



Rapport: Helsesykepleiernes arbeidshverdag



LANDSGRUPPEN AV
HELSESYKEPLEIERE NSF

RAPPORT 1 : 2023

actis

Innhold

Introduksjon	3
Sammendrag	4
Undersøkelsen	6
Lovpålagte oppgaver	8
Individuell oppfølging prioriteres vekk	10
Varsko om underbemanning	11
Bemanning	12
Belastning	13
Kutt i årsverk for helsesykepleiere	13
Mangelen på helsesykepleiere	14
Utfyllende svar	14
Opplever mer skolevegring	15
Omdisponeres for å avlaste andre	16
Ventetid for konsultasjon	17
Rusbruk blant unge normaliseres	18
Sluttkommentar	20
Bibliografi	21

Introduksjon

Helsesykepleiere spiller en stor rolle innen helsefremming og sykdomsforebygging i samfunnet, spesielt for barn, unge og deres familier.

Arbeidet til helsesykepleier består av tiltak rettet mot individet, grupper og samfunnet generelt. Arbeidshverdagen deres er variert, men består av oppgaver som helseundersøkelser, opplysningsarbeid, oppsøkende arbeid, vaksinasjon, prevensjon og samtaler om seksualitet, rus og psykisk helse.

Det er også et yrke preget av betydelig selvstendighet, og det er viktig at helsesykepleierne er en ressurs som er tilgjengelig for barn og unge. Helsesykepleiere spiller også en forebyggende rolle innenfor rusmisbruk: En av deres viktigste oppgaver er å gi råd om hvordan man kan unngå å utvikle et rusmisbruk og hvordan man kan bryte en eventuell avhengighet.

En rekke utfordringer møter dagens helsesykepleiere, hvorav en av de største er økende arbeidsbelastning. Mange helsesykepleiere rapporterer at de har for lite tid til å gi pasientene den omsorgen og behandlingen de trenger, noe som kan føre til stress og utmattelse.

Det rapporteres også om stor uforutsigbarhet rundt stillingene innenfor helsesykepleie. Kommunene velger å bruke et minimum antall helsesykepleierstillinger, samtidig som flere av stillingene er deltidsstillinger. Spesielt sliter også kommunene med rekruttering. I tillegg er hver femte helsesykepleierstilling finansiert med prosjektmidler.

Actis har i samarbeid med Landsgruppen for helsesykepleiere (LaH) valgt å gjennomføre en undersøkelse for å se nærmere på arbeidshverdagen og utfordringene til helsesykepleierne. Resultatene er sammenfattet i denne rapporten.

Gjennom denne undersøkelsen ønsker vi å kartlegge utfordringer fra helsesykepleierenes perspektiv, og skape et kunnskapsgrunnlag som kan bidra til en bedre arbeidshverdag for yrkesgruppen.

Oslo, januar 2023
Actis - Rusfeltets samarbeidsorgan

Sammen drag

Nær syv av ti (67 prosent) av helsesykepleiere har måtte utsette eller avlyse lovpålagte oppgaver. Tre av fire opplever at de ikke har god nok tid til å kunne følge opp barn, ungdommer og familier som sliter. En av fire helsesykepleiere rapporterer at det er alltid eller ofte er venteliste for konsultasjoner. Noe av dette kan skyldes at de rapporterer at mye av tiden går til før- og etterarbeid. 90 prosent er litt eller veldig enig i denne påstanden.

Et flertall av helsesykepleierne rapporterer å ikke selv være sykemeldt grunnet høyt arbeidspress (60 prosent). Derimot er det over halvparten (53 prosent) som rapporterer at kollegaer noen ganger sykemeldt grunnet høyt arbeidspress.

Majoriteten av helsesykepleiere, hele 72 prosent, rapporterer at arbeidsplassen er underbemannet. I tillegg ble de spurt om de vurderte å slutte grunnet høyt arbeidspress. Her sa 30 prosent seg helt enig, mens 34 prosenter veldig uenige.

Spurt hvorvidt kommunen kutter årsverk for helsesykepleiere så var de fleste (32 prosent) uenige i dette. Selv med lav bekymring vedrørende kutt i årsverk for helsesykepleiere er hele $\frac{3}{4}$ er veldig enige når de blir spurt om de er bekymret for mangelen på helsesykepleiere i Norge.

Helsesykepleiere er også stort sett enige i at de opplever høyere skolefravær i deres respektive kommuner. 34 prosent er veldig enig, og 29 prosent er litt enige i denne påstanden.

En del av helsesykepleierne har rapportert å bli omdisponert til andre oppgaver. Totalt er det 55 prosent som er litt eller veldig enig i dette.

De fleste helsesykepleierne er enige i påstanden om at ungdommer bruker sterkere rusmidler nå sammenlignet med før, hvor 10 prosent er veldig enig og 24 prosent er litt enig. Det oppleves hovedsakelig økt bruk av cannabis, MDMA og kokain.

«Tre av fire opplever at de ikke har god nok tid til å kunne følge opp barn, ungdommer og familier som sliter.»



Undersøkelsen

Motivasjonen bak undersøkelsen er at helsesykepleiere spiller en nøkkelrolle i sykdomsforebygging og helsefremmende arbeid gjennom deres arbeid i barnehelsestasjon (0–5 år), skolehelsetjeneste (6–20 år) og ungdomshelsestasjon (13–20 år) (Helsedirektoratet, 2021). De har omsorg for det enkelte barn og familie, samt arbeider på gruppe- og befolkningsnivå. Arbeidsmetodikken baserer seg på involvering og myndiggjøring av tjenestebrukere (Laholt, Bergvoll, Fjellidal, & Clancy, 2021). Yrket består av alle aspektene ved helse i samfunnet og innebærer elementer av forebygging, helsefremming og behandling. Det er derfor viktig å sørge for ivaretagelse, videreførelse og annerkjennelse av helsesykepleiere. Tidligere studier viser at helsesykepleiere føler at yrket deres er respektert, og at pasienter har tillit til helsesykepleierne. Dette understøttes ytterligere av foreldre som er i kontakt med tjenesten og bekrefter den viktige rollen de utgjør (Clancy, 2007).

«57 prosent av kommuner sliter med rekruttering av helsesykepleiere.»

