskap hon fick desto lättare blev det att hantera situationen med sonen.

– I stället för att bli rädd av att ha mycket kunskap så vet jag vad jag kan göra och vad vården kan göra, säger Marielle Bergqvist.

Hon har jobbat inom akutsjukvård sedan sin examen och idag arbetar hon på IVA/IMA i Sundsvall och läser en specialistutbildning i intensivsjukvård.

– Det är det akuta som alltid varit min grej och det jag varit mest intresserad av. Jag tycker om när

det händer saker, att vara på en vårdcentral till exempel är ett trevligt jobb men inget för mig. Jag behöver fart och fläkt.

Älskar att ta hand om

För Marielle Bergqvist har det inte varit ett problem att ta hand om personer både hemma och på jobbet.

I STÄLLET FÖR att bli rädd av att ha mycket kunskap så vet jag vad jag kan göra

– Jag mår bra av att ta hand om andra, det har jag alltid gjort, och nu är min son så gott som frisk. Det kan vara jobbigt i stunden såklart. Men det bästa som finns är ju att finnas där för människor som befinner sig i en jobbig situation och som är helt beroende av en. Att ge dem ett bra bemötande och till och med få dem att skratta i det läget är det häftigaste som finns.

AI kan stötta och underlätta omvårdnaden

AI kan frigöra tid till omvårdnadsarbete och samtidigt hjälpa sjuksköterskor att prioritera i den kliniska vardagen, vilket ökar vårdkvaliteten och minskar stressen. AI har även potential att förse sjuksköterskor med beslutsstöd som förebygger potentiellt allvarliga och vårdkrävande tillstånd.

AI INOM OMVÅRDNAD

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Jag har länge haft ett teknikin-
tresse och arbetade i it-branschen
innan jag utbildade mig till sjuk-
sköterska. Jag valde att bli spe-
cialistsjuksköterska i anestesi och
intensivvård, de mest tekniktäta
omvårdnadsspecialiteterna, säger
Sara Lundsten, IVA-sjuksköterska
vid Norrlands universitetssjukhus,
doktorand vid Umeå universitet

AI KAN GÖRA stor
nytta i alla vård-
verksamheter med
patientflöden

samt utvecklingsansvarig för de sys-
temstöd som används i sjukhusets
operations- och IVA-verksamhet.

När hon började arbeta i sjuk-
vården upplevde Sara Lundsten att
de stora mängder patientdata som
genereras löpande var en under-
utnyttjad resurs, en värdefull till-
gång som kan underlätta vardagen
på många sätt.

Vägledande beslutsstöd

– Många sjuksköterskors vardag
präglas av en hektisk arbetsmiljö
och mycket etisk stress. AI kan
med små medel frigöra tid till om-
vårdnadsarbete. Arbetsuppgifter
som tidigare hanterats manuellt
kan AI ofta utföra på en nano-
sekund. AI fyller även en viktig
funktion som vägledande besluts-

stöd för sjuksköterskor, vilket
underlättar prioriteringarna i det
dagliga omvårdnadsarbetet, säger
Sara Lundsten.

Hon ser även potential i att
använda AI för att bearbeta data,
dra slutsatser och ge tidiga var-
ningssignaler när en patient ris-
kerar att drabbas av exempelvis
blodtrycksfall, sepsis eller trycksår.
Det ger sjuksköterskor möjlighet
att ligga steget före med förebyg-
gande omvårdnadsinsatser.

Hennes råd till omvårdnadsverk-
samheter som vill utveckla sitt digi-
tala arbete med hjälp av AI är att ha
en plan för förvaltning, underhåll
och vidareutveckling av befintliga
AI-lösningar, så att de kan utvecklas
i takt med vårdverksamheten.

Avstamp i behov

Sara Lundsten betonar vikten
av att vara medveten om AIs

begränsningar och möjlighe-
ter och samtidigt ta hänsyn till
vårdpersonalen. AI kan opti-
mera verksamheten, men inte på
bekostnad av vårdpersonalens
välbefinnande. Det kan bidra
till en förbättrad arbetsmiljö för
sjuksköterskor.

– AI kan göra stor nytta i alla
vårdverksamheter med patient-
flöden. Det är dock viktigt att all
AI-utveckling tar avstamp i om-
vårdnadspersonalens behov. Sjuk-
sköterskor är erkänt duktiga på
att identifiera förbättringsmöjlig-
heter och synliggöra problemställ-
ningar i den kliniska vardagen. De
bör därför involveras i AI-utveck-
lingens samtliga steg, säger Sara
Lundsten.

Optimerar patientflöden

Sara Lundsten har bland annat
varit involverad i utvecklingen

av AI-lösningen LAIsa, som digi-
taliserar och optimerar patient-
flödet på postop vid Norrlands
universitetssjukhus. LAIsa kom-
municerar med journalsystemen,
vilket innebär att personalen inte
behöver dokumentera något ex-
tra. LAIsa registrerar patienten så
snart den registreras i de befint-
liga systemen. LAIsa bygger på
AI-modeller som förutsäger tiden
varje patient kommer tillbringa
på postop, vilket underlättar pla-
neringen.

– LAIsa ersatte den tidigare
patientflödesplaneringen, som
sköttes med papper och penna.
Den digitala lösningen ger en helt
annan överblick och dessutom
förutsättningar för en jämnare ar-
betsbelastning. AI-projektet är ett
samarbete mellan Umeå universi-
tet och Region Västerbotten, säger
Sara Lundsten.

Sara Lundsten, IVA-sjuksköterska
vid Norrlands universitetssjukhus,
doktorand vid Umeå universitet.
Foto: Hans Karlsson





Starta din dag på plus!

Vad skulle hända om varje dag började med en extra dos stöd, inspiration och nya möjligheter? Som medlem i Vårdförbundet får du just det. Vi ger dig verktygen för att ta nästa steg i ditt arbetsliv samtidigt som vi står vid din sida för att skapa en tryggare arbetsmiljö.

Börja på plus – bli medlem idag!



Ta helhetsgrepp för att stärka omvårdnaden

För att vända sjukvårdens långsiktiga brist på grund- och specialistutbildade sjuksköterskor verkar Svensk sjuksköterskeförening för att en nationell omvårdnadsstrategi med konkreta åtgärder för omvårdnadens framtid bör tas fram så snart som möjligt.

OMVÅRDNADSSTRATEGI

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Ambitionen är att en nationell strategi kan bidra till att minska kompetensbristen och samtidigt stärka sjuksköterskeyrkets långsiktiga attraktivitet.

– Sjuksköterskebristen har vid det här laget präglat svensk sjukvård i många år. Samtidigt finns det mycket samlad nationell och internationell kunskap och evidens kring vilka åtgärder som krävs för att förändra sjuksköterskors arbetssituation och ledarskapet i sjukvården. I maj 2025 presenterar exempelvis WHO en global rapport om kompetensförsörjningen som kommer att inkludera nationella rekommendationer för ledarskap, tjänsteleverans, arbetssituation och utbildning för sjuksköterskor och barnmorskor. Rapporten är viktig och kan ligga till grund för en svensk nationell strategi för sjuksköterskor, säger Svensk sjuksköterskeförenings ordförande Oili Dahl.

Svensk sjuksköterskeförening har agerat remissinstans i nationella vårdkompetensrådets nationella plan för hälso- och sjukvårdens kompetensförsörjning. Nationella vårdkompetensrådet har tagit fram 25 förslag till insatser för att förbättra kompetensförsörjningen i Sverige, på uppdrag från regeringen.

Kartlägg senior kompetens

– Vi för även en diskussion med Socialstyrelsen om behovet av en samlad statistik över antalet



Oili Dahl, ordförande för Svensk sjuksköterskeförening.
Foto: Stefan Bohlin

grundutbildade och specialistutbildade sjuksköterskor i Sverige. Vi vill även att landets

BEHOVET AV EN nationell omvårdnadsstrategi är brådskande

seniora sjuksköterskekompetens kartläggs. De seniora sjuksköterskorna var en mycket viktig resurs under pandemin och kan sannolikt fylla en central funktion även vid starkt beredskap, säger Oili Dahl.

Den samlade nationella och internationella evidensen bör, enligt Oili Dahl, ligga till grund för en nationell omvårdnadsstrategi. Strategin bör både innehålla åtgär-

der för att få fler nyutexaminerade att vilja stanna i yrket och riktade insatser med fokus på ledarskap, professionsutveckling och arbetssituation för sjuksköterskor med längre yrkeserfarenhet.

– Med riktade insatser på de områden som sjuksköterskor gång på gång anger som skäl till att lämna yrket bör vi få ett ökat kvarstannande och fler sjuksköterskor som trivs långsiktigt med sitt yrke, säger Oili Dahl.

Hämta inspiration

Hon anser att regeringen bör ge en myndighet, exempelvis Socialstyrelsen, i uppdrag att formulera en nationell omvårdnadsstrategi. Strategin kan med fördel hämta inspiration från magnetmodellen,

en internationellt beprövad organisationsmodell för omvårdnad. Modellen bygger på en gedigen vetenskaplig grund och har i många fall visat sig kunna stärka omvårdnadens roll.

– Omvårdnadsstrategin bör ta ett helhetsgrepp på hur omvårdnaden kan stärkas och hur omvårdnadsbehoven kan tillgodoses i svensk sjukvård framöver. Strategin bör samtidigt föreslå tydliga politiska åtgärder kopplade till en konkret handlingsplan. Behovet av en nationell omvårdnadsstrategi är brådskande, inte minst i den kommunala hälso- och sjukvården, där sjuksköterskebristen är omfattande och vårdbehoven framöver kommer att vara alltmer komplexa, avslutar Oili Dahl.

Viktigt att VFU-handledning prioriteras

Att handleda sjuksköterskestudenter är ett viktigt uppdrag där sjuksköterskor kan påverka studentens upplevelse av sitt framtida yrke. Specialistsjuksköterskan Ella Sköld, som har utsetts till Årets handledare av Nationella föreningen för sjuksköterskor i kirurgisk vård, delar med sig av sina handledararfarenheter.

ÅRETS HANDELDARE

TEXT ANNIKA WILHBORG

– Mina erfarenheter från sjuksköterskeutbildningens VFU-perioder handlade i många fall om att det var ostrukturerat och att jag fick lösa problem på egen hand. En viktig drivkraft för mig är att kunna erbjuda sjuksköterskestudenter en betydligt bättre helhetsupplevelse, säger Ella Sköld, specia-

UTBILDNINGARNA ÄR VIKTIGA för att sjuksköterskor ska känna sig trygga och säkra i sitt uppdrag

listsjuksköterska i kirurgisk vård samt huvudhandledare och KUA-sektionshandledare på Kirurgiska kliniken i Norrköping.

Ge handledningen ökad status

En avgörande faktor för att fler sjuksköterskestudenter ska få tillgång till god handledning är, enligt Ella Sköld, att fler sjuksköterskor med handledaruppdrag erbjuds handledarutbildningar som gör dem väl förberedda för sitt uppdrag.

– Utbildningarna är viktiga för att sjuksköterskor ska känna sig trygga och säkra i sitt uppdrag. Det är också viktigt att VFU-handledning prioriteras i hela



Ella Sköld, specialistsjuksköterska i kirurgisk vård samt huvudhandledare och KUA-sektionshandledare på Kirurgiska kliniken i Norrköping.

organisationen så handledarna får tillräckligt med tid avsatt till sitt uppdrag vid sidan av sitt kliniska arbete. Det är också av stor vikt att kliniken ser värdet i att erbjuda bra handledning, inte minst utifrån ett rekryteringsperspektiv. Det handlar i slutänden om att ge handledningen den status den förtjänar, säger hon.

Viktigt med tid för reflektion
Hon upplever att handledaruppdraget utvecklar hennes såväl personligt som professionellt. Tid för reflektion är något Ella Sköld tar fasta på i sin handledarroll. Hon betonar vikten av att studenterna kontinuerligt ges tid att reflektera och ställa frågor. Det bidrar även till en ökad trygghet.

– Det känns som en ära att få bidra till att studenterna får en positiv VFU-upplevelse som hjälper dem att komma vidare i sin utbildning. Jag utvecklas också av de frågor studenterna ställer, det får mig att tänka till en extra gång och få nya perspektiv på mitt arbete, säger Ella Sköld.

Handledningen gör skillnad

Hennes råd till andra handledande sjuksköterskor är att visa att de tycker att handledarrollen är rolig och utvecklande. Då känner sig studenten trygg, vågar förhoppningsvis ställa frågor och får förhoppningsvis ut mer av sin VFU-period. Satsa också på att inleda VFU-perioden med en introduktionsdag då studenterna lär känna verksamheten och dess praktiska rutiner.

– Vi har tidigare haft en stor personalomsättning här på Kirurgiska kliniken, men sedan vi började satsa mer på strukturerad VFU-handledning i kombination med andra satsningar har intresset

för att göra VFU och börja jobba hos oss ökat. Det har gjort att vi nu är fullbemannade för första gången på länge. Det är ett kvitto på att handledningen faktiskt kan göra skillnad, säger Ella Sköld. ■

Stipendium avseende vila och rekreation

Stipendiet kan sökas av i Sverige kliniskt verksamma legitimerade sjuksköterskor som 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 kan inte erhålla stipendiet. Stipendiet kan enbart erhållas en gång.

Ansökningsperioder:

**1 april – 1 maj samt
1 september – 1 oktober**

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

Utmanande men oerhört meningsfullt i psykiatri

Sjuksköterskor fyller en central funktion i psykiatriens tvärprofessionella vårdteam, där en viktig uppgift är att hjälpa patienterna att hitta olika sätt att hantera sin livssituation med psykisk sjukdom. Intressanta och givande patientmöten och en möjlighet att minska stigmatiseringen kring psykisk ohälsa bidrar till psykiatriens attraktionskraft.

