



Högskolan
Kristianstad

Högskolan Kristianstad
291 88 Kristianstad
044-250 30 00
www.hkr.se

Självständigt arbete (examensarbete), 15 hp, för
Kandidatexamen i omvårdnad
HT 2021
Fakulteten för hälsovetenskap

Akuta situationer i novisa kläder

En litteraturstudie om
nyutexaminerade
sjuksköterskors upplevelse
kring akuta situationer på
sjukhus

Hanna Rosengren och Elina Andersson

Författare

Hanna Rosengren och Elina Andersson

Titel

Akuta situationer i novisa kläder
En litteraturstudie om nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse kring akuta situationer på sjukhus

Engelsk titel

Emergency situations in novice clothes
A literature study regarding newly graduated nurses experience of acute situations at the hospital

Handledare

Eva Ahlgren

Examinator

Elisabet Rothenberg

Sammanfattning

Bakgrund: Den nyutexaminerade sjuksköterskan får under sin utbildning en teoretisk kunskap kring professionen. Det är först när den teoretiska kunskapen integreras med erfarenheter som förmågan att agera adekvat kommer. Varje dag sker det akuta situationer på sjukhus vilka kan vara problematiska för en nyutexaminerad sjuksköterska. Dreyfusmodellen beskriver vikten av att den nyutexaminerade sjuksköterskan har regler och riktlinjer att följa i det initiala skedet för att med tiden utvecklas och till slut övergå till en expert som utför handlingarna utifrån erhållen erfarenhet. **Syfte:** Syftet var att belysa nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse kring akuta situationer på sjukhus. **Metod:** En litteraturstudie baserad på 10 kvalitativa artiklar från databaserna Cinahl och PubMed. Artiklarna blev granskade enligt HKR:s granskningsmall för kvalitativa artiklar och blev därefter analyserade enligt Dahlborg-Lyckhage (2017) trestegsmodell. **Resultat:** Upplevelsen kring akuta situationer kunde delas upp i två huvudkategorier vilka var *Bristande erfarenhet* och *Samverkan i team* samt fyra underkategorier vilka var *Från novis till expert*, *Rädslan av att misslyckas*, *Tid och resurs* samt *Vikten av stöd och kommunikation*. **Diskussion:** För att diskutera metoden användes Shenton (2004) fyra trovärdighetsbegrepp. I resultatdiskussionen lyfts tre fynd vilka var *Från novis till expert*, *Tid och resurs* samt *Vikten av stöd och kommunikation*. Fynden diskuterades utifrån Karasek och Theorell (1992) krav-kontroll-stödmodell samt Benner (1997) dreyfusmodell. I diskussionen vävdes även det etiska-och samhällsperspektivet in.

Ämnesord

Nyutexaminerad sjuksköterska, akuta situationer, sjukhus, upplevelse, kvalitativ litteraturstudie

Author

Hanna Rosengren and Elina Andersson

Title

Emergency situations in novice clothes

A literature study regarding newly graduated nurses experience of acute situations at the hospital

Supervisor

Eva Ahlgren

Examiner

Elisabet Rothenberg

Abstract

Background: The newly graduated nurse (NGN) acquires during education a theoretical knowledge of the profession. It's only when the theoretical knowledge is integrated with experiences that the ability to act adequately comes. Emergencies happen everyday at the hospital which could be problematic for a NGN. The dreyfusmodel describes the importance of the NGN handling rules and guidelines in the initial stage in order to develop over time and eventually transfer to an expert who performs based on experience. **Aim:** The aim was to illuminate the experience of newly graduated nurses regarding emergency situations in hospitals. **Method:** A literature study based on 10 qualitative articles from the databases Cinahl and PubMed. Articles were reviewed according to HKR's review template for qualitative articles and were thereafter analyzed according to Dahlborg-Lyckhage (2017) three-step model. **Results:** The experience of emergency situations could be divided into two categories which were *Lack of experience* and *Collaboration in teams* and also four subcategories which were *From novice to expert*, *The fear of failure*, *Time and resource* and *The importance of support and communication*. **Discussion:** To discuss the method Shenton (2004) credibility concept was used. The results discussion highlights three findings that were *From Novice to Expert*, *Time and Resource*, and *The importance of support and communication*. The findings were discussed based on the Karasek and Theorell (1992) requirement-control-support model and the Benner (1997) dreyfusmodel. The discussion also interweaves the ethical and societal perspective.

Keywords

Newly graduated nurse, acute situations, hospital, experience, qualitative literature study

Innehållsförteckning

Inledning	6
Bakgrund	6
Sjuksköterskan	7
Samverkan i team	8
Akuta situationer på sjukhus	8
Arbetsmiljön under en akut situation	9
Njutexaminerade sjuksköterskor	9
Novis till expert.....	10
Syfte	11
Metod	11
Design	11
Sökvägar och urval.....	11
Granskning och analys	12
Etiska överväganden	13
Förförståelse.....	14
Resultat	15
Bristande erfarenheter	15
<i>Från novis till expert</i>	16
<i>Rädslan av att misslyckas</i>	18
Samverkan i team.....	18
<i>Tid och resurs</i>	19
<i>Vikten av stöd och kommunikation</i>	19
Diskussion	20
Metoddiskussion	20
Resultatdiskussion.....	23
<i>Från novis till expert</i>	24
<i>Tid och resurs</i>	26
<i>Vikten av stöd och kommunikation</i>	27
Slutsats	30
Referenser	32
<i>Bilaga 1. Sökschema</i>	40
<i>Bilaga 2. Sökschema</i>	41

<i>Bilaga 3. Förkortningar som framkommer i artikelöversikterna</i>	<i>42</i>
<i>Bilaga 4. Artikelöversikt (kvalitativ).....</i>	<i>43</i>

Inledning

Sjuksköterskor kan hamna i akuta situationer var de än väljer att arbeta. Akuta situationer kan innebära både hjärtstopp och andra livshotande tillstånd. Av den anledningen krävs det att sjuksköterskan är trygg i sin profession, eftersom det vid akuta situationer ställs höga krav på att sjuksköterskan besitter både den vetenskapliga kunskapen samt det kliniska handhavandet (Svensk sjuksköterskeförening, 2016).

Som sjuksköterska tillkommer olika ansvar som innefattar bland annat att värna om patientsäkerheten (Socialstyrelsen, 2020b). För att en nyutexaminerad sjuksköterska ska kunna värna om patientsäkerheten i akuta situationer krävs det att det finns tydliga ramar att arbeta utifrån, eftersom den nyutexaminerade sjuksköterskan ännu inte besitter någon större erfarenhet (Benner, 1997). Om den nyutexaminerade sjuksköterskan inte ges utrymme att få vara ny kan det leda till arbetsrelaterad stress som i sin tur kan äventyra patientsäkerheten. Den arbetsrelaterade stressen uppkommer främst efter hög arbetsbelastning och genom att minska kraven och öka resurserna kan arbetsgivaren minska risken för att arbetsrelaterad stress ska uppkomma (Arbetsmiljöverket, 2020). I praktiken betyder det att den nyutexaminerade sjuksköterskan inte bör ställas inför samma krav som en erfaren sjuksköterska samt lämnas ensam i moment som inte känns hanterbart på grund av bristen på erfarenhet, vilket kan kopplas till dreyfusmodellen.

Kunskapen från den här studien kan användas för att belysa problemen kring de akuta situationer som uppstår på sjukhus och hur de nyutexaminerade sjuksköterskorna upplever det.

Bakgrund

Enligt Socialstyrelsen (2020a) utfärdades drygt 4 400 legitimationer till sjuksköterskor år 2019. Grundsjuksköterskeutbildningen är på tre år och sammanlagt läses 180 högskolepoäng, vilket leder till en kandidatexamen (Universitetskanslersämbetet, 2021).

Sjuksköterskan

Enligt Svensk sjuksköterskeförening (2016) anses sjuksköterskan ha hög trovärdighet hos allmänheten och själva yrket anses vara ett ansvarsfullt sådant. Sjuksköterskeyrket utgör en egen profession och kraven för en profession är bland annat att den vilar på en vetenskaplig grund, leder till en legitimation och värderas högt av samhället (Svensk sjuksköterskeförening, 2021). Legitimationen utfärdas av Socialstyrelsen efter en bedömning av lämplighet för yrket, men vid tillfälle då sjuksköterskan allvarligt missköter sig kan legitimationen dras tillbaka. Arbetet sker under frihet men kräver stort ansvar av sjuksköterskan att hålla sig uppdaterad vad gäller lagar och föreskrifter men även gällande ny forskning. Sjuksköterskans huvudområde är omvårdnad vilket i praktiken betyder att sjuksköterskan ska ha den vetenskapliga kompetensen men även förmågan att utföra uppgifterna kliniskt (Svensk sjuksköterskeförening, 2016). Enligt Svensk sjuksköterskeförening (2021) är målet för omvårdnad att patienten ska bevara sina egna resurser och självständighet. Sjuksköterskans uppgift i en omvårdnadssituation är att balansera maktförhållandet så att patienten och anhöriga känner en trygghet, delaktighet och att de bemöts med respekt i vården som ges (Svensk sjuksköterskeförening, 2021). I sjuksköterskeyrket ingår också sex kärnkompetenser som sjuksköterskan ska arbeta utefter (Svensk sjuksköterskeförening, 2016). De sex kärnkompetenserna finns beskrivet i en kompetensbeskrivning för legitimerade sjuksköterskor (Svensk sjuksköterskeförening, 2017b), vilken innefattar bland annat säker vård som är väsentlig i både akuta och icke-akuta situationer. Utöver säker vård ingår också omvårdnadsprocessen, personcentrerad vård, evidensbaserad vård, förbättringskunskap och kvalitetsutveckling, informatik, ledarskap, pedagogik samt samverkan i team (Svensk sjuksköterskeförening, 2017b). Utöver kärnkompetenserna ingår också etiska perspektiv som sjuksköterskan ska ha i beaktande. Den etiska koden är utfärdad av Svensk sjuksköterskeförening (2017a) och riktar sig till sjuksköterskor. Den utgår från fyra olika steg, första steget handlar om sjuksköterskan och allmänheten i vilken beskrivs bland annat att sjuksköterskans primära ansvar skall vara riktad till personer som är i behov av vård. I steg två beskrivs yrkesutövningen där sjuksköterskan har ett ansvar för att upprätthålla sin kompetens genom kontinuerligt lärande. Steg tre handlar om

sjuksköterskeprofessionen och syftar till att aktivt arbeta evidensbaserat. Det fjärde och sista steget handlar om att sjuksköterskan ska bidra till ett bra samarbete samt visa respekt gentemot medarbetare (Svensk sjuksköterskeförening, 2017a).

Samverkan i team

Samverkan i team och tydlig kommunikation har en central betydelse i en akut situation. När en akut situation inträffar, som anses vara ett livshotande tillstånd, ska personalen på avdelningen larma akutteamet. Ett akutteam består oftast av anesthesi- och intensivvårdspersonal samt ytterligare specialister vid behov, till exempel kardiolog (Vårdgivare Skåne, 2021). Eftersom akutteamet inte arbetar tillsammans regelbundet så krävs det att alla vet sin uppgift redan innan de kliver in i rummet (Vårdhandboken, 2020b). För ett effektivt teamarbete anordnas träning på sjukhusen genom simulering där olika yrkesgrupper simulerar en akut situation eller ett livshotande tillstånd (Vårdhandboken, 2020b). Att kommunicera så effektivt som möjligt är av stor vikt vid akuta situationer då en stor mängd information måste framföras, tas emot och ofta föras vidare. Läkare och sjuksköterskor som har ledande roller i rummet har under sina respektive utbildningar lärt sig att kommunicera på olika sätt. Sjuksköterskan är tränad i att utförligt beskriva symtom medan läkaren är mer sakenlig och kortfattad. För att upprätthålla en säker kommunikation är det viktigt att sjukvårdspersonal utvecklar en gemensam sådan (Vårdhandboken, 2020b). Kommunikationsmodellen SBAR som står för situation, bakgrund, aktuell bedömning och rekommendation har visat sig vara till stor hjälp för att presentera viktiga fakta på ett snabbt och säkert sätt mellan de olika yrkesgrupperna. SBAR kan användas både i akuta och icke-akuta situationer (Vårdhandboken, 2020b).

