



Bidragande faktorer till välbefinnande bland hemvårdens personal

- En deskriptiv litteraturstudie

Isabella Anderssén

EXAMENSARBETE	
Arcada	
Utbildningsprogram: Sjukskötare	
Identifikationsnummer: 17380	
Författare: Isabella Andersén	
Arbetets namn: Bidragande faktorer till välbefinnande bland hemvårdens personal	
Handledare (Arcada): Anu Grönlund	
Sammandrag:	
<p>Hemvården befinner sig för tillfället i en fas av utveckling och förändring. Det är tänkt att äldre ska kunna bo hemma så länge som möjligt med hjälp av god hemvård. Regeringens spetsprojekt (2016) har som mål att förbättra hemvården och på samma gång göra den så jämlik som möjligt. Enligt statistikcentralen (2016) kommer en stor del av befolkningen inom några år att befinna sig i den övre delen av befolkningspyramiden. Det leder till högre krav på vården och speciellt hemvårdens personal eftersom så många som möjligt ska vårdas i hemmet. Därför är det viktigt att vårdpersonalen inom hemvården trivs och att hemvården är en attraktiv arbetsplats. Syftet med examensarbetet är att lyfta fram faktorer som kan anses bidra till personalens välbefinnande inom hemvården. Arbetet är en del av projektet NURED (nurse education development). Projektet har som mål att förbättra och utveckla läroplaner med syftet att vårdare ska bli bättre förberedda för att arbeta inom hemvården. Man vill även framhäva betydelsen av en god utbildning samt belysa värdet av arbetet inom hemvården. Examensarbetet är en deskriptiv litteraturstudie som har analyserats kvalitativt med ett induktivt perspektiv. Material till arbetet har hittats genom sökmotorerna chinal, pubmed och academic search elite. Artiklarna är inte äldre än 11 år och är begränsade till Europa och Nord Amerika. Sökord som har använts är nurse, wellbeing, work satisfaction, health, happiness och homecare. I resultatet framkommer det att flera faktorer kan anses bidra till välbefinnande och trivsel för vårdpersonalen inom hemvården. Hälsofrämjande ledarskap, bra arbetsmiljö, varierande arbetsuppgifter och att få delta när beslut fattas kan anses bidragande. Dessutom är det viktigt med goda arbetsvillkor, tillräckligt med personal, bra grundläggande utbildning och en positiv och stöttande omgivning. Många vårdare ansåg även att känslan av att man gör något positivt och relationen till klienterna gjorde att man vill arbeta inom hemvården fastän arbetet kunde vara tungt. Resultatet belyser många viktiga aspekter och ger ett brett perspektiv över vad det är som får vårdare att må bra inom hemvården. Förhoppningarna med detta examensarbete är att vårdpersonalens trivsel inom hemvården ska uppmärksammas. Dessutom kunde arbetet användas som grund för fortsatta forskningar.</p>	
Nyckelord: Hemvård, välbefinnande, vårdare, hälsofrämjande arbete	
Sidantal: 34	
Språk: svenska	
Datum för godkännande: 17.5 2018	

DEGREE THESIS
Arcada
Degree programme: Nurse
Identification number: 17380
Author: Isabella Anderssén
Supervisor (Arcada): Anu Grönlund
Title: Bidragande faktorer till välbefinnande bland hemvårdens personal
<p>The home healthcare is currently in a phase of development and change. Elderly are supposed to be able to live at home for as long as possible with the help of home healthcare. The government's spearhead projects (2016) aspires to improve and create equal home healthcare for everyone. According to Statistics Finland (2016), Finland has got a kite-shaped population pyramid, and the wide middle part is constantly going upwards, towards the age where they would need frequent healthcare. From this arises a higher demand that the home healthcare needs to take care of, therefore it is important that the home healthcare staff enjoy their work and the working environment. The purpose of this thesis is to bring forward factors that are considered instrumental to the wellbeing of home healthcare professionals. The thesis is a part of the project NURED (Nurse Education Development). The project works towards a program that will give better conditions for healthcare workers. Another goal is to show how important good education is and the worth of the work done in home healthcare. The thesis is a descriptive literature study that has been qualitatively analysed with an inductive perspective. Articles have been found by using the search engines chinal, pubmed and academic search elite. The articles that have been used are of 11 years of age or newer and they are geographically limited to North America and Europe. Search terms that have been used are nurse, wellbeing, work satisfaction, health, happiness, and home care. The result of this study is that health promotive work, a good working environment, varying tasks and having a say in decision-making can be considered instrumental to the wellbeing of healthcare workers in the home healthcare. Other things of importance were good working conditions, sufficient amount of staff, good base-education and a positive and supportive environment. The results shed some light on a lot of important details and gives a wide overview of what makes home healthcare professionals feel good at work. The goal of this thesis is to increase the awareness of the situation in the home healthcare and serve as a stepping stone for future research in the field.</p>
Keywords: Home healthcare, wellbeing, healthcare professional, health promotive work
Number of pages: 34
Language: Swedish
Date of acceptance: 17.5 2018

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1 Inledning	5
2 Bakgrund	6
2.1 Hemvården	6
2.2 Hemvårdens situation	7
3. Forskningsöversikt	8
3.1 Välbefinnande bland vårdare	9
4. Teoretisk referensram	11
4.1 Hälsa och hälsofrämjande arbete	11
5. Frågeställningar och syfte	12
6. Tillvägagångssätt	12
6.1 Metod och analys	13
6.2 Material och datainsamling	13
6.3 Etik	14
7. Resultat	14
7.1 Arbetsmiljön	15
7.2 Arbetsuppgifter	16
7.3 Utbildning	16
7.4 Hälsofrämjande arbete	17
7.5 Sammanfattning	18
8. diskussion och kritisk granskning	20
8.1 Resultatdiskussion	20
8.2 Kritisk granskning	23
Källor	25
Bilagor:	29

1 INLEDNING

Sjukvården i Finland befinner sig i en fas av utveckling och förändring. (Regeringens spetsprojekt 2016) Det är planerat att äldre människor i allt större utsträckning ska bo hemma i framtiden. Det leder till att antalet multisjuka patienter som bor hemma ökar. Vilket även ökar kraven på vårdarna för att de ska kunna ge kvalitetsvård åt dessa patienter. För att patienterna ska få bra vård i hemmet krävs det motiverad, kompetent personal som trivs med sitt arbete. Vården ska vara bra för patienten men även genomförbar för vårdaren.

Detta examensarbete är en deskriptiv litteraturstudie som behandlar ämnet välbefinnande bland hemsjukvårdspersonalen. Personalbrist inom hemsjukvården kan leda till stress och ohälsa bland personalen. Vilket i sin tur kan leda till försämrad vård för patienterna. Syftet med arbetet är att diskutera och analysera vilka faktorer som bidrar till välbefinnande bland hemsjukvårdspersonalen. Arbetet fokuserar på det positiva och på vad som kan anses förbättra situation inom hemvården. Information och kunskap om området är viktigt eftersom hemsjukvården är en viktig del av vården, speciellt för äldre patienter. För att kunna ge en bra vård krävs det att hemsjukvården är attraktiv för kompetenta vårdare och att personalen mår bra. Examensarbetet är en del av Arcadas NURED projekt. ”Projektet NURED (Nurse Education Development) kommer att utveckla läroplaner inom vårdutbildningarna (sjuuskötare och närvårdare) i Östersjöområdet (Finland, Sverige, Estland och Lettland). Från alla deltagande länder deltar fyra (4) högskolor med respektive samarbetsparter samt representanter från arbetslivet. Syftet med projektet är att utveckla vårdutbildningarna så att personalen i framtiden skulle vara bättre förberedda på arbetet inom hemvården beträffande äldrevård, teamarbete, motivation, kompetens och stresshantering. Vidare är syftet att främja motivationen, kompetensen och stresshanteringen hos vårdpersonal inom hemvården. Alla projektaktiviteter har för Finlands del som syfte att synliggöra vikten av utbildning och värdet av arbetet inom detta område, att understryka självstyrt och livslångt lärande samt ökad utbildningsnivå bland hemvårdspersonalen för att förbättra rekryteringssituationen inom branschen.”

2 BAKGRUND

I denna del presenteras bakgrunden till arbetet. Vad hemvården är och vad den består av.

