



AKADEMIN FÖR HÄLSA OCH ARBETSLIV
Avdelningen för vårdvetenskap

Att beskriva upplevelsen av att vara nyexaminerad sjuksköterska inom akutsjukvård

En beskrivande litteraturstudie

Thea Gisselman
Julia Lennartsson

2023

Examensarbete, Grundnivå (yrkesexamen), 15 hp
Omvårdnad
Sjuksköterskeprogrammet
Examensarbete inom omvårdnad

Handledare: Madeleine Klockervold, Malin Söderberg & Patrik Arvidsson
Examinator: Martin Salzmänn – Eriksson

Sammanfattning

Bakgrund: För att bli sjuksköterska i Sverige krävs det en treårig grundutbildning, som leder till en sjuksköterskeexamen. Att vara nyexaminerad sjuksköterska innebär en stor omställning med många utmaningar. Omvårdnad är sjuksköterskans främsta ansvarsområde där varje individ ska vårdas utifrån ett personcentrerat förhållningssätt. Akutsjukvård är en del av sjukvården där sjuksköterskor arbetar med akuta tillstånd till följd av olycksfall, skador eller sjukdom. **Syfte:** Att beskriva upplevelsen av att vara nyexaminerad sjuksköterska och arbeta inom akutsjukvård. **Metod:** Studien är en deskriptiv litteraturstudie där tio kvalitativa artiklar inkluderats. **Huvudresultat:** Fyra teman och tre underteman identifierades. Teman var *“Nyexaminerade sjuksköterskors upplevelser av att känna sig otillräcklig första tiden som sjuksköterska”*, *“Upplevelsen av att utmanas i sin yrkesroll som nyexaminerad”*, *“Strategier för att hantera utmaningar i yrkesrollen”* och *“Att uppleva professionen som en lärandeprocess”*. Underteman var *“Tidsbrist”*, *“Krav och förväntningar”* och *“påverkan på privatlivet”*. **Slutsats:** De nyexaminerade sjuksköterskorna upplevde både hinder och möjligheter under första tiden i yrket som de lärde sig hantera på olika sätt. Utveckling sker fortlöpande och med tiden kommer erfarenheter, vilket stärkte sjuksköterskornas självförtroende i sin nya roll. Att ha kunskap om detta kan hjälpa studenter att förbereda sig inför arbetslivet och ge kollegor förståelse för de nyexaminerades situation.

Nyckelord: Akutsjukvård, Nyexaminerade sjuksköterskor, Upplevelser.

Abstract

Background: To become a nurse in Sweden, a three- year basic education is required, which leads to a nursing degree. Being a newly graduated nurse means a big change with a lot of challenges. Nursing is the nurse's prime area of responsibility where each individual shall be cared for based on a person-centered approach. Emergency care is a part of the healthcare system where nurses work with acute conditions due to accidents, injuries or illness. **Aim:** To describe the experience of being a newly graduated nurse in emergency healthcare. **Method:** The study is a descriptive literature review where ten qualitative studies were included. **Results:** Four themes and three subthemes were identified. The themes were '*Newly graduated nurses*', '*Experiences of feeling inadequate in the first time as a nurse*', '*The experience of being challenged in their professional role as a new graduate*', '*Strategies for dealing with challenges in the professional role*', and '*Experience professionals as a learning process*'. The sub-themes were '*Lack of time*', '*Demands and expectations*' and '*impact on private life*'. **Conclusion:** The newly graduated nurses experienced both obstacles and possibilities during the first period in the profession, which they learned to manage in different ways. Development happens continuously and with time comes experience, which strengthens the nurses' confidence in their new role. Having knowledge about this may help students to prepare for their working life and give co-workers an understanding for the new graduate's situation.

Keywords: Emergency healthcare, Experiences, Newly graduated nurses.

Introduktion	1
Bakgrund	1
Sjuksköterskans profession	1
Akutsjukvård	2
Nyexaminerade sjuksköterskor	3
Transition to practice	4
Problemformulering	4
Syfte	5
Frågeställning	5
Metod	5
Design	5
Sökstrategi	5
Urvalskriterier	7
Urvalsprocess	7
<i>Figur 1 Urvalsprocess</i>	8
Dataanalys	9
Etiska överväganden	9
Resultat	10
Resultatintroduktion	10
<i>Figur 2 Teman och underteman</i>	10
Upplevelsen av att känna sig otillräckligt förberedd första tiden som sjuksköterska.	11
Upplevelsen av att utmanas sin i yrkesroll.	12
Tidsbrist	12
Krav och förväntningar	13
Påverkan på privatlivet	13
Strategier för att hantera utmaningar i arbetet.	14
Att uppleva professionen som en pågående lärandeprocess.	15
Diskussion	16
Huvudresultat	16
Resultatdiskussion	16
Metoddiskussion	18
Kliniska implikationer för omvårdnad och förslag på fortsatt forskning.	20
Slutsats	20
Referenslista	21
Bilagor	1
Bilaga 1	1
<i>Relevansgranskningsmall</i>	1
Bilaga 2	2
<i>Kvalitetsgranskningsmall för kvalitativa studier</i>	2
Bilaga 3.	5
<i>Tabell 3</i>	5
Bilaga 4	9
<i>Tabell 4</i>	9

Introduktion

Bakgrund

Sjuksköterskeprogrammet är en treårig grundutbildning i Sverige som leder till en yrkes- och kandidatexamen. År 2020 fick 4 944 personer en sjuksköterskelegitimation utfärdad, detta motsvarade en fjärdedel av all nylegitimerad hälso- och sjukvårdspersonal under året (Socialstyrelsen 2021). Denna studie kommer studera nyexaminerade sjuksköterskor som påbörjar sitt yrkesliv som sjuksköterska inom akutsjukvården. Definitionen av nyexaminerad sjuksköterska i denna studie innebär sjuksköterskor med mindre än två års yrkeserfarenhet.

Sjuksköterskans profession

Omvårdnad är sjuksköterskans främsta ansvarsområde och kan beskrivas som en kompetens så väl som ett kunskapsområde (Björkman, Lützén & Jakobsson Ung 2019). Omvårdnadsprocessen är en modell sjuksköterskor arbetar efter för att på ett systematiskt sätt planera och utföra omvårdnad för varje patient utifrån dess unika behov. Det finns fem steg inkluderade i omvårdnadsprocessen, vilket börjar med att bedöma för att sedan diagnostisera, planera, genomföra och till sist utvärdera (Björkman, Lützén & Jakobsson Ung 2019).

En tydlig arbetsuppgift sjuksköterskor har är att arbeta med hälsa i fokus. Detta inkluderar att stödja personer individuellt i bibehållande av hälsa, att återfå hälsa och förebyggande av ohälsa. Det innebär även förebyggande av sjukdom samt att lindra lidande och ge förutsättningar för ett fridfullt slut på livet (Friberg 2019). Nikfarid, Hekmat, Vedad & Rajabi (2018) beskriver hälsa som ett tillstånd av harmoni i själen, kroppen och sinnet, där personen har en god mental, fysisk och social förmåga. Som legitimerad sjuksköterska innefattar ansvaret skyldighet att arbeta personcentrerat utifrån humanistisk och vetenskaplig utgångspunkt, med förhållningssättet att alla människor är unika individer med olika förutsättningar (Willman 2019). Enligt Watsons teori "The human caring theory" har människor tre olika dimensioner, kropp, själ och sinne. Detta innebär att människan är värdefull och förtjänar respekt och omsorg (Nikfarid et al. 2018).

Akutsjukvård

Sjuksköterskeyrket är en bred profession med stora möjligheter för karriärsval. En omfattande del av hälso- och sjukvården består av akutsjukvård. Akutsjukvård innefattar vård vid akuta tillstånd till följd av olycksfall, skador eller sjukdom, för personer i alla åldrar som kräver vård under en kort begränsad tid (Socialstyrelsen 2019). Akutsjukvård kan förekomma inom såväl öppenvård som slutenvård på ett stort antal olika enheter.

Som sjuksköterska finns flertalet arbetsområden inom akutsjukvård, exempelvis akuta kirurg- och medicinavdelningar, intensivvårdsavdelningar och akutmottagningar (Socialstyrelsen 2014). Utöver dessa verksamheter tar även litteraturen upp begreppet akutsjukhus. Akutsjukhus är en del av det komplexa sjukvårdssystemet och definieras som ett sjukhus med vårdavdelningar som kan tillhandahålla allmän eller specialiserad akutsjukvård under en kortare begränsad tid. Dessa akutvårdsavdelningar kan utöver intensivvårdsavdelningar och akutmottagningar vara kirurgiska och medicinska avdelningar (Charette, Goudreau, & Bourbonnais 2019), som är samlokaliserade för att kunna bedriva akutsjukvård dygnet runt (Myndigheten för vård- och omsorgsanalys 2018). Akutsjukvård i denna artikel avser olika akutsjukvårdsavdelningar samt avdelningar på akutsjukhus som klassas som akutvårdsavdelningar.

För djupare förståelse av akutsjukvård kommer följande en beskrivning av olika akutvårdsverksamheter. En kirurgisk akutvårdsavdelning är en verksamhet som bedriver akutsjukvård för patienter med kirurgiska akuta tillstånd (Wikström 2018). Kirurgin utgör även en central roll vid omhändertagande av traumafall (Sjöberg 2014), exempel på olika typer av trauman är trafikolyckor, brännskador, fall från hög höjd och inre blödningar (Wikström 2018). Vid trauman infinner sig ett förberett traumateam på akutmottagningen vid patientens ankomst och läkaren gör då snabbt en preliminär bedömning av patientens tillstånd och behov av insättande åtgärder (Sjöberg 2014). Vid behov av kirurgi förflyttas patienten till en akut kirurgavdelning där förberedelser inför operation sker. Akut kirurgi omfattar snabba kirurgiska åtgärder som generellt sett innebär mer komplicerat arbete för vårdpersonalen och utgör ökade risker för patienterna, på grund av mindre tid för preoperativa förberedelser (Wikström 2014).