Akuta situationer på sjukhus

Definitionen av en akut situation är när patientens tillstånd kräver omedelbart omhändertagande (Socialstyrelsen, 2003), vilket på sjukhus kan innebära hjärtstopp eller andra livshotande tillstånd. Enligt vårdhandboken (2020a) finns det ett strukturerat sätt att arbeta på när det kommer till akuta situationer för att vårdpersonal inte ska missa något. Strukturen kallas A-E och är taget från

engelskans Airway, Breathing, Circulation, Disability och Exposure. A-E strukturen innebär att fokus först ska läggas på att skapa en fri luftväg och därefter på att kontrollera och skapa en god kvalitet på andning såsom djup och frekvens. Fokus ska sedan läggas på att upprätthålla en god cirkulation så att kroppens alla vävnader får tillräckligt syre och kan transportera bort koldioxid. Vidare fokuseras det på bedömning av patientens medvetandegrad och att behandla den ursprungliga orsaken till ett eventuellt sänkt medvetande. Sist kommer exponering som syftar till att kontrollera patientens hudkostym efter tecken på skada eller sjukdom. Strukturen är ett hjälpmedel både för att bedöma enskilda patienters kliniska bild och i triagering av flera patienter, men även för säkerheten både för vårdpersonal och arbetsmiljön runt situationen (Vårdhandboken, 2020a).

Arbetsmiljön under en akut situation

En studie gjord av Dekeseredy et al. (2019) påvisade att stressen från att arbeta på en akutvårdsavdelning både är fysiskt och psykiskt krävande. Konsekvenserna av den arbetsrelaterade stressen beskrivs i artikeln vara ångest, trötthet och utbrändhet. Vilket i sin tur kan påverka både omvårdnaden och patientsäkerheten negativt. Arbetsmiljöverket (2013) beskriver i en rapport att arbetsrelaterad stress är den vanligaste orsaken till sjukdom och statistiken visar på att de mest utsatta arbetar inom vård- och omsorg. Stress, hög arbetsbelastning och risken att bli utsatt för hot och våld ansågs vara de mest påtagliga riskerna. Bland annat presenteras stress och sömnsvårigheter till följd av en halverad introduktion för nyutexaminerade sjuksköterskor (Arbetsmiljöverket, 2013).

Nyutexaminerade sjuksköterskor

I de flesta regioner i Sverige finns det något som kallas kliniskt basår, kliniskt utvecklingsprogram eller introduktionsår (Socialstyrelsen, 2018a). I praktiken innebär det att alla nyutexaminerade sjuksköterskor erbjuds att delta i utbildningsdagar och simuleringsövningar i syfte att skapa en trygg övergång mellan utbildningen och arbetslivet. En studie gjord av Hunsberger et al. (2013) visar på att en längre introduktion och tillgången till en mentor hjälpte de nyutexaminerade sjuksköterskornas övergång till arbetslivet. Mentorerna som

deltagit i studien beskriver att de nyutexaminerade sjuksköterskorna inte upplevs vara redo för vad den professionella rollen betyder direkt efter utbildningen. Vidare beskriver de att deras upplevelse också är att de inte har fått tillräckligt mycket klinisk tid under utbildningen samt att den här tiden är väldigt värdefull. En annan studie gjord av Regan et al. (2017) visar på att en introduktionsperiod för de nyutexaminerade sjuksköterskorna är av stor vikt för att kunna säkerställa säkert omhändertagande för patienterna. Deltagarnas egna reflektioner var att de blev stärkta av en introduktionsperiod men uttrycker en oro över för hög arbetsbelastning och att de ska hamna i situationer med minimalt stöd. För hög arbetsbelastning, otillräcklig bemanning och kompetens kan leda till patientsäkerhetsrisker och i värsta fall vårdrelaterade skador (Socialstyrelsen, 2018b).

Novis till expert

Att gå från nyutexaminerad sjuksköterska till en erfaren sjuksköterska kan ses som olika steg som är nödvändiga att gå igenom för att utvecklas. En modell som beskriver det är dreyfusmodellen (Benner, 1997) vilken förklarar övergången från novis till expert som fem steg. Första steget innebär att vara nybörjare inom sitt område och här är det betydelsefullt med ramar och regelverk, eftersom den nyutexaminerade sjuksköterskan inte besitter någon erfarenhet att basera sina handlingar på. I det andra steget är ramar och regelverk fortfarande angelägna stödfaktorer men personen börjar skapa erfarenheter och lära sig att känna igen olika situationer och sammanhang. Personen är mer en avancerad nybörjare i det här steget. Det tredje steget som även benämns som kompetent utövare börjar individuell prioritering skapas och personen ser vad som är viktigt och mindre viktigt. Här styr erfarenheterna från tidigare upplevda situationer hur personen agerar. Vidare beskrivs steget där en person når en roll som skicklig utövare. Personen har här börjat gå ifrån ramar och regelverken då den har mycket erfarenhet och kan anpassa sig och reda ut situationer med hjälp av sin egen kunskap och erfarenhet. I sista steget anses personen uppnått en expertnivå och personen är helt trygg i sin roll, kunskap och erfarenheter.

Litteraturöversikten kan användas för att skapa en förståelse för hur nyutexaminerade sjuksköterskor upplever akuta situationer och vilka faktorer som

bidrar respektive sänker känslan av trygghet i professionen. Det är av stor vikt att den nyutexaminerade sjuksköterskan får tiden att utvecklas i sin takt då erfarenheter skapas efter en kombination av det teoretiska lärandet och praktiska handhavandet.

Syfte

Syftet var att belysa nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse kring akuta situationer på sjukhus.

Metod

Design

Då studiens syfte var att belysa nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse kring akuta situationer på sjukhus användes en allmän litteraturstudie med kvalitativ ansats. En allmän litteraturstudie innebär en sammanställning av forskning inom ett område (Polit & Beck, 2021). För att svara på studiens syfte har innehållet i samtliga vetenskapliga artiklar analyserats med kvalitativ ansats vilket innebär att generera en fördjupad förståelse inom ämnet (Willman & Stoltz, 2017; Henricson & Billhult, 2017).

Sökvägar och urval

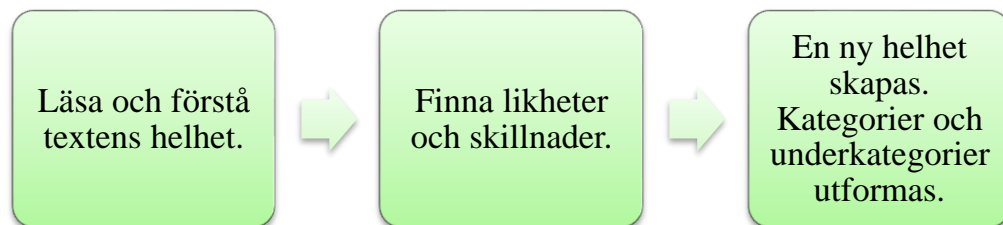
Ur studiens syfte identifierades tre nyckelord som var upplevelse, nyutexaminerad sjuksköterska samt akuta situationer. För att säkerställa mängden material inom valt område gjordes först en pilotsökning där nyckelorden skrevs in i databasen Cinahl. Vidare i arbetet användes nyckelorden i databaserna Cinahl och PubMed både som ämnesord och i fritext för att söka efter relevanta artiklar. Fritextsökning är den mest förekommande sökningen som görs medan ämnesord räknas till specialiserad sökning och används när en noggrann sökning eftersträvas (Karlsson, 2017). Cinahl förklaras som en databas vilken innefattar bland annat artiklar, böcker samt avhandlingar inom omvårdnad, fysioterapi och arbetsterapi. PubMed är en databas som behandlar området medicin, omvårdnad och tandvård (Karlsson, 2017). I sökningen användes booleska termer, fräsökning och trunkering. Booleska termer används för att söka efter artiklar med mer än ett ord, orden kan läggas ihop med

AND, OR och NOT (Karlsson, 2017). Författarna använde sig av orden AND och OR men inte av NOT, eftersom det enligt Karlsson specificerar och avgränsar sökningen. Orden i de olika sökblocken söktes först tillsammans med OR för att få fram artiklar för de olika sökblocken, därefter lades de ihop och söktes med AND vilket gav det slutgiltiga resultatet. Frassökning används för att hålla ihop begrepp med hjälp av citationstecken. Vid trunkering används enbart ordets rot för att öppna upp sökningen för andra ändelser, men kan även användas för att hitta olika stavningar av ett ord menar Karlsson. Synonymerna av de olika nyckelorden söktes med hjälp av sidan Svensk MeSH, som är ett system vilket används för att hitta alternativa sökord (Karlsson, 2017). När de valda nyckelorden söktes på gav det i Cinahl ett resultat på 572 artiklar och i PubMed 735 artiklar. Avgränsningar i Cinahl gjordes till engelskspråkiga, forskningsartiklar, peer reviewed samt en begränsning till de senaste fem åren och resultatet blev då 131 artiklar. Peer reviewed innebär att forskare granskat arbetet före publicering och det anses vara ett sätt att verifiera forskningens kvalitet (Karlsson, 2017). I PubMed gjordes avgränsningarna till engelskspråkig och de senaste fem åren, resultatet blev då 324 artiklar. I Cinahl fann författarna 10 relevanta artiklar och i PubMed fyra varav alla var dubletter. I studien användes även inklusionskriterier och exklusionskriterier. Polit & Beck (2021) beskriver inklusionskriterier som kriterier vilka måste uppnås för att ingå i en studie. Inklusionskriterierna för studien var den nyutexaminerade sjuksköterskans två första år i sjukhusmiljö. Vidare beskriver Polit & Beck exklusionskriterier som planerat bortfall vilket innebär att kriterier för medverkan inte uppfyllts. Exklusionskriterierna för studien var artiklar äldre än fem år, andra språk än engelska och ur annat perspektiv än den nyutexaminerade sjuksköterskans.

Granskning och analys

För att hitta relevanta artiklar för studien läste först författarna enskilt artiklarnas titel och abstract. Därefter lästes artiklarna som svarar på studiens syfte i sin helhet ett flertal gånger tillsammans av författarna, vilket Friberg (2017) menar ökar förståelsen och sammanhanget för artiklarna. Artiklarna granskades därefter enligt en granskningsmall som erhållits av Högskolan Kristianstad (Blomqvist et al., 2016) för att därefter föras över i artikelöversikter. Resultatet från artiklarna

analyserades för att hitta likheter och skillnader, vilket Friberg (2017) nämner som en struktur vid granskning av artiklar. Dahlborg-Lyckhage (2017) beskriver arbetsgången av en analysprocess genom tre olika delar vilka illustreras i Figur 1. Första delen handlar om att läsa och förstå textens helhet så att läsaren blir bekant med textens innehåll. Andra delen är själva analysen och handlar om att textens olika delar ska förstås till sitt sammanhang. Det vill säga att läsaren måste identifiera innebörden i texten för att finna likheter och skillnader mellan fynden i artiklarna. I sista steget behandlas texten som en helhet och utifrån likheter och skillnader som identifierats i föregående steg skapas en ny helhet (Dahlborg-Lyckhage, 2017). Utifrån den nya helheten kunde sedan kategorier och underkategorier utformas.



Figur 1. Illustration av analysprocessen enligt Dahlborg-Lyckhage.

Etiska överväganden

Forskningsetiska överväganden har skett kontinuerligt under det vetenskapliga arbetet vilket enligt Sandman och Kjellström (2018) syftar till att värna om deltagarna som är med i studien. Författarna har under studiens gång kontrollerat att artiklarna som används är granskade enligt en etisk kommitté eller är försvarbara utifrån andra etiska aspekter. Beauchamp och Childress (2009, refererad i Sandman & Kjellström, 2018) beskriver etiska aspekter för vårdetik utifrån fyra principer vilka är autonomiprincipen, göra-gott-principen, icke skada-principen och rättvisepincipen. De här principerna grundas i att skydda människors integritet, lika värde och liv. Autonomiprincipen innebär en regel om att inte ljuga eller undanhålla sanningar samt att alla personer har rätt att leva sina liv såsom de önskar. Göra-gott-principen förklaras med att alla människor har en skyldighet att

förebygga eller minska skada samt främja det goda såsom välbefinnande och hälsa. Att inte skada någon innefattas även av icke-skada-principen men där den signifikanta skillnaden från göra-gott-principen är att vi inte ska försätta personer i en sämre situation än de var i innan vi agerade, medan göra-gott-principen mer syftar till att agerandet i sig ska ge bättre utgång än om vi inte hade agerat. Rättvisepincipen syftar till att alla människor ska handla rättvist mot varandra. För att detta ska kunna ske måste man utgå ifrån antagandet om att alla människor är lika mycket värda och att de bör behandlas lika.

Författarna skrev ner sin förförståelse inom ämnet efter att syftet formulerats men före litteraturstudiens början. Det gjordes för att visa att resultatet från de valda artiklarna inte kommer speglas eller påverkas av författarnas förförståelse, vilket stärker både trovärdigheten och pålitligheten enligt Polit och Beck (2017). Resultatet från artiklarna kommer att presenteras i sin helhet även om de svarar mot författarnas förförståelse.

