

# Kandidatuppsats

Sjuksköterskeprogrammet 180 hp



## Första tiden i den nya yrkesrollen- nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelser

En litteraturstudie

Omvårdnad 15hp

Varberg 2020-11-04

Celine Eckhardt och Rebecca Wagné

**Första tiden i den nya yrkesrollen-  
nyutexaminerade sjuksköterskors  
upplevelser**

En litteraturstudie

Författare: Celine Eckhardt  
Rebecca Wagné

Ämne Omvårdnad  
Högskolepoäng 15hp  
Stad och datum Varberg 2020-11-04

<b>Titel</b>	Första tiden i den nya yrkesrollen- nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelser- En litteraturstudie
<b>Författare</b>	Celine Eckhardt och Rebecca Wagné
<b>Sektion</b>	Akademin för Hälsa och välfärd, Högskolan i Halmstad. Box 832, 301 18 Halmstad
<b>Handledare</b>	Annika Jensen, Universitetsadjunkt i omvårdnad, Fil.mag
<b>Examinator</b>	Susann Regber, Docent i omvårdnad, Med. Dr.
<b>Tid</b>	Hösttermin 2020
<b>Sidantal</b>	20
<b>Nyckelord</b>	Arbetsmiljö, nyutexaminerad sjuksköterska, upplevelser, vårdkvalité, övergång

## Sammanfattning

Bakgrund: Den första tiden i yrkeslivet kan upplevas utmanande för den nyutexaminerade sjuksköterskan. Därför är det av stor betydelse att rätt förutsättningar ges från hälso- och sjukvården för att den nyutexaminerade sjuksköterskan ska kunna ge patienten en god vård. Syfte: Syftet var att belysa nyutexaminerade sjuksköterskors första tid i yrket. Metod: En litteraturstudie genomfördes med en induktiv ansats som grundades på tio vetenskapliga artiklar, fyra kvantitativa, fem kvalitativa samt en med mixad metod. Resultatartiklarna analyserades utifrån en innehållsanalys. Resultat: Resultatet utmynnade i fyra kategorier: vikten av en stödjande övergång in i yrkesrollen, arbetsklimatets betydelse den första tiden i yrket, värdet av kompetensutveckling för yrkesrollen och grundläggande resurser för god omvårdnad. Resultatet visade att den nyutexaminerade sjuksköterskan var i behov av mer stöttning vid övergången, ett bättre arbetsklimat och fler resurser för att kunna utveckla kompetens och bedriva arbetet med hög vårdkvalité. Konklusion: Kontinuitet och tillgänglighet hos arbetsgivare och kollegor samt stöttning i form av stödprogram förhindrade en ogynnsam transition för de nyutexaminerade sjuksköterskorna och bidrog till en bättre vårdkvalité för patienten.

<b>Title</b>	The first time in the new professional role - the experiences of newly graduated nurses- A literature study
<b>Author</b>	Celine Eckhardt och Rebecca Wagné
<b>Department</b>	School of Health and welfare, Halmstad University Box 823, 301 18 Halmstad
<b>Supervisor</b>	Annika Jensen, Lecturer in nursing, MNSc
<b>Examiner</b>	Susann Regber, Ass.Professor in nursing, PhD.
<b>Period</b>	Autumn 2020
<b>Pages</b>	20
<b>Key words</b>	Experiences, newly graduated nurse, quality of care, transition, work environment

## **Abstract**

Background: The first time in working life can be experienced as challenging for the newly graduated nurse. Therefore, it is of great importance that the right prerequisites are provided to the newly graduated nurse by the healthcare, in order to give good care for the patient. Aim: The aim was to illustrate newly graduated nurses' experiences of the first time in the profession. Method: A literature study was conducted with an inductive approach based on ten scientific articles, four quantitative, five qualitative and one with a mixed method. The result articles were based on a content analysis. Result: Data processing resulted in four categories: the importance of a supportive transition into the professional role, the importance of the work climate during the first period in the profession, the value of competence development for the professional role and basic resources for good nursing. The results showed that the newly graduated nurse was in need of a better work climate, more support during the transition and more resources to be able to develop skills and conduct the work with high quality. Conclusion: Continuity and availability of managers and colleagues as well as support in the form of support-programs prevented the transition to become overwhelming for the newly graduated nurses and contributed to a better quality of care for the patient.

## Innehållsförteckning

<b>Inledning</b> .....	<b>1</b>
<b>Bakgrund</b> .....	<b>1</b>
Den nytexaminerade sjuksköterskan .....	1
Patricia Benners omvårdnadsteori .....	2
Vårdkvalité .....	3
Arbetsmiljö.....	4
Problemformulering.....	5
<b>Syfte</b> .....	<b>5</b>
<b>Metod</b> .....	<b>5</b>
Design.....	5
Datainsamling.....	6
CINAHL.....	6
PubMed.....	7
Databearbetning .....	8
Forskningsetiska överväganden.....	9
<b>Resultat</b> .....	<b>10</b>
Tabell 1. Identifierade kategorier i samtliga artiklar .....	10
<b>Vikten av en stödjande övergång in i yrkesrollen</b> .....	<b>11</b>
<b>Arbetsklimatets betydelse den första tiden i yrket</b> .....	<b>12</b>
<b>Värdet av kompetensutveckling för yrkesrollen</b> .....	<b>12</b>
<b>Grundläggande resurser för god omvårdnad</b> .....	<b>13</b>
<b>Diskussion</b> .....	<b>14</b>
Metoddiskussion .....	14
Resultatdiskussion .....	16
<b>Konklusion och implikation</b> .....	<b>19</b>
<b>Referenser</b> .....	<b>20</b>

## Bilagor

Bilaga A: Sökordsöversikt

Bilaga B: Sökhistorik

Bilaga C: Artikelöversikt

## **Inledning**

I takt med att befolkningen blir allt äldre, lever fler människor med multisjukdomar vilket ger ett ökat behov av vård. Bristen på personal är rådande inte minst när det gäller sjuksköterskor (Socialstyrelsen, 2019). Nyutexaminerade sjuksköterskor beskrivs som framtidens arbetskraft inom hälso- och sjukvård. Efterfrågan på sjuksköterskor växer och det blir allt viktigare att behålla de nya sjuksköterskorna inom yrket (Brown et al., 2018). Sjukvårdens förväntningar på de nyutexaminerade sjuksköterskorna understryker att de ska vara kompetenta, ha ett högt arbetstempo, ansvara över ett flertal patienter samtidigt och upprätthålla en god vårdkvalité (Wing et al., 2013). Vårdkvalité omfattar säkerhet, effektivitet och patientens upplevelse av vården (Shirley et al., 2016). År 2018, registrerades 86 075 legitimerade sjuksköterskor inom privat och offentlig sektor i Sverige (Socialstyrelsen, 2018). Många väljer dock att lämna yrket på grund av arbetsvillkoren, arbetsmiljön, hög arbetsbelastning och stress (Statistiska centralbyrån [SCB], 2017). Nyutexaminerade sjuksköterskor upplever känslor av höga förväntningar förknippat till de arbetsuppgifter de beräknas göra (Halpin et al., 2017). Kraven som ställs på de nyutexaminerade sjuksköterskorna beskrivs som orimliga relaterat till den arbetserfarenhet de erhåller (Halpin et al., 2017). De nyutexaminerade sjuksköterskorna upplever brist på stöd i svåra arbetsmiljöer (Gardiner et al., 2016). Hur den nyutexaminerade sjuksköterskan uppfattar den första tiden i yrket kan forma synen på professionen och är därför av stor betydelse (Wangersteen et al., 2008). En klar bild ges ofta av vad organisationen behöver men det är också betydelsefullt att belysa vad den nyutexaminerade sjuksköterskan är i behov av från organisationen för att få en gynnsam transition in i den nya yrkesrollen (Blevins, 2018).

## **Bakgrund**

### **Den nyutexaminerade sjuksköterskan**

Vidare kommer nyutexaminerade sjuksköterskor benämnas som NS. För att få sin sjuksköterskelegitimation krävs en kandidatexamen. Kandidatexamen inkluderar teoretiska- och praktiska krav som är utformade efter utbildningen och utgör de mål som studenten måste uppnå (SFS 1993:100). I uppsatsen används fortsättningsvis begreppet nyutexaminerad i betydelsen första året som verksam sjuksköterska. Övergången från studier till arbete är en turbulent tid, således är stödet från mer erfarna kollegor av stor vikt (Murray et al., 2018). Grundutbildningen ger förklaring till olika situationer men NS har fullt upp med att följa riktlinjer och regler på sin nya arbetsplats, vilket innebär att det föreligger en risk att patienten hamnar i skymundan (Murray et al., 2018). En positiv inverkan på NS är gynnsamt då det ökar chansen att de stannar inom organisationen. Kostsamma belopp på grund av uppsagda NS kan minska, vilket i sin tur är en fördel för hela verksamheten. Kvalitetssäkerhetspraxis går hand i hand med ett gott mentorskap (Murray et al., 2018). Murray et al. (2018) menar på att mentorer och handledare lyckas med bemötandet och lärandet med NS om de har förståelse och visar engagemang. Utöver handledning och mentorskap finns andra exempel: simuleringsbaserade program, introduktionsprogram och orienteringsprogram (Carrier et al., 2015). NS och patienter de ansvarar för är särskilt

utsatta eftersom de inte har tillräckligt med kunskap om kliniska situationer. För NS kunde arbetet inom den nya verksamheten jämföras med att göra entré i en ny värld (Hunter et al., 2018). Insikter finns om att utveckla akut medvetenhet kring ökat ansvar och ett behov av att åstadkomma kunskap och färdigheter för att kunna arbeta mer självständigt. NS anser att utvecklingen av professionalism sker i kliniska situationer då erfarna sjuksköterskor kan närvara för observation och feedback. Den yrkesmässiga socialiseringen anses grundas i teamarbete. Teamarbete kan bli problematiskt emellanåt då det är flera olika personligheter som ska samverka. Integration med andra människor är en stor del av sjuksköterskeyrket och några NS belyser vikten av att vara socialt kompetent, något som de anser att en större del av grundutbildningen borde innefatta (Hunter et al., 2018). Tidigare forskning betonar vikten av emotionellt stöd under första året av klinisk praxis (Walker et al., 2013).

### **Patricia Benners omvårdnadsteori**

Patricia Benner är en vårdteoretiker och akademiker, Rooke (1993) refererar till Benner (1984) i sin svenska sakgranskning och bearbetning. Utgångspunkten för Patricia Benners teori är att omsorg är specifik, situationsorienterad, och relationell (Benner, 1984). Benner beskriver fem stadier i sjuksköterskans professionella utveckling; novis, avancerad nybörjare, kompetent, skicklig och expert. Novis: Noviser förväntas prestera i de situationer de inte har erfarenhet i. Beteendet hos novisen beskrivs som begränsat och stelt. Utmaningen ligger i realitet till att noviserna inte har erfarenhet av de situationer de hamnar i. Regler är väsentligt för att vägleda deras handlande. Dock bromsar regler deras arbete då de inte ser sig adekvata i den verkliga situationen. Som sjuksköterskestudent kan lärobokstermer kännas distanserade i relation till den kliniska kontexten. De studerande är dock inte de enda noviserna utan varje sjuksköterska som börjar arbeta inom en ny klinisk miljö har lite vetskap om just den kontexten. Rooke (1993) refererar till Benner (1984) som menar att då erfarenhet kring patienterna saknas presterar de per automatik i nivå med novisen. Avancerad nybörjare: Kan uppvisa tolerabla prestationer. De är inte helt främmande för verkliga situationer och har i vissa fall själva agerat i en eller bevitnat en mentor/handledare som befunnit sig i en. Den avancerade nybörjaren är kapabel till att utforma åtgärder med hänsyn till utmärkande egenskaper, kännetecken och perspektiv. Detta kallas riktlinjer, vilket grundas i erfarenhetsbaserade och meningsfulla komponenter. Som avancerad nybörjare är det dock svårt att se de betydelsefulla skillnaderna mellan de utmärkande egenskaperna och kännetecken i en situation. Kompetent: Innefattar sjuksköterskan som varit verksam i två till tre år. Kompetensen tar form när sjuksköterskan kan identifiera sina egna åtgärder som ett handlande för långsiktiga planer och mål. Den kompetenta sjuksköterskan har utvecklat ett medvetande kring planen för åtgärd av en situation. Medvetandet bygger på analytiska och begreppsmässiga aspekter av problemet. Skicklig: Den skickliga sjuksköterskan har ett helhetstänk i situationer med patientmöten. I detta stadie finns en förmåga att gå på känsla med den kunskap och erfarenhet som utvecklats. Erfarenheten som den skickliga sjuksköterskan har bidrar till förmåga att se och känna igen helhetssituationer. Erfarenheten är en värdefull resurs för att kunna urskilja typiska händelser som väntar i olika situationer och förmågan att ändra planen

utefter dessa händelser finns hos den skickliga sjuksköterskan. Expert: Analytiska principer, så som regler och riktlinjer, är inte något som experten längre behöver för att koppla ihop en lämplig åtgärd till den situation en ställs inför.

Expertsjuksköterskan besitter en enorm erfarenhetsbakgrund och har förmåga att slå ner mitt i det aktuella problemområdet utan att förlora tid på att välja mellan olika alternativa lösningar och diagnoser. Erfarenhet innefattar inte bara antal år som verksam i sin yrkesroll, utan handlar till stor del om den utvecklingsgång som tillämpats och den förmåga som utvecklats i praktiska situationer (Benner, 1984). Patricia Benner (i Rooke, 1993) beskriver sjuksköterskeyrket som en process av att vara i ständig utveckling. Sjuksköterskan startar som nybörjare och bildar med tiden kompetens och skicklighet. Utvecklingen går parallellt med hur många år sjuksköterskan befunnit sig i yrket och kunskapen växer succesivt fram när en ställs inför nya vårdssituationer.

## **Vårdkvalité**

Hälso- och sjukvårdslagen (SFS 2017:30) beskriver att all verksamhet är skyldig att se till att god vård bedrivs. God vård innebär en vård med vårdkvalité, goda basala hygienrutiner, tillgänglighet, samt att patienten ska få en säker-, kontinuerlig-, självbestämmande- och trygg vård med god kommunikation till hälso- och sjukvårdspersonal. De praktiska faktorerna har stor betydelse för upplevelsen hos patienterna av god och säker vård (Ghignatti da Costa et al., 2020). Faktorer som: omgivningens miljö, tillgängligheten av vård, tillräcklig bemanning av personal och goda behandlingsresurser. Andra aspekter som patienten upplever har betydelse för vårdkvalitén och patientsäkerheten är: samarbetet inom vårdteamet, teknisk kompetens, god emotionell standard hos vårdpersonal, kvalitét i personalens vård och tillgängligheten att ha anhöriga med sig på avdelningen (Ghignatti da Costa et al., 2020). Fullföljs kraven för en god vårdkvalité till patienten resulterar det i en ökning av patientnöjdheten (Chen et al., 2020). Sjuksköterskans kompetens och medkänsla till patienten hör samman för att upprätta en god vårdkvalité (Sharp et al., 2018).

