



Yrkesetiske retningslinjer for sykepleiere

ICNs etiske regler

FORORD

Norsk Sykepleierforbunds yrkesetiske retningslinjer ble første gang godkjent av landsstyret i 1983. Retningslinjene beskriver sykepleiernes profesjonsetikk og de forpliktelser som tilligger god sykepleiepraksis.

Da ICNs nye etiske regler forelå våren 2001, besluttet forbundsstyret i NSF at yrkesetiske retningslinjer skulle revideres grundig for første gang. Arbeidet ble den gang gjennomført av medlemmer av Faglig etisk råd, en representant fra fagpolitisk avdeling og var deretter til en bred høringsprosess. I 2007 ble retningslinjene revidert for andre gang og oversatt til engelsk da mange sykepleiere etterspurte dette.

Samfunnet endrer seg stadig, og retningslinjene bør gjenspeile dette både i språk og tematisk innhold. Både den medisinske, teknologiske og politiske utvikling, sammen med nye organisasjonsstrukturer, betalingsordninger og resultatkrav i helsetjenesten stiller sykepleiere kontinuerlig overfor nye etiske problemstillinger. Formuleringene i Sykepleiens grunnlag og i yrkesetiske retningslinjer er sykepleieres viktigste verktøy i møte med etiske spørsmål og dilemma. Det er derfor kontinuerlig et viktig mål å styrke retningslinjenes anvendbarhet og legitimitet i klinisk praksis, i utdanning og overfor myndighetene.

Rådet for sykepleieetikk har gjennom våren 2011 gjennomført en grundig revideringsprosess for tredje gang. Endringene er ikke radikale. Sykepleiens grunnlag er uendret, men retningslinjene gir styrket oppmerksomhet på sykepleiens forebyggende og helsefremmende oppgaver, sårbare gruppers særskilte behov, nødvendige miljøsyn og fremtidige spørsmål om rekruttering.

Vi takker alle som denne gang har medvirket til revideringsprosessen, og vil særlig nevne Åshild Slettebø, Anders Lindseth, Gro Hillestad Thune, Per Nordtvedt, Berit Brinckman, Liv Wergeland Sørby, Kirsten Lode, Olav Molven, Inger Margrethe Holter, Jan Erik Nilsen, samt fagpolitisk avdeling og sentralt fagråd i NSF. Vi takker også Hanne May Svaboe for god hjelp til oversettelser enda en gang.

Reviderte retningslinjer ble godkjent av Forbundsstyret i NSF 9. august 2011.

INNHOLDSFORTEGNELSE

Yrkesetiske retningslinjer for sykepleiere

Forord	
Innledning.....	5
Yrkesetiske retningslinjer for sykepleiere	7
Sykepleiens grunnlag	7

The ethical guidelines for nurses

Foreword	13
Introduction.....	15
The ethical guidelines for nurses	17
The foundation of nursing	17

<i>ICNs etiske regler for sykepleiere</i>	23
Forslag til anvendelse av <i>ICNs etiske regler</i>	26
Bruk av hovedelementene i <i>ICNs etiske regler for sykepleiere</i>	27
Bekjentgjøring av <i>ICNs etiske regler for sykepleiere</i>	32
Begreper som brukes i <i>ICNs etiske regler</i>	32

<i>The ICN Code of Ethics for Nurses</i>	35
Suggestion for use of the <i>ICN Code of Ethics for Nurses</i>	38
Applying the Elements of the <i>ICN Code of Ethics for Nurses</i>	38
Dissemination of the <i>ICN Code of Ethics for Nurses</i>	44
Glossary of terms used in the <i>ICN Code of Ethics for Nurses</i>	44

INNLEDNING

Yrkesetiske retningslinjer for sykepleiere bygger på prinsippene i ICNs etiske regler, og menneskerettighetene slik de kommer til uttrykk i FNs menneskerettighetserklæring.

Formuleringene i *Sykepleiens grunnlag* beskriver det etiske fundament for all sykepleie. Sykepleiefagets grunnleggelse er mennesket selv og respekten for det enkelte menneskets liv og iboende verdighet skal prege praksis. Sykepleie skal fortsatt baseres på barmhjertighet, omsorg og respekt for menneskerettighetene.