En rapport fra SINTEF angående helsesykepleiere i helsestasjon- og skolehelsetjenesten viser at det mangler 2 078 årsverk. Dette anslaget er basert på at Helsedirektoratet har fastslått at det kreves 5 663 årsverk for helsesykepleiere i Norges helsestasjoner og skolehelsetjeneste (Lassemo & Melby, 2020). En relevant rapport i denne sammenheng er SINTEFs rapport angående kommunalt psykisk helse- og rus arbeid, som viser til manglende rekruttering av helsesykepleiere: Denne rapporten viser at hele 57 prosent av kommuner sliter med rekruttering av helsesykepleiere (Ose Osborg & Kaspersen L., 2022).

Helsedirektoratet etablerte normtallene i 2010. Rapporten fra SINTEF angående årsverk har funnet at helsesykepleiere har fått en mer hektisk arbeidshverdag. Samtidig som barn og unge i større grad tar opp problemer angående psykisk helse og vold, noe som oppleves som krevende for helsesykepleierne. Det er også lagt til flere lovpålagte oppgaver for helsesykepleierne. Noe av det som nylig har blitt lagt til er helsesamtale på 8. trinn, en rekke vaksinasjoner, inkludert de to dosene som kreves for HPV-vaksinen. Grunnet dette ser helsesykepleierne seg nødt til å takke nei til andre viktige oppgaver. Helsefremming i grupper, faglig oppdatering og utadrettede oppgaver er en betydelig del av arbeidet som må nedprioriteres framfor de lovpålagte oppgavene.

Normtall

Normtall eller bemanningsnorm som er gitt fra Helsedirektoratet, er retningslinjer for bemanningen blant helsestasjon- og skolehelsetjeneste. Normtall for skolehelsetjenesten tilsier at det skal være en helsesykepleier per 300 elever i barneskolen, per 550 elever i ungdomsskolen og per 800 elever i videregående skole. For helsestasjoner 0-5 år er det slik at en helsesykepleier skal kunne følge opp 65 fødsler per år.

Kilde: HDIR

Flere mener at hvis tiden strakk bedre til ville det vært rom for forebygging på gruppenivå, og behovet for en-til-en-samtaler kunne blitt mindre som følger av bedre forebyggende arbeid. SINTEF-rapporten understreker også at en viktig årsak til den store mangelen på helsesykepleiere er at det ikke blir utdannet nok. Dette skyldes ikke at det ikke er stor noksøking til studiet, men at det ikke er tilstrekkelig med studieplasser.

Undersøkelsen ble sendt ut til medlemmer av LaH den 20. juni og avsluttet 1. august. Til sammen svarte 1 122 helsesykepleiere på undersøkelsen. Bakgrunnen for undersøkelsen er bekymringer meldt fra helsesykepleierne angående eget yrke. Denne rapporten har derfor som mål å gi et bedre innblikk i deres hverdag og utfordringer basert på data fra undersøkelsen. Deltakerne i denne undersøkelsen jobber hovedsakelig ved helsestasjon eller skolehelsetjeneste for barne-, ungdom eller videregående skole. Omtrent 41 prosent arbeidet ved helsestasjon og ca. 46 prosent arbeidet hos skolehelsetjeneste barne-, ungdom- og videregående skole. Resterende 14 prosent svarte andre og arbeidet ofte i lederstillinger, men er også omplassert innenfor smittevern og flyktninghelsetjenesten. Det er også viktig å understreke at noen har valgt flere alternativer, da noen jobber ved for eksempel skolehelsetjenesten og helsestasjon samtidig.

Denne undersøkelsen hadde spørsmål som omhandlet sykemeldinger, arbeidspress, bemanning, lovpålagte oppgaver, skolefravær, tidsbruk, omdisponering, ventetid for konsultasjon og rusbruk blant unge. Funnene i undersøkelsen viser at helsesykepleiere står ovenfor utfordringer slik situasjonen er i dag. Spesielt når det gjelder underbemanning og mangelen på helsesykepleiere.

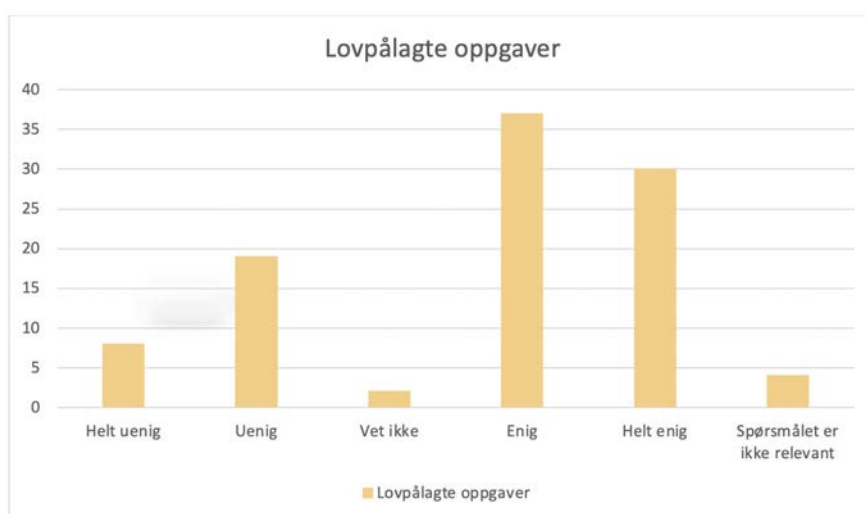


«Underbemanning og mangel på helsesykepleiere er største utfordringene slik situasjonen er i dag.»

FOTO: Anni Spratt - Unsplash

Lovpålagte oppgaver

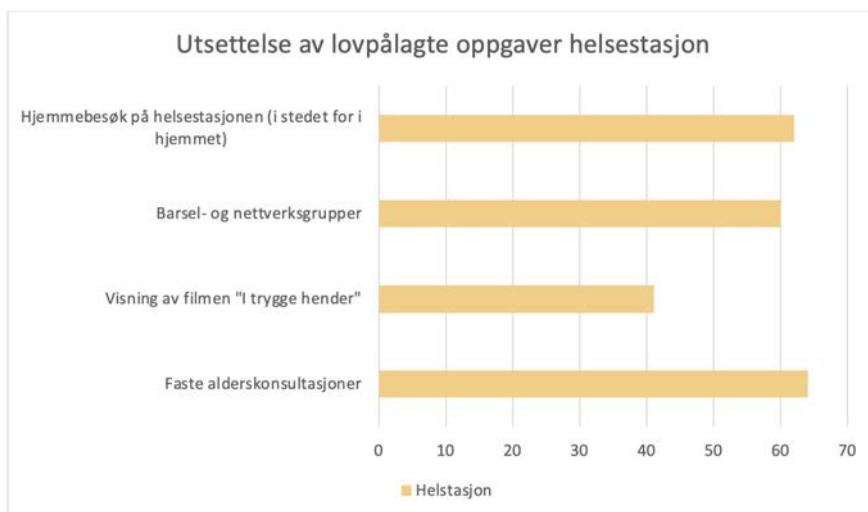
Spurt angående hvorvidt de har måtte utsette eller avlyse lovpålagte oppgaver, rapporterer flertallet (67 prosent) seg enige i dette, hvor hele 30 prosent er helt enig og 37 prosent er litt enig, i motsetning er kun 8 prosent helt uenig og 19 prosent litt uenig. Resterende 2 prosent svarer vet ikke eller 4 prosent at spørsmålet ikke er relevant.