Vårdkvalitén påverkas av hur många patienter sjuksköterskan ansvarar för. Kvalitén på vården blir sämre om sjuksköterskan är ansvarig för fler än fem patienter åt gången (Koy et al., 2020). Tidsbrist är ett faktum som NS upplever blir en begränsning för en bra vårdkvalité. De uppgifter som sjuksköterskan ofta känner skuld över att inte ha hunnit med under arbetspasset är stödjande samtal, patientutbildning samt utveckling av vårdplaner (Ball et al., 2013). Hälso- och sjukvården har en svår uppgift då det är många komponenter som ska stämma överens för att ge god vård till patienten. Det är många faktorer som kan påverka att resultatet inte blir som förväntat när människan ska samverka med teknik och organisation, vilket medför att stora risker för patientsäkerheten föreligger (Socialstyrelsen, 2020b). Finns brister i hur vården utförs så ökar riskerna för vårdskador. Inom hälso- och sjukvården är det av stor vikt att säkerhetsarbete utförs för att minimera dessa risker och skapa en bättre vårdkvalité till patienten (Socialstyrelsen, 2020a). Varje år drabbas ca 100 000 patienter av vårdskador, detta motsvarar ungefär en vårdskada vid vart tionde vårdtillfälle (Socialstyrelsen, 2020a). Enligt patientsäkerhetslagen (SFS 2010:659) definieras en

vårdskada när en patient i hälso- och sjukvården drabbas av fysisk eller psykisk skada, alternativt att patienten löper risk för att utsättas för psykisk eller fysisk skada som hade kunnat undvikas. Socialstyrelsen (2020b) rapporterar att 50 000 patienter som drabbats av vårdskada förlänger sin sjukhusvistelse. Kostnaderna för enbart de förlängda sjukhusvistelserna uppskattas till en summa av åtta miljarder kronor. Hälften av patienterna som drabbas av vårdskada upplever att skadan hade kunnat undvikas om rätt åtgärder hade bedrivits från början (Ericsson et al., 2019). Det resulterar i att patienten upplever en sämre vårdkvalité, onödigt lidande, minskad tillit till vården, samt en högre arbetsbelastning för vårdpersonalen (Socialstyrelsens, 2020b).

För att stärka patientsäkerheten och vårdkvalitén krävs det att vårdpersonal ger en personcentrerad vård genom att lyssna och göra patienten delaktig i sin egen vård (Ericsson et al., 2019). En stabil säkerhetskultur inom vårdteamet skapar en tillförlitlig miljö för patienten (Hanifi et al., 2018). Socialstyrelsen (2020b) fick nyligen i uppdrag av regeringen att utveckla en nationell handlingsplan för patientsäkerheten. Tanken är att handlingsplanen ska bidra till vägledning och ökad kunskap. Enligt Socialstyrelsen (2020c) skapas en god och säker vård genom tydligt ledarskap, tryggt och öppet arbetsklimat, kunnig personal och delaktiga patienter.

## **Arbetsmiljö**

Arbetsmiljölagens (SFS 1977:1160) syfte är att förebygga ohälsa, olycksfall och att upprätthålla en god arbetsmiljö. Lagen lyfter tekniska, fysiska, sociala och arbetsorganisatoriska faktorer som arbetets innehåll. Arbetsmiljöverket (2018) beskriver att i de olika verksamheterna inom hälso- och sjukvården finns olika risker som kretsar runt arbetsmiljön. Vården ska ske evidensbaserat och därför sker det alltid en utveckling framåt för att arbeta i enlighet med ny forskning. En god arbetsmiljö inom hälso- och sjukvården ger högre kvalitet på omvårdnaden samt en god patientsäkerhet (Neves et al., 2020). Det finns en tydlig koppling vad en sjuksköterska anser om arbetsmiljön på ett sjukhus, kvalitén på vården och patientsäkerheten (Aiken et al., 2012).

Tidsbristen är problematisk för de flesta sjuksköterskor. På arbetsplatser inom vårdsektorn går det oftast inte att påverka arbetstakten (Ball et al., 2013), det är patienterna som är i centrum och det är deras behov och behandling som ska upprättas inom en viss tid (Arbetsmiljöverket 2014; Sverker et al., 2016). En arbetsmiljö där tillräckligt med vårdpersonal som erhåller rätt kompetens krävs för att varje patient ska få en god vård (Koy et al., 2020). I en kunskapssammanställning av arbetsmiljöverket beskrivs kvantitativa krav (Sverker et al., 2016). Kvantitativa krav är den mängd arbete som organisationen anser att personalen bör behärska och i detta fall antalet patienter på en avdelning. De krav och förväntningar som sjukvårdspersonal ställs inför är för höga (Sverker et al., 2016). Spänt arbete är en beskrivning av hur balansen mellan tidspressen och den höga arbetsbelastningen inte stämmer överens med vården för att upprätthålla en god hälsa hos vårdpersonalen. Förutsättningar och den kapacitet som krävs för att genomföra arbetet ordentligt

uppnås ej. Påföljden blir psykisk påfrestning, vilket ofta leder till sjukskrivningar på grund av utbrändhet. Negativ påverkan av engagemang, trivsel och samarbete mellan kollegor är något som också påverkas (Sverker et al., 2016). Personal som känner god kontroll över sina arbetsuppgifter kan oftast hantera större krav, vilket påverkar hälsan positivt (Arbetsmiljöverket 2014). Ungefär en tredjedel av de som arbetar i Sverige anser att de måste arbeta fort för de förväntningar som ställs. Kvinnor upplever större krav, med hög arbetsbelastning och tidspress än vad män gör, vilket utvecklar en arbetsrelaterad stress (Sverker et al., 2016: Arbetsmiljöverket, 2014). Sex av tio kvinnor i vårdrucken känner en hög press på jobbet till skillnad från fyra av tio män (Arbetsmiljöverket 2014). En god arbetsmiljö är en viktig faktor för att uppnå jämlik hälsa. Ett bra arbetsförhållande stärker hälsan, välbefinnandet och den personliga utvecklingen (Folkhälsomyndigheten, 2019).

Ett gott ledarskap skapar en hållbar verksamhet och minskar risken för ohälsa bland personalen. För att bevara personalens egna resurser krävs det att ledaren pratar med de anställda angående arbetsuppgifterna och de krav personalen ställs inför så att verksamheten tillsammans skapar goda förutsättningar för de anställda. En annan viktig aspekt för att bibehålla hälsa i verksamheten är att leda gruppen till att känna ett socialt stöd bland kollegor och arbetsgivare (Dellve et al., 2016). Finns ett gott socialt stöd på arbetsplatsen blir chansen större att vårdpersonalen vill stanna kvar (Chan et al., 2013). Samband mellan socialt stöd på arbetsplatsen ger en positiv innebörd för den fysiska och psykiska hälsan (Sverker et al., 2016). Arbetsmiljön har en stor betydelse för personalens mående. På en arbetsplats där medarbetarna är pressade och kraven är höga råder det större risk för att psykisk ohälsa uppstår, vilket också kan inträffa om personalen inte känner medkänsla från arbetsgivare eller kollegor (Statistiska centralbyrån [SCB], 2014)

## **Problemformulering**

Hälso- och sjukvården har idag en hög arbetsbelastning och den nyutexaminerade sjuksköterskan ställs inför stora utmaningar att tillgodose patienter med en god omvårdnad. Känslan av otillräcklighet i en ansträngd arbetsmiljö och brist på erfarenhet kan skapa en oro för att omvårdnaden inte når en tillräckligt hög kvalitet. Det är därför betydelsefullt att öka kunskapen kring övergången från student till nyutexaminerad sjuksköterska med eget patientansvar.

## **Syfte**

Syftet var att belysa nyutexaminerade sjuksköterskors första tid i yrket.

## **Metod**

### **Design**

Studien var en allmän litteraturstudie som utgick från en induktiv ansats, där fokus låg på NS upplevelser (Forsberg & Wengström, 2015). Ett strukturerat arbete gjordes utifrån en litteraturöversikt för att hitta vetenskapliga artiklar. Artiklarna studerades

och analyserades för att sammanställa relevant data som svarade på syftet samt till det valda ämnet (Segersten, 2017).

## **Datainsamling**

Studien började med en inledande informationssökning för att orientera sig i tidigare forskning kring det valda ämnet. Informationssökning görs för att ringa in området och hitta relevanta sökord till det valda syftet (Östlundh, 2017). Därefter startade datainsamlingen då det söktes i databaserna PubMed (Public medline) och CINAHL (Cumulative index of nursing and allied health). Valet av sökmotorer gjordes eftersom dessa databaser är inriktade på forskning inom vård, omvårdnad samt medicin (Karlsson, 2017). Sökningen gjordes mer specifik genom att AND och OR användes, så kallade booleska operatörer (Karlsson, 2017). Operatören AND användes för att begränsa en sökning och för att smalna av resultatet. Operatören OR utvidgar sökningen och gör att resultatet blir bredare. Inklusions- och exklusionskriterier avser vad som ska vara med i sökningen, men också vad som inte ska vara med (Forsberg & Wengström, 2015). Inklusionskriterierna som användes var abstrakt tillgängligt, engelskt språk och publicering mellan åren 2015–2020. Exklusionskriterierna som manuellt räknades bort var artiklar som endast handlade om erfarna sjuksköterskor, nyutexaminerade specialistsjuksköterskor samt översiktsartikel. Datainsamlingen startades genom att hitta ämnesord relaterat till det valda syftet. Ämnesordssökning innebär att databasen har kategoriserat ämnen i en ämnesordlista (thesaurus). Användning av ämnesordssökning gör sökresultat mer specifikt (Forsberg et al., 2015). I nästa steg togs samma ord som användes vid ämnesordssökningen till att göra en fritextsökning. Ämnesorden och fritextorden kombinerades tillsammans i en sökning, för att utöka sökningen så att inga artiklar med relevans utelämnas (Forsberg et al., 2015). Tabell två redovisar en sökordsöversikt. I tabell tre redovisar sökhistoriken för de olika sökkombinationerna.

Urvalet av artiklar gjordes i fyra steg. Det första urvalet gjordes genom att läsa olika artiklars titlar. Om titeln ansågs stämma överens med syftet lästes sammanfattningen och därefter granskades hela artikeln. Ansågs artiklarna svara på syftet granskades de utifrån Carlsson och Eimans granskningsmall (2003). De valda artiklarna redovisas i tabell fyra. Sammantaget hittades tio stycken artiklar i de båda databaserna.

## **CINAHL**

Första sökningen inleddes i CINAHL eftersom det är en databas som innefattar artiklar inom omvårdnad, vilket var grunden för litteraturstudien (Karlsson, 2012). Sökningen började med att hitta ämnesord. I CINAHL heter ämnesorden CINAHL headings (Karlsson, 2012). I ämnesorden går det att välja om databasen ska utöka sökordet och få med fler artiklar som eventuellt innehåller relevans för ämnet. Trunkering användes för att få fler böjningar på sökordet, vilket kan användas innan och efter sökordet. Trunkering gör sökningen bredare så att inga artiklar med relevans blir missade (Forsberg & Wengström, 2015).

Fyra sökningar gjordes i databasen CINAHL. Den första sökningen gjordes genom användning av ämnesorden *Quality of health care+ OR Quality of patient care scale OR Quality of nursing care AND new graduate nurses OR novice nurses AND work environment+*. Sökningen gav 19 träffar, tre abstrakt granskades vilket resulterade i tre resultatartiklar. I den andra sökningen lades fritextorden till: *"new\* qualified nurse\*" OR "new\* graduate\* nurse\*" OR "novice nurse\*" OR "new\* nurse\*" OR "new\* registered nurse\*" AND "quality of care" OR "quality of health care" OR "quality of patient care" OR "quality of nursing care" OR "healthcare quality" OR "care quality" AND "work\* environment\*" OR "work\* condition"*. Vilket gav 41 träffar, tolv abstrakt lästes och fem hela artiklar granskades. Av de granskade artiklarna hittades en resultatartikel och fem stycken var dubletter. I den tredje sökningen gjordes ämnesordssökning: *new graduate nurses OR novice nurses AND clinical competence* som gav 157 träffar, 30 abstrakt lästes varav sju granskades. En artikel var en dublett och ingen ny hittades. I den fjärde sökningen lades fritextord till: *"clinical competence in nursing" OR "clinical competence" AND "new\* qualified nurse\*" OR "new\* graduate\* nurse\*" OR "novice nurse\*" OR "new\* nurse\*" OR "new\* registered nurse"* vilket gav 194 träffar, 22 abstrakt lästes, nio artiklar granskades dock hittades ingen resultatartikel endast två dubletter. Totalt hittades fyra resultatartiklar samt åtta stycken dubletter.

## PubMed

PubMed är en databas som innehåller artiklar inom omvårdnad och medicin (Karlsson, 2012). För att göra ämnesordssökning i PubMed användes termen Medical Subject Headings (MeSH) (Karlsson, 2017). I PubMed fanns inte alla ämnesord som existerade i CINAHL. Olika försök att anpassa orden till databasen gjordes genom att försöka hitta synonymer till ämnesorden, dock utan framgång. Ämnesorden byttes därför ut till fritextord. För att visa databasen att dessa ord hör ihop sätts citationstecken före och efter orden, till exempel *"new graduated nurse"* (Karlsson, 2017). PubMed hjälper till att rikta sökningarna mot ändamålet genom att förstå innebörden av vad litteratursökaren letar efter (Karlsson, 2017). Det kan därför vara en god idé att inte använda citationstecken då PubMed kan hjälpa till att inkludera artiklar med potentiellt intresse för studien. Sökningarna till studien gjordes således med och utan citationstecken. Böjningar på de olika orden gjordes manuellt, eftersom i PubMed så fungerar inte trunkering som det gör i till exempel CINAHL (Karlsson, 2017). I PubMed fungerar trunkering som en avgränsning av underkategorierna.

I databasen PubMed gjordes fem sökningar. Vid den första sökningen gjordes en kombination av fritextord och ämnesord: *"novice nurse" OR "newly graduated nurses" OR "new graduate nurse" OR "new graduated nurse" AND "work environment" OR "workplace environment" OR "working environment" AND "Quality of Health Care"[Mesh]*. Sökningen gav fem träffar, tre abstrakt lästes där inga artiklar var av intresse förutom en som var en dublett. I den andra sökningen som gjordes användes sökorden *"Quality of Health Care"[Mesh] AND new graduate nurse OR Novice nurse AND work environment*. Det resulterade i 176 träffar, 13 abstrakt lästes, sju artiklar granskades och tre artiklar anges inneha relevans till litteraturstudien. I

den tredje sökningen lades fler fritextord till: *"work environment" AND newly graduated nurse OR new registered nurse OR newly registered nurse OR "novice nurse" OR "newly graduated nurse" OR "New registered nurse" OR "Newly registered nurse" OR "new graduated nurse"*. Det resulterade i 457 träffar, 16 abstrakt lästes, sex artiklar granskades innan två nya resultatartiklar hittades, samt två dubletter. I den fjärde sökningen lades fler fritextord till: *"Quality of health care" OR "quality of nursing care" OR "care quality" OR "Health care quality" OR "Quality of patient care"* vilket gav 461 träffar, 17 abstrakt lästes, fem artiklar granskades och en ny resultatartikel hittades, samt tre dubletter. I den femte sökningen gjordes en kombination av fritextord och ämnesord: *"novice nurse" OR "new graduated nurse" OR "new registered nurse" OR "New nurse" AND "Clinical Competence"[Mesh] OR "clinical competence"* som gav 25 träffar, 18 abstrakt lästes och tre artiklar granskades. Dock hittades inga fler resultatartiklar av intresse utan endast en dublett. Totalt hittades sex stycken resultatartiklar och åtta stycken dubletter.