Profesjonsetikken formulerer de faglige forutsetninger for at dette etiske grunnlaget kan realiseres i praksis. Yrkesetiske retningslinjer for sykepleiere utdyper hvordan sykepleierens menneskesyn og grunnleggende verdier bør vernes i praksis, og konkretiserer hva vi strekker oss etter for å sikre god praksis innen profesjonen, og i møte med pasienten, pårørende, medarbeidere, arbeidsstedet og samfunnet.

Sykepleierens fundamentale plikt er å fremme helse, forebygge sykdom, lindre lidelse og sikre en verdig død. Sykepleierens profesjonsetiske ansvar omfatter mennesker i alle livsfaser fra livets begynnelse til slutt.

De reviderte retningslinjene av 2011 skiller seg ikke radikalt fra de forrige. Sykepleiens grunnlag er uendret. Begrepet pasient er beholdt, både fordi vi mener det er den beste benevnelsen for de som søker helsehjelp, og fordi helselovene klart benevner alle som gis eller tilbys helsehjelp som pasienter. De 6 hovedpunktene fra forrige utgave er beholdt, men rekkefølgen på punktene er endret ved at punktet om sykepleieren og profesjonen er flyttet frem som punkt 1 og styrket på noen avvarsområder. Dette for å understreke det profesjonsetiske ansvar, basert på sykepleiens etiske grunnlag og det profesjonsfaglige ansvaret basert på sykepleiens kunnskapsbase.

I et samfunn og helsetjenester med stadig større kompleksitet, endringstempo og markedsideologisk tenkning er omsorgetiske hensyn ofte nedprioritert. Sykepleieres faglige ansvar forutsetter etisk bevissthet og solid dømmekraft. Reflektert praksis fremmer moralsk praksis, og det bør derfor jevnlig skapes arenaer for etiske refleksjoner alle steder der sykepleie utøves. Punktene i de yrkesetiske retningslinjene er gode verk-

tøy for å bygge verdibevisst hverdagskultur, og de bør gjøres levende ved aktivt bruk. Vi mener retningslinjene egner seg godt for korte refleksjons-samtaler i en travel og krevende yrkesutøvelse.

Sykepleie utøves på sårbare arenaer i møte med menneskers avmakt, fortrolighets- og intimitetssone. Retningslinjene skal derfor ikke bare være sykepleieprofesjonens yrkesetikk, men den profesjonelle sykepleierens etikk i praksis. Arbeidet med implementering og forankring i praksis er derfor særlig viktig. Her kan alle bidra, og ICNs forslag til metoder for anvendelse av de etiske reglene kan med fordel også brukes for de yrkesetiske retningslinjene (se bakerst i heftet).

Sykepleieres yrkesetiske ansvar har grenseoppganger mot det falige og juridiske ansvaret. En handling kan være faglig forsvarlig og juridisk tillatt men etisk uakseptabel. De yrkesetiske retningslinjene definerer ikke hva som er faglig forsvarlig sykepleie eller lovbestemmelser som regulerer yrkesutøvelsen. De gir heller ikke den konkrete løsningen på etiske dilemmaer, men angir retningen når det skal fattes vanskelige beslutninger.

Retningslinjene skal gjenspeile samfunnsutviklingen og nye problemstillinger som sykepleierne stilles overfor. Rådet for sykepleieetikk vil vurdere behovet for eventuelle justeringer etter hver rådsperiode. Hvis du ser områder der det viser seg at punktene er utilstrekkelig, håper vi å høre fra deg.

*Marie Aakre
Leder Rådet for sykepleieetikk 2011*

Sykepleiens grunnlag

Grunnlaget for all sykepleie skal være respekten for det enkelte menneskets liv og iboende verdighet

Sykepleie skal bygge på barmhjertighet, omsorg og respekt for menneskerettighetene, og være kunnskapsbasert

1. Sykepleieren og profesjonen

Sykepleieren har et faglig, etisk og personlig ansvar for egne handlinger og vurderinger i utøvelsen av sykepleie, og setter seg inn i det lovverk som regulerer tjenesten

- 1.1 Sykepleie skal bygge på forskning, erfaringsbasert kompetanse og brukerkunnskap.
- 1.2 Sykepleie har sitt etiske fundament i Sykepleiens grunnlag og yrkesetiske retningslinjer.
- 1.3 Sykepleieren har et personlig ansvar for at egen praksis er faglig, etisk og juridisk forsvarlig.
- 1.4 Sykepleieren holder seg oppdatert om forskning, utvikling og dokumentert praksis innen eget fagområde, og bidrar til at ny kunnskap anvendes i praksis.
- 1.5 Ledere av sykepleietjenester har et særskilt ansvar for å skape rom for fagutvikling og etisk refleksjon, og bruker yrkesetiske retningslinjer som et styringsverktøy.
- 1.6 Sykepleieren anvender de yrkesetiske retningslinjer i sitt arbeid, og bidrar aktivt til etisk refleksjon i hverdagen.
- 1.7 Sykepleieren erkjenner grensene for egen kompetanse, praktiserer innenfor disse og søker veiledning i vanskelige situasjoner.

