

## Forslag til omstrukturering av innsatsområder som ledd i oppfølging av LM-sak 8/2019

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

**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.

NSF skal arbeide for:

INNSATSOMRÅDE NÅVÆRENDE	FORSLAG TIL NYTT INNSATSOMRÅDE OG TEMA	BEGRUNNELSE
	Sykepleieren:	Temaet har fått navnet «sykepleieren» fordi punktene gjennomgående omhandler sykepleiernes plass i tjenesten/samfunnet, eller hvordan sykepleietjenesten skal utvikles og/eller ledes/endes.
I. at sykepleierne er et naturlig førstevalg for beslutningstakere i utvikling av fremtidens helse- og omsorgstjenester	1.1. at sykepleierne er førstevalg for beslutningstakere i utvikling av helse- og omsorgstjenester	Dette er gammelt pkt. I. Ordlyden i punktet er endret etter høringsinnspill.
II. at pasienter og brukere får en reell tilgang til helhetlige og koordinerte helse- og omsorgstjenester	1.2. å styrke sykepleiernes oppgaver og funksjon, for å bedre samhandling og koordinering i alle deler av helse- og omsorgstjenestene	Dette er gammelt pkt. XI.
III. at helse- og omsorgstjenesten er organisert så den bidrar til samhandling innad og på tvers av sektorer og forvaltningsnivå	1.3. at sykepleiernes, spesialsykepleiernes og jordmødrenes kompetanse synliggjøres, videreutvikles og tas i bruk på ulike tjenestenivå	Dette er gammelt pkt. IV.
IV. at sykepleiernes, spesialsykepleiernes og jordmødrenes kompetanse synliggjøres, videreutvikles og tas i bruk på ulike tjenestenivå	1.4. at sykepleiere har en sentral plass i tverrfaglige og pasientnære team	Dette er gammelt pkt. VIII. Ordlyden i punktet er endret etter høringsinnspill.
V. at ressurser, herunder støttepersonell, og kompetanse tilføres og gjøres tilgjengelig der oppgavene skal løses	1.5. at sykepleierkompetansen brukes og styrkes innen psykisk helse, rus og avhengighet	Dette er første del av gammelt pkt. IX som i forslaget er delt i to adskilte punkt fordi det inneholdt to setninger med forskjellig innhold:

		denne delen handler om kompetanse. Ordlyden i punktet er endret etter høringsinnspill.
	1.6. at sykepleiere har en nøkkelrolle i behandling og omsorg for pasienter, pårørende og brukere innen psykisk helse, rus og avhengighet	Dette er andre del av gammelt pkt. IX som i forslaget er delt i to adskilte punkt fordi det inneholdt to setninger med forskjellig innhold: denne delen handler om sykepleierrollen. Ordlyden i punktet er endret etter høringsinnspill.
VI. at finansieringssystemet understøtter sykepleiernes plass i tjenesteutviklingen både i spesialisthelsetjenesten og i den kommunale helse- og omsorgstjenesten	1.7. at utviklingen av prehospitaltjenester og akuttberedskap inkluderer nødvendig sykepleierkompetanse	Dette er gammelt pkt. XIII. Ordlyden i punktet er endret etter høringsinnspill.
	1.8. at sykepleiere skal være en naturlig del av ambulansetjenesten	Punkt 1.8 er flyttet fra innsatsområde 4, pkt. VIII, fordi temaet er sykepleiernes plass og det henger sammen med pkt. 1.7 i dette innsatsområdet. Det interessepolitiske elementet ligger fortsatt i innsatsområde 4, pkt. 4.9.
	Finansiering:	Navn på tema finansiering speiler at punktene omhandler tilgang til ressurser på et overordnet nivå. Det dreier seg også om prioritering av rammevilkår til ledere, slik at de har mulighet til å utvikle tjenestene.
VII. at helsefremmende og forebyggende arbeid, herunder mestring av livshendelser og et liv med sykdom, blir finansiert og prioritert	1.9. at finansieringssystemet understøtter sykepleiernes plass i tjenesteutviklingen, både i spesialisthelsetjenesten og i den kommunale helse- og omsorgstjenesten	Dette er gammelt pkt. VI.
VIII. at sykepleiere skal ha en sentral plass i tverrfaglige og pasientnære team	1.10. at ressurser, herunder støttepersonell, og kompetanse tilføres og gjøres tilgjengelig der oppgavene skal løses	Dette er gammelt pkt. V.
IX. at sykepleierkompetansen skal brukes og styrkes innen psykisk helse, rus og avhengighet, og sykepleiere skal ha en	1.11. at svangerskaps- og barselomsorgen må styrkes for å møte befolkningens behov for oppfølging, følgetjeneste og jordmor til stede ved aktiv fødsel	Dette er gammelt pkt. X.

