



VIRKSOMHETSBERETNING 2023 - 2025

BARNESYKEPLEIERFORBUNDETS ORGANISASJON

Styret i BSF, NSF fra 01.05.23

Leder:	Kirsti Egge Haugstad
Nestleder:	Signe Marie Bandlien
Kasserer:	Elin Anita Hansen
Sekretær:	Marthe Alfredsen
Styremedlem	Anne Dagrun Bråthen
Leder Utdanningsutvalg	Kristine Ruud

Vara Jan-Erik Morgenlien

Styret i BSF, NSF fra 01.05.24- 01.05.25

Leder:	Kirsti Egge Haugstad
Nestleder:	Signe Marie Bandlien
Kasserer:	Elin Anita Hansen
Sekretær:	Jan-Erik Morgenlien
Styremedlem	Anne Dagrun Bråthen
Leder Utdanningsutvalg	Kristine Ruud



BARNESYKEPLEIERFORBUNDET NSF



MEDLEMMER

Vi har 874 medlemmer
Medlemskontingenten er 500,-

BSF Facebookside

<https://www.facebook.com/Barnesykepleierforbundet>

- 3000 følgere

BSF har Instagram konto

<https://www.instagram.com/barnesykepleierforbundet/>

- 1335 Følgere



Barn og unges rettigheter og behov i helseinstitusjon må prioriteres - Helselovgivningen er i tråd med barnets beste

Faggruppen jobber fortløpende med å belyse, og påpeke behovet for nyfødtsykepleiere og barnesykepleiere. Behandling av barn fordrer særskilt kompetanse hos helsepersonellet som ivaretar dem og deres pårørende. Vi har også varslet om at dette i sterkere grad må presiseres.

Faggruppen har igjen bedt om en revisjon av forskrift om barns opphold i helseinstitusjon. Da ledelse i sykehus, klinikker og avdelinger fortsetter å argumentere for at det er uproblematisk og neglisjerer behovet for barnekompetanse.

<https://sykepleien.no/meninger/innspill/2024/02/barn-og-unges-rettigheter-og-behov-ma-prioriteres-i-sykehusforskrifter>

<https://sykepleien.no/meninger/innspill/2024/06/sykehusledelsen-svikter-kritisk-syke-barn-i-sorost-norge>

Dette er også tatt med i statsrapporten til Forum for barnekonvensjonens Supplerende rapport 2024.

https://forumforbarnekonvensjonen.no/onewebmedia/RB_Supplerende_rapport_2024.pdf



BARNESYKEPLEIERFORBUNDET NSF



Barnesykepleierforbundet har siden 2024 sittet i følgende referanse grupper for å få norske versjoner av [ISUPPORT](#) og [Mediprep](#)

Barnesykepleierforbundet støtter fullt ut at dette prosjektet oversettes til norsk. For barn i møte med helsetjenesten er det avgjørende å få informasjon på en måte som er forståelig og tilpasset deres alder og utvikling slik at de kan forberede seg og delta aktivt. Manglende forståelse kan føre til stress, angst og langvarige negative helseeffekter. Ved å sikre tilgang til helseinformasjon på norsk bidrar vi til tryggere og mer likestilt helsehjelp for alle barn. Det er viktig å utvikle og tilpasse digitale verktøy og informasjon for barn, da det er vist at de foretrekker digital informasjon og søker svar der først.

Nasjonale retningslinjer - Reduser bruk av tvang mot barn ved blodprøvetaking

Bruk av tvang ved blodprøvetaking på barn kan ha negative konsekvenser både fysisk og psykisk for barnet. Det er derfor et behov for å utvikle nasjonale retningslinjer som kan bidra til å redusere bruken av tvang og fremme mer barnevennlige og skånsomme metoder.

Søknad om å lage nasjonale retningslinjer for redusert bruk av tvang på barn ble sendt helsedirektoratet 27.01.25.

Følgende sak er et eksempel på hvordan styret jobber frem politikk i enkeltsaker.

Skal vi virkelig tjene penger på barns smerte?

Denne artikkelen er et eksempel på hvordan fagpersoner samarbeider og klarer å skape oppmerksomhet nok til at Rødt [Skriftlig spørsmål fra Seher Aydar \(R\) til helse- og omsorgsministeren](#) til Helseministeren: [Vet ikke hvor mange sykehus som tar betalt for bedøvelse til barn](#) som deretter blir et [representantforslag](#) til Stortinget.



Videreutdanning/master i Barnesykepleie

Studiestart for Master i Barnesykepleie - oppdatering og endringer i utdanningene Nasjonalt [artikkel](#)
Barnesykepleierutdanningen du tar ved fulltid ved 5 utdanningsinstitusjoner OsloMet, UIT, UIA, NTNU, Høgskolen i Bergen. Antall søkere til utdanningen er gode, men plassene begrenset grunnet behov for praksisplasser og tilgangen på utdanningsstillinger.

Utdanning i Avansert klinisk nyfødtsykepleie - Deltidsutdanningen ved Lovisenberg Diakonale Høgskole

Nytt i 2025 vil være at Barnekreftforeningen skal gi økonomisk støtte til finansiering av forskerlinjestudenter innen medisin og for sykepleiere som ønsker å ta videreutdanning innen barne- eller kreftsykepleie, for å jobbe med barn og unge med kreft.

<https://www.barnekreftforeningen.no/forskning/utdanningstilskudd>

RHETOS

BSF har gitt innspill til Rhetos arbeidsgruppe til Forskrift om nasjonal retningslinje for Barnesykepleierutdanning.

<https://hkdir.no/hoyere-utdanning-og-forskning/nasjonale-retningslinjer-for-helse-og-sosialfagutdanningene-rethos/programgrupper-i-rethos>



Palliasjon til barn og unge

I flere år har BSF fulgt opp de Nasjonale retningslinjene vi var med å utarbeide i 2016 og som trådte i kraft i 2017. Vi har videreført samarbeidet med Helsedirektoratet, Barne palliativt team , Studieveileder ved barnepalliasjon, utdanningen på OsloMet. Forskningsnettverket [CHIP](#) - OsloMet. Foreldreorganisasjoner og kommunale tjenesteapparater.

BSF-NSF og NBF/IGB fortsetter å ha oppfølgingsmøter om palliasjon til barn og unge sammen med brukerorganisasjoner. Etter møtet 2024 har det blitt jobbet videre med varig finansiering over statsbudsjettet. BSF - NSF i samarbeid med Norsk Barnelegeforening har jobbet strategisk opp mot regjeringen og statsbudsjett og har nå i 2 år fått tildelt 30 mill til oppbygging av de regionale barnepalliative teamene, i tillegg har OUS søkt om å starte [Nasjonal kompetansetjeneste for palliasjon til barn og unge \(NKPBU\)](#). Tjenesten startet sitt arbeid i September 2024.

Barnesykepleierforbundet fortsetter sitt påvirkningsarbeid i samarbeid med NBF/IG og brukerorganisasjoner etter felles møte i 2024 forfattet vi en samlet henvendelse til **faglig samarbeidsutvalg (FSU) for barn og unge i Helsefelleskapene**. BSF og NBF/IG har også sendt statusrapport til fagdirektører i RHF for å bidra til kartlegging av behov og fordeling av ressurser. Igjen ble det sendt en anmodning til Storting og regjering opp mot **statsbudsjettet og oppdragsdokumentet**. Vi har også jobbet med påvirkningsarbeid opp mot opposisjonspartier som SV.

Helsedirektoratet har revidert de [Nasjonale retningslinjene](#) - BSF - NSF sitter i arbeidsgruppe: H-dir - Revisjon IS-2599. Barnepalliasjon. Her venter vi på den endelige utgaven.

BSF har en Interessegruppe for palliasjon for barn og unge - denne gruppen er for styret i BSF og sykepleiere med videreutdanning til barnepalliasjon ved OsloMet.



1001 dager - fra unnfangelse til 2 år.