### **Databearbetning**

Databearbetningen gjordes utifrån Forsberg et al. (2015) innehållsanalys. Första steget var att hitta relevanta artiklar till studiens syfte. De valda artiklarna lästes noggrant igenom ett flertal gånger. Artiklarna sparades i ett dokument på datorn där delar av resultatet färgmarkerades om de svarade på litteraturstudiens syfte. De valda artiklarnas resultat som svarade på litteraturstudiens syfte kodades genom att färgmarkeras. De delar som färgmarkerats togs ut från artiklarna in i ett gemensamt dokument för att kunna kondensera koderna. De olika kondenserade koderna skrevs på lappar för att sedan föra diskussion om samband och skillnader. De lappar som hörde ihop lades i samma hög och utmynnade i kategorier (Forsberg et al., 2015). Kategorierna blev rubrikerna för resultatsammanställningen: vikten av en stödjande övergång in i yrkesrollen, arbetsklimatets betydelse den första tiden i yrket, värdet av kompetensutveckling för yrkesrollen och grundläggande resurser för god omvårdnad.

Varje artikel som användes i resultatet kvalitétgranskades efter Carlsson och Eimans granskningsmall (2003). I granskningsmallen fanns det olika mallar för den typ av ansats som artikeln använt. Kvalitativ, kvantitativ samt litteratursammanställning. Var designen av mixad typ så användes den mall som karakteriseras bäst med artikeln. Granskningsmallarna ger olika poäng för hur bra de vetenskapliga kraven uppnåtts. Alla poäng räknas ihop och delas med den totala poängen som artikeln kan få som max, för att kunna räkna ut den procentuella kvalitetsgraden för vetenskapligt arbete. Granskningsmallen har tre grader som beskriver den vetenskapliga kvalitén på artikeln. Grad I är den högsta graden och då måste artikeln uppnått 80% av poängen i granskningsmallen. Grad II 70 % och lägst vetenskaplig kvalitetsgrad är grad III då endast 60% av poängen uppnåtts. Litteraturstudiens artiklar innehåller grad I eller grad II, vilket redovisas i artikelöversikterna i tabell fyra under bilaga C.

## Forskningsetiska överväganden

För att förhindra att deltagare inte utnyttjas, såras eller kommer till skada har forskare vissa lagar att förhålla sig till när forskning bedrivs på människor. I svensk lagstiftning ingår lag om etikprövning av forskning som avser människor (SFS 2003:460) och med kompletterande bestämmelser till EU:s dataskyddsförordning (SFS 2018:218) även kallat The General Data Protection Regulation (GDPR). Syftet med dessa lagar är att ”skydda den enskilda människan och respekten för människovärdet vid forskning”. När forskning bedrivs av känsliga personuppgifter så måste studien granskas av etikprövningsnämnder (Kjellström, 2012).

Helsingforsdeklarationen (World Medical Association, 2018) är en deklARATION som också belyser vikten av att skydda deltagarna i olika forskningsprojekt. Den innehåller grunden till olika principer för att forskning på människor får bedrivs. Deklarationen beskriver att individens omsorg ska vara i centrum, vikten av samtycke från deltagarna eller deltagarnas vårdnadshavare. Forskarna ska värna om försökspersonens identitet och privatliv (World medical association, 2018). Vetenskapsrådet (u.å) skriver att forskning behövs för utvecklingen av ett samhälle. Därför har samhället och dess invånare ett krav på sig för att forskning får bedrivs, vilket kallas för forskningskravet. Forskningen måste vara i hög kvalitet och ta upp frågor som är relevanta. Vid forskning på människor ska individen respekteras och får inte komma till skada. Detta krav ställs på forskarna och kallas för individskyddskravet. De två kraven ställs mot varandra för att överväga om de kommer göra större skada än nytta för samhället och/eller individen. Vetenskapsrådet (u.å) beskriver individskyddskravet genom fyra stycken huvudkategorier: informationskravet, samtyckeskravet, konfidentialitetskravet och nyttjandekravet. Informationskravet innebär att forskaren måste informera deltagaren vad de har för uppgift i projektet, deltagandet är frivilligt och de har rätt att avbryta medverkan när de vill. Information ska ges om att uppgifterna inte kommer användas utanför forskningen i andra syften samt vart man kan följa resultatet av studien. Informationen kan ske muntligt eller skriftligt. Samtyckeskravet innebär att forskaren måste inhämta deltagarens samtycke eller eventuellt vårdnadshavarens samtycke. Samtycke blir indirekt när en enkät fylls i och skickas in, då behövs inte samtycke i förväg. Skulle en deltagare vilja avbryta studien får inte forskarna påverka dem till att vara kvar i studien. Materialet som tidigare samlats in kan, beroende på studien, behållas mot deltagarens egen vilja, men då ska materialet anonymiseras så att deltagaren inte kan identifieras. Konfidentialitetskravet innebär att all personal i forskningsprojektet måste underteckna om tystnadsplikt gällande etiskt känsliga uppgifter om deltagarna. Uppgifterna förvaras så att utomstående inte kan ta del av känslig information. Vid vissa studier kan extra samtycke behövas innan publicering för att få ett godkännande över informationen. Nyttjandekravet innebär att uppgifter om enskilda personer endast får användas för forskningsändamål. Vilket exempelvis kan tillhandahållas vid en eventuell konflikt mellan forskare och undersökningsdeltagare/uppgiftslämnare (Vetenskapsrådet, u.å).

Vid en litteraturstudie måste reflektion göras för att ställa nyttan mot riskerna kring studien (Kjellström 2012). Litteraturstudiens resultat anses vara till nytta eftersom ökad uppmärksamhet och förståelse för vad NS behöver i sin nya yrkesroll behövs, med anledning att kunna leverera en god vårdkvalité till patienterna. Totalt var åtta av tio resultatartiklar etiskt godkända, en uppges ha följt Helsingforsdeklarationens riktlinjer och en artikel redovisar inte om den blivit etiskt godkänd eller ej. Samtliga artiklar följde individskyddskravet genom att information om studien gavs muntligt eller skriftligt. Deltagarna hade gett sitt samtycke till forskarna, forskarna erhöll tystnadsplikt och informationen som deltagarna gav användes enbart till studiens ändamål. Litteraturstudien anses utgöra en låg risk för att utsätta människor för skada, eftersom all information kommer från vetenskapliga artiklar. De valda vetenskapliga artiklarna följer etiska lagar och principer vilket stärker nyttan mot riskerna i studien. En granskning av regionalnämnd anses inte behövas då studien är ett examensarbete i en grundutbildning vilket överlag inte är forskning (Kjellström, 2012).

## Resultat

Resultatet i litteraturstudien presenteras i kontext till den nytexaminerade sjuksköterskans upplevelser av hur arbetsmiljön påverkar vårdkvalitén, den första tiden i yrket och presenteras under fyra kategorier: vikten av en stödjande övergång in i yrkesrollen, arbetsklimatets betydelse den första tiden i yrket, värdet av kompetensutveckling för yrkesrollen och grundläggande resurser för god omvårdnad.

Tabell 1. Identifierade kategorier i samtliga artiklar

Artikel och år	Vikten av en stödjande övergång in i yrkesrollen	Arbetsklimatets betydelse den första tiden i yrket	Värdet av kompetensutveckling för yrkesrollen	Grundläggande resurser för god omvårdnad
Baumann et al., 2018	X		X	
Blomberg et al., 2019	X	X	X	X
Harrisson et al., 2020	X	X	X	X
Hoeve et al., 2020		X	X	X
Kim et al., 2019	X	X	X	
Lavoie et al., 2016	X	X		X
Lyman et al., 2020	X	X	X	
Numminen et al., 2015		X	X	
Oneal et al., 2019	X	X	X	X
Sterner et al., 2019		X	X	X

## Vikten av en stödjande övergång in i yrkesrollen

Forskning visar att ifall NS erbjuds en stödjande övergång från arbetsgivaren resulterar det i bättre förutsättningar för att klara av arbetsuppgifterna som förväntas (Bauman et al., 2018; Blomberg et al., 2019; Harrisson et al., 2020; Kim et al., 2019; Lavoie et al., 2016; Lyman et al., 2020; Oneal et al., 2019). I Bauman et al. (2018) studie där 2369 NS svarade på en enkät beskrevs att vid övergångsprogram gavs förutsättningar för att ge en god- och säker vård till patienterna genom att utveckla kommunikationsförmåga till kollegor, större engagemang i arbetet, en ökning av den kliniska kompetensen samt ett bättre beslutsfattande för NS. Vidare beskriver Blomberg et al. (2019) i sin studie där fyra chefer, fyra erfarna sjuksköterskor och sex stycken NS intervjuades att sex till tolv veckors orienteringstid är optimalt för att ansvara över lika många patienter som en erfaren sjuksköterska. NS beskriver känslor av överväldigande när de efter fyra veckors bredvid gång förväntades ansvara över lika många patienter som en erfaren sjuksköterska, vilket upplevdes som orimligt. För NS ej genomgå ett övergångsprogram kan därmed patienternas säkerhet komma att äventyras (Bauman et al., 2018; Oneal et al., 2019). I studien Kim et al. (2019) där 312 deltagare svarade på två enkäter, visade sig kvalitén på vården bli bättre om strategier verkställs av arbetsgivaren för att hantera eller minska övergångschocken hos NS. Likaså beskriver Lavoie et al. (2016) där 541 NS fick svara på ett frågeformulär där det framkom genom att erhålla ett transformationsledarskap så påverkades vårdkvalitén positivt. Hur arbetsgivaren integrerar NS utgör också en betydande roll för behållning av NS inom yrket i framtiden (Lavoie et al., 2016). Fortsatt enligt Blomberg et al. (2019) kritiserar även övergångsprogram då de inte alltid ansågs vara till fördel för NS utveckling på grund av för kort tidsperiod, samt att det inte ansågs vara tillräckligt djupgående.

I den första delen av övergångsperioden har NS som uppgift att lära känna arbetsmiljön och hur verksamheten fungerar (Lyman et al., 2020; Harrison et al., 2020). I Harrisson et al. (2020) studie där 67 intervjuer genomfördes med NS beskrevs arbetsmiljön där människor vårdas som komplex. Övergångsprogram upplevdes därför ha en stor betydelse för att göra arbetet hanterbart. Ifall NS ska lyckas leverera hög vårdkvalité krävs goda förberedelser (Harrisson et al., 2020). Via övergångsprogram upplever NS trygghet och förståelse i olika vårdkontexter med hänsyn till verksamhetens arbetsmiljö (Bauman et al., 2018; Blomberg et al., 2019; Lyman et al., 2020).

Tillräckligt med tid i transitionen har stor betydelse för att komma in i den nya yrkesrollen (Bauman et al., 2018; Oneal et al., 2019; Lyman et al., 2020). I studien Lyman et al. (2020) där 13 intervjuer genomfördes med NS, förklaras tiden som viktig för att orienteras i den nya miljön, med kollegor och arbetsuppgifter för att NS ska uppleva psykologisk säkerhet. Oneal et al. (2019) bekräftar i sin studie som utförde 34 intervjuer med NS att otillräckligt med orienteringstid skapar en osäker miljö för dem själva, patienterna och kollegorna. Erbjuds NS minst en månads

orienteringstid upplever de trygghet att klara av sina arbetsuppgifter (Oneal et al., 2019). Lyman et al. (2020) beskriver att den första tiden för NS upplevs överväldigande, oroande och inger en känsla av otillräcklighet.

### **Arbetsklimatets betydelse den första tiden i yrket**

Arbetsklimatet har en betydande del i NS yrkesroll och påverkar kvalitén på vården (Blomberg et al., 2019; Harrison et al., 2020; Hoeve et al., 2020; Kim et al., 2019; Lavoie et al., 2016; Lyman et al., 2020; Numminen et al., 2015; Oneal et al., 2019; Sterner et al., 2019). Upplever NS ett gott arbetsklimate bland kollegor genererar det till att utveckla förbättringar i verksamheten som bidrar till ett säkrare arbete (Lyman et al., 2020; Oneal et al., 2019; Sterner et al., 2019). I Sterner et al. (2019) studie intervjuades 17 stycken NS som beskrev att arbetsklimatet påverkade NS självsäkerhet vilket resulterade i bättre vård för patienterna. Ett gott samspel med kollegor gör det lättare att utveckla en högre nivå av säkerhet och kvalitet på omvårdnaden (Blomberg et al., 2019; Harrison et al., 2020; Lyman et al., 2020). NS betonar vikten av ömsesidig dialog med kollegor för att skapa förtroende och trygghet (Blomberg et al., 2019; Lyman et al., 2020). En tillfredställande arbetsplats som gör det möjligt för NS att utveckla och förbättra kunskap samt effektivitet upplevs som rätt stöd för att känna sig trygg i omvårdnadssituationer (Blomberg et al., 2019; Harrison et al., 2020). Upplever NS ett otryggt arbetsklimate så skapas en osäkerhet samt rädsla för att inte verka tillräckligt kunnig (Lyman et al., 2020; Sterner et al., 2019). I Sterner et al. (2019) kunde NS uppleva osäkerhet i sitt handlande och i sin kunskap, vilket skapade en rädsla för att verka okunnig inför kollegor på arbetsplatsen. I Hoeve et al. (2020), en studie där 580 dagböcker samlades in med upplevelser från NS, beskrevs att negativa relationer med kollegor och patienter är förankrat med negativa känslor. Vidare skriver Kim et al. (2019) och Numminen et al. (2015) att hög arbetsbelastning och osäkerhet i den professionella rollen försvårar yrket för NS.

Förödmjukande ledarskap från arbetsgivare leder till bristande kvalitet på patientvården (Harrison et al., 2020; Lavoie et al., 2016; Lyman et al., 2020), ogynnsamt ledarskap gentemot NS är en anledning till att många väljer att sluta helt på sin vårdavdelning (Lavoie et al., 2016; Numminen et al., 2015). I studien Numminen et al. (2015) besvarades 318 frågeformulär av NS där det framkom att ett bristande etiskt klimate på arbetsplatsen är en anledning till att NS har avsikt att byta jobb eftersom trivseln är otillräcklig.

### **Värdet av kompetensutveckling för yrkesrollen**

God självsäkerhet leder till säker och god vårdkvalité (Hoeve et al., 2020; Kim et al., 2019; Lyman et al., 2020; Numminen et al., 2015; Sterner et al., 2019). Det finns samband mellan hur NS trivs, vad de erhåll för kompetens, arbetsmiljön och vårdkvalitén på arbetsplatsen. Erhålls god kompetens, en bra arbetsmiljö och upplevelse av god vårdkvalité så utvecklas ett engagemang och trivsel på arbetsplatsen. NS anses då som trovärdig inför sina kollegor (Numminen et al., 2015).

NS behöver göra sig väl förberedda för yrket för att kunna bevara vårdkvalitén, praktiska övningsmoment är en viktig del för att utveckla beredskap inför arbetet (Harrison et al., 2020; Bauman et al., 2018; Blomberg et al., 2019). Upplever NS goda och adekvata kunskaper skapar de en självsäkerhet, vilket sker över tid (Kim et al., 2019; Lyman et al., 2020; Numminen et al., 2015). Självsäkerheten skapades av ett rimligt stort ansvar och genom möjligheter att ta hjälp av kollegor (Sternier et al., 2019). Fick NS för svåra arbetsuppgifter i början av sin karriär skapades ett sämre självförtroende (Hoeve et al., 2020).