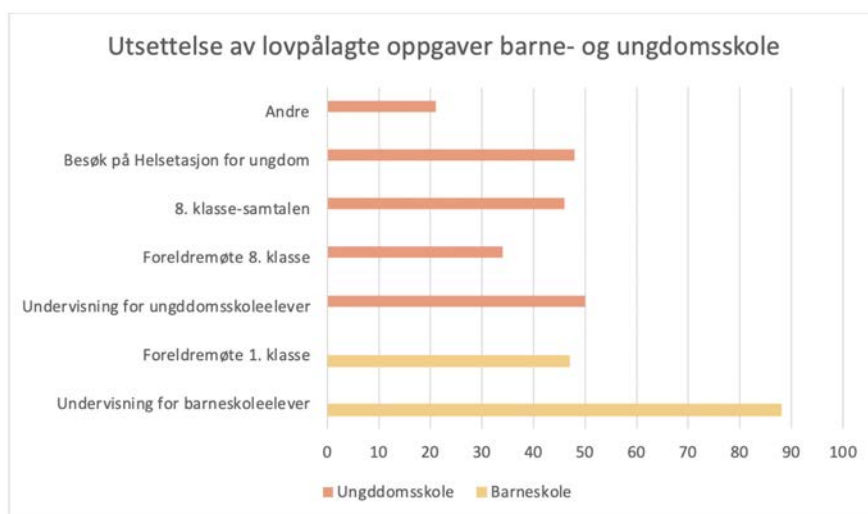
Grafen viser svarprosent på spørsmålet «Jeg har måtte utsette eller avlyse lovpålagte oppgave» (n= 1122)

«2 av 3
helsesykepleiere
har måttet
utsette
lovpålagte
oppgaver.»

Oppgavene som har blitt utsatt oftest er faste alderskonsultasjoner (64 prosent), visning av filmen «I trygge hender» (41 prosent), barsel- og nettverksgrupper (60 prosent) og «hjemmebesøk» på helsestasjonen (i stedet for i hjemmet) (62 prosent) gjeldende for helsestasjonen. For de som jobber ved barneskole rapporterte 88 prosent å måtte utsette undervisning for barneskoleelever, i tillegg til 47 som rapporterte å utsette foreldremøte for 1. klasse. For ungdomsskole er det undervisning for ungdomskoleelever 50 prosent, foreldremøte 8. klasse 34 prosent, 8. klassesamtalen 46 prosent, besøk på Helsestasjon for ungdom 48 prosent og andre oppgaver 21 prosent.



Grafen viser svarprosent på spørsmålet «Hvis du jobber på helsestasjon, hvilke lovpålagte oppgaver har du måtte utsette?» (n= 412)



Grafen viser svar på spørsmålet «Hvis du jobber på barneskole, hvilke lovpålagte arbeidsoppgaver har du måtte utsette?» (n= 362) og «Hvis du jobber på ungdomsskole, hvilke lovpålagte arbeidsoppgaver har du måtte utsette?» (n= 316)

«Når de lovpålagte oppgavene prioriteres, går dette ut over «drop-in» tilbudet.»

Helsesykepleierne svarte også utfyllende på spørsmålene angående lovpålagte oppgaver. Flere nevner å ha blitt pålagt oppgaver relatert til koronapandemien, og nå i tillegg ukrainske flyktninger. Noe som fører til at etterlepet blir stort og flere utsettelse forekommer. Samtidig blir det flere utsettelse grunnet et økende behov for å prioritere individuelle samtaler eller «drop-in». Når de lovpålagte oppgavene prioriteres, går dette ut over «drop-in» tilbudet.

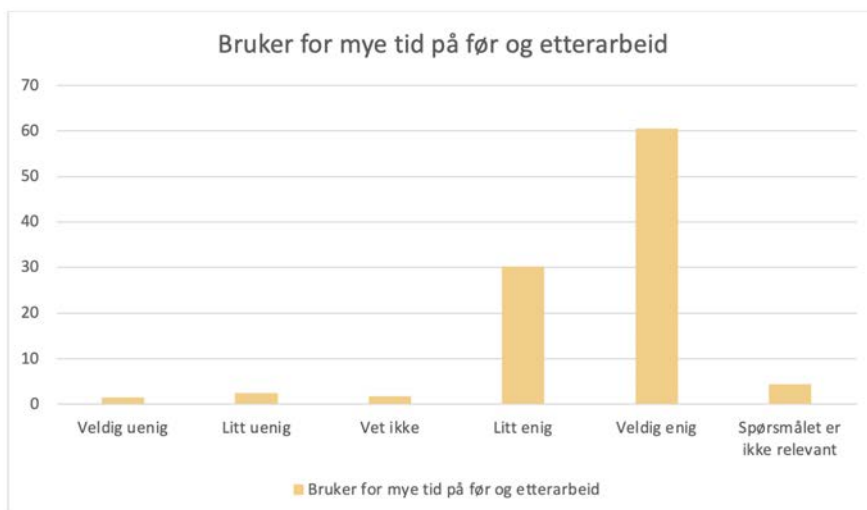
Individuell oppfølging prioriteres vekk

«Flere opplever et større behov for bistand enn det som er mulig å gi tilbud til»

Helsesykepleiere opplever at de ikke har god nok tid til å kunne følge opp barn, ungdommer og familier som sliter. Spurt om de opplever å ha nok tid svarte nær 75 prosent at de var litt eller veldig uenig. Sammenlignet med 18 prosent som var litt enig og 3 prosent som var veldig enig. Resterende 3 prosent svarer vet ikke.

Spurt angående tidsbruk og om hvorvidt helsesykepleierne har nok tid til å følge opp barn, ungdommer og familier som sliter svarer flere at de opplever et større behov for bistand enn det som er mulig å gi tilbud til. Flere nevner at individuell oppfølging ikke blir gjennomført grunnet prioritering av undervisning og andre lovpålagte oppgaver. De fleste er også bekymret fordi lite tid går ut over før- og etterarbeidet.

