



Første oppslag i Sykepleien, 7.2.2013. Foto: Ann-Kristin B. Helmers

Metoderapport 2015:

Helsesøstre slår alarm

Kari Anne Dolonen og Ann-Kristin Bloch Helmers, Sykepleien

Redegjørelse for arbeidet:

I januar 2013 jobbet vi med en sak hvor vi skulle intervju tre helsesøstre om hvor mye tid de hadde til rådighet per barn.

De svarte, uavhengig av hverandre, at de hadde så dårlig tid at de av og til ikke stilte barna eller foreldrene spørsmål som ville generere mer arbeid.

Suicidal og avvist

Under ett av intervjuene strekker helsesøster ut hånda og drar noen ark ut av en hylle. På arkene hun holder, er historien om en ung, gravid kvinne som venter sitt første barn. Hun sliter psykisk, blant annet med suicidalforsøk og spiseforstyrrelser. Barnefar er ute av bildet.

Hun har henvendt seg til helsestasjonen. Helsesøstrene mener at det beste hadde vært å etablere en kontakt og ha jevnlig samtaler før fødselen. Slik blir det ikke. Hun har havnet i bunken over de som blir avvist. Helsesøstrene har allerede lange køer av barn de ikke rekker å følge opp slik de ønsker.

- Dette er dessverre et eksempel på en samtale vi ikke har tid til å ta, sier helsesøsteren.

Der startet ideen.

Ingen sterk pressgruppe

Tilbake på kontoret oppsummerte vi: Helsestasjonen og skolehelsetjenesten er barnas egne lovpålagte helsetjeneste. Men barn og unge som sliter er ikke en sterk pressgruppe i samfunnet. Om helsesøsters dør er stengt når et barn banker på, er det sannsynligvis ingen som får vite det.

Tanken satte seg i oss: Barn og unge, og kanskje spesielt de som har det aller vanskeligst, kan så lett avvises.

Barnekonvensjonens artikkel 24 understreker statens og kommunenes ansvar for å sikre barn og unge kvalitativt gode og tilstrekkelige helsetjenester.

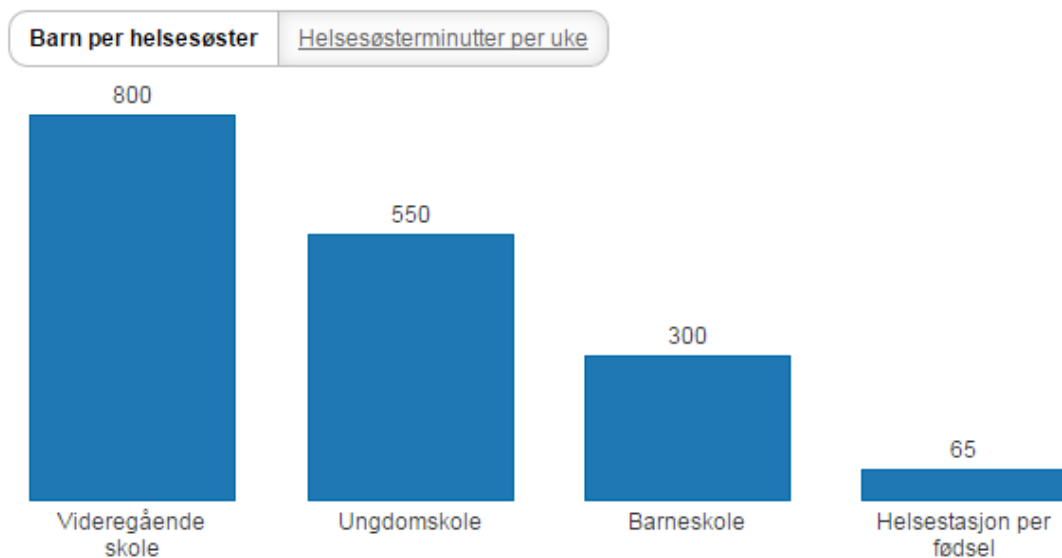
Men det er langt mellom staten, kommunen og den unge, strevende gravide jenta som kanskje ikke betror seg til noen andre. Manglende forebygging av problemer under oppseiling er billigste løsning – for noen.

Ikke mangel på bekymringer

Vi har over lang tid mottatt enkeltmeldinger fra helsesøstre som forteller at de ikke utfører lovpålagte oppgaver på grunn av for liten tid og for få helsesøstre.

Helsesøster skal minimum ha....

Tallene viser Helsedirektoratets minstenorm for helsesøsterbemanning. Når du trykker på kolonnen "Helsesøsterminutter per uke", er dette tiden en helsesøster minimum skal ha til rådighet per barn.



Created with [Datawrapper](#)

Source: [Sykepleien](#), [Get the data](#)

Over: Skjermdump fra artikkel som viser Helsedirektoratets minimumsnorm.