2.1 HEMVÅRDEN

Hemvården är den del av vården som tar hand om människor som är i behov av hjälp i hemmet. Patienterna kan vara i alla åldrar från 18 uppåt och behoven de har varierar. Man kan få hjälp med grundvård så som dusch, mat, medicinering och utevistelse. Utöver det kan man även få hemsjukvård som kan bestå av bland annat injektioner, sårvård, infusioner och stöd. Den största patientgruppen består av äldre människor. I hemvården arbetar många olika yrkesgrupper bl.a. sjukskötare, närvårdare, hemvårdare, läkare, socionomer, fysioterapeuter och ergoterapeuter. (Social och hälsovårdsministeriet 2017) Dessa samarbetar för att patienterna ska få en så bra vård som möjligt. Eftersom så många olika yrkesgrupper ska samarbeta krävs det att kommunikationen fungerar. Utöver det så är det viktigt att kommunikationen fungerar överlag. Eftersom klienterna får besök av många olika vårdare så är det viktigt att informationen går vidare mellan vårdarna.

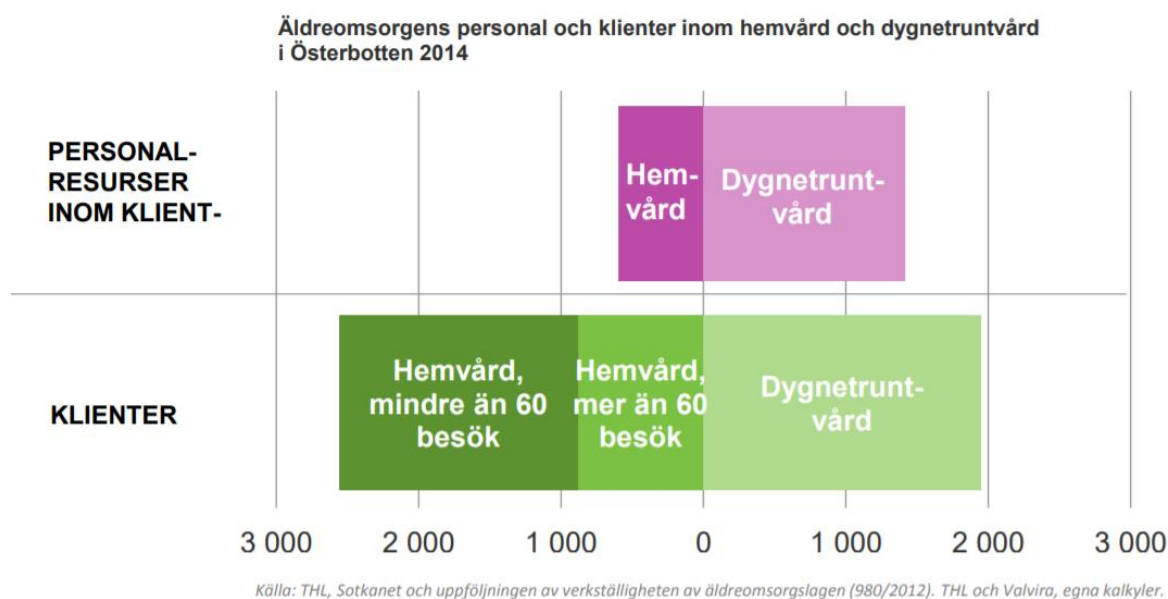
2.2 HEMVÅRDENS SITUATION

I dagens läge är det planerat att människor ska kunna bo hemma så länge som möjligt. Regeringens spetsprojekt strävar efter att förbättra vården och äldres situation för att de ska få det stöd de är i behov av. På samma gång som man försöker förnya hemvården och utöka verksamheten.” Målet är att det ska finnas jämlikare, bättre samordnade och kostnadssänkande tjänster för äldre personer och närstående- och familjevårdare än för närvarande.” (Regeringens spetsprojekt 2016, s.59) Även närstående- och familjevården reformeras för att förbättra villkoren. Genom att göra närståendevården mera attraktiv förbättrar man livskvaliteten för patienterna och närståendevårdarna, dessutom minskar man behovet av anstaltsvården. (Regeringens spetsprojekt 2016, s.60) Antalet människor som kommer vara i behov av hemvård växer varje år. Befolkningspyramiden i Finland är ojämn och en stor del av befolkningen kommer snart att vara i pensionsålder. (Statistikcentralen 2016)

Finlands närvårdar- och primärskötarförbund SuPer har gjort en undersökning gällande förhållandena inom hemvården i Finland 2015. 2 408 vårdare deltog i undersökningen som gjordes med enkäter och resultatet var oroväckande. Många vårdare kände sig osäkra inom sitt arbete och 95 % kände sig osäkra gällande vårdkvaliteten. 70 % av de som deltog i undersökningen ansåg att det rådde personalbrist och det visade sig vara så att två tredje delar hade övervägt byta arbete. Det framkom även att de som deltog i undersökningen trivdes inom hemvården eftersom det är ett givande arbete men att situationen inte är hållbar för dem som den är i dagens läge. (SKKT 2015)

I figur 1 ser man en jämförelse mellan personalresursen inom hemvården och dygnetruntvården. THL (2016) gjorde en undersökning i Österbotten för att se hur situationen ser ut och det framkom att antalet klienter är störst inom hemvården medan personalresursen var låg. I dagens läge finns en stor del av personalresursen inom dygnetruntvården, i framtiden kommer allt större del av patienterna bo hemma och vara i behov av hemvård och då kommer även efterfrågan på personal inom hemvården öka. (THL 2016)

Figur 1, Jämförelse mellan dygnetruntvården och hemvården



3. FORSKNINGSOVERSIKT

I detta kapitel presenteras tidigare forskning kring välbefinnande bland vårdare som är relevant för detta arbete. Vårdare jobbar inom många olika områden och studier gällande områden inom vården som har likande arbetsvillkor som hemsjukvården är relevant för detta arbete.

För att få en överblick över artiklarna (se bilaga, tabell 1) Litteraturen har hittats genom sökningar i de olika arkiven cinahl, academic search elite och pubmed. Sökord som Wellbeing, nurse och work satisfaction har använts för att hitta artiklar som är passande för examensarbetet. Artiklarna som har valts har varit granskade och inga artiklar äldre än 11 år har tagits med, för att få relevanta artiklar.

3.1 VÄLBEFINNANDE BLAND VÅRDARE

Det har bedrivits mycket forskning om vårdares välbefinnande inom vården. Det har forskats kring vilka faktorer som bidrar till att få vårdare att må bra och känna arbetsglädje. Däremot har det undersökts mera gällande vilka faktorer det är som har en negativ inverkan på vårdares välbefinnande i arbetet. För att få svar på dessa frågor har undersökningar gjorts genom att skicka ut frågeformulär åt vårdare, samla information om ämnet och slutligen analysera materialet för att kunna dra slutsatser. Undersökningarna är gjorda i Irland, Kanada, USA och Finland.

Två av de valda artiklarna är från Finland. Den ena undersöker sjukskötares arbetsglädje och ifall en individualiserad vård även ökar sjukskötarens arbetsglädje och motivation (Suhonen et al. 2012). Den andra artikeln försöker få fram en teoretisk plan för att stödja sjukskötares välbefinnande. Bakgrunden till varför denna studie gjordes var för att det enligt skribenterna inte fanns tillräckligt med material gällande vad det är som leder till positivitet inom arbetslivet. (Utriainen et al.2015)

En litteraturstudie gjordes med syfte att undersöka ifall en hälsosam arbetsmiljö ökar chansen till arbetsglädje och minskar risken för uppsägelse bland vårdpersonalen. (Ritter 2011) Två artiklar från Kanada undersöker välbefinnande bland vårdare. I den ena artikeln har det gjorts en undersökning gällande vad det är som får vårdare att stanna kvar på sin arbetsplats inom långvården av äldre (McGilton et al. 2013). Den andra undersöker vad det är som påverkar välbefinnande inom vården. Artikeln undersöker även vad bra ledarskap inom vården är och vad bra ledarskap betyder för vårdarens välbefinnande. (Wagner &Gregory 2015)

En artikel som handlar om sjukskötares välbefinnande inom öppenvården gjordes i Irland. Frågeformulär skickades ut för att få svar på hur stor andel av sjukskötarna inom öppenvården som trivdes med sina arbeten (Curtis & Glacken 2014).

I artiklarna tas det fasta på att det inom vården ställs allt högre krav på vårdare. Den åldrande befolkningen ökar, det ges mindre medel för sjukvården och arbetsbördan ökar.