I Meld. St. 9 (2023–2024) [Nasjonal helse- og samhandlingsplan 2024–2027](#) — Vår felles helsetjeneste
Fremhever Regjeringen betydningen av mental helse under graviditet og etter fødsel i flere strategier og meldinger:

Regjeringen vil også legge fram en stortingsmelding om sosial utjevning og sosial mobilitet (SUM), hvor blant annet foreldrestøtte og barnets første 1000 dager inngår. Betydningen av god psykisk helse under svangerskap og etter fødsel vil omtales i meldingen.

Faggruppen deltok på studieturen som ble arrangert av Landsforeningen 1001 dager. Deltakerne fra Norge lærte av britenes erfaringer med mentale helsetjenester i forbindelse med graviditet og tiden etter fødsel. Målet er å styrke arbeidet på dette feltet her hjemme. Det er en viktig nøkkel også til sosial utjevning og mobilitet.

[Studietur for å lære mer om mental helse i barnets første 1001 dager](#)



Ungdomshelse

BSF har en **Interessegruppe for ungdomshelse gruppen** er for sentralt styre i BSF og sykepleiere som gjennom sitt arbeid jobber med ungdomshelse. Gruppen er til for å danne et nettverk for sykepleiere er for å få til et løft innen ungdomshelse og få til en økt satsning på feltet.

Barnesykepleierforbundet (BSF) sendte våren 2024 ut et spørreskjema til alle fagutviklingssykepleiere som jobber i sykehusavdelinger som følger opp ungdom. Dette for å kartlegge hvordan det arbeides med gode overganger for ungdom mellom 12 og 18 år. Tilbakemeldingene synliggjør betydelig variasjon i hvordan unge pasienter forberedes på overgangen til en voksenorientert helsetjeneste. Funnene blir gjennomarbeidet og publisert som fagartikkel i Tidsskriftet Sykepleien og Faggruppen lagde også poster til Vårsminaret.

[Sykehusene svikter de unge i overgangen til voksenhelsetjenesten](#)

I oktober var BSF representert på IAAH sin internasjonale konferanse om ungdomsmedisin i København. IAAH European Regional Conference Adolescent health and well-being

[23rd IAAH European Regional Conference Adolescent health and well-being – Hope in a time of uncertainty](#)



NSF ønsker økt politisk aktivitet i faggruppen.

BSF har deltatt på følgende arrangementer i regi av NSF

- Sentralt Fagforum 4 stedlige møter over 2 dager, flere teams møter på kveldstid
- Politisk verksted 2 dagers møte
- Samhandlingskonferanse 2 ganger av 2 dagers varighet.
- Fungerende leder har deltatt på flere møter for faggruppelidere
- Samarbeidsmøter mellom Helsesykepleiere, Jordmorforbundet og Barnesykepleierforbundet



MØTEVIRKSOMHET

Styret har i 2023 - 2025 gjennomført fysisk styremøte 5 ganger
Digitalt styremøte er gjennomført 6 ganger

Nettbaserte møter via TEAMS har fungert bra. Digitale møter har medført ingen utgifter til reise og opphold, redusert fravær fra familien og mindre behov for fri fra jobben. Det har vært utbetalt møtehonorar for nettmøter som har egen sakliste.

Vårseminar og FLL konferanse

Styret har sammen med lokalgruppe i Trøndelag arrangert Fag, leder og lærer konferanse og Vårseminar i Trondheim i 2024. Styret har sammen med lokalgruppene i Vestfold og Telemark arrangert Fag, leder og lærer konferanse og Vårseminar i sandefjord i 2025.

Dette er den største aktiviteten til BSF styret.

Nyhetsbrev

- 5 - 6 nyhetsbrev i året



BSF - NSF LOKALGRUPPER

Det ble avholdt 2 digitale lokalgruppeleder samlinger i tillegg til 2 stedlige samlinger på Fag, leder og lærer konferansen 2023 og 2024.

BSF - NSF lokalgrupper med leder eller kontaktperson.

Faggruppen har lokalgruppe i 9 fylker og kontaktpersoner i 3 fylker.

I lokalgruppene er aktiviteten etter det styret i BSF kjenner til i 2023/25 hittil vært lite.

Noen har arrangert medlemsmøter, kurs/temadag, styremøte stedlig eller digitalt.

Videre medlemsverving og styremedlemmer i lokalgruppene er et viktig arbeidsområde, i tillegg til fagaktiviteter.

Selv om aktiviteten i de lokale faggruppene er lavt, er faggruppene en viktig samarbeidspartner for sentralstyret. Arbeidet i faggruppen er et godt supplement til kompetanseheving som foregår i avdelingene, og viktig for å utvikle tilbudet til premature, syke nyfødte, barn, unge og deres familier i hele barne- og ungdomshelsetjenesten.



BSF - NSF har mottatt følgende forslag, innspill og høringer BSF har vurdert disse og gitt tilbakemeldinger Styret fra 1/5 - 23

- Revisjon IS-2599. Barnepalliasjon.
- høring NOU 2023:7 Trygg barndom, sikker fremtid. Gjennomgang av rettssikkerheten for barn og foreldre i barnevernet
- Sykehusutvalget .
- Organisering av sjeldenfeltet
- Forskningsrådet: Vi trenger en samlet innsats med deltakelse fra alle; frivillig sektor, næringsliv, offentlig sektor og forskning for å få mange flere barn og unge ut av utenforskap.
- Høring - NOU 2023:13 På høy tid - Realisering av funksjonshindredenes rettigheter
- Høring - NOU 2023: 8 Fellesskapets sykehus. Styring, finansiering, samhandling og ledelse
- Norsk forskningsråd
- Innspill til ny opptrappingsplan mot vold og overgrep mot barn 2023
- Helsepersonellkommissjonens NOU 2023: 4 Tid for handling - Personellet i en bærekraftig helse- og omsorgstjeneste
- Nasjonal Helse og Samhandlingsplan
- Helsetilsynet - Hva er de viktigste utviklingstrekkene i tjenestene i årene som kommer slik dere ser det?
- Representantforslag om satsing på forebygging av negative konsekvenser som følge av foreldres uhelse de første 1 001 dagene av barns liv - fra svangerskapet til barnet fyller to år, for hele familien.



BSF - NSF har mottatt følgende forslag, innspill og høringer BSF har vurdert disse og gitt tilbakemeldinger
Styret fra 1/5 - 23

- Akuttmelding
- Innspill abortutvalget - NSF
- Nasjonal veileder om begrensning av livsforlengende behandling
- Uventet barnedødsfall utenfor helseinstitusjon i nasjonal faglig veileder Informasjon til pårørende i forbindelse med obduksjon og forskning ved dødsfall hos barn
- Innretning av det psykiske helsetilbudet ved Statens barnehus
- Rhetos arbeidsgruppe
- Forum for barnekonvensjonens Supplerende rapport 2024
- Forsterket innsats for sosial utjevning og mobilitet. BSF sendte eget innspill og i samarbeid med NSF
- fagprosedyre: Urinretensjon med overfylt urinblære hos barn – observasjon, forebygging og tiltak - høringsfrist
- høringsinnspill til revisjon av NSF vedtekter
- Innspill til høring Representantforslag om gratis helsehjelp for barn
- Representantforslag om å opprette en egen spesialisering i palliativ medisin



NASJONALT SAMARBEID

Forum for barnekonvensjonen som ledes av Redd Barna 2024 var det igjen tid for å melde inn til listen over problemstillinger til den 7. periodiske rapporten for Norge.

BSF har også muligheten for å ha uformelle møter i Helsedirektoratet.

INTERNASJONALT SAMARBEID

- NoSB- Nordisk samarbeid for sykepleiere som jobber med barn. Oslo arrangerte møtet i august 2024 i samarbeid med Helsesykepleierne. [NoSB årlige møte - i år var vi i Oslo](#)
- PNAE - The Paediatric Nursing Associations of Europe. BSF har vært representert ved nestleder på digitale møter 2 ganger per år, og ved den 6th PNAE Congress i Roma sept 2023. BSF deltok ikke på det fysiske møtet i Istanbul høsten 2024. BSF inviterte også Secretary PNAE, Dosent Katrin DeWinter som key note speaker på Vårseminaret i Trondheim april 2024 om barnesykepleierutdanningene i Europa.



