

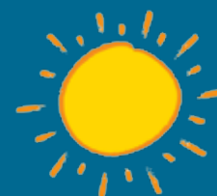
ROGALAND NSF LOKALEN

NORSK SYKEPLEIERFORBUND - ÅRGANG 34 - NR 2, SOMMEREN 2017

Fylkesleder Nina Horpestad
sammen med årets sykepleier
og årets sykepleierleder.



NSF Rogaland ønsker alle sine medlemmer
EN RIKTIG GOD SOMMER!



I DETTE NUMMERET KAN DU LESE MER OM:

- Spennende samarbeidsprosjekt i Bokn kommune
- NSF Rogalands 12. mai-markering
- Sykepleierprisene 2016
- Bedre kreftomsorg med kreftkoordinator
- Nytt sykehus på Ullandhaug



Tåler vi tøffere turnus?

Klokka ringer, uret viser 05.45. Inne på rommet ved siden av ligger et forventningsfullt lite barn som visker: «er det morgen nå?» «Nei», svarer du, «mamma skal bare på jobb, og det er enda noen timer igjen...» Det er 17. mai og enda en gang har du mistet muligheten til å se barnet ditt i barnetoget. Du legger en lapp på kjøkkenbenken hvor du skriver: «Kjære, husk flagg til barna – og send meg et bilde på mobilen».

Det er snart 20 år siden jeg gikk i turnus og arbeidet helger og høytidsdager. Fremdeles er jeg like takknemlig for å kunne tilbringe slike fridager sammen med familie og venner. Vi som er sykepleiere vet at yrket vårt krever at vi må være på jobb til alle tider av døgnet, året rundt – og ofte på tider der de fleste andre har fri. Sykepleiere lever med helge- og søndagsarbeid, skiftende arbeidstider, lite søvn og korte friperioder mellom vaktene. Vi vet at familien ofte må innta 17. mai-frokosten eller julemiddagen mens vi er på jobb for å ivareta samfunnets og pasientenes behov.

Sykepleiere som arbeider i helse- og omsorgssektoren arbeider ofte etter turnusplaner basert på unntak fra arbeidsmiljølovens hovedregler. Disse unntakene avtales i dag mellom arbeidsgiver og tillitsvalgte. Arbeidstidsutvalgets flertall foreslår nå å endre arbeidsmiljøloven slik at arbeidsgiver ensidig kan fastsette slike turnusplaner uten å inngå avtale med tillitsvalgte. NSF vil fraråde en slik lovendring på det sterkeste.

Forskning på arbeidstid viser at skift- og turnusarbeid er helsebelastende. Statens egen forskningsinstitusjon, STAMI, leverte i 2014 en omfattende rapport som dokumenterer dette. Lange arbeidsdager, kort hviletid mellom vakter og hyppige skifter kan ha konsekvenser for den enkelte arbeidstakers helse på mange områder: Psykisk helse, søvnforstyrrelser og risiko for hjerte- og karsykdommer er blant de områder som berøres. I tillegg til dette kan søvnmangel og utslitthet på grunn av turnus og særlig kort hviletid føre til økt risiko for feil og ulykker. Vi vet også at samarbeid og medbestemmelse for arbeidstakerne er det desidert beste middelet til å forebygge disse uheldige konsekvensene.

Til tross for denne forskningsbaserte kunnskapen har vi krefter som ønsker at norsk arbeidsliv skal gå motsatt vei. At man skal redusere arbeidstakernes mulighet for

medbestemmelse og åpne opp for at arbeidsgivere ensidig skal kunne fastsette enda tøffere turnusordninger enn de vi har i dag.

Det er nok utfordringer med rekrutteringen til yrket som det er, og utvalgets forslag fremmer heller ikke ønsket vårt om mer heltid og høyere pensjonsalder (gjennomsnittet for sykepleiere i dag er 58 år).

NSF ønsker å være løsningsorientert. Vi mener at momenter som heltidserklæringen i KS og «gi og ta»-mentaliteten lokalt på arbeidsplassene bidrar til gode løsninger. Gjennom alternative måter å organisere arbeidstidsordninger på, og ved å ta høyde for å få en balanse mellom oppgaver og ressurser, er det fullt mulig å etablere gode arbeidsordning for begge parter innenfor nåværende lovverk.

Jeg er bekymret – og litt skremt. Jeg er bekymret for et utvalg som uttrykker mistillit til det gode samarbeidet som gjøres mellom lokale parter i kommuner og sykehus. Jeg er også skremt over et utvalg som oppriktig synes å tro at pisk er rette verktøy for å få flere sykepleiere til å jobbe, uten muligheten til å påvirke egen arbeidstidsordning.

Det er ingen skam å bli klok i tide....

Nina Horpestad



Foto: Gry Torkelsen



ROGALAND

NSF LOKALEN – ISSN 0809-8190

Medlemsblad for Norsk Sykepleierforbund Rogaland, nr. 2. - juni 2017, 34. årgang. Opplag ca 8000.

Besøksadresse: Møllegt. 37, 4008 Stavanger.

Postadresse: Møllegt. 37, 4008 Stavanger.

Telefon: 02409



Layout og trykk:

Flisa Trykkeri AS

E-post adresse: rogaland@nsf.no

Redaksjonsutvalg:

Nina Horpestad ansv., Arild Berland, Stina Gustafsson, Silje Anfinnsen Østrem og Line Waldeland.

Forside: Fylkesleder Nina Horpestad sammen med årets sykepleier og årets sykepleierleder. Foto: Guro B. Ravndal.



Spennende samarbeidsprosjekt i Bokn

MINDRE HELGEARBEID OG ØKT BEMANNING – EN SUKSESSOPPSKRIFT!

Monica Kallevik er hovedtillitsvalgt for NSF i Bokn. Sammen med sin HTV-kollega i Fagforbundet utfordret hun Bokn kommune til å samarbeide om et prosjekt for å se hvorvidt redusert helgearbeid og økt bemanning kunne bidra til bedre kvalitet på tjenestene, redusert sykefravær, redusert bruk av tilfeldige vikarer og større grad av forutsigbarhet. Kommunen tok utfordringen – og har så langt ikke angret et sekund.

AV ARILD BERLAND, RÅDGIVER, NSF ROGALAND

Kommunalsjef Ingunn Toft er full av lovord over de tillitsvalgtes initiativ.

- De kom til oss etter å ha vært på en samling der de hadde fått presentert vellykkede prosjekter for arbeidstid og kvalitet i kommunehelsetjenesten. De hadde raskt sett overføringsverdien til egen kommune, og inviterte til et samarbeidsprosjekt der vi flyttet ansatte fra helgearbeid for heller å styrke bemanningen på utvalgte ukedager.

Bokn hadde på det tidspunktet ansatte som for å få øke sin stillingsstørrelse hadde større helgebelastning enn normen – blant annet gjennom bruk av langvakter/delte vakter og hinkelag/ekstra helg. Vi så at disse arbeidstidsordningene ikke var optimale hva gjaldt de ansattes helse, velferd og trivsel og så på prosjektet som en anledning til å gjøre noe med dette, sier Toft til NSF Lokalen.

