

Beretning fra Nicholas Wilkinson, stortingsrepresentant fra Akershus 2017-2021

Jeg er så glad at jeg kunne være deres representant på tinget for å kjempe for vår politikk, og løsningene for Akershus. Jeg har vært SVs helsepolitiske talsperson og har hatt hovedansvaret for sykehusene, kommunehelsetjenesten, eldreomsorg, bemanning, rus, psykisk helsevern, legemidler, folkehelse og det meste annet som er helserelatert.

I beretningen har jeg skrevet om:

1. [Representantforslag](#)
2. [Grunnlovsforslag](#)
3. [SV-seiere på helse- og omsorgsfeltet](#)
4. [Viktige saker behandlet i helse- og omsorgskomiteen](#)
5. [Statsbudsjett](#)
6. [Spørsmål og interpellasjoner](#)
7. [Oppfølging av partiprogrammet](#)
8. [De 10 lokale sakene som representantskapet i Akershus SV bestemte at jeg skulle prioritere](#)
9. [Organisasjonsbygging](#)
10. [Medieoppmerksomhet](#)
11. [Tillitsverv på Stortinget og sykemeldtperioden](#)

Jeg har i perioden hatt:

- 198 innlegg i salen
- 93 representantforslag
- 160 skriftlige spørsmål
- 3 interpellasjoner
- 18 spørsmål i spørretimen og muntlige spørsmål som jeg startet
- 4 007 saker i pressen

Representantforslag

I opposisjon er en av de viktigste påvirkningsmulighetene å fremme representantforslag. Det er konkrete forslag for å endre politikken eller lover.

Jeg har fremmet 93 representantforslag i perioden. Flere av forslagene er fremmet sammen med andre SV-representanter eller representanter fra andre partier.

Alle representantforslagene jeg har fremmet er i kronologisk rekkefølge.

2017-2018:

1. [sikre økonomisk trygghet for foreldre til alvorlig syke barn gjennom pleiepengeordningen](#)
2. [flere lærere i skolen - mer likeverdig og tilpasset opplæring for elevene](#)
3. [sikre åpenhet i helse- og omsorgsinstitusjoner som utfører tjenester i kommunal regi](#)
4. [gi fylker som ble tvangssammenslått i 2017, rett til å bestå som eget fylke etter søknad](#)
5. [bilstøtteordning også for dem som ikke har inntektsgivende arbeid eller er i utdanning](#)
6. [ta nye initiativ for å sikre at barn ikke skal måtte bo på sykehjem i strid med barnets beste og foreldrenes ønske](#)
7. [endringer i straffeloven med sikte på at voldtekt blir definert som seksuell omgang uten oppriktig samtykke](#)
8. [videreføring og utvidelse av forsøk med tettere oppfølging ved sykefravær og egenmelding ved sykdom i opptil ett år](#)
9. [prioritere ideelle foran kommersielle aktører når helseforetakene kjøper institusjonsplasser](#)
10. [ny behandling av Nordic Minings gruveprosjekt i Naustdal og Nussirs gruveprosjekt i Kvalsund](#)
11. [endre akuttmedisinforskriftens krav til bakvakt i legevakt](#)
12. [bruke TRIPS-avtalen for tvangslisensiering av Spinraza, slik at de SMA-syke får medisinen de trenger](#)
13. [utvide retten til startlån slik at flere unge kan eie sin egen bolig](#)
14. [kompensasjon for lønnsvekst i driftsavtaler i barnevernet](#)
15. [stoppe omsorgssvikt og overgrep i eldreomsorgen](#)
16. [rette opp mangler i rusbehandlingen \(TSB\) som anbudsrunder fra Helse Sør-Øst har ført til](#)
17. [fast ansatte vikarer for bedre velferd og tryggere jobber](#)
18. [10 konkrete tiltak for å gjøre kampen mot arbeidslivskriminalitet enklere og mer effektiv](#)
19. [legge ned Kringkastingsrådet](#)
20. [åtte tiltak for å sikre trygg fødselsomsorg](#)
21. [tiltak for å få torsken tilbake til Oslofjorden](#)
22. [sikre god oppfølging av personer etter rusbehandling](#)
23. [stoppe direkte elektronisk innsyn i barns psykisk helse-journaler](#)
24. [forhindre undergraving av Den europeiske menneskerettsdomstol i forhandlingene om Københavnerklæringen](#)
25. [kroppspress og reklameindustrien](#)
26. [endringer i tobakksskadeloven](#)

27. [be regjeringen definere grunnleggende IKT-infrastruktur i helseforetakene inn under sikkerhetsloven](#)
28. [maksimalt antall prikker før inndragning av bevilling skal være åtte, ikke tolv](#)
29. [sikre veteraner i internasjonale operasjoner etter 2010 klageadgang på vedtak i erstatningssaker om psykiske skader som følge av utenlandstjeneste](#)

Sykemeldt fra 17. mai 2018

2018-2019: sykemeldt hele perioden

2019-2020: kom tilbake 1. januar 2021

30. [rette opp urettferdige helsekutt](#)
31. [styrkede abortrettigheter](#)
32. [nødvendig endringer for å kunne oppløse tvangssammenslåtte fylkeskommuner](#)
33. [rette opp urettferdige velferdsutt](#)
34. [en bindende forpliktelse for olje- og gassnæringen til å kutte utslipp av klimagasser](#)
35. [tiltak for å få ned klimagassutslippene](#)
36. [etterlønsavtaler for politikere – like rettigheter for kong Salomo og Jørgen hattemaker](#)
37. [stramme inn karanteneordningen for tidligere medlemmer av regjeringen, statssekretærer og politiske rådgivere i regjeringsapparatet](#)
38. [fjerning av innsatsstyrt finansiering i spesialisthelsetjenesten under koronapandemien](#)
39. [nasjonal produksjon av legemidler og medisinsk utstyr \(StatMed\)](#)
40. [sikre omsorgspenger til foreldre som må jobbe mindre på grunn av reduserte åpningstider i barnehagene og SFO](#)
41. [straff for påvirkning til trygdemisbruk](#)
42. [begrensning av regjeringens fullmakter i smittevernloven](#)
43. [sterkere rettigheter og trygghet for familier med store omsorgsbehov og familier med barn med alvorlig sykdom og funksjonsnedsettelse](#)
44. [et reelt likestilt og universelt utformet samfunn](#)
45. [sikring av lokalt tilstedeværende politi i Oslo](#)
46. [etnisk profilering](#)
47. [utvide barneomsorgsattesten](#)
48. [vaksineringsprogram for voksne og risikogrupper for å minimere smitte og styrke folkehelsen](#)
49. [sikre bosetting av alle mennesker som får opphold](#)

2020-2021:

50. [inkorporere FN-konvensjonen om rettighetene til mennesker med nedsatt funksjonsevne \(CRPD\) i menneskerettsloven](#)
51. [sikre at personer i alderen 0-49 år ikke skal bosettes på sykehjem i strid med eget ønske](#)
52. [gi folk tryggheten tilbake i ordningen med arbeidsavklaringspenger](#)
53. [fjerne de uverdige og kunstige begrensningene på stomiutstyr](#)
54. [lovfestet krav om logoped i kommunene, slik at alle får den språkhjelpen de trenger](#)
55. [styrke retten til heltid](#)
56. [et krafttak for likelønn](#)
57. [sikre likeverdige og gode rehabiliteringstjenester i hele landet](#)

58. [sikre hjelpestønad for barn under langvarige sykehusopphold](#)
59. [helsehjelp til alle i Norge, også til papirløse migranter samt tilreisende EØS-borgere uten helsetrygdkort](#)
60. [mer medvirkning i barnevernet](#)
61. [en offentlig beklagelse og erstatningsordning for transpersoner som har gjennomgått irreversibel sterilisering, og forslag om en tredje juridisk kjønnskategori](#)
62. [en nasjonal hørselsplan](#)
63. [klimaomstilling](#)
64. [rettferdig fordeling av vaksiner, legemidler og annen teknologi i kampen mot covid-19](#)
65. [utvikle Ullevål sykehus og sikre innbyggere i Oslo gode sykehustilbud med nok kapasitet](#)
66. [et julebidrag til arbeidsløse](#)
67. [opphevelse av krav til helseattest for førerkort for eldre](#)
68. [flom- og skredsikring](#)
69. [lage en plan for trygg gjenåpning av kulturlivet når smittesituasjonen tillater det](#)
70. [avlyse sentralt gitte eksamener våren 2021](#)
71. [utarbeide en KVU for ny jernbane Oslo-Stockholm og utrede nye statlige finansieringsmodeller for jernbaneutbygginger i Norge](#)
72. [hindre skattekonkurransen mellom kommuner](#)
73. [gi mennesker med funksjonsnedsettelse mulighet til å velge nullutslippsbiler i Nav](#)
74. [et styrket og gratis krisesentertilbud for voldsutsatte](#)
75. [klimaplan for helsesektoren](#)
76. [rettferdig nettleie](#)
77. [kamp mot rasisme](#)
78. [sikre at kvinner i et likekjønnet par kan få reell mulighet til selv å velge hvem av kvinnene i paret som skal gå gravid med parets barn](#)
79. [bedre vaksiner mot HPV og kjønnsvorter](#)
80. [unngå en tapt generasjon for demokratiet, kulturen og idretten](#)
81. [rettferdig boligpolitikk](#)
82. [en langtidsplan for barn og unge](#)
83. [innføre en fravikelig samboerlov](#)
84. [gjøre kampen mot ulikhet og skatteparadiser til en hovedsatsing i norsk utenriks- og utviklingspolitikk](#)
85. [fullføringsrett for elever som har hatt mye fravær og digital skole grunnet covid-19](#)
86. [gjennomføre en tannhelsereform for at alle kan smile bredt, ved å likestille tannhelsetjenester med andre helsetjenester](#)
87. [et offentlig utvalg som skal utrede et nytt opptakssystem for høyere utdanning](#)
88. [omsorg, ikke omsetning, i barnevernet](#)
89. [en mer praktisk og variert skoledag](#)
90. [rette opp i sosiale velferdskutt](#)
91. [likhet for loven for rusbehandling, psykiatri og somatikk under innleggelse i behandlingstilbud](#)
92. [Norge må innta en lederrolle i kampen mot dødelige autonome våpensystemer \(drapsroboter\)](#)
93. [arbeidsinkludering foran profitt og anbud i Navs tiltaksapparat](#)

Grunnlovsforslag

Jeg har fremmet seks Grunnlovsforslag sammen med andre SV-representanter eller representanter fra andre partier:

1. [Å fullføre skillet mellom staten og Den norske kirke](#)
2. [Rett til tilfredsstillende levestandard og helse](#)
3. [Rett til bolig](#)
4. [Folkeforslag og folkeavstemninger](#)
5. [Mer åpenhet om norsk krigsdeltakelse i utlandet](#)
6. [Forbud mot atomvåpen på norsk jord](#)

SV-seiere på mitt felt

Jobben på Stortinget er ikke bare å mene. Jobben er å endre og bedre samfunnet og få vår politikk igjennom. Da må vi jobbe strategisk for å sikre flertall.

Jeg har jobbet mye med høyrepartiene som ikke var i regjering, siden de var nøkkelen til å sikre flertall i perioden 2017-2021. KrF og FrP har vært ute av regjeringen i noen deler av perioden. Jeg prioriterte SV-saker som jeg trodde vi kunne få flertall for, sammen med dem. Jeg tror at jeg har fått gjennomslag for flere vedtak på Stortinget enn noen andre i SV-gruppa. Jeg er stolt av det, men det er også litt flaks siden det var lettere å jobbe med KrF og FrP i helse- og omsorgskomiteen enn på andre felt.

Jeg viser bare de største stortingsvedtak på prioriterte områder som har blitt behandlet i helse- og omsorgskomiteen, ikke de andre sakene som jeg har jobbet med, men som har blitt behandlet i andre komiteer. I dette kapittelet finner du noen av seirene som ikke er SVs primærstandpunkt, men forslag som har kommet ut av forhandling med andre partier for å sikre flertall. Du finner SVs primærpolitikk i kapittelet «Representantforslag».

Seirene er satt inn i alfabetisk rekkefølge.

Abortpolitikk

I [Innst. 374 S \(2019-2020\)](#), jf. [Dokument 8:45 S \(2019-2020\)](#), Representantforslag om styrkede abortrettigheter som ble fremmet av SV, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen sikre at kvinner som skal gjennomføre et planlagt svangerskapsavbrudd, får tilbud om å gjennomføre dette på sykehuset, dersom kvinnen selv ønsker det.
- Stortinget ber regjeringen sikre at alle som gjennomgår en spontanabort, får tilbud om oppfølging fra helsepersonell.

