



Självständigt arbete, 15 hp

# Sjuksköterskors upplevelser av arbetsmiljön på akutmottagningar

## En allmän litteraturöversikt

Jonna Falk  
Rebecca Röstén

Handledare: Helén Dellkvist  
Självständigt arbete, OM1542  
Blekinge Tekniska Högskola, Institutionen för hälsa  
Karlskrona november 2023

# Sjuksköterskors upplevelser av arbetsmiljön på akutmottagningar

Jonna Falk  
Rebecca Röstén

## Sammanfattning

**Bakgrund:** Akutmottagning är en central del inom sjukvården och där arbetar sjuksköterskor tillsammans med bland annat läkare, undersköterskor och medicinska sekreterare. Antalet patienter är varierande och verksamheten är svår att planera i förväg. Som sjuksköterska på akutmottagningen ska moment kunna utföras praktiskt samt på rätt sätt utifrån en vetenskaplig grund. Sjuksköterskans förväntas ta snabba beslut och göra bedömningar av svårt sjuka patienter samt lindra deras lidande och symptom. Triagering av patienter är en central del i sjuksköterskans arbete på akutmottagningen, vilket är en grund för det fortsatta arbetet med patienten för sjuksköterskan på akutmottagningen.

**Syfte:** Syftet med litteraturöversikten var att beskriva sjuksköterskors upplevelser av arbetsmiljön på akutmottagningar.

**Metod:** En allmän litteraturöversikt med induktiv ansats, baserad på kvalitativa metoder. Elva vetenskapliga artiklar analyserades till resultatet med hjälp av Fribergs fyrstegsmodell.

**Resultat:** Analysarbetet resulterade i tre huvudkategorier, sjuksköterskans levda erfarenheter, akutmottagningen som arbetsplats och påverkan på sjuksköterskan som individ. Arbetet på akutmottagningen präglas av en hög arbetsbelastning på grund av högt patientinflöde. Detta leder till att sjuksköterskorna inte hinner med omvårdnadsåtgärder i den utsträckning de önskar, vilket påverkar patientsäkerheten negativt. Sjuksköterskorna utsätts för mycket stress vilket påverkar både deras arbetsprestation och privatliv.

**Slutsats:** Att vara sjuksköterska på en akutmottagning genomsyras av en yrkesstolthet där sjuksköterskorna får möjlighet till utveckling och lärande. Dessa positiva aspekter behöver bibehållas för att i sin tur behålla sjuksköterskorna på arbetsplatsen. Så som arbetssituation ser ut på världens akutmottagningar är det ett omfattande problem att säker vård inte kan utföras. En förändring av hälso- och sjukvårdssystemet är en långsiktig åtgärd för detta problem, där både sjuksköterskor och patienter gynnas.

**Nyckelord:** akutmottagning, arbetsmiljö, sjuksköterskans upplevelse, säker omvårdnad

# Innehållsförteckning

Inledning	4
Bakgrund	5
Akutmottagning	5
Akutmottagning som verksamhet	5
Att arbeta på akutmottagning	6
Att vara patient på en akutmottagning	7
Teoretisk referensram och kärnkompetens	8
Jean Watsons teori för mänsklig omsorg - att värna om mänskligheten	8
Kärnkompetens - Säker vård	9
Problemformulering	10
Syfte	11
Metod	11
Design	11
Urval	11
Datainsamling	12
Kvalitetsgranskning	14
Analys	15
Etiska överväganden	15
Resultat	16
Akutmottagningen som arbetsplats	17
Arbetsmiljöns påverkan på omvårdnaden	17
Teamarbete	19
Påverkan på sjuksköterskan som individ	20
Diskussion	20
Metoddiskussion	20
Resultatdiskussion	24
Slutsats	28
Kliniska implikationer	28
Förslag på fortsatt forskning	29
Självständighet	29
Referenser	30

Bilaga 1 Databassökningar	34
Bilaga 2 Granskningsprotokoll	37
Bilaga 3 Artikelöversikt	40

## Inledning

Uppskattningsvis besöker ungefär var sjätte vuxen i Sverige en akutmottagning varje år, vilket motsvarar cirka 1,3 miljoner besök. Dessa människor har oftast en sak gemensamt, att de upplever sitt behov av vård som brådskande. Akutsjukvården är en central del inom Sveriges hälso- och sjukvårdssystem och har stor betydelse för befolkningens känsla av trygghet. Akutsjukvården är komplex och symtombilden hos de människor som söker vård är bred. Att få tillgång till korrekt vård inom rätt tidsintervall kan vara livsavgörande för patienter som är akut sjuka (Myndigheten för vård- och omsorgsanalys, 2018). Förenta nationerna (FN, u.å.) har utformat en rad globala mål, där delmål tre är att alla människor ska ha tillgång till hälsa och välbefinnande senast år 2030.

Brister inom sjukvårdssystemet blir tydligt på akutmottagningarna eftersom dessa påverkas av hur andra delar av hälso- och sjukvården ser ut. Fungerar exempelvis inte primärvården, söker patienterna i stället vård på akutmottagningarna och de akut sjuka patienter som är i behov av en vårdplats inom slutenvården, stannar kvar på akutmottagningen på grund av brist på vårdplatser. Detta leder till längre väntetider och en utsatt patientsäkerhet, som blir resultatet av den alltmer stressiga arbetsmiljön för akutsjukvårdens personal. En av de största utmaningarna på akutmottagningarna är att skapa en god arbetsmiljö, till stor del eftersom det idag är brist på framför allt sjuksköterskor. Arbetsmiljön påverkas även av att de flesta akutmottagningar har öppet dygnet runt, vilket leder till obekväma arbetstider och långa arbetspass för personalen (Myndigheten för vård- och omsorgsanalys, 2018). Med denna litteraturöversikt beskrivs sjuksköterskors arbetsmiljö på akutmottagningar för att synliggöra att arbetet med omvårdnad är en grund för en säker vård inom akutsjukvården.

Sjuksköterskor har idag en central roll vad gäller arbetet på akutmottagningar. Detta innefattar ett stort ansvar, framför allt med kunskapsområdet omvårdnad. Bristen på sjuksköterskor är idag ett nationellt problem som påverkar hälso- och sjukvårdssystemet. För att öka medvetenheten kring situationen behöver sjuksköterskans arbetsmiljö synliggöras för att akutsjukvården fortsatt ska kunna utvecklas och förbättras.

# Bakgrund

## Akutmottagning

### *Akutmottagning som verksamhet*

Wikström (2018, kapitel 1) beskriver akutmottagning som en plats avsedd för människor som lider av en akut sjukdom eller en akut skada. På akutmottagningen arbetar sjuksköterskor, undersköterskor, medicinska sekreterare och läkare. Sjuksköterskorna som arbetar på akutmottagning är antingen grundutbildade eller specialistutbildade. En akutmottagning är på många ställen uppdelad i olika delar. Det kan vara en medicinsk del, en kirurgisk del och ortopedisk del. Akutsjukvården är en central del av sjukvården som samverkar med andra instanser såsom sjukhusets avdelningar, mottagningar, vårdcentraler, ambulans, röntgen eller med andra sjukhus. De flesta människor som läggs in på sjukhus har kommit dit via akuten (Wikström, 2018, kapitel 1).

Antalet patienter på akutmottagning är enligt Wikström (2018, kapitel 1) varierande eftersom det inte är en verksamhet som går att planera i förväg, allt beror på inflöde respektive utflöde. Arbetet på akutmottagning kräver att sjuksköterskan ska kunna utföra moment praktiskt på rätt sätt utifrån den beprövade erfarenheten och vetenskapen. Erfarenhet samlar sjuksköterskan på sig med tiden, eftersom varje sjuksköterska träffar ett stort antal patienter med många olika sjukdomar och med olika förutsättningar. Sjuksköterskan på akutmottagningen förväntas många gånger kunna ta snabba beslut och göra egna bedömningar av svårt sjuka patienter (Wikström, 2018, kapitel 1).

Duhalde et al. (2023) beskriver en ökad brist på yrkesverksamma sjuksköterskor på akutmottagningar samtidigt som det är ett högt inflöde av patienter. Detta leder till högre arbetsbelastning på varje enskild sjuksköterska och även till utrymmesbrist på överbelagda akutmottagningar. Den höga arbetsbelastningen leder till att grundläggande omvårdnadsbehov blir bortprioriterade. Relaterat till den höga arbetsbelastningen kan sjuksköterskor missa viktiga undersökningar, vilket även kan leda till försämring av patienters sjukdomstillstånd (Duhalde et al., 2023).

### *Att arbeta på akutmottagning*

Arbetet på en akutmottagning är ständigt skiftande och oförutsägbart. Det är därför viktigt att det finns ett tydligt teamarbete och tydlighet gällande de olika yrkeskategoriernas arbetsuppgifter. Det är viktigt att sjuksköterskan vet vilka arbetsuppgifter och vilket ansvar läkaren har samt vice versa. Det är även viktigt att teamet har gemensamma mål eftersom oförutsägbara och föränderliga förutsättningar sker hela tiden. Sjuksköterskans roll är att lindra patienternas lidande och symtom. Detta sker med hjälp av till exempel läkemedel, att övervaka patienterna, beställa röntgenundersökningar, ta blodprov samt utföra behandlingar för patienterna. På så sätt får läkaren mer information om patienten och ytterligare undersökningar kan genomföras skyndsamt och följderna av detta blir att patienten inte behöver vänta längre än nödvändigt. En erfaren sjuksköterska är mer självständig på akutmottagningen, vilket kan underlätta för både personalen och patienterna. Nya läkare kan även lära mycket av erfarna sjuksköterskor. Eftersom akutmottagningen är öppen dygnet runt präglas arbetet av en ständig rotation i teamet. Om teamets samarbete inte fungerar kommer det leda till fel, förseningar och dubbelarbete. Det är därför ytterst viktigt att teamet är flexibla samt att det finns en god kommunikation mellan de olika professionerna (Wise et al., 2022).

Wikström (2018, kapitel 1) beskriver arbetet som svårt vad gäller att bygga upp ett förtroende och att skapa en relation med patienten då de oftast är på akutmottagningen en kort tid. På akutmottagningen möter sjuksköterskan många patienter vilket innebär att gränsen mellan glädje och sorg är mycket tunn. I ena sekunden räddar teamet livet på en människa, medan i andra sekunden kan en annan hastigt dö. Många händelser kan vara både mentalt påfrestande och frustrerande. Variationen och arbetssituationen som ibland är pressad ställer höga krav på sjuksköterskan på akutmottagningen. Därför är det viktigt att sjuksköterskan kan ha flera parallella projekt samtidigt och kan prioritera de mest sjuka patienterna samtidigt som de andra patienterna inte får glömmas bort. Det är oftast omöjligt att ta sig tid till att sitta ner hos en patient på akutmottagningen. Belastningen på arbetet är ojämn och tiden är därför svår att planera i förväg (Wikström, 2018, kapitel 1).

### *Triage på akutmottagning*

Att arbeta med triage som sjuksköterska innebär att bedöma och analysera patientens hälsotillstånd för att sedan ta ställning till vilka resursbehov som blir aktuella. Triagering är en central arbetsuppgift på en akutmottagning och en förutsättning för det fortsatta arbetet.

Ett välfungerande triageringssystem kan både minska väntetider för patienterna och minska risken för vårdskador. Som sjuksköterska krävs det en god intervjuteknik och en förmåga att på ett noggrant sätt kunna bedöma patienters hälsotillstånd. Sjuksköterskor som arbetar med triagering på akutmottagning behöver ha en bred erfarenhet av arbetet och samtidigt kunna behålla lugnet vid kritiska situationer. Detta för att kunna göra en så korrekt bedömning som möjligt och upprätthålla ett patientsäkert arbete. För att arbetet med triage ska fungera krävs utbildning och handledning inom triagering, god bemanning, kommunikation inom teamet samt tydligt ledarskap inom organisationen. Sjuksköterskan har en viktig och central roll vad gäller arbetet med triage på akutmottagning, där erfarenhet är en av de viktigaste komponenterna för att kunna arbeta patientsäkert. Andra viktiga aspekter är en god arbetsmiljö som ger sjuksköterskor förutsättning för att arbeta med triage på ett bra sätt, där arbetet inte avbryts och riskerar att information missas eller faller bort och även goda arbetsförhållanden där rimliga arbetstider och möjlighet till raster är viktiga faktorer (Fekonja et al., 2022).