PSYKIATRISK VÅRD

TEXT ANNIKA Wihlborg

Sjuksköterskor inom psykiatrisk vård kan exempelvis ansvara för den psykiatriska omvårdnaden i specialistvård, primärvård, företagshälsovård, beroendevård och inom kommunal vård. Sjuksköterskor i vuxenpsykiatri kan även ta sig an specifika ansvarsområden,

DET BÄSTA MED att arbeta i vuxenpsykiatri är definitivt de intressanta och givande patientmötena

exempelvis bli samordningssjuksköterska eller ingå i ett mobilt kommunalt specialistpsykiatriskt omvårdnadsteam.

– En av sjuksköterskans viktigaste uppgifter i vuxenpsykiatri är att etablera goda och förtroendefulla relationer med patienterna. Det förbättrar förutsättningarna för att kunna ge en god omvård-

nad. Ytterligare en betydande uppgift i såväl slutenvården som öppenvården är att stödja patientens återhämtning, säger Göran Nilsson, enhetschef för vuxenpsykiatri på Sunderby sjukhus, där han tidigare varit samordningssjuksköterska. Han är även ledamot i Psykiatriska Riksföreningen för Sjuksköterskor och har arbetat som sjuksköterska i psykiatri sedan 2019.

Givande patientmöten

I vuxenpsykiatri ingår såväl slutenvård som öppenvård. Slutenvården består bland annat av allmänpsykiatri, beroendemottagning, specialiserade mottagningar och akutmottagning.

– Det bästa med att arbeta i vuxenpsykiatri är definitivt de intressanta och givande patientmötena. Det är viktigt att förmedla psykiatri som en intressant arbetsgivare och att sjuksköterskor i psykiatri fyller en nyckelfunktion för att minska stigmatiseringen av psykisk ohälsa i samhället. Jag tror mycket på värdet av att ge studenterna ett positivt intryck av psykiatri, säger Göran Nilsson.

Familjefokuserad omvårdnad

– Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) har i uppdrag att erbjuda specialistvård till barn och ungdomar med komplexa behov, vid psykiatriska tillstånd som hindrar personlig utveckling. BUP i Region Stockholm utgör en stor sammanhållen organisation som bedriver specialiserad och intensiv öppenvård, akut- och heldygnsvård, neuropsykiatrisk utredning och omfattande klinisk forskning, säger Sara Ryding, AKA- och VIL-samordnare samt yrkesmässig omvårdnadshandledare på enheten för utveckling, lärande och



vetenskap inom BUP FoU i Region Stockholm.

Omvårdnaden är relationsskapande och familjefokuserad inom BUP. Sjuksköterskan får som fast vårdkontakt och ansvarig för barnets omvårdnad en central roll för familjen och för det interprofessionella vårdteamet. Sjuksköterskan kan bli familjens medresenär under flera år av barnets uppväxt eller en tillfällig medkämpe i kris. Sjuksköterskan har sektions-

DET ÄR PERSONLIGT utmanande att möta barn som lider av psykisk ohälsa

specifika uppdrag, exempelvis samverkan och hälsostödjande familjesamtal vid läkemedelsuppföljning i öppenvård eller intensiva omvårdnadsinsatser och arbetsledning i HDV.

Utmanande men meningsfullt

Det finns goda utvecklingsmöjligheter inom BUP. Med verksamhetens olika subspecialiserade enheter följer möjligheten för sjuksköterskan att fördjupa sin



Sara Ryding, AKA- och VIL-samordnare i Region Stockholm.

kompetens ytterligare. Specialistsjuksköterskor kan erbjudas specialistuppdrag, exempelvis som AKA, huvudhandledare eller specialistsjuksköterska med särskilt läkemedelsansvar.

– Det är personligt utmanande att möta barn som lider av psykisk ohälsa och familjer i kris men det är också hoppfullt när vi kan erbjuda personlig återhämtning och meningsfullt när vi kan bidra till förändring tidigt i barnets liv, säger Sara Ryding.



Göran Nilsson, enhetschef för vuxenpsykiatri på Sunderby sjukhus.

Rätten till förutsägbara och rimliga scheman

Rätten till förutsägbara scheman och ostörd fritid genom att begränsa användningen av förskjuten arbetstid, övertid och beredskap är en nyckelfråga för Vårdförbundet i årets avtalsförhandling. Sänkt veckoarbetstidsmätt och höjda relativlöner hör också till förbundets prioriterade avtalsfrågor.

AVTALSRORELSEN

TEXT ANNIKA WIHLBORG

–I dagsläget tillåter systemet att arbetsgivare kortsiktigt hantlar personalbrist via förskjuten arbetstid eller övertidsersättning. Det är orimligt att scheman ändras med så kort varsel att hela tillvaron kretsar kring om man

ska jobba idag. Situationen gör att många sjuksköterskor upplever en avkrävd lojalitet gentemot sin arbetsgivare. Vi behöver strama

ETT SÄNKT VECKO-ARBETSTIDSMÅTT leder till en rimligare arbetsbelastning

upp systemet så samtliga sjuksköterskor får scheman som är förutsägbara och gör det möjligt att exempelvis veta om man kan hämta barnen på förskolan, säger Mathias Åström, förhandlingschef på Vårdförbundet.

Sänkt veckoarbetstidsmätt
Ytterligare ett huvudspår i årets avtalsförhandling är att minska den långsiktiga arbetsbelastningen. Allt för många sjuksköterskor orkar inte arbeta heltid och tving-

as därför gå ner på deltid. Vårdförbundet driver därför frågan om ett sänkt veckoarbetstidsmätt för sjuksköterskor.

–När fler sjuksköterskor orkar arbeta heltid så innebär det fler arbetstimmar på totalen för arbetsgivaren. Det säkrar professionens hälsa och fritid. Ett sänkt veckoarbetstidsmätt leder även till en rimligare arbetsbelastning under hela yrkeslivet, säger Mathias Åström.

Lön som värdesätter skicklighet
Vårdförbundet vill se höjda relativlöner och en god löneutveckling för att attrahera och behålla kompetens.

–Individen måste kunna röra sig i den kollektiva löneutvecklingen. Det ska märkas i lönekuvertet när sjuksköterskor väljer att gå en specialistutbildning eller tar sig an specifika ansvarsområden, säger Mathias Åström.



Mathias Åström, förhandlingschef på Vårdförbundet.
Foto: Ulf Huett

–Särskilt yrkesskickliga sjuksköterskor ska ha en löneutveckling som värdesätter deras skicklighet. Vi strävar också efter en transparent lönesättning där sjuksköterskor förstår varför de ligger på en viss lönenivå och vad de kan göra för att höja sin lön. Då kan lönen fungera som en individuell motivator och ett instrument för verksamhetsutveckling, säger Mathias Åström.

Maria blev Årets Bröstsjuksköterska

Till Årets Bröstsjuksköterska 2024 utsågs Maria Gruvberger i Karlskrona. Hon uppmärksammas för sina enastående insatser som kontaktsjuksköterska vid den onkologiska dagvården i Karlskrona.

ÅRETS BRÖSTJUKSKÖTERSKA

KÄLLA: BRÖSTCANCERFÖRBUNDET

Maria Gruvberger utsågs till Årets Bröstsjuksköterska 2024 för att hon ”med sin omtanke och medkänsla är ett ovärderligt stöd för sina patienter, och har med sitt lugn förmått skapa trygghet och kontinuitet för kvinnor under bröstcancerbehandling”. I motiveringen betonas också att hon har fått patienterna att känna sig välkomna och väl omhändertagna och att de har fått svar på alla sina frågor.

–Jag blev både glad och förvånad över priset, säger hon. Det



Maria Gruvberger, sjuksköterska inom den onkologiska dagvården i Karlskrona, utsåg till Årets Bröstsjuksköterska 2024.
Foto: Charlotta Bäckström

känns bra att veta att mina insatser har uppskattats av patienterna.

Under hela behandlingen

Maria Gruvberger blev färdig sjuksköterska 2005 och har arbetat på både kirurg- och medicinavdelningar i Karlskrona innan hon för tre år sedan började på den onkologiska dagvården i sin hemstad.

–Cancerpatienter behöver mycket stöd, och det gäller även

de anhöriga. Som sjuksköterska behöver man lyssna och hjälpa till i alla skeden av behandlingen. Samtidigt får jag så mycket tillbaka.

Fler lever länge med ett gott liv

Vid dagvården i Karlskrona ges både cytostatika, immunterapi och blodtransfusioner. Samtal och telefonrådgivning är också en stor del av den reguljära verksamheten.

Hon tycker att utvecklingen generellt inom bröstcancer vården på många sätt är fantastisk.

–Vi kan hjälpa så många fler. Även om spridd cancersjukdom är

CANCERPATIENTER BEHÖVER MYCKET stöd, och det gäller även de anhöriga

ett allvarligt tillstånd kan numera allt fler leva länge och ha ett gott liv tack vare allt bättre behandlingar.

Mer kompetensutveckling

Utvecklingen av nya läkemedel sätter också ljus på en annan fråga som Maria Gruvberger tycker är viktig.

–Även sjuksköterskor behöver kompetensutveckling, bland annat för att lära oss nya behandlingar och inte minst om hantering av biverkningar.

Årets Bröstsjuksköterska delas ut av Bröstcancerförbundet i samarbete med Novartis.

Ledande roll för sjuksköterskor i äldreomsorgen

Sjuksköterskans viktiga uppgifter i äldreomsorgen är att fördjupa sig i omvårdnaden, leda arbetslag, säkerställa att rutiner och processer tillämpas i praktiken och stötta medarbetarna i att ge bästa möjliga omvårdnad. Sjuksköterskor initierar, driver och deltar i många fall också i verksamhetsutvecklingen.

ÄLDREOMSORG

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Jag sökte mig till äldreomsorgen eftersom jag brinner för verksamhetsutveckling. Äldreomsorgen erbjuder mig goda möjligheter att påverka verksamheten. Det är också fantastiskt att arbeta med äldre, man får otroligt mycket tillbaka i mötet med dem och det är givande att få vara med och bidra till deras livskvalitet, säger Alma Agic, verksamhetschef på äldreboendet Humana Åby ängar i Vallen-

tuna. Hon hade tidigare arbetat på bland annat kirurgen, ortopedien och på en hjärtavdelning på Norrtälje sjukhus innan hon sökte sig till äldreomsorgen som gruppchef på Blomsterfonden i Stockholm och verksamhetschef i Uppsala kommun, Solna kommun samt kvalitetsansvarig för Sollentuna geriatriken. Sedan 2023 är hon verksamhetschef på Humana Åby ängar.

Ger mycket tillbaka

– Sjuksköterskor har en tydlig ledande roll i äldreomsorgen. De kan även ta sig an specifika ansvarsområden, exempelvis som läkemedelsansvarig, HSL-ansvarig, inkontinensansvarig eller beställningsansvarig. Möjligheterna till specialistutbildning och ledande roller är i många fall goda, säger Alma Agic.

Att få se en boende blomma upp efter att ha blivit väl omhändertagen, att få vara med och ar-

I MÅNGA FALL erbjuds möjligheten att kombinera arbete med specialistutbildning

rangera aktiviteter som bidrar till gemenskap och livskvalitet samt att följa de boendes utveckling under en längre period är, enligt



Alma Agic, verksamhetschef på äldreboendet Humana Åby ängar.

Alma Agic, några av fördelarna med att arbeta i äldreomsorgen.

Framtidsområde

En förlängd medellivslängd och ett ökat antal äldre i samhället gör äldreomsorgen till ett framtidsområde med stora utvecklingsmöjligheter för sjuksköterskor. Seniorer är ofta multisjuka när de flyttar till ett äldreboende. För sjuksköterskor är en bred kompetens och erfarenhet därmed en fördel.

– Det är självklart en fördel om sjuksköterskor som söker sig till äldreomsorgen har en relevant specialistutbildning, exempelvis Silviasyster eller specialistsjuksköterska med inriktning mot vård av äldre, men det är absolut inget krav. Vidareutbildningar inom diabetes och demens är också efterfrågade. I många fall erbjuds möjligheten att kombinera arbete med specialistutbildning, säger Alma Agic.

Ständig utveckling inom hematologin

Inom hematologisk omvårdnad möter sjuksköterskor patienter i olika behandlingsskeden, från diagnos till intensiv, kurativ, palliativ och rehabiliterande vård. Hematologin präglas av avancerade behandlingar, långa behandlingstider och en ständig utveckling.

HEMATOLOGI

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– På hematologen vårdar vi patienter med allvarliga blodsjukdomar, i huvudsak akuta leukemier, lymfom och myelom. Sjuksköterskor på hematologen har ofta möjlighet att följa våra patienter under lång tid, från diagnos till remission och

arbete med patientens friskfaktorer, säger Annika Gunnarsson, vårdenhetschef på Hematologiska kliniken vid Universitetssjukhuset i Linköping. Hon har varit sjuksköterska i tjugo år, varav sju år på hematologen.

Stora behandlingsframsteg

– Inom hematologi fokuserar sjuksköterskor både på medicinska

och traditionell omvårdnad. Vi ger cellgifter, antikroppar, transfusioner och andra avancerade behandlingar och stöttar patienten

VI HAR OFTA möjlighet att följa våra patienter under lång tid, från diagnos till remission

ten under hela sjukdomsperioden, säger Sheila Ssozi, vårdenhetschef på Hematologiska kliniken vid Universitetssjukhuset i Linköping. Hon har arbetat inom hematologi sedan hon tog sjuksköterskeexa-



Kortar köerna på akuten genom att sy sår

Vid akutmottagningen i Umeå kan specialutbildade sjuksköterskor sy sår – på det sättet slipper en del av patienterna vänta i timmar på en läkare. Projektet har varit lyckat, men frågan om så kallad "task shifting" är omdiskuterad.