Det är stor skillnad mellan teori i skolan och den praktiska vårdmiljön ute i verksamheten. Det påverkar färdigheterna hos NS, som upplever att det finns brister i utbildningen, vilket genererar till ofullständig kunskap (Blomberg et al., 2019; Kim et al., 2019; Oneal et al., 2019; Sternier et al., 2019). Enligt Sternier et al. (2019) ger skolan delvis en fragmenterad kunskap som inte sätts i sammanhang, vilket gör det svårt att förstå patienten ur ett helhetsperspektiv i den rådande arbetsmiljön (Sternier et al., 2019). Delar av kunskapen från skolan var inte fullständig med samtiden därmed är den inte tillräckligt evidensbaserad (Oneal et al., 2019), på grund av detta fick NS lägga mycket av sin begränsade tid på att söka information om arbetsuppgifter de förväntades kunna (Blomberg et al., 2019). Patientsäkerheten sätts på spel när det inte finns kompetens nog att genomföra den vård som krävs. Det inger en stressande situation hos NS som upplever otillräcklighet och bristande trygghet (Sternier et al., 2019). Inlärningskurvan under orienteringstiden var brant. När orienteringstiden var över för NS skapades en stor osäkerhet i att göra rätt, en upplevelse av otillräcklighet och överväldigande (Oneal et al., 2019). De första tre till sex månaderna är den mest utsatta och kritiska tidsramen för NS eftersom de upplever att de inte är tillräckligt kunniga. Tolv månader efter examen känner de en stabil nivå av kompetens och självförtroende kan uppnås. NS upplever då att de behärskar det stora ansvaret över patienterna (Harrison et al., 2020). Goda kunskaper var en av indikatorerna till att trivas på arbetsplatsen samt för att känna tillhörighet (Numminen et al., 2015).

### **Grundläggande resurser för god omvårdnad**

Kvalitén på vården påverkas av de resurser man har att tillgå som NS (Lavoie et al., 2016; Hoeve et al., 2020; Harrison et al., 2020). Resurser i form av tid, för att arbetsbelastningen ska bli hanterbar så att arbetsuppgifterna kan utföras på rätt sätt, samt att stöd finns att tillgå vid komplexitet i vården då existentiella händelser kan inträffa (Hoeve et al., 2020). Harrison et al. (2020) förtydligar NS uppfattningar om faktorer i vårdmiljön som påverkar arbetsutförande, utveckling och strategier positivt, vilket kan främja deras beredskap inför omvårdnadsarbetet. När arbetsmiljön beskrivs som komplex och kaotisk behövs fler sjuksköterskor för att kunna upprätta patientsäkerhet (Blomberg et al., 2019; Harrison et al., 2020). Hög omsättning av patienter och brist på tid gör det svårt för NS att hinna med patienten i sin helhet. Situationer som dessa påvisar att kvalitén och säkerheten blir lidande (Harrison et al., 2020; Oneal et al., 2019). Kognitiv överbelastning för NS, orimliga jobbkrav, för många arbetstimmar per vecka och stor arbetsbörda visar brist på resurser och leder till att svårigheter att hantera kliniska situationer uppstår (Blomberg et al., 2019; Harrison et al., 2020; Hoeve et al., 2020; Lavoie et al., 2016). Upplevelsen hos NS är

att det krävs en stödjande arbetsmiljö med utvecklande strategier för att stärka beredskapen inför omvårdnadsarbetet och för att klara av stressmoment i vården (Harrisson et al., 2020; Hoeve et al., 2020). Arbetsbelastningen blir bättre när de får subjektivt stöd så som delat ansvar över patienter och hjälp från kollegor (Oneal et al., 2019; Sterner et al., 2019). Fortsatt hävdar Sterner et al. (2019) vikten av objektivt stöd för att NS ska uppnå säkerhet i form av riktlinjer, checklistor och protokoll.

## **Diskussion**

### **Metoddiskussion**

Mårtensson et al. (2017) redogör för vetenskapligt arbete med kvalitativ ansats att trovärdighet, pålitlighet, bekräftelsebarhet och överförbarhet kan användas för att beskriva studiens kvalitet. Är studien trovärdig ska det finnas belägg för att all information är riktig och att resultatet är validerat. Förförståelsen i en litteraturstudie är av stor vikt eftersom det ökar pålitligheten i innehållet. Bekräftelsebarhet ökar då litteraturstudien är skriven med ett neutralt förhållningsätt och att metoden är tydligt beskriven, framför allt analysdelen detta kan bekräftas av kritiska vänner för att stärka bekräftelsebarheten. Det är också viktigt att forskarna bekräftar sitt ställningstagande under hela processen. Överförbarheten innebär i vilken grad litteraturstudien kan överföras till andra kontexter. För att litteraturstudien ska kunna överföras måste resultatdelen vara tydligt beskriven samt att studiens trovärdighet, pålitlighet och bekräftelsebarhet ska vara uppfylld (Mårtensson et al., 2017).

Vid den inledande sökningen hittades forskning baserat på hur erfarna sjuksköterskors arbetsmiljö påverkar vårdkvalitén, sökningen resulterade i många sökträffar och ämnet var väl forskat på. Vid ytterligare sökning om NS i samma kontext fanns begränsat med forskning. Genomförande av denna typ av inledande sökning ökar bekräftelsebarheten till studien (Mårtensson et al., 2017).

Sökningen gjordes systematiskt i två olika databaser CINAHL och PubMed, vilket gör att tillförlitligheten och trovärdigheten ökar för resultatet (Henricson, 2017; Mårtensson et al., 2017). Databaserna valdes eftersom de inriktar sig på omvårdnad (Karlsson, 2017). När datainsamlingen påbörjades användes i största möjliga mån samma sökord till de två valda databaserna (Karlsson, 2017). Svårigheter uppstod då samma ämnesord ej fanns i båda databaserna. Det uppstod också svårigheter då träffarna i de båda databaserna kunde skiljas åt, vilket krävde att sökningarna anpassades efter databaserna (Henricson, 2012). Anpassning av sökorden gjordes för att få godtagbara träffar till varje sökning samt för att inte missa relevanta artiklar som svarade på syftet (Karlsson, 2017).

Sökningarna påbörjades med att göra ämnesordsökningar i olika kombinationer med anknytning till det valda syftet för att få en hög specificitet på sökträffarna, genom att använda den booleska operatören AND. Utökning av sökningen gjordes därefter så att sökningen blev mer sensitiv, genom att lägga till fritextord i sökningen. Hög sensitivitet stärker trovärdigheten i resultatet då fler artiklar som svarar på syftet inkluderas. Detta gjordes med hjälp av den booleska operatören OR (Karlsson, 2017)

Studien har inkluderat både kvalitativa och kvantitativa artiklar. Genom att kvalitativa och kvantitativa metoder använts stärks trovärdigheten (Danielson 2017).

I en litteraturstudie är det tillåtet att använda artiklar som innehåller både kvalitativa och kvantitativa metoder. Däremot bör man helst hålla sig till en vald metod som lyfter forskningsfrågan i ett examensarbete. Litteraturstudiens strävan var att enbart använda kvalitativa artiklar eftersom det beskrev syftet bäst (Rosén, 2017). I litteraturstudien finns det fem kvalitativa artiklar där intervju användes som metod i datainsamlingen, fördjupad empirisk data kunde därmed samlas in. All data från intervjuerna transkriberades vilket ökar pålitligheten för resultatet (Mårtensson., 2017). Fyra kvantitativa artiklar hade inhämtad data genom E-formulär vilket kan bekräfta eller motsäga empirin. En kvantitativ studie består generellt av fler deltagare än en kvalitativ studie, därmed ökar trovärdigheten om kvantitativ metod användes i studien (Forsberg et al., 2015). Den mixade studien hade använt sig av dagböcker samt e-formulär, detta blir därmed en blandning av kvalitativ- och kvantitativ data.

Samtliga artiklar lästes ett flertal gånger och därefter färgmarkerades delar av resultatet som svarade på litteraturstudiens syfte. De färgmarkerade delarna kodades och skrevs på lappar för att enkelt kunna se likheter och skillnader mellan koderna. För att sedan komma fram till fyra olika kategorier (Danielson, 2017).

För att få ett globalt perspektiv exkluderades inga artiklar efter land i litteraturstudien (Henricsson, 2017). Dock kan resultatet påverkas negativt genom att alla världsdelar inte använts, data kan påverkas utifrån de länder studien gjorts i och trovärdigheten minskar. För att få litteraturstudien mer trovärdig och ett överförbart resultat globalt borde litteraturstudien strävat efter att hitta fler och lika många artiklar i varje världsdel. Majoriteten av artiklarna hade västerländskt ursprung, som generellt bedriver likvärdig vård med Sverige. Studien är därför överförbar till liknande kontexter i Sverige. Resultatet ger en ökad bekräftelsebarhet då problemet uppstår i flera länder runt om i världen (Henricsson, 2017). För att artiklarna skulle vara aktuella i nutid så valdes en begränsning på årtal, artiklarna fick inte vara äldre än fem år (Östlund, 2017). Alla artiklar erhöll en sammanfattning vilket är kriterier för ett vetenskapligt arbete och därför stärker trovärdigheten (Carlsson & Eiman, 2003).

Resultatartiklarna granskades utifrån Carlsson och Eimans (2003) granskningsmall, i och med det stärks trovärdigheten (Henricson, 2017; Mårtensson et al., 2017). De valda resultatartiklarna fick grad ett eller grad två i sin kvalitetsbedömning. Artiklarna som innehöll grad två inkluderades trots lägre kvalitet, eftersom de ansågs hålla tillräckligt god kvalitet för att användas i studien (Henricson, 2017). Genom att den vetenskapliga kvaliteten är säkerställd i samtliga resultatartiklar stärks pålitligheten i examensarbetet (Henricson, 2017). Majoriteten av artiklarna var etiskt godkända. Endast två artiklar redovisade ej om de var etiskt godkända utav en etisk kommitté, vilket sänker studiens pålitlighet. Däremot så hade en artikel redovisat att Helsingforsdeklarationen följts, vilket erhåller en etisk grund. Extra fokus lades på den artikeln som inte redovisat något etiskt godkännande, men det visade sig att andra etiska identifikationer redovisades istället så som individskyddskravet,

samtyckeskravet, nyttjandekravet och konfidentialitetskravet.

Under hela forskningsprocessen har examensarbetet skickats till studiekamrater och handledare vid tre tillfällen för att få feedback och respons. All feedback lästes igenom och diskuterades utifrån det var relevant att justera, vilket ökar trovärdigheten och pålitligheten för studien (Mårtensson et al., 2017; Henricsson, 2017).

Bekräftelsebarheten ökar eftersom litteraturstudien har skrivits med ett neutralt förhållningsätt, vilket innebär att all data hämtad till resultatet har grund från resultatartiklarna (Mårtensson et al., 2017). Samma artikel förekom i de olika databaserna i olika sökningar vilket stärker trovärdigheten och sensitiviteten (Henricsson 2017).

Detta var författarnas första litteraturstudie vilket kan påverka utförandet av studien (Henricsson, 2012). Arbetet hade kunnat göras annorlunda om mer tid för litteratursökning existerade då bredare sökning i databaserna kunnat ske, för att stärka trovärdigheten i resultatet (Henricsson, 2012). Samtliga artiklar var skrivna på engelska vilket kan bli problematiskt då ingen utav författarna har engelska som modersmål. Tolkningar av text från resultatartiklarna kan då missuppfattas, resultatet kan komma att påverkas vilket sänker pålitligheten (Henricsson, 2017).

Det fanns en viss förförståelse hos författarna inom studiens valda syfte, då båda författarna har arbetat som undersköterskor inom vården, vilket gör studien mindre pålitlig eftersom observationer på andra NS har gjorts (Henricsson, 2012; Mårtensson et al., 2017). Inga personliga åsikter och värderingar under databasinsamlingen framgick vilket stärker pålitligheten. Det går dock inte att utesluta att förförståelsen kan ha påverkat databearbetningen (Henricsson, 2012).

## **Resultatdiskussion**

I resultatet framkom fyra kategorier som var betydelsefulla för litteraturstudiens syfte: vikten av en stödjande övergång in i yrkesrollen, arbetsklimatets betydelse den första tiden i yrket, värdet av kompetensutveckling för yrkesrollen och grundläggande resurser för god omvårdnad.

Litteraturstudiens resultat visar att ett av de viktigaste huvudfynden var att NS upplevde det betydelsefullt med ett gott arbetsklimat för att utveckla professionellt engagemang i sin yrkesroll, för att generera hög kvalitet på den vård de utför (Blomberg et al., 2019; Harrison et al., 2020; Hoeve et al., 2020; Kim et al., 2019; Lavoie et al., 2016; Lyman et al., 2020; Numminen et al., 2015; Oneal et al., 2019; Sterner et al., 2019). När NS upplever en bristande känsla av gemenskap samt ohälsosam arbetsbelastning så genererar det i känslomässig utmattning, god hälsa blir därför en utmaning att erhålla (Boamah et al., 2017). Fortsatt lyfter resultatet i Boamah et al. (2016) att en förändring i arbetsmiljön måste ske för att minska negativ påverkan hos NS. Den kanadensiska tvärsnittsstudien där 215 registrerade sjuksköterskor ingick visar att bevarandet av NS inom vården kan förbättras genom att skapa stödjande arbetsmiljöer (Boamah et al., 2017). Arbetsmiljölagen (SFS 1977:1160) hävdar att ohälsa

motverkas på arbetsplatsen genom att upprätthålla ett gott arbetsklimat. En hållbar arbetsplats som innehar ett gott arbetsklimat grundas i ett bra ledarskap. Ett autentiskt och strukturerat ledarskap av arbetsgivare påvisar positiva effekter och minskar risken för negativ påverkan hos NS (Boamah et al., 2017). För att skapa ett hälsosamt arbetsklimat för NS lyfts socialt stöd bland kollegor och arbetsgivare som en viktig aspekt (Dellve et al., 2016). Vilket även stärks av Blomberg et al. (2019), Harrison et al. (2020) och Lyman et al. (2020) som beskriver att ett gott samspel med kollegor gör det lättare att utveckla en högre nivå av säkerhet och kvalitet på omvårdnaden. En mindre pressad arbetsmiljö för NS kan leda till en mer hälsosam arbetsplats och en tryggare vård för patienten. Genom att arbetsgivare inom hälso- och sjukvården uppmärksammar NS och ser individens förutsättningar skapas ett förtroende till arbetsgivaren, då finns möjlighet att känna sig respekterad och behövd vilket kan skapa bättre självsäkerhet. En respektingivande relation från arbetsgivaren leder till att NS känner att jobbet som görs är betydelsefullt och viktigt vilket resulterar i en prestation med god kvalitet. Arbetsmiljön har en genomgående vikt i studiens resultat. Hurdan arbetsmiljön är, har en stor påverkan på hur sjuksköterskan mår och hur vårdkvalitén blir (White et al., 2020). Detta stärks även i Aiken et al. (2012) studie som menar att patientsäkerhet upprätts om NS får samverka i en god arbetsmiljö med ett gott arbetsklimat. Upplever patienterna en god vårdkvalité så visar det att samarbete i teamet existerar (Ghignatti da Costa et al., 2020). Blomberg et al. (2019) och Harrison et al. (2020) menar att en god arbetsmiljö gör det möjligt för NS att utveckla och förbättra kunskap samt utveckla effektivitet vilket upplevs som rätt stöd för att känna sig trygg.

