

# **SVERIGES DIETISTER 2018**

## **Kompetensförsörjning och arbetsmarknad**

**DIETISTERNAS RIKSFÖRBUND**

Rapporten ska ses som en nulägesbild av Sveriges dietister och är en sammanställning av enkäten Sveriges Dietister 2018 och ett upprop kring vakanta dietisttjänster. Rapporten är en del av DRFs strategiska arbete med kompetensförsörjning.

**HÅLLBAR NUTRITION FÖR HÄLSA GENOM HELA LIVET**

# Sveriges dietister 2018

## Kompetensförsörjning och arbetsmarknad

### Bakgrund

#### Kartläggning av Sveriges dietister

I Sverige fanns det 2015 ca 1 611 legitimerade dietister, av dessa jobbade 1132 dietister inom hälso- och sjukvård och 479 utanför hälso- och sjukvård enligt Socialstyrelsens statistikdatabas för hälso- och sjukvårdspersonal. I övrigt saknas övergripande nationell statistik om var dietister jobbar, inom vilken sektor, vilken vårdnivå, vilken befolkningsgrupp/patientgrupper dietister träffar, väntade pensionsavgångar osv. Att genomföra en kartläggning och ta fram ett underlag över Sveriges dietister, kompetensförsörjning och arbetsmarknad för dietister är en del av DRFs visions och strategiarbete. Underlaget kommer att användas för intern arbete och i extern kommunikation kring bla kompetensförsörjning och utvecklingsfrågor.

Syftet med enkäten “Sveriges dietister 2018” var att få en samlad bild av Sveriges legitimerade dietister.

### Dietistbrist

Under 2017 och 2018 har det varit svårt att rekrytera dietister. Det har inte bara varit mindre orter som haft svårt att rekrytera, även större orter och universitetssjukhusen har haft svårt. Vakanta tjänster är inte bara negativt för patienten och patientsäkerheten utan det innebär även en ökad arbetsbelastning för dietisten/dietisterna på arbetsplatsen/orten där den vakanta tjänsten finns vilket är ett arbetsmiljöproblem. I slutet av dokumentet finns en sammanställning av vakanta tjänster per region samt uppgifter om antalet vakanta tjänster på arbetsförmedlingen.

### Metod

Inför arbetet med enkäten skickades förfrågan om medverkan och synpunkter via DRFs medlemsgrupp på Facebook (1036 medlemmar). Utbildningsorterna tillfrågades om frågor och synpunkter. Inkomna frågor och synpunkter har beaktats.

Enkäten har skickats ut till alla medlemmar via DRFs nyhetsbrev, länken har varit tillgänglig på hemsidan och den har spridits via DRFs slutna medlemsgrupp på Facebook. I informationstexten har det funnits uppmaning att skicka enkäten vidare till dietister som inte är medlemmar i DRF, dietister som bytt yrke och till pensionerade dietister.

Det har varit möjligt att svara på enkäten 11/3- 21/4 2018. Vissa delar av resultatet har bearbetats med stöd av statistiker.

Resultatet presenteras oftast som andelen av de svarande. I frågor med fasta svarsalternativ där det även funnits möjlighet att lämna ett fritt svar, de fria svaren räknas in i andelen svarande men redovisas inte separat.

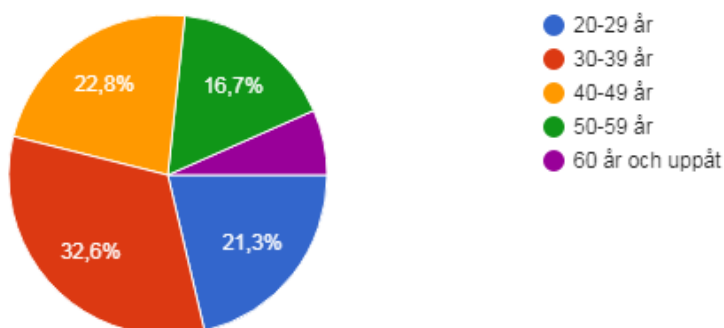
*Enkäten släpptes på DRFs slutna medlemsgrupp på Facebook den 11/3 kl 20.30, kl. 23.56 har 209 dietister besvarat enkäten.*

Kartläggning av antalet vakanta dietisttjänster i Sverige. Ett upprop gjordes av DRFs ordförande den 25 april i DRF slutna medlemsgrupp på Facebook och det genererade i ett otroligt engagemang, många kommentarer på facebook och många mail. Kommentarererna från Facebook och mail är sammanställda per region, samt i fritext.

## Resultat

Enkäten har besvarats av 865 dietister.

### Ålder

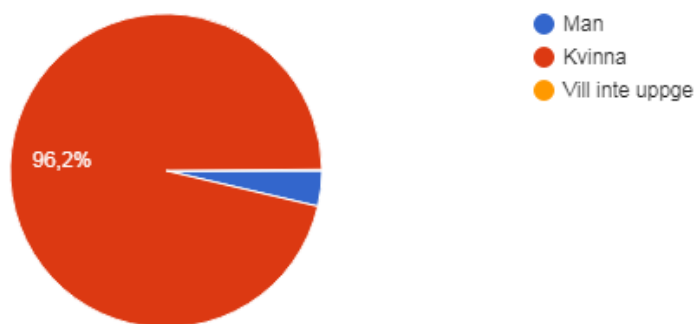


850 svar. Av de som svarat på enkäten är 6,6% 60 år eller äldre.

