



Årsrapport 2014

Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid – NAPHA
Trondheim

Innhold

1 Introduksjon – våre hovedsatsingsområder i 2014	4
2 Bemanning, organisering, kompetanse	4
3 Hovedsatsningsområder	5
3.1 Innsamling, systematisering/oppsummering og dokumentasjon av kunnskap	5
3.2 Formidling og kunnskapsoverføring	9
3.3 På sikt delta i internasjonalt arbeid	10
4 Særskilte oppdrag og annet utvalgsarbeid	11
4.1 Bistå i arbeidet med videreføring av ledernetverk for ACT- og FACT- team	11
4.2 Bistå i å utvikle oversikt over og vurdere effekt av samhandlingstiltak/systemer mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten til personer med rusmiddel- og eller psykiske helseproblemer. HelseDirektoratet kommer tilbake til dette ved et senere tidspunkt.	11
4.3 Bistå i arbeidet med å utvikle lavterskeltilbud i kommunene, herunder Rask psykisk helsehjelp og psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene	12
4.4 4 Ivareta og formidle kunnskap om utdanning og arbeidsperspektivet i psykisk helse- og rusarbeid gjennom arbeidet mot kommunene.	14
4.5 Bistå kommunene i deres arbeid med å implementere veiledere, retningslinjer og annet veiledende materiell. Samarbeid med spesialisthelsetjenesten vurderes fortløpende i dette arbeidet.	15
4.6 Bistå helsedirektoratet med utvikling av nasjonale indikatorer innen psykisk helse og rus i den kommunale helse- og omsorgstjenesten.	16
4.7 Bistå Helsedirektoratet i arbeidet med KOSTRA og psykisk helsearbeid og rusarbeid.	16
4.8 Bistå SUS/KORFOR i arbeidet med å videreutvikle og kvalitetssikre kartleggingsdel i Brukerplan som omfatter brukere av kommunale helse- og omsorgstjenester med psykisk helseproblem, både med og uten rusproblematikk.	16
4.9 Bistå Helsedirektoratet i å følge opp psykisk helsearbeid på nærmere definerte områder. Dette vil bli utdypet i eget brev.	17
5 Øvrige prosjekter/satsinger	17
5.1 KS Læringsnettverk	17
5.2 Housing First	18
5.3 Recovery	19
5.4 Kognitiv miljøterapi.	19
6 Brukerperspektivet og brukermedvirkning.	20
7 Samarbeid med andre fagmiljø.	20

8 Strategiarbeid	21
8.1 Arbeid med styrking av forskningsfeltet, utvikling og realisering av en forskningsstrategi - Bidra til gjensidig samordning mellom de ulike fag- og kompetansemiljøene som finnes på området...	21
8.2 Arbeid med kommunikasjonsstrategi for NAPHA 2013-2016	23
9 Kontakt og samarbeid med målgruppen	24
10 Kontakt med yrkesorganisasjonene.....	24
11 Kommunikasjonsarbeid	25
11.1 Samarbeid og kommunikasjonsnettverk	25
11.2 Hefter/rapporter.....	25
11.3 Nett	25
11.4 Webutvikling – redesign (i årsrapporten 2013 ligger dette som kap. 3.2.2.)	29
11.5 Spredning av digitalt innhold.....	29
11.6 Stand på konferanser.....	31
11.7 Skrivekurs.....	31
12 Publikasjoner	31
Vedlegg	

1 Introduksjon – våre hovedsatsingsområder i 2014

I tilskuddsbrevet for 2014 beskrives formålet til kompetansesenteret til å bidra til å styrke kunnskapsgrunnlaget om psykisk helsearbeid i kommunene gjennom å bistå i den faglige og kvalitative utviklingen av sentrale satsningsområder for de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Senteret skal vektlegge sammenhengen mellom psykisk helse- og rusfeltet, og legge brukerperspektivet til grunn for virksomhetens arbeid.