Wikström (2018, kapitel 1) beskriver att patienten först träffar en sjuksköterska vid ankomst till akutmottagningen. Sjuksköterskans uppgift är då att sortera och bedöma patientens tillstånd. Denna prioritering görs med hjälp av patientens anamnes och sjuksköterskans kliniska erfarenheter och kunskaper (Wikström, 2018, kapitel 1). Bedömningen avgör sedan om eller hur snabbt patienten behöver träffa en läkare. Enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL, 2023) ska den som har störst behov av hälso- och sjukvård ges företräde. Wikström (2018, kapitel 1) beskriver att prioriteringen kan komma att ändras om det inkommer patienter som är i mer behov av hälso- och sjukvård eller om patientens tillstånd förbättras respektive försämras under vistelsen på akutmottagningen. Det finns olika beslutsunderlag för att underlätta triageringen, så kallade triageskalor. Dessa skalor fungerar som mallar och underlättar för sjuksköterskan vid bedömningen av patienten. Vid triagen möter sjuksköterskan en mängd patienter med olika tillstånd, därför är det viktigt att sjuksköterskan har en bred erfarenhet av olika sjukdomstillstånd (Wikström, 2018, kapitel 1).

#### *Att vara patient på en akutmottagning*

Enligt Wikström (2018, kapitel 1) kommer patienter till akuten för många olika anledningar, de flesta upplever någon form av ohälsa, smärta eller obehag. För många patienter kan det vara deras värsta dag i livet. Därför är det viktigt att som sjuksköterska lyssna till deras

berättelse och förstå att det är deras verklighet. Patienter som kommer till akutmottagningen kan uppleva frustration över att de känner smärta, har fått vänta länge på att få hjälp, fått fel hjälp, fel information eller är rädda för vad som ska komma att hända. Dessa känslor behöver besvaras med ett gott bemötande och information så att patienten har förståelse för akutmottagningens arbetssätt samt är informerad om eventuella väntetider. Det är även viktigt att som sjuksköterska ha förståelse för att patienten inte får samma helhetsbild som personalen av hur många andra sjuka patienter som är på akutmottagningen. Patienten upplever sina symtom som det värsta och det mest akuta, vilket gör att sjuksköterskan behöver se till att patienten känner sig sedd och hörd. Ett besök på akutmottagningen är ofta stressande, både för patienten och deras anhöriga och detta behöver tas i beaktning av sjuksköterskan för att upplevelsen ska bli så bra som möjligt (Wikström, 2018, kapitel 1).

## Teoretisk referensram och kärnkompetens

### *Jean Watsons teori för mänsklig omsorg - att värna om mänskligheten*

Omvårdnad handlar om att visa omsorg och värna om vår egen och andras mänsklighet, detta för att främja hälsa. I Watsons teori nämns det att en sjuksköterska i sin profession utför flera sysslor som är medicintekniska, men det betonas att detta ska ske på ett sätt så att arbetssättet kännetecknas av det som är ett genuint vårdande. Watson menar att det finns många sätt att utföra insatser på i vården och omvårdnad är en förening av konst och vetenskap (Wiklund-Gustin & Lindwall, 2012, kapitel 10).

Watson beskriver i teorin både caring och nursing. Caring beskrivs som omsorg som ett mänskligt fenomen, nursing som sjuksköterskans professionella yrkesutövning, alltså omvårdnad. Omsorgen är en ömsesidig process och sjuksköterskans förmåga att värna om sig själv och om den egna hälsan är en utgångspunkt för god omvårdnad. Ett vårdande ögonblick, transpersonella omsorgsrelationer, omsorgsfull medvetenhet samt mångfald i kunnande och varande är centrala begrepp som beskrivs i teorin. Det vårdande ögonblicket är där två personer möts, får kontakt och samspelar tillsammans. Transpersonella omsorgsrelationer handlar om att göra gott för någon, det handlar om människa-till-människa-relation i stället för sjuksköterska-till-patient-relation. Omsorgsfull medvetenhet handlar om att vara observant i nuet och att vara det med ett öppet hjärta. Mångfald i kunnande och varande är enligt Watson ett begrepp där kunskap inte enbart handlar om att känna till fakta och

procedurer, utan också om att förstå tillvarons villkor samt att erkänna värdet av subjektiva data (Wiklund-Gustin & Lindwall, 2012, kapitel 10).

Teorin fokuserar på vikten av att låta människan vara människa i gemenskap med andra människor. Teorin betonar vikten av att sjuksköterskan är närvarande för patienten och samtidigt är uppmärksam på vad som förmedlas men också av att visa omsorg av sig själv för att kunna ge åt andra. Sjuksköterskan ska finnas där för patienten, ge det lilla extra och den tid det tar kommer att vara gynnsam både för patienten och för sjuksköterskan (Wiklund-Gustin & Lindwall, 2012, kapitel 10). Eftersom litteraturöversikten syftar till att synliggöra sjuksköterskans arbetsmiljö på akutmottagning kan teorin kopplas samman genom att belysa vikten av att sjuksköterskan får tid till arbete med omvårdnad. Detta för att förbättra patientens upplevelse av att vårdas på en akutmottagning samt sjuksköterskans egen arbetsmiljö.

### *Kärnkompetens - Säker vård*

Patientsäkerhet kan beskrivas som att skydda patienten mot vårdskador. En vårdskada är en konsekvens som är negativ av en händelse som kunde varit undvikbar. Vid andra omständigheter hade alltså vårdskadan kunnat förhindras. Några exempel på vårdskador är försenade eller felaktiga diagnoser och behandlingar, vårdrelaterade infektioner, läkemedelsmissar eller bristande omvårdnad. En säker vård har sin grund i kännedom om riskområden och vilka moment som kan vara riskfyllda. Genom att arbeta aktivt med patientsäkerhetsarbetet, inklusive en god avvikelshantering och analyser av inträffade allvarliga händelser, kan säker vård uppnås (Källberg & Öhrn, 2019).

Brist på patientsäkerhet är ett problem både i Sverige och internationellt. Problemet är omfattande och studier har visat att många patienter avlider till följd av en vårdskada. Tiden på sjukhus för dem som drabbas av en vårdskada är dessutom nästan dubbelt så lång i jämförelse med patienter som inte drabbas. En av förklaringarna till den stora mängd vårdskador är att mängden patienter och överbeläggningar på sjukhus har ökat, vilket utgör en stor risk för patienter att drabbas av vårdskador. Kännetecken för en hög patientsäkerhet är organisationer som har en god säkerhetskultur. Det innebär att det finns en risk- och säkerhetsmedvetenhet som syftar till att tänka steget längre. Hälso- och sjukvårdslagen (SFS 2023:191) beskriver till exempel hur patientsäker vård ska bedrivas och menar att vård ska

utövas så att kraven på en god vård uppfylls. Detta görs genom att tillgodose behovet som patienten har av säkerhet och kontinuitet. Även patientsäkerhetslagen (SFS 2023:503) innehåller bestämmelser som handlar om vårdgivarens skyldighet att arbeta med ett systematiskt, patientsäkert arbete (Källberg & Öhrn, 2019).

Inom sjukvården behöver arbetet anpassas eftersom situationen snabbt kan förändras. När arbetet ständigt är föränderligt innebär det att riskerna är desamma. Källberg och Öhrn (2019) menar att det finns ett samband mellan en bristande bemanning och risker för vårdskador. Det finns även studier som visar ett samband mellan låg bemanning av sjuksköterskor och ökad dödlighet hos patienter som vårdas på akutsjukhus. Ökad arbetsbelastning är en konsekvens av otillräcklig bemanning, vilket i sin tur kan leda till trötthet och stress. Trötthet och stress försämrar i sin tur förmågan att hålla många arbetsuppgifter i gång samtidigt, och detta påverkar därför även patientsäkerheten. Att bli avbruten eller störd under tiden som arbetsuppgifterna utövas innebär också en risk, då det kan resultera i att vissa arbetsmoment glöms bort eller missas helt. För att kunna ge en god och säker vård är goda arbetsförhållanden en viktig förutsättning (Källberg & Öhrn, 2019).

## Problemformulering

Enligt Wikström (2018, kapitel 1) har sjuksköterskan, tillsammans med andra yrkeskategorier, en central roll på akutmottagningen. Sjuksköterskans roll innefattar att triagera patienterna till rätt klinik, rätt prioritering, göra förundersökningar, lindra lidande och symptom med hjälp av omvårdnad och läkemedel, samt att övervaka och följa upp patientens tillstånd under vistelsetiden på akutmottagningen. Eftersom arbetet på akutmottagningen är varierande och plötsligt kan förändras, är det viktigt att sjuksköterskan snabbt kan byta fokus. Det kan innebära att sjuksköterskan behöver ta snabba beslut, och för att kunna göra det krävs bred erfarenhet (Wikström, 2018, kapitel 1). Duhalde et al. (2023) menar att ett högt inflöde av patienter på akutmottagningen relaterat till antal sjuksköterskor leder till att sjuksköterskor idag får allt mindre tid för varje enskild patient. Grundläggande omvårdnadsbehov prioriteras bort på grund av hög arbetsbelastning samt att sjuksköterskan har ett centralt ansvar för att patienten ska erhålla god omvårdnad (Duhalde et al., 2023). Bristen på sjuksköterskor är ett problem för hälso- och sjukvården. Arbetsbelastningen bland sjuksköterskor som arbetar på akutmottagningar är hög. Med omvårdnad som huvudområde har sjuksköterskan många viktiga arbetsuppgifter, som till följd av den höga arbetsbelastningen prioriteras bort. Det är

viktigt att sjuksköterskors upplevelser av arbetsmiljön på akutmottagningar synliggörs. Detta för att öka medvetenheten angående arbetsmiljön och för att en förändring ska kunna ske som upprätthåller en säker vård samt gör att fler sjuksköterskor vill stanna inom akutsjukvården.

## Syfte

Syftet med litteraturöversikten var att beskriva sjuksköterskors upplevelser av arbetsmiljön på akutmottagningar.

## Metod

### Design

Studien gjordes som en allmän litteraturöversikt med en induktiv ansats och har sin grund i det humanvetenskapliga paradigmet. Den allmänna litteraturöversikten syftar till att beskriva sjuksköterskors upplevelser och levda erfarenheter samt gjordes för att skapa en översikt om redan tillgänglig kunskap. Därför är litteraturöversikten baserad på kvalitativa vetenskapliga artiklar. Henricson och Billhult (2017) redogör för att studier med induktiv ansats är baserade på erfarenheter där resultatet kan forma en teori. Induktiv ansats förutsätter opartiskhet eftersom resultatet kan påverkas av den förkunskap som finns. Den kvalitativa metoden fokuserar på personers levda erfarenheter (Henricson & Billhult, 2017). En allmän litteraturöversikt innebär att skapa en överblick av den forskning eller kunskap som finns inom ett visst område. Det är i första hand forskningsartiklar och rapporter som analyseras. Att genomföra en litteraturöversikt innebär att noggrant söka, välja och analysera vetenskapliga artiklar från vetenskapliga tidskrifter. Detta gör att arbetet är strukturerat vilket skapar en narrativ översikt av det valda området (Friberg, 2022a). Data analyserades med hjälp av Fribergs analysmetod för allmän litteraturöversikt.