Studien syftar till att ge ökad kunskap om den nytexaminerade sjuksköterskans upplevelse vid akuta situationer. Genom att belysa ämnet kan både högskolor, universitet och sjukhus ta del av resultatet och på så sätt bidra till förbättringsarbete inom eventuellt bristande områden.

Förförståelse

Författarnas erfarenhet av det valda ämnet ser inte så olika ut. Den ena har en lång vårderfarenhet och har under en längre tid observerat hur dålig arbetsmiljö påverkar sjuksköterskor. Vidare har det även uppmärksammats att nytexaminerade sjuksköterskors introduktion är bristfällig. Den andra har fått uppleva liknande bristfällig introduktion hos de nytexaminerade sjuksköterskorna under sina praktikveckor på sjuksköterskeprogrammet.

Vår upplevelse är att många nytexaminerade sjuksköterskor ofta blir inkastade i verksamheter då det är brist på sjuksköterskor. Utöver sjuksköterskebristen så förekommer ofta överbeläggningar samt underbemanning. Viktiga aspekter som rätt introduktion och undervisning på avdelningen prioriteras bort, vilket skapar en potentiellt farlig miljö för både sjuksköterskan och patienten i akuta situationer som

kan uppstå på en vårdavdelning. Är sjuksköterskan inte fullt insatt i rutiner kring olika akuta situationer så skapar det oro och stress.

Resultat

Studiens resultat baseras på 10 kvalitativa artiklar som på olika sätt svarar på syftet vilket var att undersöka den nytexaminerade sjuksköterskans upplevelse kring akuta situationer på sjukhus. Studierna är gjorda i Sverige (n=3), Kanada (n=1), Sydkorea (n=1), USA (n=3) och Australien (n=2). Resultatet baseras på svar från semi-strukturerade individuella intervjuer, strukturerade individuella intervjuer och intervjuer i fokusgrupper av sammanlagt 185 deltagare i åldrarna 18 - 55.

Ur samtliga artiklar kunde två huvudkategorier identifieras med följande fyra underkategorier vilka presenteras i Figur 2.



Figur 2.

Bristande erfarenheter

Den nytexaminerade sjuksköterskan kommer ut i vården med den teoretiska kunskapen från utbildningen utan någon direkt erfarenhet. Ur kategorin bristande erfarenheter kunde två underkategorier urskiljas: *Från novis till expert* och *Rädslan av att misslyckas*.

Från novis till expert

Studiens resultat visade på brister i utbildningen gällande tillräcklig erfarenhet av att tillämpa säker vård i akuta situationer (Della Ratta., 2016; Herron., 2018; Sterner et al., 2019), vilket kunde leda till känslor som osäkerhet, vara oförberedd samt en rädsla av att uppfattas som inkompetent (Sterner et al., 2018). Vidare beskrevs vikten av att integrera teori och praktik under utbildningens gång (Della Ratta., 2016; Sterner et al., 2019), eftersom omhändertagandet av en patient som plötsligt försämrats var olik all annan erfarenhet de tidigare besuttit (Della Ratta., 2016).

I know on paper I would know what to do. I would get it right; but actually doing it is just a whole different story. Yeah, it is a lot easier on paper than in practice. Because practice is a real person with a real life that is in your hands; yeah it is a lot scarier than a test. (Della Ratta., 2016, s. 3041)

De nyutexaminerade sjuksköterskornas upplevelse av erfarenheter som de samlat på sig under sin praktiskt förlagda utbildning kunde skilja sig beroende på placering, vilket sedan påverkade deras förmåga att ge lämplig vård i akuta situationer (Sterner et al., 2019). Erfarenheter från upplärningstiden beskrevs vara att deltagarna inte hade ansvar för de svårt sjuka patienterna och därmed inte hamnat i en akut situation. Vidare beskrevs det att de strax efter upplärningstiden var med om sin första akuta situation (Herron, 2018). Detta resulterade i känslor som obehag, rädsla och stress av bristande kunskap om vad som skulle göras när den akuta situationen uppstod (Herron., 2018; Murray et al., 2019).

Svårigheter med att prioritera i akuta situationer beskrevs av de nyutexaminerade sjuksköterskorna, vilket kunde leda till att en patients status försämrades (Lee et al., 2019). Den nyutexaminerade sjuksköterskan upplevde även att förmågan att prioritera kom först när praktisk kunskap och erfarenhet erhöles. Bristen på praktisk kunskap visade sig däremot kunna leda till en fördröjning av att tillkalla hjälp i rätt tid (Della Ratta., 2016; Lee et al., 2019).

”Knowing when you have to tap out and get help” (Della Ratta., 2016, s. 3043).

En känsla av frustration, skuld och hjälplöshet upplevdes av de nytexaminerade sjuksköterskorna när de behövde nedprioritera utsatta patientgrupper i akuta situationer (Hartung et al., 2021).

I don't have enough time to deal with the person who is like showing some critical symptoms and deal with this lady who is getting out of bed and is going to fall and hurt herself. Like I can't do it all! (Hartung et al., 2021, s. 4)

Bristen på klinisk erfarenhet visade sig vara en faktor för hur den nytexaminerade sjuksköterskan upplevde akuta situationer (Gellerstedt et al., 2019; Herron., 2018; Sterner et al., 2018; Sterner et al., 2019). En känsla av dåligt självförtroende och osäkerhet för att göra rätt bedömning för patienten beskrevs av deltagarna (Gellerstedt et al., 2019; Hussein et al., 2017; Murray et al., 2019). Bristen på erfarenhet av försämrade patienter och akuta situationer ansågs vara ett hinder för att utveckla ett kliniskt resonemang som är nödvändigt för att känna igen och förebygga försämring hos patienter (Herron., 2018; Murray et al., 2019). Först när sjuksköterskan börjar arbeta självständigt utvecklades det kliniska resonemanget (Herron, 2018), vilket innebär en förmåga att resonera vid praktiskt omhändertagande av patient. Förmågan att ta ansvar för att ge lämplig vård kräver praktisk kunskap som bara kan fås genom erfarenhet. Vård baserad på erfarenhet förklarades därav ge en känsla av säkerhet (Sterner et al., 2019).

"You could say I am becoming cooler and cooler in acute situations. Because I feel that I know what I need to do. I'm not scared." (Sterner et al., 2019, s. 138).

Känslan av att något inte stod rätt till med patienten och samtidigt inte veta exakt vad felet var eller varför det uppstått var något som beskrevs förekomma (Herron, 2018). En akut situation beskrevs likt en överraskning och skapade en känsla av att vara oförberedd (Sterner et al., 2018). I akuta situationer försvann patientperspektivet då den nytexaminerade sjuksköterskan fokuserade på att söka efter en diagnos i stället för att övervaka symtom och ge god omvårdnad (Sterner et al., 2019). Bristen på erfarenhet och praktisk kunskap i kombination med känslor

som osäkerhet, stress och känslan av att vara oförberedd för den akuta situationen kunde leda till att den nyutexaminerade sjuksköterskan kände fysiska symtom (Sternier et al., 2018; Sternier et al., 2019).

"I sat and trembled from adrenaline for three hours after my first cardiac arrest alarm. I was so shaky because I was so unprepared." (Sternier et al., 2018, s. 25).

Rädslan av att misslyckas

De nyutexaminerade sjuksköterskorna beskrev en rädsla över att göra misstag eller missa något som kunde resultera i en försämring av patientens tillstånd (Murray et al., 2019; Naylor et al., 2021; Sternier et al., 2019). Vidare beskrevs det att de ifrågasatte sina handlingar under en akut försämring av patienten och klandrade sig själva för utgången (Della Ratta., 2016; Naylor et al., 2021; Sternier et al., 2019).

"As a nurse you always worry that you might miss something important and as a new graduate you are terrified of missing something vital and scared that you won't be able to rectify it." (Sternier et al., 2019, s. 138).

Känslor av rädsla och ångest beskrevs av de nyutexaminerade sjuksköterskorna till följd av de akuta situationer de hamnat och inte känts hanterbara. Omhändertagandet av akut sjuka patienter beskrevs som stressigt för nyutexaminerade sjuksköterskor under normala förhållanden, men pandemin förvärrade stressen och skapade en känsla av rädsla. Faktorer så som ökat antal akutlarm och rädsla kring utgången adderade ytterligare stress. De uttryckte även en osäkerhet kring sjukdomsförloppet vid Covid-19, förloppet mellan uppkomna symtom till att patienten hastigt försämras är väldigt kort och akut (Naylor et al., 2021).

"The other thing with COVID is just, it just happens so quickly. This patients are declining so rapidly." (Naylor et al., 2021, s. 387).

Samverkan i team

En bra samverkan i teamet påverkade de nyutexaminerades upplevelse av akuta situationer positivt. Samtidigt påvisades det att när teamet till största del bestod av

nyutexaminerade sjuksköterskor påverkades upplevelsen negativt. Ur kategorin samverkan i team kunde två underkategorier urskiljas: *Tid och resurs* och *Vikten av stöd och kommunikation*.

Tid och resurs

Hektiska arbetsförhållanden med en samtidig brist på personal var faktorer som kunde skapa en känsla av stress och panik hos den nyutexaminerade sjuksköterskan. Vidare beskrevs avsaknad av tid och resurser som faktorer vilka sänker förmågan att ge optimal vård och kunde även leda till att en akut situation uppstår (Hartung et al., 2021; Sterner et al., 2018). Tidsperspektivet i en akut situation beskrevs som upplevelsen av att en sekund kändes som en evighet. Andra faktorer som kunde påverka upplevelsen av akuta situationer negativt var när arbetslaget till stor del bestod av nyutexaminerade och oerfarna sjuksköterskor. Vidare beskrevs det att överbeläggningar i kombination med personal- och resursbrist kunde leda till högre arbetsbelastning (Sterner et al., 2018). I samband med hög arbetsbelastning och akut sjuka patienter upplevdes förväntningar från erfarna kollegor som orealistiska på den nyutexaminerade sjuksköterskans kunskap (Hussein et al., 2017; Naylor et al., 2021).

”Moreover, I might not have had the best colleagues working with me that they, who themselves were very inexperienced. So I was very alone in this situation.” (Sterner et al., 2018, s. 26).

Viktiga resurser ansågs vara handledare samt erfarna kollegor som fanns tillgängliga på avdelningarna och hjälpte till att förhindra att akuta situationer eskalerade (Della Ratta., 2016; Herron., 2018; Sterner et al., 2018). Resurserna beskrevs ge ett självförtroende att agera i akuta situationer (Gellerstedt et al., 2019; Herron., 2018; Hussein et al., 2017; Naylor et al., 2021; Sterner et al., 2019).

Vikten av stöd och kommunikation

Resultatet visade på vikten av stöd från kollegor under sin första tid som sjuksköterska. De nyutexaminerade sjuksköterskorna beskrev ett stöd i andra kollegor där de kunde ventileras med varandra efter arbetspasset eftersom många oroade sig över sina patienter (Naylor et al., 2021). Utöver det subjektiva stödet

beskrevs även ett objektiva stöd vilket innefattade styrdokument, policy och riktlinjer (Sterner et al., 2019). Vidare beskrev de nyutexaminerade sjuksköterskorna vikten av att veta när och vem som ska kontaktas i en akut situation samt ta vara på tillgängliga resurser (Herron., 2018; Sterner et al., 2018).

”Had patients needing MET calls for various conditions (VT, VF, desaturation). I did not feel confident taking care of these patients on my own but had help around me at these times” (Hussein et al., 2017, s. 6).

När stödet från kollegor och andra professioner blev otillräckligt uppstod känslor som ensamhet, övergivenhet samt att inte bli tagen på allvar vilket kunde påverka prestationsförmågan hos de nyutexaminerade sjuksköterskorna (Della Ratta., 2016; Hussein et al., 2017; Sterner et al., 2018). Resultatet blev då att de kände sig tvungna att dra i gång larm som hade kunnat undvikas (Sterner et al., 2018).

”Then I felt they didn’t take me seriously, time and time again I had to say that something was wrong.” (Sterner et al., 2018, s. 26).

Under en akut situation beskrev de nyutexaminerade sjuksköterskorna att kommunikationen mellan kollegor förändrades. För att visa på allvaret i situationen och dra till sig uppmärksamhet förändrades tonen från att vara lugn och sansad till att bli mer högljudd (Sterner et al., 2018). Svårigheter i kommunikationen kunde leda till eller förvärra akuta situationer. De nyutexaminerade sjuksköterskorna beskrev bland annat brister i språkförståelsen kollegor emellan som ett hinder för god kommunikation (Sterner et al., 2018).