Hovedsatsningsområder gitt i vårt tilskuddsbrev for 2014 var

- Innsamling, systematisering og oppsummering

NAPHA skal bidra til innsamling, systematisering og oppsummering av dokumentasjon og kunnskap, herunder forskningsbasert kunnskap, erfaringskunnskap og brukerkunnskap, om psykisk helsearbeid i kommunene til målgruppen. Kunnskapen omfatter både sosialfaglig, helsefaglig og psykologfaglig kunnskap. Vurdere behov for nye kompetansehevende tiltak inngår i oppgaven.

- Formidling og kunnskapsoverføring

NAPHA har en særlig oppgave med å formidle tilgjengelig kunnskap på relevante arenaer til kommunene ved å benytte ulike kommunikasjonsverktøy og kanaler. Senteret skal også formidle kunnskap om psykisk helsearbeid til andre kunnskapsmiljøer, spesialisthelsetjenesten, bruker- og yrkesorganisasjoner, presse og media m.v. Videreføre arbeidet med psykiskhelsearbeid.no slik at ansatte i kommunene, brukerrepresentanter og forskere på en enkel måte kan bidra til å dokumentere praksis, erfaringer og resultater.

- Samarbeidsområder

Etablere og videreutvikle samarbeid med andre relevante kompetansemiljøer, bidra til aktiv samhandling og effektiv ressursutnyttelse på regionalt og nasjonalt nivå gjennom å etablere og videreutvikle nettverksarbeid. På sikt delta i internasjonalt arbeid. Kompetansesenteret skal samarbeide med Korus om spørsmål knyttet til rusarbeid og psykisk helsearbeid for voksne i kommunene. Samarbeidet vil særlig dreie seg om sammenhengen mellom rusfeltet og psykisk helsefeltet.

I tillegg til disse mer overordnede hovedsatsingsområdene ble vi også gitt en rekke mer avgrensede arbeidsoppgaver/-områder. Disse omtales i kapittel 4.

- Hovedmålgruppen

er personell som arbeider innen det psykiske helsearbeidet for voksne i landets kommuner. Kommunenes politiske og administrative ledelse, samt personell på tilgrensende områder som har behov for økt kunnskap om det psykiske helsefeltet og det psykiske helsearbeidet i kommunene inngår i målgruppen. Målgruppen omfatter også personell som arbeider med forebyggende tiltak.

2 Bemanning, organisering, kompetanse

Pr 31/12-14 består den faste staben av 20 personer i 18,5 årsverk; leder, to ansatte i administrative stillinger, to kommunikasjonsrådgivere og 15 faglige rådgivere. En faglig rådgiver er i 50% permisjon, en annen i svangerskapspermisjon. I tillegg ble det i 2014 leid inn noe kapasitet fra ulike samarbeidende miljøer, i underkant av ½ årsverk. Staben er meget tverrfaglig sammensatt, og mange

yrkesgrupper i helse- og sosialsektoren er representert. De ansatte har erfaring fra spesialisthelsetjenesten, NAV, kommunalt psykisk helsearbeid, forskning og undervisning.

En faglig rådgiver sluttet i løpet av 2014, og vi gjennomførte en utlysnings-/tilsettingsprosess for å rekruttere faglig rådgiver/klinisk psykolog 2013/2014, og ansatte to med denne kompetansen høsten 2014.

Vi engasjerte gjennom hele 2013 ekstra kompetanse på kommunikasjonssiden for å kvalitetssikre Psykiskhelsearbeid.no, skrive på Napha.no og utarbeide diverse rapporter/temahefter.

Før sommeren 2014 ble det iverksatt en mindre organisasjonsendring i NAPHA, hvor vi etablerte fem regionale team (inndelt etter helseregionene) for å fortsette styrkingen av det fylkesrettede arbeidet. Den faglige spissingen i de tidligere tre regionale teamene ble lagt ut som selvstendige prosjekt eller avsluttet.