### Urval

Inkluderade vetenskapliga artiklar i denna litteraturöversikt skulle innehålla relevant information för den grundutbildade sjuksköterskan, sjuksköterskans upplevelser och handla om arbetsmiljön på akutmottagningar. Den grundutbildade sjuksköterskan skulle ha minst ett års erfarenhet av arbetet på akutmottagningen. Billhult (2017) förklarar att inklusionskriterier

är krav som måste uppfyllas för att en artikel ska inkluderas i en studie, motsatsen till inklusionskriterier är exklusionskriterier. En artikel som innehåller kriterier som inte är relevanta exkluderas då från studien (Billhult, 2017). Det var även väsentligt att de artiklar som granskades hade genomförts med en kvalitativ eller en mixad metod, där artiklarna innehöll relevant information för att svara på syftet för litteraturöversikten. I de artiklarna med mixad metod användes endast de kvalitativa delarna av resultatet. De avgränsningar som gjordes i databasen Cinahl var peer reviewed, research articles, de skulle vara skrivna på engelska och vara publicerade mellan år 2013 - 2023 för att avgränsa till ny och relevant data. I databasen PubMed gjordes endast avgränsningarna engelskt språk och artiklarna skulle vara publicerade under de tio senaste åren, detta eftersom avgränsningarna peer reviewed och research articles inte fanns i databasen. Karlsson (2017) beskriver att peer reviewed är när vetenskapliga artiklar, avhandlingar och forskningsrapporter har granskats av andra forskare innan publicering. De olika databaserna har olika funktioner för att begränsa sökningen. Begränsningarna kan vara språk, publiceringsår samt deltagarnas ålder och kön. Det är viktigt att kontrollera vilka begränsningar som finns i de olika databaserna för att förstå vad de resulterar i (Karlsson, 2017).

## Datansamling

Databaserna Cinahl och PubMed användes till datansamlingen. Östlundh (2022) beskriver att Cinahl är en databas som innehåller vetenskapliga artiklar som handlar om omvårdnadsvetenskap, samt att PubMed innehåller vetenskapliga artiklar inom medicin och hälsa men berör även omvårdnadsområdet. De bärande begreppen var sjuksköterskor, upplevelser, arbetsmiljö och akutmottagning. Dessa identifierades utifrån syftet, vilket ledde till ämnesord. Östlundh (2022) beskriver att ämnesorden söks i olika ämnesordlistor och dessa kan variera beroende på databasen, däremot är den grundläggande strukturen den samma. I Cinahl användes subject headings för att söka på de bärande begreppen. Medical Subject Headings (MeSH) användes när ämnesorden söktes i PubMed. Synonymer till ämnesorden söktes i Svenska MeSH, Synonymer.se samt i andra webbaserade lexikon. Dessa synonymer bildade fritextord som tillsammans med ämnesorden bildade olika block. Östlundh (2022) beskriver en boolesk sökteknik för att koppla samman sökningarna. De tre mest grundläggande operatorerna är AND, OR och NOT. AND används för att koppla samman söktermer, vilket innebär att databasen söker efter artiklar som innehåller alla söktermer. OR används för att söka artiklar där en eller flera synonymer förekommer. NOT

används för att avskilja ett ord från ett annat, det vill säga att det avskilda ordet kommer att exkluderas från alla artiklar i sökningen. Om ordet nämns i artikeln kommer artikeln inte visas i sökresultatet. Med hjälp av trunkering (\*) kan flera böjningar på ett ord sökas utan att skriva ut alla böjningsformer av ordet (Östlundh, 2022). Frassökning används när två ord behöver stå tillsammans eller i närheten av varandra. För att ringa in ordet används citationstecken (“ ”). Utan dessa kommer orden att sökas var för sig (Karlsson, 2017).

I varje block kopplades ämnesorden ihop med fritextorden med hjälp av OR. De olika blocken kopplades slutligen samman med hjälp av AND. I databasen PubMed hittades ämnesorden Nurses, Emergency medical services och Working conditions med hjälp av MeSH. Dessa ämnesord bildade tre block tillsammans med synonymer, vilka användes som fritextord. I de olika blocken kombinerades ämnesorden och fritextorden med hjälp av sökoperatören OR. Nurses MeSH söktes tillsammans med fritextorden nurse\* OR ”registered nurses\*” OR ”nurse, registered\*”. Emergency medical services MeSH söktes tillsammans med fritextorden ”emergency services” OR “hospital” OR ”hospital emergency services” OR “unit, emergency\*” OR “emergency department\*” OR “emergency room\*” OR “room, emergency\*”. Working conditions MeSH söktes tillsammans med fritextorden “conditions, working\*” OR “working conditions\*” OR “workplace condition” OR “workplace environment\*”. Samtliga tre block söktes sedan tillsammans med hjälp av sökoperatören AND och tillsammans med lämpliga avgränsningar. Detta för att inkludera alla blocken i samma sökning och för att få ett mer specificerat resultat (se bilaga 1, tabell 1).

I databasen Cinahl hittades ämnesorden Emergency nurses, Life experiences, Work environment och Emergency service med hjälp av subject headings. Dessa bildade fyra block, tillsammans med synonymer som fritextord. Varje ämnesord kombinerades med dess synonymer med sökoperatören OR för att skapa de olika blocken. MH ”Emergency nurses” söktes tillsammans med fritextorden nurs\* OR ”nurs\* care\*” OR ”nurs\* team\*”. MH “Life experiences” söktes tillsammans med fritextorden “work experience\*” OR “job experience\*” OR “everyday experience\*”. MH “Work environment” söktes tillsammans med fritextorden “work health\*” OR workplac\* OR workload\* OR “emergency\* care\*”. MH “Emergency service” söktes tillsammans med fritextorden emergency\* OR ER OR ED OR ”emergency room\*” OR “emergency department\*” OR “emergency unit\*”. När de fyra blocken skapats söktes dessa tillsammans med sökoperatören AND för att få en mer specificerad sökning med färre träffar. Slutligen gjordes avgränsningar för att endast inkludera relevanta artiklar (se

bilaga 1, tabell 2).

Databassökningarna gjordes 2023-10-03 respektive 2023-10-05. Av 520 träffar lästes 180 titlar i PubMed. Sökningarna i Cinahl resulterade i 220 artiklar varav 231 titlar lästes. När relevanta titlar för syftet hittades, lästes artiklarnas abstrakt. Om abstraktet fortsatt vara relevant för syftet, sparades artikeln ner för att sedan läsas i fulltext och kvalitetsgranskas vid ett senare tillfälle. Det var 42 titlar i PubMed som var relevanta för syftet, därför lästes dessa abstrakt. Efteråt var det tre artiklar kvar som var relevanta för litteraturöversiktens syfte och dessa gick därför vidare till kvalitetsgranskningen. I Cinahl var det 84 titlar med relevans för litteraturöversiktens syfte. Dessa abstrakt lästes och 15 artiklar valdes ut för att kvalitetsgranskas. I de artiklar som inte valdes till kvalitetsgranskningen ansågs abstraktet inte svara på litteraturöversiktens syfte. Totalt kvalitetsgranskades 18 artiklar från de båda databaserna. (se bilaga 1, tabell 1 och 2).

## Kvalitetsgranskning

Forsberg och Wengströms (2015) checklista för kvalitativa artiklar användes som granskningsmall för att säkerställa kvaliteten på de utvalda vetenskapliga artiklarna. Granskningsmallen innehåller fem huvudkategorier, syftet med studien, undersökningsgrupp, metod för datainsamling, dataanalys samt utvärdering av artikeln. I varje kategori finns ytterligare frågor som fördjupar granskningen (se bilaga 2). Forsberg och Wengström (2015) beskriver att det finns kriterier för granskning av kvalitativa artiklar, till exempel att forskarens förståelse bör finnas beskriven eftersom den kan påverka studiens resultat. Datainsamling- och analysmetoden styrs av forskningsfrågan, därför är detta viktigt att granska. I resultatet är det betydelsefullt att det finns en röd tråd och att läsaren blir övertygad om slutsatsen. Det är även viktigt att den insamlade data stämmer överens med den verklighet som forskaren vill förmedla med studien. I alla vetenskapliga studier är det nödvändigt att det finns ett etiskt övervägande (Forsberg & Wengström, 2015). Enligt Mårtensson och Fridlund (2017) är det viktigt att redovisa för läsaren om hur kvalitetsgranskningen genomförts och bedömts. Genom att beskriva vilka förutsättningar en artikel behöver för att bedömas som en artikel med hög kvalitet, respektive medel- eller låg kvalitet (Mårtensson & Fridlund, 2017). Arbetet med kvalitetsgranskningen gjordes enskilt, för att sedan jämföras och sammanställas gemensamt. I kvalitetsgranskningen poängsattes ja- och nej-frågorna i mallen, där ja bedömdes som ett poäng och nej som noll poäng. Totalt kunde artiklarna få 18 poäng, där de

artiklarna med 13-18 poäng bedömdes med hög kvalitet. Artiklar med åtta till tolv poäng bedömdes med medel kvalitet och artiklar med noll till sju poäng bedömdes med låg kvalitet. De artiklar som inkluderades i litteraturöversikten var de som bedömdes med hög kvalitet, detta resulterade i elva artiklar till analysarbetet (se bilaga 3).

## Analys

De vetenskapliga artiklarna som användes till resultatet analyserades enligt Fribergs (2022a) fyrstegsmodell eftersom denna lämpade sig till kvalitativa studier. Friberg (2022a) beskriver att fyrstegsmodellen inleds med att de valda artiklarna lästes igenom flera gånger för att få en förståelse för dess innehåll. Detta arbete gjordes var för sig. Artiklarna översattes och anteckningar fördes som stöd under tiden som artiklarna analyserades. Friberg (2022a) nämner att efter detta steg skall en översiktstabell göras där sammanfattningar från de valda artiklarna förs in. I tabellen anges rubriker som syfte, urval, metod och resultat (se bilaga 3). Detta görs för att få en överskådlig struktur i analysarbetet. Tredje steget är enligt Friberg (2022a) att söka likheter respektive skillnader i de olika områdena, såsom teoretiska utgångspunkter, tillvägagångssätt och syfte i artiklarna. Därefter sammanställs resultatet från översiktstabellen tillsammans med likheter och skillnader, vilket skapar kategorier som sedan bildar ett nytt resultat (Friberg, 2022a). I tredje steget diskuterades anteckningarna från första analyssteget gemensamt, för att säkerställa att artiklarna tolkats likvärdigt. Utifrån diskussionen av likheter och skillnader formades kategorier för att svara på litteraturöversiktens syfte. För att skapa en överblick av anteckningarna färgmarkerades det sedan lämplig data till respektive kategori för att sedan forma ett nytt resultat. Eftersom det funnits en viss förförståelse på grund av tidigare erfarenhet av arbete inom akutsjukvården togs detta i beaktning under analysprocessen genom kontinuerlig diskussion, för att minimera påverkan på resultatet.

## Etiska överväganden

Forskningsetik finns för att bevara och värna om människors grundläggande värde och rättigheter samt att skydda människor som medverkar i olika studier, vilket bygger på respekt för andra människor och en grundläggande avsikt att ta de etiska värderingarna på allvar. Även den som väljer att inte medverka i studien ska bemötas med respekt, vilket även gör det viktigt att värna och respektera människors självbestämmande och frihet. De etiska

principerna finns som vägledning för handlingar, för att öka rimligheten av säkerhet, välbefinnande och rättigheter hos de som medverkat. De etiska principerna är därav en form av fastställda normer för handlandet. För att människor inte ska skadas, utnyttjas eller såras finns det lagar, riktlinjer och konventioner som ger vägledning för hur en studie får genomföras avseende de etiska principerna. autonomi-, göra gott-, inte skada- och rättvisepincipen är de fyra grundläggande etiska principerna. Det har utformats riktlinjer som ska följas när studier innefattar människor. Helsingforsdeklarationen är den mest välkända inom området. Deklarationen tillkom första gången 1964 och har sedan uppdaterats kontinuerligt (Kjellström, 2017).

Artiklarna analyserades och den allmänna litteraturöversikten inkluderade artiklar med ett etiskt godkännande eller etiska överväganden. Detta kontrollerades vid genomförandet av kvalitetsgranskningen där varje enskild artikel granskades. Vid genomförandet av den allmänna litteraturöversikten var det viktigt att det framgick att deltagarna lämnat samtycke innan påbörjad studie samt att de fick information angående att de kunde välja att avbryta sin medverkan om så önskades. Detta för att göra gott, inte skada, vara rättvis samt respektera deltagarnas integritet. För att värna om integriteten kontrollerades det att de eventuella citaten var konfidentiella och att detta i så fall framgick på ett tydligt sätt. Under analysprocessen översattes samtliga artiklar från engelska till svenska, med medvetenhet i att översättningen kan forma feltolkningar. Ett objektiva synsätt har eftersträvat genom hela arbetet för att minska risken för eventuell färgning eller missförstånd av data. Kontinuerlig etisk reflektion skedde under hela arbetets gång för att säkerställa valda artiklars relevans för den allmänna litteraturöversikten. Vid inkludering av litteraturöversikter kontrollerades det etiska överväganden och även primärkällornas etiska godkännanden under kvalitetsgranskningen, detta för att säkerställa etiskt gjorda studier och dess kvalitet.