#### **Kommentar:**

Enligt Socialstyrelsens statistikdatabas (2015) finns det 71 dietister i åldersgruppen 60-64 år, och 110 dietister i åldersgruppen 55-59 år. Vilket innebär runt 200 pensionsavgångar fram till 2026.

## Kön

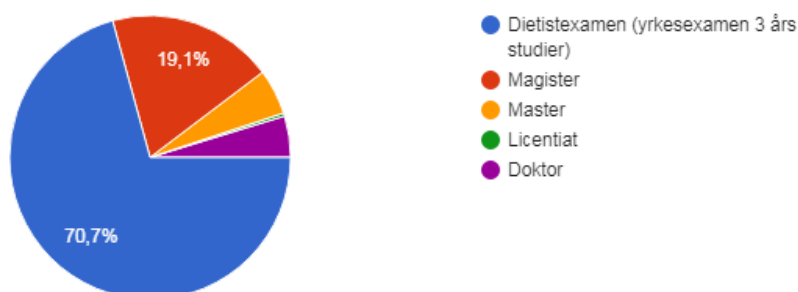


849 svar. Av de som besvarat enkäten är 96,2 % kvinnor och 3,8 % män.

### Kommentar:

Enligt nationell statistik (2015) är det 95 % kvinnor och 5 % män som är dietister.

## Högsta utbildningsnivå



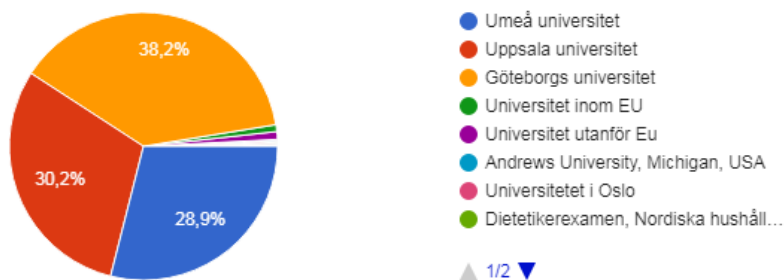
850 svar. Av andelen som svarat på enkäten har 29,3 % en utbildningsnivå motsvarande magister eller högre. Magister 19,1 %, Master 5,1 %, Licentiat 0,4 %, Doktor 4,7 %

### Kommentar:

Dietister som tog yrkesexamen mellan 2001-2010 har flest andel som har en utbildningsnivå motsvarande magister och masternivå, sedan minskar det i gruppen som tog examen 2011-2015. Minskningen kan beror på att arbetsmarknaden svängt under denna period och det har varit en ökad efterfrågan på dietister, vilket kanske bidragit till att fler valt att börja arbeta efter examen istället för att läsa magister.

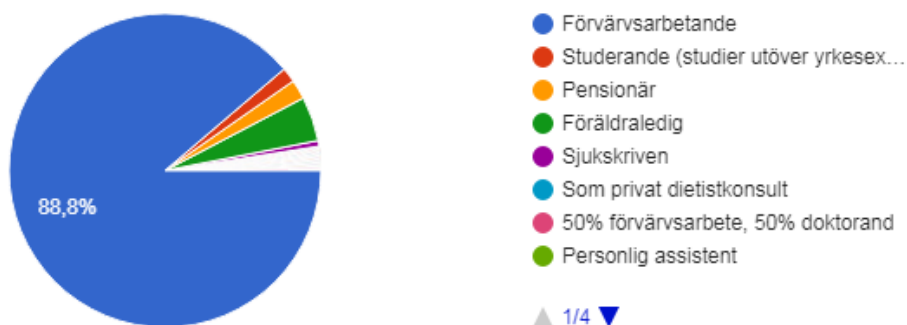
Andelen disputerade dietister är högst bland de som tog dietistexamen 1995-2000.

## Utbildningsort



850 svar. Av de svarande har 324 st tagit examen vid Göteborgs universitet, 257 st vid Uppsala universitet och 245 st Umeå universitet.

## Sysselsättning



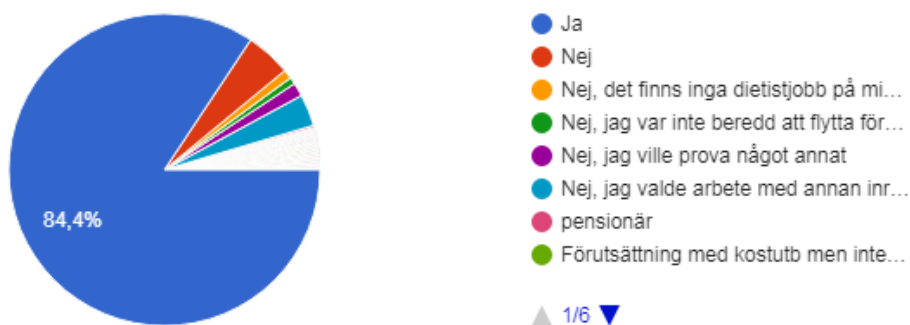
850 svar. Dietisterna som har svarat på enkäten är till största delen förvärvsarbetande, 88,8% 4,6% är föräldralediga, 2,4 % pensionärer, 1,5% studerar studier utöver yrkesexamen, 0,6 % sjukskriven, 0,1 % arbetslös. Frågan innehåller ett öppet svarsalternativ där 2 % av svaren som angetts är olika former av förvärvsarbete eller kombinationer mellan förvärvsarbete och studier eller annat.