Vi har i 2014 fortsatt samarbeidet med Røe Kommunikasjon for å øke vår kompetanse på planlegging og gjennomføring av presentasjoner og foredrag.

I 2012 endret vi sammensetningen i den rådgivende referansegruppe for NAPHA, og den hadde pr 31/12-14 følgende medlemmer:

- Gunnar Brox Haugen, leder, Senter for psykoterapi og psykososial rehabilitering ved psykoser (SEPREP)
- Tove Gundersen, generalsekretær, Rådet for psykisk helse
- Bengt Karlsson, professor i psykisk helsearbeid, Høgskolen i Buskerud
- Håvard Hådem, kommunepsykolog, Skedsmo kommune
- Anne Grethe Klunderud, leder, Mental helse
- Thore Folland, koordinator for psykisk helsearbeid, Molde kommune
- Kari Hjertholm Danielsen, spesialkonsulent/vernepleier, KoRUS Nord
- Tove Glomsaker, enhetsleder, psykisk helse, Lindesnes kommune
- Audun Pedersen, spesialrådgiver psykisk helse, Bergen kommune
- Anne Jensen, spesialrådgiver, Kommunenes Sentralforbund (KS)
- Marit Vardehaug, leder, psykisk helse, Steigen kommune
- Lars Linderøth, spesialist i psykiatri/overlege ved rehabiliteringspoliklinikken ved Bærum DPS

Av ulike grunner, primært stort frafall på avtalt dato, ble det ikke avholdt referansegruppemøte i 2014. Det avtalte møtet høsten 2014 ble avholdt januar 2015. Tema var årsrapport 2014 og tilskuddsbrev 2015, mens hovedtemaet var å drøfte psykisk helsearbeid vs. rusarbeid; likheter, forskjeller og konsekvenser. I tillegg ble elementer i vårt eksterne kommunikasjonsarbeid drøftet.

3 Hovedsatsningsområder

3.1 Innsamling, systematisering/oppsummering og dokumentasjon av kunnskap

I arbeidet med innsamling, systematisering og dokumentasjon av kunnskap er Lokale kompetansenettverk og Nasjonale temanettverk sentrale strategier. Videreutvikling av kunnskapsbasen psykiskhelsearbeid.no inngår også som en viktig strategi i arbeidet med å innhente og spre kunnskap (se 3.2.2).

3.1.1 Lokale kompetansenettverk

Samarbeid med lokale fag- og kompetansenettverk har vært et langsiktig satsningsområde for NAPHA. Disse nettverkene er en møteplass der kommunalt ansatte, brukere og andre involverte innen psykisk helsearbeid drøfter utfordringer, deler erfaringer og sprer kunnskap til hverandre. En sentral hensikt med NAPHAs arbeid i nettverk er å samle kunnskap om hva som foregår på psykisk helsefeltet og å spre erfaring og kunnskap tilbake. Gjennom nettverkene når vi mange kommuner og får direkte kjennskap til det lokalbaserte arbeidet. Nettverkene har helt siden senterets oppstart vært en viktig arena for NAPHA å knytte kontakter, identifisere gode praksiser og til å få vite hvilke utfordringer kommunene er opptatt av i sitt daglige arbeid.

NAPHA har som utgangspunkt å kople seg på eksisterende nettverk framfor å etablere nye. Bakgrunnen for dette handler om å anerkjenne og bruke de nettverkene og strukturene som allerede finnes lokalt, og om å utnytte våre egne ressurser på en best mulig måte.

Omfanget av samarbeidet med nettverk varierer fra fylke til fylke. I noen fylker er NAPHA del av nettverkets arbeidsgruppe og med på å planlegge innholdet nettverkets samlinger. I andre nettverk er NAPHA primært bidragsyter gjennom foredrag og innlegg nettverket etterspør. En annen sentral oppgave for NAPHA har vært å formidle kunnskap fra nettverkene. Dette skjer i form av nyhetssaker gjennom vår hjemmeside napha.no, samt bearbeidelse av materiale til vår kunnskapsdatabase psykiskhelsearbeid.no. NAPHA har i tillegg til dette også noen steder fungert som rådgiver i spørsmål om nettverkets drift og utvikling. NAPHA har i 2014 deltatt på nettverkssamlinger i nesten alle landets fylker.