Gode erfaringer

Prosjektet innebærer at ansatte får deler av sin helgearbeidstid flyttet til ukedager, og slik beholder de sin stillingsstørrelse. På disse ukedagene går de «på toppen» av den ordinære bemanningen. Kommunens investering i prosjektet ble derfor å ansette fire nye medarbeidere i de helgestillingene som ble ledige. Dette utgjorde en kostnad tilsvarende 50 % stilling. Om det er fravær den dagen de har høyere bemanning leies det ikke inn vikarer.

Både Kallevik og Toft er fornøyd med det de har sett så langt:

- Foreløpige erfaringer etter 3-4 måneders prosjektdrift er utelukkende positive. Vi har fått økt forutsigbarhet og økt kontinuitet – noe som igjen gir bedre kvalitet på tjenestene vi tilbyr. Vi har mindre bruk av ufaglærte vikarer og personalet opplever at samsvaret mellom ressurser og oppgaver gir økt trivsel, bedre arbeidsmiljø og helse.

Begge er enige om at prosjektet også har styrket samarbeid og kommunikasjon mellom drift og ledelse.

- For oss som arbeidsgiver er reduksjon i bruk av vikarer viktig av flere grunner. En ting er at de ikke har samme oversikt og kjennskap til rutiner, oppgaver og pasientens behov – men vi ser også at det er utfordrende å erstatte kompetanse med tilsvarende kompetanse. Videre ser vi at «ukontrollert» innleie kan utløse rett til høyere stilling for vikarer som i utgangspunktet ikke har den kompetansen vi har behov for. De skal selvfølgelig bli ivaretatt i forhold til sine rettigheter, men når vi ser stillingsbudsjettet under ett er det ikke ønskelig at vi binder opp midler til stillinger for f.eks ufaglærte, sier Toft.



Monica Kallevik, hovedtillitsvalgt for NSF i Bokn (t.v) og kommunalsjef Ingunn Toft er samstemte i at godt samarbeid mellom arbeidsgiver og organisasjonene i kommunene er viktig for å oppnå gode resultater.

Lønnsomt?

Selv om det ikke har vært et mål å spare penger på samarbeidsprosjektet, er det likevel gledelig for Toft og Kallevik å se at så langt har tiltakene i alle fall ikke medført økte utgifter.

- Det er korrekt. Selv om vi bruker penger tilsvarende en halv stilling ser vi reduksjon i bruk av innleie, overtid og forskjøvet arbeidstid. Videre sparer vi tid på å slippe å ringe etter og administrere innleie av vikarer. Den frigjorte tiden kan nyttes til andre oppgaver som kan bidra til bedre ledelse og samarbeid. Det har ikke vært noe uttalt mål å spare penger på redusert sykefravær, men om vi ser at tiltakene som er iverksatt gir de ansatte bedre helse og mindre fravær er det selvfølgelig forhold som også vil bli vektlagt i evalueringen.

Så vel hovedtillitsvalgt som kommunalsjef gir kommunen som arbeidsgiver de beste skussmål. Ingen ansatte går ufrivillig deltid, turnover er oppsiktsvekkende lav og de går sommeren i møte med utelukkende kjente vikarer. Mye kan tyde på at de har funnet en formel også andre kan ha nytte av.

NSF Lokalen ønsker Kallevik, Toft og Bokn kommune lykke til videre med samarbeidet!

12. MAI



VELLYKKET BURSDAGSFEIRING!

12. mai er sykepleiernes internasjonale fødselsdag, dagen da selveste Florence Nightingale ble født, pioneren innen moderne sykepleie. Dette er også dagen vi på fylkeskontoret ønsker å markere at vi setter ekstra stor pris på våre medlemmer, derfor inviterte vi i år til inspirasjonsdag på Clarion hotell i Stavanger.

AV FYLKESLEDER NINA HORPESTAD, NSF ROGALAND

Musikalsk åpning

Første inspirasjon ut var et musikalsk innslag av Tommy Fredvang. Tommy, blant annet kjent fra Stavangerkameratene, stilte smilende på scenen med eget band og startet med den kjente sangen «Careless wisper» av George Michael. Etter hvert som musikken inntok rommet steg stemningen, og med avsluttende spanske rytmer var det lagt et godt grunnlag for en herlig fødselsdagsfeiring.

Inspirasjon fra en politiker

I et år med Stortingsvalg var det absolutt på sin plass at nettopp Hadia Tajik hadde et innlegg for oss. Hun tok oss med på en reise fra Florence Nightingales tid, via den industrielle oppvåking, gjennom olje-eventyret og kvinners bidrag i arbeidslivet. Tajik hadde mange

gode budskap, men det som satt best igjen hos de fleste av oss i salen var nok utsagnet: «Damer er mer verdt enn oljå». Kvinners innsats i arbeidslivet er mer verdt enn oljefondet og det er på 800 milliarder kroner!

Sterkt møte med pårørende

Vi fortsatte dagen med et sterkt møte med Ole Anton Liverud. Liverud er enkemann etter Monika Tjåland – firebarnsmoren fra Undheim som ble rammet av alvorlig sykdom. Hele lokalsamfunnet slo ring om henne og familien. De iverksatte blant annet en krone-rulling som skulle finansiere immunterapibehandling som da ikke ble bekostet av staten. Liverud tok oss med på sin og familiens reise gjennom de siste årene, helt frem til Monikas død for ett år

ÅRETS SYKEPLEIER 2016



ÅRETS SYKEPLEIER 2016:

Jorun Marit Johannessen Waage. (Foto: Guro B. Ravndal)

siden. Han fortalte om oppturer og nedturer, om deres møte med sykepleiere og annet helsepersonell og litt om livet etter Monikas død. Det ble også rom for spørsmål fra salen.

Sykepleierprisene

Liveruds historie, og tankene hans omkring viktigheten av å være åpne og ærlige som sykepleiere og helsepersonell, dannet en naturlig opptakt til neste post på programmet – sykepleierprisene 2016. NSF Rogalands fylkesstyre utgjør juryen som vurderer de ulike forslagene som kommer inn til de respektive prisene. Til stående ovasjoner fra over 120 feststemte sykepleiere, mottok Jorun Marit Johannessen Waage og Reidun Nyborg Johansen prisene for henholdsvis Årets sykepleier og Årets sykepleierleder 2016. Jorun Marit Johannessen Waage ble foreslått som Årets sykepleier 2016 av Beate Sirmes Lyngstad og Ann Kristin Skauge. De skriver i sin begrunnelse:

Jorun Marit har alltid pasientens og pårørendes beste i tankene. Hun opptrer rolig og omsorgsfullt, men er også bestemt når det er nødvendig. I sitt arbeid er hun ofte i kontakt med svært syke pasienter i livets siste fase.

Hun gjør her en uvurderlig jobb med å trygge både pasient og pårørende ved å gi god informasjon, stille direkte spørsmål til pasienten, sørge for at pasientens omgivelser er så bra som mulig, og ikke minst at pasientene og pårørende alltid blir godt ivaretatt.