### Kommentar:

Arbetsmarknaden för dietister har svängt, från 2011 och framåt med störst förändring från 2015-2016. Stora ökningar av antalet dietisttjänster i bla Stockholms läns landsting, Region Skåne, Region Östergötland, Landstinget Sörmland, Region Uppsala, Region Örebro län och Västra Götalandsregionen, Region Västmanland. Tidigare har arbetsmarknaden varit tuff för dietister, få tjänster att söka och många sökande till varje tjänst.

*En dietistkollega har under 2017 och 2018 fört statistik över antalet lediga dietisttjänster på arbetsförmedlingen. Under 2017 var det i medel 46,3 lediga tjänster per vecka.*

## Arbete som dietist eller arbete där dietistkompetens är en förutsättning



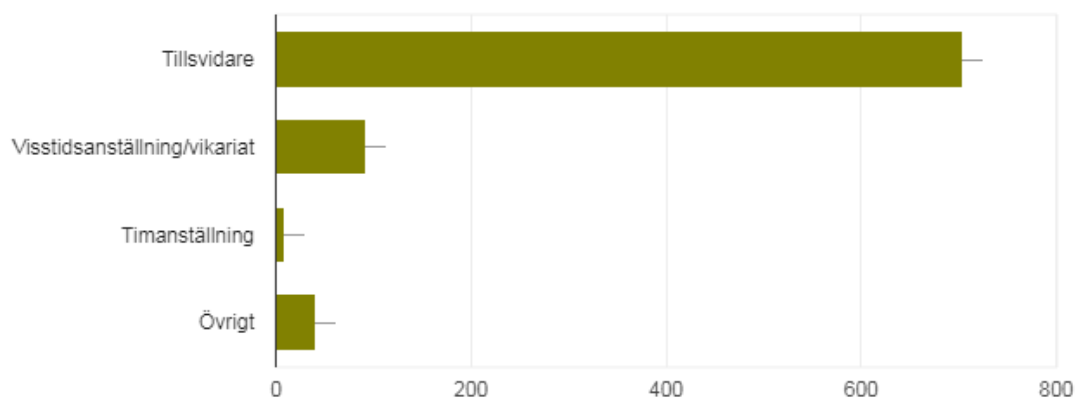
850 svar. Av dietisterna som besvarat enkäten arbetar 84,4 % som dietister eller har ett arbete där dietistkompetens är en förutsättning. Det är skillnad mellan utbildningsorterna i hur stor andel som svarat ja respektive nej (inkl alla nej alternativ). Göteborgs universitet 82,3 % ja, 14,8 % nej, Umeå 89 % ja, 5,6 nej och Uppsala 83,7 % ja, 4,1 % nej.

De fria svaren är inte klustrade som ja eller nej svar. Flera dietister som skrivit fria svar anger att de inte arbetar som dietister, men att nutritionskompetens är värdefullt.

### Kommentar:

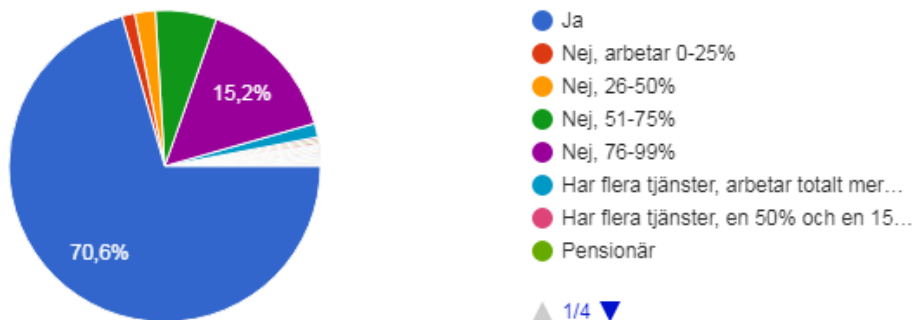
Då arbetsmarknaden framför allt i Göteborgsområdet varit extra svår under flera decennier för dietister fanns det önskemål att ta reda på om det förelåg någon skillnad mellan utbildningsorterna i andelen som inte arbetar som dietister eller har ett arbete där dietistkompetens är en förutsättning. Det som skiljer ut Göteborg mot Uppsala och Umeå är att man anger att det inte funnits jobb på orten, att man inte varit beredd att flytta och att man valt ett annat jobb med bättre lön och karriärvägar. Hösten 2017 startade en ny primärvårdsorganisation med dietistverksamhet i Västra Götalandsregionen, vilket genererat flera nya tjänster. Enligt Socialstyrelsens statistikdatabas för hälso- och sjukvårdspersonal finns 281 dietister i privat verksamhet som inte är hälso- och sjukvård.

## Anställningsform



833 svar. Tillsvidare 704 st, visstidsanställning/vikariat 93 st, timanställning 9 st och övrigt 4,9 st.

## Tjänstgöringsgrad



836 svar. Andelen dietister som arbetar heltid eller mer (har flera tjänster) är 72 %.

Arbetar 76-99 %, 15,2 %, arbetar 51-75 %, 6,3 %, arbetar 26-50 %, 2,2 %.