LÄKARUPPGIFTER

TEXT ADRIANNA PAVLICA

Jens Holmström, sjuksköterska och utbildningsansvarig, är den som föreslog att akutmottagningen vid Norrlands universitetssjukhus i Umeå skulle låta sjuksköterskor sy sår.

– Det har varit utvecklande och roligt för våra sjuksköterskor och gett ett bättre flöde till våra patienter. Kommer man med en åkomma som är icke-akut i jämförelse med en hjärtinfarkt eller stroke, får man vänta. Då är det roligt att kunna hjälpa till, säger han.

Akutmottagningen har sedan tidigare också infört ett system där sjuksköterskor kan skriva remiss



Jens Holmström tog initiativ till att sjuksköterskor på akutmottagningen i Umeå syr sår, efter att de har gått en utbildning. Foto: Privat

för exempelvis en bruten arm, i stället för att patienten ska skickas till en primärvårdsjour som skriver en remiss och sedan skickar tillbaka patienten.

"Task shifting" debattfråga

I fallet med såren har sjuksköterskorna fått en halvdagsutbildning, sytt på dynor och gjort praktiska prov.

– Det har inte kostat särskilt mycket att införa det här. På det stora hela är läkarna för både

att vi sjuksköterskor syr sår och skriver röntgenremisser. Annars är det patienter som sitter och väntar på att de ska göra det. Vi syr ju inte allt, är det för komplext eller smutsigt får patienten vänta på en läkare som vanligt, säger Jens Holmström.

Så kallad "task shifting" är enligt honom en het debattfråga inom sjukvården.

– Det är ganska trendigt och kontroversiellt. Samma utveckling sker också från sjuksköter-

skor till undersköterskor, som får lära sig att sätta infarter och katetrar till exempel. Det som kan vara problematiskt är ju att det kan föras över arbetsuppgifter utan att det följs av en lönekom-pensation.

Förbättrar samarbetet

Jens Holmström poängterar att sy-utbildningen har varit frivillig och att idén inte föddes ur ett lönetänk.

DET KÄNNES SOM att vi kommer närmare varandra i våra yrkeskategorier

– Man kan ifrågasätta varför det inte redan är en del av sjuksköterskors grundutbildning att sy sår, säger han.

Hur påverkar den här typen av "task shifting" maktbalansen mellan de olika yrkesgrupperna i vården?

– Bara till det bättre. Det känns som att vi kommer närmare varandra i våra yrkeskategorier, lär oss mer av varandra och kan utbilda varandra i fler saker. Det känns som att vi har blivit en mer homogen grupp, vilket är väldigt roligt.



Sheila Ssozi och Annika Gunnarsson, vårdenhetschefer på Hematologiska kliniken vid Universitetssjukhuset i Linköping.

men och är sedan 2023 vårdenhetschef.

Direkt efter sjuksköterskeexamen fick Annika Gunnarsson sitt

PÅ SENARE ÅR har behandlingsutvecklingen gjort stora framsteg och fler överlever nu sin sjukdom

första jobb på hematologen. Därefter arbetade hon inom flera andra vårdområden, för att så småningom återvända till hematologin.

– På senare år har behandlingsutvecklingen gjort stora framsteg

och fler överlever nu sin sjukdom. Tidigare behandlade vi i huvudsak med cellgifter, nu är behandlingsarsenalen bredare och inkluderar bland annat immunterapier, säger hon.

Komplex specialitet

Utöver att gå en specialistutbildning har sjuksköterskor inom hematologi möjlighet att kombinera kliniskt arbete med omvårdnadsforskning. De kan också arbeta både i slutenvård och i öppenvård, med mottagning, dagvård och cellterapi.

– Specialistsjuksköterskor inom medicin och onkologi är

särskilt eftertraktade, men ett genuint intresse för och en vilja att utvecklas inom hematologi är viktigast. Framöver hoppas vi också att det startas en specialistutbildning för sjuksköterskor inom hematologi, säger Annika Gunnarsson.

– Hematologi är en komplex specialitet som präglas av ständig utveckling och stimulerande arbetsuppgifter. Det finns otroligt mycket att lära om de olika behandlingsmöjligheter vi erbjuder, man aldrig blir fullärd. Det finns även möjlighet att arbeta med forskning och ledarskap, säger Sheila Ssozi.



Linda Waldenström Hellström, specialistsjuksköterska i ambulanssjukvård på ambulansen i Västerås.
Foto: Erik Lindeberg

Utbildning och utveckling lyfter ambulanssjukvården

En klinisk utbildnings- och utvecklingsambulans, KUUA, har bidragit till ökad delaktighet, engagemang och stärkt motivation bland medarbetarna på ambulanssjukvården i Region Västmanland. I KUUA ges ambulanspersonalen bland annat möjlighet att testa ny utrustning och teknik i en säker lärandemiljö som ökar tryggheten.

KUUA

TEXT ANNIKA WIHLBORG

–KUUA tog form hösten 2021 då ambulanssjukvården i Västmanland startade ett kliniskt träningscentrum. Vi identifierade ett behov

KUUA ÄR KOMPETENSHÖJANDE och leder till en förbättrad patientsäkerhet

av en specialbyggd ambulans för utveckling och utbildning som anlände hösten 2024 och nu är en ordinarie ambulans i skarp drift, säger Linda Waldenström Hellström, specialistsjuksköterska

i ambulanssjukvård på ambulansen i Västerås, projektledare för KUUA och projektledare för pre-hospitalt mentorskapsprogram på Region Västmanland.

Lärandemiljö och testbädd

–KUUA är en lärandemiljö och en testbädd för arbetssätt, hjälpmedel, digital teknik och utrustning. Internt används KUUA vid HLR-dagar, konceptutbildningar, scenarioträning och samverkansövningar för att erbjuda utbildning i en verklighetstrogen arbetsmiljö. Inom externa utbildningar erbjuder vi studenter handledning genom möjligheten att kunna sitta på varsin sida om patienten och vårda tillsammans, säger Linda Waldenström Hellström.

Regionens vårdutvecklare kan även testa nya arbetssätt och vårdprocesser via KUUA. Dessutom används KUUA för att utveckla digital utrustning och ge ambulanspersonalen möjlighet att testa ny teknik.

Förbättrad patientsäkerhet

I KUUA tillämpas ett nytt personcentrerat arbetssätt med patienten i fokus. Region Västmanland har även köpt in nya förflyttningshjälpmedel som elektrisk bår, elektrisk bärstol och lyftskynke, vilket förbättrar arbetsmiljön och patientsäkerheten.

–KUUA är kompetenshöjande och leder till en förbättrad patientsäkerhet. Satsningen förbättrar dessutom arbetsmiljön. Konceptet har fått ett fint mot-

tagande av våra medarbetare. Vi har utökat med kamera i vårdarhytten samt extra övervakningsmonitor och testar nu en modul för säker transport av barn. Våra medarbetare kommer att få utvärdera modulen innan beslut tas för ett eventuellt inköp till samtliga ambulanser, säger Linda Waldenström Hellström.

Motiverade medarbetare

Hennes råd till andra regioner är att tillvarata möjligheten att starta upp en KUUA.

– Genom att vara placerad på KUUA vet personalen att det kan ingå både en lärande roll och en utvärderande roll under arbetspasset. Det ger motiverade medarbetare som vill utvecklas, säger Linda Waldenström Hellström.

Små framsteg förbättrar livet för kol-patienter

Folksjukdomen kol är en långsamt förlöpande inflammatorisk sjukdom i luftvägar och lungor. På senare år har nya varianter och kombinationer av befintliga behandlingar tillkommit. Farmakologisk behandling i kombination med exempelvis fysioterapi och nutrition kan bidra till en förbättrad livskvalitet.

KOL

TEXT ANNIKA WIHLBORG

Kol är en kronisk sjukdom som ofta behandlas med en kombination av läkemedel och insatser som individanpassad fysioterapi, hjälp med rökstopp, vaccinationer och nutrition – bland annat för att minska symtom och förebygga exacerbationer. Kol-prevalensen har på senare år minskat något i Sverige och uppgår nu till cirka sju procent.

Under de senaste decennierna har nya varianter av inhalationsläkemedel och kombinationer av dessa tillkommit. Nya subgruppsbehandlingar har adderats och till somliga patienter kan nu även biologisk behandling övervägas. Dessa framsteg utgör små men viktiga pusselbitar för att kunna erbjuda kol-patienter en så god livskvalitet och prognos som möjligt.

Stor skillnad för många

– Även om det på senare år inte skett några stora genombrott vad gäller nya läkemedelsbehandlingar kan de göra stor skillnad för många patienter med hjälp av de befintliga behandlingsalternativen. Man bör också ha i åtanke att farmakologisk behandling endast är en pusselbit i behandlingen av kol. Fysioterapi och nutrition är i många fall lika viktiga faktorer för att uppnå en så god livskvalitet som möjligt,



Josefin Sundh, överläkare och docent vid verksamhetsområde hjärt-lungmedicin och klinisk fysiologi vid universitetssjukhuset i Örebro.

Foto: Håkan Risberg / Region Örebro län

säger Josefin Sundh, överläkare och docent vid verksamhetsområde hjärt-lungmedicin och klinisk fysiologi vid universitetssjukhuset i Örebro.

Tvårprofessionella team

Den stora förhoppningen vore att forskare på sikt identifierar ett sätt att reparera skadad vävnad och därmed förbättra kol-patienters lungfunktion.

DET ÄR VIKTIGT att bedriva forskning både kring hur kardiella läkemedel och inhalationssteroider kan användas

– I dagsläget får vi använda de verktyg som finns tillgängliga för att minimera antalet exacerbationer, lindra patientens symtom och förbättra olika patientrelaterade

utfallsmått genom en kombination av farmakologisk och icke farmakologisk behandling. Jag önskar också att kol-vården får tillräckligt med resurser för att kunna erbjuda samtliga patienter tillgång till tvärprofessionella team med läkare, kol-sjuksköterska, fysioterapeut och dietist, säger hon.

Kardiovaskulär samsjuklighet

Kol är ofta kopplat till hjärt-kärlsjukdomar. Uppskattningsvis mellan 20 och 50 procent av samtliga kol-patienter har någon form av hjärt-kärlsjukdom. En viktig del av svensk kol-forskning fokuserar därför på att förebygga och behandla kardiell samsjuklighet vid kol. En viktig och världsunik svensk studie är SCAPIS, där ett mål är att kunna förutsäga vilka som riskerar att drabbas av till exempel hjärtinfarkt eller stroke och behandla dem innan sjukdom

uppstår. Ytterligare en intressant studie är den internationella studien Tharros, som undersöker hur bra tillägg av inhalationssteroid till bronkdilaterande inhalationer förhindrar exacerbationer och allvarlig hjärtsjukdom hos personer med kol.

– Kardiovaskulär samsjuklighet är den vanligaste orsaken till ökade symtom, hospitalisering och ökad mortalitet. Det är därför viktigt att bedriva forskning både kring hur kardiella läkemedel och inhalationssteroider kan användas för att minska risken för såväl exacerbationer som kardiovaskulära händelser. Vi har precis avslutat rekryteringen till BRONCHIOLE-studien, en akademisk interventionsstudie avseende nyttan av betablockad mot ett sammanslaget mått av mortalitet, exacerbationer och hjärt-kärlhändelser vid kol utan hjärt-kärlsjukdom, säger Josefin Sundh.

God och långsiktig omvårdnad inom rättspsykiatri

Sjuksköterskor i rättspsykiatri gör en viktig samhällsinsats i en komplex och trygg vårdmiljö som omfattas av tydligt säkerhetstänkande. Rättspsykiatri karakteriseras av långa vårdtider, individanpassade vårdprogram, relationsskapande och ett helhetsperspektiv på patientens livssituation.

RÄTTSPSYKIATRI

TEXT ANNIKA WIHLBORG

– Sjuksköterskor har en viktig roll i rättspsykiatri, både som arbetsledare, i arbetet med att bedöma och utföra omvårdnadsinsatser och som ansvariga för vårdplanering och koordinering kring patienterna, säger Therese Blades, enhetschef på Rättspsykiatri i Region Stockholm. Hon arbetade från 2019 kliniskt i rättspsykiatri och är sedan 2022 enhetschef.

De långa vårdtiderna sträcker sig i många fall över flera år, vilket innebär att det finns gott om tid att etablera en fördjupad patientrelation och att följa patienternas utveckling under hela vårdtiden.

Relationsskapande

– Många av våra patienter har ofta en komplex och dysfunktionell livssituation när de kommer till oss. De är i många fall arbetslösa,

bostadslösa och alla har någon form av psykiatrisk diagnos. Tillsammans med andra professioner arbetar vi utifrån målsättningen att patienterna ska ha en ordnad livssituation och ekonomisk försörjning när de skrivs ut från

VI STRÄVAR EFTER att etablera förtroendefulla allianser med våra patienter och bedriver en hoppfull vård

oss. Vi strävar efter att etablera förtroendefulla allianser med våra patienter och bedriver en hoppfull vård där vi har förmånen att långsiktigt följa en individs utveckling, säger Therese Blades.

Hon är själv ett exempel på de utvecklingsmöjligheter som erbjuds i rättspsykiatri. Hon är psykiatrisjuksköterska och inledde sin karriär som timvikarie.



Therese Blades, enhetschef på Rättspsykiatri i Region Stockholm.

Ett par år senare inledde hon sin chefsbana i rollen som biträdande enhetschef.

Lösningssorienterat

– Rättspsykiatri erbjuder goda utvecklingsmöjligheter för sjuksköterskor som vill satsa på en chefskarriär. För att trivas inom rättspsykiatri bör man både kunna arbeta självständigt och samverka med andra profes-

sioner. Det är en fördel om man är lösningssorienterad, trivs med att arbeta relationsskapande och tror på möjligheten att påverka människors livssituation. Självklart är det en fördel om man är psykiatrisjuksköterska, men vi erbjuder även grundutbildade sjuksköterskor möjligheten till fortbildning och att utvecklas i verksamheten, säger Therese Blades.