HANDLINGSPLAN

Handlingsplanen for 2023 - 25 har vært et styrende dokument for BSF. Noe av det styret har jobbet med i valgperioden er tatt med i denne beretningen. Handlingsplanen gjenspeiler satsningsområder som NSF har, men har vært tilpasset BSF, NSF sitt arbeid.

ØKONOMI

Styret i BSF, NSF har vært opptatt av å forvalte de totale ressurser på en forsvarlig måte. Styret er nøktern i bruk av penger. Reiser, overnattinger og diett er så rimelig som mulig.



BARNESYKEPLEIERFORBUNDET NSF



INNSATSOMRÅDER 2025-2027

Faggruppe: Barnesykepleierforbundet NSF

NSFNS handlingsplan

Da det har vært arbeidet med opprydding i vedtekter og innsatsområder i NSF med ordinært Landsmøte 2023 og ekstraordinært Landsmøte 2024 har vi ikke endret handlingsplan i påvente av fullføring av dette arbeidet.

Strategi for 2024-2028:

Innsatsområde 1: Sykepleiernes plass i utvikling av helse- og omsorgstjenestene

Innsatsområde 2: Sentrale beslutningstakere og arbeidsgivere forstår at sykepleiefaglig ledelse er nødvendig for å løse viktige oppgaver i helse- og omsorgssektoren.

Innsatsområde 3: Sykepleiere har medbestemmelse, og lønns- og arbeidsvilkår som reflekterer utdanning, erfaring og ansvar.

Innsatsområde 4: Vi er arbeidstakerorganisasjon for sykepleiestudenter, sykepleiere og jordmødre.

Innsatsområde 5: Vi arbeider samfunnspolitisk med utgangspunkt i et bredt engasjement lokalt, nasjonalt og internasjonalt.

Innsatsområde 6: Vi er ett lag

Innsatsområde 1: Sykepleiernes plass i utvikling av helse- og omsorgstjenestene

NSF Hovedmål:

For å gi pasienter, pårørende og brukere gode, helhetlige og koordinerte helse- og omsorgstjenester, må finansiering, prioritering og organisering understøtte sykepleiere, spesialsykepleiere og jordmødre sin sentrale plass i tjenesteutviklingen.

BSF delmål	aktivitet	Kommentar
At sykepleiere og jordmødre er sentrale i utviklingen av fremtidens helse- og omsorgstjenester.	Utarbeider aktuelle høringsvar	BSF er høringsinstans, eller får videresendt høringer fra NSF der vi samarbeider om svar, eller sender eget.
At pasienter, brukere og pårørende får en reell tilgang til helhetlige og koordinerte helse- og omsorgstjenester, og at sykepleiere og jordmødre har en sentral funksjon i dette.	Er pådriver for ivaretagelse av barns rettigheter – Barnekonvensjon	BSF er medlem av Forum for Barnekonvensjonen og får innkallinger til møter der.
At sykepleiernes, spesialsykepleiernes og jordmødrenes kompetanse og ansvarsområder er definert og synlig i samfunnet, videreutvikles og tas i bruk i hele helse- og omsorgstjenesten.	Knytter kontakt og utvikler samarbeidet med andre faggrupper, fagorganisasjoner og pasient/brukerorganisasjoner/	BSF får innkallinger til møter sammen med helsesykepleiere og jordmødrene. Innkallingene kommer fra fag- og helsepolitisk avdeling i NSF.
At utviklingen av de prehospitale tjenestene og akuttberedskapen inkluderer nødvendig sykepleierkompetanse.	Har formell og uformell kontakt med politiske partier og byråkrater.	BSF bør være involvert i det videre arbeidet med 1001 dager i samarbeid med Helsesykepleiere og Jordmødre og Psykisk helse. Dette i regi av Stine Sofie Stiftelsen og Nasjonal forening for 1001 dager.
at sykepleiere og spesialsykepleiere har en nøkkelrolle i utviklingen av helsetjenester til barn og unge.	Opplyser om behovet for barnesykepleierens og nyfødtsykepleierens kompetanse inn mot spesialisthelsetjenesten	FUSNI- nettverk er kort for FagUtviklingsSykepleiereNyfødtIntensiv. FUSNI møtes fysisk årlig ved BSF Vårseminar i tillegg til egne møter digitalt. FUSNI fungerer som ekspertnettverk for BSF rundt spørsmål knyttet til nyfødtperioden. Det pågår et arbeid om å opprette tilsvarende nettverk for lærere innen nyfødt- og barnesykepleie.
å synliggjøre og konkretisere behov for sykepleierkompetanse, for å styrke helsetjenestene til personer med psykiske lidelser og/eller rus og avhengighet	Opplyser om behovet for barnesykepleier og kompetanse inn mot kommunehelsetjenesten. Følge opp innføring barnekoordinator i kommunene.	BSF sitter i arbeidsgruppe i NSF ang

	Følge opp og bidra til artikler i sykepleien.no om behovet for barnesykepleier og nyfødtsykepleier i hele landet.	Spesialistgodkjenning ABIOKH sykepleiere og gitt innspill til modeller for spesialistgodkjenning av sykepleiergrupper. Dette er et pågående arbeid. BSF sitter i arbeidsgruppe for revisjon av Faglige retningslinjer for oppfølging av for tidlig fødte barn ledet av Hdir. Arbeidet er i avsluttende fase og er planlagt ferdigstilt i 2025. BSF har spesielt trukket frem ungdomshelse i 2024/2025 og skrevet fagartikkel med kartlegging av bruk av veileder for gode overganger. Dette ble til fagartikkel og til en Poster til Vårseminar 2025
--	--	---

Innsatsområde 2.Organisering og ledelse av sykepleietjenesten

Hovedmål: En sykepleietjeneste med en organisering, lederstruktur og rammevilkår for sykepleierledere som fremmer god kvalitet, god ressursutnyttelse, koordinerte og utviklende tjenester, og som gir gode fagmiljøer for studenter, sykepleiere, spesialsykepleiere og jordmødre.

BSF delmål	aktivitet	kommentar
at sykepleieledere har beslutningsmyndighet og rammevilkår som sikrer faglig ledelse og mulighet til å ta i bruk ny kunnskap, nye arbeidsmetoder og ny teknologi	Har fokus på fagledelse innenfor eget fagfelt	BSF har som faggruppe deltatt i Samarbeidsprosjektet om etikk - Etikkprosjektet 24-25 i regi av faggruppe for ledere. BSF har nå trukket seg fra dette.
at sykepleietjenesten er organisert og ledet slik at fagmiljøet er rekrutterende og utviklende en organisering av helse- og omsorgstjenesten som legger til rette for tverrfaglige samarbeidsrelasjoner mellom enheter og profesjonsgrupper	Inviterer klinikkledelsen i barne- og ungdomsklinikkene til dialogmøter og får omvisning ved barne- og ungdomsklinikkene.	Møte med klinikkledelser har vært tradisjon i Kirstis styreperioder.
at sykepleiere og jordmødre leder sykepleietjenesten og har ansvar for og reell myndighet over organisering og ressurser	Oppretter en kontaktperson for ledernetverk og holder nettverket oppdatert i saker som omhandler dem.	
at sykepleiere og jordmødre har strategiske lederposisjoner i virksomhetene		
at sykepleierledere får videreutviklet sin kompetanse, særlig på teknologi og tverrfaglig ledelse		
at ledere sikres kunnskap og kompetanse om rasisme, diskriminering og trakassering, og kan ivareta mangfoldsledelse		
at organisering og lederstrukturer i sykepleietjenesten bidrar til helhetlige og koordinerte sykepleietjenester av god kvalitet		

at hensynet til bærekraft, miljø og klima vektlegges i utvikling, ledelse og drift av sykepleietjenesten		
--	--	--

Innsatsområde 3: Sykepleierutdanning, forskning og livslang læring

Hovedmål: Sykepleiere, spesialsykepleiere og jordmødre skal gjennom bachelor-, master- og ph.d.- utdanning, samt etterutdanning, utvikle nødvendig kompetanse til å møte kunnskapsbehovene i helse- og omsorgstjenestene og bidra til utvikling av tjenestene.