Det andra viktigaste huvudfyndet som framkom i resultatet var vikten av samarbete mellan utbildning och hälso- och sjukvården för NS kompetensutveckling och möjlighet till att genomföra arbetet med en god kvalitetsstandard (Hoeve et al., 2020; Kim et al., 2019; Lyman et al., 2020; Numminen et al., 2015; Sterner et al., 2019). Kompetensutvecklingen sker genom praktiska övningsmoment (Harrison et al., 2020; Bauman et al., 2018; Blomberg et al., 2019), komplett- och aktuell kunskap som sätts i perspektiv (Blomberg et al., 2019; Kim et al., 2019; Oneal et al., 2019; Sterner et al., 2019) och genom att få tillräckligt med tid att etablera sin kunskap och skapa självsäkerhet i den (Blomberg et al., 2019; Kim et al., 2019; Lyman et al., 2020; Numminen et al., 2015). Patricia Benner (1984) beskriver sjuksköterskeyrket som en process av att vara i ständig utveckling. För att ha möjlighet att utvecklas som NS måste tid och utrymme ges. I Sverige använder 18 av 21 landsting introduktionsprogram för NS. Sahlgrenska universitetssjukhus i Göteborg erbjuder ett flertal veckors introduktion under det första året. I Halland rör det sig om fyra veckors introduktion och i Uppsala är det obligatoriskt med ett års introduktion (Mirsch, 2016). Genom att få tillgång till detta kan förtroende och tillit till arbetsplatsen, arbetskollegor och arbetsgivare utvecklas och NS känner sig sedd och betydelsefull. Vartefter ökar detta möjligheten till att utveckla kompetens i sin yrkesroll. Vidare förklarar Benner (1984) att kompetens utvecklas när NS varit verksam i två till tre år. Hon menar att den kompetenta sjuksköterskan tar form när egna åtgärder kan identifieras och utmytna i långsiktiga planer och mål (Rooke, 1993). Även Kim et al.

2019; Lyman et al. 2020 och Numminen et al. 2015 styrker att kompetens utvecklas över tid. NS kan inte se patienten ur ett helhetsperspektiv innan ett år efter examen passerat (Charette et al., 2019). Verksamheten har som skyldighet till patienterna att god vård med hög säkerhet och kvalitet ska erhållas (SFS 2017:30). När sjuksköterskestudenter genomgår praktik är kriterierna att ansvara över två till tre patienter åt gången. NS som kommer ut i verksamheten efter examen, förväntas efter 19 dagars bredvid gång ansvara över tolv till fjorton patienter (Blomberg et al., 2019). Kompetensen och kunskapen från utbildningen tar då längre tid att integrera, vilket gör att NS utför arbetsuppgifterna på sitt eget vis och inte utifrån hur högskolan lär ut. Mer fokus läggs då på effektivitet än på kvalitén i utförandet, vilket hämmar den professionella yrkesrollen (Charette et al., 2019). Det finns stor insikt i att resurser behövs men de ekonomiska möjligheterna är bristfälliga (Socialdepartementet, 2020). För att utveckla kompetens i sin yrkesroll krävs det att man som sjuksköterska är uppdaterad med den senaste kunskapen inom ämnet eftersom ett krav som legitimerad sjuksköterska är att man ska tillämpa arbetsuppgifter med den mest relevanta evidensen (Swenurse, 2017). Det mest grundläggande i att utföra god vård är att man har rätt kännedom om vården. Ledningar inom hälso- och sjukvården världen över, behöver stödja och investera i utbildning och övergång för sjuksköterskor så att omvårdnaden kan bli så kvalitetsförankrad som den bör vara. Länder kan uppnå en mer omfattande effekt av förbättrad hälsa om de investerar i omvårdnaden vilket kan bidra till både en bättre ekonomisk utveckling och en mer hållbar utveckling för omvårdnaden (WHO, 2020).

Grundkunskapen hos NS påvisas som en viktig aspekt för övergångsperioden (Blomberg et al., 2019). En stödjande övergång lyfts som den tredje stora delen i resultatet och har stor betydelse för det arbete som NS utför och vårdkvalitén i sin helhet (Bauman et al., 2018; Blomberg et al., 2019; Harrisson et al., 2020; Kim et al., 2019; Lavoie et al., 2016; Lyman et al., 2020; Oneal et al., 2019). Vårdteoretikern Patricia Benner (1984) menar dock att det finns en stor utmaning för noviserna i övergången då deras handlande ter sig begränsat och stelt. Hon lyfter det komplexa i att ha regler och riktlinjer eftersom det är nödvändigt, men samtidigt svårt att förhålla sig till då det i många fall bromsar noviserna i utvecklingen (Rooke, 1993). Övergången från studier till arbete är en turbulent tid, således är stödet från mer erfarna kollegor av stor vikt (Murray et al., 2018). Fattas grunderna bör utbildningssystemet ifrågasättas (Blomberg et al., 2019). Detta hävdar även Woo et al. (2020) som menar att ett närmre samarbete mellan utbildningsnämnd och hälso- och sjukvård är viktigt för att bättre stödja NS i övergången. Flera studier lyfte fram övergångsperioden för NS som en indikation till att vårdkvalitén för patienten blir lidande (Harrisson et al., 2020; Lavoie et al., 2016; Blomberg et al., 2019). Stödprogram är en åtgärd som höjs för en god övergång från student till NS. Innebörden av stödprogram är att ge NS en ordentlig introduktion in i yrket samt att erbjuda ett flertal veckors stöd från handledare och arbetsgivare så att transitionen blir så bra som möjligt. (Harrisson et al., 2020; Blomberg et al., 2019). Carrier et al. (2015) lyfter också vikten av en meningsfull övergång för NS och hävdar att introduktionsprogram, orienteringsprogram och simuleringsprogram kan vara till stor

hjälp för en stödjande övergång. Det har gjorts stora framsteg mellan utbildning och verksamheten vilket har bidragit till att kunskapsluckorna har minskat för NS. Dock finns fortfarande färdigheter som NS inte har utvecklat under utbildningens gång, som gör att integreringen i arbetet tar längre tid på grund av för höga förväntningar från verksamheten, för vad som klaras av under det första året efter examen. Förväntningar på att NS ska hantera lika stor arbetsbelastning som en erfaren sjuksköterska anses vara orealistiskt (Charrette et al., 2019). Ett stödjande övergångsprogram ökar chanserna att NS stannar kvar i yrket. Det medför att arbetsnöjdheten ökar och ett kliniskt beslutsfattande erhålls. Ur ett större perspektiv skapas bättre ekonomiska förutsättningar för samhället då anställnings- och utbildningskostnader minskar om NS trivs på sin arbetsplats och väljer att stanna (Perron et al., 2020).

## **Konklusion och implikation**

Litteraturstudiens resultat visar att det finns en mängd faktorer som påverkar NS upplevelser av den första tiden i yrket. Ökat stöd från ledning och arbetskollegor, stärker NS i yrkesrollen och främjar en mer säker och trygg vård. Även tillgång till olika resurser i form av stödprogram och längre introduktion på arbetsplatsen, mer tid att utvecklas i sin nya yrkesroll och ett gott arbetsklimat visar sig öka kvalitén och säkerheten av vården. Otillräcklig introduktion kombinerat med hög arbetsbelastning och stora förväntningar från organisationen försämrar vårdkvalitén.

Sjuksköterskans profession innefattar ett ansvar att säkerställa patientsäkerhet av hög vårdkvalité. Satsning i form av bättre resurser som främjar en trygg arbetsmiljö samt resurser som utvecklande stödprogram och längre introduktion, gynnar utvecklingen från novis till kompetent sjuksköterska vilket också kommer höja vårdkvalitén.

Vidare forskning krävs för att belysa NS upplevelser av vilka faktorer som påverkar arbetsmiljöns inverkan på vårdkvalitén. Genom att studera detta vidare gynnas både NS och vårdsektorn då det kan bli tydligare vilka resurser som behövs för att NS ska få en god transition in i yrkesrollen, kunna utföra en god och säker vård med hög kvalité samt vad som kan främja att NS inte väljer att lämna arbetsplatsen.

## Referenser

Resultatartiklarna markeras med asterisk (\*).

Aiken, L. H., Sermeus, W., Van den Heede, K., Sloane, D. M., Busse, R., McKee, M., ... Kutney-Lee, A. (2012). Patient safety, satisfaction, and quality of hospital care: cross sectional surveys of nurses and patients in 12 countries in Europe and the *United States*. *BMJ*. <https://doi.org/10.1136/bmj.e1717>

Arbetsmiljöverket. (2014). *Arbetsmiljön 2013*. Stockholm: Arbetsmiljöverket. Arbetsmiljöstatistik rapport nr 2014:3.

Arbetsmiljöverket. (2018, 9 Maj). *Hälso- och sjukvård*. Hämtad 18 September, 2020, från <https://www.av.se/halsa-och-sakerhet/halso--och-sjukvard/>

Ball, J. E., Murrells, T., Rafferty, A. M., Morrow, E., & Griffiths, P. (2013). Care left undone during nursing shifts; associations with workload and perceived quality of care. *BMJ Quality & Safety*, 23(2), 116-25. doi:10.1136/bmjqs-2012-001767

\*Baumann, A., Hunsberger M., Crea-Arsenio, M. & Akhtar-Danesh, N. (2018). Policy to practice: Investment in transitioning new graduate nurses to the workplace. *Journal of Nursing Management*. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/jonm.12540>

Benner, P. (1984). *From novice to expert: Excellence and power in clinical nursing practice*. Menlo Park, CA: Addison-Wesley.

Blevins, S. (2018). *From Nursing Student to Registered Nurse: The Challenge of Transition*. <https://go.gale.com/ps/anonymous?id=GALE%7CA547075573&sid=googleScholar&v=2.1&it=r&linkaccess=abs&issn=10920811&p=AONE&sw=w>  
<https://doi-org./>

\* Blomberg, H., & Welander, J. (2019). A narrative study of newly graduated registered Swedish nurses' establishment in the profession and the portrayal of a healthcare organisation. *Journal of Health Organization & Management*, 33(4), 413–425. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1108/JHOM-09-2018-0251>

Boamah, A., S., Read, A., E. & Lashinger., S., K., H. (2017). Factors influencing new graduate nurse burnout development, job satisfaction and patient care quality: a time-lagged study. *Leading Global Nursing Research*. <https://doi.org/10.1111/jan.13215>

Boamah, A., S. & Lashinger., S., K. (2016). The influence of areas of worklife fit and work-life interference on burnout and turnover intentions among new graduate nurses. *Journal of Nursing Management*. <https://doi.org/10.1111/jonm.12318>

- Brown, J., Hochstetler, G., A., Rode, S., A., Abraham, S, P. & Gillum, D., R. (2018). The Lived Experience of First -Year Nurses at Work. *The Health Care Manager*. doi: 10.1097/HCM.0000000000000228
- Carlsson, S. & Eiman, M. (2003). Evidensbaserad omvårdnad – Studiematerial för undervisning inom projektet ”Evidensbaserad omvårdnad – ett samarbete mellan Universitetssjukhuset MAS och Malmö högskola”. Rapport nr 2. Malmö: Fakulteten för hälsa och samhälle, Malmö Högskola.
- Carrier, J., Edwards, D., Hawker, C & Rees, C. (2015). A systematic review of the effectiveness of strategies and interventions to improve the transition from student to newly qualified nurse. *International Journal of Nursing studies*, 52(7), ss. 1254-1268. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2015.03.007>
- Chan, Z.C.Y., Tam, W.S., Lung, M.K.Y., Wong, W.Y., & Chau, C.W. (2013). A systematic literature review of nurse shortage and the intention to leave. *Journal of Nursing Management*, 21(4), s. 605–613.
- Charette, M., Goudreau, J., & Bourbonnais, A. (2019). How do new graduated nurses from a competency-based program demonstrate their competencies? A focused ethnography of acute care settings. *Nurse Education Today*, 79, 161–167. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1016/j.nedt.2019.05.031>
- Chen, Q., Gottlieb, L., Liu, D., Tang, S., & Bai, Y. (2020). The nurse outcomes and patient outcomes following the High-Quality Care Project. *International Nursing Review*, 67(3), 362–371. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/inr.12587>
- Danielsson, E. (2017). Kvalitativ innehållsanalys. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod från idé till examination inom omvårdnad* (2:auppl., s. 285-297). Studentlitteratur.
- Dellve, L. & Eriksson, A. (2016). *Ett Arbetsmaterial för att stödja hållbart och hälsofrämjande ledarskap i vardag och förändring*. Hämtad 21 oktober, 2020, från: <https://www.hv.se/globalassets/dokument/utbilda/hallbart-och-halsoframjande-ledarskap-dellve-eriksson-2016-..pdf>
- Ericsson, C., Skagerström, J., Schildmeijer, K., Årestedt, K., Broström, A., Pakpour, A., & Nilsen, P. (2019). Can patients contribute to safer care in meetings with healthcare professionals? A cross-sectional survey of patient perceptions and beliefs. *BMJ Quality & Safety*, 28(8), 657–666. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1136/bmjqs-2018-008524>
- Folkhälsomyndigheten (2019). *Folkhälsopolitikens åtta målområden*. Hämtad 10 september, 2020, från: <https://www.folkhalsomyndigheten.se/folkhalsoarbete/folkhalsopolitikens-mal/de-atta-malomradena-inom-folkhalsopolitiken/>

- Forsberg, C. & Wengström, Y. (2015). *Att göra systematiska litteraturstudier: värdering, analys och presentation av omvårdnadsforskning*. (4.uppl.). Stockholm: Natur & Kultur.
- Gardiner, I. & Sheen, J. (2016). Graduate nurses experience of support: A review. *Nurse Education Today*. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2016.01.016>
- Ghignatti da Costa, D., Schebella Souto de Moura, G. M., Goes Moraes, M., Guedes dos Santos, J. L., & Müller de Magalhães, A. M. (2020). Satisfaction attributes related to safety and quality perceived in the experience of hospitalized patients. *Revista Gaucha de Enfermagem*, 41, 1–8. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1590/1983-1447.2020.20190152>
- Halpin, Y., Terry, M., L. & Curzio, J. (2017). A longitudinal, mixed methods investigation of newly qualified nurses' workplace stressors and stress experiences during transition. *Journal of advanced Nursing*. <https://doi.org/10.1111/jan.13344>
- Hanifi, N., Yazdanshenas, Z., Namadian, M., & Motamed, N. (2018). The Effect of Patient Safety Educational Program on Nurses' Patient Safety Culture and Patient Safety Indicators. *Asian Pacific Island Nursing Journal*, 3(1), 21–29. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.31372/20180301.1089>
- \*Harrison, H., Birks, M., Franklin, R. C., & Mills, J. (2020). Fostering graduate nurse practice readiness in context. *Collegian*, 27(1), 115–124. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1016/j.colegn.2019.07.006>
- Henricson, M. (2012). Diskussion. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: från idé till examination inom omvårdnad*. Studentlitteratur.
- Henricson, M. (2017). Diskussion. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: från idé till examination inom omvårdnad*. Studentlitteratur.
- \*Hoeve, Y., Brouwer, J., & Kunnen, S. (2020). Turnover prevention: The direct and indirect association between organizational job stressors, negative emotions and professional commitment in novice nurses. *Journal of Advanced Nursing (John Wiley & Sons, Inc.)*, 76(3), 836–845. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/jan.14281>
- Hunter, K. & Cook C. (2018) Role-modelling and the hidden curriculum: New Graduate Nurses' professional socialisation. *Journal of Clinical Nursing*. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/jocn.14510>
- Karlsson, E-K. (2017). Informationssökning. I Henricson, M (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: från idé till examination inom omvårdnad* (s. 95-113). Lund: Studentlitteratur.