Ny policy för avancerad specialistsjuksköterska

En avancerad specialistsjuksköterska bidrar till en omvårdnad och personcentrerad vård som vilar på vetenskap, gedigen erfarenhet och fördjupad kompetens inom omvårdnad, ledarskap och medicin.

NY POLICY

TEXT REDAKTIONEN

Funktionen leder till en säker och kvalitetsmässigt hög vård. Den avancerade specialistsjuksköterskan stärker teamet, vårdkedjan och förbättrar patientens väg genom vården. En Avancerad specialist-

sjuksköterska ska självständigt identifiera, planera, genomföra och följa upp behandlingar, hälsofrämjande och förebyggande åtgärder.

Tydlig omvårdnadsledare

Som en tydlig omvårdnadsledare arbetar den avancerade specialistsjuksköterskan kontinuerligt för att minska vårdkomplikationer och förkorta vårdtiderna. Genom sin stödjande, konsulterande och handledande funktion blir den avancerade specialistsjuksköterskan både en klinisk expert att diskutera svåra komplexa omvårdnadsbehov med, och en person som stödjer kollegornas professionella utveckling.

VAD KRÄVS?

1. Legitimation som sjuksköterska
2. Specialistsjuksköterskeexamen
3. Minst tre års yrkeserfarenhet som specialistsjuksköterska
4. Behov inom aktuell verksamhet för avancerad specialistsjuksköterska har identifierats
5. Masterexamen med inriktning mot avancerad klinisk omvårdnad (ett års heltidsstudier)
6. Fortbildningsprogram under handledning. Leder till utbildningsbevis som avancerad specialistsjuksköterska (en skyddad yrkesbeteckning) utfärdad av Socialstyrelsen
7. Yrkesbevis som avancerad specialistsjuksköterska från Socialstyrelsen.

Som avancerad specialistsjuksköterska har man rätt till kontinuerlig fortbildning inom omvårdnad och medicin, en årlig dokumenterad individuell fortbildningsplan och ges möjlighet till kontinuerlig strukturerad reflektion utifrån ett professionsperspektiv.

Källa: Svensk Sjuksköterskeförening

Josefin blev volontär på sjukhusfartyg i Afrika

Redan 2015 lämnade Josefin Tapper för första gången den trygga tillvaron i Sverige för volontärbete som anestesisjuksköterska på organisationen Mercy Ships sjukhusfartyg utanför Afrikas kust. Något som gav mersmak – nu är hon ute på sin nionde vända.

VOLONTÄRARBETE

TEXT & FOTO JOAKIM RÅDSTRÖM

Josefin Tapper, 42 år, har till vardags arbetat som narkossjuksköterska på Universitetssjukhuset i Linköping. Jobbet har hon varvat med återkommande uppdrag som volontär för den internationella organisationen Mercy Ships. Tack vare donationer från privatpersoner kan de erbjuda avancerad kirurgi till behövande patienter i fattiga afrikanska länder.

– Egentligen ända sedan jag blev sjuksköterska så ville jag nog arbeta utomlands, säger Josefin, som har inspirerats till volontärgär-



ningarna av en släkting som har arbetat med katastrofhjälp.

Fattigdom förvärrar tillstånden

Just nu ligger fartyget Global Mercy för ankar utanför Sierra Leones kust i Västafrika. Josefin är en av få svenska sjuksköterskor ombord. Hon jobbar främst på

DET PATIENTERNA har gemensamt är att hjälpen de behöver inte finns där de befinner sig

operationsavdelningen, men har även ett helhetsansvar i teamet. Arbetsmiljön är internationell och kollegorna kommer från hela världen – bland annat Australien, Spanien och Senegal.

Vårdbehovet är enormt. Många patienter kommer in med tillstånd som skulle ha åtgärdats för länge sedan i Sverige – som tumörer, brännskador, eller medfödda missbildningar. Fattigdom och brist på fungerande sjukvårdssystem har ofta förvärrat tillstånden.

– Det patienterna har gemensamt är att hjälpen de behöver inte finns där de befinner sig, påpekar Josefin.

Just nu är hon ute på sin nionde vända med Mercy Ships, och



denna gång för första gången på ett långtidsuppdrag i två år. Hon har därför sagt upp lägenhet och jobb i Sverige.

Oavlönat men ändå värdefullt

Uppdraget är oavlönat, men boende och mat ombord ingår. Beroende på vilken personalkategori man tillhör ombord och hur länge man är ute bekostar antingen organisationen flygbiljett tur och retur eller så får man köpa den själv.

De olika mötena med patienterna genom åren har berört Josefin djupt. En liten pojke hade

drabbats av infektionssjukdomen noma, som bryter ned vävnad i ansiktet och gör den drabbade vanställd. Hans familj hade därför av okunskap och skam inför den övriga byn gömt undan honom. Tack vare ett flertal kirurgiska ingrepp ombord på Mercy Ships kunde hans ansikte återställas, och pojken återfick sitt självförtroende.

– Han ändrades som person eftersom han blev sedd. Han blev lite som ”prinsen över avdelningen” och var omtyckt av alla, minns Josefin med värme.



Josefin Tapper, narkossjuksköterska i Linköping och volontär för Mercy Ships.

Tema Cancer: En plats där kompetens

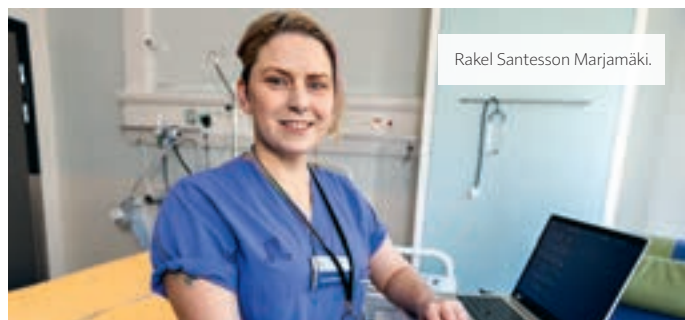
KAROLINSKA TEMA CANCER

Tema Cancer ger sjuksköterskor stora möjligheter att utvecklas i yrket och vara en del av något meningsfullt. Här väntar en spännande arbetsplats med stora utvecklingsmöjligheter, trygga arbetsgrupper och en stark gemenskap där varje arbetsdag gör skillnad för patienter i en skör och utsatt situation.

Soma Khaledi Jonasson och Rakel Santesson Marjamäki har båda hittat hem inom Tema Cancer. Trots att de arbetar på olika avdelningar med skilda arbetsuppgifter och ansvarsområden har de samma uppfattning – att arbetsmiljön präglas av kontinuerlig utveckling och ständigt nya möjligheter.

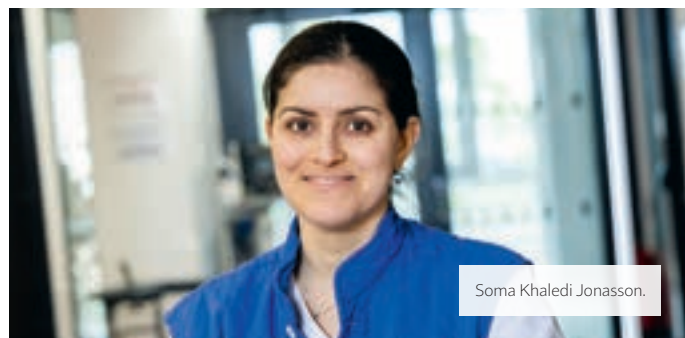
Rakel började på vårdavdelningen för urologiska sjukdomar inom Tema Cancer under studietiden.

– Jag hade ingen tidigare vårdarenhet och arbetade därför som undersköterska på helger och lov. När jag var färdig sjuksköterska i januari 2018 sökte jag mig hit och efter en tid specialistutbildade jag mig till specialistsjuksköterska i kirurgi.



Rakel Santesson Marjamäki.

Foto: Gonzalo Irgoven



Soma Khaledi Jonasson.

Foto: Gonzalo Irgoven

Därefter gjorde Rakel en utflykt till en annan verksamhet.

– Men jag saknade mina kollegor, patienterna och hela verksamheten och valde att komma tillbaka. Nu har jag rollen som klinisk omvårdnadsledare där jag arbetar med kvalitetsförbättring och stöttar introduktion, inskolning, rondarbete och kompetensutveckling. Jag har verkligen funnit mitt dröjobb.

Bronkoskopi

Soma startade sin sjuksköterskekarriär 2016, i hennes fall på en kirurgisk avdelning.

– Efter några år gick jag vidare till IVA och utbildade mig

till specialistsjuksköterska inom området. Men det var på bronkoskopin och Tema Cancer som jag fann min plats. Jag har varit här sedan 2021 och kan se tillbaka på en kontinuerlig utveckling. Idag har jag en tjänst som biträdande universitetssjuksköterska och arbetar med kvalitetsförbättring, patientsäkerhet och kompetensutveckling bland personalen.

Både Soma och Rakel beskriver sin arbetsmiljö som en plats där det är lätt att få stöd och möjligheter att utvecklas. Verksamhetens ledning och kollegorna spelar en stor roll för trivselen.

Utveckling och omvårdnad går hand i hand

KIRURGISK VÅRDAVDELNING

Att arbeta på en kirurgisk vårdavdelning med inriktning på bäckenkirurgi innebär ständigt nya utmaningar och lärdomar.

– Hos oss växer man både yrkesmässigt och personligt, säger Sofia Wrenninge, specialistsjuksköterska.

För Sofia, som blev färdig sjuksköterska 2013 och nu är specialistsjuksköterska inom kirurgisk omvårdnad, är det fortfarande lika roligt att gå till jobbet.

– Då ska man veta att jag är inne på mitt tolfte år på avdelningen! Jag trivs med patientgruppen och tycker att kirurgi är enormt spännande. Komplikationer kan uppstå, man behöver tänka till och man måste samarbeta för att lösa olika utmaningar,

vilket är en stor del av själva tjuvningen med jobbet.

En annan fördel med avdelningen är det ständiga lärandet. Här uppmuntras medarbetarna att vidareutbilda sig och ta nästa steg i sin karriär. Sofia har sedan en tid tillbaka rollen som adjungerad klinisk adjunkt på avdelningen.

– Som AKA ansvarar jag för att ta emot och ta hand om studenter, följa upp dem under praktiken, utse handledare och sköta kontakten med skolan. Det handlar både om att vara där för studenterna och om att stötta handledarna i deras arbete.

Omväxlande

Sofia ser fortfarande nya utmaningar varje dag i sitt arbete. Den avancerade kirurgin och de omvårdnadskrävande patienterna ger inte bara spännande fall utan även möjlighet att göra verklig skillnad.

– Jag tycker om att vi är en stor avdelning med mycket personal

och att vi arbetar nära och hjälper varandra. Man står aldrig still, det finns alltid nya saker att lära.

Det omväxlande arbetet med kirurgiska patienter, som befinner sig i ett omvälvande skede av sina liv, är något Sofia kanske uppskattar allra mest.

– Jag älskar att arbetet är utmanande och fyllt av variation, att ständigt få tänka till och anpassa sig till nya situationer. Det känns också väldigt meningsfullt att möta och vårda patienter i några av deras svåraste stunder i livet.

Med de utvecklingsmöjligheter som erbjuds, den spännande specialiteten och den nära samverkan mellan medarbetarna, rekommenderar Sofia gärna Bäckenkirurgi 8 till både nyutexaminerade och mer erfarna sjuksköterskor.

– Det är en jättebra avdelning där man lär sig mycket inom många olika områden – en plats där utveckling och omvårdnad går hand i hand.



Roberto Muselli och Sofia Wrenninge.

Foto: Gonzalo Irgoven

och människor får växa

– Vi är ett fantastiskt team vilket gör det både roligt och enkelt att driva förbättringar i patientvården, säger Rakel.

Ger mening

Trots de många möjligheterna och den positiva arbetsmiljön innebär arbetet på Tema Cancer också en del utmaningar. Även om forskningen har gått framåt finns det fortfarande många cancerformer som har en dyster prognos.

– Att få vara med och göra en positiv skillnad för patienter som har det svårt gör att man orkar med det tuffa, säger Soma.

Båda beskriver Tema Cancer som en arbetsmiljö där kunskap och människor ges möjlighet att växa.

– Man ska inte bli skrämmd av cancerdiagnosen. Verksamheten är så bred och man kan arbeta på många olika sätt, från att vara kontaktsjuksköterska till att arbeta på bronkoskopin eller mottagningen. Här finns det verkligen något för alla, säger Soma.

– Ja, säger Rakel, det är precis samma sak hos oss på urologen.



Vårdar hela människan

STRÅLBEHANDLING

För Arja Andersson och Stella Bountini, sjuksköterskor inom Tema Cancer, handlar patientvården om mer än enbart medicinsk behandling. Det handlar också om att erbjuda en trygg hand att hålla i, vara ett stöd genom hela vårdresan och att se människan – inte bara tumören.

Arja Andersson, specialistsjuksköterska, har arbetat på strålbehandlingen sedan 1990. Under sin långa karriär har hon varit med om en fantastisk utveckling inom strålterapiområdet.

– Vi hade inte ens miniräknare utan använde räknesticka när jag började. Även om det låter som stenåldern är det inte särskilt länge sedan och det säger en hel del om utvecklingen.

De stora framstegen har för Arjas del inneburit ett yrkesliv med ständig kompetensutveckling.

– Ett specialintresse för min del är de stereotaktiska strålbehandlingarna. Denna precisionsteknik gör att vi kan behandla tumörer med minimal påverkan på friska vävnader.

Helhetssyn

Stella Bountini, som tog sin sjuksköterskeexamen i Grekland 2021, började arbeta på den onkologiska vårdavdelningen inom Tema Cancer för ett år sedan.