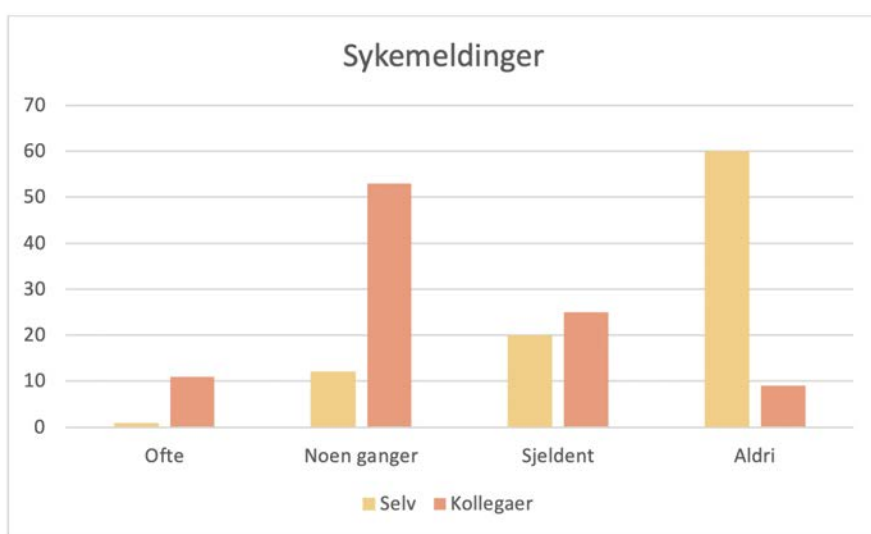
Det oppleves at mye av tiden til helsesykepleiere går til før- og etterarbeid. 60 prosent er veldig enig og 30 er litt enig i dette. Kun litt over 3 prosent er litt eller veldig uenige. Resterende 4 prosent og 2 prosent svarer at spørsmålet ikke er relevant eller vet ikke.



Grafen viser svarprosent på spørsmålet «Jeg opplever at jeg bruker mye tid på før- og etterarbeid» (n= 1122)

Varsko om underbemannning

Helsesykepleierne i undersøkelsen rapporterer i lav grad å være sykemeldt på grunn av høyt arbeidspress. Andelen som rapporterer kollegaer sykemeldt grunnet høyt arbeidspress er mye større. Dette kan skyldes at flere personer kan kjenne samme kollega som er sykmeldt.



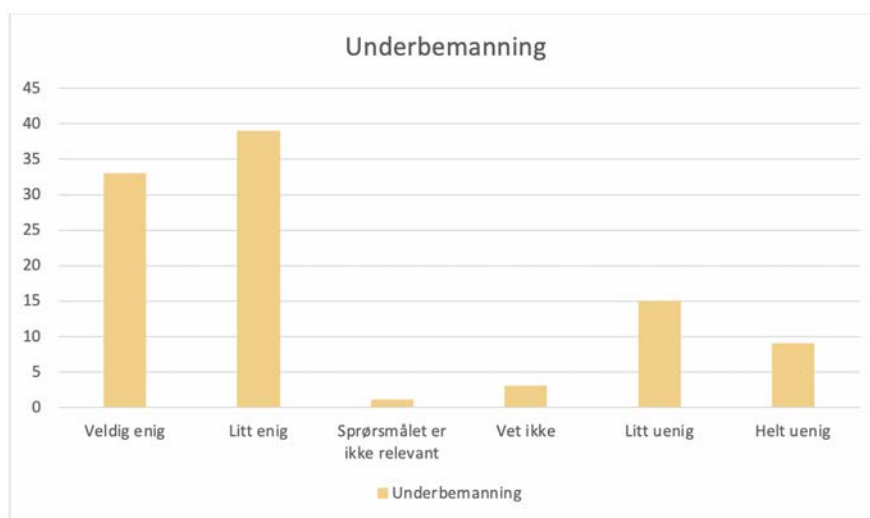
Grafen viser svarprosent på spørsmålene «Jeg har vært sykmeldt på grunn av høyt arbeidspress» (n= 1120) og «Jeg har opplevd at kollegaer har blitt sykemeldt på grunn av høyt arbeidspress» (n= 1117)

Tallene fra undersøkelsen viser at 0,8 prosent er sykemeldt ofte, 12 prosent noen ganger, 20 prosent sjeldent og 66 prosent aldri. Derimot er andelen som opplever kollegaer sykemeldt på grunn av høyt arbeidspress høyere. Tallene som rapporteres er ofte 11 prosent, noen ganger 53 prosent, sjelden 25 prosent og aldri 9 prosent. Det er ikke unormalt at helse- og omsorgssektoren er preget av høyt sykefravær, men det framkommer tydelig at høyt arbeidspress er en utslagsgiver for sykemelding blant helsesykepleierne.

«Det framkommer tydelig at høyt arbeidspress er en utslagsgiver for sykemelding blant helsesykepleierne.»

Bemanning

Majoriteten (72 prosent) av helsesykepleiere rapporterer at stedet de vanligvis jobber, er underbemannet. Undersøkelsen viser at 33 prosent er veldig enig og 39 prosent er litt enig. Videre rapporterer 9 prosent seg helt uenig og 15 prosent litt uenig, resterende 3 prosent svarer vet ikke eller 1 prosent at det ikke er relevant. Det er med andre ord en veldig stor andel som opplever at deres arbeidsplass er underbemannet, noe som vil være et stort hinder for å få gjennomført alle oppgavene som kreves.