Hun er en dyktig veileder for studenter, kollegaer og er en viktig bidragsyter i ressursgruppen for palliasjon i Indre Rogaland. Hun underviser både på egen og andre avdelinger, samt til sykepleierstudenter.

ÅRETS SYKEPLEIERLEDER 2016



ÅRETS SYKEPLEIERLEDER 2016:

Reidun Nyborg Johansen. (Foto: Guro B. Ravndal)

Reidun Nyborg Johansen ble foreslått av Inger Brit Bakkalia, Anfinn Ruud og Astrid Bøe. De skriver i sin begrunnelse:

Reidun ser hver enkelt medarbeider og er flink til å gjøre andre gode. Reidun er opptatt av at det skal være høy standard i avdelingen, både yrkesetisk og faglig. Hun stiller tydelige krav til kvalitet. Hun er faglig engasjert og oppdatert. Hun oppmuntrer og legger til rette for fagutvikling, kursvirksomhet, mastergradsutdanning og doktorgradsutdanning.

Hun er effektiv og har en unik oversikt over driften i avdelingen. Hun er alltid løsningsorientert og en dyktig motivator. Hun profilerer faget anestesisykepleie på en god måte og har vært opptatt av at anestesisykepleiernes faglige identitet og kompetanse opprettholdes.

NSF Rogaland gratulerer!

Forrykende avslutning

Som en avrundning av dagen fikk vi et forrykende foredrag av Live Landmark. Live hadde også sin personlige historie som vi fikk ta del i. Alt fra hennes liv som sengeliggende ME pasient til nå en av landet fremste foredragsholdere, motivator og inspirator. Hun formidlet sine erfaringer rundt hvordan man med sitt eget tankesett, kan åpne helt nye veier for gjenerobring av egen helse. Det ble en flott avslutning på uken og sykepleierdagen.

Tusen takk til alle medlemmer som valgte å feire fødselsdagen sammen med oss i NSF Rogaland!

HVA ER DET BESTE?

Haugesund kommune har etikkråd for helse- og omsorgstjenestene. I løpet av de fire årene rådet har vært i drift er det kommet inn en del saker fra ansatte som har kommet i klemme mellom egne og faglige verdier, og krav som følger av selve arbeidet, pasienter og pårørende.

AV KRISTIN BIE. FOTO: PRIVAT.

Vanligvis blir etiske problemstillinger løst der hvor de oppstår, men noen ganger er det vanskelig og finne gode løsninger som også kan være retningsgivende for lignende problemstillinger senere. Etikkrådets oppgave er ikke å ta stilling til hva som er rett og galt, men å hjelpe til med å sortere ut hva som er viktigst for den som søker råd, og diskutere mulige handlingsalternativer som oppleves som gode. For å belyse hva som kan være et etisk dilemma i arbeidet med mennesker presenteres i denne kronikken et tenkt tilfelle fra en hjemmesykepleiers arbeid.

Den bygger på erfaringer fra forskjellige situasjoner. Det er sannsynlig at mange pleiere kan oppleve lignende ting, på ulike arbeidsplasser. Det typiske i situasjonen er tvilen som oppstår om hva som er riktig å gjøre, og at det kan være ensomt når det ikke er noen å diskutere vanskelige valg og opplevelser med.

Det er veldig stille i huset. Jeg går inn på pasientens soverom. Der finner jeg henne bevisstløs. På nattbordet står et tomt pillerglass og et tomt glass. Jeg ringer 113 og sønnen. Mens jeg venter tenker jeg igjennom den tiden jeg har hatt kontakt med henne. Hun er tidligere sykepleier, og en god og dyktig kollega da vi begge jobbet på sykehuset. Det er lenge siden. Nå er hun en gammel dame på 93 år, preget av sykdom og med behov for mye hjelp. Hun klarer ikke lenger å komme seg ut av sengen på egenhånd. Kroppen er skrøpelig, men hodet er klart og tanken skarp. Blikket er fast, og hun finner fortsatt mye glede i å lese bøker. Dagene hennes inneholder stort sett det å vente på hjemmetjenesten, få besøk av sønnen, lese litt og sove endel. En kopp god, varm kaffe gleder hun seg over, men mat orker hun nesten ikke. Gjennom de årene jeg har vært hjemmesykepleier for henne har vi hatt mange gode samtaler. Det siste halve året er hjelpebehovet hennes blitt så omfattende at vi i hjemmetjenesten mener det er nødvendig med en sykehjemsplass. De siste gangene jeg har vært der har jeg snakket med henne og sønnen om det. Sønnen synes det er fornuftig, men selv vil hun ikke. Hun vil ikke ende opp på en institusjon, hun vil dø hjemme. Så godt vi kan legger vi til rette for at hun kan få det som hun vil. Sist jeg var der klemte hun meg hardt i hånden og sa at dersom noe skjedde, at hun for eksempel fikk en lungebetennelse, så ønsket hun ikke behandling. «Jeg må få dø når tiden er inne!» Sønnen og ambulansen kommer samtidig. Akkurat da slutter hun å puste, og

ambulanspersonalet starter med gjenopplivning. Sønnen uttrykker håp om at hun kan få leve. Der jeg står litt på sidelinjen er jeg i tvil om at dette er riktig. Hva er det beste for henne? Det som skjer nå oppleves for meg som krenkende, og ikke slik hun ville ha ønsket det.

Som helsepersonell har vi en plikt til å gi nødvendig helsehjelp, i dette tilfellet livreddende behandling. Men som sykepleier har jeg også en plikt til å sørge for at hun får en fredelig og verdig død

når livet nærmer seg slutten. Er det ikke lov å dø når man er et gammelt og sykt menneske? Hva skjer med denne kvinnens rett til å bestemme over seg selv? Hva hvis det hadde vært meg?

I et juridisk perspektiv handlet jeg nok riktig, men hva med det moralske og medmenneskelige perspektivet? Hva og hvem skal jeg være mest lojal overfor? Kunne jeg ha gjort noe annerledes? Når jeg som sistemann forlater huset føler jeg meg nokså alene. Det er med motstridende følelser og mange tanker i hodet jeg setter meg i bilen for å dra videre til neste pasient.

Ofte opplever sykepleiere situasjoner og problemstillinger som mange kanskje ikke har tenkt over eksiterer. Noen ganger er det faglige, andre ganger etiske utfordringer. Det at en person blir helt avhengig av profesjonell hjelp kan representere en betydelig utfordring for sykepleieren som blant annet skal ivareta pasientens verdighet og rett til å bestemme over seg selv. Det er ikke noe som er riktig eller galt med denne sykepleierens tanker. Det å reflektere er det viktige. Nettopp det kan føre til at neste gang sykepleieren må gjøre vanskelige, men kloke valg, er det i tillit til at hun bevisst har tenkt igjennom kompetansen hun har, og sine egne verdier og holdninger og hvordan de påvirker valgene hun tar.