– Jag ville arbeta på en avdelning där man vårdar hela människan. I dagens onkologiska vård är det inte bara medicinsk behandling som är viktig, det handlar också om att ge patienterna rätt stöd under hela deras cancerresa – oavsett om de är i ett tidigt eller sent skede av sin sjukdom. Det får jag göra här.

Både Arja och Stella betonar vikten av att sjuksköterskor som



Stella Bountini och Arja Andersson.

söker sig till onkologin måste ha ett intresse för både teknik och personcentrerad omvårdnad. Arja ser sin roll som en stödjande och empatisk vårdgivare för sina patienter.

– Jag strävar alltid efter att skapa en trygg miljö där patienterna känner att vi gör allt vi kan för att deras behandling ska bli så bra som möjligt.

Stella nickar instämmande och fortsätter:

– Om du vill jobba med svårt sjuka patienter ur ett holistiskt perspektiv, då är Tema Cancer rätt plats även för dig.

Hjärtat måste vara med

MEDICINSK BEHANDLINGS- AVDELNING

Roberto Muselli inledde sin sjuksköterskebanan i Italien 2002. Hans yrkesväg tog en ny riktning när han flyttade till Sverige. För fem år sedan, efter att ha avslutat sin specialistutbildning inom onkologi, började han på en medicinsk behandlingsavdelning inom Tema Cancer.

På MBA arbetar Roberto Muselli med patienter som behöver avancerade cancerbehandlingar som cytostatika, immunterapi och olika antikroppsbehandlingar. En viktig del av hans arbete är att hantera PICC-line.

– Jag har också ansvar för att handleda nya kollegor och studenter. Det finns mycket att lära här och som medarbetare på avdel-

ningen finns det stora möjligheter att vidareutveckla sig genom olika kurser och konferenser.

En annan viktig aspekt av utvecklingsmöjligheterna är Kompetensstegen som tydliggör roller och karriärvägar på avdelningen. Roberto menar att den ger en bra överblick över de olika steg och utbildningar som krävs för att avancera – samtidigt som den ger en tydlig struktur för personlig utveckling.

Rätt plats

När han pratar om sitt arbete blir det tydligt att det handlar om mer än bara tekniska färdigheter – kommunikation och empati är centrala delar av verksamheten.

– Här behöver man ett stort hjärta och ett etiskt förhållnings-sätt för att kunna ge den bästa möjliga vården.

På frågan om han skulle rekommendera andra sjuksköterskor att börja på Tema Cancer kommer svaret snabbt.

– Självklart! Om man, precis som jag, tycker att patienterna är det bästa med jobbet och vill vara en del av ett team där man både får stöd och har möjlighet att ta egna initiativ, då är detta helt rätt plats!

Inom Tema Cancer utreds, behandlas och vårdas patienter med någon form av malign tumörsjukdom under olika skeden i sin cancersjukdom. Tema Cancer bedriver även många kliniska studier i olika faser och behandlar också patienter som inte har cancer, det vill säga godartade tillstånd inom bland annat urologi, endokrinologi, hematologi och koagulation.

karolinska.se/vard/tema/tema-cancer

KAROLINSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET

Teamarbete med högt i tak

TEMA AKUT OCH REPARATIV MEDICIN

Infektioner kan uppstå i alla kroppens delar. Sjuksköterskor på en infektionsavdelning arbetar därför brett och med olika medicinområden. På Karolinska sjukhuset i Huddinge jobbar medarbetarna nära i team i en jämställd och inkluderande miljö, de samarbetar även nära med intensivakuten i Solna inom infektionsområdet.

Ida Valter jobbar på I64, en avdelning för högspecialiserad infektionssjukvård. Där vårdar, övervakar och behandlar de patienter med komplicerade infektioner, från sepsis och hiv/aids till infektioner i centrala nervsystemet.

– Jag tog min sjuksköterskeexamen i januari och sökte mig hit eftersom jag praktiserade här under utbildningen och sedan jobbade extra som omvårdnadsassistent i cirka 1,5 år på avdelningen. Man lär sig mycket om hela kroppen i samband med vården av patienter med komplicerade infektioner. Vi har också ett mycket bra teamarbete tillsammans med läkare, undersköterskor och chefer. Det är en inkluderande miljö som passar mig väldigt bra som nyutexaminerad.

Patientcentrerad vård

Avdelning I54 är en samverkansenhhet med Beroendecentrum som tillsammans med psykiater och en sjuksköterska vårdar patienter med infektionssjukdomar och beroendeproblematik. Heidi Riikonen arbetar där sedan maj 2024 då hon tog sin sjuksköterskeexamen.

men. Att det blev den avdelningen var ingen slump.

– Jag jobbade tidigare som behandlingsassistent för personer med beroendeproblematik. När jag sedan utbildade mig till sjuksköterska visste jag att jag ville jobba inom ett område som hade koppling till patienter med beroendeproblematik. På den här avdelningen kan jag kombinera utbildningen med mina tidigare erfarenheter.

Hon förklarar vidare att en av de saker hon uppskattar mest är att de arbetar så fokuserat med patientens behov i centrum.

– Vi måste anpassa oss till hur de mår och upplever situationen. Det är inte bara att gå till dem och säga att nu ska vi ta prov. Det gäller att möta dem i nuet och göra saker när det passar dem, annars blir det kanske inga prover alls.

Nära samarbeten i team

Båda två är väldigt nöjda med den atmosfär som råder på infektionsavdelningarna, det är både en bra teamkänsla och bra ledning.

– Cheferna ser varje medarbetares styrkor, även när man själv



Heidi Riikonen, sjuksköterska på I54 och Ida Valter, sjuksköterska på I64 på Karolinska sjukhuset i Huddinge. Foto: Fredrik Hjerling

kanske inte är medveten om dem. Det är samtidigt väldigt högt i tak och inga frågor är dumma frågor. Alla jobbar mot samma mål och hjälps åt för att nå dit, förklarar Ida Valter.

På Heidi Riikonens avdelning är ett fungerande teamarbete av stor vikt eftersom de kan behöva hantlera plötsligt uppkomna situationer.

– Vi jobbar väldigt bra tillsammans och många av mina kollegor har jobbat länge och delar gärna med sig av sina erfarenheter till oss nya. Det patientcentrerade arbetssättet gör också att man lär sig att styra vården efter varje persons upplevelse där och då.

Nya lärdomar på intensivakuten

På Intensivakuten i Solna jobbar de också med infektioner och har ett visst samarbete med Huddinge. Ellen Beckman har jobbat där i nio år och är specialistsjuksköterska inom akutsjukvård och medicinsk omvårdnad.

– Vi är en stängd akut som tar emot patienter som redan har kontakt med vården eller har en godkänd remiss. Det kan handla om en mängd olika sjukdomar och när det gäller infektionspatienter har vi flera utmaningar att hantera.

Eftersom de är en liten avdelning med bara ett fåtal vårdplatser ställs medarbetarna exempelvis inför olika logistiska utmaningar.

– Får vi in en patient med infektion måste vi både avgöra om pa-

tienten behöver isoleras på grund av infektionen och/eller om andra patienter behöver skyddas från smitta. Det är inte alltid en lätt ekvation att lösa.

Ellen Beckman trivs väldigt bra på Intensivakuten, bland annat eftersom det är ett så omväxlande arbete och ingen dag är den andra lik.

– Det är också kul att få användning för hela mitt register av kunskaper och kompetenser. Eftersom majoriteten av patienterna har komplexa sjukdomar dyker det ofta upp nya sjukdomstillstånd som vi behöver ta hand om och då gäller det att plocka fram allt man lärt sig och även läsa på och lära sig nya saker.



Ellen Beckman, specialistsjuksköterska inom akutsjukvård och medicinsk omvårdnad på Intensivakuten i Solna. Foto: Johan Marklund

Tema Akut och Reparativ Medicin fokuserar både på akutsjukvård med komplett omhändertagande av den akuta sjuka patienten och de högspecialiserade uppdragen för Karolinska. Med högspecialiserad vård menas avancerad sjukvård som kräver särskilda resurser och kompetenser när det gäller utrustning och personal. I uppdraget ingår även att säkerställa forskning och utbildning inom dessa områden.

karolinska.se

KAROLINSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET

Utvecklas inom ögonsjukvården

NU-SJUKVÅRDEN ÖGON

I en välkomnande, varierad och stimulerande miljö utformar medarbetarna inom NU-sjukvården framtidens ögonsjukvård. – Det här är en arbetsplats full av fantastiska människor, säger ögonsjuksköterskan Gunilla.

Ögat är litet men komplext. Det fick Kristina Andersson erfara när hon 2021 började arbeta inom ögonsjukvården på Uddevalla sjukhus. Ytterligare något som snabbt

stod klart var att det satsas på både medarbetarna och framtiden.

– Jag hade arbetat här i ett halvår när jag fick frågan om jag ville utbilda mig till ögonsjuksköterska, säger Kristina som blev klar med sin betalda specialistutbildning i maj 2024.

Att hon, efter 14 år som allmänsjuksköterska, valde att söka sig till ögonsjukvården är hon i dag väldigt glad över.

– Det öppnades en helt ny värld när jag som hit, säger hon.

Bredda din kompetens

Ögonkliniken är stor och uppdelad i fem olika områden: operationsprocess, barn/ortoptikprocess, allmän/akutprocess, glaukomprocess och en retinaprocess.

Varje process är en subspecialitet inom ögonsjukvården.

Medarbetarna alternerar oftast mellan ett par olika processer. Det finns också möjlighet att byta arbetsområde för att bredda sin kompetens ytterligare.

Kristina arbetar i huvudsak på ögonoperation. Här är teamarbetet i fokus och sjuksköterskorna arbetar nära ögonläkarna.

Utöver operationsarbetets olika delar arbetar hon med operationsväntelistan och är en del av glaukomprocessen där hon bland annat utför synfältsundersökningar.

Specialistsjuksköterskan Gunilla Dahlberg delar sin tid mellan allmän- och glaukomprocessen. Arbetet är varierat. Ibland tar hon hand om klinisk akutpatienter och arbetar med verksamhetsutveckling, andra dagar är hon på synfältsmottagningen eller telefonrådgivningen.

– Att vi har egna mottagningar är lärorikt och utvecklande. Vi måste kunna ta egna beslut vilket



Gunilla Dahlberg och Kristina Andersson ser många fördelar med sitt arbete.
Foto: Andreas Olsson

gör att kunskapsnivån är hög, säger Gunilla.

Inom varje område finns det ett processteam som ser till att arbetet utvecklas. Att medarbetarnas idéer och tankar fångas upp och värdesätts är något som både Gunilla och Kristina uppskattar.

– Det här är en arbetsplats full av fantastiska människor, säger Gunilla.

NU-sjukvården är ett av Sveriges största länssjukhus. Ögon-sjukvården finns på Uddevalla sjukhus, men har konsultverksamhet på NÄL.

Hos oss möter du patienter i alla åldrar och får möjlighet att arbeta brett med vård som präglas av utveckling och teamarbete.

vgregion.se



Bredd och djup inom psykiatrin i Dalarna

PSYKIATRI REGION DALARNA

Variation, bredd och engagemang – arbetet som sjuksköterska inom psykiatrin i Dalarna har mycket att erbjuda. I en stimulerande och trygg miljö får sjuksköterskor möjlighet att testa olika roller och avdelningar.

Linn Andersson ville bli frisör men när hon fick en anställning som skötare inom beroendevården tog livet en helt annan vändning.

– Det är något särskilt med våra patienter. De ger så otroligt mycket tillbaka, säger Linn som har arbetat inom psykiatrin i 22 år och i dag är verksamhetschef för länspsykiatrin.

En anledning till att hon har stannat kvar inom psykiatrin i Region Dalarna är utvecklingsmöjligheterna. Förutom sin sjuksköterskeexamen, har Linn en specialistutbildning och olika chefsroller i bagaget.



Linn Andersson, Elisabeth Persson och Emma Lantz trivs bra inom psykiatrin i Dalarna.

Samarbetet inom psykiatris kliniker och enheter är brett, vilket öppnar för många möjligheter. Som sjuksköterska inom slutenvården har du till exempel möjlighet att, tillsammans med sjuksköterskor från infektionsvården, bemanna sprutbytet. Det finns också utrymme för skraddarsydda tjänster och egna ansvarsområden.

Stor variation

Några som verkligen får möjlighet att testa på olika kliniker och avdelningar är psykiatris pool-sjuksköterskor. Emma Lantz och

hennes kollegor roterar mellan slutenvården för vuxna, BUP och rättspsykiatrin.

– Jag får en unik inblick i olika verksamheter och jag lär mig jättemycket. Att följa patienterna och se skillnaden i deras mående, är det jag gillar allra mest med mitt arbete, säger Emma.

Elisabeth Persson, enhetschef för psykakuten, nattsjuksköterskorna, ECT och behandlingsteamet, delar sina kollegors engagemang för patientgruppen. Hon började sin sjuksköterskekarriär inom somatiken.

Vi satsar på kompetensutveckling och du har möjlighet att bland annat utbilda dig till specialistsjuksköterska och steg 1 KBT på betald arbetstid. Inom BUP och BUP i Dalarna finns öppenvårdsmottagningar, slutenvård, akutteam och länsövergripande mottagningar. Vi finns på flera olika orter i länet!

regiondalarna.se



– Att jag sedan tog steget och började arbeta inom psykiatrin är det bästa jag har gjort. Här är det jag som är verktiget och det är den stora, härliga utmaningen, säger hon.

Engagemanget för patienterna genomsyrar psykiatrin i Dalarna. Brukarinflytande, både i ledningsgrupper och inom slutenvården, är en viktig del i regionens omställning till en Meningsfull heldygnsvård.

En karriär med utvecklings- möjligheter för livets alla skeden

BUP REGION NORRBOTTEN

Barn- och ungdomspsykiatri i Region Norrbotten är en dynamisk arbetsplats där sjuksköterskor kan växa och utvecklas i sin yrkesroll. Som länsklinik med både öppen- och slutenvård skapas unika möjligheter att forma karriären utifrån intresse, kompetens och livets olika skeden.