Detta kan leda till att vårdare blir allt mer stressade och att deras välbefinnande sjunker. För att försöka undvika att hälsan hos vårdare blir försämrad har det gjorts undersökningar för att få fram det positiva i vårdares arbeten som kan förbättra vårdares arbetsglädje. (Wagner & Gregory 2015) Förutom att det ställs högre krav på vårdare överlag så är det även problematiskt med att få vårdpersonal att vilja stanna på sin arbetsplats. Detta leder till för lite personal och ökad arbetsbörda för de som stannar. (Ritter 2011)

Resultaten i undersökningarna som gjorts visade sig vara liknande när det gäller välbefinnande. I undersökningen som gjordes i Irland framkom det att endast en låg procent av sjukskötare inom öppenvården är nöjda med sina jobb (Curts & Glacken 2014). Även i andra artiklar framkom det att välbefinnandet minskar bland vårdare (Wagner & Gregory 2015). Faktorer som bidrar till dålig trivsel bland personalen är bland annat dåliga arbetstider, stress, underbemanning och dåliga arbetsvillkor. Det som bidrog till välbefinnande är bland annat självständighet, att få vara med och påverka beslut gällande arbetsplatsen, gemenskap och bättre villkor. (McGilton et al. 2013) En av de faktorerna som får sjukskötare att stanna inom vården visade sig vara gemenskapen med patienterna och kollegorna. Trots dålig ledning och nedskärningar kände sjukskötarna att de ändå gjorde ett bra och viktigt arbete och det fick dem att fortsättningsvis vilja arbeta inom vården. (Wagner & Gregory 2015) Att arbetsplatsen är hälsosam och positiv visade sig även vara viktigt för vårdares välbefinnande och vilja att stanna kvar på arbetsplatsen. En undersökning visade att en förbättrad arbetsmiljö uppstod när vårdare kände sig delaktiga, det fördes en öppen dialog, de uppmuntrades, det fann tillräckligt med personal och alla blev hörda. (Ritter 2011)

Alla undersökningar fick liknande resultat gällande vad det är som bidrar till välbefinnande bland vårdare. Undersökningarna är gjorda i olika länder och inom olika områden inom vården, ändå är resultaten mycket lika.

4. TEORETISK REFERENSRAM

I denna del diskuteras det vilka teoretiska perspektiv som valts och använts i detta examensarbete. För att kunna analysera och tolka det material som samlats in på ett ändamålsenligt sätt väljs ett perspektiv från vilket man utgår vid analysen och tolkningen av texten.

4.1 HÄLSA OCH HÄLSOFRÄMJANDE ARBETE

Examensarbetet kommer vara tolkat ur ett hälsoperspektiv och ett hälsofrämjande perspektiv. Hälsa är ett brett begrepp och det har genom tiderna tolkats på olika sätt. WHO:s (FN:s världshälsoorganisation) definition av hälsa: ”Hälsa är ett tillstånd av fullständigt fysiskt, psykiskt och socialt välbefinnande och ej endast frånvaron av sjukdom eller skröplighet”. (WHO 1946) Denna definition på hälsa är en av de mest kända och använda. Förutom världshälsoorganisationens teori gällande hälsa finns det andra viktiga teorier som beskriver hälsa. Katie Erikssons hälsoteori är en sådan, enligt Eriksson är hälsa ”ett integrerat tillstånd av sundhet, friskhet och välbefinnande (men inte nödvändigtvis frånvaro av sjukdom)”. (Eriksson 1984, 29) Enligt Erikssons teori så är frånvaro av sjukdom inte lika med hälsa. Det är något som både WHO:s teori och Erikssons har gemensamt. Endast frånvaro av sjukdom innebär inte att en person har hälsa. Teorierna skiljer sig dock åt gällande definitionen på vad som tillhör hälsa. Fullständigt fysisk, psykisk och socialt välbefinnande eller friskhet, sundhet och välbefinnande. I boken hälsans idé beskriver Eriksson vad hälsa är och hur hälsa kan tolkas på olika sätt. Hälsa är individuellt och vad en person anser vara hälsa behöver inte betyda hälsa för en annan människa. (Eriksson 1984, 28) ”Hälsa är förenlig med att individen upplever sig vara frisk trots att samhället bedömer honom som sjuk.” (Eriksson 1984, 30) Erikssons teori om hälsa är passande för detta arbete eftersom den ger ett brett perspektiv på hälsa och vad det kan innebära.

Eftersom detta arbete behandlar välbefinnande på arbetsplatsen är det även passande att analysera materialet ur ett hälsofrämjande perspektiv. Eftersom frågeställningarna i arbetet kräver att man ser det från ett sådant perspektiv.

Hälsofrämjande innebär att vilja främja hälsan för människor och att arbeta för detta. För att förbättra en arbetsplats för personalen kan hälsofrämjande arbete utföras. Hälsofrämjande och vad det är beskrivs i Ottowadeklarationen från 1986, ”Health promotion is the process of enabling people to increase control over, and to improve, their health.” (WHO 1986) I Luxemburgdeklarationen har man kommit fram till vissa punkter gällande hur hälsofrämjande arbete kan bli framgångsrikt. För det första måste alla på arbetsplatsen vara delaktiga. Hälsofrämjande arbete måste vara en del av arbetsplatsen. Man måste jobba för att lösa problem och det hälsofrämjande arbetet måste beakta individen och miljön. (Luxemburgdeklarationen 2007)

5. FRÅGESTÄLLNINGAR OCH SYFTE

Syftet med examensarbetet är att lyfta fram faktorer som anses bidragande till vårdarens välbefinnande inom hemvården.

Frågeställning:

-Vilka faktorer känner man till som bidragande till välbefinnande bland hemvårdens personal?

6. TILLVÄGAGÅNGSSÄTT

I denna del presenteras den metod som använts i detta examensarbete. Här beskrivs tillvägagångssättet för att finna material och hurudant material som är passande för examensarbetet. Här diskuteras även val av analys.

6.1 METOD OCH ANALYS

Metoden som används i examensarbetet är deskriptiv litteraturstudie. Denna metod är passande eftersom det finns bra grundforskning inom området. En deskriptiv litteraturstudie är beskrivande och håller sig nära grundmaterialet. När man gör en deskriptiv litteraturstudie börjar man med att välja syfte och frågeställningar för arbetet. Sedan samlar man in material som är relevant och passande för arbetet. Sedan beskriver man det material man funnit. Slutligen kontrollerar man det man producerat så att allt är korrekt. (Kangasniemi et al. 2013) Denna metod valdes på grund av att det finns material om området och frågeställningarna och syftet med arbetet var klart. Deskriptiv litteraturstudie var den mest passande metoden för detta arbete.

Materialet som samlas in skall även analyseras. Eftersom det är en deskriptiv litteraturstudie skall man hålla sig nära grundmaterialet och inte överanalysera det. Därför passar det med en kvalitativ induktiv innehållsanalys för detta arbete. Denna metod valdes eftersom den känns mest passande och det inte görs en undersökning. Det görs ingen undersökning eftersom det i nuläget känns mest aktuellt med en sammanfattning av redan existerande material. I ett annat arbete och senare skede skulle en undersökning kunna vara fördelaktig som fortsättning.

6.2 MATERIAL OCH DATAINSAMLING

Material och data till detta examensarbete har samlats in på många olika tillvägagångssätt. För att få en överblick på materialet se bilaga: (tabell 2). För att hitta passande artiklar har sökorden: nurse, wellbeing, work satisfaction, health, happiness och homecare använts i olika databaser. Databaser som har använts är cinahl, academic search elite och pubmed.

Materialet är från Europa och Nordamerika. Sådana arbeten som är äldre än 11 år valdes bort för att hålla materialet nytt. Även artiklar som inte tangerade ämnet eller som var relevanta för examensarbeten valdes bort. Artiklar som var skrivna på andra språk än svenska, engelska eller norska valdes bort. Endast artiklar som var pålitliga och peer-reviewed valdes. Att artiklarna är trovärdiga och relevanta är mycket viktigt och det har

varit av stor prioritet att hitta passande artiklar för detta examensarbete. Förutom att söka material via databaser har även tryckt material använts.

6.3 ETIK

Etik är viktigt att följa inom forskning. Det är essentiellt att man begrundar vilka etiska problem och dilemman som kan uppstå när man skriver ett examensarbete. Eftersom detta är en deskriptiv litteraturstudie så krävs det att man återger tidigare forskning på ett korrekt sätt. (Kangasniemi et al. 2013) Att inte felcitera eller plagiera tidigare forskning är centralt. Detta är viktigt att ha i åtanke när man skriver ett examensarbete och det kommer läggas stor vikt på att god vetenskaplig praxis följs. Detta examensarbete kommer följa Arcadas handbok för god vetenskaplig praxis. God vetenskaplig praxis innebär bland annat att inte plagiera texter, respektera tidigare forskare, att inte förfälska data och att ha i åtanke de etiska perspektiv som finns inom vården. (Yrkeshögskolan Arcada 2014) När detta examensarbete skrivs kommer dessa aspekter att tas i beaktande för att försäkra sig om att examensarbetet är etiskt korrekt.