Utdanningene skal sikres nødvendig kompetent personell, og kunnskapsutviklingen i sykepleie må sikres ved at flere sykepleiere får forskningsmidler.

BSF delmål	aktiviteter	kommentar
at kliniske masterutdanninger er grunnlag for spesialistgodkjenning, sertifisering og resertifisering lovfesting og finansiering av praksisstudier i kommunale helse- og omsorgstjenester at utdanning av spesialsykepleiere og jordmødre er helhetlige masterløp at folkehelse og bærekraft blir læringsutbytte mål på alle nivå av sykepleierutdanningen	Pådriver for å ha nasjonal oversikt over utdannede barne- og nyfødtsykepleiere. Pådriver for flere utdanningsstillinger i barne- og nyfødtsykepleie. RETHOS 3 arbeidet blir fulgt opp videre av BSF sitt utdanningsutvalg. Synliggjør nyfødtsykepleierens og Barnesykepleierens kompetanse og kompetansebehov innen nyfødte, barn og unge og deres familier inn fysisk og psykisk helse.	Høring om forslag til krav om ett års relevant arbeidserfaring for opptak til spesialsykepleierutdanninger (ABIOK) og jordmorutdanning - innspillsmøte 4/4 BSF sendt innspill til arbeidsgruppen i RHETOS i 2025
Delmål 2 Bachelorutdanningen	Pådriver for å få inn mer om premature, syke nyfødte, barn og ungdom i rammeplanen i bachelorutdanningen. Deltar ved karrieredager i regi av helseforetak, utdanningsinstitusjoner og NSF.	
Delmål 3 Spesialsykepleier og forskning	Presenterer fagspesifikke prosjekt, fagstoff og forskning på BSF sin nettside, Facebookside, Instagram, Twitter og nyhetsbrev Stimulerer og bidrar til produksjon av fagartikler fra vårt fagfelt på www.sykepleien.no	BSF er en synlig aktør innen eget fagfelt

Innsatsområde 4: Lønns- og arbeidsvilkår

Hovedmål: Lønns- og arbeidsvilkår som anerkjenner og verdsetter medlemmenes utdanning, kompetanse, funksjon og ansvar, og som ivaretar likelønn for den enkelte og for yrkesgruppen. Et helsefremmende og inkluderende arbeidsmiljø som bidrar til å skape attraktive arbeidsplasser og muliggjør høy yrkesdeltakelse blant sykepleiere i alle livsfaser.

BSF delmål	aktiviteter	komentar
at sykepleiere, spesialsykepleiere og jordmødre med særskilt ansvar, funksjon og oppgaver gis særlige lønnstillegg utenom lønnsoppgjøret arbeidsgivere må ha strategier som kan bidra til å rekruttere, utvikle og beholde nyutdannede og uerfarne sykepleiere	Bidrar med faglig argumentasjon i aktuelle saker både sentralt og lokalt i organisasjonen Beskriver og debatterer barnesykepleierne og nyfødtsykepleierens sin særskilte kompetanse i forhold til eksisterende og nye mulige oppgaver og arenaer (F.eks Kommunehelsetjenesten) Bruker barnesykepleierens kompetansebeskrivelse, og nyfødt sykepleierens funksjon og ansvarsbeskrivelse i rekruttering og utdanning.	BSF svarer alltid raskt og seriøst på henvendelser som kommer fra alle nyfødte, barne- og ungdomsavdelinger i Norge og naturlige samarbeidspartnere. Vi har postere av beskrivelsene som kan benyttes til profilering. Lokalgrupper i fylker med utdanning er oppfordret til å besøke utdanningene fortelle om faggruppen, at det er gratis medlemskap mens de studerer, levere ut, eller fortelle om beskrivelsene. Disse gruppene har BSF T-skorter de kan ha på under besøket.
En bemanning og kompetansesammensetning som ivaretar balansen mellom oppgaver og ressurser	Fremheve barneovervåkning som felles standard på ved landets avdelinger. Videre implementering og styrke av barnepalliative team i alle helseforetak.	BSF har hatt årlige samarbeidsmøter med fag, pasient, pårørende og ideelle organisasjoner ang. barnepalliasjon siden 2020 - ansvaret for dette er avsluttet. BSF har FB gruppe som heter interessegruppe barnepalliasjon der alle medlemmene kan publisere.

	Pådriver for økt fokus og ønske om tilbud om Avansert hjemmesykehus til flere syke barn og deres familie.	En fra styret deltar på Avansert hjemmesykehus årlige nettverksamling. Det kommer invitasjon på ledermail.
--	---	--

Innsatsområde 5: Medlemmer og organisasjon

Hovedmål: NSF er et selvfølgelig førstevalg og et sterkt redskap for sykepleiere, sykepleieledere, jordmødre, sykepleierstudenter og sykepleiere i academia. NSF er en tydelig profesjons- og fagorganisasjon og en sentral aktør overfor myndigheter og arbeidsgivere.

BSF delmål	aktiviteter	kommentar
Å videreutvikle en fleksibel organisasjon med høy kompetanse, synlighet, tilstedeværelse og med påvirkningskraft på viktige beslutningsarenaer.	BSF sine mål skal være godt kjent for medlemmer Gjøre medlemmene klar over BSF innsatsområder gjennom ulike kanaler.	BSF trenger å sette av ressurser til medlemsarbeid.
Medlemsrekruttering BSF NSF beholder 1000 medlemmer innen utgangen av 2027, ønsker å øke medlemsmassen litt hvert år.	Synliggjør verdien av barnesykepleiere og nyfødt sykepleieres kompetanse blant sykepleiere og ledelse i spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten. Rekrutterer aktivt nye medlemmer, gjennom lokalgruppene og medlemsmodellen.	Enhetlig profilering har tatt tid og må videreføres Sitter styret uten lederkandidat i 2025 – 2027 så må styret i samarbeid med nominasjonskomiteer jobbe for lederkandidat 2027 – 2029 Siste vervekampanje var i 2023/2024, det er lite utbytte av det. Autoutmelding av medlemmer medfører at opp mot 100 medlemmer forsvinner i året. Vi sender SMS, lager post på Insta osv. Regningen kommer i Digipost.
Medlemstilbud BSF NSF skal være et medlemsnært og tydelig forbund. Vi skal ha gode og faglige medlemstilbud.	Arrangerer vårseminar over to dager med faglig innhold. Bygger opp fagidentitet hos medlemmene og lokalgruppelederne Er aktive på Facebook, Instagram Gir ut nyhetsbrev 5-6 ganger i året. Benytte oppdaterte e-postlister til avdelingssykepleiere, lokalgruppeledere,	Fag Leder Lærer konferansen og Vårseminaret 2025 arrangeres i samarbeid med lokalgruppene i Vestfold og Telemark. Arrangementet holdes i Sandefjord i april 2025. Plan for 2026 er tilsvarende arrangement i Tromsø.