Att arbeta inom BUP i Norrbotten innebär variation, utveckling och ständigt nya utmaningar. Verksamheten omfattar öppenvårdsmottagningar i Gällivare, Kalix, Luleå och Piteå samt specialiserade enheter som BUP-linjen, neuropsykiatriska BUP-teamet, trygghetsteamet och heldygnsvård på Sunderby sjukhus. Här finns möjlighet att utvecklas utan att behöva lämna kliniken.

Tatjana Bergdahl arbetade i elva år inom gynekologisk verksamhet, varav åtta år på gynekologisk mottagning, innan hon sökte sig till BUP-linjen. Det är en länsövergripande enhet som tar emot alla nya ärenden till barn- och ungdomspsykiatri genom telefonrådgivning, remisser och egenvårdsbegäran.

– Det var en stor omställning att lämna en trygg arbetsplats



Tatjana Bergdahl, Emilia Sandberg och Sara Alm hos BUP i Norrbotten.
Foto: Mats Engfors

för något helt nytt, men jag fick en lång och gedigen inskolning. Telefonrådgivning kräver fingertoppskänsla, och den har jag fått möjlighet att utveckla här.

Teamkänsla

Kollegan Sara Alm, som har en lång bakgrund inom psykiatri och blev specialistsjuksköterska för fem år sedan, sökte sig till BUP-linjen för att prova något nytt och har trivts från dag ett.

– Jag var rädd att jag skulle sakna den fysiska patientkontakten, men samtalen är så djupgående och betydelsefulla att jag aldrig upplever att något fattas. Dessutom finns det en fantastisk teamkänsla och en ledning som lyssnar på oss.

Liksom Sara började Emilia Sandberg sin resa inom BUP redan under studietiden. Den erfarenhet hon samlade på sig under praktikperioder och jobbet som skötare resulterade i en smidig övergång till yrkeslivet.

– I somras blev jag klar med min sjuksköterskeutbildning, bytte profession men är kvar på avdelningen för barn- och ungdomspsykiatri vid Sunderby sjukhus. Tack vare min tidigare erfarenhet kände jag mig snabbt hemma i avdelningens rutiner vilket gav mig

möjlighet att fokusera på att fördjupa min medicinska kompetens. Det gav mig en trygg och stabil start i yrkeslivet.

Utvecklingsmöjligheter

Barn- och ungdomspsykiatri inom Region Norrbotten erbjuder goda möjligheter till kompetensutveckling. Förutom interna utbildningar och handledning erbjuds kurser och föreläsningar inom en rad olika områden. Sara beskriver hur teamet varje vecka har avsatt tid för att arbeta med utvecklingsfrågor.

– Vi diskuterar allt från telefonrådgivning till hur vi kan förbättra patientflöden. Det är ett ständigt pågående utvecklingsarbete där alla idéer tas tillvara.

Stödet från ledningen lyfts fram som en styrka.

– Vi har en chef som verkligen lyssnar och ser oss. Det finns en balans mellan att uppmuntra utveckling och att bromsa när det behövs. Vi blir väl omhändertagna, säger Tatjana.

En annan aspekt som många uppskattar är att verksamheten inom BUP i Norrbotten är så varierad. De olika enheterna erbjuder en bredd av arbetsuppgifter för sjuksköterskor och det går att anpassa sin roll utifrån vad som passar bäst i olika delar av livet.

Ett dagjobb på BUP-linjen kan passa bra under småbarnsåren, medan en mer intensiv avdelningsmiljö kan vara rätt i en annan fas av karriären.

Rekommenderar varmt

För Emilia är det bästa med arbetet att få vara en del av barns och ungas resa mot bättre psykisk hälsa.

– Att få så ett litet frö hos ett barn som kan leda till stor förändring är otroligt givande.

Tatjana håller med:

– Det mest givande med mitt arbete på BUP-linjen är att kunna vägleda barn och familjer till rätt stöd och behandling och på så sätt vara en del av barnens väg mot ett bättre mående.

Alla tre lyfter fram den positiva arbetsmiljön, den tydliga strukturen och den höga kompetensnivån inom verksamheten. Sara avslutar med en uppmaning till andra sjuksköterskor:

– Jag kan verkligen rekommendera att söka sig till barn- och ungdomspsykiatri inom Region Norrbotten. Här finns stora utvecklingsmöjligheter, bra kollegor och en ledning som värnar om oss. Frågan är egentligen inte varför man ska arbeta på BUP, utan varför man inte skulle vilja det!

Barn- och ungdomspsykiatri i Norrbotten är en länsklinik med öppenvårdsmottagningar i Gällivare, Kalix, Luleå och Piteå. Länskliniken omfattar även BUP-linjen, trygghetsteamet, Neuropsykiatriska BUP-teamet och en heldygnsavdelning på Sunderby sjukhus.

norrboten.se

Utveckling och vård i världsklass

PMI I HUDDINGE

På PMI i Huddinge är möjligheterna många och spännande. I en högspecialiserad miljö får medarbetarna möjlighet att leverera vård i toppklass.

– Det är svårt att jämföra eller hitta den här typen av arbetsmiljö någon annanstans, säger Hanna Björk.

Den postoperativa vårdavdelningen på Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge är, förutom en spännande arbetsplats, en perfekt grogrund för visioner och drömmar.

– Det är väldigt roligt att vara på en arbetsplats där det läggs så mycket fokus på medarbetarnas kompetens. Här finns det verkliga möjlighet att jobba länge och ändå utvecklas, säger Natasha Jovanovic, specialistsjuksköterska inom medicinsk vård, som i jakt på nya utmaningar sökte sig till postop för drygt ett år sedan.

Hon får medhåll av sin kollega Hanna Björk, vårdledare och specialistsjuksköterska inom akutsjukvård. Hanna arbetar med olika utvecklingsuppdrag parallellt med sitt kliniska arbete. Hon utvecklar bland annat standardiserade vårdförlopp och deltar i ett nationellt kliniskt kunskapsstöd.

– Vi pratar för lite om sjuksköterskor som vill göra karriär. Jag vill inte bara jobba kliniskt, jag vill vara med och utveckla vården även på andra sätt. På sikt kanske

jag vill forska, därför är det viktigt för mig att vara på ett sjukhus som är sammankopplat med Karolinska Institutet, säger Hanna.

Att det satsas mycket på medarbetarna är något som Yvette Molin kan skriva under på. Hon har arbetat natt på postop i två år. Just nu utbildar hon sig till specialistsjuksköterska inom kirurgisk vård med bibehållen lön.

– Jag tycker väldigt mycket om mina arbetskamrater. De har varit otroligt stöttande i min utveckling. Som grundutbildad sjuksköterska i en högspecialiserad miljö är det skönt att alltid ha erfarna kollegor nära, säger hon.

Avancerad vård

Sjuksköterskorna på den postoperativa vårdavdelningen möter en stor variation av patienter, tempo och arbetsuppgifter. De roterar mellan preop, ett lättare uppvak och postop.

– Det är väldigt roligt att få ta del av hela förloppet och träffa patienter både före och efter operation, säger Natasha och berättar



Hanna Björk, specialistsjuksköterska inom akutsjukvård och Yvette Molin, sjuksköterska. Saknas på bild gör Anki Padellaro, intensivvårdssjuksköterska.
Foto: Johan Marklund

att personaltätheten för det mesta är god, vilket innebär att sjuksköterskorna har tid att sitta ner och prata med sina patienter.

Sjuksköterskorna befinner sig mitt i händelsernas centrum och det finns en utbredd yrkesstolthet.

– Den postoperativa vården är inget skvalp emellan. Postop är postop och vården här är extremt rolig. Det är svårt att jämföra eller hitta den här typen av arbetsmiljö någon annanstans. Vår postoperativa klinik, där även verksamheten i Solna är inräknad, är unik i den bemärkelsen att den är störst i Norden. Vi tar emot och opererar komplexa fall som många andra skulle säga nej till. Vi är många gånger patientens sista hopp och det är kul att få vara i den vården, säger Hanna.

Levertransplantation med riksuppdrag och övre bukkirurgi är två av sjukhusets profilområden.

– Den övre bukkirurgin är kirurgins Rolls-Royce. Att jobba med dessa organ är otroligt spännande, säger Hanna som har valt att nischa sig mot just den stora avancerade övre bukkirurgin.

God arbetsmiljö

Intensivvårdssjuksköterskan, utbildningsledaren och hälsoinspiratören Anki Padellaro började arbeta på postop i september 2024. Tack vare alla kompetenta medarbetare fann hon sig snabbt tillrätta.

Inspirerande lunchföreläsningar, ett fördelaktigt schema med få

helger och satsningar på friskvård är ytterligare faktorer som bidrar till den goda arbetsmiljön.

– Känslan bland kollegorna är att alla är glada över att vara här, säger Anki och berättar att hon precis har kommit från personalgymmet där hon tränat och bastat.

Anki upplever dessutom att sjuksköterskorna har stora möjligheter att påverka vården och sin arbetssituation.

– Jag får hela tiden jobba med hjärnan och vi är fria att tänka själva. Det tycker jag är kul, säger hon.



Natasha Jovanovic, specialistsjuksköterska inom medicinsk vård.
Foto: Gonzalo Irigoyen

Funktion perioperativ medicin och intensivvård består av anestes- och operationsverksamhet samt pre- och postoperativ vård. Vi vårdar patienter som genomgår både planerade och akuta operationer. Verksamheten omfattar bland annat akutkirurgi, ortopedi, transplantation, obstetrik, gynekologi, urologi, öron- näs- hals- och övre bukkirurgi.

Nu söker vi specialister inom intensivvård, anestesi och akutsjukvård men även grundutbildade sjuksköterskor som vill vidareutvecklas.

karolinska.se

KAROLINSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET

Skratt, allvar och detektivarbete inom psykiatri

VUXENPSYKIATRIN VÄSTERNORRLAND

Dagliga skratt, djupa samtal och en känsla av att vara på helt rätt plats. Sjuksköterskorna Roberto och Linnea trivs inom vuxenpsykiatri i Sundsvall.

– Vi har tid att fokusera på människan snarare än en specifik skada eller ett problem, säger Roberto.

Det är under de akuta krissamtalen som psykiatrisjuksköterskan Linnea Gold känner tydligast att hon har valt helt rätt yrke.

– Att få förtroendet från patienter som öppnar upp och kanske pratar om saker som de inte har vågat prata om tidigare är stort, säger Linnea som sedan i höstas arbetar på den psykiatriska akutmottagningen på Sundsvalls sjukhus.

På mottagningen möter hon både patienter som har en lång historik inom den psykiatriska vården och människor som söker hjälp för allra första gången. Efter det inledande samtalet görs en bedömning av vidare åtgärder och vård.

Linnea visste tidigt att hon ville arbeta inom psykiatri och redan från början var det de där allra första bedömningarna som fångade hennes intresse.

– Jag gillar att vi får ta oss tid för en patient i taget. Fokus ligger på vad vi kan göra just nu.

Det ställer bra och roliga krav på oss som sjuksköterskor. Många gånger är det lite av ett detektivarbete. Vi måste bedöma situationen och tänka på vad patienten behöver och vad vi kan erbjuda, säger hon.

Människan i fokus

Roberto Romboni har också hittat hem inom psykiatri i Sundsvall, och det i nästan bokstavlig bemärkelse.

– Jag hängde med de här patienterna redan som liten, säger han och berättar att hans mamma arbetade på motsvarande avdelning för cirka 45 år sedan.

Mycket har förändrats inom den psykiatriska vården sedan 70-talet och utvecklingen är ständigt pågående. Just därför är kompetensutveckling och vidareutbildning en självklar del av arbetet.

Roberto blev färdig psykiatrisjuksköterska för sju år sedan och har i dag en delad tjänst. Han arbetar både på mottagning med behandlingarna ECT och rTMS och på avdelning 52, som vårdar patienter med affektiva diagnoser.

– Vi har även stödsverksamhet och det vi kallar för brukarstyrd inläggning, säger Roberto och berättar att vissa patienter, ofta personer med borderlineproblematik, har ett kontrakt med avdelningen och lägger in sig själva när de känner att de har behov av det.

Liksom Linnea uppskattar han variationen, det spännande detektivarbetet och kanske framför allt människorna.

– Vi har tid att fokusera på människan snarare än en specifik skada eller ett problem. Det är härligt, säger han och vill samtidigt passa på att slå håll på myten om att psykiatri saknar somatik.



För Linnea Gold och Roberto Romboni var psykiatri ett självklart val redan under sjuksköterskeutbildningen. Att ge studenter en bra praktik är något de lägger stor vikt vid. – Vi får väldigt goda omdömen från våra studenter och har rekryterat väldigt mycket från VFU, säger Roberto.

Foto: Anna-Clara Eriksson

– Det finns mycket somatik här också och dessutom varierande somatik, säger han.

Tid och teamarbete

Något som både Roberto och Linnea har mer av än många av kollegorna inom den somatiska vården är tid.

– Vi får tiden och utrymmet att prata med våra patienter, se hela personen och behöver inte springa fram och tillbaka med olika medicinska insatser, säger Linnea och tillägger att de lugna stunderna dessutom är viktiga för att vårdpersonalen ska kunna känna av olika stämningar och arbeta förebyggande.

För lugnet är aldrig konstant. När som helst kan tempot ändras

och lugnet byts mot febril aktivitet. De snabba tempoväxlingarna och känslan av att aldrig riktigt på förhand veta hur dagen kommer att se ut är något som både Linnea och Roberto gillar.

Ytterligare något som de uppskattar är teamarbetet. Roberto och Linnea arbetar i sammansvetsade team som består av flera olika professioner. De upplever att arbetsmiljön är öppen och prestigelös och att de i sin sjuksköterskeroll har stora möjligheter att påverka både det dagliga arbetet och verksamheten.