Helsedirektoratet har utarbeidet normtall for hvor mange helsesøsterårsverk det bør være per barn/elev. I flere år har det, på bakgrunn av direktoratets tall, vært kjent at Norge mangler om lag 860 helsesøsterårsverk for å hjelpe samfunnets yngste.

Helsetilsynet har hatt landsomfattende tilsyn med helsestasjonene. Barneombudet har uttrykt bekymring, og lederen for faggruppen for helsesøstre har krevd en halv milliard kroner for å dekke opp for behovet.

Tallene lå der, men ingen hadde sett systematisk på konsekvensene av mangelen på årsverk.

Helse- og omsorgsloven nevner eksplisitt helsestasjon- og skolehelsetjenesten som en del av kommunenes forebyggende og helsefremmende tjenester. Ved å fremheve dette tilbudet spesifikt i loven gis det klar beskjed om at et slikt tilbud

inngår i en forsvarlig helsetjeneste for barn og unge, som nevnt i Barneombudets rapport «Helse på barns premisser».

Den sentrale problemstillingen ved starten av prosjektet:

Vi ville finne svar på om det var tilfeldig at de tre helsesøstrene vi nettopp hadde snakket med, svarte det samme. Er det mange helsesøstre som lukker øynene for problemer som ligger oppe i dagen? Om ja, hvilke konsekvenser får det for de sårbare barna? Hvor stor er tidsnøden blant helsesøstrene?

Vi ønsket å sjekke om bekymringsmeldingene rundt denne tjenesten stemte med virkeligheten – for å skaffe et bilde som ikke bare var basert på enkelthistorier og antakelser.

Ny informasjon:

- **Fra spørreundersøkelse blant helsesøstre 2013:**

7 av 10 helsesøstre i undersøkelsen svarer at de har unnlatt å stille spørsmål fordi de ikke har tid til å følge opp svaret.

Kun 3 av 10 svarer at de har tid til å utføre alle de lovpålagte oppgavene.

Vi mottok rundt 1400 virkelighetsbeskrivelser fra helsesøstrene, hvor de med egne ord beskriver de vanskeligste prioriteringene de må gjøre i sin arbeidshverdag.

- **Fra kommunekartlegging blant landets rådmenn 2014:**

Kartlegging av 163 millioner kroner overført via statsbudsjettet 2014. Kommunene oppga at pengene hadde ført til i beste fall 135 nye helseøsterårsverk.

Helse- og omsorgsdepartementet forventet på forhånd 300 nye årsverk av potten på 180 millioner kroner.

- **Fra spørreundersøkelse blant helsesøstre 2014:**

206 av 391 spurte helsesøstre oppgir at det ikke har vært en styrking i verken skolehelsetjenesten eller ved helsestasjonen i kommunen de jobber.

Flere forskere har bedt om å få vårt materiale. Vi har delt med alle interesserte.

Organiseringen av arbeidet, metodebruk, kildebruk, problem underveis, kildebruk og kildekritikk:

Dette er et todelt prosjekt:

Del 1 - 2013: Kartlegging av helsesøstertjenesten: Stemmer bekymringsmeldingene?

Del 2 - 2014: Kartlegging av pengene: Har 180 millioner bevilgede kroner ført til flere helsesøsterårsverk?

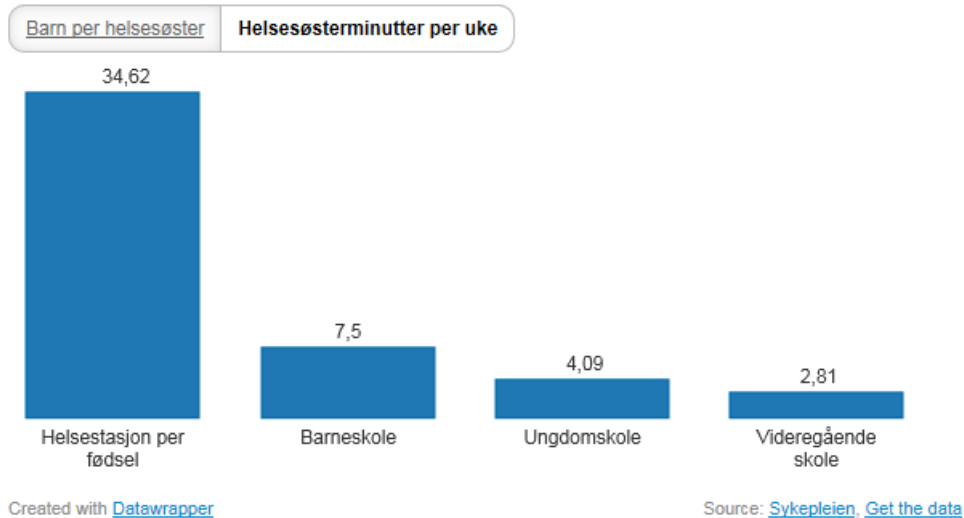
Del 1 – Stemmer bekymringsmeldingene?