- \*Kim, E.-Y., & Yeo, J. H. (2019). Effects of pre-graduation characteristics and working environments on transition shock of newly graduated nurses: A longitudinal study. *Nurse Education Today*, 78, 32–36. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1016/j.nedt.2019.04.002>
- Kjellström, S. (2012). Forskningsetik. I Henricsons, M (Red.), *Vetenskaplig teori och metod - från idé till examination inom omvårdnad*. Stockholm: Studentlitteratur
- Koy, V., Yunibhand, J., Angsuroch, Y., Turale, S., & Rojnawee, S. (2020). Registered nurses' perceptions of factors influencing nursing care quality: A structural equation modeling study. *Nursing & Health Sciences*, 22(1), 91–98. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/nhs.12653>
- Källberg, A-S., Ehrenberg, A., Florin, J., Östergren, J., Göransson, K., E. (2017). *Physicians' and Nurses' perceptions of patient safety risks in the emergency department*. <https://doi.org/10.1016/j.ienj.2017.01.002>
- \*Lavoie, T. M., Fernet, C., Lavigne, G. L., & Austin, S. (2016). Transformational and abusive leadership practices: impacts on novice nurses, quality of care and intention to leave. *Journal of Advanced Nursing (John Wiley & Sons, Inc.)*, 72(3), 582–592. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/jan.12860>
- \*Lyman, B., Gunn, M. M., & Mendon, C. R. (2020). New graduate registered nurses' experiences with psychological safety. *Journal of Nursing Management (John Wiley & Sons, Inc.)*, 28(4), 831–839. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/jonm.13006>
- Mirsch, H. (2016). *Allt fler satsar på introduktion i sjuksköterskeyrket*. Hämtad från <https://www.vardfokus.se/webbnyheter/2016/augusti/allt-fler-satsar-pa-introduktion-i-yrket/>
- Murray, M., Sundin, D. & Cope, V. (2018). Benner's model and Duchscher's theory: Providing the framework for understanding new graduate nurses' transition to practice. *Nurse Education in Practice*. Hämtad från <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2018.12.003>
- Mårtensson, J. & Fridlund, B. (2017). Vetenskaplig kvalitet i examensarbete. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: från idé till examination inom omvårdnad*. (2: a uppl s. 421–436). Studentlitteratur.
- Neves, T. M. A., Parreira, P. M. S. D., Graveto, J. M. G. N., Freitas, M. J. B. dos S. de, & Rodrigues, V. J. L. (2020). Nurse managers' perceptions of nurse staffing and nursing care quality: A cross-sectional study. *Journal of Nursing Management (John Wiley & Sons, Inc.)*, 28(3), 625–633. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/jonm.12966>

- \*Numminen, O., Leino-Kilpi, H., Isoaho, H., & Meretoja, R. (2015). Newly Graduated Nurses' Competence and Individual and Organizational Factors: A Multivariate Analysis. *Journal of Nursing Scholarship*, 47(5), 446–457. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/jnu.12153>
- \*Oneal, G., Graves, J. M., Diede, T., Postma, J., Barbosa-Leiker, C., & Butterfield, P. (2019). Balance, Health, and Workplace Safety: Experiences of New Nurses in the Context of Total Worker Health. *Workplace Health & Safety*, 67(10), 520–528. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1177/2165079919833701>
- Perron, T., Gascoyne, M., Kallakavumkal, T., Kelly, M., & Demagistris, N. (2020). Effectiveness of Nurse Residency Programs. *Journal of Nursing Practice Applications & Reviews of Research*, 10(1), 48–52. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.13178/jnparr.2019.09.02.0908>
- Rooke, L. (1993). *Från novis till expert: mästerskap och talang i omvårdnadsarbetet*. Lund: Studentlitteratur.
- Rooke, L. (1999) *Expertkunnande i omvårdnad: omsorg, klinisk bedömning och etik*. Lund: studentlitteratur.
- Rosén, M. (2017). Systematisk litteraturöversikt. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: från idé till examination inom omvårdnad*. Studentlitteratur.
- Statistiska centralbyrån. (2017). Sjuksköterskor utanför yrket (Temarapport, nr 2017:3) Stockholm: Statistiska centralbyrån. Från [HYPE://www.scb.se/contentassets/a5ea39c65d9b49748834329da112581f/uf0549\\_2016a01\\_br\\_a40br1703.pdf](https://www.scb.se/contentassets/a5ea39c65d9b49748834329da112581f/uf0549_2016a01_br_a40br1703.pdf)
- SBU (2014). *Arbetsmiljöns betydelse för symtom på depression och utmattningssyndrom. En systematisk litteraturöversikt*. Stockholm: Statens beredning för medicinsk utvärdering (SBU). SBU-rapport nr 223. <https://www.sbu.se/sv/publikationer/SBU-utvarderar/arbetsmiljons-betydelse-for-symtom-pa-depression-och-utmattningssyndrom/>
- Segersten, K. (2017). Att välja ämne och modell för sitt examensarbete. I F. Friberg (Red.), *Dags för uppsats - Vägledning för litteraturbaserade examensarbeten* (3:e uppl., s. 105-108). Studentlitteratur.
- SFS.1977:1160. *Arbetsmiljölagen*. Arbetsmarknadsdepartementet. Hämtad 15 september, 2020, från [https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/arbetsmiljolag-19771160\\_sfs-1977-1160](https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/arbetsmiljolag-19771160_sfs-1977-1160)
- SFS 1993:100. *Högskoleförordningen*. Utbildningsdepartementet. Hämtad 8 november, 2020, från [HYPs://www.riksdagen.se/sv/dokument-](https://www.riksdagen.se/sv/dokument-)

[lagar/dokument/svensk- forfattningssamling/hogskoleforordning-1993100\\_sfs-1993-100 - hogskoleforordning](#)

- SFS 2003:460. *Lag om etikprovning av forskning som avser människor*. Socialdepartementet. Hämtad 18 maj, 2020, från [https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-2003460-om-etikprovning-av-forskning-som\\_sfs-2003-460](https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-2003460-om-etikprovning-av-forskning-som_sfs-2003-460)
- SFS.2010:659. *Patientsäkerhetslag*. Socialdepartementet. Hämtad 2 september, 2020, från [https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/patientsakerhetslag-2010659\\_sfs-2010-659](https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/patientsakerhetslag-2010659_sfs-2010-659)
- SFS 2017:30. *Hälso- och sjukvårdslag*. Hämtad 1 oktober, 2020, från [https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/halso--och-sjukvardslag\\_sfs-2017-30](https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/halso--och-sjukvardslag_sfs-2017-30)
- SFS 2018:218. *med kompletterande bestämmelser till EU:s dataskyddsförordning*. Justitiedepartementet. Hämtad 3 juni, 2020, från [https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-2018218-med-kompletterande-bestammelser\\_sfs-2018-218](https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-2018218-med-kompletterande-bestammelser_sfs-2018-218)
- Sharp, S., Mcallister, M., & Broadbent, M. (2018). The tension between person centred and task focused care in an acute surgical setting: A critical ethnography. *Collegian*, 25(1), 11–17. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1016/j.colegn.2017.02.002>
- Shirley, D., E. & Sanders O., J. (2016). Measuring Quality of Care with Patient Satisfaction Scores. *The Journal of Bone and Joint Surgery, Incorporated*. doi: 10.2106/JBJS.15.01216
- Socialdepartementet. (2020). Bemyndigande att underteckna en överenskommelse om God och nära vård 2020 - en omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården (S2020/00440/FS). <https://www.regeringen.se/4903d2/contentassets/39b895408c8e464fa07af985fc5289cf/bemyndigande-att-underteckna-en-overenskommelse-om-god-och-nara-vard-2020.pdf>
- Socialstyrelsen. (2018). *Statistikdatabas för hälso- och sjukvårdspersonal*. Hämtad 8 november, 2020, från [https://sdb.socialstyrelsen.se/if\\_per/resultat.aspx](https://sdb.socialstyrelsen.se/if_per/resultat.aspx)
- Socialstyrelsen. (2019). *Fortsatt personalbrist i hälso- och sjukvården*. Hämtad 23 oktober, 2020, från <https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/pressrum/press/fortsatt-personalbrist-i-halso--och-sjukvarden/>

- Socialstyrelsen. (2020a). *En god och säker vård*. Hämtad 1 oktober, 2020, från <https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/ledning-och-styrning/nationell-handlingsplan/en-god-och-saker-varld/>
- Socialstyrelsen. (2020b). *Nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet i hälso- och sjukvården 2020–2024*. Hämtad 9 september, 2020, från <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2020-1-6564.pdf>
- Socialstyrelsen. (2020c). *När var tionde skadas i vården krävs en handling*. Hämtad 2 september, 2020, från <https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/pressrum/debattartiklar/socialstyrelsen-nar-var-tionde-skadas-i-varden-kravs-handling/>
- \*Sterner, A., Andersson, H., M. Ramstrand, N. & Palmér, L. (2019). Factors developing nursing students and novice nurses' ability to provide care in acute situations. *Nurse Education in Practice*. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2019.02.005>
- Svensk sjuksköterskeförening. (2017). *Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska*. Hämtad 16 november, 2020, från <https://swenurse.se/download/18.9f73344170c003062317be/1584025404390/kompetensbeskrivning%20legitimerad%20sjuksköterska%202017.pdf>
- Sverker, M., Falkenberg, H., Kecklund, G. & Magnusson Hansson, L. (2016) *Kvinnors och mäns arbetsvillkor – betydelsen av organisatoriska faktorer och psykosocial arbetsmiljö för arbets- och hälsorelaterade utfall*. Arbetsmiljöverket Kunskapssammanställning 2016:2 Hämtad 13 november, 2020, från <https://www.av.se/globalassets/filer/publikationer/kunskapssammanstallningar/kvinnors-och-mans-arbetsvillkor-kunskapssammanstallning-rap-2016-2.pdf>
- Vetenskapsrådet. (u.å). *Forskningsetiska principer inom humanistisk-samhällsvetenskaplig forskning*. Hämtad 8 november, 2020, från <http://www.codex.vr.se/texts/HSFR.pdf>
- Walker, A., Earl, C., Costa, B. and Cuddihy, L. (2013). Graduate nurses transition and integration into the workplace: a qualitative comparison of graduate nurses and nurse unit managers perspectives”, *Nurse Education Today*, Vol. 33 No. 3, pp. 291-296. doi: 10.1016/j.nedt.2012.06.005. Epub 2012 Jul 2. PMID: 22763222.
- Wangersteen, S., Johansson, I.-S. & Nordström, G. (2008). The first year as a graduate nurse- an experience of growth and development. *Journal of clinical nursing*. 17. 1877-1885. <http://dx.doi.org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/j.1365-2702.2007.02229.x>

- White, E. M., Aiken, L. H., Sloane, D. M., & McHugh, M. D. (2020). Nursing home work environment, care quality, registered nurse burnout and job dissatisfaction. *Geriatric Nursing*, 41(2), 158–164. <https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1016/j.gerinurse.2019.08.007>
- Wing, T., Regan, S. & Laschinger, S., K., H. (2013). The influence of empowerment and incivility on the mental health of new graduate nurses. *Journal of Nursing Management*. <https://doi.org/10.1111/jonm.12190>
- Woo, J, W., M. & Newman, A., S. (2020). The experience of transition from nursing students to newly graduated registered nurses in Singapore. *International Journal of Nursing Sciences*. <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2019.11.002>
- World Health Organization. (2020). *Happy international Nurses Day*. Hämtad 23 oktober, 2020, från <https://www.who.int/news/item/11-05-2020-happy-international-nurses-day>
- World Medical Association. (2018). *WMA declaration of Helsinki - Ethical principles for medical research involving human subjects*. Hämtad 16 september, 2020, från <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-su>
- Östlundh, L. (2017). Informationssökning. I F. Friberg (Red.), *Dags för uppsats - Vägledning för litteraturbaserade examensarbeten* (3:e uppl., s. 59-82). Studentlitteratur.

Tabell 2: Sökordsöversikt

Sökord	PubMed	CINAHL
Vårdkvalité	Quality of health care Quality of patient care Quality of nursing care Care quality Health care quality	Quality of health care Quality of patient care scale Quality of nursing care Care quality Health care quality Quality of care
Arbetsmiljö	Work environment Workplace environment Working environment	Work environment Work* enviroment*
Nyutexaminerade sjuusköterskor	New graduated nurse Novice nurse New registered nurse Newly registered nurse Newly graduated nurses	New Graduate Nurses Novice Nurses New* qualified nurse* New* graduate* nurse*" " Novice nurse* New* nurse* New* registered nurse*
Arbetsförhållande	Working condition	Work* condition*
Klinisk kompetens	Clinical competence	Clinical competence Clinical competence in nursing

Tabell 3: Sökhistorik

Datum	Databas	Sökord/Limits/ Boolska operatorer	Antal träffar	Lästa abstrakt	Granskade artiklar	Resultat artiklar
20-09-07	CINAHL	<b>Sökord:</b> MH "Quality of health care"+ OR MH "Quality of patient care scale" OR MH "Quality of nursing care" AND MH "New graduate nurses" OR MH "Novice nurses" AND MH "Work Environment"+ <b>Limits:</b> Abstract Available, English Language, 2015–2020	19	3	3	3
20-09-07	PubMed	<b>Sökord:</b> "novice nurse" OR "newly graduated nurses" OR "new graduate nurse" OR "new graduated nurse" AND "Quality of Health Care"[Mesh] AND "work environment" OR "workplace environment" OR "working environment" <b>Limits:</b> Abstract Available, English Language, 2015–2020.	5	3	0	0 (1*)
20-09-07	PubMed	<b>Sökord:</b> "Quality of Health Care"[Mesh] AND new graduate nurse OR Novice nurse AND work environment <b>Limits:</b> Abstract Available, English Language, 2015–2020.	176	13	7	3
20-09-07	PubMed	<b>Sökord:</b> "Quality of Health Care"[Mesh] AND "Work environment" OR Work environment AND novice nurse OR newly graduated nurse OR new registered nurse OR "novice nurse" OR "newly graduated nurse" OR "New registered nurse" OR Newly registered nurse OR "Newly registered nurse" OR new graduated nurse OR "new graduated nurse" <b>Limits:</b> Abstract Available, English Language, 2015–2020.	457	16	6	1(3*)
20-09-09	CINAHL	<b>Sökord:</b> MH "New Graduate Nurses" OR MH "Novice Nurses" OR "new* qualified nurse*" OR "new* graduate* nurse*" OR "novice nurse*" OR "new* nurse*" OR "new* registered nurse*"AND MH	41	12	5	1 (5*)

		"Quality Patient Care Scale" OR MH "Quality of Health Care+" OR MH "Quality of Nursing Care" OR "quality of care" OR "quality of health care" OR "quality of patient care" OR "quality of nursing care" OR "Care quality" OR "Healthcare quality" AND (MH "Work Environment+" OR "work* environment*" OR "work* condition*" <b>Limits:</b> Abstract Available, English Language, 2015–2020.				
20-09-21	PubMed	<b>Sökord:</b> "Quality of health care" OR "quality of nursing care" OR "care quality" OR "Health care quality" OR "Quality of patient care" OR "Quality of Health Care"[Mesh] AND novice nurse OR newly graduated nurse OR new registered nurse OR "novice nurse" OR "newly graduated nurse" OR "New registered nurse" OR Newly registered nurse OR "Newly registered nurse" OR new graduated nurse OR "new graduated nurse" AND work environment OR "work environment" <b>Limits:</b> Abstract Available, English language, 2015-2020.	461	17	5	2 (3*)
20-09-23	CINAHL	<b>Sökord:</b> MH "New Graduate Nurses" OR MH "Novice Nurses" AND MH "Clinical Competence" <b>Limits:</b> Abstract Available, English Language, 2015-2020.	157	30	7	0 (1*)
20-09-23	CINAHL	<b>Sökord:</b> MH "Clinical Competence" OR "clinical competence in nursing" OR "clinical competence" AND MH "New Graduate Nurses" OR MH "Novice Nurses" OR "new* qualified nurse*" OR "new* graduate* nurse*" OR "novice nurse*" OR "new* nurse*" OR "new* registered nurse*" <b>Limits:</b> Abstract Available, English Language, 2015-2020.	194	22	9	0 (2*)
20-09-23	PubMed	<b>Sökord:</b> "novice nurse" OR "new graduated nurse" OR "new registered nurse" OR "New nurse" AND "Clinical	25	18	3	0 (1*)