- 1.8 Sykepleieren kan, av samvittighetsgrunner, be seg fritatt for plikter som hører inn under vedkommendes funksjonsområde der dette er hjemlet i lov eller skriftlig akseptert av arbeidsgiver.
- 1.9 Sykepleieren medvirker ikke til markedsføring, kommersiell virksomhet eller annen påvirkning som svekker pasientens og samfunnets tillit til profesjonen.
- 1.10 Sykepleieren bruker titler og betegnelser som vedkommendes utdanning, autorisasjon og funksjon berettiger til, og som gir korrekt informasjon om kvalifikasjoner og ansvar.

2. Sykepleieren og pasienten

Sykepleieren ivaretar den enkelte pasients verdighet og integritet, herunder retten til helhetlig sykepleie, retten til å være medbestemmende og retten til ikke å bli krenket

- 2.1 Sykepleieren har ansvar for en sykepleiepraksis som fremmer helse og forebygger sykdom.
- 2.2 Sykepleieren understøtter håp, mestring og livsmot hos pasienten.
- 2.3 Sykepleieren ivaretar den enkelte pasients behov for helhetlig omsorg.
- 2.4 Sykepleieren fremmer pasientens mulighet til å ta selvstendige avgjørelser ved å gi tilstrekkelig, tilpasset informasjon og forsikre seg om at informasjonen er forstått.
- 2.5 Sykepleieren respekterer pasientens rett til selv å forta valg, herunder å frasi seg sin selvbestemmelse.
- 2.6 Sykepleieren ivaretar pasientens rett til vern om fortrolige opplysninger.
- 2.7 Sykepleieren beskytter pasienten mot krenkende handlinger som ulovlig og unødvendig rettighetsbegrensning og tvang.

- 2.8 Sykepleieren ivaretar pasientens verdighet og sikkerhet i møte med den teknologiske og helsepolitiske utvikling.
- 2.9 Sykepleieren har ansvar for å lindre lidelse, og bidrar til en naturlig og verdig død.
- 2.10 Sykepleieren deltar aktivt i beslutningsprosesser om livsforlengende behandling.
- 2.11 Sykepleieren bidrar ikke til aktiv dødshjelp (eutanasi) og hjelper ikke pasienten til selvmord.
- 2.12 Sykepleieren viser respekt for den dodes kropp.

3. Sykepleieren og pårørende

Sykepleieren viser respekt og omtanke for pårørende

- 3.1 Sykepleieren bidrar til at pårørendes rett til informasjon blir ivare tatt.
- 3.2 Når barn er pårørende bidrar sykepleieren til ivaretagelse av deres særskilte behov.
- 3.3 Sykepleieren samhandler med pårørende og behandler deres opplysninger med fortrolighet.
- 3.4 Dersom det oppstår interessekonflikt mellom pårørende og pasient, skal hensynet til pasienten prioriteres.

4. Sykepleieren og medarbeidere

Sykepleieren viser respekt for kollegers og andres arbeid, og er til støtte i vanskelige situasjoner. Dette er ikke til hinder for å ta opp brudd på faglige, etiske eller kollegiale normer

- 4.1 Sykepleieren fremmer åpenhet og gode tverrfaglige samarbeidsforhold i alle deler av helsetjenesten.

- 4.2 Sykepleieren ivaretar et faglig og etisk veiledningsansvar for andre helse- og omsorgsarbeidere som deltar i pleie- og/eller omsorgsfunksjoner.
- 4.3 Dersom interessekonflikter oppstår mellom kolleger skal hensynet til pasientens liv, helse og vilje prioriteres.
- 4.4 Sykepleieren motarbeider enhver form for diskriminerende atferd overfor kolleger.