Vi startet med å orientere oss i allerede eksisterende fakta. Sykepleien hentet inn tall fra KS og SSB som viste at per 2013 skal 1 984 helsesøsterårsverk ta seg av 1,3 millioner barn mellom 0 og 20 år og deres familie.

Bildet under viser hvor mange minutter en helsesøster minimum skal ha til hvert barn per uke:

Helsesøster skal minimum ha....

Tallene viser Helsedirektoratets minstenorm for helsesøsterbemanning. Når du trykker på kolonnen "Helsesøsterminutter per uke", er dette tiden en helsesøster minimum skal ha til rådighet per barn.



Vår utregning viste imidlertid at med dagens helsesøsterdekning, er snittet fordelt på alle barn mellom 0 og 19 år, *3 minutter per barn per uke*.

Da er tid til familier ikke tatt med. Heller ikke tiden helsesøstre bruker til administrasjon, møtevirksomhet, rapporter til barnevern og annet som ikke er direkte kontakt med barna.

Tiden helsesøster har, skal brukes til å avdekke psykiske problemer, avdekke rus- og vold-problematikk, overgrep, omsorgssvikt, avvik fra normalutvikling, drive seksualundervisning, opplyse om kosthold, forebygge fedme, drive helseopplysning, veie, måle, kartlegge, sette vaksiner og foreta hjemmebesøk.

Helsesøstrenes egne beskrivelser

Vi ønsket å få så mange helsesøstre i tale som mulig.

I løpet av prosjektet har vi derfor sendt ut to Enalyzer-undersøkelser til 1500 helsesøstre.

Vi har også kontaktet alle landets 428 rådmenn med spørsmål.

Den første helsesøsterundersøkelsen sendte vi ut i februar 2013.

Undersøkelsen hadde totalt 19 spørsmål. Flere av spørsmålene hadde multiple choice-funksjon (slik at svar-totalen ble over 100 prosent).

I tillegg hadde vi kommentarfelt under flere av spørsmålene slik at helsesøstre kunne legge til noe dersom de hadde tilleggsinformasjon de ønsket å dele med oss. Vi diskuterte og testet ut spørsmål og svaralternativer i flere omganger før undersøkelsen ble sendt ut.

- 7 av 10 av de som svarte sier at de ikke har nok tid til å jobbe forebyggende.
- 7 av 10 sier at de har unnlatt å stille spørsmål til brukere, fordi de ikke har tid til å følge opp svaret.
- Kun 3 av 10 helsesøstre sier at de har tid til å utføre alle lovpålagte oppgaver.

Vi fikk også til sammen 1400 frie svar fra helsesøstre i denne første undersøkelsen. Der forteller helsesøstre med egne ord hva de opplever som mangler ved tjenesten.

Rokker ved grunntanken

Svarene fra helsesøstre setter fingeren på alvorlige mangler ved selve grunntanken med helsesøstertjenesten – å være et tilgjengelig lavterskeltilbud til alle barn.

Oppdraget er å fremme god helse og forebygge sykdom og skjevutvikling.

Helsedirektoratet har utarbeidet en anbefalt minimumsnorm for at helsesøster skal kunne rekke over alle lovpålagte oppgaver. Ett helsesøsterårsverk skal ikke ha mer enn:

65 fødsler per år på helsestasjon

300 elever på barneskole

550 elever på ungdomsskole

800 elever på videregående

Svarene i Sykepleiens undersøkelse viser at:

- 6 av 10 har ansvar for over 800 elever
- 35 prosent av helsesøstre har ansvar for over 1000 elever

- Over halvparten av helsesøstrene forteller at de har flere fødsler enn normtallet. 34 prosent har 81 fødsler eller mer.