Vidare kommer en mer specifik beskrivning av akutsjukvård som kan utföras på akutmottagningar. Akutmottagningen är en vårdinstans där sjukvårdspersonal bedömer, stabiliserar och behandlar patienter med akuta tillstånd (Svensk förening för akutsjukvård 2020). Till akutmottagningen kommer akut sjuka eller skadade människor, och att arbeta på en akutmottagning innebär stora variationer där det handlar om liv och död för de mest kritiska patienterna. Beslut och bedömningar tas utifrån sjuksköterskans kunskap och erfarenhet. En viktig egenskap hos sjuksköterskan är att kunna hantera flera moment samtidigt (Wikström 2018). I en vetenskaplig artikel studerar Osborne, Connell och Morphet (2021) erfarna sjuksköterskor som arbetar på en akutmottagning. Sjuksköterskorna beskriver att otillräckliga resurser och tidsbrist påverkar arbetet och försvårar patienthanteringen. Alomari, Collison, Hunt och Wilson (2021) skriver att stress är vanligt bland akutsjuksköterskor och förutom hög arbetsbelastning kan mötet med patienter och deras närstående upplevas stressigt.

I en studie beskriver Granström, Strömmer, Falk och Schandl (2019) patienters upplevelser av att bli vårdad på en akutmottagning. Det beskrivs hur patienter upplever känslor av trygghet såväl som rädsla och oro. Ur den fysiska aspekten upplevde flertalet patienter obehag i form av smärtsamma skador och ingrepp vid vård på akutmottagningen. Vissa patienter beskrev hur personalen pratade med dem, lugnade dem och visade med handling att de var prioriterade. Andra patienter beskrev upplevelsen av att inte bli tagen på allvar samt att bli exkluderad i sin egen vård på grund av att personalen använde begrepp som patienten inte kunde förstå (Granström et.al 2019). Att ”uppleva” är ett komplext begrepp enligt Fox (2008) som innebär samverkan mellan kropp, sinne och neurologisk bearbetning. Upplevelser bildas när människor interagerar med varandra och tolkar olika intryck och budskap.

Nyexaminerade sjuksköterskor

Valet att bli sjuksköterska motiveras ofta av viljan att hjälpa människor och kunna göra skillnad för dem, vilket driver på strävan att utveckla sin professionella kompetens som färdig sjuksköterska (Widarsson, Asp, Letterstål & Källestedt 2020). Övergången från att vara sjuksköterskestudent till att börja arbeta som nyexaminerad sjuksköterska innebär en stor omställning (Brown & Olshansky 1997; Blomberg & Welander 2019). Under den första tiden som nyexaminerad kan identitetsförvirring uppstå på grund av den nya rollen och livssituationen, som innebär stora kontraster (Brown & Olshansky

1997). Det sjuksköterskestudenter får med sig från utbildningen är kliniska och teoretiska delar. Den kliniska delen består av verksamhetsförlagd utbildning, klinisk färdighetsträning samt fältstudier. Det studenterna lär sig under denna del av utbildningen är genomförande av omvårdnad inom flertalet verksamheter inom vården. Den teoretiska delen av utbildningen bidrar med yttlig men bred kunskap gällande människokroppens anatomi och fysiologi, läkemedelsräkning, vetenskaplig teori och vårdhygien bland annat (Högskolan i Gävle 2022). Teorin under sjuksköterskeutbildningen uppfattas som relevant av studenter. Dock identifierar många nyexaminerade sjuksköterskor att det finns kunskapsluckor när de börjar arbeta, vilket bidrar till sämre självförtroende i den nya arbetsrollen (Blomberg & Welander 2019). Brown och Olshansky (1997) beskriver i en äldre studie det faktum att nyexaminerade sjuksköterskor ofta tvivlar på sin egen förmåga och påträffar hinder under den första tiden, vilket är vanligt förekommande bland nya sjuksköterskor än idag (Blomberg & Welander 2019).

Transition to practice

Judy Boychuck Duchschers teori "Transition to practice" beskriver tre faser som nyexaminerade sjuksköterskor genomgår inom de första 12 månaderna som yrkesverksamma. Den inledande fasen, "göra" pågår uppskattningsvis under de tre till fyra första månaderna i arbetet. Under denna fas upplever många nyexaminerade att de stöter på nya utmaningar, både på ett personligt och professionellt plan, då livet övergår från strukturerat och relativt förutsägbart, som student, till att börja arbeta, som innebär högre förväntningar och större ansvar. Andra fasen, "vara" infinner sig under fjärde till femte månaden och innebär att sjuksköterskorna hastigt utvecklar sitt tänkande, sin kompetens och kunskapsnivå. Detta sker samtidigt som tvivel och förvirring gällande yrkesidentiteten uppstår. Den tredje och sista fasen, 'veta' kommer efter den andra fasen och varar upp till den tolfte månaden. I denna fas börjar den nyexaminerade sjuksköterskan bli mer självständig och får ett större självförtroende i sin roll och de ansvar sjuksköterskan bär på (Duchscher 2008).

Problemformulering

Att gå från sjuksköterskestudent till nyexaminerad sjuksköterska innebär för de flesta en stor omställning och skapar tvivel hos många. Sjuksköterskeyrket innebär idag ett stort ansvar över omvårdnad av patienter. Som sjuksköterska är det viktigt att se varje patient

som en unik individ med utgångspunkt från evidensbaserad vetenskap, de omvårdnadsbärande begreppen kan hjälpa sjuksköterskan att få en helhetssyn av patienten. Att arbeta på en akutmottagning är en av flera platser där man arbetar med akutsjukvård. Studier visar på att det finns flertalet faktorer som kan hota patientsäkerheten på en akutmottagning. Det har forskats mycket på hur erfarna sjuksköterskor upplever det är att arbeta inom akutsjukvården, däremot finns inte lika mycket forskning på nyexaminerade sjuksköterskors upplevelser av att arbeta inom akutsjukvården. Författarna har därför valt att göra en sammanfattning av den senaste forskningen inom detta område. Att studera detta kan hjälpa andra nyexaminerade sjuksköterskor att förbereda sig på hur första tiden som yrkesverksam kan upplevas. Det kan även vara till hjälp för kollegor att förstå och kunna stötta nyexaminerade, speciellt under sin första tid i yrket.

Syfte

Syftet är att beskriva upplevelsen av att vara nyexaminerad sjuksköterska och arbeta inom akutsjukvård.

Frågeställning

Hur beskriver nyexaminerade sjuksköterskor upplevelsen av att arbeta inom akutsjukvård?

Metod

Design

Studien är en beskrivande litteraturstudie, vilket är en skriftlig sammanställning av fakta inom ett problemområde (Polit & Beck 2021).

Sökstrategi

Sökning efter relevanta artiklar för studiens syfte genomfördes i MEDLINE via databasen PubMed. MEDLINE är en källa för vetenskaplig litteratur som täcker områden inom omvårdnad (Polit & Beck 2021). Steg ett var att söka efter MeSH-termer i PubMed efter att nyckelord i vårt syfte identifierats. Polit och Beck (2021) beskriver

MeSH-termer som medicinska ämnesrubriker som syftar till att underlätta identifiering av nyckelord i artikelsökningar. MeSH-termer gör det lättare att hitta artiklar om ett specifikt begrepp då dessa sammanställer olika termer för samma begrepp (Polit & Beck 2021). Efter identifiering av nyckelord utifrån syftet, undersöktes det hurvida det fanns relevanta MeSH-termer, vilket vår bedömning var att det inte gjorde. På grund av detta har endast fritext används i sökningen av artiklar. Booleska termer AND och OR används för att expandera eller begränsa en sökning (Polit & Beck 2021).

Begränsningar som användes var att artiklarna skulle vara tillgängliga på engelska, samt att de skulle vara skrivna mellan år 2013–2023. Se *Tabell 1*.

Tabell 1 Söktabell

Databas	Begränsningar, sökdatum	Sökord	Antal träffar (om <200 läs titel/abstract)	Antal artiklar (som svarar på syftet)
Pubmed	2023-01-18	Newly graduated nurses (fritext)	774	
Pubmed	2023-01-18	Newly graduated registered nurses (fritext)	707	
Pubmed	2023-01-18	New graduated nurses (fritext)	4,457	
Pubmed	2023-01-18	Emergency department (fritext)	378,345	
Pubmed	2023-01-18	Acute care (fritext)	259,355	
Pubmed	2023-01-18	Emergency care (fritext)	465,819	
Pubmed	2023-01-18	Experience (fritext)	991,278	
Pubmed	2023-01-18	Perceptions (fritext)	725,955	

PubMed	2023-01-18 Engelska 10 år (2013–2023)	New graduated nurses (fritext) OR Newly graduated nurses (fritext) OR Newly graduated registered nurses (fritext) AND Experience (fritext) OR Perceptions (fritext) AND Emergency department (fritext) OR Emergency care (fritext) OR Acute care (fritext)	123	29
--------	--	--	-----	----