NAPHAs arbeid med nettverk ble i 2014 omorganisert gjennom at vi etablerte fem regionale team som har ansvar for hver sin region. Slik som tidligere år så har en faglig rådgiver kontaktansvar for det enkelte fylket i regionen. De regionale teamene er satt sammen av rådgivere med ulik kompetanse. Hensikten med omorganiseringen var å styrke arbeidet regionalt, utnytte senterets samlede kompetanse på en bedre måte og sikre kontinuitet i fylkesarbeidet. Teamene trekker inn annen kompetanse der dette anes nødvendig. Lederne for de ulike regionale teamene møtes jevnlig.

3.1.1.1 Samarbeid med fylkesmennene på psykisk helsefeltet

NAPHA har lagt opp til et nært samarbeid med fylkesmennene og andre kompetansesentre i forhold til gjennomføringen av vårt oppdrag. Fylkesmannen har en rolle og en posisjon i det lokale psykiske helsearbeidet som er viktig for NAPHA å kunne bruke både når det gjelder nettverk og andre deler av vårt arbeid. Mange rådgivere hos Fylkesmannen har dessuten stor kunnskap om det lokale psykiske helsearbeidet og skal være en ressurs for kommunene i utviklingen av psykiske helsetjenester. Også andre kompetansesentre er relevante samarbeidspartnere for NAPHA. Det gjelder særlig sentre som arbeider innen fagområdene psykisk helse og rus. Samarbeidet med flere av disse sentrene har økt det siste året. Det gjelder særlig for KoRusene, som vi har samarbeidet med både når det gjelder innsatsområder som nettverk, konferanser og særskilte prosjekter som Implementering av Veilederen «Sammen om mestring», BrukerPlan, Psykologer i kommunen.

Se ellers pkt 3.3. for arbeidet i regi av Kompetansesenterforum overfor fylkesmennene i Midt-Norge.

3.1.2 Regionalt arbeid

3.1.2.1 Region Nord

I Nordland fylke bisto NAPHA Fylkesmannen i Nordland i en omlegging av den årlige Fylkesmannssamlingen med kommunene. Fylkesmannen besluttet at det fra 2015 skulle arrangeres tre samlinger, en på Helgeland, en i Salten og en i Vesterålen. NAPHA deltok på 4-5 møter, med planlegging av samlingene.

I tillegg til samarbeidet med Fylkesmannen bidro NAPHA med råd/veiledning i PRINCE-prosjektet i Nord-Saltenområdet. Vi ble i tillegg holdt orientert om fagutviklingsprosjekter i Salten DPS, blant annet i form av møter med fagutviklingsansvarlig ved Salten DPS. Et Samarbeidsprosjekt på Helgeland arrangerte samhandlingskonferanse i oktober, hvor NAPHA holdt innlegg. Det ble også etablert kontakt med Vesterålsnettverket, et fagutviklingsnettverk av psykisk helsearbeidere i 6 Vesterålskommuner.

I Troms ble samarbeidet med Fylkesmannen videreført, i form av et arbeidsmøte, og ved at NAPHA deltok med stand på en to-dagers samling med Fylkesmannen og Tromskommunene. Samarbeidet med Fagnettverk LØKTA, et nettverk av psykisk helsearbeidere i 6 kommuner i Midt-Troms ble videreført, i form av planlegging og gjennomføring av en fagdag for nettverket i april. NAPHA hadde ansvar for det faglige innholdet på samlingen.