Konsekvenser

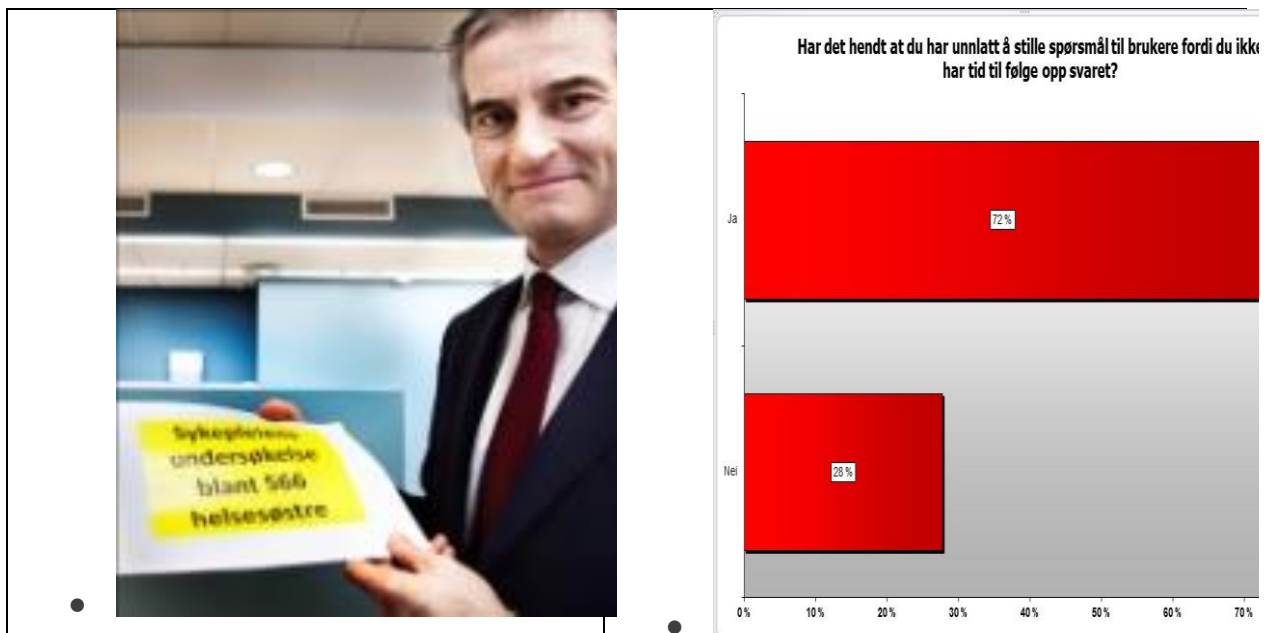
I de frie svarene fra helsesøstrene kommer konsekvensene av dette fram: Gråtende barn må avvises i døra, det er ikke tid til å følge opp åpenbart suicidale ungdommer, og bekymringsmeldinger til barnevernet er blitt satt på vent.

Resultatene førte til at helsesøstertjenesten ble satt på dagsorden. Sykepleien overleverte rapporten personlig til helseminister Jonas Gahr Støre.

Riksdekkende medier fulgte opp saken med egne vinklinger og debatter med utgangspunkt i våre tall.

I denne omgang kulminerte saken med at helseminister Jonas Gahr Støre lovte 180 millioner kroner for å styrke tjenesten.

Men han ville ikke øremerke midlene.



DEL 2: Har 180 millioner bevilgede kroner ført til flere helsesøsterårsverk?

Pengene kom over statsbudsjettet og ble fordelt – alle kommuner fikk penger, minimum 100 000 kroner.

I januar 2014 bestemte vi oss for å følge saken videre. Var midlene, som ikke var øremerket, gått til å øke antallet helsesøsterårsverk ute i kommunene?

Helse- og omsorgsdepartementet forventet at pengene skulle rekke til minst 300 nye helsesøsterårsverk. Norsk sykepleierforbund forventet minimum 325 nye helsesøsterårsverk.

Vi spør rådmennene

Når budsjettforhandlingene var over i kommunene, sendte vi derfor ut e-post til alle landets 428 rådmenn.

Vi ba dem oppgi følgende:

Budsjetterte helsesøsterårsverk for 2013, samt budsjetterte helsesøsterårsverk for 2014.

Budsjetterte lønnsmidler for 2013 og 2014. Dette for å kunne dobbeltsjekke at opplysningene om eventuelle økte årsverk stemte med avsatte lønnsmidler.

Vakante stillinger for 2013. Dette for å sjekke at eventuelle avvik mellom lønnsmidler og budsjetterte årsverk kunne skyldes ubesatte stillinger.

En omfattende ringe- og purre-runde fulgte. Redaktøren tok en tøff avgjørelse i en liten redaksjon: Arbeidet krevde at vi jobbet konsentrert, og vi ble «fredet» fra andre oppgaver i den mest intensive perioden.

Unger, ektefeller og katter måtte finne mat selv, mens journalistene ringte, registrerte, sjekket og dobbeltsjekkete tallene som tikket inn.

Mange tips

Gode tips fulgte flere av innrapporteringene, og vi måtte løpende ta avgjørelser på hvilke enkeltsaker vi hadde mulighet til å følge opp underveis, og hvilke som kunne vente.

Vi ringte opp rådmennene i de største byene, alle bydeler i Oslo, samt kommuner som ga uklare svar. Vi fulgte også opp rådmenn med spørsmål per epost.

Tilleggsinformasjon som tips til nye saker og forskjellige former for oppfølging ble systematisert i Excel-dokumentet.

Når vi hadde fått inn svar fra 356 kommuner måtte vi sette strek.

Skylder på dårlig kommuneøkonomi

Parallelt sendte vi ut og fulgte opp den andre av to Enalyzer-undersøkelser. Også denne ble sendt til alle helsesøstre som er medlemmer i faggruppen for helsesøstre – om lag 1500 stykker.