5. Sykepleieren og arbeidsstedet

Sykepleieren setter seg inn i arbeidsstedets visjon, verdier, mål og gjeldende retningslinjer, og er lojal mot disse så langt de er i samsvar med sykepleiens grunnlag

- 5.1 Sykepleieren setter seg inn i egne plikter og rettigheter når et nytt arbeidsforhold innledes, og holder seg oppdatert om aktuelle endringer.
- 5.2 Sykepleieren bidrar til utforming og gjennomføring av faglige normer for god praksis på arbeidsstedet.
- 5.3 Sykepleieren har krav på beskyttelse og støtte dersom hun/han utsettes for trusler eller vold.
- 5.4 Sykepleieren melder fra eller varsler når pasienter utsettes for kritikkverdige eller uforsvarlige forhold. Lojalitet til arbeidsstedet skal ikke hindre dette.
- 5.5 Sykepleieren har rett til å forvente respekt og støtte fra kolleger og arbeidsgiver når hun/han melder fra om kritikkverdige forhold.
- 5.6 Sykepleieren deltar aktivt i arbeidet for å sikre trygge, rettferdige, sosiale og økonomiske arbeidsmiljøbetingelser for sykepleiere.

6. Sykepleieren og samfunnet

Sykepleieren deltar aktivt i den offentlige debatt, og bidrar til at faglige og etiske normer legges til grunn for sosial- og helsepolitiske beslutninger

- 6.1 Sykepleieren engasjerer seg i den sosiale og helsepolitiske utvikling både lokalt, nasjonalt og internasjonalt.
- 6.2 Sykepleieren bidrar aktivt for å imøtekomme sårbare gruppers særskilte behov for helse- og omsorgstjenester.
- 6.3 Sykepleieren bidrar til prioriteringer som tilgodeser pasienter med størst behov for sykepleie.
- 6.4 Sykepleieren arbeider for et ressursmessig grunnlag som muliggjør god praksis.
- 6.5 Sykepleieren ivaretar miljøhensyn gjennom ansvarsbevisst og nøktern ressursforvaltning.
- 6.6 Sykepleieren verner om fagets omdømme, og skal ved offentlig opptrøden gjøre det klart om hun/han opptrøder på vegne av seg selv, yrkesgruppen eller andre.
- 6.7 Sykepleiere støtter ikke aktiv rekruttering av sykepleiere fra land med stor sykepleiemangel.

FOREWORD

The ethical guidelines of the Norwegian Nurses' Organisation (NNO) were first approved by the National Council in 1983. The guidelines describe nurses' professional ethics and the obligations that pertain to good nursing practice.

When the ICN's new Code of Ethics was issued in spring 2001, the National Executive Committee of the NNO decided that the ethical guidelines were to be thoroughly revised for the first time. At that time the work was carried out by members of the Council for Professional Ethics and a representative from the NNO's Professional Policy Department, after which they were widely circulated for comments. In 2007 the guidelines were revised for the second time and translated into English, as many nurses requested this.

Society is in a process of constant change, and the guidelines should reflect this situation in both language and thematic content. Along with the health service's new organisational structures, payment systems and performance requirements, the development in medical, technological and political spheres is continuously confronting nurses with new ethical issues. The Foundation of Nursing and the Ethical Guidelines constitute the most important tool for nurses in their encounters with ethical issues and dilemmas. Therefore, a major goal is to continually strengthen the guidelines' applicability and legitimacy in clinical practice, in training and *vis-à-vis* the authorities.

Throughout the spring of 2011 the Council for Nursing Ethics has conducted a thorough process of revision for the third time. The changes are not radical. The Foundation of Nursing is unchanged, but the guidelines give strengthened attention to the preventive and health promoting work in nursing, the special needs of vulnerable groups, necessary environmental considerations and future issues concerning recruitment.

Our thanks go to all those who have participated in the revision process this time. We would particularly like to mention Åshild Slettebø, Anders Lindseth, Gro Hillestad Thune, Per Nordtvedt, Berit Brinckman, Liv Wergeland Sørby, Kirsten Lode, Olav Molven, Inger Margrethe Holter, Jan Erik Nilsen, as well as the Professional Policy Department and the

National Professional Interest Council of the NNO. Our thanks also go to Hanne Mai Svaboe for translations.

The revised guidelines were approved by the National Executive Committee of the NNO August 9 2011.

INTRODUCTION

The Ethical Guidelines for Nurses are based on the principles in the ICN's Code of Ethics and on basic human rights as they are expressed in the UN's Declaration of Human Rights.