	nøkkelrolle i behandling og omsorg for pasienter, pårørende og brukere		
X.	at svangerskaps- og barselomsorgen må styrkes for å møte befolkningens behov for oppfølging, følgetjeneste og jordmor tilstede ved aktiv fødsel	1.12. at helsefremmende og forebyggende arbeid, herunder mestring av livshendelser og et liv med sykdom, er finansiert og prioritert	Dette er gammelt pkt. VII. Etter høringsrunden er ordlyden i punktet endret og flyttet under temaet «Finansiering», og temaet «Prioritering» er tatt ut.
		Organisering:	Dette temaet er kalt organisering fordi punktene omhandler hvordan tjenestene bør organiseres, gjennom myndighetsbeslutninger – f.eks lovgivning eller andre reguleringer.
XI.	å styrke sykepleiernes oppgaver og funksjon for å bedre samhandling og koordinering i alle deler av helse- og omsorgstjenestene	1.13. at helse- og omsorgstjenesten er organisert <i>så-slik at</i> den bidrar til samhandling innad og på tvers av sektorer og forvaltningsnivå	Dette er gammelt pkt. III. Forslag til språklig justering framkommer av hva som er strøket og nytt forslag i <i>kursiv</i> . Forslaget er begrunnet i at vi mener dette er en bedre formulering.
XII.	at pasientansvarlig sykepleier innføres til kronisk og langvarig syke pasienter	1.14. <del>at</del> <i>å innføre</i> pasientansvarlig sykepleier <del>innføres</del> til kronisk og langvarig syke pasienter	Dette er gammelt pkt. XII. Foreslår å endre punktet fordi forslaget vurderes som en bedre formulering.
		1.15. en bemanningsnorm for sykepleiere i spesialist- og kommunehelsetjenesten	Punkt 1.15 er flyttet fra innsatsområde 4, pkt. XVIII, fordi det først og fremst er et organisatorisk tiltak innrettet mot måloppnåelse i innsatsområde 1. I praksis er dette området også fulgt opp av fag- og helsepolitisk avdeling.
XIII.	at utviklingen av de prehospitale tjenestene og akuttberedskapen inkluderer nødvendig sykepleierkompetanse	1.16. at pasienter og brukere får en reell tilgang til helhetlige og koordinerte helse- og omsorgstjenester	Dette er gammelt pkt. II.
		Teknologi:	Punktene omhandler teknologi i en eller annen form, enten gjennom utvikling, finansiering eller implementering. Samhandling og kvalitet er sluttprodukter.
XIV.	økt satsing på e-helse, velferdsteknologi og digitale løsninger som kan bidra til	1.17. økt satsing på e-helse, velferdsteknologi og digitale løsninger som kan bidra til	Dette er gammelt pkt. XIV.

	innovasjon og utvikling av sykepleietjenesten	innovasjon og utvikling av sykepleietjenesten	
XV.	at velferdsteknologi blir implementert av tjenesten på en måte som styrker og komplementerer sykepleieren i sitt arbeid	1.18. at velferdsteknologi blir implementert av tjenesten på en måte som styrker og komplementerer sykepleieren i sitt arbeid	Dette er gammelt pkt. XV.
XVI.	at FN sine bærekraftsmål innlemmes i alle aktuelle politiske løp i NSF		Flyttet til innsatsområde 5, pkt. 5.10, fordi punktet omhandler NSF som organisasjon.
XVII.	at NSF blir en aktiv aktør som synliggjør sammenhengen mellom folkehelse og klima		Flyttet til innsatsområde 5, pkt. 5.11, fordi punktet omhandler NSF som organisasjon.
XVIII.	at sykepleierkompetansen skal brukes og styrkes i helsetjenesten til syke barn og unge, og sykepleiere skal ha en nøkkelrolle i utvikling av tjenestene		Dette punktet inneholder to setninger med forskjellig innhold. Første ledd er flyttet til innsatsområde 3, pkt. 3.17, fordi det handler om kompetanse, og andre ledd til innsatsområde 2, pkt. 2.7, fordi hovedtemaet i punktet er organisering. Innsatsen kan i begge temaer gjøres på virksomhetsnivå i stedet for myndighetsnivå.
XIX.	at sykepleierkompetansen innen migrasjonshelse, urfolks helse og flerkulturell sykepleie skal styrkes		Flyttet til innsatsområde 3, pkt. 3.18, fordi dette punktet er et tiltak for å nå hovedmålet i innsatsområdet, og det handler om hovedtemaet -sykepleierkompetansen.

## Innsatsområde 2: Organisering og ledelse av sykepleietjenesten - per 09022022

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.