		Competence"[Mesh] OR "clinical competence" <b>Limits:</b> Abstract Available, English Language, 2015-2020.				
--	--	---	--	--	--	--

(\*) - indikerar dubletter

## Tabell 4: Artikelöversikt

### Artikel 1

<b>Referens</b>	Baumann, A., Hunsberger M., Crea-Arsenio, M. & Akhtar-Danesh, N. (2018). Policy to practice: Investment in transitioning new graduate nurses to the workplace. <i>Journal of Nursing Management</i> . <a href="https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/jonm.12540">https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/jonm.12540</a>
<b>Land Databas</b>	Kanada PubMed
<b>Syfte</b>	Syftet var att analysera sjuksköterskors uppfattning om effekterna av ett utökat övergångsprogram på viktiga dimensioner av vården ett till sex år efter examen. Dimensionerna inkluderade beslutsfattande, kommunikation, vårdhantering, systemintegration och engagemang.
<b>Metod: Design</b>	Kvantitativ metod Tvärsnittsstudie
<b>Urval</b>	Ett urval administrerades till ett antal av 2369 sjuksköterskor. Urvalet bestod av sjuksköterskor som genomgick transition från skola till arbetsliv och erfarna sjuksköterskor som varit verksamma i ett par år. De nytexaminerade sjuksköterskorna som deltog hade tagit examen mellan 2007-2012.
<b>Datainsamling</b>	Undersökningar skickades via email mellan december 2013 och januari 2014. Dillman-metoden för onlineundersökningar användes. Demografisk data inkluderade ålder, kön, högsta nivå av sjuksköterskeutbildning, examen eller sjuksköterskegrupp. Frågor utifrån en fempunkts-skala ställdes som inkluderade: beslutsfattande, kommunikation, vårdhantering, systemintegration och engagemang.
<b>Dataanalys</b>	Inferentiell analys. Datainsamlingen testades och granskades av 13 experter. Kvalitativ feedback gavs om innehållets relevans för varje undersökningsobjekt. Objekten som valdes för analys fokuserade på de viktigaste dimensionerna för vårdleverans.
<b>Bortfall</b>	Framgår ej.
<b>Slutsats</b>	Det fanns statistiskt signifikanta skillnader mellan de två grupperna (NS och erfarna sjuksköterskor). Ett högre signifikant medelvärde visade sig när NS fick ett utökat övergångsprogram, då färdigheterna visade sig i ett bättre förtroende, en bättre komfortnivå och kliniskt beslutsfattande vilket resulterade i en säkrare vård till patienten. Utökad övergång genom mer stöd och resurser gynnar NS. Det har en bestående effekt över tid och påverkar viktiga dimensioner av vårdkvalitén. Detta kan leda till positiva effekter och minska omsättningen av sjuksköterskor. I resultatet framkom tre teman; deltagarens egenskaper, demografisk profil och viktiga dimensioner för vårdkvalité.
<b>Vetenskaplig kvalitet</b>	Carlsson och Eimann (2003): Grad II (35 poäng- 75%)

## Artikel 2

<b>Referens</b>	Blomberg, H. & Welander, J. (2019). A narrative study of newly graduated registered swedish nurses´ establishment in the profession and portrayal of a health care organisation. Journal of health Organization and Management. <a href="https://doi.org/10.1108/JHOM-09-2018-0251">https://doi.org/10.1108/JHOM-09-2018-0251</a>
<b>Land Databas</b>	Sverige PubMed
<b>Syfte</b>	Syftet var att undersöka hur deltagarna pratar om sina erfarenheter med NS, chefer och sjuksköterskekollegor i samband med ”nykomlingars etablering i yrket” och att identifiera hur de skildrar vårdorganisationen i sina berättelser.
<b>Metod: Design</b>	Kvalitativ metod Narrative design
<b>Urval</b>	Urvalet bestod av 14 deltagare. Fyra chefer och fyra kollegor/erfarna sjuksköterskor med åtta till tio års erfarenhet inom yrket och sex NS. Av dessa var 13 kvinnor och en man. Medelåldern för cheferna och sjuksköterskekollegorna var mellan 35 och 40 år och för NS 23 och 26 år. NS hade arbetat i ungefär tre till fyra månader vid tidpunkten för intervjuerna.
<b>Datainsamling</b>	Kvalitativa intervjuer genomfördes för att belysa deltagarnas perspektiv på ämnet och för att identifiera vad som bidrar till nykomlingars etablering och hur deltagarna skildrar organisationen. Intervjuerna gjordes mellan den tionde april- tjugoundra juni 2017. Intervjuerna varade mellan 45–90 minuter och spelades in för att sedan transkriberas.
<b>Dataanalys</b>	Uppgifterna analyserades i flera steg av de två författarna. Först lästes transkriptionerna ett antal gånger och fem koder/teman relaterade till deltagarnas erfarenheter av omvårdnadsutbildningen och övergångsperioden, stöd, krav, arbetsuppgifter och arbetsrelationer identifierades.
<b>Bortfall</b>	Inget bortfall beskrivs under studiens gång. Vid urvalet beskrivs dock några sjuksköterskor ha tackat nej till att vara med på grund av tidsbrist.
<b>Slutsats</b>	I studiens resultat framkom tre teman; övergången från omvårdnadsutbildning till arbetsplatsen - vems kunskapsansvar är det, Stöd och krav- hantera ansvar och förväntan samt betydelsen av förtroende- skapa en tillfredsställande arbetsplats. Slutsatsen av denna studie var att definiera vilka färdigheter NS måste ha och hur teoriprocessen kan minskas. Därav måste utbildningsinstitutionen och vårdorganisationen samarbeta i mycket större utsträckning (än de redan gör) samt ha en kontinuerlig och ömsesidig dialog. Det är också viktigt att skapa förtroende mellan organisationens medlemmar, för att skapa en hållbar och tillfredsställande arbetsplats och för att upprätthålla hög kvalitet på vården.
<b>Vetenskaplig kvalitet</b>	Carlsson & Eimann (2003): Grad I (43 poäng= 88%)

## Artikel 3

<b>Referens</b>	Harrison, H., Birks, M., Franklin, R. C., & Mills, J. (2020). Fostering graduate nurse practice readiness in context. <i>Collegian</i> , 27(1), 115–124. <a href="https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1016/j.colegn.2019.07.006">https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1016/j.colegn.2019.07.006</a>
<b>Land Databas</b>	Australien CINAHL
<b>Syfte</b>	Som en del av en större studie undersöker denna studie hälso- och sjukvårdens inverkan på hur förberedda NS är inför sina arbetsuppgifter.
<b>Metod: Design</b>	Kvalitativ metod Fallstudie med grounded theory design
<b>Urval</b>	67 deltagare medverkade i studien, anställda vid fyra olika vårdinstitutioner. Sjuksköterskor från fyra olika arbetsområden valdes ut eftersom de arbetar nära NS. Kriterierna för medverkan i studien var att de arbetade på avdelningar som inriktade sig på: medicin, allierad hälsa, omvårdnad och mänskliga resurser.
<b>Datainsamling</b>	Halvstrukturerade individuella intervjuer och fokusgruppsintervjuer på deltagarnas arbetsplats som var 30–75 minuter långa. Granskning av dokument, fältanteckningar och anteckningar låg som grund för intervjuerna. Intervjuerna sammanställdes med hjälp av transkribering.
<b>Dataanalys</b>	Data från varje enskilt fall integrerades och tolkades mot forskningsfrågorna för att ge en djupgående förståelse för examens beredskap.
<b>Bortfall</b>	Framgår ej.
<b>Slutsats</b>	I resultatet framgick fem kategorier: dominans av sammanhang, utveckla övningsberedskap, övergångskontinuum, ett stödprogram och rätt miljö att blomstra. Stöd för sjuksköterskestudenter sker genom att skapa positiva arbetsmiljöer, vilket ger en chans till att utveckla praktikberedskap som i sin tur förbättrar kvaliteten på vården. Detta främjar NS, stärker arbetet inom hälso- och sjukvård samt genererar bättre resultat. Resultatet visar också att det är viktigt att NS är tillräckligt förberedda för yrkesrollen för att kunna tillhandahålla en säker, hög vårdkvalité. Inte minst är detta av stor vikt för framtidens sjuksköterskor så att de är förberedda på det ansvar som föreligger dem.
<b>Vetenskaplig kvalitet</b>	Enligt Carlsson & Eimann (2003): Grad: II (35 poäng-73%)

## Artikel 4

<b>Referens</b>	Hoeve, Y., Brouwer, J., & Kunnen, S. (2020). Turnover prevention: The direct and indirect association between organizational job stressors, negative emotions and professional commitment in novice nurses. <i>Journal of Advanced Nursing</i> (John Wiley & Sons, Inc.), 76(3), 836–845. <a href="https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/jan.14281">https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/jan.14281</a>
<b>Land Databas</b>	Nederländerna PubMed
<b>Syfte</b>	Syftet var att få inblick i de viktigaste organisatoriska arbetsstressmomenten för NS professionella engagemang och om de förmedlas genom negativa känslor.
<b>Metod: Design</b>	Mixad metod, kvantitativ och kvalitativ studie Observationskohortdesign
<b>Urval</b>	Rekryteringen skedde av sjuksköterskechefen på avdelningen av ett universitetsmedicinskt sjukhus i Nederländerna. Kriterierna för att delta i studien var att man max arbetat som sjuksköterska i ett år. Samt att man inte var äldre än 30 år.
<b>Datainsamling</b>	580 dagboksinslägg av 18 NS. Data samlades in mellan september 2013 och september 2014. Varje vecka skrev varje NS en positiv eller en negativ personlig eller arbetsrelaterad upplevelse genom ett elektroniskt formulär (veckorapporter). De 580 veckorapporterna undersöktes induktivt med hjälp av innehållsanalys. Därefter svarade de på kvantitativa frågor om deras känslomässiga tillstånd.
<b>Dataanalys</b>	Innehållsanalys
<b>Bortfall</b>	Framgår ej.
<b>Slutsats</b>	Existentiella upplevelser, negativa relationer med kollegor och negativa upplevelser med patienter var starkast relaterat till negativa känslor. Konfrontationer med motstridiga jobbkrav, exempelvis när NS var kognitivt överbelastade och saknade kontroll över sitt arbete, var negativt relaterat till engagemang och indirekt relaterade via negativa känslor. För att förbättra professionellt engagemang är det viktigt att minska negativa känslor hos NS genom kollegors stöd, för att hantera negativa upplevelser med patienter, komplexitet och försämrad kvalitet på vården. Sjuksköterskor och chefer kan uppmuntra NS att dela negativa patientupplevelser, genom frågor relaterade till vårdens komplexitet och existentiella händelser.
<b>Vetenskaplig kvalitet</b>	Carlsson & Eimann (2003): Grad I (39 poäng - 83%)

## Artikel 5

<b>Referens</b>	Kim, E.-Y., & Yeo, J. H. (2019). Effects of pre-graduation characteristics and working environments on transition shock of newly graduated nurses: A longitudinal study. <i>Nurse Education Today</i> , 78, 32–36. <a href="https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1016/j.nedt.2019.04.002">https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1016/j.nedt.2019.04.002</a>
<b>Land Databas</b>	Sydkorea CINAHL
<b>Syfte</b>	Syftet med studien var att bestämma effekterna av pregraderingsegenskaper och arbetsmiljöer vid övergångsschocken hos NS.
<b>Metod: Design</b>	Kvantitativ studie Prospektiv och longitudinell design
<b>Urval</b>	Deltagarna hade examinerats från fem förbestämda vårdhögskolor i Syd Korea.
<b>Datainsamling</b>	Data samlades in genom två enkäter, den första skickades ut när deltagarna fortfarande var studenter och den andra, fyra månader efter att NS hade börjat arbeta. 312 NS deltog. Datainsamlingen pågick mellan december 2015 – december 2016.
<b>Dataanalys</b>	Multipel regressionsanalys
<b>Bortfall</b>	716 sjuksköterskestudenter fick inbjudan vid första tillfället, 526 svarade. Vid det andra tillfället svarade endast 317 sjuksköterskestudenter. Av dessa exkluderades fem stycken relaterat till ofullständigt svar.
<b>Slutsats</b>	Resultatet presenteras utifrån fyra kategorier: deltagarnas egenskaper, övergångsschock, skillnad i övergångsschock efter deltagarnas egenskaper, effekter av pre-gradering och arbetsegenskaper vid transitionschock. Den genomsnittliga övergångsschocken som nyutbildade sjuksköterskor upplevde var 2,81 poäng på en 4-punktsskala. De faktorer som signifikant påverkade övergångsschocken var ålder, själv effektivitet, arbetsenhet, önskad enhet och arbetsmiljö för sjuksköterskor. I denna studie framgick det att genom utbildning av sjuksköterskestudenter i själv effektivitet, relationsbyggande och att ge dem en enhet som de själva önskar, minskar risken för att uppleva en övergångsschock på arbetsplatsen. Eftersom de då får infinna sig i en sund arbetsmiljö och får rätt resurser för att utveckla kompetens. Övergången kan ha negativ inverkan på NS, vårdkvalitén och på verksamheten i helhet.
<b>Vetenskaplig kvalitet</b>	Enligt Carlsson & Eimann (2003): Grad I (42 poäng - 89%)