”First of all there was a physician who didn’t know the language very well and then maybe their knowledge wasn’t adequate either.” (Sterner et al., 2018, s. 26).

Diskussion

Metoddiskussion

Metoddiskussionens syfte är att kritiskt diskutera hur kvaliteten säkerställts i studien. Enligt Polit & Beck (2021) görs det med hjälp av fyra trovärdighetsbegrepp

vilka är tillförlitlighet, verifierbarhet, pålitlighet samt överförbarhet. Genom trovärdighetsbegreppen diskuteras studiens styrkor och svagheter (Shenton, 2004).

Tillförlitlighet, *credibility*, stärks om resultatet svarar på det avsedda syftet (Shenton, 2004). Då syftet var att belysa nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse kring akuta situationer på sjukhus byggde författarna resultatet utifrån deras upplevelse av fenomenet med två olika kategorier. Upplevelserna ger svar på vad studiens syfte var och fynden stärks med citat som speglar deras upplevelse av verkligheten vilket stärker tillförlitligheten. Sökningen av artiklar inleddes med en pilotsökning för att konstatera att det fanns tillräckligt med forskning inom området, efter det gjordes den sökning som ligger till grund för litteraturstudien. För ändamålet användes två olika databaser vilka var Cinahl och PubMed. Cinahl är främst inriktad på omvårdnad medan PubMed behandlar medicin. Användning av flera databaser stärker tillförlitligheten enligt Henricson (2017). Dubletter återfanns i båda databaserna vilket enligt Henricson stärker tillförlitligheten. Författarna valde att inte utföra någon manuell sökning eftersom sökningarna i databaserna gav tillräckligt underlag för litteraturstudiens syfte, vilket kan sänka tillförlitligheten enligt Henricson. Eftersom det var upplevelsen av akuta situationer som författarna avsåg att studera så användes sökbegrepp som ”uppfattning” och ”upplevelse”, vilket enligt Shenton stärker tillförlitligheten då det fångar en djupare beskrivning av upplevelser. Sökningarna fick efter hand justeras och sökblocket ”sjukhus” gick till slut bort helt då det begränsade urvalet av relevanta artiklar. För att artiklarna ändå skulle svara på studiens syfte var författarna noga med att kontrollera att kontexten i varje artikel var i sjukhusmiljö. Författarna valde att använda sig av olika begränsningar under sökprocessen. Begränsningar som användes i Cinahl var engelskspråkig, forskningsartikel, peer-review och publicerad de fem senaste åren. I PubMed användes begränsningarna engelskspråkig och publicerad de fem senaste åren. Forskningsartikel, peer-reviewed samt begränsningen på årtal stärker tillförlitligheten. Något som stärker tillförlitligheten ytterligare är att författarna valde att ha inklusions- samt exklusionskriterier (Henricson, 2017). I en del artiklar framgick upplevelser från andra än den nyutexaminerade sjuksköterskan, vilket försvårade analysprocessen något men då det var tydligt vem som sagt vad i respektive artiklar kunde de ändå

bli inkluderade. Artiklarna som valdes ut har författarna noggrant granskat enligt HKR's granskningsmall (Blomqvist et al., 2016), efter det kunde författarna ta ett beslut ifall artiklarna höll hög kvalitet och kunde inkluderas i studien, vilket stärker tillförlitligheten. Två av artiklarna som används i resultatet saknar etiskt godkännande från en kommitté vilket kan sänka tillförlitligheten. Författarna valde att använda artiklarna ändå för att de är gjorda under svenska förhållande där forskarna förklarar att ett etiskt godkännande från kommitté inte behövs för den typen av undersökning som blivit gjord. I två av artiklarna användes fokusgruppsintervjuer vilket kan sänka tillförlitligheten då det finns risk att enskilda personers åsikter inte framkommer. Författarna valde trots detta att inkludera artiklarna eftersom de innehåller citat från deltagarna som ansågs vara relevanta i relation till syftet. Under grupphandledning och seminarium har delar av studien blivit granskad av både studenter, handledare och examinator vilket bidragit till en positiv utveckling av arbetet. Enligt Shenton stärker detta tillförlitligheten.

Verifierbarhet, *dependability*, syftar till att undersöka om det går att göra om studien utifrån beskriven datainsamling och analys (Polit & Beck, 2021). Författarnas avsikt var att beskriva metodavsnittet så tydligt att läsaren skulle kunna göra om studien och uppnå ett liknande resultat, vilket enligt Shenton (2004) stärker verifierbarheten. I avsnittet sökvägar och urval presenteras ett grundligt tillvägagångssätt om hur författarna utfört litteratursökningen. Även sökschema presenteras (Bilaga 1 & 2.) så att läsaren kan få en bredare inblick i hur författarna gjort steg för steg. Sökningen i studien anses därmed vara väl beskriven, vilket enligt Shenton stärker verifierbarheten. Dahlborg-Lyckhage (2017) har utformat en analysprocess i tre steg vilken presenteras i både text och modell under avsnittet granskning och analys. Författarna har använt sig av processen under metodavsnittet. Då analysprocessen även presenterats med en modell stärker det verifierbarheten.

Pålitlighet, *confirmability*, syftar till att visa på om författarna har varit objektiva och att resultatet inte speglas utifrån den egna förförståelsen (Polit & Beck, 2021). För att författarna skulle visa på objektivitet genom arbetet skrevs en förförståelse ned i det tidiga skedet av studien. För att visa ytterligare på objektivitet har analysen

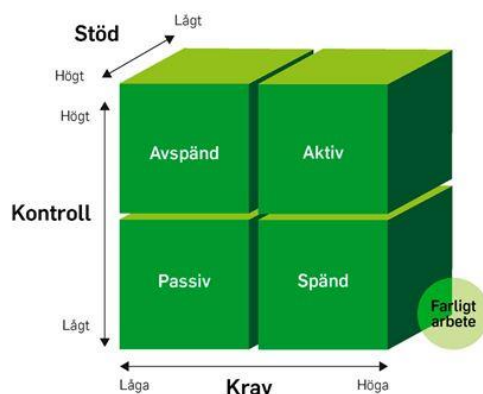
av samtliga artiklar skett först individuellt av författarna och sedan tillsammans. Detta bidrar till att pålitligheten stärks, då den enskilde författarens förförståelse inte påverkat valet av artiklar eller resultatet av de. Däremot har delar av artiklars resultat som inte matchat studiens syfte uteslutits i studiens resultatdel, vilket kan sänka pålitligheten. Samtliga artiklar var på engelska, vilket inte är författarnas modersmål. Under granskning blev de översatta till svenska vilket kan ha påverkat pålitligheten då tolkningen av artiklarnas resultat kan ha uppfattats felaktigt. Några artiklar är mer presenterade i resultatet än andra vilket kan bero på att deras resultat bättre stämmer överens med syftet. De två artiklars resultat som är mest presenterade är gjorda i Sverige under svenska förhållanden.

Överförbarhet, *transferability*, syftar till att visa på om studiens resultat går att applicera på andra sammanhang eller grupper (Polit & Beck, 2021). De artiklar som ingår i studien har sitt ursprung från Sverige (n=3), Kanada (n=1), Sydkorea (n=1), USA (n=3) och Australien (n=2) vilket representerar stora delar av världen. Eftersom upplevelserna hos de nytexaminerade sjuksköterskorna såg ut på liknande sätt kan abstraktionsnivån anses vara hög och överförbarheten stärks. Däremot kan både abstraktionsnivån och överförbarheten sänkas på grund av att författarna enbart funnit artiklar från länder med modern sjukvård och inte utvecklingsländer. Resultatet baseras på artiklar där den nytexaminerade sjuksköterskan inte har arbetat mer än två år vilket betyder att överförbarheten därför kan bli begränsad då den inte kan appliceras på sjuksköterskor som arbetat längre tid än så. Kontexten sjukhus har använts i studiens resultat, men författarna anser att det inte behöver utesluta andra kontexter där den nytexaminerade sjuksköterskan hamnar, vilket också kan stärka överförbarheten till andra områden inom hälso- och sjukvård.

Resultatdiskussion

Syftet med litteraturstudien var att belysa nytexaminerade sjuksköterskors upplevelse kring akuta situationer på sjukhus. Huvudsakliga fynd som kunde identifieras var: *Erfarenheter* och *Samverkan i team*. Fynd som kunde kopplas till erfarenheter var upplevelsen av att gå *från novis till expert* samt *rädslan för att misslyckas*. Under samverkan i team identifierades faktorer som *tid och resurs* samt

vikten av stöd och kommunikation. I resultatdiskussionen valde författarna att diskutera *från novis till expert, tid och resurs* samt *vikten av stöd och kommunikation.* Författarna har valt att jämföra litteraturstudiens fynd med andra studiers resultat för att fånga fler perspektiv av upplevelsen kring akuta situationer. Karasek och Theorells (1992) krav-kontroll-stödmodell lyfter fram faktorer som framkommit i resultatet (Figur 3.). De nyutexaminerade känner att de har mer kontroll över den akuta situationen när de får stöd från sina kollegor. Vidare visade resultatet att när de nyutexaminerade sjuksköterskorna har höga krav, bristande kontroll i form av praktisk kunskap och erfarenhet samt erhåller lite stöd så kan situationen bli farlig för patienten.



Figur 3. Illustration av krav-kontroll-stödmodell

Prevent. (u.å). *Krav-kontroll-stöd – en modell* [bild]

<https://www.prevent.se/jobba-med-arbetsmiljo/osa/stress/krav-kontroll-stod/>

Från novis till expert

En förutsättning för att en nyutexaminerad sjuksköterska ska kunna ge adekvat omvårdnad till en akut sjuk patient är att få uppleva situationen upprepade gånger. I litteraturstudien framkom det att de nyutexaminerade sjuksköterskorna behövde få agera i akuta situationer för att erhålla erfarenhet. Vidare framkom det att först när teoretisk kunskap och erfarenhet integrerades kände den nyutexaminerade sjuksköterskan att den akuta situationen var hanterbar. Att vara oerfaren i en akut situation kan leda till att den nyutexaminerade sjuksköterskan gör felaktiga bedömningar som kan leda till att patientens tillstånd försämras. I en studie gjord av Sjölin et al. (2020) har ambulanspersonal blivit intervjuade, i resultatet betonades

vikten av att få tillräcklig träning för kritiska situationer. Ambulanspersonalen beskrev att de oftast hade den teoretiska kunskapen från sin utbildning men saknade erfarenheter för den praktiska hanteringen. Vidare beskrevs det att alla kritiska situationer utvecklar sig på olika sätt och därmed kunde det vara svårt att träna på allt, utan det var något som kom med tid och erfarenhet i ambulansen. Vår litteraturstudie visade att nyutexaminerade sjuksköterskor har ett stort behov av att få utöva praktiska moment under en akut situation för att känna sig trygg i sin profession. Ali et al. (2021) har genomfört en studie där sjuksköterskestudenter betonade att simulering med efterföljande debriefing var av stor vikt för att de på ett bättre sätt ska bli förberedda för akuta situationer i verkligheten. Simuleringen bidrog till att fler studenter vågade agera och efterhand ökade tryggheten i handhavandet av en akut situation eftersom det utfördes under kontrollerade och handledda former. Samtidigt visade en studie av Wolf et al. (2017) att erfarna sjuksköterskor upplevde en begränsning i hur mycket förberedelse för akuta situationer som kunde läras ut under sjuksköterskeutbildningen. De menade att simulering var bra men de nödvändiga färdigheterna som krävs i akuta situationer lär sjuksköterskan sig på arbetet när situationen väl uppstår, eftersom erfarenhet kommer med praktiskt handhavande.

Pliktetiken syftar till att utföra den rätta handlingen, inte bara utefter vilka konsekvenser handlingen får utan även utifrån egenskaper och motiv för handlingen. Plikterna ses som en generell regel att följa i olika situationer (Sandman & Kjellström, 2018). Detta går att koppla till dreyfusmodellen (Benner, 1997) där det anses vara viktigt med ramar och regelverk för att den nyutexaminerade sjuksköterskan ska ha något att basera sina handlingar på. Efterhand kommer det att resultera i att praktisk kunskap och erfarenhet erhålls vilket leder till att sjuksköterskan får en ökad trygghet i sin roll. Svensk sjuksköterskeförening (2017a) har tagit fram etiska koder, som kan ses som regler, för hur sjuksköterskan ska agera jämt mot allmänheten, yrkesutövningen, professionen och medarbetarna. Detta är regler som sjuksköterskan ska följa under hela sin yrkestid men för den nyutexaminerade sjuksköterskan innebär det att hen har ett konkret regelverk att följa för att handla etiskt korrekt. Enligt de etiska koderna ska sjuksköterskan arbeta för att kollegor ska utveckla en etisk medvetenhet. Detta kan appliceras på att den

mer erfarna sjuksköterskan bör vägleda den nyutexaminerade sjuksköterskan i att skapa ett etiskt förhållningssätt och öka medvetenheten kring olika etiska frågor.