NAPHA videreførte i 2014 kontakt med rådgiverne for rus og psykisk helse hos Fylkesmannen i Finnmark. Vi bidro med innlegg og fler nyhetsartikler på nettsidene våre ved Fylkesmannens samling for Finnmarkskommunene i november.

NAPHA deltok også i 2014 på Nordflanken-møtet, et samarbeidsforum for Fylkesmennene i Nordland, Troms og Finnmark. Som et annet bidrag til å øke samarbeidet mellom NAPHA og kompetansemiljøene i nordfylkene tok NAPHA initiativ til et møte med KoRus-Nord høst 2014. I møte mellom KoRus-Nord og NAPHA i Narvik i desember ble det gjort avtale om tema vi skal samarbeide på, og hvilken form samarbeidet mellom våre kompetansemiljøer skal ha. Utkast til samarbeidsavtale mellom sentrene ble utformet ved årsskiftet. NAPHA tok også initiativ til et møte med Bikuben Brukerstyrte senter, kompetansesenter for brukererfaring i Nordfylkene. Møtet er avtalt til vår 2015.

Totalt sett ble det holdt innlegg i alle tre fylkene, skrevet flere fag- og nyhetsartikler på våre nettsider, i tillegg til at samarbeidet med kompetansemiljøer i nord ble styrket

3.1.2.2 Region Midt

Møre og Romsdal er et fylke NAPHA ønsker å øke sin aktivitet. Rådgiver har deltatt i arbeidsgruppe for fylkesvise samlinger for rus og psykisk helse og deltatt på fylkesvise samlinger for psykisk helse. Har også holdt innlegg på fylkesvise nettverk for psykisk helsetjeneste i Romsdalskommunene. Deltakelse i kompetansesenterforum med Fylkesmannen, sammen med leder NAPHA. Levert saker til Psykiskhelsearbeid.no og NAPHA.no.

Sør Trøndelag er et fylke der vi over år har god aktivitet og har opparbeidet formalisert samarbeid med gode partnere. Videreført årevis formalisert samarbeid om nettverk «Rusfaglig forum og nettverk for psykisk helsearbeid i Sør Trøndelag». Medarrangør, komponere program, rekruttere foredragsholdere, gjennomføre og bidra med faglige foredrag og gruppeledelse på nettverkssamlinger. 4 samlinger avholdt i 2014, to todagers, to en-dagers. Svært gode deltakerevalueringer, med snitt over 5 av seks på samlingene. Arbeidsmåte i Sør Trøndelag holdt frem som forbilde på nasjonal rådgiversamling med Hdir. Samarbeidsparter: FM i Sør Trøndelag, Helse Midt, Trondheim kommune, Korus Midt, Rio, Mental helse, Kbt Midt. Vi arbeider for å få DPS ledelse inn i arbeidsgruppen.

Kontakt med enkeltkommuner, henvendelser Trondheim kommune, holdt to innlegg om etikk og hjelperrollen. Har bidratt til saker på NAPHA.no og Psykiskhelsearbeid.no. Møte med kompetansesenterforum og storkommunenettverk med faglig innlegg.

- Særskilt satsning på økt brukerdeltakelse og medvirkning lykkes og videreføres i 2015.
- Implementering av ny veileder, tema for samling i juni, med deltakelse Hdir. Videreført i 2015.
- Fokus på kunnskapsbasert praksis, belyst fra ulike kunnskapsperspektiv i samlingene.

Samarbeid planlegges for ett år av gangen og evalueres ved årsslutt basert på evalueringsresultat og tilbakemeldinger.

Nord-Trøndelag er et fylke NAPHA ønsker å øke sin aktivitet. Vi Deltar i arbeidsutvalg for fagnettverk for ledere, Planlagt samlinger, deltatt på to samlinger, gitt to foredrag, avholdt en dag om Recovery , Levanger

Møte med Kompetansesenterforum og FM er avholdt. Kontakt er etablert, møte med intensjon om økt samarbeid og aktivitet med Korus i fylket. Dialog, samarbeid med masterutdanning psykisk helsearbeid Hint. Deltakelse på konferanse for nasjonale helsenettverket «Sunne kommuner» på Levanger. Møte holdt med kommunalplanlegger Levanger om Helse i Plan/ «Sunne kommuner».