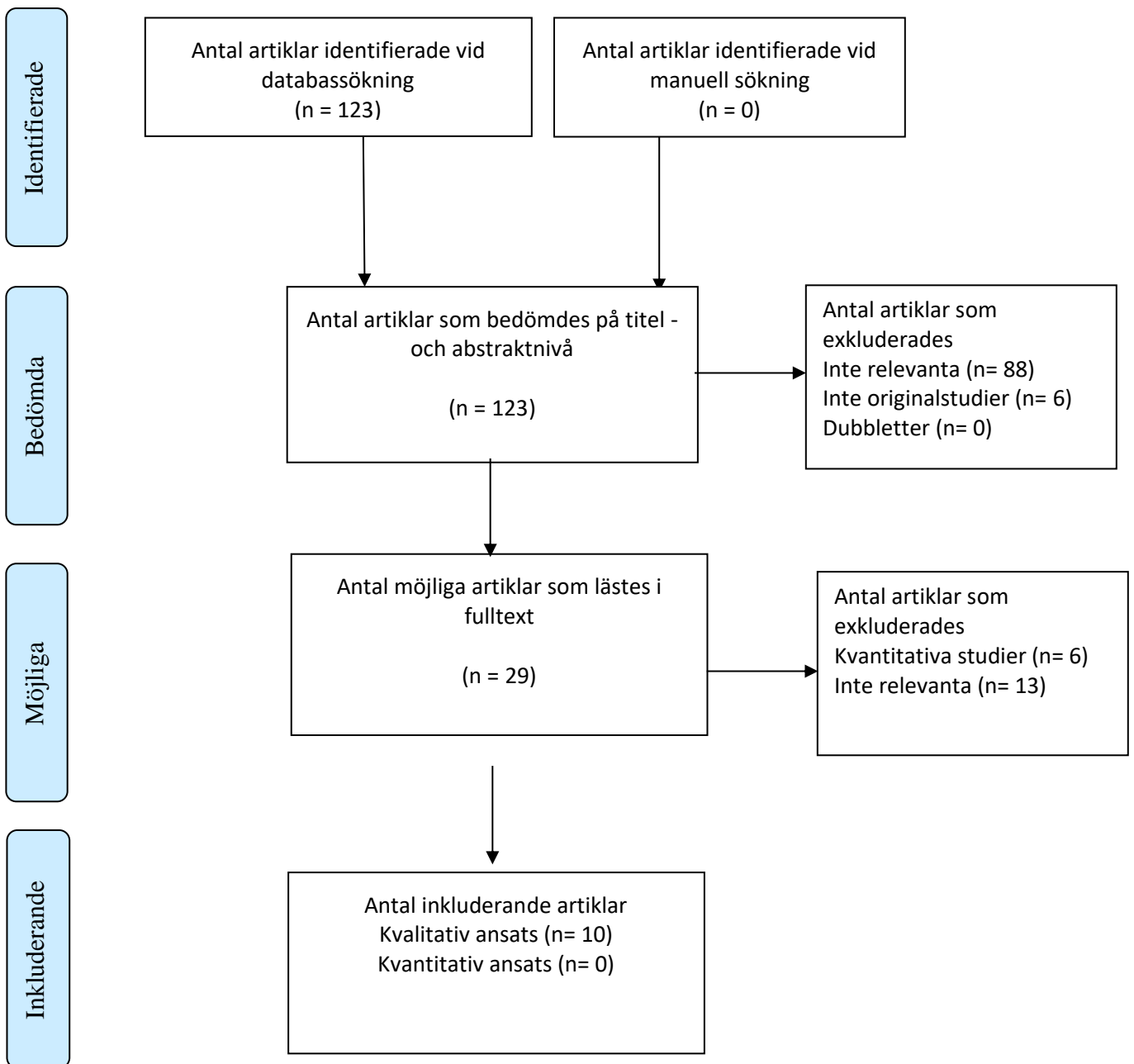
Urvalskriterier

Inklusionskriterierna för urval av relevanta artiklar var vetenskapliga originalstudier som svarade på syftet. Detta innebar att artiklarna skulle studera nyexaminerade sjuksköterskor och ha en koppling till arbete inom akutsjukvård. Artiklarna skulle även vara empiriska studier med tydlig IMRaD struktur. Enligt Polit och Beck (2021) innebär IMRaD struktur att vetenskapliga artiklar innehåller fyra delar: introduktion, metod, resultat och diskussion (Polit & Beck 2021). Exklusionskriterierna var litteraturstudier, kvantitativa studier samt studier som inte svarade på syftet, därmed exkluderades sjuksköterskor som arbetat mer än tre år och inte arbetade med akutsjukvård på sjukhus.

Urvalsprocess

Antalet artiklar som identifierades vid databassökningen var 123. Dessa artiklar bedömdes på titelnivå. Vidare bedömdes de relevanta artiklarna även på abstractnivå, detta för att få en helhetsbild samt en uppfattning av artiklarnas relevans kopplat till studiens syfte. Ingen artikel identifierades via manuell sökning. Av dessa 123 artiklar exkluderades 88 som inte ansågs vara relevant till syftet och sex studier exkluderades då de inte var originalstudier. Vi fann inga dubletter. Kvarstående artiklar som bedömdes vara relevant i förhållande till studiens syfte resulterade i 29 möjliga artiklar. Dock fick ytterligare sex studier exkluderas då de var kvantitativa studier. Nästa steg i urvalsprocessen var att bedöma artiklarnas relevans i förhållande till studiens syfte. Samtliga artiklar lästes igenom i fulltext och bedömdes genom relevansgranskningsmallen från Högskolan i Gävle (Se *bilaga 1 Relevansgranskningsmall*). Tretton artiklar exkluderades då dem inte ansågs vara tillräckligt relevant kopplade till studiens syfte, vilket resulterade i att antalet

återstående artiklar var tio stycken. För att bedöma kvaliteten på dessa tio artiklar användes en kvalitetsgranskningsmall (Se bilaga 1 Kvalitetgranskningsmall) och alla tio artiklar bedömdes ha tillräckligt hög kvalitet för att inkluderas i studien. Det totala antalet inkluderande artiklar var tio stycken. Urvalsprocessen beskrivs i *Figur 1 Urvalsprocess*.



Figur 1 Urvalsprocess

Dataanalys

För sammanställning av de tio valda artiklarna har resultatet i samtliga artiklar studeras. Detta genomfördes med hjälp av Evans (2002) dataanalysmetod. Metoden innefattar fyra steg. Första steget innebar att samla in urvalet av artiklar relevanta för syftet. Detta gjorde författarna genom att söka artiklar i databasen PubMed och urvalet samlades in utifrån urvalskriterierna. Det andra steget innebar att läsa och identifiera huvudresultat i varje artikel för att bilda en helhetsuppfattning. I steg tre identifierades teman och underteman utifrån huvudresultatet. Detta utfördes genom att skriva ut varje artikel i pappersformat, för att sedan markera relevant fakta för resultatet, och på så sätt skapa en mer övergripande bild. De relevanta resultaten skrevs in i ett dokument där författarna färgkodade olika delar av resultatet utifrån gemensamma nämnare. Utifrån detta underlag kunde sedan teman respektive underteman identifieras och bearbetas. I fjärde steget framställdes fenomenet med hjälp av att referera till de vetenskapliga originalstudierna (Evans 2002).

Etiska överväganden

Etiska överväganden innebär att ta hänsyn till moraliska värderingar och på ett professionellt sätt följa sociala och juridiska skyldigheter gällande forskning (Polit. & Beck 2017). Enligt Sandman och Källström (2018) är det av stor vikt att författarna arbetar hederligt, de vill säga att inte plagiera, fabricera, förfalska eller felaktigt beskriva andras resultat. Författarna har avsikt att inte lägga egna värderingar eller vinkla resultatet för att göra en objektiv studie.

Resultat

Resultatintroduktion

Huvudresultatet har sammanställts utifrån tio stycken kvalitativa vetenskapliga artiklar. Resultatet kommer presenteras i följande fyra huvudteman "Upplevelsen av att känna sig otillräckligt förberedd första tiden som sjuksköterska", "Upplevelsen av att utmanas i sin yrkesroll", "Strategier för att hantera utmaningar i arbetet" och "Att uppleva professionen som en pågående lärandeprocess". Under huvudtemat "Upplevelsen av att utmanas i sin yrkesroll" har underteman "Tidsbrist", "Krav och förväntningar" och "Påverkan på privatlivet" identifierats. Resultatet kommer att beskrivas i löpande text och i figur (Se figur 2 Teman och underteman).



Figur 2 Teman och underteman

Upplevelsen av att känna sig otillräckligt förberedd första tiden som sjuksköterska.

Övergången från att vara sjuksköterskestudent till att komma ut i arbetslivet som legitimerad sjuksköterska innebar stora kontraster, vilket ledde till att de nyexaminerade sjuksköterskorna upplevde en känsla av att vara otillräckligt förberedd (Chung, Li, Ho, Cheung, & Chung, 2021; Della Ratta 2016; Duchscher & Painter 2021; Hartung, Lalonde, Vanderspank-Wright, & Phillips, 2021; Hatzenbuhler & Klein 2019; McCalla-Graham & De Gange 2015; Naylor, Hadenfeldt & Timmons 2021; Willman, Bjuresäter, & Nilsson 2021; Zhao, Duan, Cheng, & Jiang, 2021). Att vara en nyexaminerad och oerfaren sjuksköterska inom akutsjukvård innebar för de flesta deltagare många olika känslor (Chung et al. 2021; Della Ratta 2016; Duchscher & Painter 2021; Hartung et al. 2021; McCalla-Graham & De Gange 2015; Naylor, Hadenfeldt & Timmons 2021; Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021; Zhao et al. 2021). Deltagarna beskrev att de upplevde rädsla för att misslyckas (Della Ratta 2016; Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021; Zhao et al. 2021) och kände känslor som skam, frustration, stress (Chung et al. 2021) samt panik och ångest (Della Ratta, 2016). De kände att de saknade kliniska färdigheter för att arbeta med akut sjuka patienter i komplexa vårdsituationer, och på ett självständigt sätt kunna fatta snabba beslut (Duchscher & Painter 2021; Hatzenbuhler & Klein 2019; Naylor, Hadenfeldt & Timmons 2021; Willman, Bjuresäter, & Nilsson 2021; Zhao, et al. 2021). Deltagarna önskade att de hade djupare kunskap om mer komplexa vårdsituationer som kan uppkomma inom akutsjukvården. När de inte fått dessa kunskaper under studietiden upplevde de övergången till sjuksköterska som svår och stressande (McCalla-Graham & De Gange 2015).