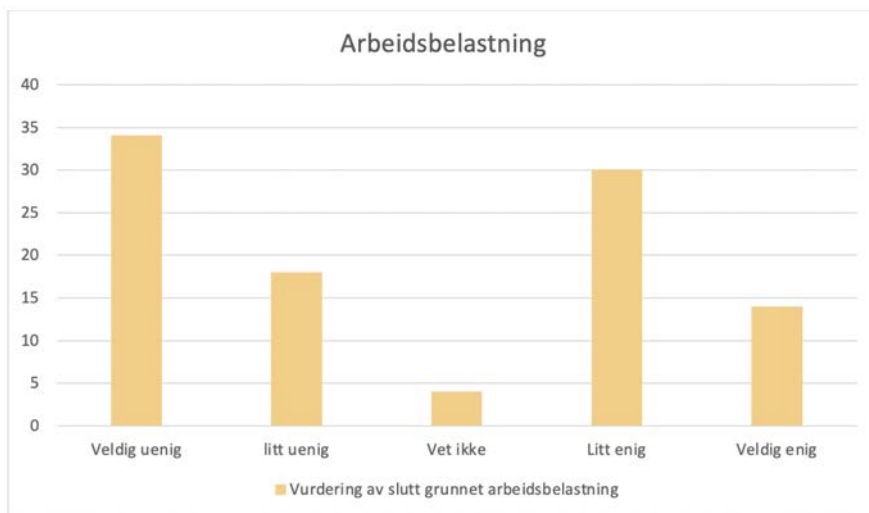
Grafen viser svarprosent på spørsmålet «Jeg opplever at stedet jeg vanligvis jobber er underbemannet» (n= 1122)



FOTO: Shutterstock

Belastning

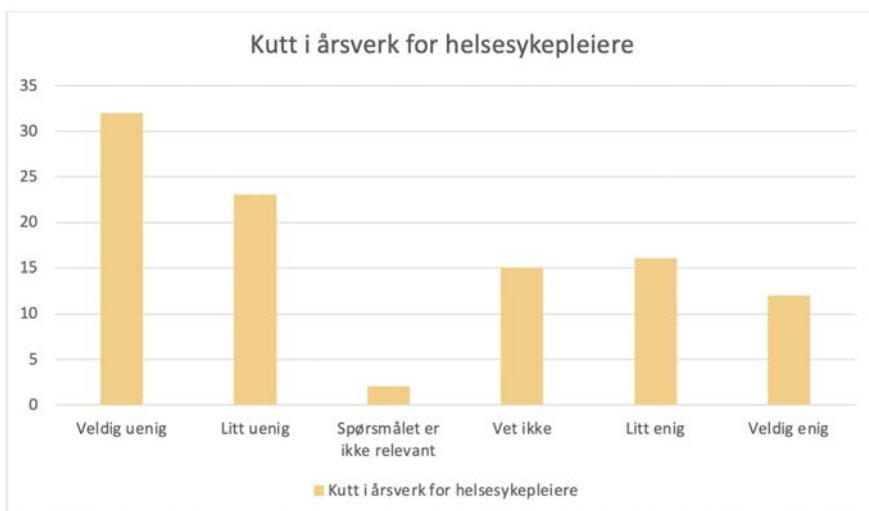
Spurt angående hvorvidt de har vurdert å slutte som helsesykepleier på grunn av arbeidsbelastningen, svarer de fleste at de er veldig uenig (34 prosent) eller litt uenig (18 prosent). Likevel sier hele 44 prosent seg veldig eller litt enig (30 prosent og 14 prosent). Resterende 4 prosent svarer vet ikke.



Grafen viser svarprosent på spørsmålet «Jeg har vurdert å slutte som helsesykepleiere på grunn av arbeidsbelastningen» (n= 1118)

Kutt i årsverk for helsesykepleiere

Helsesykepleierne ble spurt om de opplever at kommunen de jobber i kutter i årsverk for helsesykepleiere. De fleste rapporterer at de er veldig uenig (32 prosent) og litt uenig (23 prosent) i denne påstanden. En mindre andel har rapportert seg litt enig (16 prosent) og veldig enig (12 prosent), resterende 15 prosent svarer vet ikke eller 2 prosent at spørsmålet ikke er relevant.

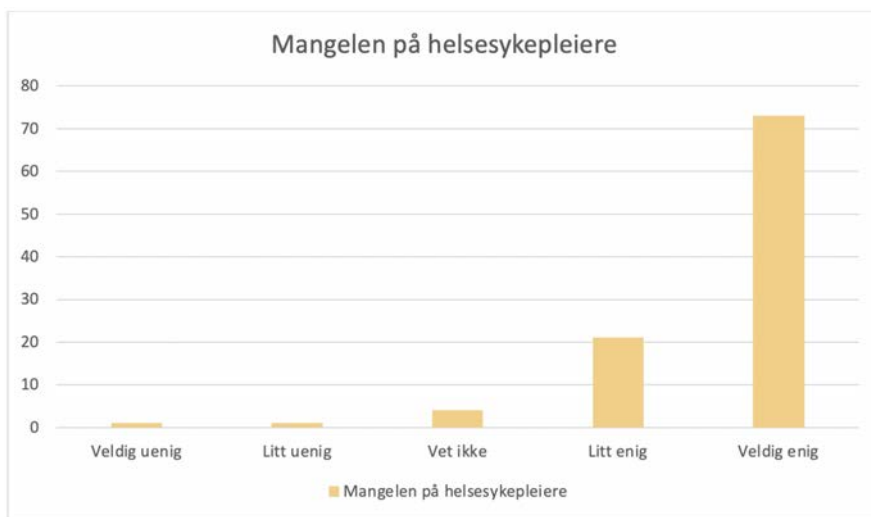


Grafen viser svarprosent på spørsmålet «Jeg opplever at kommunen jeg jobber i kutter i årsverk for helsesykepleiere» (n= 1122)

«44 prosent har vurdert å slutte på grunn av arbeidsbelastning.»

Mangelen på helsesykepleiere

Et tydelig flertall rapporterer at de er bekymret for mangelen på helsesykepleiere i Norge. Hele 73 prosent svarer de er veldig enig og 21 prosent er litt enig, det er kun 6 prosent som svarer vet ikke, litt uenig eller veldig uenig. Dette samsvarer også med rapporten fra SINTEF som viser stor mangel på helsesykepleiere i Norge (Lassemo & Melby, 2020).



Grafen viser svarprosent på spørsmålet «Jeg er bekymret for mangelen på helsesykepleiere i Norge» (n= 1120)

Utfyllende svar

«Flere opplever en større arbeidsmengde og flere tilleggsoppgaver sammenlignet med tidligere.»