Bemanning og utdanning

I [Innst. 11 S \(2017-2018\)](#), jf. [Prop. 1 S \(2017-2018\) \(HOD\)](#), Statsbudsjettet for 2018, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen sikre at sykehusene går foran i arbeidet for å sikre nok lærlingeplasser, både for helsefag og for andre relevante utdanninger.
- Stortinget ber regjeringen igangsette et arbeid med mål om å øke antall studieplasser innen medisin i Norge, herunder å vurdere å øke antall studiesteder, og komme tilbake til Stortinget med en vurdering i statsbudsjettet for 2019.
- Stortinget ber regjeringen komme til Stortinget med en sak om hvordan alle medisinstudenter kan sikres økt praksis i primærhelsetjenesten.

Bioteknologiloven og rettigheter for kvinner

I 2017 startet Stortinget med saken om evaluering av bioteknologiloven ([Innst. 273 S \(2017-2018\)](#), jf. [Meld. St. 39 \(2016-2017\)](#)). Vi fikk flertall mot stemmene fra H, Sp og KrF:

- Stortinget ber regjeringen komme tilbake til Stortinget på egnet måte for å åpne for assistert befruktning også for enslige.

- Stortinget ber regjeringen komme tilbake til Stortinget på egnet måte for å sette begrensninger for bruk av donorsæd til antall familier per donor, ikke antall barn per donor.

I 2020 kom regjeringen tilbake med noen små endringer (jf. [Prop. 34 L \(2019-2020\)](#)), men da vi så at FrP ikke ville følge avtalen med regjeringen fra 2017, så vi muligheten til større endringer. Åshild Bruun-Gundersen (FrP), Tuva Moflag (Ap) og jeg fra SV startet et arbeid og resultatet vises i [Innst. 296 L \(2019-2020\)](#). Teksten i lovendringene tar mye plass og derfor viser jeg bare til oppsummerte punkter. Hele lovendringen kan du lese i lenken for [innstillingen](#):

Tilbud til gravide kvinner

- Gi tidlig ultralyd til alle gravide kvinner
- Gi NIPT til flere gravide kvinner
- Endre loven for at NIPT blir lovlig, også utenom helsevesenet
- Gi fullt tilbud om hele fosterdiagnostikk for kvinner over 35 år, i stedet for 38 år før endringen.

Eggdonasjon

- Gi tilbyd om assistert befruktning for enslige
- Mulighet til eggdonasjon og lagring av egg til befruktning
- Jobbe for å endre biomedisinkonvensjonen for å gi åpning for mitokondriedonasjon
- Be regjeringen foreslå kompensasjon for donasjon av kjønnsceller. Det skal reflektere belastningen og tidsbruken for donor, skal være på et moderat nivå, og skal ikke drive opp det generelle kompensasjonsnivået i nordiske land. Arbeidsgivere skal bli unntas fra plikt om å dekke sykepenger for kvinner som ønsker å donere egg (Samme flertall utenom R som stemte imot her)

Sæd- og eggdonasjon

- Kvinner som skal motta assistert befruktning, kan ikke være eldre enn fylte 46 år ved inseminasjon eller innsetting av befruktet egg (Bare Ap stemte imot)
- Kreve barneomsorgsattest for assistert befruktning (Ap og Sp stemte imot)
- Gi mulighet for kvinner å bruke befruktete egg også om hun får en ny partner, eller blir enslig
- Gi mulighet til å bruke sæd fra avdød

Forskning, gentesting og surrogati

- Mer forskning på kjønnsceller
- Utrede markedet for genetisk selvtesting for å ivareta personvern, retten til egne helsedata og informasjon om villedende testresultater (enstemmig)
- Ulovlig å genteste barn utenfor helsetjenesten (enstemmig)
- Regjeringen skal arbeide aktivt i internasjonale sammenhenger for å bekjempe utnyttelse av kvinner i den internasjonale surrogatiindustrien

Vi måtte endre bioteknologiloven en gang til siden regjeringen misforsto hva vi på Stortinget sa og skrev. [Innst. 404 L \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:173 L \(2020-2021\)](#). Vi fikk flertall for at kvinner i et likekjønnet par kan få reell mulighet til selv å velge hvem av kvinnene i paret som skal gå gravid med parets barn. SV fikk ikke aksept fra de andre partiene for å åpne for transmenn som har egg eller livmor, eller ikke-binære folk.

Faglige rettigheter

I [Innst. 123 S \(2017-2018\)](#), jf. [Dokument 8:32 S \(2017-2018\)](#), Representantforslag om å sikre åpenhet i helse- og omsorgsinstitusjoner som utfører tjenester i kommunal regi, fremmet av SV, fikk vi flertall for følgende:

- Stortinget ber regjeringen vurdere hvordan det kan sikres at aktører som mottar offentlige tilskudd til drift av helse- og omsorgstjenester, har lønns-, arbeids- og pensjonsvilkår på linje med det som gjelder i offentlige virksomheter.

I [Innst. 281 S \(2017-2018\)](#), jf. [Dokument 8:159 S \(2017-2018\)](#), Representantforslag om fast ansatte vikarer for bedre velferd og tryggere jobber, fremmet av SV, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen gjennomgå vikarbruken i helseforetakene for å se til at bruken ikke er i strid med arbeidsmiljølovens bestemmelser.
- Stortinget ber regjeringen sørge for nedtrapping i bruken av ekstern innleie i helseforetakene parallelt med økt bruk av fast ansatte vikarer, også kjent som vikarpooler.

Folkehelse

I [Innst. 211 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:146 S \(2019-2020\)](#), Representantforslag om vaksinasjonsprogram for voksne og risikogrupper for å minimere smitte og styrke folkehelsen fremmet av SV, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen vurdere muligheten for å etablere en automatisk informasjonsordning for innbyggere om når det er behov for påfyllingsvaksine mot difteri, stivkrampe og kikhoste. Denne tjenesten kan organiseres som en del av helsenorge.no og også innebære mulighet for å avregistrere seg fra en slik ordning.
- Stortinget ber regjeringen utrede hvordan et voksevakinasjonsprogram kan gjennomføres, og komme tilbake til Stortinget på egnet måte.

I [Innst. 51 S \(2017-2018\)](#), jf. [Dokument 8:8 S \(2017-2018\)](#), Representantforslag om å innføre en ordning som sikrer elever på 1.-10. trinn minst én time fysisk aktivitet hver dag, fremmet av Sp, fikk vi flertall sammen med Ap, Sp, R, MDG og KrF for:

- Stortinget ber regjeringen fremme sak for Stortinget om en ordning som sikrer elever på 1.-10. trinn minst én time fysisk aktivitet hver dag innenfor dagens timetall.

Regjeringen annullerte vedtaket etter at KrF gikk inn i regjering.

Føde- og barselspolitikken

I [Innst. 280 S \(2017-2018\)](#), jf. [Dokument 8:168 S \(2017-2018\)](#), Representantforslag om åtte tiltak for å sikre trygg fødselsomsorg, fremmet av SV, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen sørge for at helseforetakene implementerer Nasjonal faglig retningslinje for barselomsorgen fra 2014 i sine tjenester. Utreise fra føde-/barselavdeling skal alltid tilpasses kvinnen og den nyfødte sine behov, og utreisevurderingen skal alltid gjøres sammen med kvinnen.
- Stortinget ber regjeringen styrke den kommunale jordmortjenesten og vurdere ny finansiering, slik at det blir mer attraktivt for kommuner å tilsette jordmødre.

- Stortinget ber regjeringen vurdere å opprette ytterligere en jordmorutdanning, for eksempel i Stavanger, for å møte framtidens behov for jordmødre, både på sykehus og i kommunehelsetjenesten.
- Stortinget ber regjeringen sikre en trygg og fremtidsrettet fødselsomsorg ved å sikre dagens fødeinstitusjoner.
- Stortinget ber regjeringen gjennomføre en kartlegging som gir en nasjonal oversikt over hvorvidt følgetjenesten for gravide er tilstrekkelig utviklet og fungerende.
- Stortinget ber regjeringen sikre at kort liggetid på sykehus skal være kvinnens eget ønske, ikke økonomisk betinget. Nye sykehus skal dimensjoneres etter faglige behov.
- Stortinget ber regjeringen sørge for at det gjøres en ny vurdering av behovet for å innføre et screening-tiltak for å avdekke depresjon blant gravide kvinner / barselkvinner.

Ingen barn og unge voksne på sykehjem

Vi mener at ingen barn og unge voksne skal bli bosatt på sykehjem uten eget ønske, eller foresattes ønske om det handler om de som ikke har beslutningskompetanse.

I [Innst. 125 S \(2017-2018\)](#), jf. [Dokument 8:67 S \(2017-2018\)](#), Representantforslag om å ta nye initiativ for å sikre at barn ikke skal måtte bo på sykehjem i strid med barnets beste og foreldrenes ønske, fremmet av SV og KrF, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen fremme de nødvendige forslag til lov- og/eller forskriftsendring for å sikre at kommuner ikke kan bosette barn i sykehjem i strid med familiens ønske og barnets beste.
- Stortinget ber regjeringen komme tilbake til Stortinget med en egen sak med orientering om bruk av institusjonsplasser for barn i strid med barnets beste og familiens ønsker.
- Stortinget ber regjeringen umiddelbart klargjøre for kommunene at praksisen med barn som bosettes på sykehjem mot familiens ønske og barnets beste, er i strid med Stortingets intensjon og

I [Innst. 242 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:16 S \(2020-2021\)](#), Representantforslag om å sikre at personer i alderen 0-49 år ikke skal bosettes på sykehjem i strid med eget ønske, fremmet av SV, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen fremme forslag om endringer i helse- og omsorgstjenesteloven § 4-1 første ledd bokstav a, slik at den enkelte pasient eller bruker gis et helhetlig og koordinert helse- og omsorgstjenestetilbud, barn ikke bosettes i sykehjem i strid med familiens ønske og barnets beste, samt pasienter mellom 18-49 år ikke bosettes på sykehjem i strid med eget eller verges ønske.
- Stortinget ber regjeringen foreta en gjennomgang av ordningen med ressurskrevende tjenester og sikre at alle relevante kostnader kommunene har med ordningen, regnes med som grunnlag for den kommunale egenandelen.
- Stortinget ber regjeringen utrede og legge fram et trinn 2 i toppfinansieringsordningen med en maks sum per innbygger, og komme tilbake til Stortinget i forbindelse med statsbudsjettet for 2022.

Jeg må dele en personlig historie om denne saken. Flere kommuner har bosatt yngre voksne på sykehjem uten eget ønske. Jeg har brukt tid å gå inn i noen enkeltsaker i forskjellige kommuner. En advokat ringte meg etter at han så saker i pressen om seieren for å endre loven. Kvinnen han jobbet med var bosatt på sykehjem og ville flytte hjem og ha

hjemmehjelp, men kommunen fulgte ikke opp. Jeg sendte brev til kommunen, og hadde god kontakt med advokaten og kvinnen. Endelig ville kommunen gi kvinnen hjelp hjemme. Hun hadde kjempet for det i flere år. Da hun fikk beskjeden, døde hun dagen etter, før hun skulle flytte hjem. Jeg håper at hun fant ro da kommunen endelig forsto at hun skulle ha mulighet til å leve sitt eget liv.

Kjønnsinkongruens (trans)

I [Innst. 158 S \(2019-2020\)](#), jf. [Dokument 8:167 S \(2018-2019\)](#), Representantforslag om å sikre alternative behandlingstilbud for transpersoner, fremmet av SV, fikk vi ikke et vedtak, men fikk hele komiteen med på en viktig endring av politikken, for at de som får kjønnsbekreftende behandling skal få en ny vurdering hos en annen spesialist, såkalt second opinion:

K o m i t e e n viser til at statsråden skriver at Helse Sør-Øst RHF er i dialog med to helseforetak om å utvikle et regionalt utredningsteam i samarbeid med Oslo universitetssykehus og NBTS. Regionale utredningsteam vil kunne sikre at pasientene får eventuell nyvurdering hos en annen spesialist, såkalt second opinion.

K o m i t e e n viser til at dagens klagemuligheter på beslutninger ved NBTS er begrenset. K o m i t e e n ber derfor regjeringen om å vurdere å inngå en avtale om fornyet vurdering av rett til kjønnsbekreftende høyspesialisert behandling i utlandet, fortrinnsvis i Norden. K o m i t e e n viser også til at høyspesialisert genital kirurgi bør vurderes å gjøres i samarbeid med andre nordiske land for å sikre et godt kompetansemiljø og god kvalitet på tilbudet.