Känslan av otillräcklighet grundade sig i brist på erfarenhet (Chung et al 2021; Hartung 2021; Hatzenbuhler & Klein 2019; Naylor, Hadenfeldt & Timmons 2021; Willman, Bjuresäter, & Nilsson 2021; Zhao, et al. 2021). De nyexaminerade sjuksköterskorna upplevde problematik med sitt eget professionella omdöme samt att rapportera och prioritera sitt arbete vid vård av flera patienter samtidigt på grund av kunskapsbrist (Chung et al. 2021). Sjuksköterskorna belyste även osäkerhet gällande kommunikation relaterat till otillräckliga kunskaper. Denna oförmåga kunde orsaka upprörda känslor hos patienter och närstående (Zhao et al. 2021). Bristande kommunikation ledde även till problem med att delegera arbetsuppgifter, och att ta ansvar överlag upplevdes av

flera deltagare som svårt (Hatzenbuhler & Klein 2019; Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021).

Det var svårt för de nyexaminerade sjuksköterskorna att hinna med alla sina patienter då de inte fått tillräcklig erfarenhet eller rutin gällande tidshantering. Detta bidrog till känslor av skuld till patienterna och hjälplöshet (Hartung et al. 2021). Upplevelsen av att känna att de inte hann med sina patienter på det sätt de ville orsakade fysisk såväl som psykisk trötthet, och deltagare uttryckte hur de kände sig överväldigad av arbetet (McCalla-Graham & De Gange 2015; Zhao, et al. 2021). De nyexaminerade sjuksköterskorna var inte enbart rädd att misslyckas för sin egen skull, de var även rädd för att bli påkommen av mer erfarna kollegor med att inte vara tillräckligt kompetent (Duchscher & Painter 2021).

Upplevelsen av att utmanas sin i yrkesroll.

Tidsbrist

Miljön på akutvårdsavdelningarna var mycket ansträngd och de nyexaminerade sjuksköterskorna upplevde ofta tidsbrist (Chung et al. 2021; Duchscher & Painter 2021; Hartung et al. 2021; Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021; Willman, Bjuresäter & Nilsson 2022). Deltagarna kämpade med att hitta tillvägagångssätt för att hantera tidsbristen (Hartung et al. 2021; Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021; Willman, Bjuresäter & Nilsson 2022), och när de inte kunde bemästra den påverkades deras förmåga att inte kunna ge den optimala vården de önskade (Hartung et al. 2021). Bristen på tid i arbetet påverkade även överrapporteringen till kollegor och skapade en osäkerhet om all viktig och relevant information hade delgivits (Chung et al. 2021). Deltagare på medicinska och kirurgiska akutvårdsavdelningar beskrev att det höga arbetstempot orsakade tidsbrist, vilket i sin tur minskade möjligheterna till att förse patienterna med den personcentrerade vård de hade intentionen att ge (Hartung et al. 2021). Enligt Willman, Bjuresäter & Nilsson (2021) hade de nya sjuksköterskorna otillräckligt med tid för att läsa på och förstå läkemedelsordinationer som ibland kunde tolkas som otydliga. Detta gjorde att sjuksköterskorna kunde administrera läkemedel utan tänka på konsekvenserna, vilket i sin tur kunde äventyra patientsäkerheten (Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021).

Krav och förväntningar

Sjuksköterskor förklarade hur de ställde höga krav på sig själv, och mätte framgång utifrån förmåga att utföra kliniskt arbete med goda resultat (Della Ratta 2016; Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021). Kraven var svåra att leva upp till då de inte speglade deras kompetens. Det ledde till ifrågasättande av deras val av yrke. I en del fall kunde sjuksköterskorna bli kritiserade av andra kollegor som påpekade deras inkompetens (Della Ratta 2016), de kunde ibland känna att det var svårt att ta till sig kritiken, och veta hur de skulle hantera den. Samtidigt kunde de känna att kritiken många gånger var befogad (Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021; Willman, Nilsson & Bjuresäter, 2022). Utöver de höga förväntningar de hade på sig själv, kunde även ledningen ställa höga krav. Ett exempel var att de förväntades ta hand om nästa grupp nyexaminerade sjuksköterskor efter enbart sex månaders anställning. Pressen av att både hinna med sitt arbete och ta hand om och lära ut till andra sjuksköterskor skapade en stor stress (Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021; Willman, Nilsson & Bjuresäter, 2022). För att försöka nå upp till förväntningarna prioriterade de sig själv sist, vilket kunde innebära att de började arbetet tidigare eller avstod från lunchen för att hinna med arbetet. Flera deltagare var rädda att de inte skulle orka med tempot och bli utbrända (Willman, Bjuresäter & Nilsson 2022).

Påverkan på privatlivet

Privatlivet kunde bli påverkat till följd av de utmaningar den nya yrkesrollen kunde innebära, de överväldigande känslorna kunde leda till en stress som påverkade livskvalitén (Chung et al. 2021; Duchscher & Painter 2021; McCalla-Graham & De Gange 2015; Naylor, Hadenfeldt & Timmons 2021). Deltagarna rapporterade om en känslomässig psykisk utmattning som kunde uppstå efter avslutat arbetspass och som påverkade privatlivet (Duchscher & Painter 2021; McCalla-Graham & De Gange 2015). Sömnproblem och trötthet visade sig vara vanligt (Chung et al. 2021; McCalla-Graham & De Gange 2015; Naylor, Hadenfeldt & Timmons 2021), likaså upplevde många mardrömmar, depression och ångest utanför arbetet (Naylor, Hadenfeldt & Timmons 2021). Flertalet deltagare beskrev svårigheter med att släppa tankarna på arbetet efter sina skift, och att de lätt oroade sig över arbetet. Det var en utmaning att hantera alla dessa känslor, och för en del sjuksköterskor blev lösningen att ta med sig känslorna hem och låtsas som att allting var bra, trots att de mådde dåligt. De deltagare som försökte prata med anhöriga om sina känslor och upplevelser tyckte inte att de kunde sätta sig in

i deras situationer och förstå hur det faktiskt kändes (Naylor, Hadenfeldt & Timmons 2021).

Strategier för att hantera utmaningar i arbetet.

De nyexaminerade sjuksköterskorna belyste olika hanteringsstrategier som de upplevde var till hjälp i hanteringen av sin nya och utmanande arbetssituation (Della Ratta 2016; McCalla-Graham & De Gange 2015; Naylor, Hadenfeldt & Timmons 2021; Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021; Willman, Bjuresäter & Nilsson 2022). Att använda sig av hanteringsstrategier kunde enligt deltagarna hjälpa dem att reducera stress (Chung et al. 2021; Della Ratta 2016; McCalla-Graham & De Gange 2015; Willman, A., Bjuresäter, K., & Nilsson, J. 2021), såväl som att finna trygghet i sig själv genom stöd från kollegor. Att söka stöd hos kollegor beskrevs som en viktig hanteringsstrategi, och kunde uppnås på olika sätt (Chung et al. 2021; Della Ratta 2016; Hatzenbuhler & Klein 2019; McCalla-Graham & De Gange 2015; Naylor, Hadenfeldt & Timmons 2021; Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021). De erfarna sjuksköterskorna kunde stödja de nya sjuksköterskorna genom att hjälpa dem prioritera arbetsuppgifter, ge specifika instruktioner samt vägleda till lösningar på problem (Della Ratta 2016; Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021). Stödet kunde även visa sig genom att kollegor skyddade de nya sjuksköterskorna från andras kritik (Della Ratta 2016). Att reflektera med kollegor gjorde att de nyexaminerade sjuksköterskorna kunde få bekräftelse i hur de hanterat olika situationer samt bekräftelse av sina känslor. Det var även ett sätt att kunna ta lärdom av egna och andras erfarenheter. Ensamhet och oro upplevdes när de nya sjuksköterskorna inte fick stöd från erfarna sjuksköterskor, då försökte deltagarna istället söka stöd från annan vårdpersonal (Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021). Dialogen med kollegor var även en viktig del för att kunna bearbeta svåra händelser (Willman, Bjuresäter & Nilsson 2022).

Utöver stöd från kollegor kunde deltagarna skapa egna hanteringsstrategier oberoende av någon annan. Detta kunde exempelvis ske genom att lägga känslor som ångest, rädsla och panik åt sidan för att bibehålla ett lugn och framstå som självsäker i svåra situationer (Della Ratta 2016). En annan strategi var att medvetet prioriterade utförandet av vården genom att inte lägga för mycket tid på att engagera sig i sådant som inte hade med det aktuella vårdbehovet att göra (Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021). Likaså försökte deltagarna delegera och leda vården för att hantera komplexa vårdssituationer (Willman, Bjuresäter & Nilsson 2022).

Att uppleva professionen som en pågående lärandeprocess.

Flertalet deltagare beskrev den första tiden som nyexaminerad sjuksköterska som en tid av att känna osäkerhet (Della Ratta 2016; Hartung et al. 2021; Hatzenbuhler & Klein 2019). De belyste hur de i början av karriären kunde uppleva ångest, och ifrågasätta sin egen förmåga i den nya yrkesrollen, såväl som valet att bli sjuksköterska (Della Ratta 2016). I jämförelse med mer erfarna sjuksköterskor kunde de själv känna att de kämpade med att hinna med allting och att deras sätt att arbeta var långsammare och mer ineffektivt. Detta påverkade sättet de såg på sig själv negativt (Hartung et al. 2021), en känsla som förstärktes när de blev ifrågasatt och fick kritik från mer erfarna kollegor (Della Ratta 2016).