– Och trots att vi jobbar med människor som mår väldigt dåligt har jag aldrig tidigare varit på ett jobb där jag har skrattat så mycket, säger Roberto.

Länsverksamhet psykiatri har ett upptagningsområde som omfattar Västernorrlands sju kommuner.

Slutenvård finns i Sundsvall. Öppenvårds-mottagningar finns på fem orter: Sundsvall, Härnösand, Kramfors, Sollefteå och Örnsköldsvik.

SPOT är vuxenpsykiatriens nya resurs och bedriver specialiserad psykiatrisk hemsjukvård i länet. Det är ett alternativ till traditionell heldygnsvård och ett komplement till sedvanlig öppenvård.

rvn.se



Region
Västernorrland

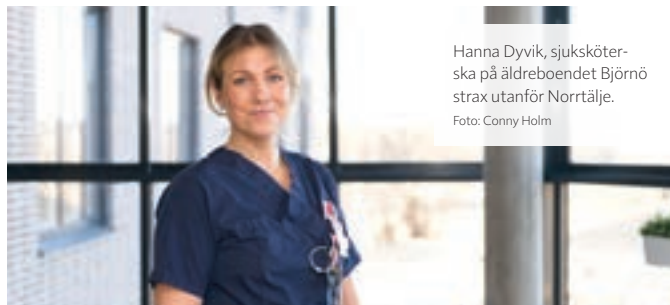
Kontinuitet och engagemang på Björnö äldreboende

HUMANA OMSORG

På Björnö äldreboende får du använda hela din kompetens som sjuksköterska. Du jobbar med ett holistiskt perspektiv och följer patienterna över tid. – Det är en personcentrerad vård, där du lär känna dina patienter väl, vilket är enormt roligt, säger sjuksköterskan Hanna Dyvik.

Efter många år som IVA-sjuksköterska kände Hanna att det var dags för en förändring. För ett år sedan bytte hon arbetsplats, från intensivvården på sjukhus till äldreboendet Björnö strax utanför Norrtälje.

– Min främsta drivkraft var egentligen att få bättre arbetstider. Men sedan jag kom hit har jag insett att det finns så många andra fördelar med att arbeta här. Jag blev faktiskt förvånad över hur spännande och utmanande jobbet är, säger hon.



Hanna Dyvik, sjuksköterska på äldreboendet Björnö strax utanför Norrtälje.

Foto: Conny Holm

– En av många saker som jag uppskattar är kontinuiteten, att vi får följa våra patienter från att de först kommer hit och ofta fram till livets slut. Man utvecklar en speciell relation till dem.

Utvecklas snabbt

Hanna lyfter fram den breda kompetens som krävs för att arbeta med äldre. De är ofta multisjuka och har en komplex diagnosbild. Själv är hon glad att hon har flera års erfarenhet, inte bara av IVA utan även från medicin- och infektionsklinik.

– Arbetet här är kompetenskrävande men också väldigt tillfredsställande. Om man kommer som helt ny sjuksköterska får man såklart hjälp och stöd av oss mer erfarna. Detta är en arbetsplats där man utvecklas snabbt professionellt oavsett bakgrund, säger hon. Björnö äldreboende drivs av Humana omsorg och verksamheten vilar på en stark värdegrund. Honnörsorden är glädje, engagemang och ansvar. Det är korta beslutsvägar och högt i tak. Det finns en lyhördhet för medarbetarnas önskemål vad gäller

Vi på Humana vill göra skillnad i människors vardag. Vi tycker att alla har rätt till ett bra liv, oavsett ålder och förutsättningar. Det är också det som är vår vision. De som arbetar inom Humana har ett stort engagemang för våra kunder, boende och klienter. Våra medarbetares kompetens och medmänsklighet gör en skillnad i människors vardag och det är vi stolta över.

humana.se



exempelvis kompetens- och karriärutveckling.

– Här på Humana är man som sjuksköterska väldigt delaktig i verksamheten. Vi jobbar i nära team med olika kompetenser och alla strävar efter att ge den allra bästa, högkvalitativa vården till våra boende, avslutar Hanna.

Se resultatet av ditt arbete i rättspsykiatri!

RÄTTSPSYKIATRI VÅRD

Vill du arbeta brett, följa dina patienter över tid, se konkreta resultat av ditt arbete och göra verklig skillnad i människors liv? Välkommen till oss på rättspsykiatri! Här arbetar vi med tydliga strukturer, långsiktigt perspektiv och alltid med fokus på människan bakom brottet.

Som sjuksköterska inom rättspsykiatri i Region Stockholm har du en ledande roll och är

spindeln i nätet för de tvärprofessionella team som arbetar med patienterna.

– Det är otroligt varierat. Vi arbetar med helhetsperspektiv kring varje patient, socialt, psykologiskt, somatiskt och existentiellt. Det är ständiga utmaningar, säger Joel Nilsson, som har lång erfarenhet av rättspsykiatri i Stockholm, dels som skötare och sedan februari i år som sjuksköterska.

Stora utvecklingsmöjligheter

Kollegan Sattar har en liknande bakgrund och även han återvände i februari.

– Jag visste att jag ville tillbaka när jag tog min sjuksköterskeexamen. Det är så enormt brett och det finns stora utvecklingsmöjligheter för sjuksköterskor. Vi sköter allt från planering av psykiatriska omvårdnadsåtgärder, socialpedagogiska insatser och påverkansprogram till arbetsledning och planering av den dagliga verksamheten. Det finns också mycket goda möjligheter till kompetensutveckling, säger han.

Trygg arbetsplats

Sattar och Joel framhåller att det finns en hel del fördomar om rättspsykiatri. Många tror att det är en våldsam arbetsplats och att patienterna är farliga. Men det är tvärtom, menar de.

– Vi har väldigt tydliga strukturer och säkerhetsrutiner och det känns aldrig otryggt. Det viktiga är att man är emotionellt stabil, trygg i sin yrkesroll och alltid har förmågan att se människan bakom brottet, säger Sattar.



Joel och Sattar, sjuksköterskor inom rättspsykiatri i Region Stockholm.

Foto: Johan Marklund

Joel instämmer:

– Våra patienter lever ofta med en komplex livssituation, där deras erfarenheter ofta inkluderar utmaningar som kriminalitet och missbruk. I dessa fall krävs en balanserad och respektfull approach, där vi kombinerar vänlighet med tydliga ramar och stöd. I gengäld får vi se hur våra patienter över tid rehabiliteras och kan återvända till fungerande liv.

Rättspsykiatri Vård Stockholm bedriver rättspsykiatrisk vård för patienter från hela i Stockholms län. Verksamheten är utspridd på tre anläggningar och är lokaliserad till

Helix, Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge och Löwenströmska sjukhuset i Upplands Väsby.

rattspyskiatristockholm.se



Rättspsykiatri Vård Stockholm
REGION STOCKHOLM

Pionjärer inom Praktikertjänst

– satsar på vaccin och prevention

PRAKTIKERTJÄNST

Efter många år inom vården har sjuksköterskorna Karin Fröberg och Elizabeth Leiva Thiers startat vaccinnottagningar inom Praktikertjänst. Med en unik vårdbuss och en stark vision driver de en växande verksamhet med fokus på förebyggande hälsa. Vaccinvärlden gör bäst i att se upp!

Att vaccinera och förebygga sjukdomar har länge varit en stark drivkraft för Karin Fröberg. Efter mer än 30 yrkesverksamma år inom sjuk- och hälsovården har hon arbetat inom en rad olika verksamheter och kan skriva både astma- och allergi, inkontinens- och kol-sjuksköterska i sitt cv. Den röda tråden har sedan start varit intresset för förebyggande hälsa. Sedan 2009 har Karin haft fokus på vaccinationer och såg tidigt potentialen i att utveckla en egen verksamhet. Det ledde till att hon under förra året, under Praktikertjänsts paraply, startade upp Varvets vaccinationsmottagning i Malmö.

Vid sin sida har hon Elizabeth Leiva Thiers, som började med att arbeta inom resebranschen innan hon för 13 år sedan sadlade om till sjuksköterska. Med sin serviceinriktade bakgrund drogs även Elizabeth till förebyggande vård vilket ledde till att hon började sin sjuksköterskekarriär på blodcentralen. För sju år sedan träffade hon Karin på en mäsas och resten är vad man brukar kalla för historia.

– Det visade sig att Karin precis hade börjat arbeta på ett vaccin-



Elizabeth Leiva Thiers och Karin Fröberg driver tillsammans två vaccinnottagningar och en mobil vårdbuss.

Foto: Peter Kroon

företag och sökte personal. Jag var sugen på att byta jobb och det ena ledde till det andra. Snart jobbade vi tillsammans och där och då började vår gemensamma resa inom vaccinvärlden, berättar Elizabeth.

När Karin under förra året gick över till Praktikertjänst för att starta upp en egen verksamhet ville hon få med sig Elizabeth.

– Jag frågade flera gånger, men tajmingen var inte rätt. På den tiden arbetade Elizabeth med vaccinationer i Göteborg. Men efter en tids betänktid hoppade hon på tåget och flyttade hem till Skåne.

Unika

I januari 2025 anslöt Elizabeth officiellt till verksamheten och nyligen öppnade de en ny vaccinnottagning i Lund. Tillsammans driver Elizabeth och Karin nu två

vaccinnottagningar och en mobil vårdbuss, något som gör dem unika på marknaden.

– Ingen av våra konkurrenter har en vårdbuss som är utrustad efter vårdens krav på hygien och säkerhet, säger Karin.

Bussen, som rullade ut på vägarna i februari och bemannas av både läkare och sjuksköterska, erbjuder inte bara vaccinering utan även hälsokontroller som blodtrycksmätning och blodsockerkontroller.

– Det känns fantastiskt att kunna erbjuda en så bred tjänst och möta människor där de befinner sig, säger Karin.

Att driva en egen verksamhet är en ny utmaning för Elizabeth, men hon ångrar sig inte.

– Det är nytt och lite skrämmande men att ha Karin vid min sida och Praktikertjänst i ryggen

känns tryggt. Koncernen har väl inarbetade strukturer och erbjuder ett starkt administrativt stöd som gör att vi kan fokusera på det vi gör bäst.

Vill växa

Framtiden ser ljus ut och planen är att fortsätta växa.

– Om ett år har vi förhoppningsvis öppnat en tredje mottagning. Målet är att få vaccinverksamheten att bli en naturlig del av Praktikertjänsts koncept och att kunna stötta andra som vill göra samma resa, säger Elizabeth.

Karin ser sin nya roll som en naturlig fortsättning på karriären.

– Jag har startat flera vaccinnottagningar och vaccinbussar som anställd, alltid med stort engagemang och hårt arbete. Skillnaden är att jag numera äger och driver verksamheten tillsammans med Elizabeth. Detta är utan tvekan det bästa och absolut roligaste jag har gjort i mitt yrkesliv och det känns fantastiskt givande att hjälpa människor med att hålla sig friska. Om ett år har vi förhoppningsvis öppnat en tredje mottagning. Så se upp vaccinvärlden, här kommer vi!

Praktikertjänst ägs och drivs av oss som utför vården. Det ger oss mer engagerade medarbetare och Sveriges mest nöjda patienter. Vi finns i hela landet, från Karesuando i norr till Ystad i söder, och genom livets alla skeenden. Med omtanke och nytänkande har vi

utvecklat Vårdsverige i 60 år. Praktikertjänst har 730 mottagningar som drivs av praktiker som tillsammans äger hela Praktikertjänst. Vi är övertygade om att det skapar engagemang, delaktighet, fokus på kvalitet, kontinuitet samt kompetensutveckling – och

är en viktig anledning till att vi varje år hamnar i topp vad gäller både nöjda patienter och medarbetare.

www.praktikertjanst.se

 **PRAKTIKERTJÄNST**

Nöjdheten är på topp inom Aleris ASIH

ALERIS ASIH

Att både patienternas och medarbetarnas nöjdhet är i topp talar sitt tydliga språk. Sjuksköterskorna i Aleris team ASIH Nynäshamn får möjlighet att göra skillnad i en meningsfull och stimulerande miljö.

När Aleris ASIH-team i Nynäshamn snörar på sig löparskorna för Blodomloppet den 11 juni är det mer än ett motionslopp – det är ännu ett bevis på deras gemenskap.

– Jag har aldrig varit på en arbetsplats där medarbetarna gör så mycket tillsammans, det bidrar till ett fantastiskt teamarbete och dynamik i gruppen, säger enhetschef Josefin Adolfsson Blomqvist.

Det starka teamarbetet och det nära ledarskapet syns inte enbart i den låga personalomsättningen utan också i de medarbetarundersökningar som görs. Arbetsplatsen får högsta poäng av samtliga medarbetare.

– Alla är väldigt inarbetade, engagerade och måna om varandra. Vi hjälps alltid åt, säger Jessica Stranne, specialistsjuksköterska i palliativ vård.

Jessica arbetade tidigare inom akutsjukvården. Det som lockade med ASIH var bland annat den

Våra team ansvarar för patienter som har komplexa medicinska behov och vårdas i hemmet. Vården är ett komplement till sjukhusvården och omfattar både kurativa och palliativa patienter. Vanliga diagnoser är cancer, hjärtsvikt, kol, neurologiska sjukdomar och infektioner.

Karriärvägarna är många och det finns möjlighet att testa på olika roller och uppdrag. Vi erbjuder en gedigen introduktion och stora möjligheter till rörlighet mellan våra verksamheter.

aleris.se/asih



Inom ASIH i Nynäshamn har teamarbetet tagits till en ny nivå. – Vi tänker tillsammans, säger Magnus Valldor och får medhåll av sina kollegor Sandra Rojlén, Jessica Stranne och Josefin Adolfsson Blomqvist.