Tid och resurs

Förutsättningar för att den nyutexaminerade sjuksköterskan ska kunna ge optimal vård i en akut situation är att ha en rimlig arbetsbelastning och arbeta med erfarna kollegor. I litteraturstudien framgick det att bristen på tid och resurser kunde leda till att akuta situationer uppstår men till högre arbetsbelastning för den nyutexaminerade sjuksköterskan. Att få lov att vara ny och ta sin tid anses vara av stor vikt för den nyutexaminerade sjuksköterskan. I en studie gjord av Garlow et al. (2015) beskrev traumasjuksköterskor hur bristen på tid påverkade deras arbete. De menade att otillräcklig tid var deras största hinder när de tog emot patienter från andra avdelningar, ibland hann de inte läsa patientens journal vilket kunde äventyra omhändertagandet av den akut sjuka patienten. Liknande resultat beskrevs i Sjölin et al. (2020) studie där ambulanspersonal påtalade att tiden ansågs vara deras största hinder i en akut situation eftersom de ofta behövde ta snabba beslut. Vidare beskrevs det att de ibland kunde bli osäkra på i vilken ordning något skulle fullföljas eftersom de blev pressade av den begränsade tiden, vilket kunde leda till att patienten försämrades. Vår litteraturstudie visade att bristen på tid och resurser kunde skapa akuta situationer och hindra den nyutexaminerade sjuksköterskan från att ge optimal vård. I en studie gjord av Østervang (2021) beskrevs bristen på tid ur ett annat perspektiv utav erfarna sjuksköterskor på en akutmottagning. De påtalade vikten av att förmedla en lugn omgivning till patienter som skadat sig själv allvarligt, men att bristen på tid ofta gjorde det omöjligt. En lugn omgivning för patienter som försökt ta sitt liv eller skadat sig själv allvarligt ansåg sjuksköterskorna vara av stor vikt för att etablera en relation till patienten och kunna behandla korrekt och omgående. Tidsbristen och stressen på akutmottagningen hindrade sjuksköterskorna från detta vilket kunde leda till en försämring av patienten.

En situationsbaserad pliktetik innebär att handlandet i en situation utgår från varje unikt sammanhang och väver in konsekvenser med plikter (Sandman & Kjellström, 2018). När bristen på tid och resurser adderas kan det vara svårt att förhålla sig till

generella plikter som förutbestämts för specifika situationer. Vårdpersonalen kan i stället behöva utforma sitt handlande efter varje unik situation (Sandman & Kjellström, 2018). För den nyutexaminerade sjuksköterskan kan detta bli problematiskt då det inte alltid finns utrymme att stanna upp och ta sin tid att tänka i akuta situationer. För de mer erfarna sjuksköterskorna är problemet eventuellt inte lika påtagligt då de funnit sig i sin roll som sjuksköterska och upplever inte tiden i relation till den akuta situationen som ett problem.

Vikten av stöd och kommunikation

En förutsättning för att den nyutexaminerade sjuksköterskan ska kunna agera korrekt i en akut situation är att ha tillräckligt med stöd runt sig samt att kommunikationen fungerar optimalt. I litteraturstudien framgick det att otillräckligt stöd gav en känsla av ensamhet och övergivenhet vilket kunde påverka prestationsförmågan hos de nyutexaminerade sjuksköterskorna. Vidare beskrevs det att god kommunikation var en viktig faktor i en akut situation för att undvika missförstånd. Att nyutexaminerade sjuksköterskor får stöd i sin nya roll är av betydelse för att utvecklas i sin profession. Stöd är en viktig faktor inte bara för de nyutexaminerade sjuksköterskorna utan det har även visats i Zaheer et al. (2021) studie att akutsjuksköterskor hade ett liknande behov av stöd i sitt dagliga arbete. De menade att stödet sjuksköterskor emellan var lika betydelsefullt som stödet från avdelningsläkaren. Vidare beskrevs det att när stödet brast så blev de osäkra i sin roll och patientsäkerheten blev därmed hotad. Vår litteraturstudie visade att bristen på stöd påverkade prestationsförmågan hos de nyutexaminerade sjuksköterskorna vilket kunde pressa dem till att göra obefogade insatser. Kommunikationsproblem kan finnas hos fler än de nyutexaminerade sjuksköterskorna. I en studie av Garlow et al. (2015) beskrevs kommunikationsproblem hos specialistutbildade sjuksköterskor som ett hinder för att identifiera potentiella komplikationer och eventuell behandling. Liknande resultat fanns även i en studie gjord av Currey et al. (under utgivning) där intensivsjuksköterskor beskrev vikten av att eftersträva en god kommunikation inom teamet för bästa möjliga utgång i en akut situation. Vidare beskrevs det av akutsjuksköterskor i Udesen et al. (2021) resultat att god kommunikation var en förutsättning för ett bra samarbete. Bland annat beskrevs det vara av stor vikt att ha nära tillgång till akutteamet för bästa möjliga utgång, både

för patienter och personal. Vår litteraturstudie visade att brister i kommunikationen mellan de nyutexaminerade sjuksköterskorna och deras kollegor kunde leda till eller förvärra akuta situationer. Ambulanspersonal i Sjölin et al. (2020) studie påtalade vikten av ett bra samarbete med kollegan i ambulansen. Tillsammans upprätthöll de olika strategier för hanteringen av akuta situationer när de kommit på plats för att allt skulle flyta på smidigt. Vidare beskrev ambulanspersonalen att när något oväntat hände så krävdes det god kommunikation för att ändra strategi.

Ett diskursetiskt förhållningssätt inom vården lägger fokus på dialogen i teamet och att på ett rationellt sätt resonera sig fram till lämplig vård (Sandman & Kjellström, 2018). Resultatet av den här litteraturstudien visade på vikten av kommunikation mellan den nyutexaminerade sjuksköterskan och mer erfarna kollegor. Den nyutexaminerade sjuksköterskan behöver ur ett diskursetiskt perspektiv inte stå ensam i beslut utan situationer diskuteras, argumenteras och bearbetas i teamet för att komma fram till bästa möjliga tillvägagångssätt. En förutsättning för att det ska ske är att sjuksköterskan kan se saken ur en annan persons perspektiv. Det finns en risk att patienten i fråga faller mellan stolarna när diskussioner mellan professioner sker där den nyutexaminerade sjuksköterskans åsikt inte alltid kommer fram. Detta kan bero på viss maktskillnad och kan äventyra den personcentrerade vården. I resultatet av den här litteraturstudien framkom det att den nyutexaminerade sjuksköterskan upplevde svårigheter med att se personen bakom symtomen och ofta fokuserade på diagnosen och behandlingen i de akuta situationerna, vilket innebär att fokus blir mer på patient än person. I en studie gjord av Dellenborg et al. (2019) beskrev sjuksköterskor på en akutmottagning att personcentrerad vård inte har en given plats. De menade att bristen på personcentrering delvis beror på organisationen i sig med bland annat för hög arbetsbelastning. Delvis på grund av bristen på kommunikation kollegor emellan men även på kommunikationen till patienter och närstående.

Något som kan föra med sig samhällskostnader är att patienter på något sätt råkar ut för en vårdrelaterad skada. Litteraturstudiens resultat visar på att om den nyutexaminerade sjuksköterskan har otillräcklig erfarenhet för den akuta situationen kan symtom eller tecken på försämring missas och leda till vårdrelaterad

skada. Det kan även vara att den nyutexaminerade sjuksköterskan missuppfattar kollegor eftersom de saknar erfarenhet från den akuta omgivningen. Strategier som är utformade för att undvika missar i kommunikationen är bland annat SBAR vilket står för *situation, bakgrund, aktuellt* och *rekommendation*. I en studie gjord av Burger et al. (2017) har SBAR blivit testad av både läkare och sjuksköterskor som är överens om att det är en bra strategi för att undvika kommunikationsproblem eftersom alla går efter samma mall så inget missas. Om något missas och därmed leder till en vårdrelaterad skada så blir vårdtiden enligt Socialstyrelsen (2019a) längre i 45 procent av fallen. Resultatet av en längre vårdtid efter en undvikbar vårdrelaterad skada kan kosta mellan 1,5 - 2,2 miljarder kronor per år för samhället (Sveriges Kommuner och Regioner, 2019). Socialstyrelsen (2019a) betonar vikten av att förbättra patientsäkerheten med avseende på vårdrelaterade skador. Faktorer som att arbeta infektionsförebyggande, bedöma patienters sjukdomsläge med skattningsverktyg samt att patienter vårdas av personal med adekvat kompetens och på rätt vårdnivå är tänkt som verktyg för att förbättra patientsäkerheten. För att sjuksköterskan ska få utrymme till förbättringsarbetet av patientsäkerheten krävs det att tiden och resurserna finns (Socialstyrelsen, 2021). Sterner (2021) skriver i sin avhandling att ett förbättringsarbete krävs i förberedelsen för den nyutexaminerade sjuksköterskan. Han menar att den nyutexaminerade sjuksköterskan har ett behov av att utsättas för fler akuta situationer under sin utbildning för att bli mer redo att möta dagens komplexa sjukvård och akuta situationer. Författarna till litteraturstudien önskar att sjuksköterskeprogrammet vid Högskolan Kristianstad lägger mer vikt i träning av akuta situationer, från utbildningens start till slut. En önskan finns även om att ha längre verksamhetsförlagd praktik inom akutsjukvård för att optimera lärandet av akuta situationer.

I en rapport gjord av Statistiska centralbyrån (2017) framkom det att 45% av de som lämnat sjuksköterskeprofessionen angav att hög arbetsbelastning var en starkt bidragande faktor. Vidare beskrevs en påtaglig stress över att inte kunna ge en patientsäker vård till patienterna på grund av tid- och resursbrist. Det beskrevs även att de fick ta tiden från sina raster för att hinna med det som behövde göras. Att sjuksköterskor lämnar sin profession bidrar till den brist av sjuksköterskor som kan

ses i samhället idag. Socialstyrelsen (2019b) redogör för en brist av grundutbildade sjuksköterskor i 20 av 21 regioner. Bristen på sjuksköterskor anses vara problematiskt då andelen äldre i befolkningen fortsätter stiga och därmed ökar behovet av vård. I en rapport av Socialstyrelsen (2020c) redovisas en utveckling med växande befolkning och ökat antal äldre vilket leder till ett ökat behov av vård- och omsorgspersonal. Ett av Förenta nationernas (FN) globala mål för hållbar utveckling hanterar god hälsa och välbefinnande (Regeringskansliet, u.å). God hälsa anses vara en grundläggande förutsättning för att människor ska kunna bidra till samhällets utveckling, oavsett ålder. I detta mål beskrivs bland annat utvecklingen av att människor idag lever allt längre och att det saknas någon form av stödsystem för de äldre personerna, till exempel för att främja psykisk hälsa. Vidare påtalas vikten av att ha en hälso- och sjukvård för alla, det vill säga en hälso- och sjukvård som skyddar de med sämre ekonomi. Det kan exempelvis betyda att läkemedel och vaccin är ekonomiskt överkomliga eller gratis för äldre personer.

Slutsats

Litteraturstudiens resultat påvisade vikten av att få vara ny och oerfaren i sin profession samt att erhålla stöd under denna tid. Genom att den nytexaminerade sjuksköterskan får längre introduktionsperiod och tillgång till handledare eller mentor under sin första tid som verksam skapas en trygghet vilket leder till att praktisk kunskap och erfarenhet kan erhållas. Stressen över att missa avgörande symtom eller begå misstag i patienthanteringen påverkade de nytexaminerade sjuksköterskorna negativt. Frågan om tid- och resursbrist framstod även vara ett hinder för den nytexaminerade sjuksköterskan att handla adekvat i de akuta situationer som uppstår. Genom att minska arbetsbelastningen till en början gavs förutsättningar för att de i sin egen takt skulle utvecklas i sin roll. Stöd ansågs även vara en förutsättning för att den nytexaminerade skulle utvecklas i sin roll. Vidare beskrevs även vikten av att kommunikationen i teamet var god för att inget skulle missas och äventyra patientens tillstånd. Genom ökad kunskap om god kommunikation mellan de olika professionerna samt träning i hur dialoger i en akut situation bör ske kan förutsättningarna för att utföra ett patientsäkert arbete öka.