## Artikel 6

<b>Referens</b>	Lavoie, T. M., Fernet, C., Lavigne, G. L., & Austin, S. (2016). Transformational and abusive leadership practices: impacts on novice nurses, quality of care and intention to leave. <i>Journal of Advanced Nursing (John Wiley &amp; Sons, Inc.)</i> , 72(3), 582–592. <a href="https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/jan.12860">https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/jan.12860</a>
<b>Land Databas</b>	Kanada PubMed
<b>Syfte</b>	Syftet var att undersöka effekterna av sjuksköterskechefer som utövar transformationsledarskap och kränkande ledarskap gentemot nybörjare.
<b>Metod: Design</b>	Kvantitativ studie Tvärsnittsstudie
<b>Urval</b>	Kriterierna för studien var sjuksköterskor som hade mindre än fem års erfarenhet och kunnskap inom det franska språket. Frågeformulär skickades slumpmässigt ut till 3500 sjuksköterskor. Av dessa var det enbart 541 som hade mindre än fem års erfarenhet och fyllt i formuläret på korrekt sätt. Deltagarna skulle vara från Quebec, Kanada.
<b>Datinsamling</b>	Datinsamlingen samlades in genom formulär online under hösten 2013. Formuläret innehöll följande delar: Transformationsledarskap utvärderades med hjälp av sju-post Global Transformational leadership scale. Deltagarna fick svara från ett-fem om hur det uppfattade ledarskapet. Svarade deltagarna ett innebar det dåligt och fem innebar bra. Missbruk av ledarskap bedömdes utifrån fem-punktsskala. Vårdkvaliteten bedömdes med en fyr-punktsskala. Ett innebar dålig och fyra innebar utmärkt. Avsikten att lämna organisationen mättes med följande punkt: jag funderar på att lämna denna vårdinrättning. Avsikten att avsluta yrket bedömdes med hjälp av följande punkt. Jag funderar helt på att sluta jobba som sjuksköterska. Båda delarna besvarades på en sju-punktsskala. Ett innebar instämmer inte och sju innebar instämmer helt.
<b>Dataanalys</b>	Dataanalysen gjordes med tre stycken linjära regressionsanalyser. En för varje svarsvariabel: vårdkvaliteten, avsikt att sluta på vårdinrättningen och avsikt att lämna yrket. Andra viktiga parametrar inkluderades för varje linjär regression för att se vad för slags inflytande personalen och verksamheten har beroende på de olika parametrarna. Till exempel antal arbetade timmar/vecka, utbildningsnivå för NS, årserfarenhet av NS och vilken typ av enhet anställningen pågick. Alla analyser utfördes med SPSS, version 20.
<b>Bortfall</b>	Av 3500 sjuksköterskor som blev inbjudna till studien så svarade 727 stycken på frågeformuläret varav 541 stycken erhöll kriterierna som krävdes samt svarade på formuläret rätt.
<b>Slutsats</b>	I resultatet framkom det två huvudsakliga resultat: I det första huvudresultatet framkom det att genom att använda ett transformerande ledarskap så kan det leda till högre vårdkvalitet och NS avsikt att sluta på arbetsplatsen minskade: Transformationsledarskap har en positivt och betydelsefull kvalitet på vården ( $\beta = 0 \cdot 21$ , $t(534) = 4 \cdot 28$ , $P < 0 \cdot 0001$ ). Specifikt förutsådde transformationsledarskap negativ och signifikant avsikt att lämna poängen för vårdinrättningarna ( $\beta = -0 \cdot 14$ , $t(349) = -2 \cdot 34$ , $P < 0 \cdot 05$ ) Det andra huvudfyndet som framkom var att om missbruk av ledarskap pågick kunde det leda till sämre vårdkvalitet och att NS hade större avsikt att lämna vårdyrket. Missbruk av ledarskap visade negativt och signifikant kvalitet på vården ( $\beta = -0 \cdot 13$ , $t(534) = -2 \cdot 62$ , $P < 0 \cdot 01$ ). Missbruk av ledarskap förutsade positivt och signifikant avsikt att sluta på arbetsplatsen ( $\beta = 0 \cdot 23$ , $t(349) = 3 \cdot 82$ , $P < 0 \cdot 0001$ ).
<b>Vetenskaplig kvalitet</b>	Enligt Carlsson & Eimann (2003): Grad I (42 poäng - 89%)

## Artikel 7

<b>Referens</b>	Lyman, B., Gunn, M. M., & Mendon, C. R. (2020). New graduate registered nurses' experiences with psychological safety. <i>Journal of Nursing Management</i> (John Wiley & Sons, Inc.), 28(4), 831–839. <a href="https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/jonm.13006">https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/jonm.13006</a>
<b>Land Databas</b>	USA CINAHL
<b>Syfte</b>	Syftet med studien var att få insikt i NS erfarenheter av psykologisk säkerhet.
<b>Metod: Design</b>	Kvalitativ metod Tematisk analys
<b>Urval</b>	De kriterier som fanns vid urvalet av deltagare var att dem skulle jobba inom slutenvården och inte erhålla mer än två års erfarenhet sedan sjuksköterske-examen. Deltagarna valdes ut genom snöbollsurval
<b>Datainsamling</b>	Data samlades in genom 13 stycken semistrukturerade intervjuer på NS. Intervjuerna skedde via telefon eller via videochattplattform som spelades in digitalt och varade i ca 30 minuter. Exempel på frågor: - Beskriv en tid då du kände dig psykiskt säker - Beskriv en tid då du inte kände dig psykiskt säker - Hur har din känsla av psykologisk säkerhet förändrats över tid?
<b>Dataanalys</b>	Intervjuer analyserades enligt en sexstegs tematisk analysprocess. 1. Forskarna bekantade sig med det inspelade materialet från intervjuerna. 2. Identifiering av de individuella initialkoderna i data och indexerade specifika ord och fraser från transskript som exemplifierade dessa koder. 3. Forskarna diskuterade sina ursprungliga koder med varandra och sökte efter underliggande teman som formulerar förhållandet mellan koderna. 4. Forskarna granskade teman mot transkriptionerna och förfinade teman noggrant för att säkerställa att de tydligt och korrekt återspeglade data. 5. Medlemmar kontrollerade författarnas tolkning 6. De konsoliderade kriterierna för rapportering av kvalitativ forskning (COREQ) följdes vid utarbetandet av denna artikel.
<b>Bortfall</b>	Inga bortfall påvisades under studiens gång
<b>Slutsats</b>	NS upplever många utmaningar när de övergår till professionell omvårdnadspraxis och övergången upplevs svår. Fyra primära teman presenterades framträdande i NS upplevelser av psykologisk säkerhet: bygga trovärdighet, skapa personliga kontakter, känna stöd och söka säkerhet för att kunna utföra arbetet med en god vårdkvalité. Genom att ha högre förståelse kring dessa teman kommer det hjälpa sjuksköterskeprogram, sjuksköterskechefer, sjuksköterskekollegor och NS att främja psykologisk säkerhet och främja organisatoriskt lärande.
<b>Vetenskaplig kvalitet</b>	Carlsson och Eimann (2003): Grad II (34 poäng) 71%

## Artikel 8

<b>Referens</b>	Numminen, O., Leino-Kilpi, H., Isoaho, H., & Meretoja, R. (2015). Newly Graduated Nurses' Competence and Individual and Organizational Factors: A Multivariate Analysis. <i>Journal of Nursing Scholarship</i> , 47(5), 446–457. <a href="https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/jnu.12153">https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1111/jnu.12153</a>
<b>Land Databas</b>	Finland PubMed
<b>Syfte</b>	Syftet var att studera relationerna mellan NS uppfattningar om deras yrkeskompetens och individuella och organisatoriska arbetsrelaterade faktorer.
<b>Metod: Design</b>	Kvantitativ metod Tvärsnittsstudie
<b>Urval</b>	Kriterierna för deltagarna var att de skulle ha tagit examen mellan november 2011 – oktober 2012, arbetserfarenheten fick vara max tolv månader. Det var 1050 NS som hade dessa kriterier.
<b>Datainsamling</b>	318 NS från Finland svarade på frågeformuläret som skickades ut på en länk via e-post mellan november och december 2012. Data samlades in genom fem olika instrument för att kunna mäta NS uppfattning om den professionella kompetensen (Nurse Competence Scale NCS), yrkesengagemanget (Occupational Commitment Scale, OCS), bemyndigandet (Qualities of Empowered Nurse Scale, QEN), praktikmiljö (Practice Environment Scale of Nursing Work Index, PES) och dess etiska klimat (Hospital Ethical Climate Scale, HECS). Ytterligare frågor ställdes också kring: omsättningsintentioner, arbetsglädje och demografi. Omsättningsintentioner mättes med två frågor: 1. Planerar att byta jobb, 2. Planerar att byta yrke. Arbetsstillfredsställelsen mättes med fyra frågor: 1. Arbetsorientering, 2. Nuvarande jobb, 3. Kvalitet på vården i min enhet och 4. Sig själv som sjuksköterska. Demografiska data inkluderade: ålder, kön, tidigare yrkesutbildning, arbetssektor, arbetsenhet, anställningsstatus och typ av arbetsskift
<b>Dataanalys</b>	När dataanalysen utfördes så användes programvara NCSS 9. Programvaran tog fram: genomsnitt, procent, SD och intervall sammanfattade data. Multivariat sökanalys gjordes då de olika variablerna analyserades med hjälp av regression och korrelation för att uppskatta samband mellan variablerna. Bananalys och modellanpassning gjordes av IBM SPSS Amos Version 22 (Amos Development Corp., Meadville, PA, USA).
<b>Bortfall</b>	1050 NS blev inbjudna och 318 stycken svarade på frågeformuläret.
<b>Slutsats</b>	När analysen gjorts så hittades samband mellan variabler: Ålder och tillfredsställelse med nuvarande jobb förklarade 6,3% av variationen i NS kompetens, kompetens och planering för att byta yrke förklarade med 17,3% av variationen i yrkesengagemang, relationen mellan kompetens, ålder och planering för att byta jobb var 28,6% av variationen i bemyndigande, kompetens och planering för att byta jobb samt tillfredsställelse med vårdkvalitén förklarade 32,5% av variationen i etiskt klimat. Till sist förklarade kompetens, planering för att byta jobb/yrke och tillfredsställelse med vårdkvaliteten 33,2% av variationen i praktikmiljön. Upplevde de nyutexaminerade sjuksköterskorna att de klarade av arbetsuppgifterna så hade de en större angelägenhet att stanna kvar på arbetsplatsen. Trivdes NS på enheten så blev vårdkvalitén för patienter bättre. Det starkaste sambandet i studien hittades mellan professionell kompetens och empowerment, kompetens som förklarade 20% av variationen i bemyndigande.
<b>Vetenskaplig kvalitet</b>	Enligt Carlsson & Eimann (2003): Grad: II (37 poäng - 79%)

## Artikel 9

<b>Referens</b>	Oneal, G., Graves, J. M., Diede, T., Postma, J., Barbosa-Leiker, C., & Butterfield, P. (2019). Balance, Health, and Workplace Safety: Experiences of New Nurses in the Context of Total Worker Health. <i>Workplace Health &amp; Safety</i> , 67(10), 520–528. <a href="https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1177/2165079919833701">https://doi-org.ezproxy.bib.hh.se/10.1177/2165079919833701</a>
<b>Land Databas</b>	USA CINAHL
<b>Syfte</b>	Syftet med studien var att undersöka och beskriva övergången för NS inom ramen för Total Worker Health (TWH)
<b>Metod: Design</b>	Kvalitativ metod Tematisk analys
<b>Urval</b>	Deltagarna fick information om studien genom e-postinbjudan, tillfrågande av forskare och annonser på sociala medier. Vile de sedan delta i studien anmälde de sig hos studiekoodinator som gav information om studien. Deltagarna var tvungna att prata engelska, inte jobbat längre än två år efter sin examen och ha möjlighet att ta sig till Washington, Oregon eller medverka på telefon. Om deltagaren ej kunde delta i fokusgruppen kunde deltagande ske genom en nyckelinformatörsintervju via telefon.
<b>Datainsamling</b>	Trettiofyra stycken semistrukturerade intervjuer som utfördes utav erfarna forskare. Tjugonio NS deltog i fokusgrupper på fyra till tolv deltagare/grupp som hölls i Spokane, Tricities och Portland Fem NS deltog i individuella informationsintervjuer i Washington. Deltagarna fick fylla i ett demografiskt formulär, varav 27 stycken fyllde i detta korrekt. Resterande datainsamling kom från intervjuer som pågick mellan september 2015 – Augusti 2016. Varje intervju varade i 60–90 min. Informatörsintervjuerna tog mellan 45–60 min. Intervjuerna spelades in digitalt och transkriberades. Anteckningar fördes även under intervjuerna. Frågorna ställdes med inspiration av TWH-modellen. Under TWH-modellen så tas områden upp som handlar om hälsa. Exempel på frågor som ställdes var hur NS definierade sin hälsa i allmänhet, hälsa på jobbet och hälsa utanför jobbet.
<b>Dataanalys</b>	Transkriptionen analyserades med hjälp av ett team och utfördes genom en deduktiv tematisk analys. Begrepp från TWHs ramverk användes som inspiration för genomförandet av kodningsprocessen. Vid analysering av transkriptionen så noterades idéer av möjliga koder relaterat till ramverkets koncept, fanns det ytterligare idéer om koder användes dem som underkategorier. Koderna gjordes om till punkter med hjälp av QSR NVivo 11. Därefter sorterades dem i olika teman som innehöll underkategorier. Svårigheter uppkom när fynd i resultatet inte fanns i ramverket, därför utvecklades också ett tema utanför TWH-modellen i resultatet.
<b>Bortfall</b>	Ej angivet
<b>Slutsats</b>	De huvudsakliga teman som framkom i studien var: hälsa, arbetsmiljö och learning to be. Övergången från student till professionell sjuksköterska innebär en stor omvandling som kräver mycket av varje enskild NS. Detta kan påverka NS hälsa/välbefinnande, vårdkvalitén och hur de upplever arbetsmiljön och säkerheten på arbetsplatsen. Studien belyser vikten av att arbeta med balansen mellan arbetshälsa och säkerhetsrisker, balansen mellan arbete och privatliv och förbättring av övergången från student till NS måste främjas för att förslitning och ohälsa ska undvikas.
<b>Vetenskaplig kvalitet</b>	Carlsson & Eimann (2003): Grad II (34 poäng = 71%)

## Artikel 10

<b>Referens</b>	Sterner, A., Andersson, H., M. Ramstrand, N. & Palmér, L. (2019). Factors developing nursing students and novice nurses' ability to provide care in acute situations. <i>Nurse Education in Practice</i> . <a href="https://doi.org/10.1016/j.nepr.2019.02.005">https://doi.org/10.1016/j.nepr.2019.02.005</a>
<b>Land Databas</b>	Sverige PubMed
<b>Syfte</b>	Syftet var att beskriva faktorer i vårdutbildningen och det första året i yrkeslivet som gör det möjligt för NS att tillhandahålla lämplig vård i akuta situationer.
<b>Metod: Design</b>	Kvalitativ metod Fenomenografisk metod
<b>Urval</b>	Kriterierna för urvalet var att arbetslivserfarenheten skulle vara från sex till max tolv månader efter sjuksköterskeexamen. Deltagarna rekryterades från fem olika sjukhus och 16 olika avdelningar runt om i Sverige.
<b>Datainsamling</b>	Sjutton NS medverkade i studien varav 16 kvinnor och en man. Data samlades in genom digitala semistrukturerade intervjuer som sedan transkriberades ordagrant. Intervjuerna varade mellan 37–82 minuter och ägde rum mellan 2016–2017. Frågorna som ställdes var öppna och NS uppmuntrades att reflektera och svara fritt i sitt svar. Uppföljningsfrågor gavs individuellt till varje deltagare.
<b>Dataanalys</b>	Baserades på det fenomenografiska tillvägagångssättet: 1. Bekanta sig med texten från transkriberingen. 2. Kondens gjordes, forskningsfenomenet identifierades. 3. Uttalanden jämfördes sedan i förhållande till variation eller överenskommelse, i termer av likheter och skillnader. 4. Gruppering gjordes i olika kategorier. 5. Märkning och kontrasterande jämförelse av kategorierna, som representerade huvudresultatet i fenomenografisk forskning.
<b>Bortfall</b>	Framgår ej.
<b>Slutsats</b>	De fyra kategorierna som framkom i resultatet var: integrering av teori i praktiken, tillgång till adekvat stöd, erfarenhetsbaserad kunskap och personlighetsdrag. Olika faktorer bidrar till hur NS agerar och tillhandahåller vård i akuta situationer. Erfarenhet av akuta situationer och integrering av teori och praktik är avgörande för att utveckla färdigheter, kompetens, vårdkvalité och för att utföra vården ur ett patientperspektiv. En stödjande övergång anses vara väldigt viktig utifrån studien.
<b>Vetenskaplig kvalitet</b>	Carlsson och Eimann (2003): Grad 1 (39 poäng- 83%)

Celine Eckhardt

Rebecca Wagné



Besöksadress: Kristian IV:s väg 3  
Postadress: Box 823, 301 18 Halmstad  
Telefon: 035-16 71 00  
E-mail: [registrator@hh.se](mailto:registrator@hh.se)  
[www.hh.se](http://www.hh.se)