Vi hadde spurt rådmennene kun om helsesøsterårsverk.

Dette fordi det ville blitt for omfattende å kartlegge andre stillingstyper, som merkantile tjenester, leger, fysioterapeuter, psykologer og jordmødre, som ofte er tilknyttet tjenesten i små stillingsbrøker.

Skolehelsetjenesten og helsestasjonene bemannes i hovedsak av helsesøstre.

For å ta en dobbeltsjekk på om pengene hadde blitt brukt til å ansette andre enn helsesøstre, spurte vi derfor 1500 helsesøstre fra hele landet om pengene hadde gått til å styrke tjenesten på andre måter. 391 helsesøstre svarte.

Flertallet hadde ikke opplevd noen styrking av tjenesten. De rapporterer dårlig kommuneøkonomi som viktigste årsak til at helsesøstertjenesten ikke er prioritert.

Vi reiste også ut til utvalgte kommuner for å lage reportasjer og videoinnslag.

I Ålesund innrømmet rådmannen at ikke en eneste krone av den halvannen millionen kommunen hadde fått, hadde gått til formålet.

Ledende helsesøster i kommunen var svært skuffet over dette, og pekte på konsekvensene for barna, både de akutte og de som ikke ville bli synlige før senere.

Resultater

En dag før deadline måtte vi sette endelig sluttstrek. Da hadde vi fått 356 kommuner til å svare.

Utregningene viste at disse til sammen hadde mottatt over 160 millioner kroner.

Under halvparten av kommunene har brukt midlene til å ansette flere helsesøstre.

Kartleggingen viste at det i beste fall vil komme rundt 135 nye helsesøsterårsverk ut av de bevilgede kroner til skolehelse- og helsestasjonstjenesten.

Det er langt unna myndighetenes forventning og enda lenger unna de vel 800 helsesøsterårsverkene som mangler på landsbasis.

Nye helsesøsterårsverk

Søk opp din kommune i feltet til høyre.

Search:

Kommune	Tildeling, kroner	Budsjetterte helsesøsterårsverk 2013	Budsjetterte helseøsterårsverk 2014	Endring årsverk ▼	Innbygger 0-19 år
Odda	215,270.90	5.80	4.80	-1.00	1,559.0
Vadsø	224,798.61	6.50	5.50	-1.00	1,628.0
Hobøl	169,427.45	3.10	2.30	-0.80	1,227.0
Levanger	690,275.33	13.50	12.75	-0.75	4,999.0
Harstad (f.o.m. 2012)	812,478.51	17.18	16.60	-0.58	5,884.0
Nes (Busk.)	104,528.59	3.30	2.80	-0.50	757.0
Porsanger Porsångu Porsanki	123,307.84	2.50	2.00	-0.50	893.0

Source: [Sykepleien](#) [Get the data](#)

Skjermdump av søkbar tabell hvor leserne kan sjekke i sin kommune

Publisering

NRK og VG fikk resultatene med sperrefrist. VG nett hadde saken på topp på publiseringsdagen, det samme hadde Dagsnytt og nrk.no; det ble studiodebatt og distriktskontorene lagde saker med lokal vri. NTB og lokalaviser siterte, saken

dukket opp på lederplass i lokalaviser, på forskning.no og Dagens Medisin.
Undersøkelsene våre refereres fremdeles til i saker som omhandler
helsesøstertjenesten.