Sjuksköterskorna beskrev hur de såg på sitt arbete som en fortlöpande lärandeprocess (Hatzenbuhler & Klein 2019). Med tiden ökade erfarenheten, och de nyexaminerade sjuksköterskorna upplevde att de växte in i rollen som sjuksköterska alltmer (Della Ratta 2016; Hatzenbuhler & Klein 2019; Willman, Bjuresäter & Nilsson 2022). När de hade ansvar för ett färre antal patienter upplevde de hur det stimulerade dem och att de kunde känna sig tillfreds med sitt arbete (Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021). De kunde bekräfta för sig själv att de utvecklades varje gång de fick en ny erfarenhet, samt när de fick möjlighet att repetera befintlig kunskap (Della Ratta 2016). Sjuksköterskorna lärde sig olika sätt att bredda sin kompetens. Det kunde ske till exempel genom att vara aktiv och uppmärksam på sitt eget såväl som sina kollegors utförande av vården (Della Ratta 2016). De fick mer erfarenhet av att prioritera och vårda i komplexa vårdsituationer, och de förklarade hur tankesättet och inställningen förändrades på ett sätt som bidrog till ökat självförtroende. Självinsikten ökade känslan för sin egen förmåga, vilket bidrog till en tryggare känsla hos sjuksköterskorna. De fick en större förståelse över när de kunde förlita sig på sin egen förmåga, och när de behövde ta hjälp från andra (Della Ratta 2016; Willman, Bjuresäter & Nilsson 2022).

Diskussion

Huvudresultat

Studiens syfte var att beskriva upplevelsen av att vara nyexaminerad sjuksköterska inom akutsjukvården. Resultatet visar att sjuksköterskorna upplevde stora kontraster från att vara sjuksköterskestudent till att komma ut i arbetslivet, många tvivlade på sin förmåga och upplevde ångest i början av karriären. De kände sig otillräckligt förberedd och saknade kliniska färdigheter för att arbeta med akut sjuka patienter i komplexa vårdssituationer. En utmaning sjuksköterskorna upplevde var tidsbrist kopplat till högt arbetstempo och bristande erfarenhet, vilket minskade möjligheterna att eftersträva personcentrerad vård. Sjuksköterskorna ställde höga krav på sig själv men upplevde även krav och förväntningar från kollegor och ledningen. Dessa utmaningar kunde resultera i överväldigande känslor och stress som kunde påverka privatlivet. För att hantera sin nya arbetssituation använde sjuksköterskorna olika hanteringsstrategier. Sjuksköterskorna beskrev hur de såg på sitt arbete som en fortlöpande lärandeprocess. Med tiden ökade erfarenheten, och de nyexaminerade sjuksköterskorna upplevde att de växte in i sin roll alltmer.

Resultatdiskussion

Duchscher (2008) beskriver i sin teori "Transition to practice" att de nyexaminerade sjuksköterskorna stöter på många utmaningar i början på karriären, vilket resultatet i denna studie kan bekräfta. Höga krav och förväntningar, dels från sig själv, men även från kollegor och ledning är något många nyexaminerade sjuksköterskor upplevt (Della Ratta, 2016; Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021; Willman, Nilsson & Bjuresäter, 2022). Detta styrks i en tidigare kvantitativ studie av Hyun, Tower och Turner (2020) som belyser att majoriteten av de nyexaminerade sjuksköterskorna förväntades kunna tillgodose säker vård och utföra skickligt arbete. I en studie som studerade nya sjuksköterskor med upp till tre års erfarenhet beskrevs det hur de förväntades ta ansvar för komplexa arbetsuppgifter tidigt i sin nya roll, vilket upplevdes krävande och skapade känslor av otillräcklighet (Carnesten, Wiklund Gustin, Skoglund & Von Heideken Wågert, 2022). Författarna till litteraturstudien anser att krav och förväntningar är en naturlig del i processen att komma in i arbetslivet, vilket kan vara bra för att vilja prestera och utföra ett gott arbete. Det är rimligt att chefer har vissa

förväntningar på de nyanställda, men kraven bör inte vara orimligt höga. Exempel på orimligt höga krav skulle kunna vara att självständigt behöva utföra komplexa arbetsuppgifter som personen inte tidigare ställts inför

Resultatet visar att majoriteten av artiklarna i denna litteraturstudie rapporterar känslor av otillräcklighet hos sjuksköterskorna (Chung, Li, Ho, Cheung, & Chung, 2021; Della Ratta 2016; Duchscher & Painter 2021; Hartung, Lalonde, Vanderspank-Wright, & Phillips, 2021; Hatzenbuhler & Klein 2019; McCalla-Graham & De Gange 2015; Naylor, Hadenfeldt & Timmons 2021; Willman, Bjuresäter, & Nilsson 2021; Zhao, Duan, Cheng, & Jiang, 2021), vilket kan grunda sig i brist på kunskap och erfarenhet (Chung et al 2021; Hartung 2021; Hatzenbuhler & Klein 2019; Naylor, Hadenfeldt & Timmons 2021; Willman, Bjuresäter, & Nilsson 2021; Zhao, et al. 2021). Andra tidigare studier som exkluderats i denna studies resultat verifierar att det är vanligt att nyexaminerade sjuksköterskor upplever känslor av otillräcklighet till följd av överväldigande arbetsuppgifter som upplevs svåra (Lyman, Gunn & Mendon 2020; Herron 2018; Carnesten et al, 2022). Känslan av att vara otillräcklig ledde ofta till tvivel kring sig själv i rollen som sjuksköterska (Morales 2014). Detta fenomen stöds av Duchscher (2008) som menar att många nyutexaminerade sjuksköterskor i fas två tvivlar på sig själv. För att minska känslan av att vara otillräckligt förberedd fick nyexaminerade sjuksköterskor i en studie obligatorisk utbildning i olika tillvägagångssätt som används inom akutsjukvården. Utbildningen utfördes regelbundet och var utformad som simuleringar där de nyexaminerade sjuksköterskorna fick möjlighet att öva på olika akuta fall som kan uppstå inom vården. Sjuksköterskorna upplevde att detta bidrog till ökad förberedelse inför akuta situationer (Sternier, Nilsson & Eklund, 2023).

Som resultatet i föreliggande studie belyser finns olika strategier för att hantera utmaningarna de nyexaminerade sjuksköterskorna ställs inför. Tidigare forskning av nyexaminerade sjuksköterskor på olika vårdavdelningar lyfter fram stöd som en viktig del i denna hantering (Rose & Andersson 2022; Lyman, Gunn & Mendon 2020; Herron 2018; Carnesten et al, 2022). Stöd från mer erfarna kollegor beskrevs kunna bidra till en tryggare känsla i att kunna bedriva säker vård. De erfarna sjuksköterskorna kunde förse de nyexaminerade sjuksköterskorna med praktiskt såväl som känslomässigt stöd, vilket kunde lugna dem i stressiga situationer. De kunde exempelvis lära dem att lägga upp

strategier och hur de kan prioritera arbetet på ett effektivt sätt (Rose & Andersson 2022). Stöd som hanteringsstrategi är en del av denna litteraturstudies huvudfynd (Chung et al. 2021; Della Ratta 2016; Hatzenbuhler & Klein 2019; McCalla-Graham & De Gange 2015; Naylor, Hadenfeldt & Timmons 2021; Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021) och att ha möjlighet till reflektion med kollegor kan hjälpa de nyexaminerade att få bekräftelse av sina känslor (Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021). Författarna tänker att stöd och bra teamsamverkan är en essentiell del för att trivas och utvecklas inom yrket. Att ha en bra samverkan i team är en förutsättning för att kunna ge varandra stöd. Samverkan i team beskrivs som en av sjuksköterskans kärnkompetenser (Svensk sjuksköterskeförening 2017).

Under den tredje och sista fasen i Dushschers (2008) teori beskrivs det hur nyexaminerade sjuksköterskor har utvecklat ett starkare självförtroende och växt in i sin roll. Som det beskrivs i denna litteraturstudie ser sjuksköterskor vanligtvis sitt yrke som en fortlöpande lärandeprocess där ständig utveckling sker (Della Ratta 2016; Hatzenbuhler & Klein 2019; Willman, Bjuresäter & Nilsson 2022). Detta är något som bekräftas i en artikel från Nour och Williams (2019) som tar upp faktumet att självförtroendet och insikten om sin egen förmåga ökar med tiden. Herron (2018) beskriver att under tidens gång finner de nya sjuksköterskorna olika sätt att arbeta på utifrån de resurser som finns att tillgå.

Metoddiskussion

Författarna valde att framställa en beskrivande litteraturstudie då syftet var att beskriva upplevelsen av att vara nyexaminerad sjuksköterska inom akutsjukvård. Att skriva en beskrivande litteraturstudie innebär att sammanställa och presentera befintliga fakta enligt Polit och Beck (2021).

Sökningen gjordes via databasen Pubmed som är en källa för vetenskaplig litteratur inom omvårdnad (Polit och Beck 2021), vilket var relevant för studien. Flertalet sökord med samma eller liknande innebörd användes för att fånga upp flera relevanta artiklar. Detta kan betraktas som en styrka eftersom det bidrar till en bredare sökning där fler artiklar kan fångas upp. MeSH- termer har inte använts i sökningen vilket kan uppfattas som en svaghet eftersom det finns en risk att gå miste om relevanta artiklar. Dock ansåg författarna att för denna studie fanns inga relevanta MeSH-termer som skulle kunna

förbättra sökningen. Sökningen begränsades till de senaste tio åren för att kunna ta del av den senaste forskningen. Att endast ta del av artiklar på engelska var en ytterligare begränsning. Detta val kan ses som en svaghet och styrka. En svaghet då författarna kan ha missat relevanta artiklar som skrivits och publicerats på andra språk. En styrka eftersom artiklar på engelska är lättare för författarna att förstå samt att kunna översätta på ett korrekt sätt. En annan styrka med sökningen av artiklar var att de var peer reviewed. Polit och Beck (2017) beskriver att detta innebär att de har granskats av andra forskare som i sin tur rekommenderat publicering av artikeln, vilket ökar tillförlitligheten i studien (Polit och Beck 2021).

I denna studie valde författarna att exkludera litteraturstudier, kvantitativa studier och de studier som inte ansågs svara på syftet. Författarna valde att endast studera kvalitativa studier eftersom de var bättre tillämpade för studiens syfte. Kvalitativa studier innebär djupare beskrivning av ett fenomen (Polit och Beck 2017).