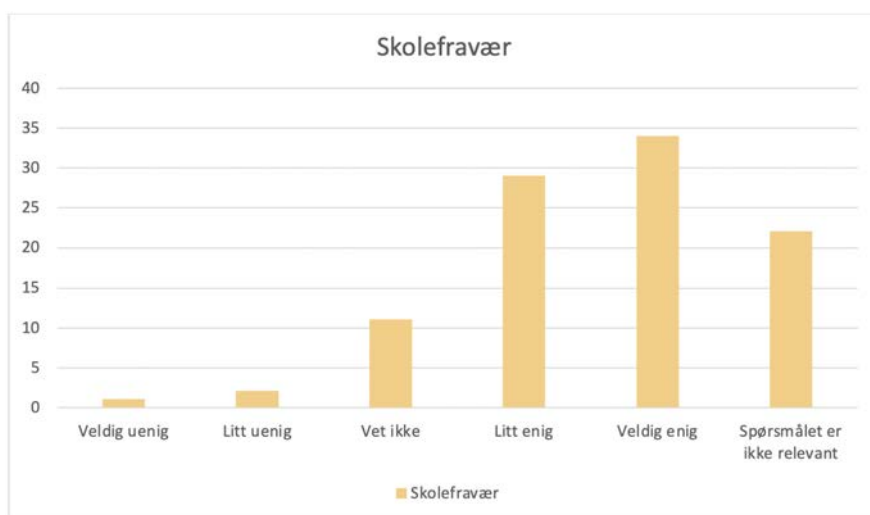
Undersøkelsen har også åpne felter, der det er mulig å svare mer utfyllende på enkelte spørsmål. Angående sykemeldinger, arbeidspress og bemanning svarer helsesykepleiere spesielt fra mindre kommuner at de synes det er vanskelig å være bort fra jobb fordi det ikke er mulig å finne vikarer. Dette fører igjen til at en selv må ta igjen det arbeidet som ikke har blitt gjort i sykeperioden, som igjen skaper perioder med store arbeidsmengder. Flere opplever en større arbeidsmengde og flere tilleggsoppgaver sammenlignet med tidligere. Samtidig mener flere at normtallet for helsesykepleiere ikke samsvarer med dagens krav og arbeidsoppgaver.



Det går greit på helsestasjonen, men i skolehelsetjeneste blir arbeidsoppgavene flere og mye mere krevende. Men siden normtallene fortsatt er så lave i skolehelsetjenesten blir det ikke satt inn mere ressurser på skolen. Ledelsen i kommunen bruker det lave normtallet til å forvare mangelen på ressurser.

Opplever mer skolevegring

Helsesykepleierne opplevde også økt skolefravær blant elever i deres respektive kommuner. Totalt er 34 prosent veldig enig, 29 prosent litt enig og kun 3 prosent er litt uenig og 1 prosent veldig uenig. 11 prosent har svart vet ikke, 22 prosent mener spørsmålet ikke er relevant. Helsesykepleierne nevner også at de opplever mer angst, depresjon og skolevegring. Det rapporteres også at elever sliter med å komme tilbake til en normal hverdag etter pandemien. Samtidig mener flere helsesykepleiere at de ikke får tilstrekkelig informasjon om fravær fra skolen.



Grafen viser svarprosent på spørsmålet «Jeg opplever økt skolefravær blant elever i kommunen hvor jeg jobber» (n=1122)

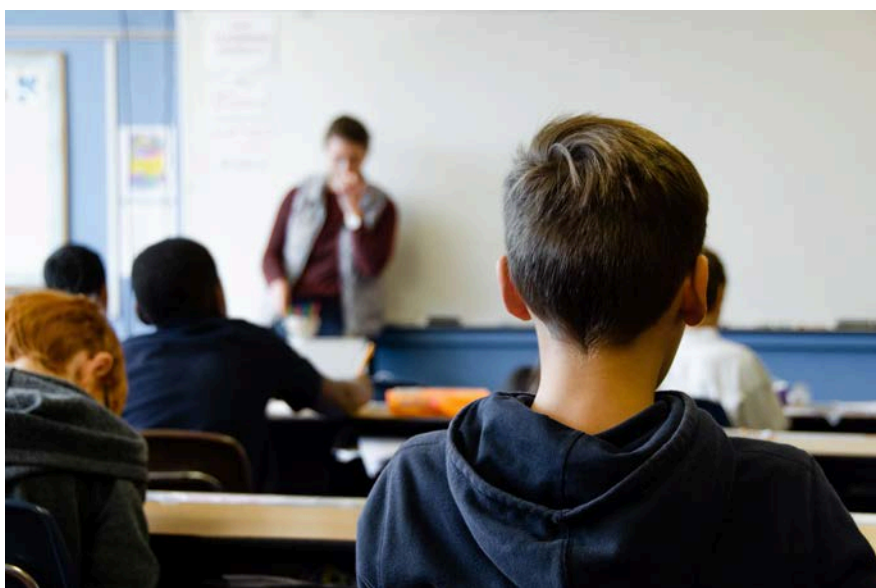
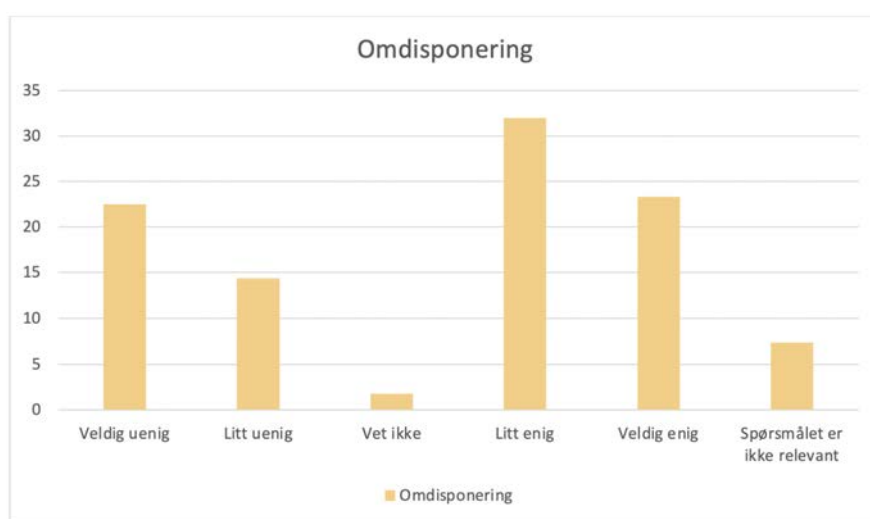


FOTO: Taylor Flowe - Unsplash

«Helsesykepleierne nevner at de opplever mere angst, depresjon og skolevegring.»

Omdisponeres for å avlaste andre

Flertallet av helsesykepleiere opplever å bli omdisponert til andre oppgaver enn det de driver med til vanlig. Totalt rapporterer 23 prosent seg veldig enig og 32 prosent er litt enig. I motsetning er 22 prosent veldig uenig og 14 prosent litt uenig. Resterende 1 prosent og 7 prosent svarer vet ikke eller at spørsmålet ikke er relevant.