7. RESULTAT

I denna del presenteras resultatet och hur processen framskred för att komma fram till resultatet. För att få ett resultat har 15 artiklar valts ut och dessa har analyserats kvalitativt med ett induktivt perspektiv. Analysen har hållits nära forskningen för att ge en rätt bild av resultaten. Artiklarna tangerar ämnet välbefinnande bland hemvårdspersonalen men även om strategier för att få vårdare att trivas inom sin bransch. Detta är artiklar som kan bidra till att ge svar på frågeställningarna för detta arbete. Artiklarna har lästs noga igenom och jämförts med varandra för att se ifall det finns samband mellan de olika forskningarna. Viktig information markerades. För att få en överblick över artiklarna skrevs det ner en sammanfattning av artiklarna i tabellformat. (se bilaga 2)

Redan från början uppmärksammades det ett samband mellan artiklarnas forskningsresultat. Liknande resultat visade sig gälla både inom hemvården och dess personals välbefinnande liksom tidigare forskning gällande vårdares välbefinnande inom andra sjukvårdsområden.

7.1 ARBETSMILJÖN

Det har bedrivits begränsat med forskning gällande hur arbetsmiljön påverkar hemvårdare. (Maurits et al. 2015) Inom andra enheter inom vården har forskning visat att arbetsmiljön har visat sig vara en stor bidragande faktor till hur vårdare trivs på sin arbetsplats. En av de största orsakerna till varför sjukskötare väljer att byta jobb beror på dåligt ledarskap och en stressig miljö. (Barriball 2007) Bland unga och nyutexaminerade sjukskötare var osäkra arbetsavtal en bidragande faktor till varför de inte trivdes med arbetsmiljön. (Elovainio et al. 2010) Inom hemvården är arbetsmiljön unik eftersom en stor del av arbetsdagen spenderas hemma hos klienterna. Det kan finnas olika faror med att fara hem till klienterna. Som då vårdare är ensamma med en okänd klient, att klienten bor i ett farligt område eller ifall det finns drogpåverkade klienter. Det kan också vara utmanande med mycket ostädade hem och svårigheter att ta sig fram till hemmet och att köra i dåligt väder. På så sätt skiljer sig arbetsmiljön mycket från andra områden inom vården. Vårdarna arbetar på egen hand och det framkom i en undersökning att vårdare kan känna sig ensamma i sitt arbete inom hemvården. Men detta fanns det olika åsikter om eftersom självständigheten inom arbetet var en bidragande orsak till varför vissa vårdare trivdes med arbetet inom hemvården och ansåg att arbetsmiljön var positiv. För att vårdarna ska vilja stanna inom hemvården visade det sig också vara viktigt att det finns bra villkor som bidrar till en känsla av säkerhet. Heltidsjobb och goda villkor är viktiga för vårdares trivsel och känsla av säkerhet. (Tourangeau et al. 2014) Även i andra undersökningar framkom det att självständighet och en känsla av att få ansvar och vara respekterad inom hemvården var en bidragande orsak till att vårdare trivs inom hemvården. (Tummers et al. 2013) (Yoon et al. 2016)

7.2 ARBETSUPPGIFTER

Eftersom väntetiderna för äldre att slippa till ett äldreboende har förlängts bor även människor som är i sämre skick hemma längre. Detta är även en del av planen för äldreomsorgen, att vården ska till allt större utsträckning ske i hemmet. (Regeringens spetsprojekt 2016) Detta kan leda till tyngre arbetsuppgifter för vårdare inom hemvården. I en studie framkom det att sedan 1988 har arbetsbördan höjts för vårdare, med mindre vårdare och mera patienter (Fjelltun et al. 2009). Yoon (2016) poängterade att vårdare som har en positiv syn på sina arbetsuppgifter trivs bättre på arbetsplatsen.

En omväxlande arbetsmiljö visade sig vara viktigt för att sjukskötare ska trivas inom hemvården. Att de får använda alla sina kunskaper och ge vård åt många olika patienter med olika behov är utmanande, men även det som gjorde att de trivdes inom hemvården. Sjukskötarna i denna studie ansåg även att de trivdes bättre med sitt arbete när de fick kontinuitet med patienterna, att de fick vårda samma patient under hela vårdperioden. För att lättare lära känna sina patienter och lättare upptäcka avvikelser i deras hälsa. Även patienterna upplevde att det var bättre att få ha samma vårdare. Det visade sig vara viktigt att arbetstiderna kan vara delvis flexibla. (Tourangeau 2014)

7.3 UTBILDNING

Utbildningen kan handla om grundutbildning till vårdare och hur fortbildningar sker på arbetsplatsen. Eftersom sjukvården ständigt utvecklas gäller det att även vårdarna lär sig nya saker och följer med den senaste forskningen. Enligt en undersökning utbildas det tillräckligt med vårdare men att många av dessa väljer att inte arbeta inom vården. Vilket leder till brist på vårdare. (Buchan & Aiken 2008) För nyblivna oerfarna sjukskötare var rädslan att göra fel ett orosmoment. (Sneltvedt & Bondas 2016)

Utbildning och fortbildning har visat sig vara mycket viktigt för vårdares välbefinnande och självsäkerhet inom hemvården. Vårdarna arbetar oftast självständigt och det kräver att man är självsäker och känner sig trygg med det man ska göra. Bra utbildning hjälper vårdare känna denna trygghet. Bristfällande utbildning och personal med bristfällande kunskap har visat sig vara en farlig kombination. I en undersökning framkom det att

påskyndad och bristfällig utbildning på arbetsplatsen ger sämre resultat. ”I feel pressured from the agency to get people trained and out there quickly. I am forced to throw them out there, they don’t do well, they don’t feel confident, they don’t feel supported, and they quit. They don’t last very long”. (Tourangeau et al. 2014) Däremot när man ger personalen tid och resurser för utbildning trivs de bättre. “This company provides ongoing education all the time. So it’s always a good opportunity to grow and I like that. It is one of the reasons I stay”. (Tourangeau et al. 2014)

7.4 HÄLSOFRÄMJANDE ARBETE

Att hitta kvalificerad personal som trivs och vill fortsätta arbeta inom äldreomsorgen har visat sig vara ett problem över hela världen (Eldh 2015). Samma slutsats kom Laschinger et al. fram till 2009. Det har bedrivits forskning gällande vad hälsofrämjande arbete är inom vården och vad vårdare anser vara hälsofrämjande arbete. Att ledaren är närvarande och mån om att vårdarna mår bra är centralt. Det har visat sig vara mycket på ledarens ansvar att hälsofrämjande arbete bedrivs på arbetsplatsen. I en artikel diskuterades bland annat hälsofrämjande ledarskap ur vårdares synvinkel. Hur en ledare kan göra en arbetsplats positivare för arbetstagarna inom vården. Skribenterna för forskningsartikeln fick resultatet att gott hälsofrämjande ledarskap uppnås genom en rad olika faktorer. Ledaren ska visa stöd och uppskattning för vårdarna. Kunna se vad vårdarna behöver för stöd professionellt och ta detta i beaktande. Se till att arbetsmiljön är positiv, att vårdarna inte får mera arbete än vad de klarar av, att det är goda villkor för arbetarna och att ledaren är närvarande. Fortsättningsvis är det viktigt att ledaren är öppen och att kommunikationen fungerar mellan ledaren och vårdarna. Att ledaren vågar fatta svåra beslut och tar sig an rollen som ledare. Dessutom är den etiska biten viktig för hälsofrämjande ledarskap. Att ledaren tar i beaktande alla arbetstagare och inte behandlar någon orättvist. I studien framkom det även att vårdpersonalen även ansåg att det är viktigt att ledaren har kännedom om branschen och en bakgrund inom vården. (Grönlund och Stenbock 2014) Även i en undersökning gjord i USA framkom det att hälsofrämjande och stödande ledarskap hade positiva effekter på vårdarnas trivsel med sitt arbete (Yoon et al. 2016)