Undersøkelser tyder på at det er få arbeidsplasser hvor sykepleiere, og annet helsepersonell, har systematisk refleksjon. Etikkrådet er en arena hvor det er mulig å få luften vanskelig problemstillinger, og få hjelp til og «rydde» og sortere ut hva det er som er vanskelig, og hvilke mulige løsninger som finnes. Men den viktigste arenaen er på selve arbeidsplassen når det er avsatt tid til regelmessig refleksjon på arbeidslisten.



Utviklingssenter
for sykehjem og hjemmetjenester
Helse Fonna

MIN HVERDAG SOM HOVEDTILLITSVALGT

MAY SIGRUN BAKKE, HTV VINDAFJORD KOMMUNE

Jeg er HTV i Vindafjord kommune, en kommune som med sine om lag 8700 innbyggere ligger på Haugalandet nord i Rogaland. NSF har i skrivende stund 92 medlemmer, og jeg har vært frikjøpt i 25 % i snart 3 år.

Det skjer mye i kommunen vår, noe som gjør at det å være hovedtillitsvalgt gir meg en travel hverdag. Jeg liker å være med å påvirke til bedre tjenester for innbyggerne og bedre arbeidsvilkår for sykepleierne. En viktig arena for samarbeid og medbestemmelse er administrasjonsutvalget. Der møter kommunens hovedtillitsvalgte lokalpolitikere og kan informere og gi råd om forhold i Helse og sosialtjenesten slik at de har bedre grunnlag når de skal ta beslutninger. Videre deltar jeg sammen med hovedtillitsvalgte fra andre organisasjoner på månedlige kontaktmøter med rådmann, personalsjef og kommunalsjefene, også dette er et viktig forum for samarbeidet mellom arbeidsgiver og arbeidstaker.

Ellers går mye tid med i tilsettingsutvalget. Det er stadig behov for tilsetning av sykepleiere, enten pga. ledige stillinger eller vikariat. I enkelte Eininger har det vært vanskelig å rekruttere sykepleiere. Arbeidsgiver og tillitsvalgte jobber derfor nå sammen for å komme med tiltak for bedre rekruttering. Kommunen er også opptatt av å rekruttere sykepleiere som jobber med andre ting enn sykepleie til kommunen og har blant annet etablert et Innovasjonsprosjekt som skal se på tilsetting. Prosjektgruppa gjorde en undersøkelse og fant ut at på en enkelt dag i april manglet 22 av 70 sykepleierårsverk i kommunene - enten på grunn av ledighet i stilling, svangerskapspermisjon eller sykefravær. Helse og omsorg

i kommunen har for tiden en driftsgjennomgang der resultatet kan bli store omorganiseringer. Da er viktig at jeg som hovedtillitsvalgt har kontakt med medlemmene og snakker deres sak inn i denne prosessen.

Jeg må også nevne at medlemmene i større grad enn tidligere er bevisst det å stille lønnskrav når hovedtariffavtalen gir hjemmel for dette, eller når de skifter stilling innad i kommunen. Dette er en utvikling jeg ønsker velkommen – det er svært viktig for lønnsnivået til sykepleierne at hvert enkelt medlem er bevisst hva de selv kan gjøre for å påvirke egen lønn.

Videre bistår jeg enkeltmedlemmer som tar kontakt for å få råd, informasjon og/ eller bistand i diverse saker.

Avslutningsvis vil jeg fremheve det å ha kontakt med medlemmer og plasstillitsvalgte. Vi har arrangert medlemsmøter på cafeer, restauranter, selskapslokaler/låver og fotoatelier i kommunen. Vi har det sosialt med god mat, samtidig som vi tar opp NSF- saker.

Som dere ser er det et verv med mye innhold. Det er spennende og jeg trives med det.

SILJE B. EGE, HTV BJERKREIM KOMMUNE

Nå er jeg inne i mitt sjette år som hovedtillitsvalgt i Bjerkreim kommune og trives godt i denne rollen. Bjerkreim er en liten kommune med ca 2800 innbyggere og alle fast ansatte sykepleiere i kommunen er medlemmer av NSF. Det er givende og kjekt å vite at man representerer "alle" i møter med arbeidsgivere og politikere. I tillegg til meg som HTV har jeg med meg en plasstillitsvalgt på den største arbeidsplassen for sykepleiere i kommunen. På grunn av stillingsendring har jeg for tiden ikke frikjøpt tid, men dette er nok på plass til høsten.

Som hovedtillitsvalgt for NSF, har jeg i løpet av årene hatt mange roller i kommunen og fått være med å påvirke og tale sykepleieres sak i flere aktuelle arenaer og utvalg. For tiden jobbes det med en organisasjonsgjennomgang i hele kommunen, der jeg som HTV både har bidratt i arbeidsgruppen og i prosjektgruppen. I tillegg har jeg i løpet av det siste året vært med i en arbeidsgruppe sammen med kommunalledere, politikere, andre tillitsvalgte og brukerrepresentanter. Vi har jobbet med prosjekt nytt omsorgssenter. Dette er et spennende og ikke minst lærerikt arbeid som forhåpentligvis vil gi et sluttprodukt som innbyggere og ansatte vil bli fornøyd med.

Ellers jobber jeg det kontinuerlig med turnusarbeid, spørsmål fra medlemmer, tilsetninger og lønn. Jeg deltar i faste møter med rådmann, kommunalsjefer og tillitsvalgte. I tillegg er jeg medlem i Arbeidsmiljøutvalget som har møter to ganger i halvåret.

Fordelen med å være hovedtillitsvalgt i en liten kommune er at en får være "tett på" både medlemmer, ledere og pasienter. Å få være med å bygge kompetanse og utvikling i egen kommune, samtidig som en vet godt hvor "skoen trykker", tror jeg er verdifullt. Samtidig kan det være utfordrende å rekke over alle arbeidsoppgaver med lite frikjøpt tid, men her stiller heldigvis fylkeskontoret villig opp med hjelp og rådgiving der dette er aktuelt.





Styret i den lokale faggruppen for anestesisykepleiere i Rogaland ønsker flere medlemmer velkomne:

Bak fra venstre:
Siv Bøckmann
Solveig Margrethe Torgersen (leder)
Ranveig Strand
Bjørn T. Tjelta
Fremme fra venstre:
Morten Buraas
Aina Lekens

Ikke tilstede da bilde ble tatt:
Elisabeth Søyland

HVA ER ANESTESISYKEPLEIE?

Anestesisykepleiere utøver sykepleie og anesthesiologisk virksomhet på en målrettet måte for å tilrettelegge for kirurgi og annen behandling.

AV SOLVEIG MARGRETHE TORGERSEN, LEDER AV LOKAL FAGGRUPPE, ANESTESISYKEPLEIERNES LANDSGRUPPE AV NSF.