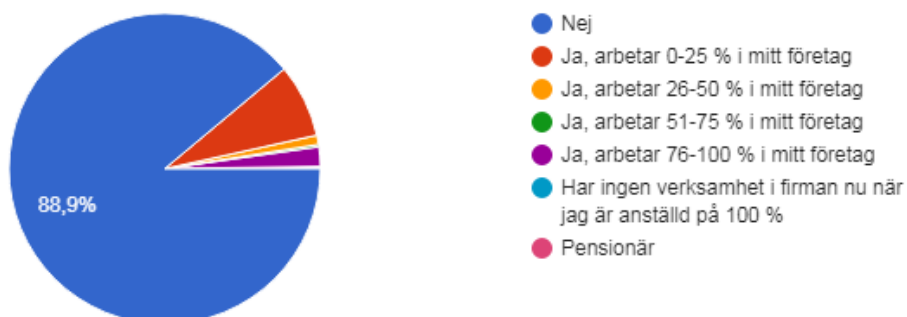
Av de svarande är 6,3 % pensionärer

#### **Kommentar:**

Det fanns ingen uppföljande frågeställning om den anställning man har är en heltidstjänst men att man frivilligt valt att arbeta mindre än 40 timmar/vecka.

Om antalet som arbetar heltid skiljer sig i olika åldersgrupper har inte analyserats.

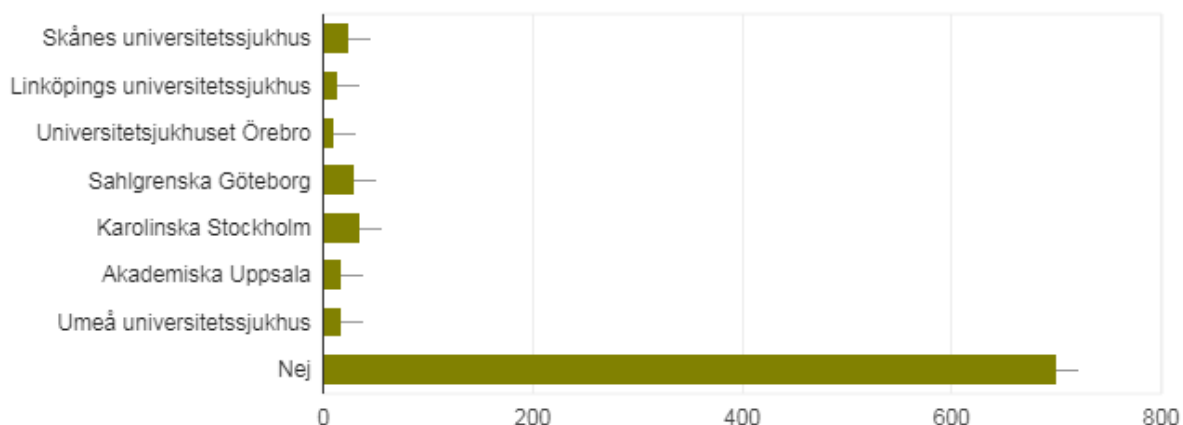
#### **Egen verksamhet/företag**



839 svar. 10,6 % av dietisterna har eget företag.

7,6 % arbetar 0-25 % i företaget, 1 % arbetar 25-50 % i företaget och 2 % arbetar 76-100 % i företaget.

## Andel som arbetar på universitetssjukhus



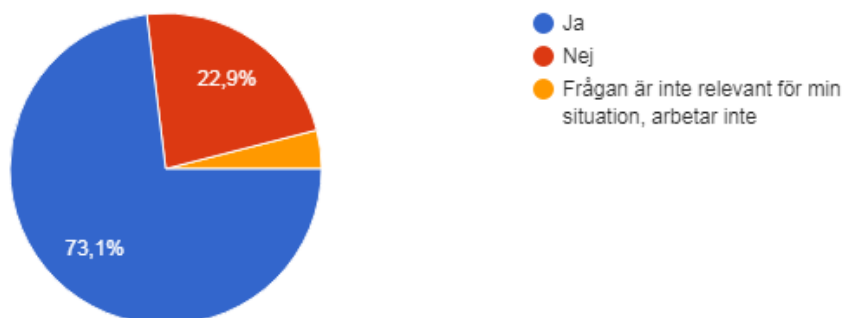
850 svar. Av de svarande arbetar 701 dietister inte på något Universitetssjukhus.

Skånes universitetssjukhus 24 st, Linköpings universitetssjukhus 14 st, Universitetssjukhuset Örebro 10 st, Sahlgrenska Göteborg 30 st, Karolinska Stockholm 36 st, Akademiska Uppsala 18 st och Umeå universitetssjukhus 18 st.

### Kommentar:

Frågeställning specifikt kring universitetssjukhusen gjordes med anledning av den pågående diskussionen på nationell nivå gällande högspecialiserad vård och reformering av hälso- och sjukvården i Sverige.