NSF skal arbeide for:

INNSATSOMRÅDER NÅVÆRENDE	FORSLAG TIL NYTT INNSATSOMRÅDE OG TEMA	BEGRUNNELSE FOR ENDRING
	Rammevilkår:	Navn på tema «rammevilkår» speiler at punktene omhandler tilgang til ressurser på et overordnet nivå. Det dreier seg også om prioritering av rammevilkår til ledere, slik at de har mulighet til å utvikle tjenestene.
I. at organisering og lederstrukturer i sykepleietjenesten fører til helhetlige og koordinerte sykepleietjenester av god kvalitet	2.1 at sykepleieledere har kompetanse, rammevilkår og et lederspenn som sikrer god faglig ledelse og mulighet til å ta <i>i bruk</i> ny kunnskap, nye arbeidsmetoder og ny teknologi i bruk i sykepleietjenesten	Dette er gammelt pkt. II. Alle forslag til språklige justeringer framkommer av hva som er strøket og nytt forslag i <i>kursiv</i> . Forslaget er begrunnet i at vi mener dette er en bedre formulering.
II. at sykepleieledere har kompetanse, rammevilkår og et lederspenn som sikrer god faglig ledelse og mulighet til å ta ny kunnskap, nye arbeidsmetoder og ny teknologi i bruk i sykepleietjenesten	2.2 at ledere av sykepleietjenesten har tilgang til relevante fagstøttesystemer, støttepersonell og styringsverktøy, herunder gode systemer for pleiekategorisering	Dette er gammelt pkt. V.
	Organisering:	Alle punkter under dette temaet handler om hvordan tjenestene bør organiseres.
III. at sykepleietjenesten er organisert og ledet slik at fagmiljøet er rekrutterende og utviklende	2.3 at sykepleietjenesten er organisert og ledet slik at fagmiljøet er rekrutterende og utviklende	Dette er gammelt pkt. III.
IV. at sykepleiere og jordmødre leder sykepleietjenesten, og har ansvar for og reell myndighet over organisering og ressurser	2.4 at sykepleiere og jordmødre leder sykepleietjenesten, og har ansvar for og reell myndighet over organisering og ressurser	Dette er gammelt pkt. IV.

V.	at ledere av sykepleietjenesten har tilgang til relevante fagstøttesystemer, støttepersonell og styringsverktøy, herunder gode systemer for pleiekategorisering	2.5 at miljø- og klimahensyn vektlegges i utvikling, ledelse og drift av sykepleietjenesten	Dette er gammelt pkt. VI.
VI.	at miljø- og klimahensyn vektlegges i utvikling, ledelse og drift av sykepleietjenesten	2.6 <del>en</del> organisering og lederstrukturer i sykepleietjenesten som <i>bidrar</i> <del>fører</del> til helhetlige og koordinerte sykepleietjenester av god kvalitet	Dette er gammelt pkt. I som har fått endret ordlyd som vi mener er en bedre formulering.
		2.7 at sykepleiere har en nøkkelrolle i utvikling av helsetjenesten til syke barn og unge	Dette er en del av opprinnelig pkt. XVIII som er flyttet fra innsatsområde 1. Begrunnelsen er at vi legger til grunn at innsatsen kan gjøres på virksomhetsnivå, fremfor myndighetsnivå. Det opprinnelige punktet inneholdt to setninger med forskjellig innhold: første ledd = sykepleierkompetanse, andre ledd = organisering av sykepleiertjenesten som er flyttet hit. Det første leddet i opprinnelig setning er flyttet til innsatsområde 3. Ordlyden i punktet er endret etter høringsrunden.
VII.	at ledere sikres flerkulturell kompetanse og mulighet til å ivareta mangfoldsledelse		Flyttet til innsatsområde 3, pkt. 3.7, fordi det er dette innsatsområdet med målformulering som ivaretar punkter om sykepleierkompetansen. Henger sammen med opprinnelig pkt. XIX fra innsatsområde 1.
VIII.	at NSF er det naturlige valget for sykepleierledere		Er flyttet til innsatsområde 5, pkt. 5.7, fordi punktet omhandler NSF som organisasjon.

### Innsatsområde 3: Sykepleierutdanning og forskning

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.

NSF skal arbeide for:

INNSATSOMRÅDER NÅVÆRENDE	FORSLAG TIL NYTT INNSATSOMRÅDE OG TEMA	KOMMENTAR/BEGRUNNELSE
	Nasjonalt myndighetsnivå:	Punktene under dette temaet begrunnes i at alle handler om organisering og rammevilkår som må være til stede for å nå hovedmålet. Punktene under temaet «nasjonalt myndighetsnivå» skal tydeliggjøre hvor innsatsen skal rettes.
I. at arbeidsgiver legger til rette for faglig oppdatering og vedlikehold av kompetanse i arbeidshverdagen	3.1 heving av finansieringskategori fra E til C for bachelorutdanning og fra D til A for kliniske masterutdanninger, og sikre at finansieringen øremerkes sykepleierutdanningen	Dette er gammelt pkt. VI.
II. en struktur, finansiering og ledelse av sykepleierutdanningene på bachelor- og masternivå, som sikrer at kandidatene oppnår god og likeverdig kompetanse over hele landet	3.2 etablering av masterutdanning innen sykepleie og teknologi	Dette er gammelt pkt. XIV.
III. realisering av tiltak som gir veiledere i sykepleiepraksis veiledningskompetanse og rammevilkår slik at de blir i stand til å gi studentveiledning, herunder lovfesting og finansiering av praksisstudier i kommunale helse- og omsorgstjenester	3.3 kliniske masterutdanninger som danner grunnlag for spesialistgodkjenning, sertifisering og resertifisering	Dette er gammelt pkt. V.