## Resultat

De elva artiklar som presenterades i resultatet kommer från olika delar av världen. Länderna var Brasilien, England, Indonesien, Kanada, Kina, Sverige, Thailand, Turkiet samt USA. Såväl kvinnor som mäns upplevelser är representerade i resultatet. Två huvudkategorier arbetades fram under analysprocessen, vilka var akutmottagningen som arbetsplats och påverkan på sjuksköterskan som individ. Till huvudkategorin akutmottagningen som

arbetsplats bildades underkategorierna förväntningar på arbetet, arbetsmiljöns påverkan på omvårdnaden samt teamarbete.

### Akutmottagningen som arbetsplats

Eriksson et al. (2017) beskriver att akutmottagningens primära uppgift är att ta emot akut sjuka människor med säkerheten som en ständig prioritering. Den mest omfattande utmaningen är överbelastningen och de förlängda vistelsetiderna inom akutsjukvården internationellt. Arbetsituationen påverkar personalens möjligheter att ge patienterna tillräcklig uppmärksamhet. Långa väntetider, brist på uppmärksamhet och omsorg är faktorer som ofta leder till missnöjda patienter. En akutmottagning är inte rustad eller utformad för att vårda patienter under längre tid. Detta i kombination med den höga arbetsbelastningen utgör en stor risk för patientsäkerheten (Eriksson et al., 2017).

#### *Förväntningar på arbetet*

Sjuksköterskorna beskriver att det var det varierande arbetet på akutmottagningen som attraherade. De förväntade sig akutmottagningen som en lärande miljö, på grund av den breda patientgruppen som besöker akutmottagningen dagligen. Sjuksköterskorna beskrev att det även var den oförutsägbara delen i arbetet som var spännande, att den ena dagen inte är den andra lik (Power et al., 2022). Sjuksköterskorna kände sig privilegierade att arbeta på akutmottagningen eftersom arbetsuppgifterna kunde vara avgörande för människors överlevnad (Chen et al., 2018).

#### *Arbetsmiljöns påverkan på omvårdnaden*

Ett leende kan läka och trösta en människa. Det skapar även en god relation mellan patient och sjuksköterska, samt öppnar upp för förtroende och tillit. Leenden indikerar vänlighet hos en människa och öppnar upp för samtalsämnen mellan människor. Sjuksköterskorna beskriver att i situationer med allvarligt sjuka patienter kunde det vara svårt att le, men för att inge lugn och trygghet för patienten fortsatte sjuksköterskorna att le. Hög arbetsbelastning, stressfaktorer och utmattning, beskriver sjuksköterskorna som omständigheter där de hindras från att le (Fitriana et al., 2021). Den höga arbetsbelastningen beror på att det är ett ständigt inflöde av nya patienter på akutmottagningen, samtidigt som det råder vårdplatsbrist inom slutenvården, detta ökar vistelsetiden för patienterna på akutmottagningen samt minskar

sjuksköterskornas möjlighet till att närvara hos patienterna. Sjuksköterskorna beskriver att den höga arbetsbelastningen resulterar i bristfällig och osäker omvårdnad. Sjuksköterskornas noggrannhet försvagades av trötthet och utmattning, vilket ledde till risker i omvårdnadsarbetet. Enligt sjuksköterskorna upplevdes det som svårt att tillgodose behoven vid det ökade patientflödet, då antalet sjuksköterskor var det samma som tidigare (Kongcheep et al., 2022; Power et al., 2022).

Avbrott i sjuksköterskornas arbetsuppgifter när det är hög patientbelastning kan leda till att saker glöms bort. Sjuksköterskorna upplevde att avbrotten påverkade arbetsprestationen negativt, samt gör det svårt att koncentrera sig vilket utsätter patientsäkerheten för risker. Även kommunikationsbrister ansågs utgöra risker för patientsäkerheten, kommunikationsfel vid läkemedelsadministrering är ett exempel som kan få allvarliga konsekvenser (Källberg et al., 2017). Sjuksköterskorna ansåg att akutmottagningen inte är en säker miljö för svårt sjuka patienter under längre perioder, eftersom akutmottagningen inte är utrustad för detta. Det är även svårt att upprätthålla patientens integritet under vistelsen på akutmottagningen på grund av platsbristen. Överbelastade akutmottagningar är vanligt förekommande i världen vilket anses vara ett folkhälsoproblem. Sjuksköterskorna upplever i allmänhet en hög arbetsbelastning, brist på tid, höga krav, mindre beslutskraft, krav på att fatta snabba beslut samt förändringar i vad som ska prioriteras. Sjuksköterskorna beskriver arbetsmiljön som bullrig och stressande, vilket även påverkar patienterna negativt, framför allt de som redan är oroliga (Eriksson et al., 2017). De uttrycker en vilja att ge god vård samtidigt som de känner en frustration över att inte ha möjlighet att göra det på grund av den ansträngda arbetsbelastningen (Power et al., 2022).

Sjuksköterskorna beskriver att det hela tiden kommer nya människor till akutmottagningen, samtidigt som vårdavdelningarna har platsbrist och de patienter som ska läggas in får därför stanna kvar på akutmottagningen (Kongcheep et al., 2022). Akutmottagningarna är byggda för att patienterna snabbt ska skrivas in på vårdavdelning eller skrivas hem, de är inte utformade för långa vistelsetider. Detta resulterar i överfulla akutmottagningar och hindrar sjuksköterskorna att tillgodose alla besökares grundläggande behov (Santos et al., 2013). Dessa långa väntetider uppfattar sjuksköterskorna som en risk för patientsäkerheten eftersom det dröjer innan bedömningar och undersökningar kan utföras. Det kan även vara svårt att upptäcka patienternas eventuella försämringar till följd av den höga arbetsbelastningen. Eftersom den fysiska platsbristen gör att patienterna måste flyttas in och ut i olika

undersökningsrum på akutmottagningen, upplevde sjuksköterskorna det svårt att få en överblick av patienterna. Detta ansågs som en risk för patientsäkerheten (Källberg et al., 2017).

Den höga arbetsbelastningen uttrycker sjuksköterskorna även påverka den muntliga överrapporteringen som sker över tid, vilket leder till att viktig information om patienterna glöms eller missas vid rapporteringarna. Detta är som mest framträdande när patienterna vistas på akutmottagningen under längre perioder (Eriksson et al., 2017). Sjuksköterskorna upplever att många människor besöker akutmottagningen trots att de inte har ett akut behov av vård. Dessa människor ser detta som en möjlighet för snabba lösningar och undersökningar för sina problem. Sjuksköterskorna beskriver detta som en orsak till de långa väntetiderna och den ökade arbetsbelastningen, samt att patienterna som är akut sjuka blir lidande till följd av detta (Kongcheep et al., 2022; Chen et al., 2018; Santos et al., 2013). Sjuksköterskornas uppfattning av detta problem är att hälso- och sjukvårdssystemet behöver förändras för att förbättra rådande omständigheter. De menar att endast en förändring på akutmottagningen till exempel inte kommer att lösa situationen gällande platsbristen på vårdavdelningarna. Det krävs därför en förändring av hela strukturen (Santos et al., 2013).

### *Teamarbete*

Sjuksköterskorna beskrev vikten av att samarbeta mellan yrkeskategorierna för att effektivisera patientflödet på akutmottagningen (Santos et al., 2013). Med ett bra teamarbete och samarbete menar sjuksköterskorna att det kan komma att minska risken för eventuella fel och även förbättra relationerna i teamet. Sjuksköterskorna beskriver vikten av att lära från erfarna kollegor och patienternas sjukdomstillstånd, men att den höga arbetsbelastningen gör det svårt att få tid till reflektion och lärande (Kongcheep et al., 2022). Det är även viktigt att ha tillit till kollegorna, eftersom arbetet innebär oförutsägbara händelser. Sjuksköterskorna upplever starka band till kollegorna eftersom det är endast de som har full förståelse för arbetet och de händelser som de utsätts för (Power et al., 2022). Sjuksköterskorna beskrev att teamarbetet sågs som en tillgång för att främja omvårdnadsarbetet för patienterna. Samarbetet mellan sjuksköterskorna främjades av goda relationer i teamet (Corcoran, 2021).

## Påverkan på sjuksköterskan som individ

Sjuksköterskorna beskrev att utmaningarna som de ställs för i arbetet på akutmottagningen har stärkt den personliga utvecklingen, både som person och som sjuksköterska. De upplever en känsla av stärkt självförtroende och att de är mer anpassningsbara (Power et al., 2022). Däremot upplever sjuksköterskorna en oro inför arbetspasset, oro inför en hög arbetsbelastning och då inte räcka till för patienterna. Sjuksköterskorna upplever även att perspektivet på livet har förändrats, genom att de fått förståelse för hur snabbt livet kan förändras (Power et al., 2022). Sjuksköterskorna beskriver att verbalt hot och våld kan förekomma från patienter och närstående, vilket leder till att sjuksköterskorna upplever en negativ påverkan fysiskt, psykiskt, personligt och professionellt. De beskriver även en känsla av obehag. En del sjuksköterskor beskrev mardrömmar efter denna typ av händelse, men även oförståelse hos familj och vänner samt bristande motivation (Zullo et al., 2022; Kiyamaz, 2022). Sjuksköterskorna upplevde symptom på depression, känslomässig utmattning och utbrändhet. En del umgicks med familj och vänner eller gick och tränade för att minska på dessa negativa känslor. Medan andra beskrev ökat alkoholintag eller ett tröstätande till följd av den höga arbetsbelastningen (Blanchard et al., 2022).

Flera av sjuksköterskorna beskrev att det organiserades debriefing efter viss typ av traumatiska händelser, för att motverka de negativa effekterna. Debriefingen skedde direkt efter händelsen men även efter några veckor för återkoppling. Sjuksköterskorna upplevde detta som positivt där alla får dela med sig av tankar och funderingar efter krävande händelser. Detta hjälpte sjuksköterskornas hantering av tankar och känslor efter händelsen (Power et al., 2022).

## Diskussion

### Metoddiskussion

Studien gjordes som allmän litteraturöversikt baserad på kvalitativa artiklar och med en induktiv ansats. Enligt Segesten (2022b) innebär en allmän litteraturöversikt att sammanställa redan befintlig kunskap. Dessa kan vara baserade på både kvalitativa och kvantitativa studier. Det är problemformuleringen och syftet som avgör vilken typ av litteraturöversikt som är lämplig (Segesten, 2022b). Friberg (2022a) bekräftar detta och förklarar vidare att vid en allmän litteraturöversikt, till skillnad från en integrativ litteraturöversikt, görs en beskrivande

presentation av analysen i resultatet. Vid en integrativ litteraturöversikt tolkas och sammanställs resultatet. Analysen går då ett steg längre (Friberg, 2022a). En kvalitativ metod innebär att människors levda erfarenheter studeras och samlas in med hjälp av intervjuer. Resultatet är inte baserat på siffror som vid en kvantitativ metod, utan det är människornas beskrivna upplevelser som analyseras och sammanställs till ett resultat (Henricsson & Billhult, 2017). Eftersom syftet med den allmänna litteraturöversikten var att beskriva sjuksköterskors upplevelser av arbetsmiljön på akutmottagningar valdes en kvalitativ metod. Henricsson (2017) beskriver att en induktiv ansats innebär att resultatet kan bilda en teori, alternativt diskuteras utifrån en teori i diskussionsavsnittet. Priebe och Landström (2017) förklarar att vid genomförandet av en induktiv ansats ska fenomenet studeras förutsättningslöst, för att sedan beskrivas så korrekt som möjligt och stärka litteraturöversiktens trovärdighet i ett nytt resultat. Motsatsen till induktion är deduktion. Vid en deduktiv ansats startar forskningsprocessen med en formulerad hypotes eller ett antagande som ställs mot ett upplevt fenomen. Deduktiv forskning kan även baseras på teoretiska frågeställningar (Priebe & Landström, 2017). Henricsson (2017) beskriver vidare att vid en sådan deduktiv ansats finns en teori genomgående i arbetet, detta för att kontrollera frågeställningen gentemot teorin.