The Foundation of Nursing describes the ethical basis of all nursing care. The basis of the nursing profession is the individual human being, and respect for the life and the inherent dignity of the individual shall characterize all practice. Nursing shall still be built on compassion, care and respect for human rights.

The professional ethic formulates the professional conditions for this ethical basis to be realized in nursing practice. The Ethical Guidelines for Nurses elaborate how nurses' individual views of humanity and their basic values should be protected in their work, and they clarify what we aim to achieve in order to ensure good practice in the profession and in encounters with the next of kin, coworkers, the workplace and society.

The nurse's fundamental duty is to promote health, prevent illness, alleviate suffering and ensure a dignified death. Nurses' professional and ethical responsibility encompasses people in all phases of their existence – from the beginning of life to its close.

The revised guidelines of 2011 do not differ radically from the earlier versions. The Foundation of Nursing is unchanged. The term «patient» has been retained, both because we are of the opinion that it is the best designation for those who seek health care, and because health legislation clearly defines all those who are «given or offered health care» as patients.

The 6 main points from the former versions are kept, but the sequence of the points is changed by moving the point concerning the nurse and the profession up to first place, as well as strengthening it in some areas of responsibility. This is done in order to emphasize the professional ethic responsibility, based on the ethical foundation of nursing, and the professional responsibility based on the knowledge base of nursing.

In a society and health services of ever-increasing complexity, pace of change and market-ideological thinking, consideration of the ethics of care is often given low priority. Nurses' professional responsibility requires ethical awareness and sound judgement. Nursing practice that is ba-

sed on reflection promotes moral practice, and an arena for regular ethical reflection should therefore be created at all the places where nursing care is given. The points in the professional ethic guidelines are appropriate tools for building a value-conscious everyday culture, and they should be brought to life through active use. We are of the opinion that the guidelines can well form the basis of short reflective conversations in a hectic and demanding job.

Nursing care is given in vulnerable arenas in encounters with people's powerlessness and zones of trust and intimacy. The guidelines shall therefore not only represent the nursing profession's ethics, they shall also be the professional nurse's ethics in his/her practice. The work of implementing them and implanting them in nursing practice is therefore of particular importance. We can all help in this process, and the ICN's proposal for the application of the Code of Ethics (given at the end of this handbook) can also be profitably used for the ethical guidelines.

Nurses' ethical responsibility borders on their professional and legal responsibility. An action can be professionally justifiable and legally permitted, but ethically unacceptable. The ethical guidelines neither define what is professionally justifiable nursing nor recount statutory provisions that regulate the practice of the profession. They do not provide specific solutions to ethical dilemmas, but they indicate the direction to take when difficult decisions are to be made.

The guidelines shall reflect social development and the new issues that face nurses. The Council for Nursing Ethics will assess the need for possible adjustments after each council period. If you see areas where the various points appear to be inadequate, we hope we will hear from you.

*Marie Aakre
President
Council for Nursing*

The foundation of nursing

The foundation of all nursing shall be respect for the life and the inherent dignity of the individual.

Nursing shall be built on compassion, care and respect for human rights, and be based on knowledge

THE ETHICAL GUIDELINES FOR NURSES

1. The nurse and the profession

The nurse has a professional, ethical and personal responsibility for his/her own actions and appraisals in the practice of nursing, and makes himself/herself familiar with the legislation that governs the nursing service.

- 1.1 Nursing shall be based on research, experience-based competence and user knowledge.
- 1.2 Nursing has its ethical basis in the foundation of nursing and professional ethical guidelines.
- 1.3 The nurse has a personal responsibility for ensuring that his/he own practice is professionally, ethically and legally accountable.
- 1.4 The nurse keeps updated on research, development and documented practice within his/her own area of work, and contributes to the application of new knowledge in practice.
- 1.5 Leaders of nursing services have a special responsibility for creating room for professional development and ethical reflection, and use the ethical guidelines as management tools.

- 1.6 The nurse applies the ethical guidelines in his/her work, and contributes actively to ethical reflection in the everyday work.
- 1.7 The nurse recognizes the limits of his/her competence, practices within these land seeks guidance in difficult situations.
- 1.8 The nurse can, on grounds of conscience, request to be released from obligations pertaining to his/her work area where this is pursuant to legislation or has been accepted in writing by the employer.
- 1.9 The nurse abstains from participation in marketing, commercial activities or other interference that reduces the confidence the patient and society have invested in the nursing profession.
- 1.10 The nurse uses titles and designations to which his/her education, authorization and work area give entitlement, and which provide correct information concerning qualifications and responsibility.