I [Innst. 238 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:25 S \(2020-2021\)](#), Representantforslag om en offentlig beklagelse og erstatningsordning for transpersoner som har gjennomgått irreversibel sterilisering, og forslag om en tredje juridisk kjønnskategori, fremmet av SV, fikk flertall. Vedtaket er ikke godt, men etter at vi tapte de gode forslagene fikk vi et halmstrå:

- Stortinget ber regjeringen påse at de som har måttet gjennomgå et irreversibelt steriliseringsinngrep i forbindelse med endring av kjønn, får sakene sine grundig behandlet innenfor de generelle erstatningsordningene som i dag finnes.

Koronahåndtering og smittevernloven

I [Innst. 56 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:109 S \(2019-2020\)](#), Representantforslag om begrensning av regjeringens fullmakter i smittevernloven, fremmet av SV, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen foreta en helhetlig revisjon av smittevernloven etter at koronakommisjonen har levert sin rapport.

Legemidler og utstyr

Vi tok kampen for Spinraza i [Innst. 285 S \(2017-2018\)](#), jf. [Dokument 8:138 S \(2017-2018\)](#), fremmet av SV, men fikk ikke flertall på Stortinget. Etter støyen fra organisasjonene og oss i SV fikk pasientene under 18 år medisinen.

I [Innst. 57 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:98 S \(2019-2020\)](#), Representantforslag om nasjonal produksjon av legemidler og medisinsk utstyr (StatMed), fremmet av SV, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen styrke FoU-samarbeidet med legemiddelindustrien, slik at offentlige forskningsmidler kan bidra til å øke mulighetene for deltakelse i kliniske studier for norske pasienter, samt bedre tilgangen på legemidler.

I [Innst. 2 S \(2017-2018\)](#), jf. [Prop. 1 S \(2017-2018\)](#), Statsbudsjettet 2018, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen vurdere økt internasjonalt samarbeid om medisinnkjøp for å øke markedsmakten overfor legemiddelindustrien.

I [Innst. 240 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:20 S \(2020-2021\)](#), Representantforslag om å fjerne de uverdige og kunstige begrensningene på stomiutstyr, fremmet av SV, fikk vi ikke flertall. Men etter støyen fra organisasjonene, og særlig Løvemammaene, og oss i SV, ble flere av begrensningene fjernet.

Lønn og ledere

Under behandling av representantforslag om å endre regelverk og praksis for bruk av sluttavtaler og retrettstillinger for ledere i helseforetakene ([Innst. 272 S \(2017-2018\)](#), jf. [Dokument 8:145 S \(2017-2018\)](#)) fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen gjennomgå arbeids- og sluttavtaler for ledere av alle helseforetak for å avklare om avtalene er i samsvar med statens reviderte retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte av 13. februar 2015.
- Stortinget ber regjeringen vurdere helseforetakenes praksis med sluttvederlag og etterlønn og sikre at helseforetakene ikke tar i bruk sluttvederlag når lederen selv har tatt initiativ til oppsigelse.

Papirløse og helsehjelp

I [Innst. 262 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:46 S \(2020-2021\)](#), Representantforslag om helsehjelp til alle i Norge, også til papirløse migranter samt tilreisende EØS-borgere uten helsetrygdkort, fremmet av SV, fikk vi ikke flertall i forslag. Jeg jobbet for å sikre flertall i merknad for at Stortinget sier tydeligere fra om at alle skal få den helsehjelpen de trenger. Vi fikk samlet et flertall, utenom FrP, for viktige merknader som jeg viser her:

Komiteens flertall, medlemmene fra Arbeiderpartiet, Høyre, Senterpartiet, Sosialistisk Venstreparti, Venstre og Kristelig Folkeparti, viser til at alle som oppholder seg i Norge, har rett til øyeblikkelig hjelp fra den kommunale helse- og omsorgstjenesten og fra spesialisthelsetjenesten. Flertallet tar utgangspunkt i at alle mennesker har universelle rettigheter som statene skal verne om. Flertallet vil derfor styrke kampen for grunnleggende menneskerettigheter for alle.

Flertallet viser til at retten til helsehjelp som er helt nødvendig og ikke kan vente, kan omfatte situasjoner der pasientens tilstand er slik at det mest sannsynlig i løpet av kort tid vil oppstå et behov for øyeblikkelig hjelp. Flertallet vil understreke at personer som er psykisk ustabile og utgjør en nærliggende og alvorlig fare for eget eller andres liv eller helse, trenger tilbud om psykisk helsevern, også om de er her uten lovlig opphold. [...]

Flertallet viser videre til at alle barn og gravide i stor grad har samme rett til helsehjelp i dag, uavhengig av om oppholdet er lovlig eller ikke. Flertallet viser også til at alle som oppholder seg i Norge, har rett til svangerskapsavbrudd etter reglene i abortloven [...]

Flertallet mener det er nødvendig med en tydeliggjøring overfor det enkelte sykehus om at det ikke skal spørres om betalingsevne når kvinner uten lovlig opphold i Norge kommer

for å få fødselshjelp, fordi det i verste fall kan føre til at kvinner kvier seg for å oppsøke hjelp de har krav på, og kan sette både eget og barnets liv i unødig fare. [...]

Psykisk helse

I [Innst. 528 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:274 S \(2020-2021\)](#), Representantforslag om likhet for loven for rusbehandling, psykiatri og somatikk under innleggelse i behandlingsinstitusjoner fremmet av SV, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen utrede endringer i folketrygdlovens regler om reduksjon av ytelser under opphold i institusjon, herunder forskjellen mellom innlagte i somatiske og psykiatriske institusjoner, og komme tilbake til Stortinget med forslag til endringer som sikrer likebehandling av pasientgrupper.

I [Innst. 243 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:130 S \(2019-2020\)](#), Representantforslag om kraftfull styrking av innsatsen overfor personar med alvorleg rus- og psykisk lidning (ROP), fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen umiddelbart stanse nedbyggingen av døgnplasser i psykisk helsevern.
- Stortinget ber regjeringa gjennomføre ei levekårundersøking for personar med alvorleg ruslidning og psykisk lidning (ROP) med utgangspunkt i evaluering av opptrappingsplanen for rusfeltet.
- Stortinget ber regjeringen gjennomgå tilgjengelig kapasitet og behov innen psykisk helsevern, med sikte på å øke døgnkapasiteten i tråd med behovet.
- Stortinget ber regjeringen foreta en gjennomgang av utskrivningspraksis innenfor rus- og psykisk helsevern.

Rehabilitering

I [Innst. 271 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:43 S \(2020-2021\)](#), Representantforslag om å sikre likeverdige og gode rehabiliteringstjenester i hele landet, fremmet av SV, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen sørge for at rehabiliteringstilbud innen spesialisthelsetjenesten ikke legges ned før man har sikret at kommunene er i stand til å overta ansvaret for de aktuelle pasientgruppene.

Ruspolitikk

Den første beslutningen om å få en rusreform var i [merknad i statsbudsjettet 2018 under helse- og omsorgskomiteen](#) (side 102), skrevet av meg. Jeg jobbet for å sikre flertall for at regjeringen skulle prioritere arbeidet med rusreformen. Vi fikk flertall med Ap, H og V med denne merknaden:

Komiteens flertall, medlemmene fra Arbeiderpartiet, Høyre, Sosialistisk Venstreparti og Venstre, ønsker å overføre ansvaret av samfunnets oppfølging av bruk og besittelse av illegale rusmidler til eget bruk fra justissektoren til helsetjenesten.

Det er trist for alle som har problemer med rus at Ap endret politikken senere. Mer informasjon om rusreformen finner du i kapittelet: [Viktige saker behandlet i helse- og omsorgskomiteen](#).

I [Innst. 612 L \(2020-2021\)](#), jf. [Prop. 92 L \(2020-2021\)](#), Rusreformen, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen sørge for at politiet ikke straffeforfølger overtredelse av legemiddeloven § 24 første ledd, der overtreder yter assistanse eller tilkaller nødetater i akutte nødsituasjoner, eller der en slik overtredelse avdekkes hos fornærmede ved anmeldelse av andre straffbare forhold.
- Stortinget ber regjeringen sørge for at opplysninger i reaksjonsregisteret om personer som er ilagt strafferettslige reaksjoner for bruk og besittelse av narkotika til eget bruk, sperres etter tre år. Sperring forutsetter at det ikke er registrert flere straffbare forhold i den aktuelle perioden.
- Stortinget ber regjeringen sørge for at samfunnets reaksjoner i forbindelse med problematisk bruk av rusmidler er forholdsmessige, og kan knyttes til rusbruken. Stortinget ber regjeringen særlig gjennomgå praksis med tap av førerrett i tilfeller der man ikke ser noen sammenheng mellom personens bruk av rusmidler og føring av motorvogn.

I [Innst. 282 S \(2017-2018\)](#), jf. [Dokument 8:157 S \(2017-2018\)](#), Representantforslag om å rette opp mangler i rusbehandlingen (TSB) som anbudsrunder fra Helse Sør-Øst har ført til, fremmet av SV, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen sikre at det i Helse Sør-Øst åpnes for et tilleggsanbud på 10 avrusningsplasser snarest mulig, som kan erstatte de 10 plassene som er bygget ned i helseregionen. Fram til et slikt anbud er gjennomført bes regjeringen, innenfor regelverket for offentlige anskaffelser og om nødvendig gjennom tilskudd, sikre at Blå Kors Borgestadklinikken kan opprettholde dagens drift.

I [Innst. 345 S \(2017-2018\)](#), jf. [Dokument 8:179 S \(2017-2018\)](#), Representantforslag om å sikre god oppfølging av personer etter rusbehandling, fremmet av SV, Ap, Sp, KrF, MDG og R, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen fremme tiltak som sikrer at ettervern blir en integrert del av behandlingstilbudet for pasienter med rus- og/eller psykiske lidelser.
- Stortinget ber regjeringen vurdere en ny finansieringsnøkkel for å sikre en tilstrekkelig og sikker finansiering av ettervernet av personer med ruslidelser både i kommuner og i spesialisthelsetjenesten.
- Stortinget ber regjeringen sørge for at pakkeforløp innen tverrfaglig spesialisert behandling av ruslidelser inkluderer tilbud om egnet bolig, meningsfylt aktivitet og tiltak for nettverksbygging.
- Stortinget ber regjeringen sørge for at pakkeforløp for pasienter innenfor tverrfaglig spesialisert rusbehandling omhandler plan for spesialisthelsetjenestens oppfølgingsansvar etter utskrivning, som polikliniske tilbud og/eller oppsøkende team.
- Stortinget ber regjeringen gjennomgå Husbankens ordninger for å sikre at disse er tilpasset kommunenes behov for å tilby egnede boliger til personer med rusproblemer.

Representantforslag om at rusavhengige fortjener bedre behandling [Innst. 235 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:49 S \(2020-2021\)](#) fremmet av Ap, fikk SV flertall for:

- Stortinget ber regjeringen sørge for at personer som har kommet ut av aktiv rus, sikres et botilbud der man ikke plasseres sammen med personer som fortsatt er i aktiv rus.
- Stortinget ber regjeringen fremme forslag til en forbedret og mer rettferdig finansieringsordning for de heldøgns omsorgs- og rehabiliteringstilbudene innen rusfeltet som ikke er å anse som en del av spesialisthelsetjenesten.

Sykehjem

I [Innst. 217 S \(2017-2018\)](#), jf. [Dokument 8:128 S \(2017-2018\)](#), fremmet av Ap, fikk vi flertall sammen med H, FrP, V og MDG. Ap, Sp, R og KrF ville ikke støtte vårt forslag, men vi fikk flertall for dette:

- Stortinget ber regjeringen om å ta inn bestemmelser om samboergaranti, som er uavhengig av ektefelles eller samboers behov for omsorgstjenester, ved utarbeidelse av nasjonale kriterier for tildeling av langtidsopphold.

I [Innst. 283 S \(2017-2018\)](#), jf. [Dokument 8:146 S \(2017-2018\)](#), Representantforslag om å stoppe omsorgssvikt og overgrep i eldreomsorgen, fremmet av SV, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen vurdere konkrete tiltak for å forebygge overgrep i sykehjem gjennom god grunnbemanning, bedre ledelse og opplæring av ansatte i sykehjem.