Den allmänna litteraturöversikten innehåller artiklar som är gjorda i flera olika länder med en geografisk utspridning. Detta kan leda till att deltagarnas olikheter i tradition och kultur påverkar resultatet, samtidigt som den geografiska variationen ger en ökad möjlighet till överförbarhet. Priebe och Landström (2017) bekräftar detta och förklarar att forskningen har som mål att den producerade kunskapens giltighet ska vara överförbar även utanför studiens begränsade urval. De inkluderade artiklarnas deltagare behövde vara grundutbildade sjuksköterskor med minst ett års erfarenhet av att arbeta på en akutmottagning. Detta för att ha tillräcklig erfarenhet av fenomenet som studerats samt för att kunna besvara litteraturöversiktens syfte. Henricson och Billhult (2017) beskriver att det är en förutsättning att studiens deltagare har tillräckliga erfarenheter av det aktuella fenomenet för att de ska ha möjlighet att beskriva det. En av de inkluderade artiklarna i den allmänna litteraturöversiktens resultat bestod av sjuksköterskor vars erfarenhet av arbetet på akutmottagning var nio månader till tre år. Artikeln inkluderades trots detta eftersom deltagarna hade tidigare erfarenhet av att arbeta som grundutbildad sjuksköterska i två till sju år, och ansågs därför ha tillräcklig erfarenhet av yrket för att inkluderas.

Ett annat inklusionskriterie för den allmänna litteraturöversikten var att de inkluderade artiklarna skulle vara skrivna på engelska. Segesten (2022a) förklarar att forskaren vill sprida sitt arbete till så många som möjligt. Engelskan är idag vetenskapens officiella språk och det är i den engelskspråkiga litteraturen som den mest intresseväckande vetenskapen finns. Peer-reviewed innebär att den vetenskapliga texten granskas av två eller tre framstående forskare på området. De bedömer om texten kan publiceras i den vetenskapliga tidskriften, om den ska revideras eller avvisas (Segesten, 2022a). De inkluderade artiklarna i den allmänna litteraturöversikten behövde därför vara peer-reviewed för att säkerställa kvaliteten och tillförlitligheten. Östlundh (2022) beskriver att vetenskapligt material är en färskvara, vilket gör att avgränsningar i tid tar bort äldre forskning. Därför valdes publiceringsår 2013-2023 för de inkluderade artiklarna. Det gör att resultatet baseras på aktuell och relevant forskning. Karlsson (2017) förklarar att databaserna som ska användas fastställs utifrån vilken information som eftersöks, och att både Cinahl och PubMed innehåller vetenskapliga artiklar inom omvårdnadsområdet. Östlundh (2022) förklarar vidare att det är viktigt att inkludera fler än en databas för att kunna presentera ett trovärdigt resultat.

Till litteraturöversikten genomfördes specialiserade sökningar kombinerat med fritextsökningar, dessa bildar tillsammans en blocksökning. Karlsson (2017) menar att en specialiserad sökning är en mer noggrann sökning i jämförelse med fritextsökningen. En specialiserad sökning söker endast efter artiklar som tilldelats det sökta ämnesordet, vilket ökar träffsäkerheten för relevanta artiklar. Nackdelen med ämnesorden är att det tar tid för artiklarna att få dessa tilldelade i en databas, därför kombineras ämnesorden med fritextord. Fritextsökningen är bredare eftersom den söker efter sökordet i titeln, abstractet och bland författarna (Karlsson, 2017). Ämnesorden och fritextorden i blocken söktes med den booleska operatörn OR, för att sedan kombinera alla blocken med hjälp av den booleska operatörn AND. Karlsson (2017) förklarar att sökoperatörn OR ökar tillgängligheten i sökningen. Vid sökningar med operatörn OR behöver endast ett av de sökta orden finnas i sökresultatet. Den booleska operatörn AND är avgränsande och när sökorden söks med hjälp av AND måste alla ord finnas med i sökresultatet. Även operatörn NOT är användbar vid begränsning av sökningen. Vid användning av NOT utesluts sökordet helt ur sökresultatet (Karlsson, 2017). Den booleska sökoperatörn NOT användes inte i den allmänna litteraturöversiktens datainsamling eftersom relevanta artiklar kunde exkluderas från sökresultatet. Även den mänskliga faktorn kan ha gjort att relevanta artiklar har exkluderas.

Intervjuer är en annan form av datainsamlingsmetod, vilket används för att undersöka människors upplevelser och erfarenheter. Vid en intervjumetod behöver forskaren ha tillräckligt med kunskap för att formulera ett syfte, intervjufrågor, etiskt övervägande samt urval av deltagarna. Om studien ska publiceras behöver studien i regel erhålla ett etiskt godkännande, det är först när forskaren erhållit det etiska godkännandet som intervjuerna kan påbörjas och analyseras. Denna datainsamlingsmetod är en tidskrävande process (Danielson, 2017). På grund av att det är en tidskrävande process att genomföra en intervjustudie kunde inte denna datainsamlingsmetod tillämpas för detta arbete. Den allmänna litteraturöversikten bedömdes vara mer tillförlitlig och överförbar på grund av en bred geografisk spridning.

Friberg (2022b) beskriver att en kvalitetsgranskning är nödvändig för att analysen ska bli tillförlitlig. En noggrann granskning ger information angående flera viktiga perspektiv. Det är viktigt att inte endast granska resultaten, utan även hur forskarna har gått tillväga under studiens gång. Efter granskningen av en artikel har en förståelse för dess innehåll skapats och granskningsmallen säkerställer om kvaliteten är tillräckligt god. Vid kvalitetsgranskningen tränas det kritiska tänkandet. Det finns flera olika granskningsmallar för kvalitetsbedömning av kvantitativa och kvalitativa studier (Friberg, 2022b). Vid kvalitetsgranskningen av artiklarna i den allmänna litteraturöversikten användes Forsberg och Wengströms (2015) checklista för kvalitativa artiklar eftersom den lämpade sig till granskning av artiklar med kvalitativ metod. Granskningsmallen innehöll inget uttalat poängsystem, detta sågs som en svaghet. Däremot kunde ja- och nej frågorna förtydligas med hjälp av följdfrågorna som fanns i mallen, detta fördjupade granskningen vilket ökade verifierbarheten.

Dataanalysen gjordes med hjälp av Fribergs fyrstegsmodell. Friberg (2022a) bekräftar att fyrstegsmodellen är lämplig vid analysarbetet i en allmän litteraturöversikt. Det kan ses som en svaghet att artiklarna översattes från engelska till svenska, eftersom Kjellström (2017) beskriver att det kan finnas begränsningar i språket som kan leda till felaktiga översättningar och missförstånd. Analysarbetet gjordes enskilt, för att sedan diskuteras gemensamt. På så vis ökar tillförlitligheten och bekräftelsebarheten då jämförelse av de enskilda tolkningarna gjorts. Friberg (2022a) beskriver att trovärdigheten för en litteraturöversikt har fått kritik eftersom författaren kan påverka urvalet av de artiklar som analyseras, vilket kan innebära att de utvalda artiklarna stödjer författarens perspektiv. Det är därför viktigt att ha ett kritiskt förhållningssätt vid urvalet, vid läsningen och i skrivprocessen när litteraturöversikter används (Friberg, 2022a). En viss förförståelse av studiens ämne har erhållits genom tidigare

erfarenhet av arbete inom akutsjukvården. Detta diskuterades gemensamt innan litteraturöversikten påbörjades, för att tas i beaktning under analysarbetet, minimera påverkan på resultatet och styrka dess giltighet. Under analysarbetet fanns en medvetenhet kring förförståelsen, vilket gjorde att ett opartiskt förhållningssätt försökte eftersträvas. Enligt Kjellström (2017) är det nödvändigt att forskaren reflekterar, diskuterar och skriver ner sin förförståelse angående studiens ämne. Detta ökar medvetenheten kring att förförståelsen kan påverka formulerandet av studien (Kjellström, 2017). Priebe & Landström (2017) menar att om forskaren reflekterar och är medveten om förförståelsens eventuella betydelse, kan detta förhållningssätt stärka studiens pålitlighet.

Forskningsetik handlar om att värna om människors lika värde, integritet och självbestämmande. Etiken verkar skyddande för människor som deltar i studier och ska genomsyras i allt, från val av ämne till rapportering. En genomgående etisk reflektion krävs för att undvika att deltagare skadas, såras och utnyttjas (Kjellström, 2017). I den allmänna litteraturöversikten har en etisk medvetenhet funnits och tagits i beaktning. Under analysarbetet kontrollerades om artiklarna innehöll etiska godkännanden och överväganden, som ett krav för att inkluderas i den allmänna litteraturöversikten. De inkluderade artiklarnas etiska godkännande styrker och är överförbara till den allmänna litteraturöversiktens etiska förhållningssätt.

## Resultatdiskussion

Syftet med den allmänna litteraturöversikten var att beskriva sjuksköterskans arbetsmiljö på akutmottagning. Resultatet av den allmänna litteraturöversikten visade hur bristen på omvårdnad på akutmottagningar påverkar patientsäkerheten. Resultatet visade även att den stressiga arbetsmiljön kan ha negativ påverkan på sjuksköterskan som individ, både personligt och professionellt. Resultatet kommer att diskuteras gentemot den teoretiska referensramen och kärnkompetensen.

Det framkommer att arbetsbelastningen på akutmottagningar är hög, vilket kräver mycket av sjuksköterskan. Den höga arbetsbelastningen beror på ett högt inflöde av patienter under längre perioder, detta minskar sjuksköterskans tid hos varje patient. Sjuksköterskorna upplevde att den höga arbetsbelastningen påverkade omvårdnaden negativt, då det gjorde att sjuksköterskorna inte hade tid och möjlighet att utföra omvårdnadsåtgärder som de önskade.

Detta upplevdes enligt sjuksköterskorna som en risk för patientsäkerheten. Detta styrks av Kim et al. (2022) som menar att det är ett högt inflöde av patienter på akutmottagningar, vilket leder till att sjuksköterskans arbetsbelastning ökar och att de då inte får tiden till att bygga upp en relation till patienterna och deras närstående. Sjuksköterskorna uttryckte även en önskan av att arbeta personcentrerat, men den höga arbetsbelastningen och akutmottagningens miljö hindrar dem från att utföra detta (Kim et al., 2022). Vidare förklarar även Johnston et al. (2015) att den höga arbetsbelastningen och tidspressen är en bidragande faktor till stress för sjuksköterskorna. Majed et al. (2022) bekräftar även att sjuksköterskorna upplever att arbetsmiljön påverkar deras förmåga att ge en god och säker omvårdnad. Alomari et al. (2021) beskriver att sjuksköterskorna inte har tid till att slutföra sina arbetsuppgifter, vilket leder till ökad stress för sjuksköterskorna och minskad säker vård för patienterna. Även Santos et al. (2019) beskriver att sjuksköterskornas höga arbetsbelastning påverkar omvårdnadens kvalitet. Sjuksköterskorna upplever att om de varit fler hade de kunnat ha hand om färre patienter per sjuksköterska, och därmed ökat kvaliteten på omvårdnaden samt ökat patientsäkerheten.