IV. etablering av kombinerte lærerstillinger mellom utdanningsinstitusjon og praksisfelt som sikrer den ansatte lønn i henhold til kompetanse, og sikrer helsefremmende arbeidstidsordninger og beskyttelse mot utfordringer ved todelt arbeidsforhold	3.4 <del>å opprette et</del> <i>at det etableres et</i> utviklings- og kompetansesenter for helsestasjons- og skolehelsetjenesten	3.4 er gammelt pkt. XIII. Alle forslag til språklige justeringer framkommer av hva som er strøket og nytt forslag i kursiv. Forslaget er begrunnet i at NSF bør arbeide for at det skal bli etablert et utviklings- og kompetansesenter, ikke arbeide for å opprette som kan forstås som at NSF tar ansvar for å etablere. Videre mener gruppen at dette er en bedre formulering.
	<i>at ansatte i kombinerte stillinger (utdanningsinstitusjon/praksisfelt) sikres både som sikrer den ansatte lønn i henhold til kompetanse, og sikrer helsefremmende arbeidstidsordninger og beskyttelse mot utfordringer ved todelt arbeidsforhold</i>	
V. kliniske masterutdanninger som danner grunnlag for spesialistgodkjenning, sertifisering og resertifisering	3.5 lovfesting og finansiering av praksisstudier i kommunale helse- og omsorgstjenester	Dette er en del av gammelt pkt. III som har to ledd med forskjellig innhold. Siste ledd er lagt hit fordi det er rettet mot nasjonalt myndighetsnivå. Første ledd er nytt pkt. 3.16. Ordlyden i punktet er endret etter høringsinnspill.
VI. heving av finansieringskategori fra E til C for bachelorutdanning og fra D til A for kliniske masterutdanninger, og sikre at finansieringen øremerkes sykepleierutdanningen	3.6 <del>at det utdannes utdanning av flere</del> spesialsykepleiere og jordmødre på masternivå	Dette er gammelt pkt. VII. Ny formulering fordi vi mener den er bedre.
	3.7 at ledere sikres flerkulturell kompetanse og mulighet til å ivareta mangfoldsledelse	Dette punktet er flyttet fra innsatsområde 2, pkt. VII. Hovedtema er kompetanse og det flerkulturelle som henger sammen med nytt foregående punkt og bør derfor legges inn under samme deltema.
	Universitets- og høyskolesektoren:	Samling av pkt. under dette temaet begrunnes i at de handler om organisering og rammevilkår som må være til stede for å nå hovedmålet.



		Punktene under teamet universitets- og høyskolesektoren skal tydeliggjøre hvor innsatsen skal rettes.
VII. utdanning av flere spesialsykepleiere og jordmødre på masternivå	3.8 en struktur, finansiering og ledelse av sykepleierutdanningene på bachelor- og masternivå, som sikrer at kandidatene oppnår god og likeverdig kompetanse over hele landet	Dette er gammelt pkt. II.
VIII. at mer av forskningsmidlene til ph.d., postdoc og videre forskning skal gå til sykepleiere	3.9 <del>at det etableres</del> Etablering av kombinerte lærerstillinger mellom utdanningsinstitusjon og praksisfelt	Dette er første ledd fra gammelt pkt. IV som har to ledd med forskjellig innhold. Forslaget er begrunnet i at vi mener dette er en bedre formulering.
IX. økt antall ansatte i sykepleierutdanningene med 1.-stillingskompetanse	3.10 økt antall ansatte i sykepleierutdanningene med 1.-stillingskompetanse	Dette er gammelt pkt. IX.
	Forskning:	I dette temaet er punktene som har med forskning å gjøre samlet.
X. systematisk faglig oppdatering gjennom etterutdanning for sykepleiere gjennom hele yrkeslivet	3.11 at mer av forskningsmidlene til ph.d., postdoc og videre forskning skal gå til sykepleiere	Dette er gammelt pkt. VIII.
XI. å sikre livslang læring og karriereveier for sykepleiere og jordmødre	3.12 karriereveier for forskere innenfor helsetjenestene	Dette er gammelt pkt. XII.
	Arbeidsgiver:	Temaet arbeidsgiver gjenspeiler at alle punktene i dette temaet handler om vår innsats for å få arbeidsgiver til å prioritere kompetanseheving og videreutvikling av kompetanse for sine sykepleiere.
XII. karriereveier for forskere innenfor helsetjenestene	3.13 at arbeidsgiver legger til rette for faglig oppdatering og vedlikehold av kompetanse i arbeidshverdagen	Dette er gammelt pkt. I.
	3.14 at arbeidsgiver skal utarbeide kompetanseplaner basert på fremtidige behov	Er flyttet fra innsatsområde 4. pkt. IX. Hovedtema i punktet er arbeidsplassens rolle i arbeidet med kompetanseheving/utdanning.