I [Innst. 2 S \(2017-2018\)](#), jf. [Prop. 1 S \(2017-2018\)](#), Statsbudsjettet 2018, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen utrede forslag til endringer i ordningen for ressurskrevende tjenester som skal ivareta brukerne av ressurskrevende tjenester best mulig, og gi mer bærekraft og effektivitet i ordningen. Kommunenes organisasjoner skal involveres i arbeidet.

Tannhelse

I [Innst. 540 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:244 S \(2020-2021\)](#), Representantforslag om å gjennomføre en tannhelsereform for at alle kan smile bredt, ved å likestille tannhelsetjenester med andre helsetjenester, fremmet av SV, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen gjennomføre en evaluering av de regionale odontologiske kompetansesentrene. Evalueringen må blant annet vurdere hvorvidt man har nådd målet om at sentrene skal bidra til en desentralisering av spesialisert kompetanse på tannhelsefeltet, om innretningen av dagens statlige tilskuddsordning er riktig, og hvorvidt bruken av disse statlige tilskuddsmidlene bør endres, for bedre å kunne bidra til at man sikrer pasienter tilgang på god spesialisert tannhelsebehandling i hele landet. Resultatet av evalueringen og forslag til tiltak legges fram for Stortinget.
- Stortinget ber regjeringen styrke det tilrettelagte tannhelsetilbudet til tortur- og overgrepsofsatte og personer med sterk angst for tannbehandling (odontofobi) (TOO), og fremme forslag i budsjettet for 2022 for å sikre nødvendig finansiering.

Ullevål sykehus

I [Innst. 319 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:72 S \(2020-2021\)](#), Representantforslag om å utvikle Ullevål sykehus og sikre innbyggere i Oslo gode sykehusstilbud med nok kapasitet fremmet av SV, Sp, MDG og R, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen ikke tillate salg av sykehusomta på Ullevål, og avvende en eventuell salgsbeslutning til etter at etappe 2 av Nye Oslo universitetssykehus er regulert og utredet i forprosjekt og det foreligger detaljerte planer som sikrer at hele Groruddalens befolkning får sitt lokalsykehusstilbud ved Aker sykehus.
- Stortinget ber regjeringen sikre at Aker sykehus snarest blir et fullverdig lokalsykehus for hele Groruddalen.
- Stortinget ber regjeringen sørge for at det ikke planlegges for en reduksjon i den fremskrevne sykehusaktiviteten i Oslo.

Viktige saker behandlet i helse- og omsorgskomiteen

Helse- og omsorgskomiteen har hatt flest saker av alle komiteene, også før pandemien traff Norge. SV hadde ikke en plass i denne komiteen før jeg kom inn etter valget i 2017, så vi måtte lage ny politikk på flere av områdene. Jeg har vært så heldig å ha hatt svært dyktige rådgivere på feltet, Wanda Volder (2018-) og Ingrid Wergeland (-2018), og fra Ivar Johansen.

Som jeg skrev, har denne komiteen hatt flest saker, derfor skriver jeg kort om noen saker som laget litt rabalder, og ga større endringer i velferden vår. For å ikke gjenta, kan du finne flere saker i kapittel «[3. SV-seiere i helse- og omsorgsfeltet](#)». På slutten er det informasjon om arbeidet med Covid-19. Finansielle ordninger har helsefraksjonen og finansfraksjonen jobbet med, men det har jeg ikke skrevet inn i denne beretningen.

Luftambulansekrisen i nord

Regjeringen og Helse Nord hadde en konkurranseutsettelse av ambulanselyene i nord. Det ble et dårligere tilbud og de ansatte fikk lavere lønn. I [Innst. 32 S \(2018-2019\)](#), jf. [Dokument 8:225 S \(2017-2018\)](#) la SV fram to forslag, som bare R og MDG støttet:

- Stortinget ber regjeringen komme tilbake til Stortinget med de forslag som er nødvendige for å sørge for at erfaringskompetanse og ansattes lønns- og arbeidsforhold sikres ved anbudsutsettelse av all ambulansetjeneste, enten ved krav om virksomhetsoverdragelse eller tilsvarende forpliktelser.
- Stortinget ber regjeringen utrede offentlig/ideell drift av all ambulansetjeneste og komme tilbake til Stortinget på egnet måte.

Det kom flere redegjørelser fra regjeringen og vi hadde flere debatter om samme teamet, men vi fikk ikke endringene vi ville ha.

Finansiering av sykehus (spesialist helsetjenesten)

Det har vært, og er, en politisk kamp om markedstenking i sykehussektoren. I flere saker i flere år har SV foreslått:

- Stortinget ber regjeringen foreslå å avvikle ordningen med innsatsstyrt finansiering
- Stortinget ber regjeringen sørge for at innsatsstyrt finansiering ikke blir videreført ned på sykehusnivå
- Stortinget ber regjeringen sørge for at innsatsstyrt finansiering ikke blir videreført ned på avdelingsnivå.

Bioteknologiloven

Informasjonen står i [kapittelet om SV-seire](#).

IKT-infrastruktur og Akson

Saken har gått flere ganger hele perioden. Første debatt var i forhold til SV og Sps forslag om å be regjeringen definere grunnleggende IKT-infrastruktur i helseforetakene inn under sikkerhetsloven i [Innst. 386 S \(2017-2018\)](#), jf. [Dokument 8:197 S \(2017-2018\)](#). Helse Sør-Øst ville privatisere IKT-systemene. Vi tapte kampen på Stortinget, men etter svært mye støy fra oss og andre la Helse Sør-Øst planen i en skuff.

SV har foreslått flere ganger, men har ikke fått flertall:

- Stortinget ber regjeringen sikre at informasjon knyttet til nasjonale sikkerhetsinteresser blir driftet og lagret i Norge.
- Stortinget ber regjeringen definere grunnleggende IKT-infrastruktur i helseforetakene inn under krav i sikkerhetsloven om skjermingsverdig informasjon.
- Stortinget ber regjeringen sikre at outsourcing og drift av kritiske nasjonale IKT-tjenester og -systemer i helsesektoren avsluttes, og at nye avtaler ikke kan inngås.

Regjeringen foreslo «[Akson](#)» et statlig helhetlig system for IKT i Norge, utenom Midt-Norge. Store grupper av helsepersonell og hele IKT Norge var og er imot ordningen. Da SV, Ap, FrP og Sp sa tydelig at vi ikke ville støtte dette, stoppet regjeringen saken.

Riksrevisjonen hadde en [undersøkelse av helseforetakenes forebygging av angrep mot sine IKT-systemer](#) som viste at sikkerheten var svært dårlig. Riksrevisjonen brukte de hardeste ordene de har, kritikknivå: Svært alvorlig.

Føde- og barseltilbud

Det har blitt dårligere føde- og barseltilbud i Norge. Mye av problemet er at vi ikke har nok jordmødre, gynekologer og sykepleiere. Jeg viser til kapitlet om SV seiere om [føde- og barseltilbud](#).

Psykisk helse

Vi har hatt problemer før pandemien traff Norge, og det ble enda verre da tilbud ble stengt ned og folk ikke kunne møte hverandre. SV fikk noen hundre millioner kroner til en psykisk krisepakke, og har fremmet mange forslag. Jeg viser til [seire på dette feltet her](#).

Ruspolitikk og rusreform

Regjeringen hadde en NOU 2019:26, [Rusreform – fra straff til hjelp](#), og foreslo å avkriminalisere narkotika jf. [Prop. 92 L \(2020-2021\)](#). I [Innst. 612 L \(2020-2021\)](#) kan du lese hva alle partiene mente om saken. Det var flere endringer i forskjellige [paragrafer som SV, H, V og KrF foreslo som du kan lese her](#).

SV støttet rusreformen, men hadde noen forslag for å bedre reformen:

- Stortinget ber regjeringen sikre at mindreårige som blir pålagt obligatorisk møte med den kommunale rådgivningsenheten for narkotikasaker, skal pålegges to møter. Det første møtet skal være med den mindreårige og enheten. Det andre møtet skal være med foreldre eller andre med foreldreansvar, den mindreårige og enheten. Foreldre eller andre med foreldreansvar skal ikke kobles inn før barnet har møtt enheten og uttalt seg om det er trygt for barnet å ha pårørende til stede.
- Stortinget ber regjeringen, der det foreslås pålagt obligatorisk oppmøte til den kommunale rådgivende enheten for narkotikasaker, gjennomføre dette uten at det samtidig pålegges gebyr ved manglende oppmøte. Den kommunale rådgivende enheten for narkotikasaker skal jobbe oppsøkende ved brudd på møteplikten.
- Stortinget ber regjeringen komme tilbake til Stortinget med lovforslag som sikrer rusbrukere mot anmeldelse og straffeforfølgelse for bruk og besittelse av illegale rusmidler når de kontakter myndighetene for hjelp til seg selv eller andre.
- Stortinget ber regjeringen opprette en uavhengig politikommisjon som skal se på bruk av tvangsmidler i narkotikasaker.

- Stortinget ber regjeringen sørge for at sperring av reaksjoner for bruk og besittelse av narkotika til eget bruk etter tre år, gitt at det ikke er registrert flere straffbare forhold i den aktuelle perioden, gis tilbakevirkende virkning.

Du kan lese [seirene i behandlingen av rusreformen her](#).

I saken om en forebyggings- og behandlingsreform innen rusfeltet [Innst. 578 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:119 S \(2020-2021\)](#) fikk vi flertall som [du kan lese her](#).

Vi foreslo mer radikale forslag som vi ikke fikk flertall for, men fikk støtte av R og MDG:

- Stortinget ber regjeringen legge til rette for at rusmiddelbrukere kan teste rusmiddelets renhet og innhold, og sørge for at innkjøp og bruk av apparater som muliggjør slik testing, ikke fører til innrapportering til politiet.
- Stortinget ber regjeringen komme tilbake med forslag om en forsøksordning med en offentlig finansiert tjeneste for anonym testing av rusmidler.

Sammen med Ap og Sp i samme sak [fremmet vi 10 forslag som du kan lese her](#).

Lindrende behandling og omsorg

Regjeringen sendte en melding til stortinget: Lindrende behandling og omsorg - Vi skal alle dø en dag. Men alle andre dager skal vi leve, [Innst. 73 S \(2020-2021\)](#), jf. [Meld. St. 24 \(2019-2020\)](#)

Det var tre større debatter i saken, barnehospice, utredning av aktiv dødshjelp og livstestamentet. Livstestamentet er at innbyggere kan skrive i journalen hva de vil ha om de er døende, for eksempel å si at de ikke vil ha livreddende behandling.

SV og Sp foreslo, i stedet for barnehospice i Kristiansand dette:

- Stortinget ber regjeringen følge opp anbefalingen i NOU 2017:16 På liv og død, og ikke prioritere midler til oppretting av et barnehospice i Norge, men i stedet sikre rask oppbygging av barnepalliative sentre og ambulerende barnepalliative team i alle helseregioner for å gi alle alvorlig syke barn et tilbud i hjemmet eller i nærheten av der de bor.

Saken om et utvalg for å se på aktiv dødshjelp og smertelindring burde ha blitt behandlet i landsstyret, men vi hadde ikke tid så stortingsgruppa måtte bestemme det selv. Landsmøtet i SV i 2021 bestemte at SV ikke er for et utvalg så det skal ikke bli fremmet igjen den nye perioden. Her er forslaget vi fremmet i 2021:

- Stortinget ber regjeringen sette ned et utvalg som skal se på praksis og lovverk i andre land knyttet til aktiv dødshjelp og smertelindring ved livets slutt, og hvilke konsekvenser et lovverk som gir flere rettigheter i livets siste fase, vil få.

Egenandeler og egenandelstak

Vi hadde to tak, egenandelstak 1 og 2, som gjorde at de som trengte mer hjelp fra forskjellige deler av helsevesenet måtte betale mye. Et enstemmig stortinget slå sammen de to ordningene til et egenandelstak.