3.1.2.3 Region Vest

I 2014 ble det etablert et tettere samarbeid med Fylkesmannen i Rogaland og Sogn og Fjordane. Dette innebar også at NAPHA sitter i henholdsvis en kompetansegruppe og en arbeidsgruppe i hvert av fylkene, ledet av Fylkesmannen. Dette har gitt NAPHA en tettere kontakt også opp mot andre sentrale instanser og praksisfeltet. Det har vært forsøkt å opprette lignende samarbeid også i Hordaland, uten å lykkes med dette.

NAPHA har gjennom 2014 holdt innlegg i alle tre fylkene, men også dette i størst grad i Sogn og Fjordane og Rogaland. I Sogn og Fjordane ble det holdt to innlegg med utgangspunkt i veilederen Sammen om mestring, mens det i Rogaland ble holdt et innlegg med utgangspunkt i veilederen, et om rask psykisk helsehjelp og et om recovery.

NAPHA var i 2014 på et praksisbesøk i regionen, i Hordaland. Dette var et praksisbesøk som innebar både møte med Bergen kommune, og besøk i en bydel som har ansatt flere medarbeidere med brukererfaring. Gjennom dette besøket fikk NAPHA snakket med flere av de ansatte, både de som var ansatt i ordinære stillinger og de som var spesifikt ansatt som medarbeider med brukererfaring. Det ble skrevet en sak om en av de ansatte med brukererfaring etter dette besøket. For øvrig ble det skrevet saker til kunnskapsbasen fra alle fylkene i regionen gjennom 2014.

3.1.2.4 Region Sør

NAPHA ble i 2014 ny partner i Arendalskonferansen. Samhandlingsreformen fører til at kommunene fremover skal ta på seg nye oppgaver og forbedre eksisterende tilbud i tråd med veiledere og retningslinjer. De skal parallelt med dette utvikle nye ideer og ikke minst få på plass permanente løsninger. Arendalskonferansen med sine muligheter til kunnskap- og erfaringsdeling, blir i så måte spesielt interessant for NAPHA. Konferansen har siden 2001 hatt som mål å stimulere til innovasjon og utvikling i kommunene. Hvert år samles ledergrupper for hele landet for å lære av hverandre, og både næringsliv, ideelle organisasjoner, akademia og det offentlige er representert. Samarbeidet med Arendalskonferansen blir derfor viktig for hele region sør.

Det ble mot slutten av 2014 avtalt at NAPHA blir med i regionalt samarbeidsforum, som er et forum med faste møter for hele regionen, bestående av representanter for alle fylkesembetene i regionen, sykehusene og KoRus.

I forbindelse med implementeringen av «Sammen om mestring» har vi etablert et tettere samarbeid med KoRus Sør. Vi har samarbeidet om flere fagdager, og fått til mer erfaringsutveksling.

Vi har også etablert sterkere kontakt med brukermiljøene i Agder, og med høyskole og universitet i regionen (UiA og Høyskolen i Buskerud og Vestfold).

I Vestfold og Buskerud samarbeidet NAPHA med fylkesmannen og andre kompetanse- og brukermiljø om fagdag om den nye veilederen. I Telemark ble det lagt planer for tilsvarende fagpåfyll i 2015.

NAPHA holdt innlegg om veilederen med tema brukeren som viktigste aktør i Kr.sand. UiA, Praxis-sør, ROM Agder og Alarm inviterte til felles fagdag for begge Agder-fylkene.

Vi sitter i faste arbeidsgrupper i Buskerud og Vest-Agder.