Anestesisykepleiere utøver sykepleie og anesthesiologisk virksomhet på en målrettet måte for å tilrettelegge for kirurgi og annen behandling. De pleier og behandler smerte hos pasienten – både før, under og etter operasjoner. Anestesisykepleieren er derfor som oftest den første som møter pasienten på operasjonsavdelingen, og den siste som forlater pasienten ved overføring til postoperativ avdeling. Vanlige arbeidsoppgaver for en anestesisykepleier består blant annet av å:

- informere pasient og pårørende før, under og etter en operasjon
- forberede utstyr og medisiner
- starte, vedlikeholde og avslutte anestesi (bedøvelse)
- delta i akutt team på sykehus ved blant annet hjertestans og traumemottak
- delta utenfor sykehus i akutte hendelser og ved transport

Ved Stavanger Universitetssjukehus er det ansatt i underkant av 100 anestesisykepleiere, som rullerer mellom de forskjellige seksjonene. For å søke på studier i anestesisykepleie kreves det at man har en bachelorgrad eller tilsvarende i sykepleie samt minimum 2 års relevant jobberfaring. Universitetet i Stavanger tilbyr nå 2-årig mastergradsutdanning i anestesisykepleie med årlig opptak hver høst.

ALNSF (Anestesisykepleiernes Landsgruppe av NSF)

Omtrent 1600 norske anestesisykepleiere er organisert i ALNSF, hvorav ca. 120 i Rogaland. ALNSF er en interesse- og fagorganisasjon som kontinuerlig arbeider for å videreutvikle anestesisykepleiernes utdanning, kompetanse, fag og funksjon. Det årlige høydepunktet for ALNSF er den nasjonale fagkongressen, og i år er det Stavanger som skal være vertskap. 31. august til 3. september braker det løs på Clarion Hotel Stavanger. Vi er så heldige å ha inngått et samarbeid med Laerdal Medical AS og vil blant annet kunne tilby konferansedeltakerne mulighet til å delta i simulering ved SAFER (Stavanger Acute Medicine Foundation for Education and Research). For mer utfyllende informasjon om program og påmelding anbefaler vi vår nettside <https://www.alnsf.no/fagkongress.html>.

Påmelding til konferansen er også åpen for studenter og andre som måtte være interesserte. Ved eventuelle spørsmål vedrørende konferansen eller anestesisykepleie, ta gjerne kontakt med en av oss i lokalstyret/arrangementsgruppen (avbildet). Kontaktopplysninger finner du også på <https://www.alnsf.no/lokalgruppe/rogaland>.



NYTT SYKEHUS PÅ ULLANDHAUG – ET BYGG FOR FREMTIDEN



TEKST: OVE NORDSTOKKE.

Anbefalingen om å velge Ullandhaug som område for fremtidig universitetssykehus for stavangerregionen ble tatt i januar 2016. Prosjektorganisasjonen SUS2023 har nå arbeidet med å ferdigstille forprosjektet og går alt etter planen, blir dette godkjent av styret i Helse Vest RHF den 21. juni 2017. Da innledes en ny fase – selve gjennomføringen av byggeprosjektet.

Det har vært gjennomført flere møteserier med brukergrupper på sykehuset for å optimalisere, forbedre og detaljere planene for de nye byggene. I byggetrinn 1 skal det bygges 105.000 kvadratmeter innenfor en ramme på 8 mrd kroner. Byggetrinn 1 består av 5 bygg som inneholder all akuttvirksomhet og somatisk døgnbehandling. Det planlegges at byggearbeidene starter i årsskifte 2018/19 og at sykehuset skal stå ferdig i 2023. Byggetrinn 2 vil bli gjennomført i flere faser, og tilslutt vil all virksomhet være samlet på Ullandhaug. I Byggetrinn 1 er det planlagt 650 senger. Alle vil få enerom med eget bad. Det legges opp til en høy grad av standardisering, men selve detaljeringen vil foregå i den kommende fasen. Her planlegger prosjektet å bruke et eget 3D-studio slik at de ansatte kan gi innspill og bli kjent med bygget – før det blir bygget. I stedet for tradisjonelle sengeposter blir pasientrommene knyttet sammen i enheter - såkalte sengetun – med 8-9 pasientrom innenfor hvert tun.

Vare- og lagerheis, Senge-lagerheis og røpøst er eksempler på nye logistikk-løsninger som tas i bruk. Byggene bindes sammen med

en glassgate i 2. og 3. etasje. Planen er at besøkende og pårørende benytter 2. etasje, mens pasienttransporten foregår i 3. etasje. Det nye sykehuset vil bli bygget rundt et torg der kollektivaksen går igjennom sykehusområdet. Her blir det tilgang med buss. Pasienter og pårørende får tilgang til parkeringshus i nærheten av det ene bygget samt mulighet for av/på stigning på torget. Ansatte må bruke et parkeringshus som ligger litt lengre unna. Parkeringsrestriksjoner, som er et såkalt rekkefølgetiltak fra Stavanger kommune, gjør at det ikke er lov til å etablere mer enn 900 parkeringsplasser, så det blir strenge parkeringsbestemmelser for området

Et nytt bygg gir muligheter for å arbeide på nye måter. Sykehuset har derfor etablert et eget organisasjonsutviklingsprosjekt som allerede er i gang med å planlegge effektiv pasientflyt og behandlingsforløp – organisert rundt pasienten. Målsetningen er at vi sammen skal skape pasientenes sykehus. Den store utfordringen er at deler av sykehusaktiviteten blir værende igjen på Vålend. PET-skanner og stråleterapi blir blant annet ikke flyttet, så noen pasienter må fraktes mellom de to stedene. Hovedprinsippet er imidlertid at pasienter ikke skal fraktes, og at ansatte ikke skal dele en arbeidsdag mellom de to stedene.

De som ønsker å følge utviklingen av prosjektet finner mer informasjon på sykehusets internettside: <https://helse-stavanger.no/om-oss/sus2023>

BEDRE KREFTOMSORG MED KREFTKOORDINATOR

AV ALEKSANDRA LATINOVIC, RÅDGIVER I KREFTFORENINGEN.

Et innblikk i pasientens hverdag

For 1,5 år siden fikk 39 år gamle Elisabeth en liten gutt. Hun hadde planlagt å være hjemme ett år ekstra med sønnen og gledet seg til dette. Men året skulle bli alt annet enn det familien hadde håpet på. Elisabeth oppdaget nemlig en kul i brystet som viste seg å være en kreftsvulst. Hun ble raskt operert og gikk i gang med cellegiftbehandling umiddelbart. På kort tid opplevde Elisabeth store forandringer: hun hadde mistet et bryst, fått en ny kropp og nærmest en ny identitet. Samtidig skulle hun ivareta samboer, et lite barn, to bonusbarn i tenårene - og hadde mange ubesvarte spørsmål. Hun opplevde økonomisk usikkerhet og fryktet for framtiden.

En dag leste hun tilfeldigvis om noe kalt «kommunens kreftkoordinator» og bestemte seg for å sjekke nærmere. Få dager senere møtte Elisabeth et menneske som kunne hjelpe henne. Til å sortere tankene. Både de personlige – hensynet til barna, samlivet, manglende energi, tretthet og depresjon. Og de praktiske – om møtet med de ulike offentlige organene: sykehuset, kommunen og NAV. Kreftkoordinatoren hjalp Elisabeth til å sette ord på bekymringene og praktiske utfordringer, og ikke minst, hjelp til å løse dem. Plutselig følte Elisabeth seg hørt. Hun fikk informasjonen hun trengte om sykdommen sin og behandlingen av denne. I løpet av kort tid fikk Elisabeth troen på at hun var blant det store flertallet som skulle overleve kreften og klarte å se framover. Livet var jo ikke over. Det hadde så vidt begynt.