Privatisering og «fritt brukervalg»

Regjeringen foreslo en godkjenningsmodell for «fritt brukervalg», [Innst. 616 L \(2020-2021\)](#), jf. [Prop. 116 L \(2020-2021\)](#). SV stemte imot loven som vil privatisere kommunale helse- og omsorgstjenester. SV fremmet konkrete forslag om mer valgfrihet (bare støttet av R og MDG):

- Stortinget ber regjeringen, i samarbeid med ansattes organisasjoner, utrede og foreslå kvalitets- og kompetansebaserte bemanningsnormer i eldreomsorgen. En bemanningsnorm må ta hensyn til alle relevante yrkesgrupper, der leger, sykepleiere, helsefagutdannede og andre relevante yrkesgrupper er en del av vurderingen, og det må komme fram hvordan oppgaveglidning, utdanning og kompetanseheving kan bidra til å nå bemanningsnormen.
- Stortinget ber regjeringen utføre prøveprosjekter for kommuner som ønsker å etablere tiltak med økt innbygger- og ansattmedvirkning i omsorgssektoren, og sikre evaluering av disse sammen med fagorganisasjonene og brukerorganisasjonene, slik at erfaringene kan danne utgangspunkt for en tillitsreform i offentlig sektor.
- Stortinget ber regjeringen etablere et nasjonalt kompetansesenter som skal gi veiledning og støtte for gjennomføring av en tillitsreform i kommunesektoren i samarbeid med innbyggere som bruker tjenestene, og fagorganisasjonene.
- Stortinget ber regjeringen identifisere utvalgte områder innenfor offentlig sektor der det særlig trengs en kvalitetsheving av tilbudet, og fremme forslag til hvordan en slik kvalitetsheving kan gjennomføres, innenfor en tillitsbasert modell.
- Stortinget ber regjeringen innføre en statlig støtteordning for kommuner som ønsker å gjennomføre forsøk med mer selvbestemmelse over deler av hjemmehjelpstiden for eldre i offentlig regi.
- Stortinget ber regjeringen fremme forslag til endringer av lovverket for eldreomsorgen, slik at offentlige tilskudd og brukerbetaling kommer eldre til gode, og slik at disse pengene ikke går til profitt for kommersielle private eiere.

Moms på alternative behandlinger og kosmetisk kirurgi

SV hadde foreslått moms på alternative behandlingsformer i flere år. [I 2020 fremmet regjeringen forslag om det samme](#). Sp og MDG foreslo å utsette momsen, men de fikk ikke flertall. SV fremmet forslag og fikk flertall for:

- Stortinget ber regjeringen utrede hvorvidt noen av medlemmene i de organisasjoner som i dag er registrert i registeret for alternative behandlere, kan anses å yte helsehjelp, og komme tilbake til Stortinget med nødvendige endringer som gjør det mulig for disse å få fritak fra merverdiavgiftsloven.

I Representantforslag om tiltak mot kvakksalveri og bedre prioritering av helseressurser [Innst. 212 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:153 S \(2019-2020\)](#), fremmet av Ap, foreslo SV det som stod i programmet, men fikk ikke flertall:

- Stortinget ber regjeringen vurdere å innføre merking av behandlingsformer og legemidler som ikke har dokumentert effekt, men som det påstås kan behandle ulike tilstander.
- Stortinget ber regjeringen fremme en stortingsmelding om kvakksalveri, der det foreslås innstramminger overfor aktører som bevisst lover helsegevinst der dette ikke er tilstrekkelig bevist, og der straffenivået for overtredelser av lovverket gjennomgås.

Korona

«Kjært» barn har mange navn. Om du vil gå inn i lenkene som står her er det to navn som går igjen: SARS-CoV-2 og Covid-19. SARS-CoV-2 er viruset og Covid-19 er sykdommen folk får om de er smittet.

I beretningen har jeg skrevet om arbeidet med korona som har vært under helse- og omsorgskomiteen / departementet.

Smittevernloven

SV mener at god demokratisk kontroll og åpne debatter og informasjon øker tilliten. Økt tillit kan føre til at befolkningen følger rådene og tiltakene nasjonalt. SV fremmet representantforslag om begrensning av regjeringens fullmakter i smittevernloven. Forslagene ville ikke stoppe muligheten til regjeringen til å fatte raske tiltak, men at stortinget skulle ha mulighet til senere å kontrollere, og kanskje endre tiltakene. SV fremmet følgende forslag, og fikk støtte av noen partier, men fikk ikke flertall:

- Stortinget ber regjeringen sørge for en praksis der vedtak om særlig inngripende nasjonale tiltak som har store samfunnsmessige konsekvenser, innført med hjemmel i smittevernloven, snarest mulig legges fram som sak og til debatt i Stortinget.
- Stortinget ber regjeringen snarest mulig komme tilbake til Stortinget med forslag om å innføre en midlertidig parlamentarisk etterprøvelse av nasjonale tiltak hjemlet i smittevernloven.
- Stortinget ber regjeringen fremme nødvendige forslag om endring i smittevernloven som fastsetter at særlig inngripende nasjonale tiltak, innført med hjemmel i loven, snarest mulig fremmes som proposisjon til behandling i Stortinget.
- Stortinget ber regjeringen fremme de nødvendige forslag om endring i smittevernloven som fastsetter at Stortinget, med minst en tredjedel av stemmene, til enhver tid kan begjære at nasjonale tiltak som er innført med hjemmel i loven, skal fremmes som proposisjon til Stortinget.
- Stortinget ber regjeringen fremme de nødvendige forslag for å lovfeste en plikt for regjeringen til å offentliggjøre det faglige grunnlaget samtidig som nasjonale vedtak og forskrifter med hjemmel i smittevernloven iverksettes, så lenge det ikke strider mot rikets sikkerhet eller kan gjøre stor samfunnsmessig skade.
- Stortinget ber regjeringen fremme de nødvendige forslag for å sikre at forvaltningsloven § 37 andre ledd om høring skal gjelde for nasjonale vedtak eller forskrifter hjemlet i smittevernloven hvis det er tidsmessig forsvarlig. En høringsfrist kan settes til 24 timer.
- Stortinget ber regjeringen vurdere behovet for retningslinjer som sikrer en praksis der kommunestyret blir involvert og ansvarliggjort for kommunale vedtak innført etter smittevernloven § 4-1.

Regjeringen foreslo midlertidige endringer i smittevernloven (oppholdssted under innreisekarantene mv.) ([Innst. 184 L \(2020-2021\)](#), jf. [Prop. 62 L \(2020-2021\)](#)). De foreslo at regjeringen skulle ha all makt over karantenehotell som flere jusseksperter mente de ikke hadde grunnlag for å gjøre. Derfor fremmet SV, og fikk støtte av Sp, MDG og R, dette forslag, og stemte imot endringen av loven:

- Stortinget ber regjeringen fremme covid-19-forskriftens bestemmelser om karantenehotell som lovforslag, slik at Stortinget kan ta stilling til disse bestemmelsene i tråd med kravet i smittevernloven og beredskapsloven.

Regjeringen foreslo å forlenge fullmakter ut over tiden Stortinget bestemte tidligere i januar 2021. SV stemte sekundært for loven, men stemte primært for samme forslag igjen, med støtte av samme partier tidligere.

I representantforslag om obligatorisk testing for covid-19 ved innreise til Norge, samt økt testkapasitet for å sikre effektive og treffsikre karantenebestemmelser, [Innst. 142 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:2 S \(2020-2021\)](#) fremmet av FrP, fikk vi flertall for:

- Stortinget ber regjeringen vurdere en modell for økt testing for covid-19 ved grensen, som sammen med innreisekarantene kan bidra til lavere smitte i Norge, der man også tar med erfaringene fra Island. (Ap og FrP stemte imot)
- Stortinget ber regjeringen snarest komme tilbake til Stortinget med en oppdatert plan for hvordan man skal sikre økt testkapasitet i hele landet. (H, V og KrF stemte imot)
- Stortinget ber regjeringen snarest mulig komme tilbake til Stortinget med en plan for hvordan sikre økt testing og økt testkapasitet for risikogrupper, og straks legge til rette for testing for covid-19 hos ansatte og personer uten symptomer i helseinstitusjoner, dersom fagmyndighetene tilrår dette. (H, V og KrF stemte imot)

Koronasertifikat

SV støttet koronasertifikat i saken om midlertidig endringer i smittevernloven mv. (koronasertifikat) [Innst. 649 L \(2020-2021\)](#), jf. [Prop. 203 LS \(2020-2021\)](#), men fremmet flere bedringsforslag. Jeg skriver kort om meningen av forslagene, siden de er lovforslag som er litt vanskelige å forstå. Jeg deler linker i punktene under om du vil lese de konkrete lovendringene:

- [SV fremmet alene forslag om en sikkerhetsventil på Stortinget](#). At 1/3 av representantene kan stoppe en forskrift som vi hadde i koronaloven.
- [SV fremmet flere innramminger for koronasertifikatet](#)

SV fikk flertall, mot regjeringspartienes stemmer:

- Stortinget ber regjeringen i påvente av koronasertifikat snarest få på plass en trygg og verifiserbar midlertidig løsning som sikrer at personer som er beskyttet, ikke skal behøve opphold på koronahotell.

Koronaloven

Stortinget jobbet svært fort for å sikre regjeringen fullmakter for å redusere smitten og tiltak for behandling. Koronaloven ble først vedtatt i mars, med én måneds varighet. Bestemmelsen innebar at meddelelser fra regjeringen snarest mulig skulle gjøres tilgjengelig for Stortingets medlemmer. Stortingsrepresentanter som til sammen utgjør minst en tredjedel av Stortingets medlemmer, og som ikke støtter en forskrift eller deler av en forskrift, kan sende en skriftlig erklæring til Stortingets presidentskap om dette. Presidentskapet skal når denne er mottatt umiddelbart sende en melding til regjeringen. Kongen plikter i så fall etter koronaloven straks å oppheve de aktuelle forskriftene. [Eksempler på arbeidet for å stoppe forskjellige forskrifter kan du finne her](#).

SV har stemt for loven sekundært, siden vi ville ha behandling av loven oftere for å sikre god demokratisk kontroll.

SV ville ha kontroll over karantenehotell og isolasjon i [Innst. 518 L \(2020-2021\)](#), jf. [Prop. 131 L \(2020-2021\)](#) og fremmet forslag sammen med Sp, uten å få flertall:

- Stortinget ber regjeringen fremme covid-19-forskriftens bestemmelser om isolasjon og karantene om lovforslag, slik at Stortinget kan ta stilling til disse bestemmelsene i tråd med kravet i smittevernloven og beredskapsloven.

I sammen sak (forlengelse av midlertidige endringer for å avhjelpe negative konsekvenser av utbrudd av covid-19) ([Innst. 123 L \(2020–2021\)](#), jf. [Prop. 28 L \(2020–2021\)](#)) fremmet SV forslag om å verne BPA-ordningen, men fikk bare støttet av MDG og R:

- Stortinget ber regjeringen umiddelbart komme tilbake til Stortinget med et forslag som sikrer at retten til BPA og regler ved særlig tyngende omsorgsarbeid ikke omfattes av de midlertidige endringene i helseberedskapsloven.

Andre tiltak som omsorg og innreise til Norge

Under behandling av representantforslag om å sikre eldre godt smittevern og verdig omsorg under koronapandemien [Innst. 196 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:68 S \(2020-2021\)](#), fremmet av Sp, fikk vi flertall for (regjeringspartiene stemte imot):

- Stortinget ber regjeringa sørge for at medisinsk og palliativ behandling av eldre personar med covid-19-smitte må vurderast individuelt og etter behov.
- Stortinget ber regjeringa sikre at ingen eldre på helseinstitusjonar skal måtte døyr åleine under pandemien. Nære pårørande må få høve til å vere til stades i livets slutfase.
- Stortinget ber regjeringa sikre at kommunar og sjukehus rapporterer om tilfelle der eldre døyr åleine på helseinstitusjon, og kvifor pårørande ikkje kunne vere til stades.
- Stortinget ber regjeringa foreslå tiltak for å sikre eldre betre smittevern og verdig omsorg under koronapandemien, og snarast råd kome tilbake til Stortinget på eigna måte.
- Stortinget ber regjeringa endre sin kommunikasjonspraksis under pandemien på ein slik måte at kommunane og kommuneoverlegane blir direkte varsla om nasjonale endringar og tiltak.

I samme sak fremmet SV og Sp forslag for å stoppe smitte fra helsepersonell, men fikk ikke flertall:

- Stortinget ber regjeringa snarast råd greie ut og innføre retningslinjer for systematisk koronatesting av personale og bebuarar ved helseinstitusjonar for eldre og i heimetenesta.

Under pandemien har det vært svært vanskelig for de aller næreste, som kjærester og besteforeldre, og møte de de elsker. [Jeg tok opp denne saken flere ganger](#), kanskje fordi det er litt personlig. Jeg var heldig at mannen min flyttet til Norge før pandemien traff, men om han ikke hadde gjort det kunne jeg ikke ha møtt han i flere måneder. Regjeringen hadde mer tillit til NHO, som ville åpne opp for arbeidsinnvandring til for eksempel Hurtigruta, enn de hadde til vanlige folk. Jeg er stolt at regelverket ble endret etter arbeid sammen med organisasjoner for endring.