En studie visar på att vårdarna är mera benägna att bli utbrända ifall ledaren inte är närvarande och aktivt försöker bedriva hälsofrämjande arbete och ledarskap. Det som fick vårdare att vilja stanna inom sin bransch var bra ledarskap och ”empowerment”. Detta visade sig också minska på utbrändheten bland vårdare och att erfarna sjukskötare inte säger upp sig. (Laschinger et al. 2009) Även i en norsk forskning framkom det att det varit stor sjukfrånvaro från arbetet inom vården men att hälsofrämjande arbete hade positiva effekter för vårdarnas välbefinnande. Hälsofrämjande arbete på arbetsplatsen ledde till ökad närvaro på arbetsplatsen. (Myhrberg 2014)

7.5 SAMMANFATTNING

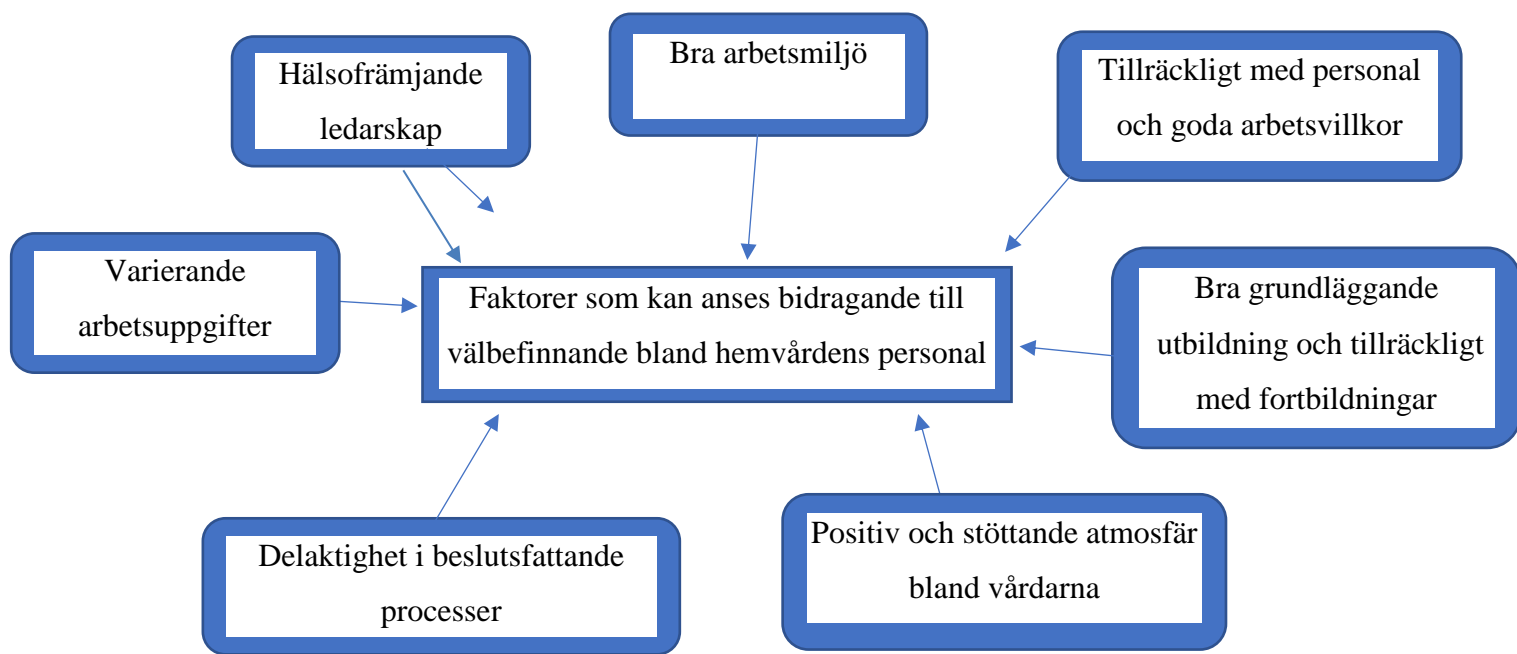
Eftersom hemvården för tillfället är i en fas av förändring och utveckling är det svårt att klargöra exakt för hur framtiden kommer se ut inom hemvården. (Regeringens spetsprojekt 2016) Förutom att man inom vården har problem med att få anställt vårdare så är det uppskattat att det i framtiden kommer vara en ännu större brist på vårdare. Detta beroende på att den grupp av människor som föddes mellan 1940 och 1960 även kallad ”Baby-boom gruppen” börjar bli pensionärer. Detta leder även till att gruppen av pensionärer ökar och gruppen av människor i arbetsför ålder minskar. Hur detta kommer påverka vården långsiktigt är ännu endast något man spekulerar kring men det finns en risk att pressen på äldreomsorgen och vårdarna inom den ökar. Målet i nuläget är att försöka få de vårdare som redan jobbar att vilja stanna inom vården och att få nya intresserade av att arbeta inom vården. (Hussain et al. 2012) För att minska på bristen på vårdpersonal bör man ta reda på orsakerna till varför det är brist på vårdare och ordna upp en strategisk plan för att förändra situationen. (Hussain et al. 2012)

Att få vara en del av beslutsprocessen visade sig vara viktigt för vårdare inom hemvården. Att få sin röst hörd och att känna att man kan föra fram sin åsikt. (Ellenbecker & Cushman 2012) (hussain et al. 2012) I en artikel skriven av Eldh (2015) beskrivs vårdares syn på det positiva med sitt arbete och vad det är som gör att de vill arbeta inom vården. Eftersom det kan vara svårt att få personal till äldreomsorgen så har man försökt att förstå vad det är som får vårdare att trivas med sina arbeten för att i framtiden kunna göra vården av äldre till en mera attraktiv arbetsplats. I undersökningen kom man fram till att de som

trivdes med sina jobb gjorde det delvis för att de kände att de gjorde ett bra arbete och speciellt att de gjorde ett viktigt arbete. Deras hjälp gjorde att en människa fick en bättre tillvaro och förbättrad livskvalitet. Empatin för de äldre var en egenskap hos vårdare som bidrog till att vilja arbeta inom vården och även för att trivas bättre med sitt arbete. Även att det är ett varierande arbete verkade vara en positiv faktor. Det tunga med arbetet vägdes upp av att de man har hand om är så tacksamma. ”I simply love the patients” (Eldh 2015). Vårdarna kände att det de gör är viktigt och fastän arbetet är tungt så är det också givande. Även att vårdarna tillsammans hade en bra stämning sinsemellan visade sig vara positivt för deras välbefinnande på arbetsplatsen. ”When a team can laugh and cry together like we can, then we can provide good care for the older people. We take care of each other, us in the team and the clients”. (Eldh 2015) Relationen bland arbetskamraterna och mellan patienterna och vårdarna visade sig vara mycket viktigt för vårdarnas trivsel på arbetsplatsen. Förutom omgivande faktorer så spelar även vårdarens personlighet en roll, empatiska personer får större glädje av att hjälpa andra. (Eldh 2015)

I en annan studie som undersökte hur man får vårdare att vilja fortsätta arbeta inom hemvården kom man fram till att bland annat självständighet, flexibla arbetstider, bra förmåner, rättvis lön och goda förhållanden på arbetsplatsen var bidragande faktorer till välbefinnande på arbetsplatsen. (Tourangeau et al. 2014)

Figur 2. Faktorer som framkom i resultatdelen och kan anses bidragande till välbefinnande bland hemvårdens personal



8. DISKUSSION OCH KRITISK GRANSKNING

I denna del kommer resultatet diskuteras och arbetet granskas kritiskt.

8.1 RESULTATDISKUSSION

Syftet med detta arbete var att lyfta fram frågor om välbefinnande och trivsel från vårdpersonalens synvinkel. Att arbeta inom vården är ett tungt arbete och personalbristen är ett ökande problem. Det har bedrivits forskning inom detta område men forskning som är riktad specifikt inom hemvården var det svårare att hitta. Därför togs artiklar som

beskrev vårdares välbefinnande inom andra områden även med. Speciellt de artiklar som tangerade äldreomsorgen var bra artiklar att ta med eftersom äldreomsorgen är en stor del av hemvården och även om hemvården har hand om vuxna patienter i alla åldrar, så är den äldre befolkningen den största patientgruppen inom hemvården.

Eftersom hemvården är unik med tanke på arbetsomgivningen så går det inte att jämföra rakt av olika områden men det kan ändå vara fördelaktigt att jämföra olika delar inom äldreomsorgen. Efter att ha analyserat och funderat kring resultaten som framkom från artiklarna, både de i forskningsöversikten och de som användes i resultatdelen så framkom ett mönster. Alla artiklar hade likande svar gällande hur man får vårdare att trivas med sina arbeten och vad det är som bidrar till välbefinnande för dem. Kort och gott kan det sammanfattas med tillräckligt med personal, goda arbetsvillkor, positiv miljö, hälsofrämjande ledarskap och en känsla av att man gör något positivt. Många av dessa saker kan man förbättra och att ledaren utöver hälsofrämjande ledarskap är en av sakerna som kunde öka välbefinnandet på arbetsplatsen.