2. The nurse and the patient

The nurse safeguards the dignity and integrity of the individual patient, including the patient's right to receive a totality of nursing care, the right to participate in making decisions, and the right to be treated in a way that does not cause offence.

- 2.1 The nurse has responsibility for a nursing practice that promotes health and prevents illness.
- 2.2 The nurse supports hope, mastering and courage to live in the patient.
- 2.3 The nurse safeguards the individual patient's need for a totality of care.
- 2.4 The nurse helps to enable the patient to take independent decision by providing adequate, suitable information and by ensuring that the information has been understood.

- 2.5 The nurse respects the patient's right to make his/her own choices, including the right to renounce self-determination.
- 2.6 The nurse safeguards the patient's right to have confidential information protected.
- 2.7 The nurse protects the patient against actions that may cause offence, like illegal and unnecessary restriction of the patient's rights and the use of coercion.
- 2.8 The nurse safeguards the patient's dignity and safety in connection with development in technology and health policy.
- 2.9 The nurse is responsible for alleviating suffering, and contributes to ensuring a natural and dignified death.
- 2.10 The nurse takes an active part in decision processes concerning life-prolonging treatment.
- 2.11 The nurse does not contribute actively to advance a patient's death (euthanasia) and does not help the patient to take his/her own life.
- 2.12 The nurse shows respect for the body of the deceased.

3. The nurse and the next of kin

The nurse shows respect and consideration for the next of kin.

- 3.1 The nurse contributes to safeguarding the next of kin's right to information.
- 3.2 When children are the next of kin, the nurse contributes to safeguarding their special needs.
- 3.3 The nurse cooperates with the next of kin and treats their information confidentially.
- 3.4 If conflicts of interest arise between the next of kin and the patient, consideration for the patient shall be given priority.

4. The nurse and co-workers

The nurse shows respect for the work of colleagues and others, and offers support in difficult situations. This does not prevent the discussion of any breaches – be these professional, ethical or related to loyalty to colleagues.

- 4.1 The nurse promotes openness and good interdisciplinary cooperation in all sections of the health service.
- 4.2 The nurse maintains a professional and ethical supervisory/guiding responsibility for other health and care professionals who participate in health and care functions.
- 4.3 If conflicts of interest arise between colleagues, consideration for the life, health and will of the patient shall be given priority.
- 4.4 The nurse opposes any form of discriminatory behaviour towards colleagues.

5. The nurse and the workplace

The nurse makes himself/herself familiar with the vision, values, objectives and prevailing guidelines of the workplace and is loyal to these as long as they are in accordance with the foundation of nursing.

- 5.1 The nurse makes himself/herself familiar with his/her duties and rights when beginning new employment, and keeps updated on relevant changes.
- 5.2 The nurse contributes to formulating and implementing professional norms for good practice at the workplace.
- 5.3 The nurse is entitled to protection and support if he/she is exposed to threats or violence.
- 5.4 The nurse reports or gives notification of any situation where patient are exposed to blameworthy or unjustifiable conditions. Loyalty to the workplace shall not prevent this.

- 5.5 The nurse has the right to expect respect and support from colleagues and employer when he/she reports blameworthy conditions.
- 5.6 The nurse takes an active part in the work to ensure safe, just social and economic working conditions for nurses.

6. The nurse and society

The nurse plays an active role in public debate and contributes to ensuring that professional and ethical norms form the basis of decisions on socio-political and health decisions.

- 6.1 The nurse is engaged in the development of social and health policy, locally, nationally and globally.
- 6.2 The nurse contributes actively to meet the special needs of vulnerable groups concerning health and care services.
- 6.3 The nurse contributes to ensuring prioritisations that benefit the patients in greatest need of nursing care.
- 6.4 The nurse strives to create a resource base that makes good nursing practice possible.
- 6.5 The nurse safeguards environmental considerations by responsible and sober administration of resources.
- 6.6 The nurse protects the reputation of the profession, and shall, when appearing in public, make it clear whether he/she is acting on behalf of himself/herself, the profession or others.
- 6.7 Nurses do not support active recruitment of nurses from countries with a considerable lack of nurses.