Statsbudsjett

SVs stortingsgruppe behandler og vedtar vårt alternative statsbudsjett.

Her finner du våre prioriteringer per år:

- [SVs alternative statsbudsjett for 2021](#)
- [SVs alternative statsbudsjett for 2020](#)
- [SVs alternative statsbudsjett for 2019](#)
- [SVs alternative statsbudsjett for 2018](#)

Komiteene på Stortinget behandler områdene de har ansvar for. Her finner du merknadene og forslagene som SV har fremmet i årene som jeg har hatt ansvar for:

- [Statsbudsjettet 2021 \(kapitler fordelt til helse- og omsorgskomiteen\)](#)
- [Statsbudsjettet 2018 \(kapitler fordelt til helse- og omsorgskomiteen\)](#)

Spørsmål og interpellasjoner

Jeg har stilt 160 skriftlige spørsmål. Det store flertallet av spørsmålene har handlet om helse- og omsorgssaker, Akershus-saker, fordeling eller klima-spørsmål.

Spørretimespørsmål er spørsmål representanter kan sende inn til regjeringen, og regjeringen må komme fysisk til Stortinget for å svare og ha en kort debatt om temaet med representanten som stilte spørsmålet. Jeg har stilt 15 spørretimespørsmål:

Til justis-, beredskaps- og innvandringsministeren

- Om hvorvidt regjeringen vil prioritere familiegjenforening mellom likekjønnede, med henvisning til at dokumentkravet er svært vanskelig for lesbiske, homofile, bifile og transpersoner
- Om når og hvordan statsråden vil følge opp vedtakene om at lokalmiljø og naboer skal involveres når de ferdigstiller beredskapssenteret på Taraldrud
- Om hva statsråden vil gjøre for å sikre at politiets ressurser ikke brukes på å straffe rusmisbrukere som sliter, men heller går til å ta bakmenn og langere

Til næringsministeren

- Om statsråden vil bygge opp en større legemiddelindustri i Norge, som ikke bare handler om helse, men også om fremtidige grønne arbeidsplasser

Til samferdselsministeren

- Om statsråden vil ta initiativ til å finne en løsning og sørge for at spørsmålet om gjenopptaking av persontrafikken på strekningen Dal-Eidsvoll blir inkludert i KVVU-en

Til arbeids- og sosialministeren

- Om hvilke konkrete grep den sittende regjering har gjennomført for å sikre at lønns- og inntektsgapet mellom menn og kvinner tettes, ut over å vise til arbeidslivets parter

Til helse- og omsorgsministeren

- Om at etterslepene og utfordringene i psykiatrien fortsatt er dramatiske, og hvorvidt statsråden har noen nye, konkrete og håndfaste grep for å sikre at ønsket politikk blir gjennomført
- Om hva regjeringen vil gjøre for å sikre et finansieringssystem for psykisk helsevern som støtter god faglig behandling i stedet for å legge hindringer
- Om hvorvidt foreldre bør ha tilgang til journalen til barn under 12 år i psykisk helsevern, med henvisning til at Helse Nord og Helse Vest har åpen elektronisk journal også i BUP, der det er opp til hver enkelt behandler å skjerme for e-innsyn
- Om statsråden er enig i konklusjonene i en rapport om samfunnsmessige kostnader av vold og overgrep mot barn, om at forebygging av vold og overgrep, samt å jobbe for å oppdage dette tidlig for å hjelpe de barna som blir utsatt, vil spare mye lidelse, men også penger
- Om statsråden vil ta munnhelse inn i egenandelsordningen, da skader, smerte og ubehag i munnhulen i liten grad dekkes av folketrygden
- Om hva statsråden vil gjøre for å sikre en bedre tverrfaglig oppfølging etter hjerneslag i overganger mellom ulike livsfaser, fra barn til ungdom, fra ungdom til voksen, fra spesialisthelsetjenesten til kommunalhelsetjenesten, og fra yrkesaktiv til AAP/ufør

- [Om hva statsråden vil gjøre for at alle i hele landet skal få god, gratis logopedhjelp når de trenger det](#)
- [Om hvordan kontroll og kvalitetssikring av logopedtilbudet gjennomføres i Norge, og hvilke muligheter brukere har til å klage på tjenester gitt av kommunale og private logopeder](#)
- [Om når gravide kvinner kan få mulighet til å få NIPT i Norge](#)

Muntlig spørsmål er spørsmål regjeringen ikke får informasjon om før de får spørsmålet i salen. Partiene får en kvote med spørsmål og oppfølgingsspørsmål som de kan velge å bruke på partiets hovedspørsmål eller ta oppfølgingsspørsmål i saker som andre partier har startet. SV hadde et muntlig spørsmål hver onsdag. Jeg startet tre muntlige spørsmål i min periode. Jeg var inne i mange andre debatter med oppfølgingsspørsmål, som for eksempel spørsmål om bemanningskrisen i helsesektoren, som jeg planla, men nestlederen tok første spørsmål for å lage mer støy om temaet. Jeg startet tre muntlige spørsmål:

- [Om en krisepakke for psykisk helsevern, med henvisning til det økte omfanget av ensomhet, psykiske plager og spiseforstyrrelser under pandemien og at flere barn tenker på å ta sitt eget liv](#)
- [Om den store ressursmangelen i fødselsomsorgen, og om statsråden heretter vil foreslå å skjerme føde- og barselavdelingene mot uprioriterte ostehøvelkutt framover](#)
- [Om nok en IT-skandale i helsesektoren, og hvorvidt statsråden nå kan garantere at ingen uvedkommende lenger har tilgang til våre sensitive personopplysninger](#)

Interpellasjoner er større debatt som representanter kan starte uten et konkret stortingsforslag. Jeg har fremmet tre interpellasjoner på Stortinget:

- [Antibiotikaresistens - Om å stimulere til økt forskning på bakteriofager og utvikling av nye antibiotika og diagnosesystemer, og om planer for å redusere antibiotikabruk og import av antibiotikaresistens](#)
- [Ulovlige ransakinger i narkotikasaker - Om å bekrefte at det i dag er ulovlig for politiet å ransake f.eks. mobiltelefon og hjem i møte med brukere av illegale rusmidler, og å klargjøre at politiet vil beholde nødvendige hjemler hvis brukerdoser avkriminaliseres](#)
- [Eldrepolitikk og omsorg - Om hva slags eldrepolitikk vi får framover, bl.a. med henvisning til at Norge nå får sin første eldreminister](#)

Oppfølging av partiprogrammet

Partiprogrammet er arbeidsplanen vi har som stortingsrepresentanter. Jeg mener det er viktig at vi som er folkevalgte følger opp programmet svært nøye. Det styrker demokratiet og gir medlemmene mer innflytelse over politikken vi fører. Jeg har skrevet veldig kort per punkt, men om du vil ha mer informasjon om arbeidet, kan du kontakte meg. Det er noen få punkter som jeg ikke har fullført, jeg har skrevet *i kursiv* hvorfor jeg ikke kunne gjøre hva programmet sa.

Her informere jeg hva jeg har gjort med [partiprogrammet 2017-2021](#):

Forebygging og folkehelsearbeid

- Prioritere forebyggende arbeid som vil bidra til å redusere utviklingen av sykdom.
 - Har foreslått å få fysisk aktivitet i skolene og få et vaksineringsprogram for voksne, som vi fikk flertall for.
- Øke kunnskapen om forebyggende arbeid.
 - Har foreslått å styrke FHI.

Sykehus

- Innføre en tillitsreform for mer kvalitet og mindre byråkrati i sykehusene.
 - Har foreslått å fjerne ISF
- Innføre en sykehusreform som styrker sykehusene over hele landet.
 - Har foreslått en ny modell for sykehus i stedet for helseforetaksmodellen
- Ha en økonomistyring som fremmer helse.
 - Har foreslått å fjerne ISF
- Ha god og desentralisert fødselsomsorg.
 - Har foreslått utdanning, bedre bemanning og å verne Kristiansund sykehus
- Trygge arbeidsforholdene og verne om kollektive arbeidsbetingelser.
 - Har foreslått bemanningsnorm og å fjerne vikarbyråene
- Sette inn forebyggende tiltak mot livsstilssykdommer som diabetes og fedme.
 - Har foreslått mer fysisk aktivitet og sunn mat i skolene
- Utvikle framtidens behandlingsformer.
 - Har foreslått å endre eller legge ned Beslutningsforum
- Utvikle spesialisert rehabilitering med lavere egenandeler.
 - Har foreslått en nasjonal rehabiliteringsplan og foreslått lavere, eller ingen, egenandeler
- Ha trygge ambulansetjenester.
 - Har foreslått å nasjonalisere luftambulansetjenesten
- Lage et helhetlig helsevesen.
 - Har foreslått å utrede samhandlingsreformen
- Styrke lokalsykehusene og den akuttkirurgiske beredskapen over hele landet.
 - Har foreslått mer ressurser til sykehusene
- Sikre et helhetlig tilbud til pasienter som er avhengig av hjelp fra flere avdelinger.
 - Har foreslått mer rammefinansiering i stedet for ISF
- Styrke habiliteringstjenesten og styrke kompetansen om sjeldne diagnoser på sykehusene.
 - Har foreslått en nasjonal habiliteringsplan og mer ressurser til forskningsrådet

Rettferdig tilgang på helsehjelp

- Ha gratis helsehjelp for alle barn.
 - Har foreslått å kutte egenandeler for barn og ungdom
- Styrke helsestasjonene
 - Har foreslått mer ressurser
- Prioritere offentlig i stedet for kommersielt.
 - Har foreslått å prioritere ideelle foran kommersielle aktører, og å styrke det offentlige helsevesenet i stedet for private tjenester både innen spesialisthelsetjenesten, kommunene og transport som luftambulanse.
- Styrke den statlige finansieringen av sykestuer.
 - Har foreslått mer rammefinansieringen i spesialisthelsetjenesten
- Gi hjelp til å finne frem.
 - Har foreslått å styrke pasient- og brukerombudene og pasientorganisasjonene, og har jobbet for å få et eldreombud.
- Sørge for at ingen mennesker er ulovlige
 - Har foreslått at såkalte papirløse skal ha tilgang til helsetjenester.
- Etablere en ordning som sikrer tegnspråktolk tilgjengelig ved helseinstitusjoner
 - Har foreslått en nasjonal digital vaktordning for tegnspråktolk hele året
- Sikre tilgang på helsehjelp og behandling for kronisk syke
 - Har foreslått å gjeninnføre diagnoselisten
- Evaluere fastlegeordningen
 - *Regjeringen evaluerte fastlegeordningen i perioden, derfor fremmet jeg ingen forslag om det.*
- Arbeide for at organdonasjon er normen
 - Har foreslått at organdonasjon er normalen, og at de som vil reservere seg mot det kan gjøre det i sin kjernejournal.

Tannhelse

- Bygge ut den offentlige tannhelsetjenesten slik at flere voksne kan få behandling i offentlig regi.
 - Har foreslått en tannhelsereform
- At tannhelse skal bli en del av folketrygden. SV vil fase inn en refusjon av alle tannlegeutgifter over 2500 kr etter statlig fastsatte takster.
 - *Vi fikk aldri statlige takster for behandling og derfor foreslo jeg ikke dette punktet. Jeg var bekymret over at private kunne stjele penger fra staten om vi ikke hadde kontrollmekanismer.*
- Styrke tilsynet for å unngå overbehandling.
 - Har foreslått en utredning for overbehandling og at private helseinstitusjoner bør bære mer av risikoen for komplikasjoner og skader
- Utvide gratis tannhelse til fylte 20 år.
 - Har foreslått det

Legemidler

- Gjennomføre en større apotekutredning, for å se på apotekene og industriens rolle. SV vil vurdere å forby vertikal integrering av apotekbransjen. Det er problematisk at legemiddelindustrien eier sine egne utsalgssteder.