Grafen viser svarprosent på spørsmålet «Jeg har opplevd å bli omdisponert til andre oppgaver enn de jeg driver med til daglig» (n= 1122)

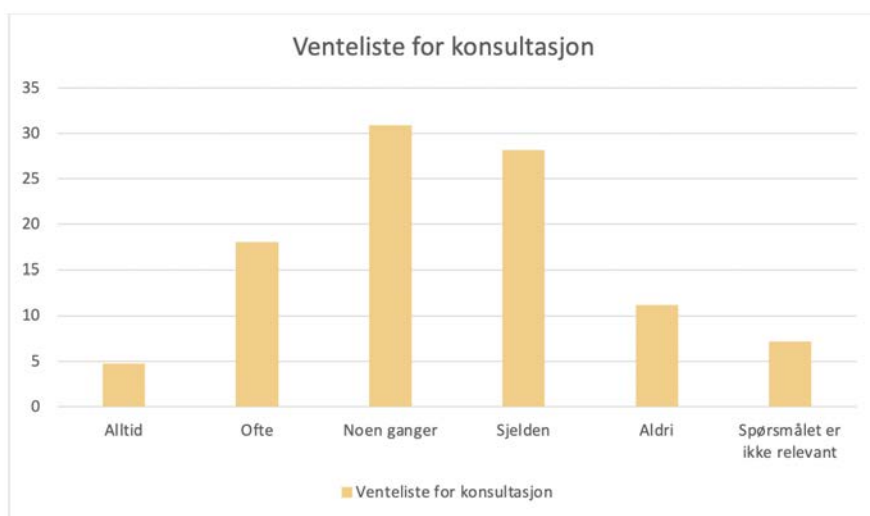
De fleste av helsesykepleierne skriver at de har blitt omplassert med oppgaver relatert til koronapandemien eller for å avlaste andre enheter under pandemien. Samtidig rapporterer også enkelte om at de har blitt omdisponert til flyktningsarbeid. Det er naturlig å anta at tallene er unormalt høye for de som rapporterer å være omdisponert, grunnet spesielle omstendigheter de siste årene med pandemi og krig. Men dette underbygger den viktige og versatile rollen som helsesykepleierne har i samfunnet.



FOTO: Ani Kolleshi - Unsplash

Ventetid for konsultasjon

Spurt angående venteliste for konsultasjon med helsesykepleier rapporterer nær én av fire at det alltid (4 prosent) eller ofte (18 prosent) er venteliste. 30 prosent oppgir noen ganger og 28 prosent sjelden. Resterende 7 prosent svarer at spørsmålet ikke er relevant.



Grafen viser svarprosent på spørsmålet «Det er venteliste for konsultasjon med helsesykepleier hvor jeg jobber» (n= 1122)

Utdypende svar viser at de fleste helsesykepleiere har en prioriteringsprosess hvor de som har behov for rask hjelp blir prioritert først. Flertallet svarer også at de ikke har lang venteliste, eller veldig lite ventetid. Gjennomgående i svarene fra helsesykepleierne er at om ikke en blir prioritert fordi det haster, så vil ventetiden være mellom 0-3 uker.

«Én av fire rapporterer at det alltid eller ofte er venteliste.»



Rusbruk blant unge normaliseres

De fleste helsesykepleiere spurt angående hvorvidt de opplever redusert rusbruk blant unge i arbeidskommunen svarer at de er veldig uenig (13 prosent) og litt uenig (20 prosent). Det er også en stor andel på 33 prosent som svarer de ikke vet. Videre er det kun 4 prosent som er litt enig og veldig enig er det 1 prosent som rapporterer. Resterende 27 prosent svarer at spørsmålet ikke er relevant.

Helsesykepleiere rapporterer også at de er enige i påstanden om at ungdommer brukere sterkere rusmidler nå enn før. En av tre er veldig (10 prosent) eller litt enig (24 prosent). Flere svarer også at de ikke vet (32 prosent), mens 1 prosent svarte veldig uenig og 3 prosent litt uenig. Resterende 27 prosent svarer at spørsmålet ikke er relevant.

«Det oppleves generelt en økt bruk av cannabis, MDMA og kokain.»

Spurt om mer utfyllende informasjon angående rusmisbruk så er det flere helsesykepleiere som mener at det er store mørketall. Men generelt sett opplever de en økt bruk av cannabis, MDMA og kokain, i tillegg til en mer normalisert tilnærming til rusmidler for barn og unge i tillegg til foreldre.

Spurt angående opplevelsen av at færre ungdommer får tilbud om ruskontrakter, rapporterer de fleste at de ikke vet (46 prosent). Men likevel er det flere som er veldig enig (9 prosent) eller litt enig (6 prosent) sammenlignet med de som er veldig uenig (1 prosent) og litt uenig (3 prosent). 32 prosent svarte at spørsmålet ikke er relevant. Når det gjelder ruskontrakter er noen helsesykepleiere bekymret for at de ikke lenger kommer i posisjon for å kunne hjelpe ungdom på vei inn i rus og kriminalitet. Spesielt fordi frivillige ruskontrakter ikke kan tilbys til de under 18 år. I tillegg er det generelt mindre samarbeid med politiet og de har heller ikke myndighet til å gripe inn, slik at unge blir fanget opp og en kan adressere de underliggende problemene som ligger bak eller fører til rusmisbruk.

Spurt angående opplevelsen av redusert rusbruk blant ungdom i kommunene til helsesykepleierne i undersøkelsen, er de fleste uenig i at det er blitt mindre forbruk. Samtidig rapporterer også de fleste å være enige i at ungdommer bruker sterkere rusmidler nå enn det de gjorde før. Når helsesykepleierne blir spurt angående ruskontrakter er flertallet enige i at det er færre ungdommer som får tilbud om ruskontrakter. Gitt for alle spørsmålene relatert til rus er det en stor andel som svarer at de ikke vet eller at spørsmålet ikke er relevant.