Författarnas upplevelse var att det finns för lite forskning kring nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse av akuta situationer, däremot fanns mer forskning kring specialistsjuksköterskors upplevelser. Trots detta fann författarna tillräckligt material för att utföra litteraturstudien. Ytterligare forskning skulle kunna göras i utvecklingsländer då författarna inte hittade artiklar utifrån denna kontext. Genom att identifiera likheter och skillnader mellan industri- och utvecklingsländer kan förbättringsarbete ske med bland annat bättre utbildning som kan öka patientsäkerheten.

Referenser

*=Artiklar som använts i resultatet

Ali, A. A., Miller, E., Musallam, E., & Ballman, K. (2021). Acute Care Nurse Practitioner Students' Perceptions of a Debriefing Experience After a Cardiac Emergency High-Fidelity Simulation: A Qualitative Study. *AACN Advanced Critical Care*, 32(3), 264–274. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.4037/aacnacc2021376>

Arbetsmiljöverket. (26 april 2013). *Stress och tung arbetsbelastning inom vården skapar ohälsa*. <https://www.av.se/press/stress-och-tung-arbetsbelastning-inom-varden-skapar-ohalsa/>

Arbetsmiljöverket. (28 maj 2020). *Psykisk ohälsa, stress, hot och våld*. <https://www.av.se/halsa-och-sakerhet/psykisk-ohalsa-stress-hot-och-vald/>

Benner, P. (1997). *Från novis till expert – Mästerskap och talang i omvårdnadsarbetet*. Studentlitteratur.

Blomqvist, K., Orrung Wallin, A., & Beck, I. (2016) *HKR:s granskningsmall för KVALITATIVA studier*. Kristianstad: Högskolan Kristianstad.

Burger, D., Jordan, S., & Kyriacos, U. (2017). Validation of a modified early warning score-linked Situation-Background-Assessment-Recommendation communication tool: A mixed methods study. *Journal of Clinical Nursing (John Wiley & Sons, Inc.)*, 26(17–18), 2794–2806. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.1111/jocn.13852>

*Cope, V., Murray, M., & Sundin, D. (2019). New graduate nurses' understanding and attitudes about patient safety upon transition to practice. *Journal of Clinical Nursing (John Wiley & Sons, Inc.)*, 28(13/14), 2543–2552. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.1111/jocn.14839>

Currey, J., McIntyre, T., Taylor, C., Allen, J., & Jones, D. (under utgivning). Critical care nurses' perceptions of essential elements for an intensive care liaison

or critical care outreach nurse curriculum. *Australian Critical Care*.
<https://doi.org/10.1016/j.aucc.2021.05.014>

Dahlborg-Lyckhage, E. (2017). Att analysera berättelser (narrativer). I F. Friberg (Red.), *Dags för uppsats* (3 uppl., s. 171-182). Studentlitteratur.

Dekeseredy, P., Kurtz Landy, C. M., & Sedney, C. L. (2019). An Exploration of Work Related Stressors Experienced by Rural Emergency Nurses. *Online Journal of Rural Nursing & Health Care*, 19(2), 2–24. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.14574/ojrnhc.v19i1.550>

*Della Ratta, C. (2016). Challenging graduate nurses' transition: Care of the deteriorating patient. *Journal of Clinical Nursing (John Wiley & Sons, Inc.)*, 25(19–20), 3036–3048. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.1111/jocn.13358>

Dellenborg, L., Wikström, E., & Andersson Erichsen, A. (2019). Factors that may promote the learning of person-centred care: an ethnographic study of an implementation programme for healthcare professionals in a medical emergency ward in Sweden. *Advances in Health Sciences Education*, 24(2), 353–381. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.1007/s10459-018-09869-y>

Friberg, F. (2017). Att göra en litteraturoversikt. I F. Friberg (Red.), *Dags för uppsats* (3 uppl., s. 141–152). Studentlitteratur.

Garlow, L., Day, A., & Payne, C. (2015). Transitioning the Complex Trauma Patient From the ICU: Acute Care Nurses' Perceptions of Readiness. *Journal of Trauma Nursing*, 22(2), 56–62. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.1097/JTN.0000000000000108>

*Gellerstedt, L., Moquist, A., Roos, A., Karin, B., & Craftman, Å. G. (2019). Newly graduated nurses' experiences of a trainee programme regarding the introduction process and leadership in a hospital setting—A qualitative interview study. *Journal of Clinical Nursing (John Wiley & Sons, Inc.)*, 28(9/10), 1685–1694. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.1111/jocn.14733>

*Hartung, B., Lalonde, M., Vanderspank-Wright, B., & Phillips, J. C. (2021). New graduate nurses and dementia care in acute care: A qualitative study. *Nurse Education in Practice*, 53, N.PAG. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.1016/j.nepr.2021.103049>

Henricson, M., & Billhult, A. (2017). Kvalitativ metod. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: Från idé till examination inom omvårdnad* (2 uppl., s. 111–119). Studentlitteratur.

Henricson, M. (2017). Diskussion. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: Från idé till examination inom omvårdnad* (2 uppl., s. 411–420). Studentlitteratur.

*Herron, E. K. (2018). New graduate nurses' preparation for recognition and prevention of failure to rescue: A qualitative study. *Journal of Clinical Nursing (John Wiley & Sons, Inc.)*, 27(1–2), e390–e401. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.1111/jocn.14016>

Hunsberger, M., Bauman, A., & Crea-Arsenio, M. (2013). The Road to Providing Quality Care: Orientation and Mentorship for New Graduate Nurses. *CJNR*, 45(4), 72–87. DOI: 10.1177/084456211304500407

*Hussein, R., Everett, B., Ramjan, L., Hu, W., & Salamonson, Y. (2017). New graduate nurses' experiences in a clinical specialty: a follow up study of newcomer perceptions of transitional support. *BMC Nursing*, 16(42). DOI 10.1186/s12912-017-0236-0

Karasek, R. A., & Theorell, T. (1992). *Healthy work: Stress, Productivity and the Reconstruction of Working Life*. Basic Books.

Karlsson, E.-K. (2017). Informationssökning. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: Från idé till examination inom omvårdnad* (2uppl., s. 81–97). Studentlitteratur.

*Lee, S. H., Kim, J.-H., Jung, D., & Kang, S. J. (2019). Educational needs for new graduate nurses in Korea. *Nurse Education in Practice*, 34, 167–172. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.1016/j.nepr.2018.11.021>

*Naylor, H., Hadenfeldt, C., & Timmons, P. (2021). Novice Nurses' Experiences Caring for Acutely Ill Patients during a Pandemic. *Nursing Reports*, 11(2), 382–394. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.3390/nursrep11020037>

Polit, D., & Beck, C. (2021). *Nursing Research Generating and Assessing evidence for nursing practice* (11 uppl.). Wolters Kluwer.

Prevent. (u.å). *Krav-kontroll-stöd – en modell* [bild] <https://www.prevent.se/jobba-med-arbetsmiljo/osa/stress/krav-kontroll-stod/>

Regan, S., Wong, C., Laschinger, H. K., Cummings, G., Leiter, M., MacPhee, M., Rhéaume, A., Ritchie, J. A., Wolff, A. C., Jeffs, L., Young, R. C., Grinspun, D., Gurnham, M. E., Foster, B., Huckstep, S., Ruffolo, M., Shamian, J., Burkoski, V., Wood, K., & Read, E. (2017). Starting Out: qualitative perspectives of new graduate nurses and nurse leaders on transition to practice. *Journal of Nursing Management (John Wiley & Sons, Inc.)*, 25(4), 246–255. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.1111/jonm.12456>

Regeringskansliet. (u.å). *Agenda 2030 mål 3 hälsa och välbefinnande*. <https://www.regeringen.se/regeringens-politik/globala-malen-och-agenda2030/agenda-2030-mal-3-halsa-och-valbefinnande/>

Sandman, L., & Kjellström, S. (2018). *Etikboken* (2 uppl.). Studentlitteratur.

Shenton, A. K. (2004). Strategies for Ensuring Trustworthiness in Qualitative Research Projects. *Education for Information*, 22(2), 63-75. doi: 10.3233/EFI-2004-22201

Sjölin, H., Lindström, V., Vicente, V., Hult, H., Ringsted, C., & Kurland, L. (2020). Prehospital emergency nurses' experiences of care in critical incidents. *International Emergency Nursing*, 51, N.PAG. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.1016/j.ienj.2020.100890>

Statistiska Centralbyrån. (2017). *Sjuksköterskor utanför yrket* (Temarapport 2017:3).

https://www.scb.se/contentassets/a5ea39c65d9b49748834329da112581f/uf0549_2016a01_br_a40br1703.pdf

*Sternér, A., Ramstrand, N., Nyström, M., Hagiwara, M. A., & Palmér, L. (2018). Novice nurses' perceptions of acute situations – A phenomenographic study. *International Emergency Nursing*, 40, 23–28. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.1016/j.ienj.2017.12.001>

*Sternér, A., Hagiwara, M. A., Ramstrand, N., & Palmér, L. (2019). Factors developing nursing students and novice nurses' ability to provide care in acute situations. *Nurse Education in Practice*, 35, 135–140. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.1016/j.nepr.2019.02.005>

Sternér, A. (2021). *Att vårda i akuta situationer: Nyutexaminerade sjuksköterskors perspektiv*. [Doktorsavhandling, Högskolan Borås]. <http://hb.diva-portal.org/smash/get/diva2:1515008/FULLTEXT01.pdf>

Socialstyrelsen. (2003). *Socialstyrelsens termbank*. <https://termbank.socialstyrelsen.se/?TermId=214&SrcLang=sv>

Socialstyrelsen. (2018a). *Bättre resursutnyttjande i hälso- och sjukvården - Uppföljning av professionsmiljarden 2016–2017* [Broschyr]. <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2018-5-1-bildspel.pdf>

Socialstyrelsen. (2018b). *Kompetensförsörjning och patientsäkerhet* [Broschyr]. <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2018-2-15.pdf>

Socialstyrelsen. (2019a). *Allvarliga skador och vårdskador: Fördjupad analys av skador och vårdskador i somatisk vård av vuxna vid akutsjukhus* [Broschyr]. <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2019-4-3.pdf>

Socialstyrelsen. (28 februari 2019b). *Fortsatt personalbrist i hälso- och sjukvården*.
<https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/pressrum/press/fortsatt-personalbrist-i-halso--och-sjukvarden>

Socialstyrelsen. (2020c). *Vård och omsorg om äldre* [Rapport].
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2020-3-6603.pdf>

Socialstyrelsen. (19 mars 2020b). *Patientsäkerhetslagen*.
<https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/lagar-och-foreskrifter/centrala-lagar/patientsakerhetslagen/>

Socialstyrelsen. (15 september 2020a). *Statistikdatabas för legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal - Utfärdade legitimationer*.
https://sdb.socialstyrelsen.se/if_utfleg/resultat.aspx

Socialstyrelsen. (12 augusti 2021). *Hantera risker*.
<https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/arbete-sakert/forebyggande-arbete/hantera-risker/>

Svensk sjuksköterskeförening. (2016). *Sjuksköterskans profession – grunden för din legitimation* [Broschyr].
<https://swenurse.se/download/18.1dbf1316170bff6748cda85/1584347730200/Sjuksk%C3%B6terskans%20profession%20grunden%20f%C3%B6r%20din%20legitimation.pdf>

Svensk sjuksköterskeförening. (2017a). *ICN:s etiska kod för sjuksköterskor* [Broschyr]. Svensk sjuksköterskeförening.
<https://beta.swenurse.se/download/18.9f73344170c0030623146a/1584003553081/icns%20etiska%20kod%20f%C3%B6r%20sjuksk%C3%B6terskor%202017.pdf>.

Svensk sjuksköterskeförening. (2017b). *Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska* [Broschyr]. Svensk sjuksköterskeförening.
<https://swenurse.se/download/18.9f73344170c003062317be/1584025404390/kompetensbeskrivning%20legitimerad%20sjuksk%C3%B6terska%202017.pdf>

Svensk sjuksköterskeförening. (2021). *Strategi för utbildningsfrågor* [Broschyr]. <https://swenurse.se/download/18.470a6c13179f5bffd92613ab/1623739612957/Strategi%20f%C3%B6r%20utbildningsfr%C3%A5gor%202021.pdf>

Sveriges Kommuner och Regioner. (2019). *Vårdrelaterade infektioner* [Broschyr]. <https://webbutik.skr.se/bilder/artiklar/pdf/7585-813-5.pdf>

Udesen, S. E. J., Lassen, A. T., Andersen, N., Østervang, C., & Nielsen, D. S. (2021). Healthcare professionals' experiences with highly qualified nurses working in acute care teams in primary healthcare settings. *Scandinavian Journal of Primary Health Care*, 39(2), 194–203. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.1080/02813432.2021.1913903>

Universitetskanslerämbetet. (23 augusti 2021). *Högskoleutbildningen*. <https://www.uka.se/fakta-om-hogskolan/hogskoleutbildningen.html>

Vårdgivare Skåne. (24 juni 2021). *Prehospital vård*. <https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/prehospital-var/direktiv/sus-ambulanslarm-inom-sjukhusomradet/>

Vårdhandboken. (3 december 2020b). *Situation, bakgrund, aktuell bedömning, rekommendation – SBAR*. <https://www.vardhandboken.se/arbetsatt-och-ansvar/samverkan-och-kommunikation/teamarbete-och-kommunikation/oversikt/>

Vårdhandboken. (17 juni 2020a). *Bedömning enligt ABCDE*. <https://www.vardhandboken.se/vard-och-behandling/akut-bedomning-och-skattning/bedomning-enligt-abcde/oversikt/>

Willman, A., & Stoltz, P. (2017). Metasyntes. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: Från idé till examination inom omvårdnad* (2 uppl., s.399-410). Studentlitteratur.