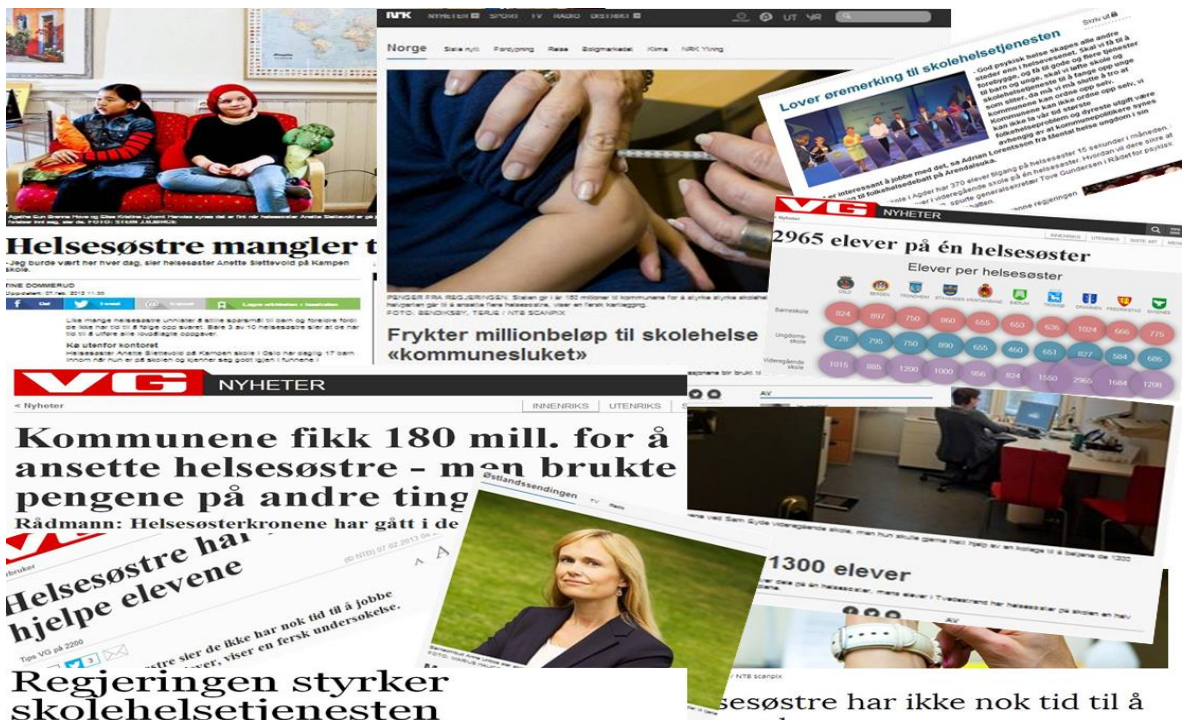
Vurdering papir/nett

Til sammen har det kommet et stort antall saker ut av de undersøkelsene vi har gjort. Vi laget reportasjer med eksempler fra hele landet: En fortvilet helsesøster i Fredrikstad som har fem og et halvt minutt per elev per år for å ivareta ungdommenes lovpålagte rett til reelt helsetilbud.

I Ålesund innrømmet rådmannen at ikke en eneste krone av de ekstra midlene var gått til å styrke helsesøstertjenesten. I Trondheim er det 2-åringene som skvises ut når tiden ikke strekker til.

I tillegg til tradisjonelle reportasjer, har vi laget videoreportasjer og grafikk. Over tusen svar fra helsesøstre som forteller om sin hverdag ble lagt ut på sykepleien.no

Dette har ikke vært en ren bladsatsing, som det ofte er når vi lager større temasaker. Nettsidene har vært primær publiseringskanal. Dette valgte vi for å kunne følge opp fra dag til dag når sakene først var ute.



Over: Helsesøstersakene er blitt bredt sitert.

Tospann

Vi arbeidet i tospann hele veien, og var hele tiden informert om hva den andre gjorde.

Redaktøren ble løpende informert om progresjonen i arbeidet, og vi hadde redaksjonelle diskusjoner.

Sykepleien er eid av Norsk sykepleierforbund, og er redaksjonelt uavhengig av forbundet. Sykepleien redigeres etter redaktørplakaten. For journalistene er ansatte i forbundet kilder på lik linje med andre kilder.

Av den grunn måtte vi rette forespørsel til Norsk sykepleierforbund og faggruppen for helsesøstre for å få epostadresser til medlemmer i faggruppen.

Alternativt kunne vi kjøpt epostadresser fra Kommuneforlaget, da selektert på helsesøsterledere i kommunene.

Problemet var at vi da ville nådd færre helsesøstre «på gulvet». Vi ville ha flest mulig svar fra de som var tettest inn på barnas hverdag. Et metodisk dilemma er at medlemmer i en faggruppe kan tenkes å være mer fagpolitisk engasjert enn andre helsesøstre.

Vi vurderte likevel at 1500 helsesøstre fra hele landet var et så bredt utgangspunkt at vi valgte å sende de to Enalyzer-undersøkelsene til denne basen.

Dilemmaer og avveininger

Et annet dilemma er å få en svargrad som er så høy at undersøkelsen kan sies å være representativ for helsesøstre generelt. Vi fikk henholdsvis 566 og 391 svar, og har derfor presisert at resultatene er basert på de helsesøstre som svarte på undersøkelsen.

Blant de 1400 frie svarene vi fikk i første undersøkelse, var det også flere konkrete tips, navngitte helsesøstre og andre forhold som gjorde at anonymitet ikke var ivaretatt slik vi lovet i utsendelsen. Vi valgte derfor å publisere de frie svarene på to av spørsmålene, og fjernet før publisering svar hvor anonymitet ikke var ivaretatt.

Adresselistene over rådmenn som vi kjøpte fra Kommuneforlaget, måtte sendes ut som e-post til den enkelte.

Vi vurderte å bruke Enalyzer til dette, men det ville da kun bli sendt til e-postmottak i kommunene.