Arbetsmiljön är en av kategorierna som inverkar på vårdares mående. För hemvårdare är arbetsmiljön mycket speciell med tanke på att största delen av dagen spenderas hemma hos patienterna. I resultatet framkom det att just miljön kan påverka vårdares trivsel. Osäkerhet, dåliga vägar, smutsiga hem och farliga områden var saker som påverkade vårdare negativt. Delvis är detta något man inte kan kontrollera, men så länge som säkerheten finns så var detta ändå överkomligt. När det kommer till arbetsmiljön visade det sig ändå att ledarskap och en stöttande organisation hade stor inverkan. Att organisationer har en plan på hur man ska få vårdare att må bra och goda villkor. Detta påstående hade mycket underlag eftersom det var ett genomgående tema i de flesta artiklar som valdes. Arbetsmiljön och hälsofrämjande arbete är de kategorier som i slutändan var de viktigaste.

För att svara på min forskningsfråga valde jag att dela in resultatdelen i olika kategorier. Jag ansåg att det var det bästa sättet att svara på frågan och att få en klar översikt över resultatet från artiklarna. Dessa kategorier är också de ämnen som visade sig ha stor inverkan på välbefinnandet för vårdare på sin arbetsplats. De olika kategorierna, arbetsuppgifter, arbetsmiljö, hälsofrämjande arbete och utbildning är alla

viktiga kategorier för att svara på mina forskningsfrågor. Kategorierna valdes utgående från resultaten i de valda artiklarna. Flera kategorier kunde ha tagits med men det som inte passade in i någon av de fyra kategorierna valde jag att skriva i sammanfattningen.

Forskningsöversiktens resultat och mitt resultat är liknande. I båda resultaten framkommer det att vårdares välbefinnande förbättras av bland annat en positiv arbetsmiljö, hälsofrämjande ledarskap, delaktighet i beslutsfattandet och självständighet. Min teoretiska referensram är hälsa och hälsofrämjande arbete, vilket jag har haft i åtanke under hela processen. I resultatet framkommer det att människor har olika åsikter om vad som bidrar till deras välbefinnande och det stämmer bra överens mitt teoretiska perspektiv.

Min forskningsfråga:

-Vilka faktorer känner man till som bidragande till välbefinnande bland hemvårdens personal?

Jag valde att ha endast en forskningsfråga eftersom frågan i sig är tillräckligt bred för detta arbete. Jag anser att jag fått besvarat min forskningsfråga men en viktig sak att ha i åtanke är att det framkom i många forskningar, att individuella åsikter och personlighetsdrag ansågs bidragande till vad vårdaren ansåg vara viktigt för att trivas med sitt arbete. Många svar motsatte varandra beroende på vem man intervjuat, detta bidrog till att det var fanns svårigheter med att besvara forskningsfrågan. Vissa kan anse att hemvården blir för ensamt medan andra anser att det är ett jobb som ger frihet. Många mår bra av att få ta ansvar medan det för andra kan bli tungt och för krävande. Det var även svårt att hitta artiklar som fokuserade på det positiva eftersom många artiklar fokuserade främst på stress och vad som utlöser stress bland vårdare. Eftersom mitt arbete handlar om vad som är positivt för välbefinnandet bland vårdare så passade dessa artiklar, som endast fokuserade på negativa aspekter, inte in i mitt arbete. Men för att få en bred överblick på hur situationen är för vårdare tar jag även upp negativa aspekter och jämförde dem med de positiva för att föra en diskussion. Jag ansåg att det är viktigt att ha i åtanke vad som får vårdare att må dåligt för att i framtiden kunna undvika det, samtidigt

som man försöker förstärka de faktorer som kan anses bidragande till välbefinnande och trivsel på arbetsplatsen.

Förhoppningarna med detta arbete och resultat är att det ska kunna användas som en grund för försatt forskning kring ämnet för att förbättra situationen för personalen och patienterna inom hemvården. Genom att läsa detta arbete kan man få en överblick på var det brister i fråga om vårdarens välbefinnande inom hemvården och vilka faktorer som kan bidra till bättre mående.

Att skriva detta arbete har varit intressant och ögonöppnande. Ofta fokuseras det främst på patienternas mående och inte desto mera på vårdarnas. I många undersökningar framkom det dock att vårdarnas mående påverkade patienterna och vården. Eftersom man i framtiden kommer vara i behov av fler vårdare till en följd av ålderspyramiden så skulle det vara viktigt att ta vårdarnas mående och trivsel på allvar.

8.2 KRITISK GRANSKNING

Detta examensarbete är en deskriptiv litteraturstudie. Det är viktigt att man håller sig nära grundforskningen. Att man inte överanalyserar resultaten utan att man baserar resultatet nära artikelns forskningsresultat. Under hela analysprocessen var detta i åtanke. Jag anser att jag har hållit mig till mitt metodval och lyckats genomföra analyseringen enligt vad jag planerat. Alla artiklar jag har valt baserar sig på mina egna sökningar och jag har valt vilka sökningsord som jag anser vara passande för mitt arbete. Jag valde även själv vilka sökningsmotorer jag använde. Jag försökte använda många olika för att få tillgång till så många artiklar inom ämnet som möjligt. Artiklarna har jag valt själv. De flesta artiklarna hittades under ett tidigt skede av arbetet. Under processens gång har några artiklar till hittats och lagts till i resultatdelen. Eftersom jag endast hittade begränsat med forskning gällande positiva faktorer för vårdare inom hemvården så kan resultatet vara delvis begränsat. Det fanns gott om forskning gällande stress och dess inverkan på vårdare men eftersom mitt fokus med detta arbete var hälsa och välbefinnande kunde många av dessa inte tas med. Om det hade hittats flera artiklar gällande hemvården specifikt hade resultatet även blivit mera förlitligt. Jag valde att endast ha med artiklar som var skrivna på svenska, engelska eller norska. Det kan även ha begränsat resultatet en del. Ifall jag

skulle ha haft med artiklar skrivna på flera språk kan det vara så att det skulle ha funnits mera material. Jag valde att ha med artiklar från Nord Amerika och Europa. Sjukvårdssystemen skiljer sig beroende på var i världen man befinner sig. Det kan leda till att ifall man endast skulle ha valt att ha med undersökningar från ett land skulle resultatet kunna vara annorlunda från vad det blev i detta arbete. För att få tillräckligt med forskning och material valde jag att ändå att ha med material från alla dessa länder.

Jag valde att artiklarna inte skulle få vara äldre än 11 år för att hålla resultatet relevant. Att begränsa årtal, regioner och språk kan påverka resultatet avsevärt och ifall man har andra begränsningar än i detta arbete kan resultatet bli annorlunda. Även vilken analysmetod man har valt att använda kan inverka. I vissa av forskningarna hade forskningen skett genom intervjuer. Detta kan vara en bra metod men det kan också vara en begränsande metod. Svaret kan visa sig vara några människors åsikt och inte majoritetens.

KÄLLOR

Barriball, Louise. 2007, Impact of job satisfaction components on intent to leave and turnover for hospital-based nurses: A review of the research, *International Journal of Nursing Studies*, vol. 44, p. 297-313.

Buchan, James & Aiken, Linda. 2008, Solving nursing shortages: a common priority, *J Clin Nurs*. Vol. 17, p. 3262-3268

Curtis Elisabeth A. and Glacken Michele. 2014, Job satisfaction among public health nurses: a national survey, *Journal of Nursing Management*, vol. 22, p. 653–663

Eldh Ann Catrine; van der Zijpp Teatske; McMullan Christel; McCormack Brendan; Seers Kate & Rycroft-Malone Jo. 2016, 'I have the world's best job' – staff experience of the advantages of caring for older people, *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, vol. 30, issue 2, p. 365-373

Ellenbecker, Carol Hall & Cushman, Margaret. 2012, Home healthcare nurse retention and patient outcome model: discussion and model development, *Journal of Advanced Nursing*, vo. 58, p. 1881-1893

Elovainio, Marko; Kuusio, Hannamaria; Aalto, Anna-Mari; Sinervo, Timo & Heponiemi, Tarja. 2010, Insecurity and shiftwork as characteristics of negative work environment: psychosocial and behavioural mediators, *Journal of Advanced Nursing*, vol. 66, p. 1080-1091

Eriksson, Katie. 1986, *Hälsans Idé, Andra upplagan*, Liber/Almqvist & Wiksell medicin, Sverige, 146 s.