32.000 personer får kreft hvert år, og 242.000 har hatt eller lever med kreft i Norge hvert år. Stadig flere overlever takket være forskning og persontilpasset medisin. Befolkningen i Norge vokser, og andelen eldre er økende. Det gjør at antallet krefttilfeller øker for hvert år. Likevel styrkes ikke kommunenes resurser tilsvarende. Kreftforeningen så tidlig et behov for å styrke koordineringen mellom kommune og spesialisthelsetjenesten og kreftomsorg innad i kommunen. Derfor åpnet Kreftforeningen for muligheten til å søke om økonomisk støtte til en stilling, kreftkoordinator, som skulle sørge for denne funksjonen.

Kreftforeningen har siden 2012 gitt økonomisk støtte til nesten halvparten av landets kommuner. Intensjonen er at kommunene skal overta alle økonomiske forpliktelser og gjøre stillingen fast. Støtten fra Kreftforeningen trappes gradvis ned over en 6 års periode.

Hovedmålet med kreftkoordinatorerne er å bidra til bedre livskvalitet og levekår for mennesker som er rammet av kreft. Mer spesifikt,



Aleksandra Latinovic (Foto: Privat)

stillingen skal styrke kreftomsorgen i egen kommune og bedre koordineringen av eksisterende eller nye tjenester på kreftområdet. En kreftkoordinator har oversikt over alle relevante tilbud og tjenester, og kan gi råd og veiledning knyttet til diagnose, behandling, rehabilitering, palliasjon og omsorg ved livets slutt. En kreftkoordinator har kompetanse til å bistå ved alle faser av sykdommen. Fra det stadiet pasienten får diagnosen, under behandlingen og etter behandlingen hos pasienter i alle aldre. Selv om pasienten ikke har behov eller vedtak fra kommunehelsetjeneste betyr ikke det at pasienten ikke har behov for psykososial støtte. Det er mange spørsmål som skal besvares når kreften rammer. Kreftkoordinator kan være den som kan hjelpe til å finne svarene.

Seks av fylkets åtte kreftkoordinatorer:

Fra venstre: Evy- Ann Helle (Time kommune), Eldbjørg Sande Spanne (Randaberg kommune), Else Beth Bårdsen (Egersund kommune), Eva Johansen (Haugesund kommune), Hilde Håland (Karmøy kommune), Siri Rugland Ree, (Sandnes kommune).



Kommunene skal sørge for en relevant organisatorisk plassering som gir kreftkoordinatoren handlingsrom og legitimitet til å jobbe tverrfaglig og ha god oversikt over tilbud og tjenester.

I Rogaland er det åtte kreftkoordinatorer (Egersund, Time, Sandnes, Randaberg, Karmøy, Tysvær, Haugesund og Sauda). Kreftkoordinatoren i Sauda har fram til 25. mai i år vært interkommunal kreftkoordinator for Sauda/Suldal/Etne og Vindafjord. Fra 25. mai har kommunene jobbet for å etablere egne kreftkoordinatorer.

FAKTA

GODE LØSNINGER BEDRE RUTINER:

- **Lavterskel tilbud:** er til også for pasienter uten vedtak om kommunale tjenester
- **Tidlig innsats:** muliggjør hjelpetiltak tidligere
- **Ett kontaktpunkt:** skaper trygghet og forutsigbarhet for pasient og pårørende
- **Kartlegger:** har oversikt over kommunens kreftomsorg og vet hvor behovet for innsats er størst
- **Skaper møteplasser:** sørger for nyttige møter mellom folk i samme livssituasjon, bla barn og unge
- **Kompetanse:** kartlegger pasientens livssituasjon og formidler behov videre (eks hjemmetjeneste og sykehjem)
- **Samhandling:** sørger for samhandling mellom kommunale og ikke kommunale tjenester, mellom kommune og spesialisthelsetjeneste
- **Systemer og rutiner:** reviderer og utvikler planer, prosedyrer og rutiner
- **Overføringsverdi:** arbeidsmetoden kan overføres til andre diagnoser (ALS, diabetes)
- **Økonomi:** oppdatert kunnskap, gode systemer og rutinger som tar utgangspunkt i pasientens behov, genererer færre helsetjenester

LEDERNYTT FRA NSF ROGALAND



I NSF's strategi for perioden 2016 - 2020 er sykepleierledelse et av seks strategiske områder som skal prioriteres. NSF jobber for bedre rammevilkår for å utøve god ledelse av sykepleier-tjenesten. Fylkeskontoret jobber også lokalt og har denne våren hatt tre arrangementer for våre sykepleierledere. Vi håper at det har vært bidrag til å gi våre ledere godt faglig påfyll.

AV LINE WALDELAND OG STINA GUSTAFSSON. FOTO: STINA GUSTAFSSON.

Ledernetverk Jæren for kommunene Time, Gjesdal, Hå, Klepp, Sola og Sandnes hadde en heldagssamling i februar med en av Norges mest erfarne lederutviklere Nils Tore Meland. Meland veiledet over 30 sykepleierledere gjennom tema som omhandler motivasjon, personlig utvikling og sosiale avtrykk. Han engasjerte og utfordret, og det var en fornøyd forsamling som fikk med seg teknikker og metoder som de skal jobbe videre med til neste samling i september.

Tradisjonen tro ble stormøtet for våre ledermedlemmer arrangert i slutten av mars. Her møtte over 70 ledere fra spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten. "Play with change" med executive coach Camilla Brochmann ble et foredrag som oppmuntret og

utfordret til å finne ny energi og vilje til drive frem nødvendige endringer. I tillegg holdt sykepleier og leder av Bemanningssenteret ved Haukeland universitetssykehus Britt Velsvik et engasjerende innlegg om Heltidskultur.

Som et ledd i den sentrale satsningen arrangerte også fylkeskontorene i Rogaland og Hordaland et samarbeid om en heldagssamling på Hotell Maritim i Haugesund den 9. mai. Samlingen ble åpnet av forbundsleder Eli Gunhild By. 150 ledere fikk deretter høre innlegg fra fylkeslegen i Rogaland Janne Dahle-Melhus, politiker Torgeir Micaelsen fra AP, administrerende direktør i Helse Fonna Olav Klausen, Anne Sissel Faugstad som er viseadministrerende

direktør i Helse Bergen og Årets helseleder, og Anne- Lise Brun Neteland, leder ved Øvsttunheimen sykehjem. Flere ulike tema ble belyst. Her kan nevnes rammevilkår for god ledelse, krav til ledelse i framtidens helsetjeneste, og muligheter og vilkår for ledelse sett fra sykepleietjenesten. Tilbakemeldingene fylkeskontorene har fått i etterkant er udelt positive og vi ser ikke bort fra at det blir et lignende arrangement neste år.