Vi valgte derfor å lage et personlig brev i Word som vi flettet opp mot adresselistene i Excel. Vi sørget da for at hver e-post ble sendt direkte til hver rådmann og ikke havnet i postmottak med avsender «Enalyzer». Vi vurderte at vi ville ha større sjanse for å få svar dersom det ble sendt personlig og ikke kom i e-posten med avsenderadresse fra et spørreundersøkelsesverktøy.

Dette gjorde også at vi ikke fikk en automatisk oversikt over hvilke rådmenn som hadde svart. Purringer måtte derfor sendes til alle, med beskjed om at de som allerede hadde svart, kunne se bort fra mailen. (Noe som delvis fungerte.)

Vi opprettet derfor en egen e-post for å håndtere alle mailene og hindre at noen forsvant i vår egen innboks.

Excel som grunnlag

Svarene plottet vi manuelt inn i et Excel-ark hvor vi fra før hadde oversikt over alle landets kommuner, hvor mange unge mellom 0-19 år hver kommune hadde, og hvor mye penger hver kommune hadde fått for 2014.

Fordi vi hadde alle dataene i Excel, kunne vi lage forskjellige utregninger. Med et godt Excel-grunnlag er det også flere muligheter for å lage visualiseringer på nett.

Vi har det siste året lært oss å lage interaktive tabeller for bedre å kunne visualisere tallsaker.

Vi har i stor grad brukt programmet [Datawrapper](#).

Utgangspunktet er at vi lager tabeller i Excel med de utregningene og verdiene vi ønsker å få frem, laster det ferdige regnearket opp i Datawrapper som CSV-fil, og kan så velge om vi vil presentere tall som søkbare lister, diagram eller søyler.

For å visualisere helsesøstersatsingen i hver kommune, har vi laget en interaktiv liste hvor leserne enkelt kan søke opp og sortere informasjonen vi samlet inn.

Regneeksempler

Vi har også regnet mye frem og tilbake for å finne svakheter i våre egne tall, og har dobbeltsjekket med andre tilgjengelige registre. I regneeksempelet under har vi satt sammen SSB-tall med KS' PAI-register:

Fødsler/skoletrinn	Antall barn på de forskjellige trinn	Helsesøsterårsverk per barn (i forhold til Hdir anbefalte minstenorm)	Antall helsesøsterårsverk som trengs for å nå Hdirs minstenorm
Fødsler	58995,00	65,00	907,62
Barneskole	425917,00	300,00	1419,72
ungdomsskole	189410,00	550,00	344,38
Videregående	271199,00	800,00	338,99875
Totalt	945521,00		3010,72

Tabellforklaring: Vi har tatt antall barn/fødsler og delt på anbefalt minstenorm. Resultatet er presentert i siste kolonne.

*Regneeksempel: 58995 fødsler per år / 65 fødsler per helsesøster = Mangler 907,62 årsverk for å nå minstenorm

Utrekningen viser at det trengs 3010 helsesøsterårsverk for å nå minstenormen.

Det er samtidig registrert 2089,9 helsesøsterårsverk i KS' PAI-register. Dette registeret teller alle helsesøstre ansatt i kommuner og fylkeskommuner med «helsesøster» som stillingskode.

Det betyr at det mangler 920 helsesøsterårsverk for å nå Helsedirektoratets minstenorm.

*Utrekning: 3010 årsverk for å nå minstenorm – 2090 årsverk ansatt i KS-område = Mangler 920 helsesøsterårsverk.

Disse tallene er fra 2013.

Kartleggingen vi gjorde av de 180 millioner kronene er fra 2014.

For 2015 er det bevilget 270 millioner nye kroner til skolehelsetjeneste og helsestasjonene.

Heller ikke disse pengene er øremerkede, og kan også denne gangen gå i «det store kommunesluket», som Ålesund-rådmann omtalte det.

Spørsmålene som ikke blir stilt

Det finnes ingen statistikk som viser hvor mange barn og unge som møter stengt dør når de har ønsket å snakke med helsesøster. Vi vet ikke hvor mange ganger et utløsende spørsmål fra helsesøster ikke har blitt stilt.

Men vi vet at det har skjedd.

Vi vet at de avviste barna finnes. Helsesøstrene vet at de finnes. Og politikerne vet at de finnes.