## Patientkontakt i arbetet



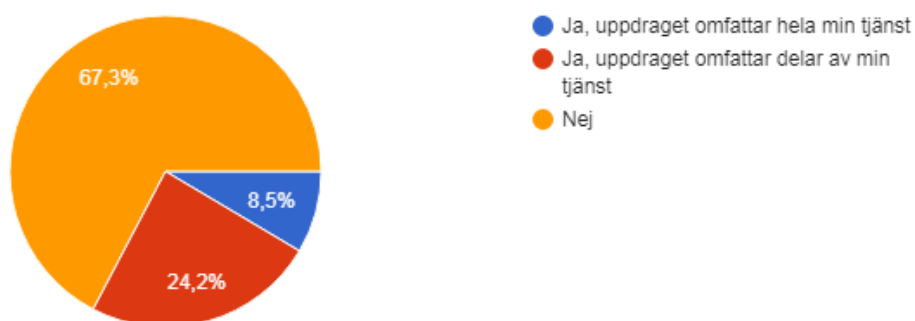
850 svar. Andelen som har direkt patientkontakt i arbetet är 73,1 % (621 st), 22,9 % har inte direkt patientkontakt i arbetet.

### Kommentar:

Det var 717 st som svarat att de arbetar som dietist eller har ett arbete där dietistkompetens är en förutsättning, av dessa har 621 st direkt patientkontakt i arbetet.



## Utvecklingsuppdrag eller uppdrag kring övergripande strategiskt arbete



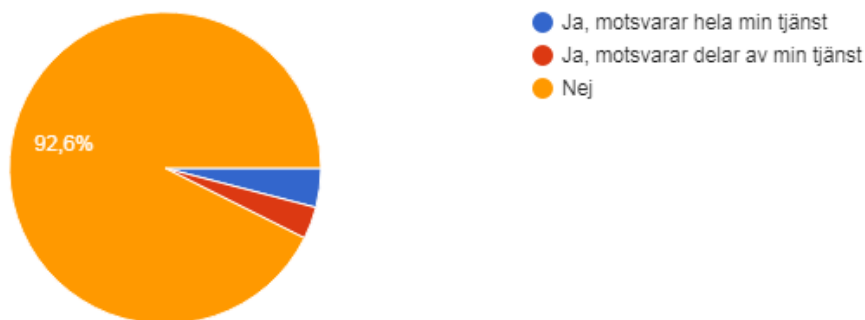
832 svar. 8,5 % (70 st) av dietisterna har ett utvecklingsuppdrag eller övergripande strategiskt arbete som motsvarar hela sin tjänst. 24,2 % (201 st) jobbar med detta på delar av sin tjänst och 67,3% (560 st) har inget utvecklingsuppdrag i sin tjänst.

### Kommentar:

Känslan är att utvecklingsuppdrag och uppdrag kring strategiskt arbete för dietister inom hälso- och sjukvård i regioner och landsting framförallt har tillkommit sedan 2010. Det saknas tidigare statistik.

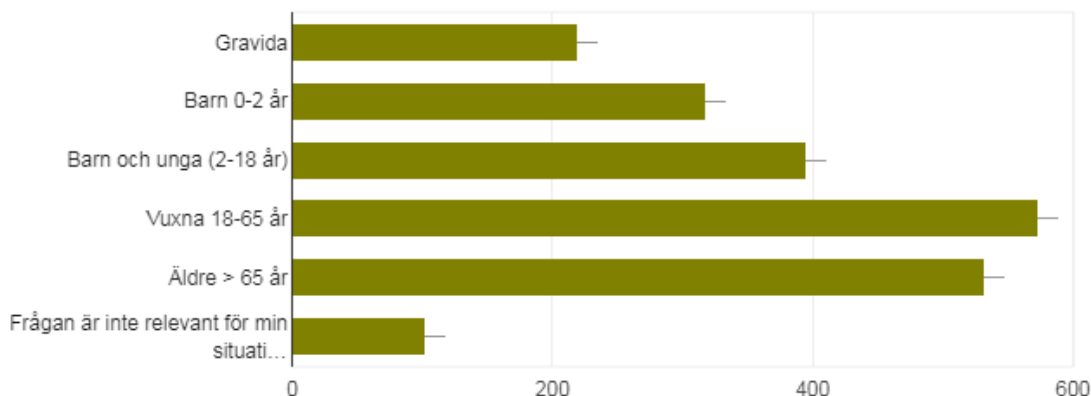
Med förslagen kring en nationell primärvårdsreform är det tydligt att inte bara vård ska flyttas till primärvården utan också utveckling och forskning för samtliga professioner.

## Chefstjänst



838 svar. 3,3 % av dietisterna har en chefstjänst på heltid. 4,1 % har en chefstjänst på deltid.

## I vilken utsträckning omfattas olika åldersgrupper av dietistens arbete?

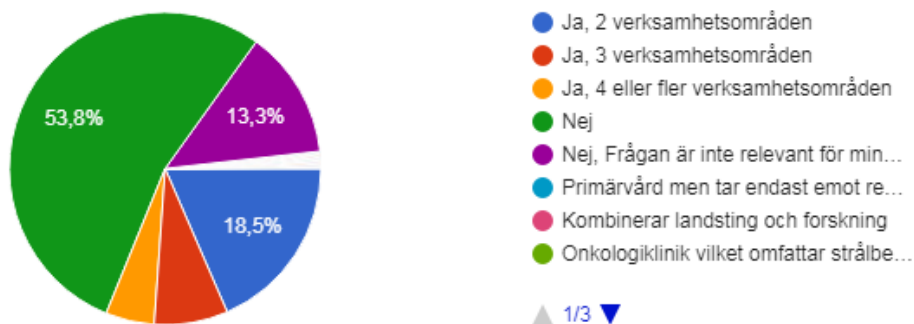


850 svar. Det var möjligt att markera flera alternativ. Av de svarande arbetar 25,8 % med gravida, 37,4 % med barn 0-2 år, 46,5 % med barn och unga, 67,5 % med vuxna och 62,6 % med äldre.