- *Punktet i programmet var ikke riktig. Det var umulig for legemiddelselskaper å eie sine egne utsalgssteder. Derfor fulgte jeg ikke opp dette punktet.*
- Innføre lagerplikt for livsviktige medisiner.
 - Har foreslått legemiddellagre både for ferdig laget medisin og råstoffer
- Utrede behovet for nasjonal produksjonskapasitet for enkelte legemidler og vaksiner.
 - Har foreslått StatMed
- Trygge tilgangen på medisin.
 - Har foreslått StatMed og medisinlagre
- At Norge skal være en internasjonal pådriver for fattige lands tilgang på patentert medisin.
 - Har foreslått å gi unntak for fattige land å produsere patentert medisin, som produksjon av vaksiner mot Sars-CoV-2 (korona-viruset)
- At Norge skal gå foran for internasjonale initiativ for å bringe den usikre legemiddelsituasjonen under kontroll.
 - Har foreslått unntak av patentrettigheter og tvangslisensiering under TRIPS-avtalen
- Stoppe markedsføring av behandlingsformer, som antyder å ha effekt mot ulike lidelser uten at effekten er dokumentert.
 - Har foreslått å fjerne apotekenes plikt til å føre homeopatiske midler og merking av alternative behandlingsmidler.
- Fortsette arbeidet med å begrense bruken av antibiotika både i helsevesenet og landbruket, for å unngå utvikling av resistente bakterier.
 - Har foreslått en ny antibiotika-plan, som vi fikk, og flere andre forslag som merking av kjøttvarer og varselinformasjon for de som tar operasjoner i andre land

Rusomsorg

- Sikre trygghet for helse.
 - Har foreslått å gå igjennom regler for Husbanken og at om vi har et pakkeforløp må det inkludere tilbud om egnet bolig (punktet i programmet handlet mye om bolig)
- Bevare vinmonopolet som eneaktør i salg av alkohol.
 - Har foreslått at Vinmonopolet er eneaktør i Norge, og har foreslått at alkoholsalg fra flyplassene skal styres av Vinmonopolet.
- Føre en avgifts- og skjenkepolitikk som vektlegger forebygging av alkoholskader.
 - Har foreslått å utrede og foreslå en differensiering av alkoholavgiften, slik at det blir billigere alkoholholdig drikke på skjenkesteder og dyrere alkohol i butikkutsal
- Ha brukersteder som fungerer.
 - Har foreslått å endre sprøyterom til brukerrum med mulighet til for eksempel røyking av rusmiddelet, og har foreslått å utvide det til hjelpesentre.
- Ha en åpen politikk for behandling.
 - Har foreslått en rusreform fra straff til hjelp
- Lage behandlingstilbud som er tilgjengelige.
 - Har foreslått at alle under avrusning skal få tilbud om poliklinisk eller annen behandling før 24 timer har gått, og har foreslått brukerstyrte senger
- Sikre at kunnskap om traumesensitiv omsorg og konsekvenser av vold, overgrep og omsorgssvikt i større grad integreres i forebygging og behandling av psykiske problemer

- Har foreslått at både somatiske og psykiske tjenester skal tilbys sammen til disse pasientene, og at de som trenger hjelp fra krisesentre skal få hjelp fra ansatte som har tverrfaglig kompetanse på rus og vold.
- Ha en full gjennomgang av den legemiddelassisterte rehabiliteringen (LAR)
 - Har foreslått å evaluere LAR-ordningen
- Ha flere langsiktige programmer for å komme ut av rus.
 - Har foreslått mer ressurser og langsiktig ettervern
- Sette inn ressurser for å bryte spredningen av Hepatitt C.
 - Har foreslått en nasjonal handlingsplan for arbeidet mot hepatitt C
- Styrke innsatsen med skadereducerende tiltak
 - Har foreslått en offentlig finansiert tjeneste for anonym testing av rusmidler og at apparater som muliggjør slik testing ikke fører til innrapportering til politiet.
- Sikre at alle helsearbeidere har tilstrekkelig kompetanse på rusrelaterte helseutfordringer
 - Har foreslått høyere krav om kompetanse om rusrelaterte helseutfordringer og har prioritert ressurser til det

Psykisk helse

- Redusere ventetiden for behandling av psykisk helse.
 - Har foreslått mer ressurser til psykisk helse både i spesialist helsetjenesten og i kommunene
- Ha mer oppsøkende og nær hjelp.
 - Har foreslått en kommunal opptrappingsplan for psykisk helse
- Ha individuell behandling ved innføring av en forløpsgaranti.
 - Har foreslått individuell plan, i stedet for standardiserte pakkeforløp
- Gjøre det lettere å få hjelp.
 - Har foreslått lavterskeltilbud, ansette flere folk og redusere brukerbetaling
- Bygge støttegrupper og brukerstyrte tjenester lokalt.
 - Har foreslått lavterskeltilbud og mer ressurser til kommunene
- Ha spesialisert behandling for de som trenger det.
 - Har foreslått mer ressurser til psykisk helsetilbud
- At flere skal kunne jobbe
 - Har foreslått lavterskeltilbud og brukerstyrte senger som vil gi mer trygghet for de som er psykisk syke slik at de kan starte eller være i arbeid
- Innføre en kommunal opptrappingsplan for utbygging av psykisk helsetilbud
 - Har foreslått mer ressurser til psykisk helsetilbud og å opprette flere brukerstyrte senger
- Ha tilbud om gratis psykologhjelp for ungdom under 25 år
 - Har foreslått 300 mill. kr til kommunene og øremerket penger til studentenes psykiske helse
- Sikre et tilbud om skolepsykolog på alle videregående skoler i Norge.
 - Har foreslått øremerkede penger til skolene for psykisk helse

Akuttpsykiatrien

- Ha en åpen telefon
 - Har foreslått mer ressurser til hjelpetelefoner
- At fastlegene skal følge opp frem til pasienten har fått hjelp og blir tatt hånd om.

- Vi har en fastlegekrise. Derfor foreslo jeg ikke å presse fastlegene, men foreslo mer ressurser til psykiske helseinstitusjoner
- Utvide ordningen med brukerstyrte senger.
 - Har foreslått brukerstyrte senger
- At alle storbyer skal ha et akuttpsykiatrisk legevaktilbud.
 - Har snakket med andre partier om ideen, men det var ikke gehør siden det er vanskelig å holde i drift bare en legevakt. Jeg har foreslått mer psykisk helsekunnskap inn i akutt-tjenesten.
- Minimere bruken av tvang.
 - Har foreslått å minimere tvang og stemt imot forslag som ville ha gitt mer bruk av tvang
- Sikre akuttpsykiatrien for de som trenger den.
 - Har foreslått mer ressurser til psykisk helse og foreslått at de som er i institusjoner ikke skal tape sosialstøtten de har

Eldrepolitikk

- Jobbe for god rådgivning for forberedelse til alderdommen.
 - Har foreslått eldreombud
- At eldreomsorg tar hensyn til at Norge er et flerkulturelt samfunn.
 - Har foreslått å opprette et eget forskningssenter mot rasisme
- Gjennomføre en tillitsreform i eldreomsorgen
 - Har foreslått en tillitsreform i eldreomsorgen
- Sikre nok sykehjemsplasser.
 - Har foreslått mer ressurser i ordningen: ressurskrevende tjenester
- Innføre nasjonal bemanningsnorm for sykehjem.
 - Har foreslått en kompetansebasert bemanningsnorm i eldreomsorgen
- Ha en satsing på velferdsteknologi.
 - Har foreslått ressurser til det, men også ressurser for at eldre får hjelp til å installere og bruke velferdsteknologi.
- At det skal bygges varierte boformer for eldre og mennesker med demens
 - Har foreslått mer ressurser til kommunene og øking av ordningen ressurskrevende tjenester
- Styrke hjemmetjenesten og tilrettelegge for at flere som ønsker det får bo trygt hjemme lenger.
 - Har foreslått prøveprosjekter med økt innbygger- og ansattmedvirkning i omsorgssektoren og arbeid for kvalitetsheving av tilbudet
- Jobbe for gode aktivitetstilbud for eldre i kommunene.
 - Har foreslått mer ressurser til kommunene.
- Ha et krafttak for å sikre nok helsearbeidere.
 - Har foreslått bedre utdanning, bedre faglige rettigheter og rett til hel, fast stilling.
- La eldre bestemme mer selv.
 - Har foreslått en statlig støtteordning for kommuner som gjennomfører forsøk med mer selvbestemmelse over deler av hjemmehjelpstiden for eldre, har jobbet imot privatiseringsordningen «fritt brukervalg» og foreslått samboergarantien
- At eldre skal kunne bo trygt hjemme lenger.
 - Har foreslått bedre bemanning, og støtteordninger for kommuner

- Jobbe for god rådgivning for alderdommen.
 - Har foreslått ny pensjonsordning, mindre egenbetaling og bedre bemanning.
- At omsorgsboliger og sykehjem er tilgjengelige når det trengs.
 - Har foreslått ressurser til det.
- Opprette et nasjonalt eldreombud.
 - Har foreslått eldreombud, og foreslått at ombudet må ha samisk språklig og kulturell kompetanse.
- Legge til rette for møteplasser der unge og eldre møtes.
 - *Jeg har ikke foreslått det, siden jeg er usikker på hva jeg kunne foreslå, men jeg har sagt i stortingsalen at eldre og unge bør ha mer samvær, og personlig har jeg blitt besøksvenn i Røde Kors.*
- Bekjempe diskriminering av eldre.
 - Har foreslått å få CRPD inn i norsk lov og at regjeringen skal igangsette en kartlegging av menneskerettighetssituasjonen i omsorgstjenesten

Kvinnehelse (det var under kapitlet «Feminisme – for frihet og likestilling»)

- Arbeide for å øke bevilgningene til forskning på kvinnerelaterte sykdommer.
 - Har foreslått ressurser i statsbudsjettet
- Ha bedre info og fokus på kvinners spesifikke symptomer ved alvorlig sykdom.
 - Har foreslått å legge inn mer ressurser for forskning på kvinnesykdom i statsbudsjettet
- Sikre retten til en trygg fødeplass for alle fødende kvinner
 - Har foreslått økning av utdanningskapasiteten, flere utdanningsstillinger, utskrivning fra sykehus skal være kvinnes valg, økt bemanning, og sikre en-til-en-omsorg for kvinner i aktiv fødsel.
- Sikre retten til trygg reise for fødende.
 - Har foreslått å styrke tjenestene for kvinner som må reise mer enn 90 minutter til sykehuset og sikre et desentralisert fødetilbud.
- Sørge for at fødeklinikkene i tettstedene har nok jordmødre
 - Har foreslått økning av utdanningstakten, og sikre gode faglige rettigheter med hele, faste stillinger
- Sikre tidlig innsats og rett til oppfølging fra helsestasjoner og jordmor fra graviditet og ut barseltiden.
 - Har foreslått å endre engangsstøtten ved fødsel til en minstestøtte og foreslått mer ressurser til helsestasjoner og bemanne opp med flere jordmødre i kommunene.
- Erstatte fostervannsprøven med NIPT-testen.
 - Har foreslått å innføre NIPT for eldre kvinner, og de som får signaler fra tidlig ultralyd, gratis
- Øke kunnskapen i helsevesenet og sosialvesenet til å kjenne igjen tegn på voldsutsatte kvinner og barn, og tilby riktig behandling og hjelp.
 - Har foreslått det i helsevesenet, endret journal-systemet for at andre ikke kan surfe i barnas psykiske journaler, og foreslått gratis krisesentertilbud
- At alle jenter får tilgang på riktig prevensjon.
 - Har foreslått langtidsvirkende prevensjon og at kvinner under 16 år kan få det.
- Ikke åpne for reservasjonsrett for fastleger ved henvisning til abort.

- Har ikke åpnet opp for reservasjonsrett, og har foreslått at polske kvinner kan komme til Norge og få tilbud om abort siden Polen har forbudt selvbestemt abort.
- At eggdonasjon tillates.
 - Har foreslått eggdonasjon
- Avskaffe abortnemndene.
 - Har foreslått evaluering og utredning av dagens abortnemnder, for å gi kvinner mer selvbestemmelse og fjerning av nemndene

De 10 lokale sakene som representantskapet i Akershus SV bestemte at jeg skulle prioritere

Det var viktig for meg å være representant ikke bare for SV, men for Akershus. Det er mer vanlig i England siden stortingsrepresentanter er valgt fra et område alene, og jeg mener vi bør prøve å prioritere lokale saker mer, også på Stortinget.

I oppstarten av valgkampen foreslo jeg at de tre områdene i Akershus (Romerike, Asker og Bærum, og Follo) skulle bestemme tre konkrete lokale saker som jeg skulle jobbe med. Lokale tillitsvalgte fra regionene foreslo hvilke saker de ville jeg skulle jobbe med, og [representantskapsmøtet 11. mai 2017 vedtok de følgende punktene](#).

Jeg har jobbet med mange andre lokale saker som å ikke bygge E18 i Bærum, få flere spor for tog i Oslostunnelen, verne matjorda i Ås, hjelp til Ullensaker for kostnadene for testing og karantene, og mange andre saker. Jeg viser noen eksempler med arbeid for de 10 sakene representantskapsmøtet vedtok, og tre andre saker som jeg har jobbet svært mye med.