	lærere, høyskoler og universiteter og evt. andre medlemskontakter – for å kunne distribuere informasjon og bygge nettverk Administrerer medlemsfond	Tildelinger fra medlemsfondet gjøres to ggr per år med annonsert søknadsfrist 1. feb og 1. sept.
Lokalgrupper	Stimulerer til aktiviteter i lokalgruppene og jobber for lokalgrupper eller kontaktpersoner i alle fylker. Stimulerer til aktiv nettsidebruk og tilrettelegger for dette. Arrangerer lokalgruppeleders samling i forbindelse med Vårseminaret. Digitale lokalgruppeleders samling 2 ganger i året. Fører økonomi for lokalgrupper. BSF sentralstyre er i kontakt med lokalgruppelederne. Fortløpende kontakt på FB gruppe Sentralstyrets kasserer overfører avsatte midler i henhold til lokalgruppene sitt aktivitetsnivå. Tilrettelegger for samarbeid mellom lokalgrupper.	Noen lokale grupper har aktiviteter som å delta i arrangementer i eget fylke, besøke utdanninger og holde fagkvelder. Andre har lav/ingen aktivitet. Alle lokale grupper har egen side og BSF styre har en felles side med ledere/kontaktpersoner i fylkene

RESULTATREGNSKAP

DRIFTSINNTEKTER	2024	2023	2022
Kontingent	418 500	431 850	448 600
Tilskudd	427 597	443 842	260 340
Kurs/konferanse/stand inntekter	1 076 919	1 134 654	885 900
Rente og kapitalinntekter	94 254	80 996	22 664
Sum driftsinntekter	kr 2 017 270,00	kr 2 091 342,00	kr 1 617 504,00
DRIFTSKOSTNADER	2024	2023	2022
Lønn Frikjøp	663 149	722 136	444 022
Arbeidsgiveravg./opplysn	6 409	6 763	4 780
Annen lønn/godtgjøring	43 700	45 480	33 050
Kostnad reise/diett	959 615	1 101 504	551 541
Stipend/gebyrer	74 173	83 163	105 644
Annen stipend/prosjekt	12 304	15 802	75 255
Fremmed tjeneste	46 875	58 450	9 000
Kontor/lokale	65 617	35 912	63 421
Gave/salg/reklame	3 005	2 135	6 549
Tap fordringer/renter	20 150	63 366	7 851
Sum driftskotnader	kr 1 894 997,00	kr 2 134 711,00	kr 1 301 113,00
SLUTTSUM	122 273	-43 369	316 391



Sak til Generalforsamlingen i Barnesykepleierforbundet

Saksnummer: 9

Saksfremlegger: Signe Marie Bandlien

Dato: 28. april 2025

Forslag til vedtak:

Styret i Barnesykepleierforbundet (BSF) foreslår å videreføre frikjøp av leder i 60% stilling for perioden 2025–2027.

Saksfremstilling: Sikring av styrets handlingsrom: Frikjøp av leder eller honorar for styremedlemmer

Bakgrunn:

Styret i Barnesykepleierforbundet (BSF) anser at det fortsatt er behov for et handlekraftig styre for å møte forventningene til organisasjonens innsatsområder i kommende periode. Som vist i virksomhetsplanen fra forrige periode har det vært avgjørende at leder har hatt handlingsrom til å delta aktivt i det politiske arbeidet.

Forslag:

For å sikre dette handlingsrommet foreslår styret å videreføre frikjøpsordningen for leder. Dersom det ikke er en leder med frikjøp i kommende periode, foreslår styret at midlene som tidligere har vært avsatt til frikjøp, kan benyttes til honorar eller kompensasjon for styremedlemmer som deltar i prioriterte innsatsområder. Dette vil gjøre det mulig for styrets medlemmer å prioritere og gjennomføre viktige oppgaver i tråd med BSFs strategiske mål.

Begrunnelse:

- Styrets arbeid krever betydelig innsats, særlig innen politisk påvirkning, fagutvikling og samarbeid med helsemyndigheter og relevante aktører.
- Uten en frikjøpt leder kan styrets kapasitet bli redusert dersom det ikke finnes økonomiske rammer for å kompensere økt arbeidsbelastning.
- En fleksibel bruk av disse midlene sikrer at styret kan opprettholde kontinuitet og handlekraft.

Vedtak:

Generalforsamlingen vedtar at midlene som tidligere har vært avsatt til frikjøp av leder, videreføres til dette formålet. Dersom det ikke er en frikjøpt leder i kommende periode, kan midlene benyttes til honorar eller kompensasjon for styremedlemmer som deltar i prioriterte innsatsområder.

Gjennomgang av BSFs økonomi viser et betydelig overskudd, som gir styret trygghet til å anbefale videreføring av frikjøpet. Det vises til vedlagt forenklet budsjett for ytterligere detaljer.

Lederens honorar eller kompensasjon for styremedlemmer fastsettes med utgangspunkt i årslønn for den stillingen vedkommende har permisjon fra, gjeldende lederlønn for sykepleiere, eller en rimelig kompensasjon basert på arbeidsmengde og ansvar.

Sak til Generalforsamling

Nr. 10

Saksfremlegger: Ann Dagrun Bråthen

Dato: 28.04.25

Forslag om differensiering av medlemskontingent for uføre og pensjonister

Historikk

Per i dag betaler alle medlemmer i Barnesykepleierforbundet NSF samme medlemskontingent, uavhengig av yrkesstatus eller livssituasjon. Denne modellen har vært gjeldende siden Barnesykepleierforbundet NSFs opprettelse, og det har ikke tidligere vært gjort endringer i kontingentstrukturen basert på medlemmers økonomiske situasjon. I senere tid har det imidlertid kommet flere innspill fra medlemmene om behovet for en mer rettferdig kontingentordning som tar hensyn til ulike økonomiske forutsetninger.

Bakgrunn for saken

Uføretryggede og pensjonister har ofte lavere inntekt enn yrkesaktive medlemmer, noe som kan gjøre det vanskeligere å opprettholde medlemskap i organisasjonen. Flere lignende organisasjoner har allerede innført reduserte kontingentsatser for disse gruppene, for å sikre at medlemskap forblir tilgjengelig for alle, uansett økonomisk situasjon.

Ved å innføre en differensiert kontingentordning viser vi som organisasjon solidaritet og tar hensyn til medlemmers varierende økonomiske situasjoner. Dette kan bidra til å beholde eksisterende medlemmer og rekruttere nye, samtidig som vi opprettholder bredden og mangfoldet i medlemsmassen.

Konklusjon

Det er behov for å justere kontingentmodellen slik at den reflekterer medlemmenes økonomiske situasjon på en mer rettferdig måte. En differensiert kontingentordning vil bidra til økt inkludering, samtidig som den kan bidra til å styrke medlemslojalitet og opprettholde organisasjonens størrelse og innflytelse. Selv om tiltaket kan medføre en viss reduksjon i kontingentinntektene, vil det på lang sikt kunne føre til større medlemsoppslutning og engasjement.

Forslag til vedtak

Styret foreslår at det innføres differensierte kontingentsatser for følgende medlemsgrupper:

- Yrkesaktive medlemmer: Betaler full kontingent som fastsatt av generalforsamlingen.
- Uføre medlemmer: Tilbys en redusert kontingent på 50 % av ordinær sats.
- Pensjonister: Tilbys en redusert kontingent på 50 % av ordinær sats.

Medlemmer som ønsker redusert kontingent må dokumentere sin status som ufør eller pensjonist ved innmelding eller ved ønske om bytte av kontingentsats.

Styret får ansvar for å evaluere ordningen innen neste GF for å vurdere økonomiske konsekvenser og medlemseffekter.

Med vennlig hilsen,



Kirsti Egge Haugstad

Faggruppelider

Elin A. O Hansen

Kasserer



**NORSK
SYKEPLEIER-
FORBUND**



Sak til Generalforsamling

Nr. 11

Saksfremlegger: Kirsti E. Haugstad

Dato: 28.04.25

ENHETLIG PROFILERING AV FAGGRUPPENE

Historikk

Enhetlig profilering av faggruppene var en av anbefalingene som fremkom i prosjektrapporten om utviklingsprosjekt i faggruppene, (landsmøtesak 14/2019). Denne ble behandlet i forbundsstyret, som ga generalsekretær i oppgave å legge frem en helhetlig vurdering av kostnadsspørsmålet ved tiltakene, samt en anbefaling av hvordan eksisterende ressurser i organisasjonen kan benyttes for å redusere kostnadsøkningen.