Foto: Johan Gustafsson / G40studio



bredda patientgruppen och arbets-sättet.

– Vi har tid för samtal och lär känna våra patienter och deras familjer. Vi får en helhetsbild. Man kan ha synpunkter på sjukvården men vården inom ASIH är otroligt bra, säger hon och berättar att patientbesöken ger henne energi.

Givande hembesök

ASIH bedrivs dygnet runt, alla dagar i veckan. Dagarna inleds med ett morgonmöte där medarbetarna stämmer av dagens besök. För specialistsjuksköterskan Sandra Rojlén var det just hembesöken och möjligheten att lära känna sina patienter som lockade.

– Vi kan fokusera på en patient i taget och mötena i hemmiljön blir genuina. Det är fint, säger hon och lägger till att restiden dessutom ger utrymme för eftertanke.

Sjuksköterskorna åker ofta ut till sina patienter själva, även om kollegorna endast är ett telefon-samtal bort.

– Det är viktigt att vara trygg i sig själv för att kunna göra egna bedömningar. Det är också det som är lockande. Vi får använda

oss av vår kunskap och blir mer självständiga, säger Sandra.

Hon får medhåll av geriatrikern Magnus Valldor, som är en av två specialistläkare knutna till teamet i Nynäshamn.

– Inom ASIH grundar sig läkarnas beslut många gånger på sjuksköterskans bedömningar. Det är ett arbetssätt som jag tycker är väldigt roligt, säger han.

Utveckling och ny teknik

Kompetensen bland medarbetarna i teamet är hög och många är specialister. De är dessutom specialister inom flera olika områden.

– Det den ena inte kan, kan den andra, säger Sandra.

För att kompetensen ska bibehållas är vidareutbildning och kompetensutveckling viktigt.

– Vill man plugga vidare så löser vi det. Vi har också många interna utbildningar och föreläsningar. Det finns alltid något inplanerat, säger Josefin som själv valde att gå från att ha arbetat som sjuksköterska inom ASIH till att axla rollen som enhetschef.

Det satsas också på innovationer och ny teknik. Majoriteten

av patienterna använder sig av det digitala verktyget Cuviva. Patienterna kan bland annat chatta, skicka foton och själva kontrollera vitala parametrar, något som både underlättar för medarbetarna och stärker patienternas delaktighet.

Även videomöten har blivit en del av arbetet. Jessica har de senaste månaderna arbetat halvtid med pilotprojektet Digital sjuksköterska.

– Det har varit jätteroligt och spännande. På sikt blir det fler digitala besök som ett komplement till de fysiska besöken, säger hon och berättar att för de patienter som mår ganska bra innebär de digitala mötena en frihet.

Patienternas mående är det som styr verksamheten och driver medarbetarna. Och att det inte bara är medarbetarna som är nöjda är tydligt. Teamet får även toppoäng när det kommer till patientnöjdhet.

– En av våra kollegor sa en dag när han hade varit ute på sina hembesök att han hade varit på en tacksamhetsrunda. De flesta av våra patienter är väldigt nöjda och det märks, säger Josefin.

Tid för hela människan

DIAKON I SVENSKA KYRKAN

Efter många år som sjuksköterskor hittade Anna, Christina och Anna till diakonyrket. Här får de möjlighet att vara stöttepelare för samhället och utrymme att möta sina medmänniskor i både sorg och glädje.

– Arbetet som diakon är helt fantastiskt, säger Anna.

En diakons vardag är varierad. Den kan bestå av allt från sopp-luncher, bibelstudier och sorg-grupper till samverkansmöten, själavårdande samtal och skapandet av mötesplatser.

– Ena stunden sitter du och skriver en betraktelse inför en andakt på ett äldreboende för att i nästa stund ha en myndighetskontakt, säger Anna Engström och berättar att hon som diakon även är med som liturg i gudstjänst och mässa.

Anna arbetade tidigare som operationssjuksköterska och arbetsledare. Hennes väg mot diakonyrket började efter några omskakande händelser på operationsavdelningen. I svallvågorna



Christina Manfredh och Anna Engström är överens om att erfarenheterna från sjuksköterskeyrket är värdefulla, inte minst i kontakten med myndigheter eller för att kunna guida de människor som de möter rätt.

Foto: Fredrik Hjerling

efter händelserna tog Anna, som alltid har haft en stark tro men som inte är uppvuxen i en kristen familj, kontakt med sjukhuskyrkan.

– Vi fick så otroligt fin hjälp och min längtan efter att få vara verksam i en annan kontext tog fart där, säger hon.

I dag har Anna arbetat som diakon i fyra år och är verksamhetsansvarig för diakonin i Trosa församling. Hennes arbete omfattar allt från omvärldsanalyser till samtal och samordning.

– När jag arbetade i produktionsstänket i regionen var jag tvungen att mata på och dokumentera. Nu kan jag fokusera på att vara medmänniska, säger hon.

Ständig utveckling

Christina Manfredh har arbetat som diakon i Stockholms stift i snart fem år. Hon har en bakgrund som sjuksköterska och egenföretagare. Hennes första möte med en diakon var under en retreat.

– Jag visste faktiskt knappt vad en diakon gjorde och var jättenyfiken på henne, säger Christina och berättar att hon efter mötet gick hem och googlade och insåg att hon hade rätt bakgrund.

Att hon var över 50 år när hon vigdes till diakon ser hon som en stor fördel. Hon har många erfarenheter med sig i bagaget.

Hennes diakonroll är bred och hon har ofta enskilda samtal. En eftermiddag i veckan möter hon patienter, anhöriga och personal på en palliativ vårdavdelning.

– Det här är ett arbete som gör att jag utvecklas hela tiden och det är något som jag är väldigt tacksam för, säger hon.

Livets alla skeden

Anna Wallqvist har jobbat cirka 30 år inom Västra Götalandsregionen, de senaste åren som verksamhetsutvecklare. Efter en utmattningsperiod började hon längta tillbaka till att arbeta med människor igen. Dock lockade inte vården, det fanns en längtan i henne efter något annat.

– Jag började fundera på när jag senast ”var Anna” och insåg att det var under min ungdom när jag var en del av den kyrkliga vardagen, säger Anna, som 2019 valde att gå Svenska kyrkans grundkurs.

I dag arbetar hon som diakon i Skövde pastorat och är tacksam över att hon lyssnade på sin inre längtan.

– Arbetet som diakon är helt fantastiskt. Dagarna är väldigt varierande. Jag möter människor i livets alla skeden och har möjlighet att skapa relation över tid. Jag är jättetacksam för alla olika sammanhang jag får verka i, det är fint. Min bakgrund underlättar exempelvis när jag följer med till socialtjänsten eller vården, när den enskilda inte riktigt har kraft själv. Det känns stort att få vara medvandrande en bit på en annan människas livsväg.



Anna Wallqvist känner en stor tacksamhet över åren inom vården men har i dag hittat hem inom diakonin.

Rollen som diakon kan se olika ut. Du kan till exempel jobba inom en församling, i sjukhuskyrkan, på en anstalt eller med internationell diakoni.

För att bli diakon ska du ha en fackutbildning från högskola eller universitet och vara antagen som diakonkandidat i ett stift. Därefter studerar du pastoralteologi vid Svenska kyrkans utbildningsinstitut.

svenskakyrkan.se

Svenska kyrkan 

Stora utbildningsmöjligheter på Hematologen

HEMATOLOGEN LINKÖPING

Högskolekurser, interna utbildningar och utbildningstjänster – på Hematologiska kliniken i Linköping finns stora möjligheter att utvecklas i en kunskapsintensiv miljö.

I 14 år har Maria Nordahl arbetat på Hematologiska kliniken i Linköping, först på vårdavdelningen och de senaste åren på mottagningen. På kliniken får hon och hennes kollegor det bästa från flera olika världar.

– Våra patienter är från 18 år och uppåt. Vi arbetar med både akutvård och vård med långa vårdtider. På mottagningen jobbar vi i team men arbetet är också självständigt och vi bokar själva in våra patienter, säger hon och berättar att vårdavdelningen och mottagningen arbetar nära varandra och många medarbetare alternerar mellan de båda.

Ytterligare en stor fördel med arbetet på kliniken är möjligheterna till kompetensutveckling. Kliniken är kunskapsintensiv och varje vecka håller medarbetare olika föreläsningar för sina kollegor. Det finns också möjlighet att läsa både interna och externa utbildningar.

Stor lust att lära

Carola Aberkane har arbetat i snart 19 år på vårdavdelningen. Här är den medicinska såväl som den tekniska kompetensen hög och hon lär sig ständigt nya saker. Dessutom är lusten att lära fortfarande stor.

– Jag har, precis som Maria, gått flera kurser på högskolenivå och de interna utbildningar som vi har men kände att jag ville lära mig ännu mer, säger Carola som tillsammans med Maria läser till specialistsjuksköterska inom onkologisk vård på betald arbetstid.

Även Victoria Malm läser just nu till specialistsjuksköterska men hon har valt inriktningen medicinsk vård.



Foto: David Brohede

– Jag har alltid tyckt att den medicinska biten är väldigt intressant och blev erbjuden en utbildningstjänst. Jag blir klar i juni och tanken är då att jag ska kombinera kliniskt arbete med forskning, säger Victoria.

Förutom högspecialiserad hematologisk vård driver kliniken studier, translationell forskning och utveckling. Klinikens professor Johanna Ungerstedt arbetar tillsammans med sina medarbetare för att det ska inrättas en nationell specialistutbildning inom hematologi med start våren 2026.

Vi behandlar personer från Östergötlands, Jönköpings och Kalmar län med brist- och tumörsjukdomar inom det blodbildande systemet, såsom anemier, leukemi, lymfom och myelom. Kliniken utför högspecialiserad vård kopplad till allogen och autolog stamcells-transplantation.

regionostergotland.se



Utbildning viktigt på Thoraxcentrum

BLEKINGESJUKHUSETS THORAXCENTRUM

På Blekingesjukhusets Thoraxcentrum gör sjuksköterskorna stor skillnad för patienterna. Sjukvården är högspecialiserad och det finns stora möjligheter till vidareutveckling.

Thoraxcentrum på Blekingesjukhuset är den enda thoraxverksamheten som inte ligger på ett universitetssjukhus. Alla verk-

samheter ryms under samma tak, vilket ger snabba beslutsvägar och stora möjligheter till samarbeten.

– Jag har verkligen fått en bred kompetens inom hjärtsjukvård, säger Evelina Hedberg, som arbetar kväll på avdelning 55 som tar emot thoraxkirurgiska patienter.

Samarbete ökar kompetensen

– Under kvällen förbereder vi patienter inför operation och tar hand om de som är nyopererade. Vi informerar och stödjer patienterna samt utför mycket tekniskt arbete med drän, CPAP och syrgas.

– Jag brinner för arbetet på avdelningen och tycker det är kul att få jobba så patientnära hela tiden, säger Evelina Hedberg som har valt att stanna kvar på avdelningen under sina fem år på thorax.

Hennes väg till kompetensutveckling har gått genom att utvidga sin tjänst på kirurgiavdelningen med arbete på thoraxcentrums dagvårdsavdelning och regelbundna inhopp på avdelningens kardiologiska.

Skräddarsydd bredvidgång

Sigvard Ström blev färdig med sin sjuksköterskeutbildning i våras och jobbar med de kardiologiska patienterna på avdelningen, där mycket fokus ligger på övervakningsutrustning.

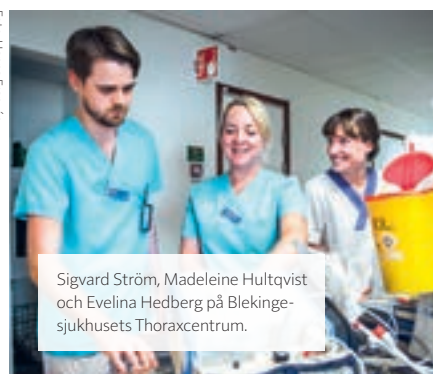
Under sin inskolningstid har han, förutom avdelningsvården, också fått lära sig en del av arbetet på hjärtintensivavdelningen, genom att hjälpa den huvudansvariga sjuksköterskan i hans arbete.

– Min bredvidgång har verkligen varit anpassad efter mina behov och önskemål, säger Sigvard Ström.

Jobbar med utbildning

Madeleine Hultqvist har precis avslutat dagens utbildning i HLR.

Foto: Hanna Franzén



I sin roll som instruktionssjuksköterska ansvarar hon för utbildningsinsatser. Hon har gått thorax hela karriärstege med avdelningsarbete, betald vidareutbildning till intensivvårdssjuksköterska och jobb på intensivvårdsavdelningen.

– Jag brinner för utbildning och det finns inget roligare än att fånga upp önskemål och behov och sedan utforma rätt utbildningsinsats, säger Madeleine Hultqvist.

Vi erbjuder kompetensutveckling i form av regelbundna interntutbildningar, hospitering inom thoraxcentrum och möjlighet till betald vidareutbildning inom intensivvård, operation eller anestesi. Efter några år på avdelning går det att utvecklas vidare genom arbete på mottagning, dagvård eller hjärtintensivvård.

regionblekinge.se





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, AVA, KAVA, MAVA, MIMA, Vårdavdelning Akut kirurgi, Vårdavdelning Ortopedi, Vårdavdelning Infektion 2, 3 & 4 och Vårdavdelning Transplantation
Kontaktperson: Heléne Abrahamsson,
helene.b.abrahamsson@regionstockholm.se
tel: 072-466 22 55

Solna

AVA, IMA, Intensivakuten, Traumaenheten, Rekonstruktiv Ortopedi, Mottagning ortopedi/trauma/kirurgi
Kontaktperson: Linda Axelsson,
linda.axelsson@regionstockholm.se
tel: 0722-54 26 45

Referensnummer: 2025/2374

 **KAROLINSKA**
UNIVERSITETSSJUKHUSET

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