Wiklund-Gustin och Lindwall (2012, kapitel 10) beskriver Jean Watsons teori för mänsklig omsorg, att värna om mänskligheten. I teorin beskrivs vikten av att sjuksköterskan är närvarande för patienten. Ett vårdande ögonblick är ett tillfälle när två personer får kontakt och samspelar med varandra. Det är ett möte ansikte mot ansikte och kännetecknas av att sjuksköterskan ska vara närvarande i nuet, vara lyhörd och ge det lilla extra. Sjuksköterskan behöver ta sig tid för att utföra dessa små men viktiga åtgärder, vilket kommer att gynna sjuksköterskan och patienten i slutändan samt upprätthålla patientsäkerheten. Teorin beskriver omsorgsfull medvetenhet som handlar om att sjuksköterskan ska vara observant på nuet och att vara det med ett öppet hjärta. Sjuksköterskan bör vara observant på objektiva delar men även på kliniska delar, se på människan som en person och vilja väl. Sjuksköterskan behöver visa öppenhet för människan för att kunna ge den omsorg som behövs (Wiklund-Gustin & Lindwall, 2012, kapitel 10).

Avbrott i sjuksköterskans arbete påverkar sjuksköterskans arbetsprestation negativt. Sjuksköterskorna beskriver hur avbrotten påverkade koncentrationen negativt, samt att de upplever att patientsäkerheten påverkas av detta. Det ansågs även att kommunikationsbrister vid exempelvis läkemedelsadministrering förekom, vilket kan leda till allvarliga påföljder. Alomari et al. (2021) styrker detta genom beskrivning av att under hög arbetsbelastning blir

sjuusköterskorna mer avbrutna vilket leder till att patientsäkerheten äventyras.

Sjuusköterskorna uttrycker rädsla för de fel som kan uppstå vid läkemedelsbehandling av patienter till följd av kommunikationsbrister (Alomari et al., 2021). Akutmottagningen är inte en lämplig plats för att vårda patienter under längre perioder. På grund av platsbrist och för att upprätthålla integriteten flyttas patienter in och ut ur undersökningsrum, vilket leder till att sjuusköterskan får en försämrade överblick av patienterna. Den försämrade överblicken resulterar i att sjuusköterskan har svårt att upptäcka om patienterna försämras. Detta styrks av Duhalde et al. (2023) som menar att patienternas tillstånd kan försämrade efter triagering, och att detta missas när sjuusköterskornas överblick påverkas av den höga arbetsbelastningen. För att upprätthålla patientsäkerheten är det viktigt att ha kontinuerlig uppföljning av de vitala parametrarna, vilket är sjuusköterskans ansvar. Sjuusköterskans arbete har stor inverkan på patientsäkerheten. Patienters grundläggande vårdbehov, bedömningar och uppföljning saknas ofta på akutmottagningar på grund av den höga arbetsbelastningen. Nödvändig omvårdnad prioriteras bort vilket resulterar i bristande patientsäkerhet (Duhalde et al., 2023).

Säker vård är en av sjuusköterskans kärnkompetenser. Kärnkompetensen innebär att sjuusköterskan skall arbeta säkert för att inte utsätta eller skada patienten. Sjuusköterskan bör ha en medvetenhet kring vilka risker som finns i sitt arbete, för att förhindra att patienterna utsätts för dessa. Den höga arbetsbelastningen och patientantalet är ett problem för patientsäkerheten världen över, vilket bland annat beror på ökning av överbeläggningar på sjukhusen. Sjuusköterskorna behöver arbeta med risk - och säkerhetsmedvetenhet för att uppnå god och säker omvårdnad för patienterna (Källberg & Öhrn, 2019). Det framkommer i den allmänna litteraturöversikten att sjuusköterskorna har en pressad arbetssituation vilket påverkar patientsäkerheten då sjuusköterskorna inte har möjlighet att arbeta förebyggande. Källberg och Öhrn (2019) menar att riskerna för vårdskador är relaterade till bristande bemanning, men även avbrott under arbetet hindrar sjuusköterskan från att utföra säker vård. Detta överensstämmer med den allmänna litteraturöversiktens resultat, där sjuusköterskornas upplevelser beskriver svårigheter i att ge god omvårdnad till varje enskild patient på ett säkert sätt.

Den allmänna litteraturöversikten visar att verbalt hot och våld från patienter och närstående är ett vanligt förekommande fenomen på akutmottagningar. Detta är något som många sjuusköterskor upplever som obehagligt. Upplevelser av våld har lett till att sjuusköterskorna drömt mardrömmar av dessa händelser. Det verbala våldet har även påverkat

sjuksköterskorna professionellt och privat. Silvia och Marcolan (2020) styrker detta med att beskriva hur sjuksköterskorna upplever respektlöshet när de utsätts för hot och våld, de känner även en rädsla av att arbeta. Även Alomari et al. (2021) beskriver att hot och våld är en mycket stressande faktor för sjuksköterskorna. Dessa händelser påverkar sjuksköterskorna negativt och visar sig genom sårbarhet, ilska, sorg samt ångest (Alomari et al., 2021).

I den allmänna litteraturöversikten framkommer det att sjuksköterskan påverkas både professionellt och privat av arbetsmiljön på akutmottagningen. En positiv aspekt är att sjuksköterskorna upplever att de lärt sig vara mer anpassningsbara samt ett stärkt självförtroende. Santos et al. (2019) styrker att många av sjuksköterskorna upplever en glädje av att gå till arbetet trots den höga arbetsbelastningen. Dessa sjuksköterskor känner en tillfredsställelse av arbetet, de upplever att arbetet på akutmottagningen är utvecklande både professionellt och privat (Santos et al., 2019). Kim et al. (2022) beskriver att vid de tillfällena då god och säker vård kunde utföras upplevde sjuksköterskorna arbetsglädje och stolthet. Samtidigt finns det en rad negativa följder som sjuksköterskan upplever på grund av arbetsmiljön. Det framkommer i den allmänna litteraturöversikten att sjuksköterskorna är oroliga för att inte räcka till för patienterna innan arbetspasset startat. Några av sjuksköterskorna uppvisade symtom på depression, utmattning och utbrändhet, till följd av oro och hög arbetsbelastning. Santos et al. (2019) styrker detta och beskriver hur den dagliga exponeringen av stress kan ge psykosomatiska, psykiska och fysiska symtom. De psykosomatiska symtomen kan vara bland annat sjukdom eller förvärring av sjukdom, sömnbesvär, depression och panikångest. De fysiska symtomen kan vara trötthet, värk och obehag. Ångest, kraftlöshet, slitage, stress och lidande är psykiska symtom (Santos et al., 2019). Johnston et al. (2015) styrker att den känslomässiga dräneringen är en följd av stress och hög arbetsbelastning, vilket påverkar sjuksköterskans arbete negativt gentemot patienterna. Wiklund-Gustin och Lindwall (2012, kapitel 10) beskriver Watsons omvårdnadsteori, där en utgångspunkt för god omvårdnad är att sjuksköterskan har förmågan att värna om sig själv och den egna hälsan för att kunna ge åt andra. Källberg och Öhrn (2019) förklarar hur sjuksköterskan ska kunna ge en god och säker vård där goda arbetsförhållanden är en förutsättning. Otillräcklig bemanning kan leda till trötthet och stress, detta försvårar sjuksköterskans förmåga att ha koll på flera saker samtidigt (Källberg & Öhrn, 2019). World Health Organization (WHO) arbetar internationellt för att ingen människa ska behöva vara rädd för att skadas vid besök inom hälso- och sjukvården, oavsett vilket land det

gäller (WHO, 2023).

## Slutsats

Den allmänna litteraturöversikten geografiska spridning visar på att sjuksköterskorna världen över inte har möjlighet att arbeta patientsäkert på akutmottagningar, vilket är en av sjuksköterskans kärnkompetenser. En förutsättning för att kunna arbeta säkert på akutmottagningar världen över är att minska på arbetsbelastningen för sjuksköterskorna. En kortsiktig lösning på problemet är att anställa fler sjuksköterskor på akutmottagningarna, medan en långsiktig lösning är att förändra hälso- och sjukvårdssystemet. De människor som inte är akut sjuka kommer då inte behöva söka till akutmottagningen, vilket leder till att sjuksköterskans arbetsbelastning kan minska. Sjuksköterskorna kommer då att få mer tid till varje enskild patient för att utföra omvårdnadsåtgärder, vilket kommer gynna både sjuksköterskorna och patienterna. Sjuksköterskornas psykiska hälsa kommer att förbättras vilket ger förutsättningar för god och säker omvårdnad. Akutmottagningen som arbetsplats ger sjuksköterskorna utrymme för personlig och professionell utveckling, lärande och att få hjälpa människor. Många sjuksköterskor känner sig privilegierade och tillfredsställda över sitt arbete på akutmottagningarna. Förändring av arbetssituationen är därför väsentlig för att upprätthålla de positiva aspekterna och för att fler sjuksköterskor ska vilja arbeta på akutmottagningar.

## Kliniska implikationer

Det som framkommer i den allmänna litteraturöversikten kan bidra med ökad förståelse för hur sjuksköterskor upplever arbetssituationen på akutmottagningar. Att skapa en bredare medvetenhet och för att människor ska söka vård på rätt vårdnivå kan i sin tur kan skapa positiva effekter för sjuksköterskornas upplevelser av arbetsmiljön på akutmottagningar. Det är viktigt att informationen om hur arbetssituationen ser ut sprids vidare till chefer och politiker för att de ska kunna genomföra relevanta förändringar. Denna allmänna litteraturöversikt kan hjälpa till att sprida information och lyfta problemets omfattning. För att en ändring ska kunna ske behöver politikernas arbete med frågan bli mer omfattande. En

förändring av hälso- och sjukvårdssystemet är ett omfattande men nödvändigt arbete för att få en långsiktig lösning på problemet.

## Förslag på fortsatt forskning

Den allmänna litteraturöversikten undersöker sjuksköterskans upplevelse av arbetsmiljön på akutmottagningar, för att få ett bredare perspektiv behövs forskning av patienternas upplevelser samt hur det påverkar dem. Det kan i sin tur ge sjuksköterskor mer kunskap och förståelse för patienterna de vårdar. Problemet som den allmänna litteraturöversikten belyser är omfattande och därför kan det vara relevant att undersöka vilka åtgärder som både sjuksköterskorna och patienterna önskar för att förbättra arbetsmiljön och möjligheten till säker omvårdnad, eftersom det är dem som berörs av det omfattande problemet.

## Självständighet

Den allmänna litteraturöversikten har gemensamt utformats, speglats av ett gott samarbete, tydlig struktur och varit jämnt fördelat. Bakgrunden delades jämnt upp där Rebecca skrev avsnittet om akutmottagningen, och Jonna skrev avsnittet om det teoretiska ramverket och etiken. Samtliga övriga delar har gemensamt diskuterats och utformats. Analysarbetet genomfördes enskilt för att sedan sammanställas och diskuteras gemensamt. Utformandet av den allmänna litteraturöversikten har gjorts tillsammans. Arbetet har skrivits i ett delat dokument där vi har turats om att skriva samtidigt som vi formulerat texten tillsammans. Det har skett en löpande diskussion angående planeringen för kommande vecka, utifrån det har tiden planerats.

## Referenser

Artiklar markerade med \* ingår i resultatet

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

\*Blanchard, J., Messman, A.M., Benthley, S.K., Lall, M.D., Liu, Y.T., Merritt, R., Sorge, R., Warchol, J.M., Greene, C., Dierchs, D.B., Griffith, J., Manfredi, R.A, & McCarthy, M. (2022). In their own words: Experiences of emergency health care workers during the Covid-19 pandemic. *Academic Emergency Medicine* 29, 974-986. 10.1111/acem.14490

Billhult, A. (2017). Bortfallsanalys och beskrivande statistik. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod, från idé till examination inom omvårdnad* (2 uppl., s. 265–274). Studentlitteratur.

\*Chen, L-C., Lin, C-C., Han, C-Y., Hsieh, C-L., Wu, C-J., & Liang, H-F. (2018). An Interpretative Study on Nurses' Perspectives of Working in an Overcrowded Emergency Department in Taiwan. *Asian Nursing Research* 12(2018), 62-68. <https://doi.org/10.1016/j.anr.2018.02.003>

\*Corcoran, C. M. (2021). The lived experience of workplace reciprocity of emergency nurses in the mid-Atlantic region of the U.S.: A descriptive phenomenological study. *International Emergency nursing* 58(2021). <https://doi.org/10.1016/j.ienj.2021.101044>

Danielson, E. (2017). Kvalitativ forskningsintervju. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod, från idé till examination inom omvårdnad* (2 uppl., s. 143-154). Studentlitteratur.