Wolf, L. A., Delao, A. M., Perhats, C., Moon, M. D., & Carman, M. J. (2017). The Experience of Advanced Practice Nurses in US Emergency Care Settings. *JEN: Journal of Emergency Nursing*, 43(5), 426–434.e16. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.1016/j.jen.2017.04.007>

Zaheer, S., Ginsburg, L., Wong, H. J., Thomson, K., Bain, L., & Wulffhart, Z. (2021). Acute care nurses' perceptions of leadership, teamwork, turnover intention and patient safety – a mixed methods study. *BMC Nursing*, 20(1), 1–14. <https://doi-org.ezproxy.hkr.se/10.1186/s12912-021-00652-w>

Østervang, C., Geisler Johansen, L., Friis-Brixen, A., & Myhre Jensen, C. (2021). Experiences of nursing care for patients who self-harm and suggestions for future practices: The perspectives of emergency care nurses. *International journal of mental health nursing*, 10.1111/inm.12933. Advance online publication. <https://doi.org/10.1111/inm.12933>

Bilaga 1. Sökschema

Databas: Cinahl Complete			
Datum: 2021-11-08			
Syfte: ”Syftet är att belysa nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse kring akuta situationer på sjukhus”			
Sökning nr och namn	Sökord	Antal träffar	Valda artiklar
1. Upplevelse	Perception [MH] OR Qualitative studies [MH] OR Semi-structured interview [MH] OR Interviews [MH] OR Perception* [fritext] OR "Qualitative stud*" [fritext] OR Experienc* [fritext] OR Interview* [fritext] OR Attitude* [fritext] OR Qualitativ* [fritext] OR Qualitative design [fritext]	1,119,603	
2. Nyutexaminerad sjuksköterska	New Graduate Nurses [MH] OR New graduates [MH] OR Newly graduated nurse [MH] OR Novice nurses [MH] OR "New nurs*" [fritext] "New* graduate* nurs*" [fritext] OR "Novice nurs*" [fritext] OR "Graduat* nurs*" [fritext] OR "New* qualified nurs*" [fritext] "Nurs* graduate*" [fritext] OR "New* graduate*" [fritext]	20,629	
3. Akuta situationer	Emergency Patients [MH] OR Emergencies [MH] OR Acute care [MH] OR "Emergency situation*" [fritext] OR "Emergenc*" [fritext] OR "Patient emergenc*" [fritext] OR "Acute situation*" [fritext] OR "Acute care" [fritext] OR "Deteriorating patient*" [fritext] OR "Deteriorat*" [fritext] OR "Acute care environment*" [fritext] OR "Acute* ill" [fritext] OR "Unexpected situation*" [fritext] "Rapid* chang*" [fritext]	285,024	
	S1 AND S2 AND S3 AND S4	572	
Begränsningar	Engelskspråkig, Peer-Reviewed, Forskningsartikel, årtal 2016 - 2021	131	10

Bilaga 2. Sökschema

Databas: PubMed			
Datum: 2021-11-12			
Syfte: ”Syftet är att belysa nytutexaminerade sjuksköterskors upplevelse kring akuta situationer på sjukhus”			
Sökning nr och namn	Sökord	Antal träffar	Valda artiklar
1. Upplevelse	Qualitative research [MeSH Terms] OR Hermeneutics [MeSH Terms] OR Qualitative research [Title/Abstract] OR Perception [Title/Abstract] OR Qualitative study [Title/Abstract] OR Experiences [Title/Abstract] OR Interview [Title/Abstract] OR Attitude [Title/Abstract] OR Hermeneutics [Title/Abstract] OR Qualitative [Title/Abstract]	818,004	
2. Nytutexaminerad sjuksköterska	Nurses [MeSH Terms] OR New graduate nurses [Title/Abstract] OR Newly graduated nurse [Title/Abstract] OR Novice nurse [Title/Abstract] OR New nurse [Title/Abstract] OR New registered nurse [Title/Abstract]	94,442	
3. Akuta situationer	Emergencies [MeSH Terms] OR Emergency treatment [MeSH Terms] OR Emergency medical services [MeSH Terms] OR Emergencies [Title/Abstract] OR Emergency patients [Title/Abstract] OR Emergency situations [Title/Abstract] OR Emergency [Title/Abstract] OR Patient emergency [Title/Abstract] OR Acute situations [Title/Abstract] OR Patient deterioration [Title/Abstract] OR Acute care [Title/Abstract] OR Acutely ill [Title/Abstract] Or Emergency care [Title/Abstract]	326,324	
	S1 AND S2 AND S3 AND S4	735	
Begränsningar	Engelskspråkig, årtal 2016 - 2021	324	4

Bilaga 3. Förkortningar som framkommer i artikelöversikterna

Avd.	Avdelning
Exkl.kr.	Exklusionskriterier
Inkl.kr.	Inklusionskriterier
Kv.	Kvinna
M.	Man
Mott.	Mottagning
Pat.	Patient
Ssk.	Sjuksköterska
Usk.	Undersköterska

Bilaga 4. Artikelöversikt (kvalitativ)

Författare Titel Land, År	Syfte	Urval Datainsamlingsmetod	Genomförande Analys	Resultat	Kvalitet
Della Ratta., D.C. Challenging graduate nurses' transition: Care of the deteriorating patient USA, 2016	Syftet var att utforska sjuksköterskors upplevelse av att ta hand om försämrade patienter under deras första yrkesverksamma år.	Ändamålsenligt urval. Inkl.kr.: Ssk. i kliniskt basår eller avslutat <1 år, erfarenhet av att vårda minst 1 försämrad pat. under deras första år. Exkl.kr.: Framgår ej. Kontext: 4 sjukhus. Urval: 8 deltog, 5 kv. 3 m. i åldrarna 22 - 54. Semistrukturerade individuella intervjuer.	Forskaren utförde intervjuerna mellan juli-nov 2014. Intervjuerna utfördes efter ssk's arbetstid. De blev inspelade och transkriberades ordagrant av forskaren direkt efter. Intervjufrågor framgår. Tidsåtgång 28 - 60 min. Godkänd av etisk kommitté. Hermeneutisk analys. Förförståelse saknas.	*Resultatet visar att deltagarna upplevde att plötsliga försämringar hos patienter i samband med otillräcklig erfarenhet hos ssk ledde till känslor som panik och ångest. De beskrev också vikten av stöd från kollegor i akuta situationer och i reflektionssyfte samt att kunskapen de samlat på sig under det kliniska basåret har gett de erfarenhet. Citat finns.	Tillförlitlighet: Stärks då citat finns, studien svarar på syftet, varierat urval samt är etiskt godkänd. Sänks då variationen på intervjuerna är stor. Verifierbarhet: Stärks då genomförande, analys, inkl.kr. och intervjufrågor är beskrivna. Sänks då exkl.kr. inte framgår. Pålitlighet: Stärks då det framgår vem som deltagit i analysen. Sänks då det en och är samma person som utfört intervjuerna och analysen samt att förförståelse inte finns. Överförbarhet: Stärks då kontext är beskriven. Sänks då abstraktionsnivån är låg.
Gellerstedt, L., Moquist, A., Roos, A., Bergkvist, K., Gransjön Craftman, Å. Newly graduated nurses' experiences of trainee programme regarding the introduction process and leadership in a hospital setting - A qualitative interview study Sverige, 2019	Syftet var att beskriva nyutexaminerade sjuksköterskors erfarenhet av introduktionsprocessen och ledarskapet inom ett traineeprogram på sjukhus.	Ändamålsenligt urval. Inkl.kr.: <2 års yrkeserfarenhet och registrerade på 2 års traineeprogram. Exkl.kr.: Framgår ej. Kontext: Sjukhus. Urval: 19 deltog, 16 kv. 3 m. i åldrarna 23 - 32. Fokusgruppintervjuer med semistrukturerade diskussioner.	Moquist utförde fokusgruppintervjuerna på sjukhuset i februari 2016, Roos var observatör. Intervjuerna varade omkring 60 min. Det blev inspelat och transkriberades ordagrant av en professionell maskinskrivare. Frågorna var baserade på en ämnesguide och varierade baserat på intervjuernas utfall. Analysen är utförd av två erfarna chefer i forskargruppen. Godkänd av etisk kommitté. Kvalitativ analys. Ingen förförståelse.	*Resultatet visade på en känsla av osäkerhet och rädsla av att missa symtom vid en oväntad och akut situation, p.g.a. bristen på klinisk erfarenhet och stress. Vidare visades vikten av öppen dialog och stöd av mentorer. Citat finns.	Tillförlitlighet: Stärks då stort antal citat finns, resultatet svarar på syftet samt är etiskt godkänd. Sänks då ej varierat urval. Verifierbarhet: Stärks då genomförandet, analysen och inkl.kr. är väl beskrivna och att intervjufrågor delvis framgår. Sänks då exkl.kr. inte är beskrivna. Pålitlighet: Stärks då flera deltagit i analysen. Sänks då förförståelse inte finns. Överförbarhet: Stärks då kontext är väl beskriven. Sänks då abstraktionsnivån är låg.

Författare Titel Land, År	Syfte	Urval Datainsamlingsmetod	Genomförande Analys	Resultat	Kvalitet
Hartung, B., Lalonde, M., Vanderspank-Wright, J., & Philips, C. New graduate nurses and dementia care in acute care: A qualitative study Kanada, 2021	Syftet var att utforska upplevelsen hos nyutexaminerade sjuksköterskor som gav vård till patienter med demens i akutvårdsmiljö	Ändamålsenligt urval. Inkl.kr.: Engelsktalande ssk, arbeta på akut medicinsk och-eller kirurgisk avd, erfarenhet av omhändertagande av patienter med demens, arbetat som ssk mellan 2-12 månader. Exkl.kr.: Framgår ej. Kontext: Sjukhus Urval: 11 deltog, 10 kv, 1 m. Semistrukturerade individuella intervjuer.	Hartung utförde intervjuerna via videosamtal mellan juli 2016-januari 2017, tidsåtgång 30-60 min. Det blev inspelat och transkriberat ordagrant, sedan granskat av medförfattarna. Alla författare var involverade i analyserandet av materialet. Godkänd av etisk kommitté. Kvalitativ beskrivande analys. Intervjufrågor framgår ej. Ingen förförståelse.	*Resultatet visade på att deltagarna ofta hade många pat. med akuta åkommor på samma gång, och ofta nedprioriterades pat. med demens, upplevelsen var hjälplöshet, frustration och skuld hos deltagarna. Citat finns.	Tillförlitlighet: Stärks då citat finns, studien svarar på syftet samt är etiskt godkänd. Sänks då ej varierat urval. Verifierbarhet: Stärks då genomförande, analys och inkl.kr. är beskrivna. Sänks då exkl.kr. och intervjufrågor inte framgår. Pålitlighet: Stärks då det framgår vem som deltagit i analysen. Sänks då förförståelse inte finns. Överförbarhet: Stärks då kontext är beskriven. Sänks då abstraktionsnivån är låg.
Herron, K. E. New graduate nurses' preparation for recognition and prevention of failure to rescue: A qualitative study USA, 2018	Syftet var att undersöka nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelser av att känna igen och förebygga negativa patienthändelser	Ändamålsenligt urval. Inkl.kr.: Examen från ett ssk.program <18 månaderna, arbeta som ssk, läs, -tal och skrivkunskaper på engelska samt godkänt inspelning. Exkl.kr.: Framgår ej. Kontext: 8 arbetar på medicinsk-kirurgisk avd, 5 arbetar på akutvårdsavd, 1 under upplärning. Urval: 14 kv. i åldrarna 22 - 24. Semistrukturerade individuella intervjuer.	Herron utförde rekrytering och intervjuerna mellan jan-jun 2016 via skype eller facetime. Det blev inspelat och skickat till en transkriptör som analyserade materialet. Intervjufrågor framgår. Godkänd av etisk kommitté. Förförståelse saknas. Fenomenologisk analys.	*Resultatet visar på bristfällig förberedelse under utbildning samt erfarenhet av akuta situationer. Faktorer så som bristande kommunikation och att ha för mycket arbetsuppgifter hämmar utvecklingen medan att ha ett bra teamwork med kollegor samt att kunna förlita sig på att ett larmteam är snabbt på plats vid en akut situation stärker utvecklingen hos nyutexaminerade. Citat finns.	Tillförlitlighet: Stärks då citat finns, studien svarar på syftet samt är etiskt godkänd. Verifierbarhet: Stärks då genomförandet, analysen och inkl.kr. är beskrivna och att intervjufrågor framgår. Sänks då exkl.kr. inte är beskrivna. Pålitlighet: Sänks då förförståelse inte finns, att forskaren valde ut vilka som skulle delta i urvalet. Överförbarhet: Stärks då kontext är väl beskriven. Sänks då abstraktionsnivån är låg.