Den lokale faggruppen for ledere jobber også videre for sine medlemmer. NSF LSL Rogaland som ble startet i 2014, fortsetter sin gode aktivitet med medlemsmøter i nordfylket og i sør-fylket.

Faggruppen vokser stadig i antall medlemmer og er snart den største lokale faggruppen for sykepleierledere i NSF. Ta gjerne kontakt med gruppens leder Inger B. Bakkalia Inger.b.bakkalia@lyse.net om du ønsker å bli medlem. Fylkeskontoret vil også gjerne motta ønsker og innspill til emner sykepleierledere i fylket er opptatt av. Send gjerne e-post til rogaland@nsf.no

Da gjenstår det bare å ønske alle våre ledermedlemmer en riktig god sommer og vi ser fram til å treffe dere på kommende arrangement i NSF Rogaland

VIL DU VÆRE MED Å DRIVE NSF ROGALANDS FAGKAFÉ?



Noen fylker i Norsk Sykepleierforbund har avholdt fagkaféer i flere år allerede. NSF Rogaland har denne våren avholdt våre første fagkaféer i Stavanger og Haugesund og erfaringene derfra er at dette er et faglig tilbud som vi ønsker å tilby våre medlemmer som en fast ordning.

For å kunne gjøre det er vi imidlertid avhengig av drahjelp fra engasjerte medlemmer. Vi vil derfor nedsette en komité som står ansvarlige for fagkaféene – gjerne i samarbeid med våre lokale faggrupper. Komitéene planlegger antall kaféer, tema, bestemmer lokaler og engasjerer foredragsholdere. Minst ett av komitéens medlemmer bør selv delta på de ulike kaféene. Fylkeskontoret vil selvfølgelig være behjelpelige med praktisk

tilrettelegging, annonsering, økonomi og kan tilby lokaler for kaféer som skal avholdes i Stavanger-regionen.

Vi ser for oss en komité bestående av fire til seks dedikerte medlemmer som er opptatt av fagutvikling og det å løfte gode og spennende prosjekter frem i lyset.

Har du lyst til å bidra med å sette faget vårt på agendaen? Ta kontakt med NSF Rogaland på rogaland@nsf.no eller ring 02409 og spør etter fylkeskontoret i Rogaland. Da vi har som mål å få komiteen på plass tidlig på høsten ber vi om at interesserte melder seg **innen 1. juli**.

Vær oppdatert på siste nytt fra sykepleier-Rogaland - følg oss på Facebook!



Aktuelle saker av betydning for sykepleiere, sykepleierstudenter og øvrig helsepersonell i fylket leser du først på NSF Rogalands Facebook-side. Her legger vi også ut linker til oppslag på hjemmesiden vår og artikler som blir publisert i NSF Lokalen. Ved å klikke "liker" på siden vår vil du alltid være oppdatert. Nærmere 2700 følger oss allerede – bli en følger du også!

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

NSF pensjonistforum Rogaland

VI HAR Plass TIL FLERE!

Er du pensjonert eller uføretrygdet sykepleier og NSF-medlem - og ikke medlem av NSF pensjonist-Forum Rogaland? Da bør du ringe 02409, taste 1 for medlemstjenester og melde deg inn i nær fremtid. Det er helt gratis og du er sikret deltakelse på forumets mange ulike aktiviteter.



Styret i NSF Rogalands pensjonistforum: Fra venstre: Helge Gabrielsen, Frøydis J. Kristiansen (leder), Margrete Middelthun, Sigrun Byberg (vara) og Gunnvor Engtrø. Ikke til stede: Grete S. Mortveit.

Hvem er vi?

NSF Pensjonistforum Rogaland er et partipolitisk uavhengig forum for pensjonerte og uføretrygdete sykepleiere i Rogaland. Vi har eget styre og har som mål at flest mulig i målgruppen vår skal kunne ta del i våre arrangementer og øvrige tilbud. Vi hadde ved årsskiftet rundt 260 medlemmer.

Hva gjør vi?

Pensjonistforum formål er å være et møtested for medlemmene. Vi skal legge til rette for et sosialt fellesskap og

samtidig være et informasjonsforum for sykepleiefaglige og aktuelle samfunns-spørsmål. Det siste gjennom foredrag og diskusjoner. Videre er vi et bindeledd mellom medlemmene og NSF i saker som er relevante for pensjonister og ved å få og videreformidle informasjon fra NSF. I aktuelle saker kan Pensjonistforumet være høringsinstans for NSF. NSF Pensjonistforum Rogaland arrangerer et medlemsmøte på våren og et på høsten.

Årsmøtet holdes i tilslutning til vårmøtet. I tillegg arrangeres en heldags sommertur.

På møtene får du kaffe/te og "noe å bite i". Møtene holdes midt på dagen og varer ca. 2 timer. Møtene er gratis, mens sommerturen betales av den enkelte.

Før jul inviterer også NSF Rogaland alle pensjonerte medlemmer til julemøte med faglige foredrag, kunstneriske innslag, god mat og kaffe og drøs.

Det er altså mange gode grunner til å melde seg inn i pensjonistforum. Og egentlig ingen grunner til å la være. Ring 02409 og bli med oss, da vel!

NSF pensjonistforum Rogaland inviterer til medlemsmøte med foredrag



LIVET HER OG NÅ



Vi får besøk av helsesøster Oddbjørg Vigrestad Mellestrand som vil fortelle om egne erfaringer når hun og familien ble rammet av en krise. Mellestrand er sentral i interesseorganisasjonen «Se meg», en frivillig organisasjon som jobber for at barn og ungdom som pårørende skal bli sett og hørt i deres hverdag der de bor.

Tid: 12. september kl. 11.00

Sted: Møllegata 37, 4008 Stavanger (1. etasje på Fylkeskontoret)
Det blir servert kaffe og mat fra klokken 11:00
– foredraget starter kl. 12.00.

Påmelding til NSF Rogalands fylkeskontor på e-post: rogaland@nsf.no eller på telefon **51 53 79 76** innen **4. september**. Husk å oppgi medlemsnummer når du melder deg på.



Stemningsbilder fra gild sommertur. Øverst til venstre ser vi Torbjørg Aarak og nederst til høyre er det Margethe Bø Jørgensen som er avbildet i den flotte hagen på Haaheim Gaard. (Foto: Grete Mortveit).

NSF Pensjonistforum Rogalands sommertur

GJESTEBUD PÅ HAAHEIM GAARD

Så var dagen kommet for sommerturen 2017. Reisen gikk i år nordover, og 49 sykepleiere dro på en tur som gikk både til lands og til vanns, og under sjøen i blant. Det ble akkurat tid til en pause med kaffe og wienerbrød på ferja mellom Jektevik og Tysnesøy. Derfra dro vi gjennom et frodig landskap og opp de bratteste bakker, og endte opp på Haaheim Gaard.

AV GRETE MORTVEIT, NSF PENSJONISTFORUM ROGALAND.

Her ble vi tatt vel imot. Bordene var nydelig dekket under de mange lysekronene av krystall. Blomster fra hagen pyntet opp på bordene, og det varte ikke lenge før maten sto på bordet.