Elever demonstrerer utenfor Stortinget for å få flere helsesøstre. Foto: Kari Anne Dolonen

Samlet publisering:

Del 1: [Helsesøstre slår alarm](#) (Samleside)

Del 2: [Helsesøsterkronene som forsvant](#) (Samleside)

2013: Del 1:

[2-åringene blir skviset.](#) Publisert 7.2.2013 Sykepleien papir, sykepleien.no

[Dette svarer helsesøstrene til Sykepleien](#) (Grafikk kun print). Publisert 7.2.2013 Sykepleien papir, sykepleien.no

Dette må helsesøstrene si nei til. Publisert 7.2.2013 Sykepleien papir,

[5 ½ minutt per elev.](#) Publisert 7.2.2013 Sykepleien papir, sykepleien.no

Dette må helsesøster Kari Gjengdal i Fredrikstad si nei til. Publisert 7.2.2013 Sykepleien papir

- [Manglende styring, mener Helsedirektoratet](#). Publisert 7.2.2013 Sykepleien papir, sykepleien.no

«[Vi rekker ikke følge opp de som sliter](#)». 1000 svar fra helsesøstre landet over. Publisert 7.2.2013 sykepleien.no

- [Trist lesning](#). Publisert 7.2.2013 Sykepleien papir, sykepleien.no

[Barneombudet bekymret](#). Publisert 7.2.2013 Sykepleien papir, sykepleien.no

Video: [Helsesøster på Kattem helsestasjon forteller om vanskelige valg](#). Publisert 7.2.2013 sykepleien.no

- [Trenger flere helsesøstre](#). Publisert 8.2.2013 Sykepleien papir, sykepleien.no

- [Støre må handle](#). Publisert 7.2.2013 Sykepleien papir, sykepleien.no

- [Langt unna normtallet](#). Publisert 7.2.2013 Sykepleien papir, sykepleien.no

[Krever 200 millioner i 2014](#). Publisert 7.2.2013 Sykepleien papir, sykepleien.no

[Helsesøstre på dagsorden](#). Publisert 15.2.2013 sykepleien.no

[Støre åpner lommeboka](#): 180 millioner til helsesøstrene. Publisert 26.4.2013 sykepleien.no

[Pengene er fordelt: Minst 100 000 helsesøsterkroner på hver](#) (oversikt over fordeling per kommune) Publisert 6.9.2013 sykepleien.no

2014: Del 2:

[Halvparten gikk til helsesøstre](#). Publisert 29. januar 2014, sykepleien.no og Sykepleien papir

[Sjekk din kommune her](#), sykepleien.no, 29. januar 2014 (oppdatert med søkbar grafikk i 2014/2015)

- [Helsesøsterkronene har gått i det store sluket](#). 29. januar 2014, sykepleien.no

Video: [Ålesund fikk 1 million:](#)

Rådmann i Ålesund: - Ikke en krone har gått til helsesøstre

Ledende helsesøster i Ålesund: - Vi er veldig skuffet

Publisert 29. januar 2014, sykepleien.no

[Flertallet har ikke sett noe til pengene.](#) Publisert 29. januar 2014, sykepleien.no

[HOD er fornøyd.](#) Publisert 29. januar 2014, sykepleien.no

[Vil ha møte med KS og HOD.](#) Publisert 29. januar 2014, sykepleien.no

[Helsesøstre landet rundt.](#) Publisert 29. januar 2014, sykepleien.no

[Dette har vi gjort.](#) Publisert 29. januar 2014, sykepleien.no

[Fortsatt 51/2 minutt per elev.](#) Publisert 29. januar 2014, sykepleien.no

- [Barn og unge fortjener en bedre tjeneste.](#) Publisert 29. januar 2014, sykepleien.no

[Ingen løfter fra HOD om penger til skolehelse.](#) Publisert 6. mars 2014, sykepleien.no

[Ny rapport: Like barn får ulikt tilbud.](#) Publisert 6. mars 2014, sykepleien.no

[Barneombudets anbefalinger.](#) Publisert 6. mars 2014, sykepleien.no

[Elever aksjonerer for bedre skolehelsetjeneste.](#) Publisert 13. mars 2014, sykepleien.no

Video: - [Ett minutt er ikke nok.](#) Publisert 13. mars 2014, sykepleien.no

[200 millioner til skolehelse og helsestasjoner.](#) Publisert 14. mai 2014, sykepleien.no

[Ønsker lovfestet minstenorm.](#) Publisert 12. juni 2014, sykepleien.no

- [En dråpe i havet.](#) Publisert 13. august 2014, sykepleien.no

Helsesøsterkronene for 2015: [Sjekk hvor mye din kommune har fått.](#) Søkbar grafikk. Publisert 23. oktober 2014, sykepleien.no

[Ungdom søker helsesøster](#). Publisert 6. november 2014, sykepleien.no, Sykepleien papir

[Rådmenn sier nei til flere helsesøstre](#). Publisert 7. november 2014, sykepleien.no, Sykepleien papir. Med søkbar grafikk.

[Helsesøstre til kronekamp](#). Med søkbar grafikk. Publisert 26. november 2014, sykepleien.no

[Buskerud satser på helsesøstre](#). Publisert 12. desember 2014, sykepleien.no

Kontaktinformasjon:

Kari Anne Dolonen
Tidsskriftet Sykepleien
Pb 456
0104 Oslo
Tlf: 94373611

Ann-Kristin Bloch Helmers
Tidsskriftet Sykepleien
Pb 456
0104 Oslo
Tlf: 9382 5004