Bakgrunn for saken

Høsten 2022 ble det etablert en arbeidsgruppe som har fulgt opp forbundsstyrets vedtak om enhetlig profilering av faggruppene (Nr. 27/22):

Generalsekretær foreslår at det starter opp et arbeid til høsten som medfører at den enhetlige profileringen av faggruppen er klar tidlig våren 2023. Arbeidet bør som et minimum ta for seg faggruppene, logo, navn og akronymer, og profilmaler

Om arbeidet og prosessen

Arbeidsgruppen ledes av kommunikasjonsrådgiver Linnéa Berg og har inkludert representanter fra faggruppene og Sentralt fagforum:

- Paula Lykke (leder, Intensivsykepleierne NSF)
- Lars Martin Sandbakken (medlem, NSF's faggruppe for e-helse)
- Gerd Grand (leder, NSF's faggruppe for lungesykepleiere)
- Malin Myklebust (Fag- og helsepolitiskavdeling/Jordmorforbundet NSF)
- Kristine Børsum Stenstad (spesialrådgiver, Sentralt fagforum)

Arbeidsgruppen har samarbeidet med Sentralt fagforum, og har der presentert sine forslag. Videreutvikling av anbefalingene fra arbeidsgruppen er utviklet etter innspill fra Sentralt fagforum

Konklusjon

Arbeidsgruppen besluttet at saken vil skissere anbefalinger og felles rammeverk for enhetlig profilering, og ikke et fullstendig utarbeidet designforslag for de 34 faggruppene.

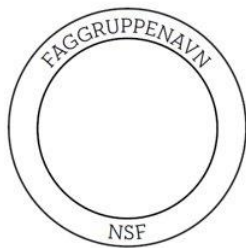
I en spørreundersøkelse fikk faggruppene mulighetene til å rangere de ulike versjonene av faggruppenavn som eksisterer i dag:

- XXX NSF
- NSF's faggruppe for XXX
- NSF's landsgruppe av XXX

Her ble «XXX NSF» rangert, blant et flertall av respondentene, som det foretrukne alternativet.

Med utgangspunkt i resultatene fra spørreundersøkelsen anbefaler arbeidsgruppen at logoen til faggruppene har samme «strek» som NSF's logo med de to sirklene og faggruppens navn. Inne i sirkelen får faggruppene frihet og handlingsrom til å velge et symbol som representerer faget.

Den fargede logoen bør ta utgangspunkt i [NSF's fargepallett](#), men arbeidsgruppen poengterer at det kan være behov for å utvide fargepalletten med en rød farge. Dette fordi flere av logoene har rødt i seg i dag, og understøtter faget. Det anbefales også at det lages versjoner av logoen i sort og hvitt, samt tilgjengeliggjøres i formater som er tilpasset digitale flater og trykt materiell.



FAGGRUPPENAVN NSF

Forslag til vedtak

Generalforsamlingen gir faggruppens landsstyre fullmakt til å endre navn og profilering i tråd med prosjekt enhetlig profilering i NSF.

Med vennlig hilsen,

Kirsti E. Haugstad
Faggruppelider

Elin A.O Hansen
Kasserer

styret kan få fullmakt til å jobbe videre med det. Så kan det nye styret vurdere hvordan de vil inkludere medlemmenavneendring og logo.

Sak til Generalforsamling

Nr. 12

Saksfremlegger: **Kristine eller Signe?**

Dato: 28.04.25

STYREFULLMAKT TIL Å ENDRE VEDTEKTER I TRÅD MED NSF'S REVIDERTE VEDTEKTER

Historikk

Behovet for oppdaterte vedtekter har vært en del av Norsk Sykepleierforbunds (NSF) langsiktige arbeid med å modernisere og effektivisere organisasjonen. Allerede på landsmøtet i 2019 ble det gjennom landsmøtesak 14/2019 fremhevet behovet for å utvikle enhetlige retningslinjer for faggruppene som en del av et større utviklingsprosjekt.

Under NSF's landsmøte i 2023 ble det vedtatt å gjennomføre en helhetlig revisjon av forbundets vedtekter. Som en del av dette arbeidet ble det utviklet nye retningslinjer for vedtektene til faggruppene, i tråd med revideringen av NSF's vedtekter.

De reviderte vedtektene for NSF ble endelig vedtatt på det ekstraordinære landsmøtet 27.–29. november 2024.

Bakgrunn for saken

Under det ekstraordinære landsmøtet i NSF i 2024 ble forbundets vedtekter revidert. På denne bakgrunn har Sentralt fagforum i oktober 2024 utarbeidet retningslinjer for vedtektene til NSF's faggrupper. Disse sikrer at faggruppenes vedtekter harmoniserer med de overordnede vedtektene, NSF's formål, prinsipper og prioriteringer. Utkast til retningslinjen var vedlagt LM-sak 2/24 som ble vedtatt.

Retningslinjene skal også sikre enhetlig praksis for faggruppenes organisering og styrke faggruppenes rolle som fag- og samfunnspolitiske aktører.

Retningslinje for faggruppenes vedtekter vedtas i forbundsstyret i samarbeid med Sentralt fagforum.

Hvorfor oppdatering av vedtektene er nødvendig

Vedtektsendringene som ble vedtatt på NSF's ekstraordinære landsmøte 27.–29. november 2024, er en del av NSF's arbeid med å tilpasse organisasjonen til dagens komplekse helsevesen. Endringene er nødvendige for å sikre at NSF og faggruppene kan spille en mer strategisk rolle både i fagutvikling og som samfunnspolitisk aktør. Vedtektene er forankret i NSF's overordnede formål om å være en tydelig, modig og stolt organisasjon som fremmer sykepleiefaget, og de understøtter faggruppenes arbeid med å tilpasse seg NSF's strategiske mål og prioriteringer.

De nye vedtektene er utarbeidet gjennom en bred og demokratisk prosess, hvor representanter fra faggruppene, fylkesledd og sentrale organer deltok i dialog og høringer. Dette sikrer at vedtektene reflekterer behovene og synspunktene til medlemmene i NSF og faggruppene.

Aktuelt:

Alle faggrupper skal avholde generalforsamling i 2025. Noen faggrupper avholder sin generalforsamling før nye retningslinjer er vedtatt av forbundsstyret. Det er derfor nødvendig

å be generalforsamlingene om å gi styret dispensasjon fra vedtektene til å gjøre redaksjonelle endringer i vedtektene i tråd med ny retningslinje for faggruppens vedtekter når denne er vedtatt. Endringer i innhold må tas opp på neste generalforsamling.

Forslag til vedtak

Generalforsamlingen gir faggruppens styre myndighet til å gjøre endringer i faggruppens vedtekter i tråd med retningslinje for faggruppens vedtekter når denne er vedtatt av Forbundsstyret.

Med vennlig hilsen,

Kirsti E. Haugstad

Faggruppeleder

Elin A. O. Hansen

Kasserer

Vedlegg

NSFs reviderte vedtekter, vedtatt på landsmøtet 27.–29. november 2024.

Forslag til saksgang under GF:

1. Presentasjon av bakgrunn for vedtektsendringer og betydningen av harmonisering med NSFs reviderte vedtekter.
2. Gjennomgang av de viktigste punktene i saken.
3. Diskusjon og spørsmål fra deltakerne.
4. Avstemning over vedtaket.

Anbefaling:

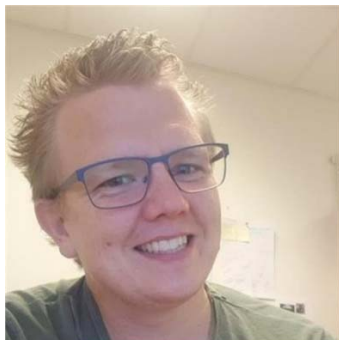
Styret i Barnesykepleierforbubundet anbefaler generalforsamlingen å gi styret myndighet til å gjennomføre endringer i tråd med retningslinje for faggruppens vedtekter når denne er vedtatt av Forbundsstyret.