Duhalde, H., Bjuresäter, K., Karlsson, I., & Bååth, C. (2023). Missed nursing care in emergency departments: A scoping review. *International Emergency Nursing*, 69. <https://doi.org/10.1016/j.ienj.2023.101296>

\*Eriksson, J., Gellerstedt., L., Hillerås, P., & Craftman, Å-G. (2017). Registered nurses' perceptions of safe care in overcrowded emergency departments. *Journal Of Clinical Nursing* 27(2018), 1061–1067. <https://doi.org/10.1111/jocn.14143>

Fekonja, Z., Kmetec, S., Fekonja, U., Relic, N., Pajnkihar, M., & Strnad, M. (2022). Factors contributing to patient safety during triage process in the emergency department: A systematic review. *Journal of Clinical Nursing*. <https://doi-org.miman.bib.bth.se/10.1111/jocn.16622>

\*Fitriana, V., Santoso, A., & Dharmana, E. (2021). The experiences and meanings of nurses' smiles to patients in the emergency department. *Nurse Media Journal of Nursing* 11(1), 2087-7811. <https://doi.org/10.14710/nmjn.v11i1.28377>

Forsberg, C., & Wengström, Y. (2015). *Att göra systematiska litteraturstudier* (4 uppl.). Natur & Kultur.

Friberg, F. (2022a). Att göra en litteraturoversikt av kvantitativ och kvalitativ forskning. I F. Friberg (Red.), *Dags för uppsats. Vägledning för litteraturbaserade examensarbeten* (4 uppl., s. 185-200). Studentlitteratur.

Friberg, F. (2022b). Tankeprocessen under ett examensarbete. I F. Friberg (Red.), *Dags för uppsats. Vägledning för litteraturbaserade examensarbeten* (4 uppl., s. 41-56). Studentlitteratur.

Förenta nationerna. (u.å.). *Globala målen för hållbar utveckling*. <https://fn.se/globala-malen-for-hallbar-utveckling/>

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

Henricson, M. (2017). Forskningsprocessen. I M. Henricson. (Red.), *Vetenskaplig teori och metod: Från idé till examination inom omvårdnad*. (2 uppl., s.43-55) Studentlitteratur

*Hälso- och sjukvårdslag* (SFS 2023:191). Socialdepartementet.  
[https://www.riksdagen.se/sv/dokument-och-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/halso-och-sjukvardslag-201730\\_sfs-2017-30/#K3](https://www.riksdagen.se/sv/dokument-och-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/halso-och-sjukvardslag-201730_sfs-2017-30/#K3)

Johnston, A., Abraham, L., Greenslade, J., Thom, O., Carlstrom, E., Wallis, M., & Crilly, J. (2015). Review article: Staff perception of the emergency department working environment: Integrative review of the literature. *Emergency Medicine Australasia* 28(1), 7-26.  
10.1111/1742-6723.12522

Karlsson, E.K. (2017). Informationssökning. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod, från idé till examination inom omvårdnad* (2 uppl., s. 81–98). Studentlitteratur.

Kim, J. M., Kim, N. G. & Lee, E. N. (2022). Emergency room nurses' experiences in person-centred care. *Nursing Reports* 12(3), 472-481. <https://doi.org/10.3390/nursrep12030045>

\*Kiymaz, D., & Koç, Z. (2022). Workplace violence, occupational commitment and intention among emergency room nurses: A mixed-methods study. *Journal Of Clinical Nursing* 2023(32) 764–779. <https://10.1111/jocn.16331>

Kjellström, S. (2017). Forskningsetik. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod, från idé till examination inom omvårdnad* (2 uppl., s. 57–77). Studentlitteratur.

\*Koncheep, S., Arpanantikul, M., Pinyopasakul, W., & Sherwood, G. (2022). Thai Nurses' experiences of providing care in overcrowded emergency rooms in tertiary hospitals. *Pacific Rim Int J Nurs Res* 2022; 26(3), 533-548. <https://web-s-ebSCOhost-com.miman.bib.bth.se/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=4&sid=59322765-7812-4fd2-abb5-6ab32ec707c1%40redis>

\*Källberg, A-S., Ehrenberg, A., Florin, J., Östergren, J., & Göransson, K. E. (2017). Physicians' and nurses' perceptions of patients of patient safety risks in the emergency department. *International Emergency Nursing*, 33, 14-19.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1755599X16301148?via%3Dihub>

Källberg, A-S., & Öhrn, A. (2019). Patientsäkerhet. I A. Ehrenberg, & L. Wallin (Red.), *Omvårdnadens grunder. Ansvar och utveckling* (3 uppl., s. 325 - 352). Studentlitteratur.

Majed M., Fuad, A., Abduas, H., Maude, P., & Alistair, R. (2022). Experiences, perceptions, and coping patterns of emergency department nurses with occupational stressors in Saudi Arabian Hospitals: Mixed-Method Study. *Healthcare* 2022(10) 1504. <https://doi.org/10.3390/healthcare10081504>

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys. (2018). *En akut bild av Sverige. Kartläggning av akutsjukvårdens organisation och arbetsfördelning* [Broschyr]. Vårdanalys. <https://www.varदानalys.se/rapporter/en-akut-bild-av-sverige/>

Mårtensson, J., & Fridlund, B. (2017). Vetenskaplig kvalitet i examensarbete. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod, från idé till examination inom omvårdnad* (2 uppl., s. 421–438). Studentlitteratur.

*Patientsäkerhetslagen* (SFS 2023:503). Socialdepartementet. [https://www.riksdagen.se/sv/dokument-och-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/patientsakerhetslag-2010659\\_sfs-2010-659/](https://www.riksdagen.se/sv/dokument-och-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/patientsakerhetslag-2010659_sfs-2010-659/)

\*Power, H., Skene, I., & Murray, E. (2022). The positives, the challenges and the impact; an exploration of early career nurses experiences in the Emergency Department. *International Emergency Nursing* 64(2022), 101196. <https://doi.org/10.1016/j.ienj.2022.101196>

Priebe, G., & Landström, C. (2017). Den vetenskapliga kunskapens möjligheter och begränsningar - Grundläggande vetenskapsteori. I M. Henricson (Red.), *Vetenskaplig teori och metod, från idé till examination inom omvårdnad* (2 uppl., s. 25-42). Studentlitteratur.

\*Santos, J.L.G., Lima, M.A.D.S., Pestana, A.L., Garlet, E.R., & Erdmann, A.L. (2013). Challenges for the management of emergency care from the perspective of nurses. *Acta Paul Enferm* 26(2), 136-143. <https://web-s-ebscobhost-com.miman.bib.bth.se/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=4&sid=aa38aef4-102e-49fd-9252-13628ea8e6b0%40redis>

Santos, J. N. M. O., De La Longuinere, A. C. F., Vieira, S. N. S., Amaral, A. P. S., Sanches, G. J. C., & Vilela, A. B. A. (2019). Occupational stress: the exposure of an emergency unit nursing team. *Revista de Pesquisa Cuidado é Fundamental Online* 11(2), 455-463. <http://dx.doi.org/10.9789/2175-5361.2019.v11i2.455-463>

Silva M-R-G., & Marcolan J-F. (2020). Working conditions and depression in hospital emergency service nurses. *Revista Brasileira Enferm* 73(1). <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0952>

Segesten, K. (2022a). Användbara texter. I F. Friberg (Red.), *Dags för uppsats. Vägledning för litteraturbaserade examensarbeten* (4 uppl., s. 65-78). Studentlitteratur.

Segesten, K. (2022b). Att välja ämne och modell för sitt examensarbete. I F. Friberg (Red.), *Dags för uppsats. Vägledning för litteraturbaserade examensarbeten* (4 uppl., s. 139-143). Studentlitteratur.

World Health Organization. (2023). *Patient safety*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>

Wiklund-Gustin, L., & Lindwall, L. (2012). *Omvårdnad i klinisk praxis*. Natur och kultur.

Wikström, J. (2018) *Akutsjukvård - Omvårdnad och behandling vid akut sjukdom eller skada* (3 uppl.). Studentlitteratur.

Wise, S., Duffield, C., Fry, M., & Roche, M. (2022). A team mental model approach to understanding team effectiveness in an emergency department: A qualitative study. *Journal of Health Services Research & Policy*, 27(1), 14 – 21. <https://journals-sagepub-com.miman.bib.bth.se/doi/epdf/10.1177/13558196211031285>

\*Zullo, J-Y., Corcoran, L., & Cook, K. (2022). Occupational disappointment and emergency nurses: A qualitative descriptive study. *Canadian Journal of Emergency Nursing* 45(2), 83-97. <https://doi.org/10.29173/cjen146>

Östlundh, L. (2022). Informationssökning. I F. Friberg (Red.), *Dags för uppsats. Vägledning för litteraturbaserade examensarbeten* (4 uppl., s. 79 - 109). Studentlitteratur. Bilaga 1

# Bilaga 1 Databassökningar

Tabell 1: PubMed.

Sökord/ sökblock	Sökdatum	Antal träffar	Lästa abstrakt	Lästa fulltext- artiklar	Antal valda artiklar till resultat
#1 "Nurses" [Mesh]	2023-10-03	99,523	0	0	0
#2 "Nurse*" OR "Registered nurses*" OR "Nurse, registered*"	2023-10-03	329,116	0	0	0
#3 "#1 OR #2"	2023-10-03	371,415	0	0	0
#4 "Emergency medical services" [Mesh]	2023-10-03	171,219	0	0	0
#5 "Emergency services" OR "Hospital" OR "Hospital emergency services" OR "Unit, emergency*" OR "Emergency department*" OR "Emergency room*" OR "Room, emergency*"	2023-10-03	1,758,245	0	0	0
#6 "#4 OR #5"	2023-10-03	1,832,175	0	0	0
#7 "Working conditions" [Mesh]	2023-10-03	325	0	0	0
#8 "Conditions, working*" OR "Working conditions*" OR "Workplace condition" OR "Workplace environment*"	2023-10-03	15,170	0	0	0
#9 "#7 OR #8"	2023-10-03	15,380	0	0	0
#10 "#3 AND #6 AND #9"	2023-10-03	878	0	0	0

#11 “#10 + avgränsningar - 2013-2023 English	2023-10-03	520	42	3	2
---	------------	-----	----	---	---

**Tabell 2: Cinahl.**

Sökord/ sökblock	Sökdatum	Antal träffar	Lästa abstrakt	Lästa fulltext- artiklar	Antal valda artiklar till resultat
S1 MH “Emergency Nurses+”	2023-10-05	407	0	0	0
S2 nurs* OR “nurs* care*” OR “nurs* team*”	2023-10-05	1,013,722	0	0	0
S3 S1 OR S2	2023-10-05	1,013,722	0	0	0
S4 MH “Life Experiences+”	2023-10-05	61,025	0	0	0
S5 “work experienc*” OR “job experienc*” OR “everyday experience*”	2023-10-05	28,491	0	0	0
S6 S4 OR S5	2023-10-05	75,507	0	0	0
S7 MH “Work Environment+”	2023-10-05	40,692	0	0	0
S8 ”work health*” OR workplac* OR workload* OR “emergency* care*”	2023-10-05	100,012	0	0	0
S9 S7 OR S8	2023-10-05	125,991	0	0	0
S10 MH “Emergency Service+”	2023-10-05	72,648	0	0	0
S11 emergency* OR ER OR ED OR “emergency room*” OR “emergency department*” OR “emergency unit*”	2023-10-05	265,046	0	0	0
S12 S10 OR S11	2023-10-05	270,069	0	0	0

S13 S3 AND S6 AND S9 AND S12 Avgränsningar - peer reviewed, research article, år 2013-2023, English	2023-10-05	220	84	15	9
---	------------	-----	----	----	---

## Bilaga 2 Granskningsprotokoll

Forsberg och Wengströms (2015) checklista för kvalitativa artiklar.

A. Syftet med studien?

---

---

Vilken kvalitativ metod har använts?

---

Är designen av studien relevant för att besvara frågeställningen?