		Relatert til punktene om livslang læring og kompetanseutvikling
XIII. å opprette et utviklings- og kompetansesenter for helsestasjons- og skolehelsetjenesten	3.15 at sykepleiere gjennom hele yrkeslivet sikres systematisk faglig oppdatering gjennom etterutdanning for sykepleiere gjennom hele yrkeslivet	Dette er gammelt pkt. X. Forslaget er begrunnet i at vi mener dette er en bedre formulering.
XIV. etablering av masterutdanning innen sykepleie og teknologi	3.16 å at sykepleiere og jordmødre sikres livslang læring og karriereveier for sykepleiere og jordmødre	Dette er gammelt pkt. XI som er omformulert for å gjøre innholdet tydeligere.
	3.17 realisering av tiltak som gir veiledere i sykepleiepraksis veiledningskompetanse og rammevilkår slik at de blir i stand til å gi studentveiledning	Dette er en del av gammelt pkt. III som har to ledd med forskjellig innhold. Første ledd er lagt hit fordi det er rettet mot arbeidsgiver. Andre ledd er nytt pkt. 3.5.
	3.18 at sykepleierkompetansen skal brukes og styrkes i helsetjenesten til syke barn og unge	Dette er en del av opprinnelig pkt. XVIII som er flyttet fra innsatsområde 1. Begrunnelsen er at vi legger til grunn at innsatsen kan gjøres på virksomhetsnivå, fremfor myndighetsnivå. Det opprinnelige punktet inneholdt to setninger med forskjellig innhold: første ledd = sykepleierkompetanse som er flyttet hit. Andre ledd = organisering av sykepleiertjenesten er flyttet til innsatsområde 2.
	3.19 at sykepleierkompetansen innen migrasjonshelse, urfolks helse og flerkulturell sykepleie skal styrkes	Er flyttet fra innsatsområde 1, pkt. XIX, fordi hovedtemaet er kompetanseheving og punktet er innrettet mot arbeidsgiver for styrking av sykepleierkompetansen.

#### 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.

NSF skal arbeide for:

INNSATSOMRÅDER NÅVÆRENDE	FORSLAG TIL NYTT INNSATSOMRÅDE OG TEMA	KOMMENTAR/BEGRUNNELSE
	Lønn:	Lønn er sentralt i dette innsatsområdet og et naturlig navn på dette temaet fordi alle punktene som er samlet her handler om lønn.
I. at sykepleiernes oppgaver og ansvar tydeliggjøres	4.1 at sykepleiernes markedsposisjon benyttes lokalt og sentralt, kollektivt og individuelt	Dette er gammelt pkt. II.
II. at sykepleiernes markedsposisjon benyttes lokalt og sentralt, kollektivt og individuelt	4.2 at det utvikles sentrale lønnsstiger for sykepleiere på alle kvalifikasjonsnivå	Dette er gammelt pkt. V.
III. at likeverdige lønns- og arbeidsvilkår inngår som vilkår ved konkurranseutsetting av offentlige oppgaver	4.3 å forhindre konkurranseutsetting	Dette er gammelt pkt. XXVII. Det er vurdert om nytt pkt. 4.3 og 4.4 skal slås sammen da begge handler om konkurranseutsetting. De to omhandler imidlertid to ulike situasjoner: Primært skal NSF forhindre konkurranseutsetting, men dersom det likevel skjer, skal vi bidra til å sikre vilkårene. Derfor bør begge videreføres. Det viktigste grepet er at de to punktene er satt etter hverandre, og at de står i denne rekkefølgen.
IV. at sykepleiere får full lønn under spesialisering og masterløp	4.4 at likeverdige lønns- og arbeidsvilkår inngår som vilkår ved konkurranseutsetting av offentlige oppgaver	Dette er gammelt pkt. III.
V. at det utvikles sentrale lønnsstiger for sykepleiere på alle kvalifikasjonsnivå	4.5 at sykepleiere får full lønn under spesialisering og masterløp	Dette er gammelt pkt. IV.
VI. at sykepleiere i ph.d.-løp skal sikres en lønn og lønnsutvikling minimum	4.6 at sykepleiere i ph.d.-løp skal sikres en lønn og lønnsutvikling minimum tilsvarende det de	Dette er gammelt pkt. VI.