Fjelltun, Aud-Mari; Henriksen, Nils; Nordberg, Astrid; Gilje, Fredicka & Normann Hans Ketil. 2009, Functional levels and nurse workload of elderly awaiting nursing home placement and nursing home residents: a Comparative study, *Scand J Caring*, Vol. 23, p. 736-747

Hussain, Aftab; Rivers, Patrick A.; Glover, Sandra H. & Fottler, Myron D. 2012, Strategies for dealing with future shortages in the nursing workforce: a review, *Health Services Management Research*, Vol. 25, p. 41–47

Grönlund, Anu & Stenbock-Hult, Bettina. 2014, Vårdpersonalens syn på hälsofrämjande ledarskap, *Vård i Norden*, vol. 34, p. 36-41

Kieft AMM Renate; de Brouwer Birgitte BJM; Francke Anneke L & Delnoij Diana MJ. 2013, How nurses and their work environment affect patient experiences of the quality of care: a qualitative study, *BMC Health Services Research*, vol. 14, issue 1, p. 118-137

Laschinger, Heather K Spence; Leiter, Michael; Day, Arla & Gilin, Debra. 2009, Workplace empowerment, incivility, and burnout: impact on staff nurse recruitment and retention outcome, *Journal of Nursing Management* vol. 17, p. 302–311

Luxemburgdeklarationen. 2007, Tillgänglig: http://www.enwhp.org/fileadmin/rs-dokumente/dateien/Luxembourg_Declaration.pdf Hämtad: 19.3 2017

Maurits E. M Erica; de Veer Anke J.E; Van der Hoek Lucas S & Francke Anneke L. 2015, Autonomous home-care nursing staff are more engaged in their work and less likely to consider leaving the healthcare sector: A questionnaire survey, *International Journal of Nursing Studies*, vol. 53, p. 1816-1823.

McGilton Katherine S; Tourangeau Ann; Kavcic Chloe and Wodchis Walter P. 2013, Determinants of regulated nurses' intention to stay in long-term care homes. *Journal of Nursing Management*, vol. 21, p. 771–78

Myhrberg, Lena. 2014, Godt nærvær på arbeidsplassen – kjennetegn og forutsetninger, *Fysioterapeuten*, 11/14

Mäkelä, Matti, 2016. Hemvården för äldre utvecklas och närståendevården för alla åldersgrupper förbättras, SHM, THL. Hämtad: 20.4 2018 Tillgänglig:

<https://thl.fi/documents/10531/2923924/%C3%96sterbotten2.pdf/9977ed5e-2f51-4a5a-9343-664caaf445a7>

Regeringens spetsprojekt. 2016, Hemvården för äldre utvecklas och närståendevården för alla ålderskategorier förbättras. Social- och hälsovårdsministeriet Helsingfors, 2016. Tillgänglig: http://julkaisut.valtioneuvosto.fi/bit-stream/handle/10024/75307/RAP_2016_49_Hemv%C3%A5rdenF%C3%B6r.pdf?sequence=1
Hämtad: 20.3 2017.

Ritter Desiree. 2011, The relationship between healthy work environments and retention of nurses in a hospital setting, *Journal of Nursing Management*, vol. 19 p. 27–32

Sneltvedt, Torild & Bondas, Terese. 2016, Proud to be a nurse? Recently graduated nurses' experiences in municipal health care settings, *Scand J Caring Sci*, vol. 30, p. 557-564

Social- och hälsovårdsministeriet. 2017, Finland. Hämtad 10.04 2017 Tillgänglig: <http://stm.fi/sv/hemvard-och-hemservice>

Statistikcentralen. 2016, Befolkningens åldersstruktur. Tillgänglig: http://www.tilastokeskus.fi/tup/suoluk/suoluk_vaesto_sv.html Hämtad: 26.01.2018

STTK, 2015. SuPers utredning om hemvård: Hemvården är i kris – större oro över vårdkvaliteten, Fackförbundsmeddelande. Tillgänglig: <https://www.sttk.fi/sv/2015/01/30/supers-utredning-om-hemvard-hemvarden-ar-kris-storre-oro-vardkvaliteten/> Hämtad: 10.01 2018

Suhonen Riitta; Charalambous Andreas; Stolt Minna; Katajisto Jouko and Puro Markku. 2012, Caregivers' work satisfaction and individualised care in care settings for older people, *Journal of Clinical Nursing*, vol. 22, p. 479–49

Tourangeau Ann; Patterson Erin; Rowe Alissa; Saari Margaret; Thomson Heather; Macdonald Geraldine; Cranley Lisa & Squires Mae. 2014, Factors influencing home care nurse intention to remain employed, *Journal of Nursing Management*, vol. 22, p. 1015–1026

Tummers Lars G; Groeneveld Sandra M & Lankhaar Marcel. 2013, Why do nurses intend to leave their organization? A large-scale analysis in long-term care, *Journal of advanced nursing*, vol. 69, issue 12, p. 2826–2838

Utriainen Kati; Ala-Mursula Leena and Kyngäs Helvi. 2015, Hospital nurses' wellbeing at work: a theoretical model, *Journal of Nursing Management*, vol. 23, p. 736–743

Vård- och landskapsrefomren. 2017, Tillgänglig: <http://alueuudistus.fi/sv/vad-ar-vardrefor-men>- Hämtad: 19.3 2017.

Wagner Joan I.J. and Gregor David M. 2015, Spirit at work and hope among the ruins: registered nurses' covenant of care, *Journal of Nursing Management*, vol. 23 p. 823–829

Yoon, Seokwon; Probst, Janice & DiStefano, Christine. 2016, Factors Affecting Job Satisfaction Among Agency-Employed Home Health Aides, *Home Health Care Management & Practice*, Vol. 28, s. 57–69.

Yrkeshögskolan Arcada. 2014, God vetenskaplig praxis i studier vid Arcada. Hämtad: 29.11 2016. Tillgänglig: https://start.arcada.fi/sites/default/files/dokument/ovriga%20dokument/god_vetenskaplig_praxis_i_studier_vid_arcada_2014.pdf

BILAGOR:

Tabell 1:

<i>Artikel</i>	<i>När/var</i>	<i>Metod</i>	<i>Syfte</i>	<i>Resultat</i>
KATI UTRIAINEN; LEENA ALA-MURSULA and HELVI KYNGÄS. 2015. Hospital nurses' wellbeing at work: a theoretical model	November 2015. Finland	Insamling av data. Analys av materialet.	Skapa en teoretisk modell för sjukskötares välmående i sitt arbete.	Välmående bland vårdpersonalen uppnås genom bl.a.: gemenskap bland personalen, välfungerande och högkvalitet på vården som ges, utmanande och betydelsefullt arbete, bra ledare som låter vårdarna komma med idéer.
Elisabeth A. Curtis and Michele Glacken. 2014. Job satisfaction among public health nurses: a national survey	2014 Irland	Frågeformulär åt 1000 sjukskötare. Svarades av 351	Att undersöka hur stor andel av sjukskötarna inom öppenvården som är nöjda med sitt arbete.	Resultatet blev att det var låg procent som var nöjda med sina jobb. Rätt att vara med och bestämma och självständighet ökade välbefinnandet.
JOAN I.J. WAGNER and DAVID M. GREGORY. 2015. Spirit at work and hope among the ruins: registered nurses' covenant of care	2015 Canada	Frågeformulär skickade åt 217 sjukskötare inom kirurgin och 158 inom hemsjukvården. 179 svarades och 75 innehöll svar på öppna frågor.	Studera vårdares syn på sjukvården, ledarskap, patienter och välbefinnandet på arbetsplatsen.	Dålig politik och ledarskap var faktorer som påverkade vårdarnas förtroende negativt. Ledare med lite erfarenhet inom vårdbranschen skall leda team och detta har varit ett problem. En positiv känsla bland personalen och mellan vårdare och