Menyen besto av oksegryte med rotgrønnsaker og mandelpoteter. Til dessert fikk vi tilslørte, franske bondepiker. Den må bare beskrives som noen "himmelske munnfuller". Forståelig at gården har blitt kjent for, og ikke minst prisbelønt for sin gode mat.

Husfar selv, Torstein Hatlevik, underholdt etter maten både med sang og artige fortellinger. Særlig var historikken om gården interessant.

Historien går langt tilbake i tiden. Under Svartedauden i 1349 ble gården liggende øde, inntil 1886, da nye eiere tok opp driften. I 1975 ble gården forlatt igjen. Hatlevik overtok den i år 2000. Da sto han med en 22 meter lang låve og et hus i sveitserstil hvor vannet rant inn gjennom taket.

Eieren har gjort et stort restaureringsarbeid, med utvidelser og nye bygninger på Haaheim Gaard. Og ikke minst, anlagt en fantastisk hage. Det viste seg at stedet og restaurantdriften har blitt svært populær. Hatlevik ga ros til kommunen for velvillighet til all nybygging på gården.

Været var ikke det beste denne dagen, men en rundtur i hagen fikk alle med seg til slutt. For tiden var det mest Rododendron som blomstret. Litt handling ble det tid til, men ingen rosegele. Da må man tilbake når rosene blomstrer. Da vi dro fra Haaheim, var det med tonene fra en lur.

På tilbaketuren fikk vi se solen igjen. Styreleder i Pensjonistforum, Frødis Kristiansen, takket alle som hadde bidratt til dagens flotte opplevelser. Takk for en flott tur!

Videre minnet hun på høstmøtet som finner sted den 12. september.

Returadresse:
NSF Rogaland
Møllegata 37,
4008 Stavanger
ISSN 0809-8190



Hovedtillitsvalgte i NSF Rogaland pr. 01.06.2017:

| HTV-område | HTV | Tlf/mobil | E-post |
|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| Bjerkreim | Silje Ege | 957 50 112 | siljebege@msn.com |
| Bokn | Monica Kallevik | 416 99 641 | monicakallevik72@gmail.com |
| Eigersund | Miriam Anette Omdal | 971 09 780 | MiriamAnette@Yahoo.no |
| Finnøy | Ingeborg Bø Rolfsen | 482 86 387 | Ingeborg.bo.rolfsen@finnoy.kommune.no |
| Forsand | Therese Martre | 472 37 101 | tma@forsand.kommune.no |
| Gjesdal | | | |
| Haugesund | Linda Østenstad | 52 74 37 03 / 922 93 877 | Linda.ostenstad@haugesund.kommune.no |
| Hjelmeland | Helene S. Ramstad | 936 43 182 | Helene.ramstad@hjelmeland.kommune.no |
| Hå | Anne Kjersti Haveland | 402 22 346 | Annekjersti.haveland@ha.kommune.no |
| Karmøy | Anne Nilsen | 930 77 340 | ann@karmoy.kommune.no |
| Klepp | Leif Kristian Holtet | 452 70 388 / 51 42 98 56 | Leif.kristian.holtet@klepp.kommune.no |
| Kvitsøy | | | |
| Lund | Hanne Eidsheim | 930 44 124 | Hanne.eidsheim@gmail.com |
| Randaberg | Lisa Wickberg-Risan | 476 85 115 | Lisa_Wickberg@hotmail.com |
| Rennesøy | Margrethe Reianes | 454 29 607 | Margrethe.reianes@rennesoy.kommune.no |
| Sandnes | Guro Bråstein Ravndal | 51 33 57 72 / 452 99 801 | Guro.b.ravndal@sandnes.kommune.no |
| Sauda | Grete Kaarhus | 99 56 24 44 | Grete.kaarhus@sauda.kommune.no |
| Sokndal | Monica E.E. Olsen | 917 12 871 | monicaeoelsen@hotmail.com |
| Sola | Marit Hay | 402 01 197 | Marit.hay@sola.kommune.no |
| Stavanger | Kirsten Harstad | 51 50 87 91 / 917 04 793 | kharstad@stavanger.kommune.no |
| Stavanger | Susanne Borre | 975 09 236 / 51 50 82 24 | Susanne.borre@stavanger.kommune.no |
| Strand | Ingrid N. Tunglund | 984 55 410 | Ingrid_neverdahl_tungland@hotmail.com |
| Suldal | Marte K. Berakvam | 975 15 481 | Marte.berekvam@gmail.com |
| Time | Torunn Tjåland | 907 42 406 | Torunn.tjaland@time.kommune.no |
| Tysvær | Anne-Lise T. Nes | 922 54 181 | Anne-lise.nes@tysver.kommune.no |
| Utsira | Hanne Kalleland | 920 94 546 | hannekalleland@gmail.com |
| Vindafjord | Maya Bakke | 922 03 927 | May.bakke@vindafjord.kommune.no |
| Helse Stavanger HF | FTV Aud Hølland Riise | 51 51 81 49 / 951 55 326 | riau@sus.no |
| Helse Stavanger HF | Mette Øfstegaard | 51 51 81 33 / 994 32 418 | Mette.ofstegaard@sus.no |
| Helse Stavanger HF | Gunn-Elin Rosslund | 51 51 81 26 / 976 08 365 | skge@sus.no |
| Helse Fonna HF | FTV Tove Martha Callaghan | 52 73 20 81 / 915 21 968 | tove.martha.callaghan@helse-fonna.no |
| Helse Fonna HF | Nina Budal | 992 60 112 | Nina.budal@helse-fonna.no |
| Helse Fonna HF | Åse Berit Rolland | 990 25 872 | Ase.berit.rolland@helse-fonna.no |
| Videregående skoler | Solfrid Fuglseth | 909 59 866 | Solfrid.fuglseth@gmail.com |
| Boganes sykehjem | Stine Veronica Kommedal | 92049303 | stinekommedal@hotmail.com |
| Blidensol sykehjem | Toril Hinna | 932 88 239 | Toril.hinna@hotmail.com |
| Domkirkens sykehjem | Monika Østrem | 988 20 119 | monika@ostrem.info |
| St. Johannes sykehjem | | | |
| Tasta sykehjem | Gunnhild B. Erikstad | 901 11 322 | gunnhilderikstad@live.no |
| Øyane sykehjem | Berit Hove | 980 57 843 | Berit.hove@getmail.no |
| Haugaland A-senter | Elisabeth Haraldsvik | 958 71 424 | eharaldsvik@hotmail.com |
| Haugesund Revmatismesykehus | Grethe B. Jørgensen | 992 43 186 | gbj@haugnett.no |
| Jæren DPS | Nina E. Amdahl | 922 58 627 | Nina.amdahl@ihelsenet.no |
| Rogaland A-senter | | | |
| Fylkesmannen | Anne Barkve Andersen | 913 87 647 / 51 56 87 76 | fmroaba@fylkesmannen.no |
| NAV Rogaland | | | |
| Universitetet i Stavanger | Marianne Storm | 51 83 41 58 | Marianne.storm@uis.no |