	tilsvarende det de har som sykepleier, inkludert uttelling for spesialisering, mastergrad og ansiennitet	har som sykepleier, inkludert uttelling for spesialisering, mastergrad og ansiennitet	
		4.7 at ansatte i kombinerte stillinger (utdanningsinstitusjon/praksisfelt) sikres både som sikrer den ansatte lønn i henhold til kompetanse, og sikrer helsefremmende arbeidstidsordninger og beskyttelse mot utfordringer ved todelt arbeidsforhold	Dette er flyttet fra innsatsområde 3, det er andre ledd av pkt. IV som er delt i to hvor første ledd er igjen i innsatsområde 3. Punktet er bearbeidet språklig for å forenkle og tydeliggjøre språklig. Alle forslag til språklige justeringer framkommer av hva som er strøket og nye forslag er skrevet i kursiv.
VII.	at sykepleiere/spesialsykepleiere i ambulansetjenesten lønnes i tråd med sin kompetanse	4.8 at sykepleiere ansatt i undervisningsinstitusjoner sikres lønn i henhold til kompetanse, uavhengig av om de jobber i skoleverket eller universitets- og høyskolesektoren	Dette er gammelt pkt. X.
VIII.	at sykepleiere skal være en naturlig del av ambulansetjenesten		Er flyttet til innsatsområde 1, «sykepleieren», pkt. 1.8, og plassert ved siden av annet punkt med tilsvarende innhold.
IX.	at arbeidsgiver skal utarbeide kompetanseplaner basert på fremtidige behov		Er flyttet til innsatsområde 3, «arbeidsgiver», pkt. 3.15, fordi innholdet i punktet handler om arbeidsgivers rolle i arbeidet med kompetanseheving.
X.	at sykepleiere ansatt i undervisningsinstitusjoner sikres lønn i henhold til kompetanse, uavhengig av om de jobber i skoleverket eller universitets- og høyskolesektoren	4.9 at sykepleiere/spesialsykepleiere i ambulansetjenesten lønnes i tråd med sin kompetanse	Dette er gammelt pkt. VII.
		Arbeidstid:	Punktene som følger under tema «arbeidstid» er innrettet mot å styrke arbeidet med arbeidstid slik dette følger av hovedmålet.
XI.	at HMS-begrepet gjøres relevant for helsesektoren	4.10 intensivering av arbeidet for heltidskultur	Dette er gammelt pkt. XXI.
XII.	helsefremmende turnuser	4.11 helsefremmende turnuser	Dette er gammelt pkt. XII.

XIII.	at det tilstrebes 11 timer hvile mellom to hovedarbeidsperioder	4.12 <del>å opprettholde begrensningen om at ingen skal måtte arbeide oftere enn hver tredje helg</del>	Dette er gammelt pkt. XXII. Forslaget er begrunnet i at vi mener dette er en bedre formulering.
XIV.	å forhindre bruk av kortvakter slik at sykepleiere kan jobbe 100 % stilling med inntil fem dagers arbeidsuke		Dette punktet er slått sammen med gammelt pkt. XV. Innholdet er innarbeidet i pkt. 4.14.
XV.	at normalarbeidsdagen for turnusarbeidere ikke er kortere enn 7,5 timer	4.13 at det tilstrebes 11 timer hvile mellom to hovedarbeidsperioder	Dette er gammelt pkt. XIII.
XVI.	en bemanning og kompetansesammensetning som tar høyde for fravær og gir balanse mellom oppgaver og ressurser	4.14 at normalarbeidsdagen for turnusarbeidere ikke er kortere enn 7,5 timer, <del>slik at sykepleiere kan jobbe 100 % stilling med inntil ikke utgjør mer enn fem dagers arbeidsuke</del>	Dette er gammelt pkt. XIV og XV som er slått sammen fordi vi mener de sier det samme. I tillegg er siste ledd omformulert som en forenkling.
XVII.	en bemanning som muliggjør en helsefremmende turnus	4.15 evaluering av skift-/turnusreformen, bl.a. med sikte på redusert arbeidstid for nattevaktstillinger og at arbeidstid ved tredelt turnusarbeid blir 33,6 timer/uke	Dette er gammelt pkt. XXIV. Gammelt pkt. XXIII og XXIV er slått sammen fordi de inneholder det samme. Gammelt pkt. XXIV beholdes fordi det er mer detaljert enn det andre. Det er vurdert å dele opp dette punktet, men da må første ledd gjentas to ganger og ønsket forenkling oppnås ikke.
XVIII.	en bemanningsnorm for sykepleiere i spesialist- og kommunehelsetjenesten		Er flyttet til innsatsområde 1, «organisering», pkt. 1.15, fordi det først og fremst dreier seg om organisatoriske tiltak innrettet mot måloppnåelse i dette innsatsområdet.
XIX.	at det gjennomføres forsvarlighetsvurdering av turnus i et samarbeid mellom leder, tillitsvalgte og verneombud, slik at lovens krav blir oppfylt	4.16 forsvarlig rapporterings- og forberedelsestid mellom vakter	Dette er gammelt pkt. XXV.
		Arbeidsmiljø:	Arbeidsmiljø er sentralt i dette innsatsområdet og et naturlig navn på dette temaet fordi alle