### Kommentar:

Åldersindelningen följer DRFs vision Hållbar nutrition genom hela livet. Avsikten var också att få ett underlag på nationell och lokal nivå. Fördelningen av dietister i olika åldersgrupper skiljer mellan olika regioner.

## I vilken utsträckning arbetar dietister inom flera verksamhetsområden?



850 svar. 53,8 % av de som svarat på enkäten har inte en tjänst som omfattar flera verksamhetsområden. 13,3 % har ett arbete där frågan inte är relevant. 18,5 % har två verksamhetsområden, 7,6 % har tre verksamhetsområden och 5,1 % har fyra eller fler verksamhetsområden. De fria svaren beskriver uppdrag inom flera verksamhetsområden.

### Kommentar:

I den nationella dialogen kring kompetensförsörjning är det viktigt att lyfta fram arbetsvillkoren för dietister, även när det gäller arbetets omfattning.

## På vilka vårdnivåer och i vilken utsträckning arbetar Sveriges dietister?

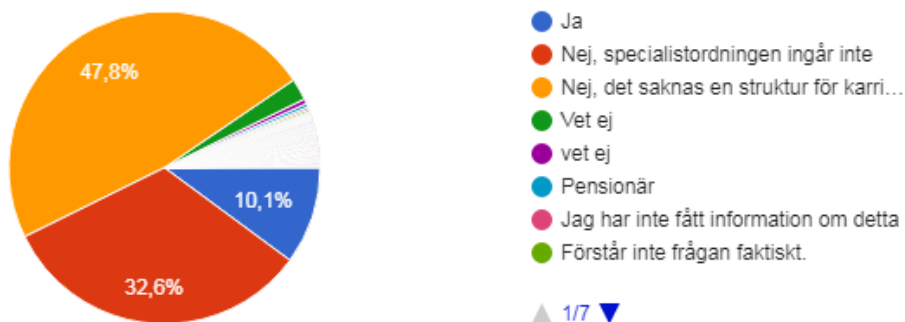
850 svar. I enkäten var det möjligt att ange flera vårdnivåer, nedan redovisas andelen svarande för varje vårdnivå. Elevhälsa 1,5 %, kommunal hälso- och sjukvård 9,1 %, kommunal omsorg 6,6 %, primärvård 38 %, öppenvård tillhörande sjukhus-/specialistmottagning 35,5 %, avancerad specialistvård i hemmet 3,9 %, slutenvård 34,5 % och 21,1 % uppger att frågan inte är relevant för deras situation.

### Kommentar:

Av 850 svarande anger 1,5 % (13 st) att de arbetar med elevhälsa, men vad DRF känner till så finns det idag ingen dietist som enbart arbetar inom elevhälsan. Elevhälsan organiseras under kommunerna, hur samverkansavtalen ser ut mellan kommuner och regioner/landsting påverkar i hög grad i vilken utsträckning dietister kan möta barn och ungdomar inom elevhälsan.

I den pågående reformeringen av Svensk hälso- och sjukvård där vården flyttas närmare patienten är det viktigt att se till att det finns samt att bygga upp kompetens för nutritionsbehandling nära patienten. Kommunal hälso- och sjukvård, kommunal omsorg, avancerad specialistvård i hemmet är tillsammans med elevhälsa stora utvecklingsområden när det gäller nutrition och dietistkompetens.

## I vilken utsträckning är DRFs specialistordning en del av kompetens- och karriärutveckling på dietisternas arbetsplatser?



803 svar. 47,7 % av dietisterna anger att det saknas en struktur för karriärstegen på arbetsplatsen och 32,6 % anger att specialistordningen inte är en del av kompetens/karriärstegen på arbetsplatsen. 10,1 % (81 personer) anger att specialistordningen är en del av kompetens/karriärstegen på arbetsplatsen.

### Kommentar:

Karolinska universitetssjukhuset är den arbetsplats där specialistordningen tydligast är mest känd bland dietisterna och där man känner till att den är en del av kompetens/karriärstegen. Specialistordningen ingår som en del i DRFs strategi kring kompetensutveckling. Att närmare hälften av dietisterna uppger att det saknas en struktur för karriärstegen på arbetsplatsen är en angelägen facklig fråga som DRF uppmanar Naturvetarna att arbeta vidare med.

## **15 olika specialinområden inom DRF**

Som en del i det interna arbetet inom DRF med att utveckla specialistordningen fanns det en fråga i enkäten gällande inom vilka av specialinområdena som man jobbade 8 timmar eller mer per vecka. Svaren anges som andel av de svarande, det var möjligt att ange flera val på enkäten.

Diabets 21,9 %, endokrinologi och metabolism 5,8 %, folkhälsa 12,2 %, födoämnesöverkänslighet 10,8 %, gastroenterologi 18 %, geriatrik 25,8 %, hjärtsjukdom 10,3 %, idrottsnutrition 1,9 %, lungsjukdom 8,9 %, medfödda metabola sjukdomar 2,8 %, njurmedicin 6,8 %, obesitas 27,2 %, onkologi 15,5 %, pediatrik 17,1 % och psykologi 5,4%.