Två av de inkluderade artiklarna är skriven av samma författare (Willman, Nilsson & Bjuresäter 2021; Willman, Nilsson & Bjuresäter 2022) under olika tidpunkter. Enligt Polit och Beck (2017) kan det vara en svaghet att använda sig av flera artiklar med samma författare, detta på grund av risk för subjektivitet. Det som talar emot att det skulle vara en svaghet är att författarna kan vara väl insatt och besitta djup kunskap inom ämnet. En ytterligare styrka är att dessa två artiklar baseras på olika data.

Författarna utförde urvalsprocessen systematiskt med tydliga inklusions- och exklusionskriterier vilket är en styrka (Polit & Beck 2021). Processen har på ett tydligt sätt beskrivits i löpande text och i ett flödesschema. Efter urvalet av möjliga artiklar läste författarna igenom samtliga resultat i respektive artikel och gjorde en relevansbedömning med hjälp av en relevansgranskningsmall från Högskolan i Gävle (se bilaga 1). När de relevanta artiklarna identifierats användes en kvalitetsgranskningsmall från Högskolan i Gävle (se bilaga 2) för att bedöma kvalitén på artiklarna, vilket kan ses som en styrka då artiklarna genomgått en mer noggrann granskning.

I dataanalysen följde författarna Evans (2002) dataanalysmetod. Materialet har lästs individuellt av författarna för att sedan diskuteras. Enligt Evans (2002) stärker det

studien då författarna fått en tydligare tolkning av innehållet. För att kunna identifiera teman och underteman valde författarna att färgkoda materialet med syfte att kunna finna likheter och skillnader. Att koda data är till hjälp för att organisera arbetet (Polit. och Beck 2021).

För att upprätthålla ett etiskt förhållningssätt enligt Polit och Beck (2021) har författarna till litteraturstudien strävat efter att vara objektiv i tolkningarna, samt att inte feltolka, plagiera eller falsifiera.

Kliniska implikationer för omvårdnad och förslag på fortsatt forskning.

Denna litteraturstudie belyser upplevelsen av att vara nyexaminerad sjuksköterska inom akutsjukvård. Resultatet belyser olika hinder och möjligheter de nyexaminerade sjuksköterskorna stöter på under första tiden och kan hjälpa studenters förberedelse i övergången till sin yrkesroll som sjuksköterska inom akutsjukvården. Det kan även ge en större förståelse för vad de har att förvänta sig. Resultatet kan dessutom ge ökad förståelse för kollegor i processen som de nyexaminerade sjuksköterskorna genomgår. Vidare bör framtida forskning studera hur sjuksköterskeutbildningen ytterligare kan förbereda studenter inför arbetslivet. Detta för att minska kontrasterna mellan att vara student och legitimerad sjuksköterska. Ett annat förslag på fortsatt forskning kring detta område är hur arbetsplatser kan bidra till att hjälpa och underlätta för sjuksköterskorna att komma in i arbetslivet.

Slutsats

De nyexaminerade sjuksköterskorna upplevde både hinder och möjligheter under första tiden i yrket som de lärde sig hantera på olika sätt. Utveckling sker fortlöpande och med tiden kommer erfarenheter, vilket stärkte sjuksköterskornas självförtroende i sin nya roll. Att ha kunskap inom detta område kan hjälpa studenter att förbereda sig inför arbetslivet och ge kollegor förståelse för de nyexaminerades situation.

Referenslista

Referenser markerad med en * ingår i resultatet i litteraturstudien.

Alomari, A. H., Collison, J., Hunt, L., & Wilson, N. J. (2021). Stressors for emergency department nurses: Insights from a cross-sectional survey. *Journal of clinical nursing*, 30(7-8), 975–985. <https://doi.org/10.1111/jocn.15641>

Björkman, L. Lützén, K. & Jakobsson Ung, E. (2019). Sjuksköterskan som professionell yrkesutövare, forskare och samhällsförändrare. I Ehrenberg, A. & Wallin, L. (red.) *Omvårdnadens grunder: ansvar och utveckling*. Lund: Studentlitteratur. Ss 47-75

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 and management*, 33(4), 413–425. <https://doi.org/10.1108/JHOM-09-2018-0251>

Brown, M. A., & Olshansky, E. F. (1997). From limbo to legitimacy: a theoretical model of the transition to the primary care nurse practitioner role. *Nursing research*, 46(1), 46–51. <https://doi.org/10.1097/00006199-199701000-00008>

Carnesten, H., Wiklund Gustin, L., Skoglund, K., & Von Heideken Wågert, P. (2022). Battling extraordinary situations and conflicting emotions-A qualitative study of being a newly graduated Registered Nurse in the emergency department during the COVID-19 pandemic. *Nursing open*, 9(5), 2370–2380. <https://doi.org/10.1002/nop2.1250>

*Chung, J. Y. S., Li. W. H. C., Ho, L. L. K., Cheung, A. T. & Chung, J. O. K. (2021). Newly graduate nurse perception and experience of clinical handover. *Nurse Education Today*, 97, 104693. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2020.104693>

Charette, M., Goudreau, J., & Bourbonnais, A. (2019). Factors influencing the practice of new graduate nurses: A focused ethnography of acute care settings. *Journal of clinical nursing*, 28(19-20), 3618–3631. <https://doi.org/10.1111/jocn.14959>

*Della Ratta, C. (2016). Challenging graduate nurses' transition: Care of deteriorating patient. *Journal of Clinical Nursing*, 25, 3036-3048, <https://doi.org/10.1111/jocn.13358>

Duchscher, J (2008). *The journal of continuing education in nursing*. 39(10):441-50; quiz 451-2, 480 <https://doi.org/10.3928/00220124-20081001-03>
https://www.researchgate.net/publication/23458094_A_Process_of_Becoming_The_Stages_of_New_Nursing_Graduate_Professional_Role_Transition

*Duchscher, J. E. & Painter, S. (2021). Proceed With Caution Integrating Newly Graduated Nurses into an Emergency Department. *Advanced Emergency Nursing Journal*. Vol. 43 (1), ss. 53-70. <https://doi.org/10.1097/TME.0000000000000334>

Evans, D. (2002). Systematic reviews of interpretive research: Interpretive data synthesis of processed data. *Australian Journal of Advanced Nursing*. V. 20 nr2

Friberg, F. (2019). Hälsa. I Friberg, F. & Öhlen, J. *Omvårdnadens grunder - Perspektiv och förhållningssätt*. (red.) Lund: Studentlitteratur. Ss. 385-407.

Fox, K. (2008). Rethinking Experience: What Do We Mean by This Word "Experience". *Journal of Experiential Education* 31(1): 36-54
DOI: <https://doi.org/10.1177/105382590803100105> <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/105382590803100105>

Granström, A., Strömmer, L., Falk, A. C., & Schandl, A. (2019). Patient experiences of initial trauma care. *International emergency nursing*, 42, 25–29.
<https://doi.org/10.1016/j.ienj.2018.08.003>

*Hartung, B., Lalonde, M., Vanderspank-Wright, B., & Phillips, J. C. (2021). New graduate nurses and dementia care in acute care: A qualitative study. *Nurse education in practice*, 53, 103049. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2021.103049>

*Hatzenbuehler, N. J., & Klein, J. E. (2019). Educational Preparation for Clinical Practice: Reflections of Newly Graduated RNs. *Nurse educator*, 44(2), 93–97.

<https://doi.org/10.1097/NNE.0000000000000550>

Herron E. K. (2018). New graduate nurses' preparation for recognition and prevention of failure to rescue: A qualitative study. *Journal of clinical nursing*, 27(1-2), e390–e401. <https://doi.org/10.1111/jocn.14016>

Hyun, A., Tower, M., & Turner, C. (2020). Exploration of the expected and achieved competency levels of new graduate nurses. *Journal of nursing management*, 28(6), 1418–1431. <https://doi.org/10.1111/jonm.13105>

Högskolan I Gävle (2022). *Sjuksköterskeprogrammet*.

<https://www.hig.se/Ext/Sv/Utbildning/Program/Programsidor/Grundniva/Sjukskoterskeprogrammet-180-hp/Programbeskrivning.html> [2023-03-20]

Lyman, B., Gunn, M. M., & Mendon, C. R. (2020). New graduate registered nurses' experiences with psychological safety. *Journal of nursing management*, 28(4), 831–839.

<https://doi.org/10.1111/jonm.13006>

*McCalla-Graham, J. & De Gange, J. C (2015). The Lived Experience of New Graduate Nurses Working in an Acute Care Setting. *The Journal of Continuing Education in Nursing*. Vol 46 (3), 122-128. <https://doi.org/10.3928/00220124-20150220-17>

Morales E. G. (2014). Lived experience of Hispanic new graduate nurses - a qualitative study. *Journal of clinical nursing*, 23(9–10), 1292–1299.

<https://doi.org/10.1111/jocn.12339>

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys (2018:13). *En akut bild av Sverige - Kartläggning av akutsjukvårdens organisation och arbetsfördelning*.

<https://www.vardanalys.se/wp-content/uploads/2018/12/Rapport-2018-13-En-akut-bild-av-Sverige.pdf> [2023-02-01]

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

Nikfarid, L., Hekmat, N., Vedad, A., & Rajabi, A. (2018). The main nursing metaparadigm concepts in human caring theory and Persian mysticism: a comparative study. *Journal of medical ethics and history of medicine*, 11, 6. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6150916/>

Nour, V., & Williams, A. M. (2019). "Theory Becoming Alive": The Learning Transition Process of Newly Graduated Nurses in Canada. *The Canadian journal of nursing research = Revue canadienne de recherche en sciences infirmieres*, 51(1), 6–13. <https://doi.org/10.1177/0844562118771832>

Osborne, A. R. H., Connell, C., & Morphet, J. (2021). Investigating emergency nurses' beliefs and experiences with patient handling in the emergency department. *Australasian emergency care*, 24(1), 49–54. <https://doi.org/10.1016/j.auec.2020.07.005>

Polit, D., F & Tatano Beck, C (2021). Nursing research: *Generating and assessing evidens for nursing practice*. 11. Uppl Wolters Kluwer health. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins.