Ja/Nej

B. Undersökningsgrupp

Är urvalskriterier för undersökningsgruppen tydligt beskrivna? (Inklusions- och exklusionskriterier ska vara beskrivna.)

Ja/Nej

Var genomfördes undersökningen?

---

Urval - finns det beskrivet var, när och hur undersökningsgruppen kontaktades?

---

Vilken urvalsmetod användes?

a. Strategiskt urval

b. Snöbollsurval

c. Teoretiskt urval

e. Ej angivet

Beskriv undersökningsgruppen (ålder, kön, social status samt annan relevant demografisk bakgrund.)

---

---

Är undersökningsgruppen lämplig?

Ja/Nej

C. Metod för datainsamling

Är fältarbetet tydligt beskrivet (var, av vem och i vilket sammanhang skedde datainsamling)?

Ja/Nej

Beskriv:

---

---

Beskrivs metoderna för datainsamling tydligt (vilken typ av frågor användes etc.)? Beskriv:

---

Ange datainsamlingsmetod:

- a. ostrukturerade intervjuer
- b. halvstrukturerade intervjuer
- c. fokusgrupper
- d. observationer
- e. video-/bandinspelning
- f. skrivna texter eller teckningar

Är data systematiskt samlade (finns intervjuguide/studieprotokoll)?

Ja/Nej

D. Dataanalys

Hur är begreppen, teman och kategorier utvecklade och tolkade?

---

Ange om:

- a. teman är utvecklade som begrepp
- b. det finns episodiskt presenterade citat
- c. de individuella svaren är kategoriserade och bredden på kategorierna är beskrivna
- d. svaren är kodade

Resultatbeskrivning:

---

---

Är analys och tolkning av resultat diskuterade?

Ja/Nej

Är resultaten trovärdiga (källor bör anges)?

Ja/Nej

Är resultaten pålitliga (undersökningens och forskarens trovärdighet)?

Ja/Nej

Finns stabilitet och överensstämmelse (är fenomenet konsekvent beskrivet)?

Ja/Nej

Är resultaten återförda och diskuterade med undersökningsgruppen?

Ja/Nej

Är de teorier och tolkningar som presenteras baserade på insamlade data (finns citat av originaldata, summering av data medtagna som bevis för gjorda tolkningar)?

Ja/Nej

## E. Utvärdering

Kan resultaten återkopplas till den ursprungliga forskningsfrågan?

Ja/Nej

Stöder insamlade data forskarens resultat?

Ja/Nej

Har resultaten klinisk relevans?

Ja/Nej

Diskuteras metodologiska brister och risk för bias?

Ja/Nej

Finns risk för bias?

Ja/Nej

Vilken slutsats drar författaren?

---

---

Håller du med om slutsatserna?

Ja/Nej

Om nej, varför inte?

---

Ska artikeln inkluderas?

Ja/Nej

## Bilaga 3 Artikelöversikt

Tabell 1: Artikelöversikt.

Författare/år/land	Titel	Syfte	Metod och Urval	Resultat	Kvalitet
Blanchard, J., Messman, A.M., Benthley, S.K., Lall, M.D., Liu, Y.T., Merritt, R., Sorge, R., Warchol, J.M., Greene, C., Dierchs, D.B., Griffith, J., Manfredi, R.A., & McCarthy, M. 2022 USA	In their own words: Experiences of emergency health care workers during the Covid-19 pandemic	Syftet med studien var att beskriva effekten av Covid-19 pandemin på akutläkare, sjuksköterskor och vårdpersonal.	Denna studie redovisar den kvalitativa metoden från en mixad studie, där syftet var att ta reda på hur Covid-19 har påverkat hälso- och sjukvårdspersonalens hälsa. 30 deltagare intervjuades i studien.	Resultatet beskrev att deltagarna upplevde svåra arbetsförhållanden, såsom trånga utrymmen, otillräcklig personlig skyddsutrustning och riktlinjer som hela tiden förändrades. Ledarskapet var till stor del distanserade och stödde inte de anställda. Personalen uttryckte hög moralisk ångest orsakad av etiskt utmanande situationer, såsom uppfattningen av att inte kunna ge god standard på vård och ett känslomässigt stöd till patienterna och deras närstående.	Hög
Chen, L-C., Lin, C-C., Han, C-Y., Hsieh, C-L., Wu, C-J., & Liang, H-F. 2018 Kina	An Interpretative study on nurses' perspectives of working in an overcrowded emergency department in Taiwan	Syftet med denna studie var att få en djupare förståelse för sjuksköterskor som arbetar på en överfull akutmottagning.	Detta var en förklarande studie med grund i Charmazs grundteori. Snöbollstekniken användes för att rekrytera 40 stycken legitimerade sjuksköterskor för att delta i djupgående intervjuer.	Studiens resultat visade att sökandet efter arbetsrollen erhöll teman för att hitta rollen på akutmottagningen, identifiera orsaker till överbeläggningar och instängd arbetsmiljö.	Hög

Författare/år/land	Titel	Syfte	Metod och Urval	Resultat	Kvalitet
Corcoran, C.N. 2021 USA	The lived experience of workplace reciprocity of emergency nurses in the mid-Atlantic region of the U.S.: A descriptive phenomenological study	Denna studie försökte belysa upplevelsen av ömsesidighet på arbetsplatsen för sjuksköterskor.	Studien använder ett fenomenologiskt tillvägagångssätt. Vilket ger deltagarna möjlighet att reflektera över upplevelsema. Öppna ostrukturerade intervjuer av nio sjuksköterskor som arbetade på akutmottagningen, under 30–90 minuter.	Resultatet utmynnade i sex teman gällande ömsesidighet på arbetsplatsen för sjuksköterskorna identifierades. Akutmottagningens kultur, balans, teknik, omsorg, sammanlänkning och koppling.	Hög
Eriksson, J., Gellerstedt, L., Hillerås, P., & Craftman, Å. G. 2017 Sverige	Registered nurses' perceptions of safe care in overcrowded emergency departments	Syftet med studien var att utforska legitimerade sjuksköterskors uppfattningar om säker praktik i vård av patienter med förlängd vistelsetid på akutmottagningen.	Kvalitativ intervjustudie genomfördes på fem akutmottagningar. 14 stycken sjuksköterskor med ett till 18 års arbetserfarenhet på akutmottagning deltog i studien.	I resultatet framgår det att patientsäkerheten möter hinder i den kliniska miljön som innebär brister när det gäller patientsäkerheten i den kliniska miljön och effekterna av arbetsrutiner. Dessutom utmanas sjuksköterskorna yrkesmässigt när det gäller att balansera nödvändig omvårdnad och faktisk arbetsbelastning. Det är då vanligt att uppleva känslomässiga reaktioner baserade på känslor av förlust av kontroll.	Hög
Fitriana, V., Santoso, A., & Dharmana, E. 2021 Indonesien	The experiences and meanings of nurses' smiles to patients in the emergency department	Syftet med denna studie var att utforska upplevelser och betydelser av att sjuksköterskor ler till patienter på akutmottagningen	Kvalitativ, beskrivande metod. Djupintervjuer med semistrukturerade frågor. 13 deltagare.	Studien genererade fyra teman, varav tre var av relevans. Vikten av leenden på akutmottagningen, leendens mirakel och hindren för leenden hos sjuksköterskor på akutmottagningen.	Hög

Författare/år/land	Titel	Syfte	Metod och Urval	Resultat	Kvalitet
Kiyamaz, D., & Koc, Z. 2022 Turkiet	Workplace violence, occupational commitment and intention among emergency room nurses: A mixed-methods study	Syftet med denna studie var att fastställa sambanden mellan sjuksköterskor på akutens vård i arbetsmiljön, deras yrkesmässiga engagemang och deras avsikt att säga upp sig.	Mixad metod där den kvalitativa delen användes för att på djupet fastställa orsaker och effekter av våldet sjuksköterskorna utsattes för och vad de tyckte och kände kring detta.	De kvalitativa intervjuerna med sjuksköterskor visade att det våld de utsattes för i arbetet påverkade sjuksköterskorna fysiskt, psykiskt, socialt och gjorde att de övervägde att lämna sina jobb.	Hög
Kongcheep, S., Arpanantikul, M., Pinyopasakul, W., & Sherwood, G. 2022 Thailand	Thai nurses' experiences of providing care in overcrowded emergency rooms in tertiary hospitals	Syftet med denna studie var att utforska thailändska sjuksköterskors erfarenheter av att ge vård till patienter på överfulla akutmottagningar	Kvalitativ metod för att ta reda på levda erfarenheter och fenomen för att få en djupare förståelse. Intervjuer, 20 deltagare, alla var sjuksköterskor.	Fyra huvudteman presenterades i resultatet. Personlig och professionell påverkan på sjuksköterskan, faktorer som bidrar till överbeläggning, hantering av överfulla situationer och förväntningar för kvalitetsvård. Sjuksköterskorna var missnöjda med deras förmåga att ge vård i rätt tid. Det var brist på sjuksköterskor för att hantera den höga patientbelastningen.	Hög
Källberg, A-S., Ehrenberg, A., Florin, J., Östergren, J., & Göransson, K-E. 2017 Sverige	Physicians' and nurses' perceptions of patient safety risks in the emergency department	Syftet med denna studie var att beskriva akutsjukvårdsarbetarnas erfarenheter av patientsäkerhetsrisker på akutmottagningen.	Kvalitativ metod med induktiv ansats. Semistrukturerade intervjuer genomfördes med 10 läkare och 10 legitimerade sjuksköterskor.	Erfarenheterna återspeglar komplexiteten i den dagliga driften av en professionell praktik, och uppfattningen om risker på grund av hög arbetsbelastning, bristande kontroll, kommunikation och organisatoriska misslyckanden.	Hög

Författare/år/land	Titel	Syfte	Metod och Urval	Resultat	Kvalitet
Power, H., Skene, I., & Murray, E. 2022 England	The positives, the challenges and the impact; an exploration of early career nurses experiences in the emergency department	Syftet med denna studie var att utforska erfarenheterna av sjuksköterskor som är tidiga i karriären inom akutsjukvården.	Kvalitativ, beskrivande metod. Semistrukturerade intervjuer.	Möjligheter till lärande och utveckling och att kunna ge god patientvård identifierades som viktiga för deltagarna. Utmanande aspekter av jobbet var hög arbetsbelastning, exponering för traumatiska händelser, våld och aggression. Den psykologiska påverkan inkluderade känslor av utbrändhet, utmattning, personlig utveckling och perspektiv.	Hög
Santos, J.L.G., Lima, M.A.D.S., Pestana, A.L., Garlet, E.R, & Erdmann, A.L. 2013 Brasilien	Challenges for the management of emergency care from the perspective of nurses	Syftet med studien var att utifrån sjuksköterskors perspektiv analysera utmaningarna för hanteringen av vården på en akutmottagning.	En kvalitativ, beskrivande och utforskande metod. Semistrukturerade inspelade intervjuer, 20 deltagare	Omvårdnadens främsta utmaningar för att hantera vården på akutmottagningar beskrevs i tre teman. Hantering av överbeläggning, upprätthålla vårdens kvalitet och utnyttjandet av ledarskap som ett verktyg. De förslag som nämndes för att uppnå förändring var omorganisation av akutvårdssystemet, förändringar i flödet av patientvård och genomförande av utbildning.	Hög

<b>Författare/år/land</b>	<b>Titel</b>	<b>Syfte</b>	<b>Metod och Urval</b>	<b>Resultat</b>	<b>Kvalitet</b>
Zullo, J-Y., Corcoran, L., & Cook, K. 2022 Canada	Occupational disappointment and emergency nurses: A qualitative descriptive study	Syftet med denna studie var att utforska frågan: Hur upplever sjuksköterskor på akutmottagningar yrkesmässig besvikelse till följd av verbala övergrepp.	Kvalitativ, deskriptiv metod. Intervjustudier.	Tre huvudteman identifierades: sjuksköterskors erfarenheter av yrkesmässig besvikelse, sjuksköterskors svar på yrkesmässig besvikelse och sjuksköterskors oro över yrkesmässig besvikelse.	Hög