Kandidater som stiller til valg i styret Barnesykepleierforbundet NSF



Leder:

Håkon Kaurin Endal - TROMSØ



Arbeidssted/stilling: UiT, Norges Arktiske Universitet/ Stipendiat

Nåværende verv evnt. tidligere verv i NSF: Ikke nåværende verv, har tidligere vært tillitsvalgt og vært representant i studentstyret i to perioder.

Bakgrunn og arbeidserfaring: Barnesykepleier fra 2020. Jobbet i barneavdeling i 10 år. Tidligere jobbet i ambulansetjenesten og Forsvaret. Jobber nå som stipendiat innen Helsevitenskap, med fokus på barns vekst under leukemibehandling.

Dette brenner jeg for som sykepleier til barn / barnesykepleier: Barns rettigheter og å hindre unødvendige prosedyrer. I tillegg sykepleien og sykepleiens rolle i det tverrfaglige teamet rundt behandlingen av kritisk syke barn.

Styremedlem:

Elisabeth Hanesand - HAUGESUND



Arbeidssted/stilling:

Nyfødtintensiv Haugesund, spesialsykepleier nyfødte

Nåværende verv evnt. tidligere verv i NSF:

Bakgrunn og arbeidserfaring: Begynte på nyfødtintensiv sommeren 2000 (etter to år på «sykepleien»). Vært der siden. Videreutdanning nyfødtssykepleie (LDH) 2012-2014. Er i legemiddelutvalg. NRR-instruktør nyfødt. NBO-observatør. Vært styremedlem + kasserer i Norsk perinatalmedisinsk forening

Dette brenner jeg for som sykepleier til barn / barnesykepleier:

Jeg liker variasjon og elsker både akutsituasjoner og å følge opp friske premature. Opptatt av at hele familien skal inkluderes. Brenner for å lage ryddige systemer for legemiddelindustrien. Liker å lese

Kandidater som stiller til valg i styret Barnesykepleierforbundet NSF



forskningsartikler. Er nerd som trives med å jobbe klinisk.

Styremedlem:

Johanna Wallgren – TØNSBERG



Arbeidssted/stilling:

Barne- og ungdomsavdelingen Sykehuset i Vestfold

Nåværende verv evnt. tidligere verv i NSF: Tidligere plasstillitsvalgt NSF

Bakgrunn og arbeidserfaring: Jeg har jobbet fem år på barne- og ungdomsavdelingen SIV. Før dette har jeg erfaring fra arbeid med rus og psykiatri, hjemmesykepleie, sykehjem samt omsorgsboliger for barn og unge med autisme og psykisk utviklingshemming. Jeg har videreutdanning i tverrprofesjonell smertebehandling fra USN og over 10 års erfaring med å formidle yoga og mindfulness til barn og unge. I desember 2024 var jeg ferdig barnesykepleier fra OsloMet og jobber nå med min masteroppgave som skal leveres i november i år.

Dette brenner jeg for som sykepleier til barn / barnesykepleier: Jeg brenner for at barn og unge og deres familier skal ha det best mulig når de er på sykehus. At vi som helsepersonell møter barn og unge og deres familier med et bio-psyko-sosialt fokus hvor vi ser hele mennesket og konteksten de befinner seg i. Jeg er spesielt opptatt av smertelindring, lek, kommunikasjon og trygghet.

Styremedlem:

Charlina Løvholm – OSLO



Arbeidssted/stilling:

Rikshospitalet, BTXS1. Driftsykepleier (svangerskapsvikariat)

Nåværende verv evnt. tidligere verv i NSF: Vært tillitsvalgt for BTXS1

Kandidater som stiller til valg i styret

Barnesykepleierforbundet NSF



Bakgrunn og arbeidserfaring: Har fagbrev i barne - og ungdomsarbeider, jeg jobbet tidligeremed barn med ulike funksjonsnedsettelse i bolig.

Har kort vært inno m nyfødtintensiv og hjemmesykepleien. Har de siste 7 årene jobbet på BTXS1 på Rikshospitalet hvor jeg også har tatt en master i barnesykepleie. Frem til august 2025 sitter jeg som driftsykepleier og skal tilbake til min opprinnelige stilling som barnesykepleier og jobbe klinisk. I tillegg har jeg en videreutdanning innen barnepalliasjon.

Dette brenner jeg for som sykepleier til barn / barnesykepleier: Jeg syns det er viktig å gi barn som er alvorlig syke, og deres familier, helhetlig omsorg og støtte. Barnepalliasjon er en viktig del av mitt engasjement og jeg liker å jobbe for barnets beste i alle faser av deres liv. Jeg er også opptatt av å holde seg faglig oppdatert og faglig utvikling blant sykepleiere som arbeider med barn, barn som pårørende og søsken.

Styremedlem:

Linn Margrethe Vold - OSLO



Arbeidssted/stilling: Kirurgisk avdeling for barn OUS, spesialrådgiver

Nåværende verv evnt. tidligere verv i NSF: Tillitsvalgt

Bakgrunn og arbeidserfaring: Jobbet som sykepleier og barnesykepleier i kirurgisk avdeling for barn siden 2008, med ulike roller, fagsykepleier, hovedveileder for praksisstudier for barnesykepleiestudenter og nå spesialrådgiver. Nå jobber jeg med planlegging av nye sykehusbygg i Oslo, knyttet til somatisk behandling av barn og unge, hvor jeg er opptatt av at alle som jobber med det nye barnesenteret; arkitekter, rådgivere og helsepersonell i medvirkning må ha en tydelig visjon om å skape et barnevennlig sykehusmiljø, både fysisk og psykisk.

Leder nettverk for sykepleieadministrert lystgass til barn, arrangerer nasjonale kurs 2 ganger i året. Har master i barnesykepleie samt veilederutdanning (60 studiepoeng) Er engasjert i sykepleiefaglig veiledning, kvalitet på praksisstudier og veiledningskompetanse. Vært med på å utvikle æ-læringskurs på oppdrag fra HSØ; Veiledning av studenter i praksis. E-læringskurs om kommunikasjon med barn under stikkerrelaterte prosedyrer, og nå det pågående forskningsprosjektet ISUPPORT, som er en standard som skal sikre barn og unges rettigheter i prosedyresituasjoner.

Dette brenner jeg for som sykepleier til barn / barnesykepleier: Jeg brenner for at alle barn og unge som møter helsetjenesten skal møtes av barnefaglig kompetent personale – som forstår barns behov, rettigheter og reaksjoner. Det handler ikke bare om medisinsk behandling, men om å bli sett, hørt og

Kandidater som stiller til valg i styret

Barnesykepleierforbundet NSF



forstått. Barn og unge skal få en trygg og forutsigbar behandling, og helsepersonell må ha kunnskapen og verktøyene som trengs for å møte barn med respekt, omsorg og profesjonalitet.