Polit, D., F & Tatano Beck, C (2017). Nursing research: *Generating and assessing evidens for nursing practice*. 10. Uppl Wolters Kluwer health. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins.

Rose, A. K., & Andersson, A. C. (2022). Newly graduated nurses' experiences of the intervention graduate guidance nurses: A qualitative interview study. *Journal of nursing management*, 10.1111/jonm.13744. Advance online publication. <https://doi.org/10.1111/jonm.13744>

Sandman, L. & Kjellström, S. (2018). *Etikboken: Etik för vårdande yrken*.

Studentlitteratur: Lund. S.393

Sjöberg, F. (2014). Preoperativ och postoperativ handläggning samt intensivvård av akutkirurgiska patienter. I A. Hansson, L-E., & Vikström, T (Red.), *Akut kirurgi: Med traumatologi*. Lund: Studentlitteratur. Ss. 39–57

Socialstyrelsen (2014). *Väntetider vid sjukhusbundna akutmottagningar*.

<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/statistik/2014-12-4.pdf> [2023-01-23]

Socialstyrelsen (2019). *Akutsjukvård*.

<https://slf.se/swesem/app/uploads/2019/03/malbeskrivning-akutsjukvard-delmal-a-c.pdf> [2023-01-23]

Socialstyrelsen (2021). *13 000 fick yrkeslegitimation i fjol – fyra av tio var*

sjuusköterskor. <https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/pressrum/press/13-000-fick-yrkeslegitimation-i-fjol--fyra-av-tio-var-sjuuskoterskor/> [2023-01-08]

Sterner, A., Nilsson, M. S., & Eklund, A. (2023). The value of simulation-based education in developing preparedness for acute care situations: An interview study of new graduate nurses' perspectives. *Nurse education in practice*, 67, 103549. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2023.103549>

Svensk förening för akutsjukvård. (2020).

<https://slf.se/swesem/app/uploads/2020/10/remiss-svar-sou-20-23-.pdf> [2022-12-05]

Svensk sjuusköterskeförening (2017). *Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuusköterska*

<https://swenurse.se/download/18.9f73344170c003062317be/1584025404390/kompetensbeskrivning%20legitimerad%20sjuusk%C3%B6terska%202017.pdf> [2023-02-24]

Vikström, T., (2014). Initialt omhändertagande av svårt skadad patient. I A. Hansson, L-E., & Vikström, T (Red.), *Akut kirurgi: Med traumatologi*. Lund: Studentlitteratur. Ss. 59–61 (de blåa)

Widarsson, M., Asp, M., Letterstål, A., & Källestedt, M. S. (2020). Newly Graduated Swedish Nurses' Inadequacy in Developing Professional Competence. *Journal of continuing education in nursing*, 51(2), 65–74. <https://doi.org/10.3928/00220124-20200115-05>

Wikström, J. (2018). *Akutsjukvård - Omvårdnad och behandling vid akut sjukdom eller skada*. Lund: Studentlitteratur. Ss. 87, 133.

Willman, A. (2019). Omgivningens betydelse. I Edberg, A. & Wijk, H. (red.) *Omvårdnadens grunder: Hälsa och ohälsa*. Lund: Studentlitteratur, ss. 31–48

*Willman, A., Bjuresäter, K., & Nilsson, J. (2021). Insufficiently supported in handling responsibility and demands: Findings from a qualitative study of newly graduated nurses. *Journal of clinical nursing*, 30(1-2), 83–92. <https://doi.org/10.1111/jocn.15483>

*Willman, A., Nilsson, J., & Bjuresäter, K. (2022). Professional development among newly graduated registered nurses working in acute care hospital settings: A qualitative explorative study. *Journal of nursing management*, 10.1111/jonm.13771. Advance online publication. <https://doi.org/10.1111/jonm.13771>

*Zhao, S., Duan, X., Cheng, L., & Jiang, J. (2021). Perspective and experience of newly graduated registered nurses with standardized training in the emergency department: A qualitative study in Shanghai, China. *Nurse education today*, 105, 104994. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.104994>

Bilagor

Bilaga 1

Relevansgranskningsmall

Artikelförfattare och publiceringsår				
		Ja	Delvis	Nej
1.	Är det som studeras i granskad originalstudie ¹ relevant i förhållande till syftet i litteraturstudien ² ?			
2	Är de deltagare som ingår i granskad originalstudie ¹ relevanta i förhållande till syftet i litteraturstudien ² ?			
3.	Är det sammanhang (kontext) som studeras i granskad originalstudie ¹ relevant i förhållande till syftet i litteraturstudien ² ?			
4.	Är granskad originalstudies ¹ ansats och design relevant i förhållande till syftet i litteraturstudien ² ?			

5.	Sammanvägd bedömning: bör granskad originalstudie inkluderas för kvalitetsgranskning i litteraturstudien ² ?			
----	---	--	--	--

Bilaga 2

Kvalitetsgranskningsmall för kvalitativa studier

		Ja , med motiveringen att...	Delvis , med motiveringen att...	Nej , med motiveringen att...	Går ej att bedöma , med motiveringen att...
Syfte					
1.	Är den granskade studiens syfte och eventuella frågeställningar tydligt formulerade?				
Metod					
2.	Är designen lämplig utifrån studiens syfte?				
3.	Är deltagarna relevanta i förhållande till studiens syfte?				

4.	Är urvalsmetoden samt inklusionskriterier och eventuella exklusionskriterier beskrivna?				
5.	Är det sammanhang (kontext) i vilket forskningen genomförs beskrivet?				
6.	Är datainsamlingsmetoden relevant i förhållande till studiens syfte?				
7.	Är analysmetoden redovisad och tydligt beskriven?				
8.	Är trovärdighetsaspekter för studien beskrivna? (Observera att detta kan finnas beskrivet i en artikels metoddel och/eller i dess diskussionsdel.)				
9.	Är forskningsetiska frågor för studien beskrivna?				

Resultat					
10.	Är det resultat som redovisas relevant i förhållande till studiens syfte samt är det tydligt beskrivet?				
Diskussion					
11.	Diskuteras studiens resultat i förhållande till tidigare forskning samt eventuellt också teori?				
12.	Diskuteras den kliniska betydelse som studiens resultat kan ha?				
13.	Diskuteras studiens styrkor och svagheter vad gäller metod samt också eventuellt forskningsetik? (Observera att delar av detta kan finnas beskrivet i en artikels metoddel.)				

Bilaga 3.

Tabell 3

Författare Publikationsår Studieland	Titel	Design & ev. ansats	Undersökningsgrupp	Datainsamlingsmetod	Dataanalys- metod
1. Chung, Li, Ho, Cheung & Chung 2021 Kina	Newly graduate nurse perception and experience of clinical handover.	Beskrivande fenomenologisk studie Kvalitativ ansats	Legitimerade sjuksköterskor som tagit examen inom de senaste 12 månaderna. 20 deltagare. 10 kvinnor och 10 män med okända åldrar. Arbetar på ett offentligt akutsjukhus	Bekvämlighetsurval med semi-strukturerade intervjuer med ljudinspelning.	Beskrivande fenomenologisk dataanalys.
2. Della Ratta 2016	Challenging graduate nurses' transition: Care of the deteriorating patient.	Tolkning Fenomenologi/ hermeneutik. Kvalitativ ansats	Nyexaminerade sjuksköterskor som arbetar inom akutvård, intensivvård och akutmottagning och är del i ett övergångsprogram. 8 deltagare.	Ändamålsenligt urval av nyexaminerade sjuksköterskor. Semistrukturerade intervjuer.	Hermeneutisk analys

			5 kvinnor och tre män i åldrarna 22–54 år.		
3. Duchscher & Painter 2021 Kanada	Proceed With Caution: Integrating Newly Graduated Nurses into an Emergency Department	Hermeneutiskt / tolkningsfenomenologiskt. Kvalitativ ansats	4 nyexaminerade sjuksköterskor med mindre än 12 månaders erfarenhet. 5 sjuksköterskor med mer än 12 månaders erfarenhet. 9 deltagare Ålder och kön är okänt. Arbetar på en akutmottagning.	Semistrukturerade kvalitativa intervjuer individuellt och i fokusgrupper	Tematisk analys
4. Hartung, Lalonde, Vanderspank-Wright & Phillips. 2021 Kanada	New graduate nurses and dementia care in acute care: A qualitative study	Tolkande deskriptiv design Kvalitativ ansats	Nyexaminerade sjuksköterskor med 2–12 månaders praktisk erfarenhet som ssk. 11 deltagare, 10 kvinnor och 1 man. Okända åldrar. Arbetar inom akuta medicinska eller kirurgiska avdelningar och har erfarenhet av att vårda patienter med demens.	Semistrukturerade intervjuer via videochatt med ljudinspelning.	Iterativ och induktiv process med tematisk analysmetod.