Författare Titel Land, År	Syfte	Urval Datainsamlingsmetod	Genomförande Analys	Resultat	Kvalitet
Hussein, R., Everett, B., M. Ramjan, L., Hu, W., & Salamonson, Y. New graduate nurses' experience in a clinical specialty: a follow up study of newcomer perceptions of transitional support Australien, 2017	Syftet var att undersöka nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse av ett 12-månaders program samt hur upplevelsen påverkades av organisatoriska faktorer och klinisk handledning.	Ändamålsenligt urval. Inkl.kr.: Framgår ej. Exkl.kr.: Framgår ej. Kontext: Undervisningssjukhus. Urval: 140 deltog i kvant.del, 72 deltog i kvalit.del i åldrarna 20 - 53. Strukturerad individuell undersökning via frågeformulär. Mixad-metod.	Insamling av undersökningen skedde individuellt mellan maj 2012-augusti 2013 när deltagarna hade möjlighet. Undersökningen innehöll öppna frågor. Analysen genomfördes av R.H & L.R. Godkänd av etisk kommitté. Ingen förförståelse.	**Resultatet visar på att deltagarnas upplevelse av stöd från kollegor var viktigt men att de ofta fick en kort tids introduktion och att arbetsbördan var väldigt hög. Vidare beskrivs det att de upprepade gånger blivit satta i situationer med akut sjuka pat., inte tillräcklig erfarenhet och minimal hjälp från kollegor. Citat finns.	Tillförlitlighet: Stärks då citat finns, studien svarar på syftet samt är etiskt godkänd. Verifierbarhet: Stärks då genomförande är beskrivet. Sänks då analys, inkl.kr. samt exkl.kr. inte redovisas. Pålitlighet: Stärks då fler än en deltagit i analysen. Sänks då förförståelse inte finns. Överförbarhet: Stärks då kontext är beskriven. Sänks då abstraktionsnivån är låg.
Lee, S. H, Kim, J-H., Jung, D., & Kang, S. J Educational needs for new graduate nurses in Korea Sydkorea, 2019	Syftet var att identifiera utbildningsbehovet hos nyutexaminerade sjuksköterskor ur deras och de kliniska lärarnas perspektiv.	Bekvämlighetsurval och snöbollsurval. Inkl.kr.: Arbetat som ssk <3 mån. Exkl.kr.: Framgår ej. Kontext: 2 universitetssjukhus. Urval: 15 deltagare, 8 nya ssk, 7 kliniska lärare. Fokusgruppsintervjuer.	Författarna observerade första fokusgruppen under handledning av PI (K, J-H) på sjukhus och universitet. Författare 1 genomförde inte någon, författare 2,3 varsin, författare 4 utförde två st under april 2015 - maj 2015. Vägledande frågor ställdes, vilka framgår. Tidsåtgång 60 - 90 min. Författarna analyserade innehållet tillsammans. Godkänd av etisk kommitté. Kvalitativ innehållsanalys. Förförståelse saknas.	*Resultatet visar på att många deltagare upplevde svårigheter att hantera oförutsägbara situationer, som t.ex. en akut situation. De efterfrågade mer övning eller riktlinjer för specifika händelser. Vidare beskrivs svårigheter med att prioritera i akuta situationer och att det beror på bristande kunskap. Citat finns.	Tillförlitlighet: Stärks då citat finns, studien svarar på syftet samt är etiskt godkänd. Verifierbarhet: Stärks då genomförande, analys, inkl.kr. och intervjufrågor är beskrivna. Sänks då exkl.kr. inte framgår. Pålitlighet: Stärks då det framgår vem som deltagit i analysen. Sänks då förförståelse inte finns. Överförbarhet: Stärks då kontext är beskriven. Sänks då abstraktionsnivån är låg.

Författare Titel Land, År	Syfte	Urval Datainsamlingsmetod	Genomförande Analys	Resultat	Kvalitet
Murray, M., Sundin, D., & Cope, V. New graduate nurses' understanding and attitudes about patient safety upon transition to practice Australien, 2019	Syftet var att utforska upplevelsen av övergången hos nyutexaminerade sjuksköterskor med särskilt fokus på patientsäkerhet	Ändamålsenligt urval. Inkl.kr.: Framgår ej. Exkl.kr.: Usk. Kontext: 2 sjukhus. Urval: 11 deltog samtliga 11 kv. i åldrarna 18 - 55 år. Semistrukturerade individuella intervjuer. Mixad-metod.	Murray utförde intervjuerna mellan aug 2017 - aug 2018 i en informell miljö. Det blev inspelat, transkriberat ordagrant och återgavs till deltagarna för verifikation. Forskaren analyserade materialet med handledaren. Öppna frågor ställdes, framgår ej vilka. Godkänd av etisk kommitté. Kvalitativ beskrivande analys. Tematisk analys. Förförståelse saknas.	**Resultatet visar på att deltagarna upplevde oro över att göra ett misstag eller missa symtom som leder till att pat. försämras. Vidare beskrev de att övergången kunde kännas obehaglig, stressig, överväldigande och panikartat eftersom de förlorat sitt säkerhetsnät och nu behövde vara fullt ansvarig för sina pat., särskilt uttryckte de en rädsla över det okända och osäkerhet över deras egen kunskap och förmåga att känna igen och hantera akuta försämringar. Citat finns.	Tillförlitlighet: Stärks då citat finns, studien svarar på syftet är etiskt godkänd samt att deltagarna har godkänt resultatet. Sänks då intervjulängd ej framgår. Verifierbarhet: Stärks då exkl.kr. och genomförandet är beskrivna. Sänks då inkl.kr. och intervjufrågor inte framgår samt att analysen inte är fullt beskriven. Pålitlighet: Stärks då fler än en deltagit i analysen. Sänks då förförståelse inte finns. Överförbarhet: Stärks då kontext är beskriven. Sänks då abstraktionsnivån är låg.
Naylor, H., Hadenfeldt, C., & Timmons, P. Novice Nurses' Experiences Caring for Acutely Ill Patients during a Pandemic USA, 2021	Syftet var att beskriva upplevelsen hos novis sjuksköterskor med mindre än 2 års erfarenhet som arbetar inom akutsjukvård under en pandemi.	Ändamålsenligt urval. Inkl.kr.: arbetat <2 år. Arbeta fulltid på akutavd. med covid-19 pat. Exkl.kr.: Framgår ej Kontext: Sjukhus, akut avd. Urval: 13 deltog, 10 kv. 3 m. i åldrarna 24 - 41. Semistrukturerade individuella intervjuer.	Intervjuerna utfördes av en doktorand. Tre öppna frågor med individuella följdfrågor ställdes över videosamtal pga smittspridning, vilka spelades in efter godkännande. Intervjufrågor framgår. Tidsåtgång kring 60 min. Tre forskare deltog i analysen. Godkänd av etisk kommitté. Fenomenologisk analys. Förförståelse saknas.	*Resultatet visar på att deltagarna upplevde det stressigt att hantera akut sjuka patienter, men stöd från kollegor och tidigare lärda hanteringsfärdigheter underlättade. Det framgår även att under pandemin har antal akutlarm ökat. Citat finns.	Tillförlitlighet: Stärks då citat finns, studien svarar på syftet samt är etiskt godkänd. Sänks då det inte finns en variation på intervjulängden. Verifierbarhet: Stärks då genomförandet och analysen är väl beskrivna, att intervjufrågor framgår samt att inkl.kr. är beskrivna. Sänks då exkl.kr. inte är beskrivna. Pålitlighet: Sänks då förförståelse inte finns. Stärks då det beskrivs vem som deltagit i analysen. Överförbarhet: Stärks då kontext är väl beskriven. Sänks då abstraktionsnivån är låg.

Författare Titel Land, År	Syfte	Urval Datainsamlingsmetod	Genomförande Analys	Resultat	Kvalitet
Sternes, A., Andersson Hagiwara, M., Ramstrand, N., & Palmér, L. Factors developing nursing students and novice nurses' ability to provide care in acute situations. Sverige, 2019	Syftet var att beskriva faktorer i sjuksköterske utbildning samt första året som sjuksköterska för att utveckla förmågan att ge lämplig vård i akuta situationer	Ändamålsenligt urval. Inkl.kr: <1års erfarenhet av yrket. Exkl.kr: arbeta inom psykiatri, intensivvård eller akutmott. Kontext: 5 akutsjukhus, 16 avd. Urval: 17 ssk deltog, 16 kv. och 1 m. i åldrarna 22 - 46. Semistrukturerade individuella intervjuer.	Sternes utförde intervjuerna mellan 2016 - 2017. Deltagarna bestämde plats. Det blev inspelat och transkriberats ordagrant. Öppna frågor ställdes med individuella följdfrågor, tidsåtgång 37 – 82 min. Framgår ej vem som deltagit i analysen. Intervjufrågor framgår ej. Studien är inte etiskt godkänd. Fenomenologisk analys. Förförståelse saknas.	*Resultatet visar på att deltagarnas upplevelse av faktorer som krävs för att hantera en akut situation var reflektion, klinisk träning, stöd från kollegor, självsäkerhet och mod. Citat finns.	Tillförlitlighet: Stärks då citat finns, studien svarar på syftet. Sänks då intervjulängden varierar stort samt saknar etiskt godkännande. Verifierbarhet: Stärks då genomförande, analys samt inkl.kr. och exkl.kr. är välbeskrivna. Sänks då intervjufrågorna inte presenterats. Pålitlighet: Sänks då förförståelse inte finns samt att det inte framgår vem som deltagit i analysen. Överförbarhet: Stärks då kontext är väl beskriven samt att abstraktionsnivån är medelhög.
Sternes, A., Ramstrand, N., Nyström, M., Hagiwara Andersson, M., & Palmér, L. Novice nurses' perceptions of acute situations – A phenomenographic study Sverige, 2018	Syftet var att beskriva upplevelsen av akuta situationer som ett fenomen ur den nyutexaminerade sjuksköterskans perspektiv.	Ändamålsenligt urval. Inkl.kr: <1 års erfarenhet av yrket samt arbeta på medicinsk-kirurgisk eller ortopedisk avd. Exkl.kr: Framgår ej. Kontext: 5 sjukhus, 11 avd. Urval: 12 deltog, 11 kv. 1 m. i åldrarna 22 – 44. Semistrukturerade individuella intervjuer.	Sternes utförde intervjuerna under 2016. Deltagarna bestämde plats, tre öppna frågor ställdes med individuella följdfrågor vilka framgår. De spelades in och transkriberades ordagrant. Tidsåtgång 53 - 82 min. Framgår ej vem som deltagit i analysen. Studien är inte etiskt godkänd. Fenomenologisk analys. Förförståelse saknas.	Resultatet visar på att händelser som sker plötsligt och oförberett med otillräckligt av tid och kunskap i relation till personligt ansvar samt bristfällig kommunikation och förståelse till kollegor och/eller patienter är faktorer som påverkar deltagarnas upplevelse av akuta situationer. Citat finns.	Tillförlitlighet: Stärks då citat finns och studien svarar på syftet. Sänks då det saknas etiskt godkännande. Verifierbarhet: Stärks då genomförandet och analysen är väl beskrivna, att intervjufrågor framgår och att inkl.kr. är beskrivna. Sänks då exkl.kr. inte är beskrivna. Pålitlighet: Sänks då förförståelse inte finns. Sänks då det inte beskrivs vem som deltagit i analysen. Överförbarhet: Stärks då kontext är väl beskriven och att abstraktionsnivån är medelhög.

*Endast det som är relevant för vårt syfte är presenterat. **Endast den kvalitativa delen av resultatet är presenterat.