		punktene som er samlet under denne overskriften dreier seg om å styrke arbeidsmiljøet.	
XX.	et utvidet og forsterket partssamarbeid	4.17 at HMS-begrepet gjøres relevant for helsesektoren	Dette er gammelt pkt. XI.
XXI.	intensivering av arbeidet for heltidskultur	4.18 en bemanning og kompetansesammensetning som tar høyde for fravær og gir balanse mellom oppgaver og ressurser	Dette er gammelt pkt. XVI.
XXII.	å opprettholde begrensningen om at ingen skal måtte arbeide oftere enn hver tredje helg	4.19 en bemanning som muliggjør en helsefremmende turnus	Dette er gammelt pkt. XVII.
XXIII.	en evaluering av skift-/turnusreformen, bl.a. med sikte på redusert arbeidstid for nattevaktstillinger og tredelt turnusarbeid		Gammelt pkt. XXIII og XXIV er slått sammen fordi de inneholder det samme. XXIII kan strykes fordi XXIV er mer detaljert. Er nå nytt pkt. 4.15
XXIV.	evaluering av skift-/turnusreformen, bl.a. med sikte på redusert arbeidstid for nattevaktstillinger og at arbeidstid ved tredelt turnusarbeid blir 33,6 timer/uke	4.20 at sykepleiernes oppgaver og ansvar tydeliggjøres	Dette er gammelt pkt. I.
		Medbestemmelse:	Temaet er kalt «medbestemmelse» fordi dette er sentralt i arbeidet med hovedmålet i dette innsatsområdet, og fordi punktene som følger er innrettet mot å styrke arbeidet med dette temaet.
XXV.	forsvarlig rapporterings- og forberedelsestid mellom vakter	4.21 et utvidet og forsterket partssamarbeid	Dette er gammelt pkt. XX.

XXVI.	å styrke arbeidstidsopplæringen for tillitsvalgte i kommunesektoren	4.22 at tillitsvalgte skal sikres påvirkning i alle ledd i helsetjenesten	Dette er gammelt pkt. XXXI.
XXVII.	å forhindre konkurranseutsetting	4.23 at det legges til rette for en aktiv utøvelse av medbestemmelse på arbeidsplassen knyttet til utfordringene og endringene i arbeidslivet	Dette er gammelt pkt. XXVIII.
XXVIII.	at det legges til rette for en aktiv utøvelse av medbestemmelse på arbeidsplassen knyttet til utfordringene og endringene i arbeidslivet	4.24 at det gjennomføres forsvarlighetsvurdering av turnus i et samarbeid mellom leder, tillitsvalgte og verneombud, slik at lovens krav blir oppfylt	Dette er gammelt pkt. XIX.
XXIX.	å sikre at hovedavtalene i alle tariffområder gjenspeiler viktigheten av fokus på klima og bærekraftig utvikling	4.25 å sikre tillitsvalgtes rettigheter til fri med lønn <i>og til kompensasjon for fridager</i> , når de skal delta på TV-kurs og konferanser <del>og at de får kompensert alle fridager som brukes på dette</del>	Dette er gammelt pkt. XXX. Forslag til forenkling og tydeliggjøring. Må ta bort s-en i tillitsvalgtes innledningsvis i dette punktet fordi det er forskjell mellom tariffområdene hvorvidt TV har hjemlet rett til å få kompensert fridager som de bruker til dette.
XXX.	å sikre tillitsvalgtes rettigheter til fri med lønn når de skal delta på TV-kurs og konferanser, og at de får kompensert alle fridager som brukes på dette	4.26 å styrke arbeidstidsopplæringen for tillitsvalgte i kommunesektoren	Dette er gammelt pkt. XXVI.
XXXI.	at tillitsvalgte skal sikres påvirkning i alle ledd i helsetjenesten	4.27 å sikre at hovedavtalene i alle tariffområder gjenspeiler viktigheten av fokus på klima og bærekraftig utvikling	Dette er gammelt pkt. XXIX

## Innsatsområde 5: Medlemmer og organisasjon

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

NSF skal arbeide for:

INNSATSOMRÅDER NÅVÆRENDE	FORSLAG TIL NYTT INNSATSOMRÅDER OG TEMA	KOMMENTAR/BEGRUNNELSE
	Profesjons- og fagorganisasjon:	De fleste punktene under innsatsområde 5 representerer arbeid som er innrettet mot å påvirke den delen av hovedmålet som handler om å styrke NSF som profesjons- og fagorganisasjon. Derav navnet på dette temaet.
I. å øke organisasjonsgraden blant sykepleiere gjennom å intensivere arbeidet for å rekruttere, aktivere og beholde medlemmer på arbeidsplassene	5.1 å øke organisasjonsgraden blant sykepleiere gjennom å intensivere arbeidet for å rekruttere, aktivere og beholde medlemmer på arbeidsplassene	Dette er gammelt pkt. I.
II. å rekruttere og beholde tillitsvalgte, styrke tillitsvalgtapparatet og oppnå styrket fagforeningsbevissthet hos sykepleierne	5.2 å rekruttere og beholde tillitsvalgte, styrke tillitsvalgtapparatet og <del>oppnå styrket</del> styrke fagforeningsbevisstheten hos sykepleierne	Dette er gammelt pkt. II. Alle forslag til språklige justeringer framkommer av hva som er strøket og nytt forslag i <i>kursiv</i> . Forslaget er begrunnet i at vi mener dette er en bedre formulering. Dette punktet kan deles opp i tre, men det vil gi for mange og korte punkter. Vi foreslår derfor ikke endring. Siste ledd er endret fra det som var mer en målformulering til en aktivitet.
III. at arbeidsgivere skal gi tillitsvalgte gode arbeidsvilkår, slik at de innenfor normalarbeidsdagen kan ivareta medlemmenes interesser	5.3 at arbeidsgivere skal gi tillitsvalgte gode arbeidsvilkår, slik at de <i>kan ivareta medlemmenes interesser innenfor normalarbeidsdagen</i>	Dette er gammelt pkt. III. Endret rekkefølgen i siste ledd av punktet, det gir en mer logisk formulering.
IV. å videreutvikle en fleksibel organisasjon med høy kompetanse, synlighet, tilstedeværelse og med påvirkningskraft	5.4 å videreutvikle en tilgjengelig, serviceinnstilt og effektiv medlemsorganisasjon	Dette er gammelt pkt. VII.



	på viktige beslutningsarenaer og ved inngåelse av tariffavtaler			
V.	at utviklingen i sykepleieres arbeid som selvstendige oppdragstakere knyttet til lønns- og arbeidsvilkår og medlemstilbud for denne gruppen, vurderes frem til neste landsmøteperiode	5.5	en hensiktsmessig integrering av faggruppene for å styrke og utnytte organisasjonens samlede kompetanse og slagkraft	Dette er første ledd i gammelt pkt. VI som foreslås delt i to fordi punktet opprinnelig inneholdt to setninger med forskjellig innhold. Første del handler om faggruppene.
		5.6	en strategisk satsning på sykepleierledere for å styrke og utnytte organisasjonens samlede kompetanse og slagkraft	Dette er andre ledd av gammelt pkt. VI som handler om ledersatsing.
		5.7	at NSF er det naturlige valget for sykepleierledere	Er flyttet fra innsatsområde 2, pkt. VIII, fordi dette punktet er innrettet mot NSF som profesjon- og fagorganisasjon.
VI.	en hensiktsmessig integrering av faggrupper og strategisk satsning på sykepleierledere for å styrke og utnytte organisasjonens samlede kompetanse og slagkraft	5.8	at utviklingen i lønns- og arbeidsvilkår og medlemstilbud til sykepleieres arbeid som er selvstendige oppdragstakere, knyttet til og for denne gruppen, vurderes frem til neste landsmøteperiode	Dette er gammelt pkt. V som er forenklet ved at noen ord er strøket og rekkefølgen endret på resten av dem.
		Samfunnsaktør:		Innsatsområde 5 er gjennom hovedmålet innrettet mot to temaer. I dette temaet inngår punkter/aktiviteter som er innrettet mot å styrke organisasjonen som samfunnsaktør.
VII.	å videreutvikle en tilgjengelig, serviceinnstilt og effektiv medlemsorganisasjon	5.9	å videreutvikle en fleksibel organisasjon med høy kompetanse, synlighet, tilstedeværelse og med påvirkningskraft både på viktige beslutningsarenaer og ved inngåelse av tariffavtaler	Dette er gammelt pkt. IV.
		5.10	at FN sine bærekraftsmål innlemmes i alle aktuelle politiske løp i NSF	Er flyttet fra innsatsområde 1, pkt. XVI, fordi punktet handler om NSF som organisasjon.
		5.11	at NSF blir en aktiv aktør som å synliggjøre sammenhengen mellom folkehelse og klima	Er flyttet fra innsatsområde 1 pkt. XVII fordi punktet handler om NSF som organisasjon. Det er gjort en språklig forenkling, og vi slipper nå en konstruksjon der vi skal arbeide for å bli en aktiv aktør i å synliggjøre noe.