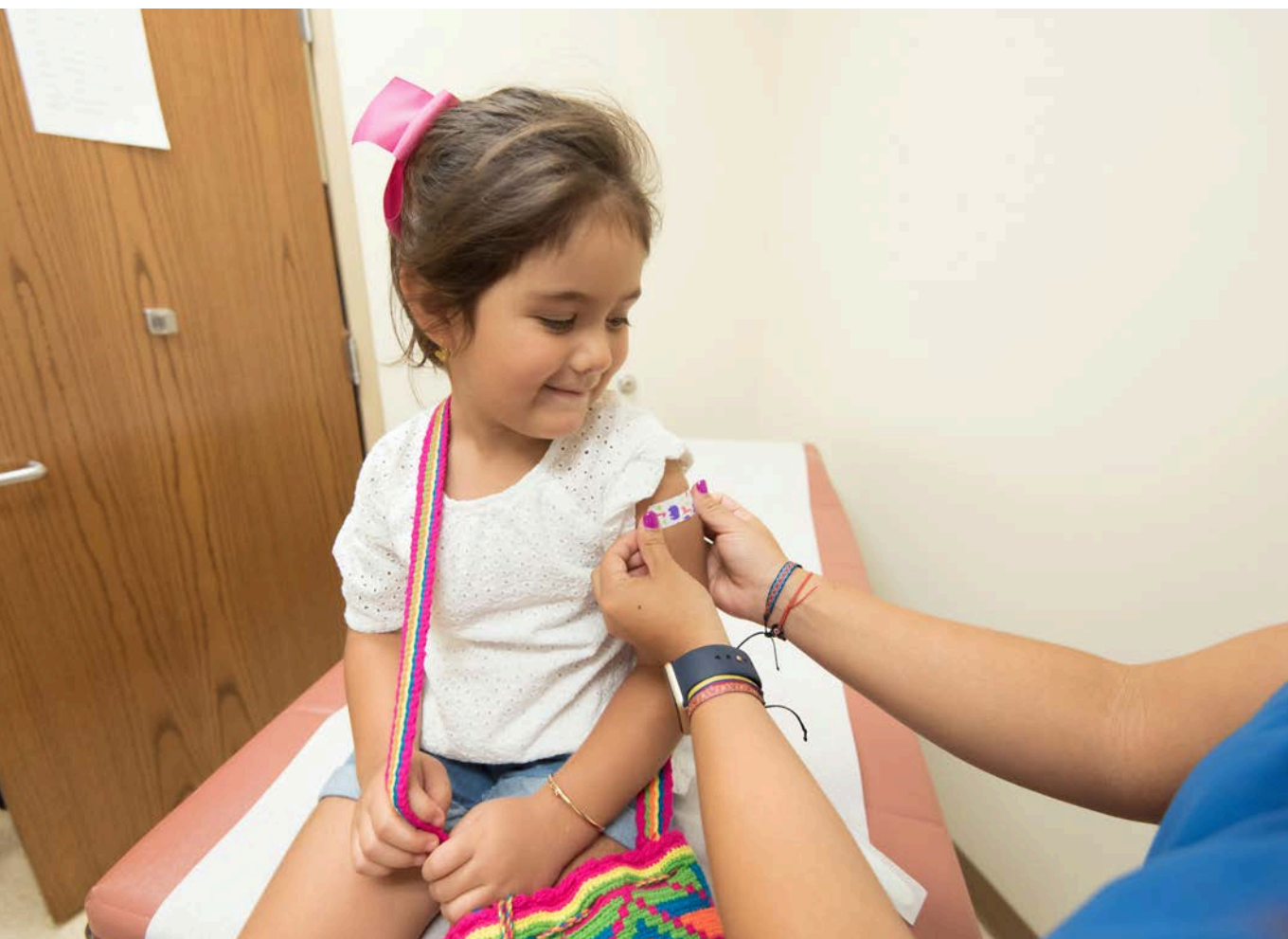


Sluttkommentar

Undersøkelsen ble avsluttet med et spørsmål om helsesykepleiere ønsket å formidle noe som ikke kom fram i undersøkelsen.

Flere ytrer en bekymring for eget yrke grunnet mangel på ressurser og tid, noe som gir lite rom for helsefremming og primærforebygging. Samtidig mener en stor andel at normtallet må justeres for å kunne holde tritt med utviklingen og etterspørselen.

Det er også et stort ønske om å heve kompetansen blant helsesykepleiere samt prioritere utdanning av flere helsesykepleiere.



Bibliografi

Clancy, A. (2007, June).

A profession under threat? An exploratory case study of changes in Norwegian public health nursing. *International Nursing Review*, pp. 197-203.

Helsedirektoratet. (2021).

Retningslinjer for helsetasjons- og skolehelsetjenesten Helsedirektoratet. Retrieved from Helsedirektoratet: <https://www.helsedirektoratet.no/retningslinjer/helsestasjons-og-skolehelsetjenesten>

Laholt, H., Bergvoll, L.-M., Fjellidal, S. S., & Clancy, A. (2021, September 28).

An analysis of Norwegian public health nursing curricula: Where is the nursing literature? *Public Health Nursing*, pp. 251-261.

Lassemo, E., & Melby, L. (2020). Sintef Digital Helse.

Retrieved from Sintef: https://www.sintef.no/globalassets/sintef-digital/helse/2020_01346_rapport-part-1---signert.pdf

Ose Osborg, S., & Kaspersen L., S. (2022).

Kommunalt psykisk helse- og rusarbeid 2022. SINTEF.

Hvem er vi?

Actis - Rusfeltets samarbeidsorgan er en paraply for organisasjoner som jobber med rusfeltet. Vi representerer 37 organisasjoner. Våre medlemmer jobber med ruspolitikk, forebygging, behandling og oppfølging av mennesker som har eller har hatt avhengighetsproblemer, og flere driver med pårørendearbeid.

Actis er en pådriver for en ansvarlig ruspolitikk og jobber for å redusere skadene fra bruk av alkohol, narkotika og pengespill. Våre medlemmer er: Arbeiderbevegelsens rus- og sosialpolitiske forbund (AEF), Atrop støtte- og ettervernsenter, Barn av rusmisbrukere (BAR), Basecamp, Blå Kors, Det hvite bånd, DNT - Edru livsstil, Familieklubbene i Norge, Foreningen for helhetlig ruspolitikk (FFHR), Fondet for forskning og folkeopplysning om edruskap, Forbundet mot rusgift (FMR), FORUT - solidaritetsaksjon for utvikling, Frelsesarmeens rusomsorg, Internasjonal helse og sosialgruppe, IOGT Norge, Ja, det nytter, Juba, Juvente, Kom og dans, MA Rusfri trafikk og livsstil, Minotenk, Minoritetenes interesseorganisasjon (MIO), NM hotels, Norsk helse- og avholdsforbund, Norske jernbaners avantgarde (NJA), Norsk narkotikapolitiforening, Rusfri oppvekst, Samarbeidsforum for norske kollektiver, Skeiv verden, Stiftelsen Mitt valg, Stiftelsen Retretten, Trasoppklinikken, Ungdom mot narkotika (UMN), Ung i trafikken og Usynlig Tigre.

Les mer på www.actis.no