Jeg har jobbet mye med disse sakene og derfor deler jeg bare et spørsmål jeg har stilt til regjeringen per sak, og bare et presseutspill. Det er mange andre spørsmål og presseutspill per sak, så om du vil ha mer informasjon bare spør. Og bare spør om du vil vite om de sakene som ikke står her.

Romerike

Planlegge bygging av bane via AHUS til Lillestrøm

Jeg stilte spørsmål til samferdselsministeren om planer for å [bygge T-bane fra Oslo til Lillestrøm via Ahus](#).

I Nasjonal Transportplan 2022-2033 ([Innst. 653 S \(2020-2021\)](#)), jf. [Meld. St. 20 \(2020-2021\)](#)) fremmet SV to forslag om å bygge bane på Nedre Romerike:

- Forslag nr. 167 fra Sosialistisk Venstreparti, med støtte fra R og MDG: Stortinget ber regjeringen i sine forhandlinger om byvekstavtalen for Oslo-området ta initiativ til videre planlegging av en baneløsning for Nedre Romerike, der det tas utgangspunkt i forlengelse av T-banen til Ellingsrudåsen til Lørenskog. Målet skal være en oppstartsbevilgning i siste del av planperioden.
- Forslag nr. 168 fra Sosialistisk Venstreparti, med støtte av Ap, R og MDG: Stortinget ber regjeringen igangsette en konseptvalgutredning for videre forlengelse fra Lørenskog sentrum til Lillestrøm/Kjeller.

Jeg har tatt saken ut flere ganger. Et eksempel er «[Kampen for Lørenskogbanen når Stortingssalen!](#)»

Etablere nytt campus for HiOA på Lillestrøm

Jeg jobbet for campus på Lillestrøm/Kjeller. Etter at årsmøtet i Viken i 2020 vedtok å jobbe for campus på Romerike, ikke spesielt Lillestrøm, endret jeg strategien og snakket om Romerike i stedet for vedtaket fra representantskapsmøtet i 2017.

Rektoren for OsloMet foreslo å legge ned campus på Romerike og flytte alt til Oslo. Jeg stilte spørsmål til [forsknings- og høyere utdanningsministeren om å jobbe for at OsloMet skal ha en fullverdig campus på Romerike](#), men jeg jobbet også med saken utenfor Stortinget. Jeg kontaktet alle styremedlemmene i OsloMet for at de skulle stemme imot rektorens forslag.

Jeg vet ikke om det hjalp, men styret stemte ned rektorens forslag. Styret jobber med planer for et nytt fullverdig campus på Romerike.

Jeg har tatt saken ut flere ganger. Et eksempel er «[Kampen for Campus Romerike starter nå](#)».

Sikre vern av ravinene med verneverdi

Jeg stilte spørsmål til [klima- og miljøministeren om planer for å verne ravinene på Romerike](#).

Jeg har tatt saken ut flere ganger. Et eksempel er «[Vil verne raviner i Nes](#)».

Asker og Bærum

Grønn transport på fjorden med flere el-hurtigbåter og flere stopp

Jeg stilte spørsmål til [samferdselsministeren om å bruke Oslofjorden som transportåre for å gi mer plass til kollektivtransport](#).

I saken Grønnere og smartere - morgendagens maritime næring ([Innst. 338 S \(2020-2021\)](#), jf. [Meld. St. 10 \(2020-2021\)](#)) fremmet SV forslag, med støtte av MDG:

- Stortinget ber regjeringen utrede og fremme forslag om å innføre samme avgiftsfordel for elbåt som for elbil.

Fortsatt drift på Bærum sykehus

Det ble tydelig at regjeringen ikke ville legge ned Bærum sykehus etter valget. Jeg jobbet ikke mye med saken utenom å besøke sykehuset og stilte spørsmål til [helse- og omsorgsministeren om jordmødre og vikarer](#).

Planlegge nytt kryssningsspor for tog i Asker

Jeg har stilt spørsmål til [samferdselsministeren om kryssningsspor i eller ved Asker](#). Jeg har prøvd å ta saken ut i Budstikka, men de har sagt nei alle gangene.

Follo

Opprette Østmarka nasjonalpark

Jeg stilte spørsmål til [klima- og miljøminister om når et forslag om Østmarka som nasjonalpark vil komme](#).

Jeg ble glad da høyre-regjeringen sa de skulle opprette Østmarka som nasjonalpark, men det har ikke skjedd. Jeg har tatt saken ut flere ganger. Et eksempel er «[Gir stafettpinnen videre](#)».

Jeg har hatt et godt samarbeid med tillitsvalgte og folkevalgte i kommunene rundt Østmarka.

Rent drikkevann Gjersjøen. Stoppe forurensingen fra Alunskiferdeponiet

Jeg stilte spørsmål til [klima og miljøminister om å rydde opp med Alunskiferdeponiet](#).

Jeg har tatt saken ut flere ganger. Et eksempel er «[Grunneierne har fått kniven på strupen må ha en tiltaksplan klar før årsskiftet](#)».

Jeg har hatt et godt samarbeid med våre tillitsvalgte og folkevalgte i Nordre Follo i saken.

Fortsatt drift på Ski sykehus, helst med fødetilbud

Det er fortsatt drift på Ski sykehus, men ikke med fødetilbud.

Felles

Øke veksttilskuddet til kommunene så vi sikrer velferden i Akershus

SV foreslo at veksttilskuddet skal legges som et påslag som ville ha gitt mer ressurser. I kommuneproposisjonen 2020 ([Innst. 405 S \(2018-2019\)](#)) foreslo SV:

- Stortinget ber regjeringen endre ordningen med storby- og vekstkommunetilskudd slik at de legges som et påslag til de kommunene som kvalifiserer for tilskuddet uten fratrukk i rammen til alle kommuner.

Jeg stilte spørsmål til [helse- og omsorgsministeren om kompensasjonsordning for de ekstrautgifter for beredskap og håndtering som vil oppstå i kommunene i forbindelse med en eventuell spredning i befolkningen av covid 19](#).

Jeg har tatt saken ut flere ganger. Et eksempel er «[Politikerne må ta kampen for Follo sakene](#)».

To nye saker

Jeg har jobbet med mange Akershus-saker, men det er to som jeg har jobbet svært mye med, og derfor setter jeg dem inn her.

Den nasjonale beredskapssenter for politiet i Follo

Norge bygde politiets beredskapssenter i Nordre Follo. Planene ble endret og det kom inn flere støyreduerende tiltak.

Jeg stilte et muntlig spørsmål til [justis-, beredskaps- og innvandringsministeren om når og hvordan statsråden vil følge opp vedtakene om at lokalmiljø og naboer skal involveres når de ferdigstiller beredskapssenteret på Taraldrud](#).

Jeg har tatt saken ut flere ganger. Et eksempel er «[Lokalsamfunnet i Oppegård til kamp mot nytt beredskapssenter](#)».

Tog mellom Dal og Eidsvoll

Jeg stilte et spørretimespørsmål til [samferdselsministeren om å få persontrafikken på strekningen Dal-Eidsvoll på plass](#).

Jeg har tatt saken ut flere ganger. Et eksempel er «[Etterlyser en konkret plan for tog mellom Dal og Eidsvoll](#)».

Gratis krisesenter

Et godt eksempel på hvor viktig det er lytte til og følge opp råd fra medlemmene i SV. Thyra Aisha Græsdal fortalte meg at krisesentre i Ski krevde betaling for opphold. Da snudde jeg meg rundt og foreslo at alle krisesentre skal være gratis som du kan se her: [Innst. 427 S \(2020-2021\)](#), jf. [Dokument 8:134 S \(2020-2021\)](#). Vi fikk flertall og de kan ikke kreve penger fra sårbare folk som trenger hjelp.

Jeg har tatt saken ut flere ganger. Et eksempel er «[Thyra ble hørt og nå er hun lettet. Nå kan ikke krisesentrene lenger ta betalt for mat](#)»

Organisasjonsbygging

Jeg har prioritert kontakt med lokallagene og medlemmene i Akershus SV for å bygge organisasjonen og sikre felles eierskap til stortingsplassen for medlemmene. Jeg inviterte medlemmene og lokallagene til Stortinget mange ganger, men da pandemien traff Norge kunne jeg ikke gjøre det lenger. Da organiserte jeg flere digitale møter.

- *SV-skolen.* Startet Akershus SV-skolen i 2017 og Viken SV-skolen i 2020 med tilbud om dyp organisatorisk skoleing for alle som ønsker det. Viken SV-skolen ble aldri ferdig på grunn av pandemien.
- *Spørretime på Stortinget.* Jeg hadde åpne møter med medlemmene på Stortinget 2017-2018 cirka hver måned med innspill til politiske saker og omvisning på Stortinget. På grunn av pandemien startet jeg den digitale «spørretimen på Stortinget» for at det skulle bli lett for medlemmene å ha kontakt med SVs stortingsgruppe.
- *Kontakt med lokallagsledere:* Alle lokallag er kontaktet via leder med invitasjon til å komme med innspill til saker. Det er viktig at plassen på Stortinget er styrt av medlemmene i Akershus. Noen lokallag brukte plassen på Stortinget mye med spørsmål og saker, noen lokallag brukte det lite.
- *Kontakt med gruppeledere:* Jeg prioriterte kontakt med disse for at kunnskapen fra kommunene blir brukt på Stortinget. Flere saker har blitt fremmet på grunn av kontakten med gruppeledere og lokallagsledere.
- *Kontakt med medlemmene:* Stortingsrepresentanter får mye e-post, men jeg prioriterte alltid å svare medlemmene i SV, og jeg møtte alltid SV-medlemmer som ville ha et møte med meg enten fysisk eller digitalt. I Akershus SV skulle alle stortingsrepresentanter skrive beretning for at medlemmene har kontroll over hva stortingsrepresentantene gjør på tinget. Viken SV vedtok på årsmøtet 2021 at alle representantene skal sende inn beretning til årsmøtet.
- *Nettverk:* Vi har startet helsepolitisk nettverk i SV og jeg prioriterte det for å bygge opp helsepolitikken i partiet. Jeg var aktiv og ble valgt inn i Funkisnettverket og Skeive sosialister for å sikre godt samarbeid mellom Stortinget og nettverkene.
- *Landsstyret:* Jeg tok opp flere stortings saker til landsstyret siden jeg mener at partidemokratiet må holdes høyt i stedet for at stortingsgruppa behandler alle sakene. Noen eksempler på saker er eggdonasjon, NIPT/tidlig ultralyd eller omskjæring av guttebarn.
- *Kandidathjelp:* Å være ny på Stortinget og kandidat kan føles veldig annerledes enn alle tidligere oppgaver. Jeg prioriterte å hjelpe de fem første plassene på stortingslista. De fikk ut valgkamprapporten fra 2017, flere andre dokumenter med læringspunkter fra valgkampen og jeg inviterte alle til opplæring på Stortinget for å bli klar for arbeidet på Stortinget og kjenne mulighetene stortingsrepresentanter har.
- *Fadder:* Jeg utnevnte meg selv som fadder for våre nye stortingsrepresentanter fra 2021 siden det er vanskelig å komme inn i de mange (rare) systemene vi har på Stortinget. Det var morsomt å jobbe med de nye, og jeg håper de har fått hjelpen de trengte.

Medieoppmerksomhet

Fra 2017 til 1. oktober 2021 har «Nicholas Wilkinson» vært nevnt i media 4 007 ganger. Om vi tar bort duplikat-saker (samme sak som har blitt brukt i forskjellige aviser) har jeg vært nevnt 3 434. Tallene er fra Retriever-søk.

Tillitsverv på Stortinget og sykemeldtperioden

SVs stortingsgruppe bestemmer hvilke ansvarsoppgaver våre representanter skal gjøre. Jeg ble valgt til:

10.2017 – 10.2021 Helsepolitisk talsperson for SV

10.2017 – 10.2021 Personlig vara Organisasjonen for sikkerhet og samarbeid i Europa (OSSE)

08.2021 – 10.2021 Personlig vara for SV i Stortingets utvidede utenriks- og forsvarskomiteé

Jeg ble svært syk og ble sykemeldt fra 17. mai 2018 til 1. januar 2020. Jeg fikk blodforgiftning og fikk mikroslag i språksenteret. Det tok tid å lære språket igjen, og fikk god hjelp fra Stortings administrasjon for språksjekk. Jeg er veldig glad at jeg lever og kunne jobbe med våre saker på Stortinget, både SV-saker, Akershus-saker og tid med å bygge organisasjonen vår. Tusen takk for at jeg har vært deres representant.