## **Medlemskap i DRF**

850 svar. Av de svarande är det 81,1 % som är medlemmar i DRF. 19 % är inte medlemmar i DRF. 2 % uppger att de skulle vilja vara med i DRF men att de har en annan facklig tillhörighet och 4,7 % vill vara med i DRF men vill inte ha en facklig tillhörighet. I de öppna svaren finns kommentarer om att man var med i DRF under sina yrkesår men inte sedan pensionering, samt kommentarer om att man vill kunna välja fackförbund.

### **Kommentar:**

DRFs mål var att så många som möjligt av alla legitimerade dietister i Sverige skulle delta i enkäten, och att 19 % av de svarande inte är medlemmar visar på att enkäten spridits utanför DRF vilket är positivt.

Antalet medlemmar i DRF var 2017-12-31 1189 yrkesarbetande, 16 pensionärer samt 150 studenter.

## Arbetsmarknad -vakanta dietisttjänster

Bristen på dietister har under 2017 och 2018 blivit påtaglig. Det är svårt att rekrytera dietister både till små och stora orter och till alla sorters verksamheter. Många dietister har hört av sig till DRF, arbetsbelastning och stress ökar när man inte kan rekrytera kollegor. Dietistbristen och vakanta tjänster påverkar också möjligheterna till kompetensutveckling, utvecklingsarbete på arbetsplatsen.

### Antal utbildningsplatser

	2016	2017	2018	2019
Umeå	22	22	30	30
Uppsala	26	26	26	30?
Göteborg	37	37	40	40
Summa	85	85	96	100

Dietistutbildningen på samtliga orter har en hög genomströmning (närmare 100 %) dvs i stort sett alla som påbörjar utbildningen tar examen.

### Pensionsavgångar

Enligt Socialstyrelsens statistikdatabas (2015) finns det 71 dietister i åldersgruppen 60-64 år, och 110 dietister i åldersgruppen 55-59 år. Vilket innebär runt 200 pensionsavgångar fram till 2026.

### Framtidsspaning, fortsatt ökning av dietister inom hälso- och sjukvården

Lag om professionsneutral vårdgaranti börjar gälla 1 jan 2019, det innebär att vårdgarantin omfattar alla professioner inom primärvården och att patienten har rätt att bli bedömd av den profession med bäst kompetens för det patienten söker vård för.

I andra delbetänkandet i utredningen God och Nära vård -en primärvårdsreform föreslås vilka professioner som ska ingå i primärvården för att kunna erbjuda en god och jämlik vård till hela befolkningen. Elevhälsa, kommunal hälso- och sjukvård, kommunal omsorg, avancerad specialistvård i hemmet är nära vård som idag helt eller till mycket stora delar saknar dietistkompetens. T ex så saknar 134 kommuner helt dietistkompetens.

Om regioner/landsting och kommuner ska leva upp till de lagförslag som är tagna och de lagförslag som föreslås innebär det en stor ökning av antalet dietister inom primärvård, elevhälsa och kommunal hälso- och sjukvård.

## **Antal lediga dietisttjänster på arbetsförmedlingen**

Från och med maj 2017 till dec 2017 var det i medel 46,3 lediga dietisttjänster per vecka, det lägsta antalet var 26 tjänster vecka 49. Från jan 2018 till maj 2018 har det i medel varit 42,65 lediga dietisttjänster per vecka och lägsta antalet är 30 tjänster vecka 16.

### **Citat**

*“Ser rekryteringsläget som bekymmersamt. Låg rörlighet inom yrkeskåren – de flesta “äldre” jobbar alltför länge på samma ställe och få som byter arbete och/eller vågar prova annat. Kan ju bero på att det tidigare varit svårt att hitta jobb och en mentalitet skapas att ”hålla fast” vid sin tjänst”.*

*“Det är synd att inte få en mix av sökande och mer erfarna till vakanta tjänster”.*

*“Vi försöker både vår och höst ha studerande för att det tillför verksamheten mycket, men även som en rekryteringsbas. Förra året, och även detta har jag tagit in dietister på vik så fort de blivit färdiga”.*

*“Det talas i sjukvården mycket om brist på ssk och läkare och stora insatser görs för att rekrytera och behålla personal. Vår yrkesgrupp glöms lite bort här i ” det stora”. Ju mer av annan vårdpersonal det finns ju fler av oss behövs också, men inga riktade insatser syns för dietister. /Chefsdietist*

*“Det är många som “rycker” i dietisterna, många erbjuds andra tjänster innan tiden för annonsering gått ut”. Chefsdietist*

*“Politiska beslut kan snabbt förändra marknaden”.*

*“Arbetsgivarna har huvudansvaret för att arbeta för en attraktiv arbetsplats”.*

*“Brist på dietister -bra för rotation på arbetsmarknaden. Inte bra för de vi är till för patienter och medborgare”.*

*“Med bra tjänster har arbetsgivaren lättare kunnat motivera mer attraktiva tjänster för att kunna rekrytera personal, dvs tjänster med större tjänstgöringsgrad. Dietist i Västerbotten*

*“Vad gör arbetsgivaren när det inte finns dietister -vem anställer man istället?”*

*“Utmaning att jobba kliniskt på en arbetsplats där inte bara dietisterna utan också övriga vårdgivare är nya/oerfarna med olika läkare varje dag och bara underläkarna som känner pt på avd.” Dietist i Stockholmsområdet*

*“Det är inte bara vakanser som är problemet utan också att flera dietister tackar nej till jobb i landstinget än tidigare och söker sig till andra branscher och arbetsgivare som betalar bättre”.*

*“Utökat administrativt stöd som kan avlasta dietister”.*

## **Nulägesbild av dietistbristen april-maj 2018**

Nulägesbilden bygger på inrapporterade uppgifter från medlemmar runt om i Sverige.