Styremedlem:

Caroline Klemp - OSLO



Arbeidssted/stilling: Kirurgisk dagbehandling for barn, Rikshospitalet. Barnesykepleier

Nåværende verv evnt. tidligere verv i NSF: Tillitsvalgt (nåværende arbeidssted)

Bakgrunn og arbeidserfaring: Jeg heter Caroline Klemp, 33 år gammel fra Asker, har to hunder og en samboer. Flyttet nylig fra Oslo sentrum og opp til Holmenkollen for å komme nærmere marka og naturen for turer og langrenn. Jeg visste tidlig at jeg ønsket å jobbe med mennesker. Jeg tok først et år med psykologi, men fant fort ut at jeg ønsket å bli sykepleier og jobbe både psykisk og fysisk med mennesker. Jeg var ferdig utdannet sykepleier i 2015 og begynte på gastrokirurgen på Ullevål i 3 år, før jeg gikk videre til barnekirurgen på Ullevål i 6 år. Jeg var på barnekirurgen koordinerende praxisveileder og hadde ansvar for alle bachelorstudenter, samtidig som jeg hadde barnesykepleiestudenter hyppig. Mens jeg var på barnekirurgen tok jeg master i barnesykepleie samtidig som jeg parallelt tok videreutdanning i barnepalliasjon. Å på å sikt bevege meg over som en barnekoordinator kunne vært et ønske. Jeg stortrives med å jobbe med barn og å være stemmen og advokaten for barn på sykehus, som fort kan bli overkjørt når avgjørelser skal tas. Jeg finner mening i å stå i situasjoner og samtaler som folk flest skyr litt unna. Jeg jobber nå på kirurgisk dagbehandling for barn på Rikshospitalet og har jobbet her nå i 1 år. Jeg har gått bort fra tredelt turnus til fordel for dagstilling, og har nå mer overskudd med bedre døgnrytme til å involvere meg i et større samfunnsansvar i BSF og forhåpentligvis få til videre fremskritt for barna. Jeg er også tillitsvalgt på min nåværende jobb og er med i legemiddelutvalget til barn (LMU)

Dette brenner jeg for som sykepleier til barn / barnesykepleier: Jeg syns det å være barnesykepleier er helt unikt. Det trengs dog fortsatt en tydelig stemme for hva barnesykepleiestudiet går ut på og hva en barnesykepleier er. Forskjellen på en erfaren sykepleier som jobber med barn og en barnesykepleier er for mange uklar. Jeg syns også barnesykepleiestudiet trengs å løftes og det er store mangler i utdanningen, og den oppleves ustrukturert. Jobbe med barn er utrolig gøy. Tålmodighet, utstrålingen av ro, empati, veiledning av foreldre og søsken og tilrettelegging er viktig. Jeg brenner for å unngå tvang/fastholdning og ikke bruke unødig maktbruk hvis ikke alt annet er vurdert og prøvd. Smertelindring, korrekt dosering, adgang på ny forskning og medikamenter, kommunikasjon med barn og generelt barn og unge på sykehus er viktige temaer for meg som fort gjør meg engasjert. Vi har sjeldent så dårlig tid som legene skal ha det til – selv ikke på sykehus. Lek, klovner, premier og is er også kort fortalt essensielt å prioritere i en hektisk arbeidshverdag. Det syndes fortsatt stort på kompetanse på barn på mange avdelinger og det trengs mye informasjon og veiledning av helsepersonell, før vi er i mål. Foreldre

Kandidater som stiller til valg i styret Barnesykepleierforbundet NSF



opplever store forskjeller fra avdeling til avdeling, og ikke minst mellom sykehus.

Vara til styret – DRAMMEN

Catharina Kvale



Arbeidssted/stilling: Drammen sykehus, barne- og ungdomsavdelingen, fagutviklingssykepleier og barnesykepleier

Nåværende verv evt. tidligere verv i NSF: lokalgruppe leder Buskerud

Bakgrunn og arbeidserfaring: Ferdigutdannet sykepleier i 2004, har siden det jobbet på barneavdelingen i Drammen med nyfødte og barn fra 0-18 år, alle diagnoser. Master i barnesykepleie fra 2019. Fagutviklingssykepleier fra 2022.

Dette brenner jeg for som sykepleier for barn/ barnesykepleier:

Kommunikasjon med barn og foreldre, og trygging av de i vanskelig situasjoner.
Helsefaglig simulering som læringsmetode

Medlem utdanningsutvalg/styremedlem

Dorthe Relling - TRONDHEIM



Arbeidssted/stilling: NTNU/universitetslektor og barnesykepleier

Nåværende verv evt. tidligere verv i NSF: Har tidligere vært plasstillitsvalgt for NSF ved Nyfødt intensiv i ca. 10 år og lokalgruppeleder for BSF Trøndelag

Bakgrunn og arbeidserfaring: Utdannet sykepleier i Danmark i 1992.

Videreutdanning barnesykepleie 2004 ved HiST (Høgskolen i Sør-Trøndelag)

Videreutdanning i pedagogisk veiledning 2008 ved HiST (Høgskolen i Sør-Trøndelag)

Master i voksnes læring 2015 ved NTNU

Jobbet ved Nyfødt intensiv, St. Olavs Hospital fra 1993 - 2024. Kort opphold fra 2015 -2017 hvor jeg var

Kandidater som stiller til valg i styret

Barnesykepleierforbundet NSF



universitetslektor ved bachelorutdanning i sykepleie ved NTNU.

Fra 2020 -2024 kombinert stilling. 50 % barnesykepleier ved Nyfødt intensiv og 50 %

universitetslektor ved master i spesialsykepleie studieretning barn.

Fra 2024 -d.d .: 100 % universitetslektor ved master i spesialsykepleie studieretning barn.

Dette brenner jeg for som sykepleier til barn / barnesykepleier: Jeg brenner for å øke forståelsen for hvorfor spesialkompetanse innen barnesykepleie er viktig.

At barna og deres foreldre/foresatte skal ha best mulig kompetanse, når de opplever det verst tenkelige, at barnet deres blir sykt eller skadet og har behov for helsehjelp. Et barns liv er så kort, at tiden med sykdom i størst mulig grad må skje mens barnet lever livet sitt.

Å ivareta barnet i møte med helsevesenet, øke forståelsen for medvirkning og selvbestemmelse hos vår målgruppe. Tiden er en kostbar resurs i helsevesenet, derfor er det viktig med rett kompetanse for å ivareta hele familien også søsken, så vi ikke bidrar til å skape flere utfordringer for familien.

Medlem utdanningsutvalg/styremedlem

Jørgen Edvinsen - BODØ



Arbeidssted/stilling: Sykepleier på Nordlandssykehuset HF Bodø, Barnekliviken, B5 Barnemedisinsk Post, Dagenhet og Poliklinikk.

Er imidlertid barnesykepleierstudent i utdanningsstilling per dags dato.

Nåværende verv evnt. tidligere verv i NSF: Ingen.

Bakgrunn og arbeidserfaring: Har jobbet på barneavdelingen i Bodø siden jeg var nyutdannet, med et lite års pause innen kommunal rehabilitering og hjerteavdelingen på Nordlandssykehuset. På barneavdelingen har jeg blitt HLR-instruktør, tatt veilederkurs og forbedringsutdanning. Etter forbedringsutdanningen gikk jeg inn i 20% prosjektstilling for å jobbe med et prosjekt som kalles «Barnevennlig sykehus». Fra august 2023 til mars 2024 tok jeg permisjon uten lønn fra stillingen min på barneavdelingen for å jobbe på bachelorutdanningen i sykepleie på Nord Universitet. I august 2024 startet jeg på barnesykepleierutdanningen på UiT.

Dette brenner jeg for som sykepleier til barn / barnesykepleier: Kvalitet i relasjoner med innlagte barn og deres familier har i mange år vært mitt store interessefelt. Som underkategori kan nevnes kommunikasjonsteori, hjelpemidler innen kommunikasjon, lek, reduksjon av tvang, aktiv lytting med mer. Det foreligger for øyeblikket finansierte prosjekter på alle de største sykehusene i Norge som omhandler ivaretagelse av barn under sykehusoppholdet. Vi i disse prosjektene har alle trådd opp stien mens vi har

Kandidater som stiller til valg i styret Barnesykepleierforbundet NSF



gått, og utviklingen har vært imponerende. Alle prosjektene har et enormt potensial som jeg synes fortjener å implementeres i utdanninger og nasjonale retningslinjer. Og hvem vet, kanskje den faglige tilnærmingen «barnevennlig sykehus» kan ha innflytelse også utenfor Norges grenser?

Jeg er også interessert i pedagogikk og fagutvikling. Jeg liker godt å lære bort ting jeg selv har kunnskap om, og jeg opplever det som givende å bidra til at min arbeidsplass er godt faglig rustet til å møte ulike utfordringer. Hvis jeg får muligheten ønsker jeg å bidra til høy nasjonal faglig kompetanse innen sykepleie til barn, både hos spesialsykepleiere og å øke barnekompetansen hos generalistene i bachelorutdanningen.