				patienter ökar benägenheten att stanna kvar på arbetsplatsen. Vårdarna ansåg ändå att de fortsättningsvis gör ett bra arbete.
KATHERINE S. MCGILTON; ANN TOURANGEAU; CHLOE KAVCIC and WALTER P. WODCHIS. 2013. Determinants of regulated nurses' intention to stay in long-term care homes	2013 Canada	Frågeformulär till 155 sjukskötare. Analys av svaren.	Undersöka vad det är som får sjukskötare att stanna kvar i långvården. Testa ifall hypoteser gällande varför sjukskötare stannar kvar inom långvården stämmer.	Resultatet visade att hypoteserna stämmer. Väl-mående bland personalen, mindre stress, gemenskap, och delaktighet är några exempel på vad som får sjukskötare att vilja stanna kvar och arbeta inom långtidsvården.
Riitta Suhonen; Andreas Charalambous; Minna Stolt; Jouko Katajisto and Markku Puro. 2012. Caregivers' work satisfaction and individualised care in care settings for older people.	2012 Finland	Frågeformulär 263 vårdare i Finland. Svarsprocent: 71%. Analys av materialet. Statistik och samband.	Undersöka ifall individualiserad vård ökar välbefinnandet med jobbet för sjukskötaren.	Resultatet pekade på att vårdare kände större arbetsglädje ifall vården var individualiserad för patienten och kommunikationen mellan vårdare och patient och vårdare – vårdare fungerade höjdes välbefinnandet med arbetet.
Desiree Ritter. 2011. The relationship between healthy work environments and retention of nurses in a hospital setting	2011 USA	Sammanfattning av litteratur inom området.	Undersöka ifall en hälsosam och trevlig omgivning påverkar vårdares välbefinnande positivt och ifall det minskar uppsägningar.	Skribenten kom fram till att en hälsosam arbetsmiljö påverkar vårdare positivt och minskar på uppsägningar.

Tabell 2:

Artikel	När/Var	Metod	Syfte	Resultat
<i>Eldh et. Al. 'I have the world's best job' – staff experience of the advantages of caring for older people</i>	2015, Sverige, Nederländerna och Irland.	Intervjuer med sjukskötare från de olika länderna. Analys av insamlad data.	Att få fram vad det är som gör sjukskötarens jobb inom äldreomsorgen positivt.	Självständighet och stöttande omgivning, känslan av att hjälpa de äldre och att forma relationer med dem var några av de saker som gjorde sjukskötarens jobb positivt.
<i>Maurits et al Autonomous home-care nursing staff are more engaged in their work and less likely to consider leaving the healthcare sector: A questionnaire survey</i>	2015, Nederländerna	Undersökning med 262 vårdare som deltagare. Frågor gällande självständighet och engagemang	Få fram ifall självständiga vårdare är mindre benägna att lämna arbetet inom hemsjukvården.	De vårdare som är mera självständiga och får vara med och fatta beslut mår bättre och är mera engagerade i sitt jobb. Dessutom visade studien att de var mindre benägna att lämna sitt jobb.
<i>Tourangeau et al. Factors influencing home care nurse intention to remain employed</i>	2014, Canada	Undersökning, insamling av ny data och analys av tidigare och nytt material.	Få fram vilka faktorer som bidrar till att sjukskötare vill förbli anställda och arbeta inom hemsjukvården.	De faktorer de kom fram till som bidragande faktorer till att sjukskötare vill fortsätta arbeta inom hemsjukvården är, Självständighet, flexibla arbetstider, rimlig arbetsbelastning, stöttande omgivning och förmåner och rimlig lön.

<p><i>Tummers et al.</i> <i>Why do nurses intend to leave their organization? A large-scale analysis in long-term care</i></p>	<p>2013, Nederländerna</p>	<p>Underökning/enkät. 9982 sjukskötare deltog.</p>	<p>Undersöka varför sjukskötare slutar jobba inom vården, med inriktning på hemsjukvård och långvård av äldre.</p>	<p>Faktorer som bidrar till att sjukskötare lämnar sitt arbete är: Dåligt med karriärmöjligheter. Negativomgivning/atmosfär. Sjukskötarna kände att deras självständighet och möjlighet att inverka blivit mindre.</p>
<p><i>Kieft et al.</i> <i>How nurses and their work environment affect patient experiences of the quality of care</i></p>	<p>2014, Nederländerna</p>	<p>Intervjuer, 26 sjukskötare</p>	<p>Eftersom patienterna påverkas av hur sjuksköternas sköter sitt jobb görs en studie för att med syfte att få fram orsaker till bra eller dålig vård.</p>	<p>Faktorer som bidrar till en positiv arbetsmiljö och på så sätt förbättrar vården för patienterna är: Stöttande och positiv gemenskap bland personalen, kompetent personal, passande personal, lagom med arbete och självständiga vårdare.</p>

Artikel	När/var	Metod	Syfte	Resultat
Fjelltn et al. Functional levels and nure workload of elderly awaiting nuring home placement and nursing home residents: a comparative study.	2009 Norge	Enkät, data-insamling.	Jämföra kroppsfunktion och allmäns hälsa på patienter inom hemvården och äldreomsorgen och att jämföra sjukskötares psykiska och fysiska arbetsbörda inom hemvården och äldreomsorgen.	Gällande patienterna låg rörelseförmågan på ungefär samma nivå. De som bodde hemma var i behov av mycket stöd. Arbetsbördan visade sig vara lika tung för de vårdare som arbetade vid ett äldreboende som för de som arbetade inom hemvården.
Yoon et al. Factors affecting job satisfaction among agency-employed home health aides.	2016 USA	Cross-sectional analysis av 3274 kvinnliga hemhjälpares svar.	Undersöka predictors of home satisfaction bland hemvårdare.	Det framkom att det är viktigt att ha strategier för att stöda vårdarna för att de ska trivas med sitt arbete.
Myhrberg. Godt nærvær på arbeidsplassen – kjennetegn og forutsetninger.	2014 Norge	Analys av intervjuer	Undersöka vilka faktorer som bidrar till ökad närvaro bland personalen inom sjukvården.	Viktigt att arbetet känns meningsfullt. Att det är utmanande utan att bli för utmanande. Att ledare stöder personalen.
Ellenbecker & Cushman. Home healthcare nurse retention and patient outcome model: discussion and model development.	2012 USA	Analys av data från forskarens tidigare forskning och litteratur.	Diskutera tillägg till en empirisk modell om hemvårdares benägenhet att stanna inom arbetet.	Att organisationens stöd för vårdare är viktigt för att få vårdare att vilja stanna kvar inom arbetet.
Coomber & Barriball. Impact of job satisfaction components on intent to leave and turnover for hospital-based nurses: A review of the research.	2007 Storbritannien	Litteraturstudie.	Undersöka vilka faktorer som bidrar mest till att sjukskötare väljer att stanna eller lämna vården.	Problem med ledarskap och stress var faktorer som visade sig ha störst inverkan på varför vårdare inte trivdes.
Elovainio et al. Insecurity and shift-work as characteristics of negative work environment: a psychosocial and behavioural mediators	2010 Finland	Cross-sectional survey data från en finsk studie från 2006. 2100 kvinnor.	Undersöka hur osäkra arbetsvillkor och skiftesarbete påverkar vårdares välbefinnande.	Osäkra arbetsvillkor och skiftesarbete visade sig ha ett samband med sämre mående bland vårdare.

Sneltvedt & Bondas. Proud to be a nurse? Recently graduated nurses' experiences in municipal health care settings	2016 Norge	Berättande intervjuer och dagböcker.	Undersöka hur nytexaminerade sjukskötare klarar sig och hur deras yrkes stolthet påverkas.	Yrkes stoltheten är viktigt för nyblivna sjukskötare och den kan ta skada om pressen blir för stor. Yrket beskrivs som komplex och krävande speciellt för nyblivna vårdare.
Buchan & Aiken. Solving nursing shortages: a common priority	2008	-	Beskriva problemet inom vården i dagens läge gällande brist på personalen och framhäva varför det är viktigt att lösa detta problem.	I artikeln framkom det att problem med brist på personal inom vården är ett globalt problem. Det leder till ineffektiv vård och före man hittar en lösning till detta problem kommer situationen att som är idag att fortsätta.
Hussain et al. Strategies for dealing with future shortages in the nursing workforce: a review	2012 USA		Undersöka orsaker till varför det är en brist på vårdare inom sjukvården och i vilken utsträckning bristen är.	Orsakerna som kunde bidra till att vårdare inte vill arbeta inom vården var: Brist på personal, för stor arbetsbörda, icke flexibla scheman. Dåliga löner.
Grönlund & Stenbock-Hult. Vårdpersonalens syn på hälsofrämjande ledarskap.	2014	Fokusgruppintervjuer. non-direktiv intervjustil. 17 deltagare.	Att undersöka vårdarens syn på hälsofrämjande arbete.	Gott ledarskap och hälsofrämjande arbete är viktigt för vårdarens trivsel.