### **Region Örebro län**

Annonserat tjänst inom vuxenhabiliteringen länge -inga sökanden. Annonser borttagen.

### **Landstinget i Värmland**

Vikariat och fasta tjänster motsvarande fyra heltider är vakanta.

### **Landstinget i Sörmland**

Totalt 10 vakanta tjänster + 3 st nya tjänster. Alla tjänster kan inte annonseras samtidigt

### **Region Östergötland**

April, 10 vakanta tjänster, 3 av dem är nya. De andra tjänsterna har varit utannonserade 2-4 ggr, utan att man kunnat bemanna. Det är tjänster både på Linköpings universitetssjukhus och i primärvården.

Augusti, vi har totalt 43,77 dietisttjänster, omräknat till heltid. Just nu är 13,83 tjänster obemannade, dvs totalt skulle vi egentligen ha 57,6 tjänster, vilket innebär att 24 % av våra tjänster är obemannade.

### **Stockholms läns landsting**

Rehab Tyresö 1 tjänst, Haninge rehab två tjänster. Lidingö, nu dietist via bemanningsföretag. Karolinska, 8 vakanser och enormt svårt att få tag på sommarvikarier.

Stockholms södra primärvård, har ca 3-10 sökande/tjänst sällan att det räcker med en annonsering.

### **Region Skåne**

Barnkliniken i Kristianstad har sedan hösten 2017 haft två vakanta tjänster, inga sökande.

Barnmedicin på Skånes universitetssjukhus har haft svårt att hitta tre vikarier för föräldralediga. Hässleholms sjukhus har haft annonser för tjänst på rehabavdelning sedan dec - 17. Provar nu med bemanningsföretag. Dietistverksamheten (offentlig primärvård samt Palliativvård och ASIH, Region Skåne) 0.75 (föräldraledig) 2.0 och från juni 3.0 (personer som slutar) 0.7 sjukskrivning 0.6 föräldraledig. I skåne finns även 2.0 barndietist stort sjukhus, 2.0 litet sjukhus (dvs helt tomt på dietist på hela sjukhuset), 1.0 annat litet sjukhus som vill nyanställa men inte får sökande.

1.0 föräldravik till juni 2019 i kommun. Där har man dragit tillbaka vikariatet och lagt in i besparingsåtgärder för i år och avser att inte tillsätta vikariatet.

### **Blekinge**

Nu finns det en fast tjänst och ett sommarvikariat. Andra vikariat annonseras inte längre ut, då man räknar med att det inte finns några sökanden. Karlskrona kommun har en vakant tjänst under föräldraledighet.

### **Region Kalmar län**

Haft vikariat ute sedan april 2017.

### **Region Jönköping**

En fjärdedel av befintliga dietisttjänster (5 st) är vakanta. Vakanta tjänster i Värnamo och i Eksjö.

### **Västra Götaland**

På vissa mindre orter i VGR har det varit svårt att få sökande med kompetens. I Göteborg, har det ännu inte varit några svårigheter att rekrytera. Kan förklaras av att det tidigare inte fanns dietister i primärvården och att dietistprogrammet är i Göteborg.

### **Region Gotland**

Saknar en dietist inom socialförvaltning LSS.

### **Jämtland-Härjedalen**

Vuxenhabiliteringen saknar dietist

### **Västerbotten**

Inlandet mest drabbat, 1,5 vakanta tjänster.

Det har varit mer svårrekryterat än tidigare även till andra tjänster i Västerbotten.

### **Västernorrland**

Sollefteå. Ett vikariat sedan i höstas, annonserat tre gånger men inga sökanden.

### **Region Uppsala**

Enköpings lasarett, saknar dietist. Vikariat som inte kan tillsättas.

Psykiatri i Uppsala har haft svårt att rekrytera.

### **Dalarna**

Borlänge kommun, dietisttjänst kunde inte tillsättas. Nu omvandlas tjänsten till en kostplanerartjänst. 2 av 12 tjänster vakanta inom slutenvården. 1 av 6 tjänster vakanta inom primärvård. 1 vakant tjänst inom barnhabiliteringen, inga sökanden

### **Västmanland**

Inom slutenvården saknas minst en tjänst. Primärvården håller på att bygga upp en dietistverksamhet, behöver minst 6 tjänster till.

### **Norrbottn**



I malmfälten har det inte varit några sökande på vikariat. Nu annonseras inte kortare vikariat längre. Detta påverkar att befintliga dietister inte heller har möjlighet att jobba på samma sätt för att få fler tjänster och nya uppdrag.

Källor nationell statistik

Socialstyrelsen [Statistikdatabas för hälso och sjukvårdspersonal](#)

Socialstyrelsen [Statistik om legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal 2016 samt arbetsmarknadsstatus 2015](#) 2018-02-28 Art.nr: 2018-2-9

SACO [SACO, här finns jobben om fem år](#)

Socialstyrelsen [Socialstyrelsen, nationella planeringsstödet](#)

Augusti 2018

Styrelsen

Dietisternas riksförbund

[dietisternasriksforbund@drf.nu](mailto:dietisternasriksforbund@drf.nu)