5. Hatzenbuhler & Klein 2019 USA	Educational Preparation for Clinical Practice Reflections of Newly Graduated RNs	Tolknings- fenomenologisk design Kvalitativ ansats	nyexaminerade sjuksköterskor som arbetar på ett akutsjukhus och har 1–2 års yrkeserfarenhet. 10 deltagare, 6 kvinnor och 4 män i åldrarna 22–32 år.	Ansikte mot ansikte, semistrukturerade intervjuer.	Transkribering och tematisk analys.
6. McCalla- Graham & De Gagne 2015 USA	The lived experience of new graduated nurses working in an acute care setting	Fenomenologisk design Kvalitativ ansats	Nyexaminerade sjuksköterskor med max 12 månaders erfarenhet inom akutsjukvård 10 deltagare, varav 7 kvinnor och 3 män	Intervju med öppna frågor	Colazzi´s dataanalys
7. Naylor, Hadenfeldt & Timmons 2021 USA	Novice Nurses' Experiences Caring for Acutely Ill Patients during a Pandemic	Fenomenologisk design Kvalitativ ansats	Nyexaminerade ssk inom akutvårdsmiljö med <2 års erfarenhet	Semistrukturerade intervjuer	Tematisk analys

8. Willman, Bjuresäter & Nilsson 2021 Sverige	Insufficiently supported in handling responsibility and demands: Findings from a qualitative study of newly graduated nurses.	Induktiv design Kvalitativ ansats	Nyexaminerade sjuksköterskor som arbetar på ett akutsjukhus inklusive akutmottagning samt akutvårdsavdelningar Deltagarna hade sex månaders erfarenhet inom yrket. 16 deltagare varav alla var kvinnor i åldrarna 22–33 år.	Semistrukturerade fokusgruppsintervjuer	Manifest och latent innehållsanalys
9. Willman, Bjuresäter & Nilsson 2022 Sverige	Professional development among newly graduated registered nurses working in acute care hospital settings: A qualitative explorative study	Explorativ kvalitativ design	Nyexaminerade sjuksköterskor som arbetat i 18 månader på ett akutsjukhus samt akutmottagning och akutvårdsavdelningar 14 deltagare. 12 kvinnor och två män i åldrarna 24–30 år.	Semistrukturerade fokusgruppsintervjuer	Manifest och latent innehållsanalys
10. Zhao, Duan, Cheng & Jiang 2021	Perspective and experience of newly graduated registered nurses with standardized training	Deskriptiv design Kvalitativ ansats	Nyexaminerade ssk <2 år som genomgår standardiseringsprogram på en akutmottagning. 15 deltagare	Semistrukturerade intervjuer	Colaizzis sjustegs - ramverk

Kina	in the emergency department		8 kvinnor och 7 män. Medelålder ca 23 år.		
------	-----------------------------	--	--	--	--

Bilaga 4

Tabell 4

Författare	Syfte	Resultat
1. Chung, Li, Ho, Cheung & Chung	Studien syftade till att utforska nyutexaminerade sjuksköterskors erfarenhet av kliniska överlämningar på offentliga sjukhus i Hong Kong.	Majoriteten av de nyexaminerade sjuksköterskorna på akutsjukhus rapporterade upplevda känslor av frustration, stress och skam på grund av deras "ineffektiva" och "kaotiska" kliniska överlämningar i sitt arbete på en akutvårdsavdelning. De var nervösa då de inte hade mycket tid att förbereda sig. En del sjuksköterskor upplevde känslor av att ha ett otillräckligt professionellt omdöme, dålig förmåga att syntetisera viktig information och lätt att utföra en osystematisk rapportering. Nyexaminerade fokuserade mer på objektiva data som patientjournaler istället för subjektiva data som patientens känslor.
2. Della Ratta	Att utforska nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse av att ta hand om försämrade patienter under första året i arbetet.	De nyexaminerade sjuksköterskorna som arbetade med akutsjukvård upplevde en resa i sin profession som började i ångest och osäkerhet om sig själv och sin förmåga, men som sedan utvecklades till självförtroende i sitt arbete ju längre tiden gick.

<p>3. Duchscher & Painter</p>	<p>Att utforska problemen med att integrera nyexaminerade sjuksköterskor till akutmottagningen.</p>	<p>Nyutexaminerade sjuksköterskor på akutmottagningen beskriver upplevelser av att känna sig utmanad och otillräcklig i det självständiga arbetet. De upplevde svårigheter med snabba kliniska beslut som behövde tas. De kände även rädsla för att visa/ bli påkommen som icke kompetent i vissa situationer, vilket de försökte lösa genom att utföra de uppgifter som de kunde, före att ta sig an uppgifter de kände sig osäkra på.</p>
<p>4. Hartung, Lalonde, Vanderspank- Wright & Phillips.</p>	<p>Att utforska nyutexaminerade sjuksköterskors upplevelse av när de ger vård till patienter med demens i akuta vårdmiljöer.</p>	<p>Flera av de nyexaminerade sjuksköterskorna som arbetade på akutvårdsavdelningar ansåg sig själv vara mer ineffektiv än de mer erfarna sjuksköterskorna, vilket ledde till att de upplevde att de hade mindre tid att kunna förse patienter med den personcentrerade vård de ville ge. Detta orsakade konflikter inom dem själva. De upplevde även att snabbhet var högt värderat på arbetsplatsen, vilket var en bidragande faktor till minskad möjlighet att ge personcentrerad vård.</p>
<p>5. Hatzenbuhler & Klein</p>	<p>Att undersöka uppfattningarna hos nyutexaminerade sjuksköterskor om hur deras utbildningserfarenheter förberedde dem att komma in i sjuksköterskearbetskraften.</p>	<p>Nyexaminerade sjuksköterskor som arbetade på akuta sjukvårdsinrättningar upplevde sig inte vara tillräckligt förberedd att ta ansvar för att delegera, prioritera och kommunicera med patienten och dess närstående samt andra sjukvårdsinstanser. Deltagarna upplevde bristande beredskap i akuta vårdssituationer samt betonade vikten av mentorskap från erfaren personal.</p>

<p>6. McCalla-Graham & De Gagne</p>	<p>Att utforska den levda upplevelsen av nyexaminerade sjuksköterskor som är anställda inom akutsjukvård i sydvästra Florida.</p>	<p>De nyexaminerade upplevde att de hade fått grundkunskaper från utbildningen men att de inte kände att de hade tillräckligt med kunskap för oväntade händelser och krav som ställs inom den akuta sjukvården. Deltagarna trodde att copingstrategier kunde hjälpa dem minska stressen i arbetet i akutsjukvården. Deltagarna upplevde känslor som psykisk och fysisk trötthet efter ett arbetspass. Samverkan och stöd från personalen upplevdes uppmuntrande för de nyexaminerade. Resultatet visar dock att några av deltagarna inte kände sig bekväm och trygg i sin nya roll.</p>
<p>7. Naylor, Hadenfeldt & Timmons</p>	<p>Att beskriva erfarenheten av novice sjuksköterskor (nybörjare) med mindre än två års erfarenhet som arbetar i akutvårdsmiljöer under en pandemi.</p>	<p>Deltagarna, som arbetade på olika akutvårdsavdelningar upplevde svårigheter med att vårda svårt sjuka patienter. Att vårda döende patienter påverkade de nyexaminerade sjuksköterskorna - de rapporterade om mardrömmar, ångest, depression samt sömnsvårigheter och rädsla. Deltagarna berättade om vikten av stöd från andra sjuksköterskor och vårdpersonal.</p>
<p>8. Willman, Bjuresäter & Nilsson (2021)</p>	<p>Att utforska nyutexaminerade legitimerade sjuksköterskors erfarenheter och hur de hanterar komplexa patientsituationer.</p>	<p>Nyexaminerade sjuksköterskor som arbetade på akutvårdssjukhus rapporterade om bristande kompetens för att individuellt kunna ta ansvar för omvårdnaden i komplexa situationer. Att få stöd av sjuksköterskor gav de nyexaminerade sjuksköterskorna en känsla av trygghet och säkerhet. När deltagarna inte fick stöd från erfarna sjuksköterskor upplevdes ensamhet och otrygghet, deltagarna sökte då istället stöd från läkare eller undersköterskor. Deltagarna ställde höga krav på sig själv. Kraven var svåra att leva upp till då det inte speglade deras kompetens, detta resulterade i en känsla av att känna sig misslyckad. Deltagarna kunde hoppa över sin lunch eller påbörja passet tidigare för att hinna med allt, vilket skapade en stress. När de ansvarade för ett mindre antal patienter upplevde de kontroll, när de ansvarade för många sjuka patienter upplevde sig som otillräcklig och hade svårt att prioritera. Reflektion med kollegor gav deltagarna bekräftelse att få dela sina tankar och hur de hanterat olika situationer samt för att kunna lära sig av sina egna och andras erfarenheter.</p>

<p>9. Willman, Bjuresäter & Nilsson (2022)</p>	<p>Att utforska nyutexaminerade legitimerade sjuksköterskors uppfattningar om sin arbetsituation och skötsel av omvårdnad i komplexa patientsituationer efter 18 månaders arbetslivserfarenhet.</p>	<p>De nyexaminerade sjuksköterskor som arbetar i akutsjukvårdsmiljöer i 18 mån, upplevde att deras kompetens, självständighet och förtroende av att arbeta i komplexa vårdsituationer hade vuxit genom upplevelser och erfarenheter. Deltagarna hade lärt sig prioritera och skapa rutiner genom erfarenheter, vilket gjorde att de kunde känna sig mer trygg i sin profession. Deltagarna beskrev vikten av att arbeta i team med övrig vårdpersonal för att hantera komplexa situationer mer effektivt. Deltagarna uppleva utmaningar på grund av höga krav, ansvar och förväntningar som fanns. Exempelvis när de hade ansvar över flera komplexa patientsituationer, när de ansvarade för patienter från andra avdelningar eller när de behövde ansvara för andra nyexaminerade.</p>
<p>10. Zhao, Duan, Cheng & Jiang</p>	<p>Att utforska erfarenheten av nyrekryterade sjuksköterskor i standardiserad utbildning på akutmottagningen.</p>	<p>Nyexaminerade sjuksköterskorna på en akutmottagning upplevde övergången från student till sjuksköterska som utmanande vilket resulterade i både fysisk och psykisk stress.</p> <p>Deltagarna saknade kliniska kunskaper och färdigheter för att arbeta på en akutmottagning.</p> <p>Patienter och närstående kunde bli upprörd på deltagarna, på grund av bristande kunskap av att hantera komplexa vårdsituationer och otillräcklig kommunikation.</p>