3.1.2.5 Region Øst

NAPHA tok siste halvdel av 2014 kontakt med KoRus Øst for å formalisere samarbeidet vårt i Øst-regionen. Det ble planlagt samarbeidsmøter, for avklaring av felles satsinger og samarbeidsområder.

Oppland og Hedmark: NAPHA sitter i arbeidsgruppa for planlegging av Røroskonferansen 2015. Røroskonferansen arr. som et samarbeid mellom KoRus Øst og Midt, Husbanken, RiO, Fylkesmannen i Oppland, Hedmark og Sør-Trøndelag. NAPHA holdt innlegg på Rusforum Innlandet. Rusforum er en konferanse for rus- og psykisk helsearbeidere i Oppland og Hedmark. To artikler publisert på vår kunnskapsbase etter besøk hos Stabburshella brukerstyrte senter og Gjøvik DPS, enhet Aurdal rundt nettverksmøtemetoden

Østfold: Napha har planlagt og gjennomført en full fagdag med fokus på «Sammen om mestring», med tverrkommunal deltakelse. DPS var også godt representert. Har ikke deltatt på andre møter i løpet av året, men hatt løpende kontakt med FM via mail og telefon.

Akershus: Vår deltakelse i Fylkesmannens nettverk for akershuskommunene er videreført i 2014. Vi sitter i arbeidsgruppe og er arrangør av samlingene som holdes to ganger i året, sammen med Rådgiver hos Fylkesmannen. Tema på årets to samlinger har vært implementering av veilederen «Sammen om mestring». I tillegg til at Helsedirektoratet og NAPHA har presentert veilederen, har implementeringsforskning – og strategi vært tema. Vi har i tillegg tatt initiativ til opprettelse av et læringsnettverk i DPS-opptaksområdene i fylket.

3.1.3 Storkommunenettverket

Storkommunenettverket er et interkommunalt forum innen psykisk helse – og rusarbeid og består av rådgivere og virksomhetsledere fra de 13 av de største kommunene i Norge. Formålet er å utveksle erfaringer, å formidle kunnskap og reflektere over felles utfordringer i fagfeltet psykisk helse - og rusarbeid. Nettverket har samlinger to ganger i året. NAPHA deltar med to faglige rådgivere. Nasjonalt senter for erfaringskompetanse innen psykisk helse deltar under aktuelle temaer. Det er etablert et forpliktende samarbeid mellom Napha og deltakerne i nettverket om planlegging og gjennomføring av samlingene. Å være vertskap går på rundgang mellom deltakerkommunene. I 2014 var Trondheim og Kristiansand vertskap. Sentrale temaer var: Folkehelse og forebygging, salutogenese som fagperspektiv, tidlig innsats og rask psykisk helsehjelp, kommunepsykologer, kvalitetsindikatorer for psykisk helse og rus, brukerplan og ny primærhelsetjenestemelding.

3.2 Formidling og kunnskapsoverføring

Sentrale strategier for formidling og kunnskapsoverføring på nett har i 2014 som tidligere år vært hjemmesiden Napha.no og kunnskapsbasen Psykiskhelsearbeid.no (se kapittel 11 Kommunikasjonsarbeid). Dette kommer i tillegg til og som en integrert del av vår formidling og kunnskapsoverføring på arenaer beskrevet under pkt. 3.1. og under 3.2.1.

3.2.1 Konferanser og seminarer

En viktig del av vårt formidlingsarbeid skjer gjennom utstrakt deltakelse på seminarer, konferanser og nettverkssamlinger rundt i hele landet. NAPHAs bidrag består i å holde foredrag om aktuelle tema, delta i arbeidsgrupper for planlegging av samlinger og fagdager samt gjennomføring av disse. Videre står NAPHAs medarbeidere på stand, ofte med demonstrasjon av kunnskapsbasen

Psykiskhelsearbeid.no. NAPHA arrangerer og initierer også seminar og konferanser selv, og i 2014 har vi vært arrangør eller medarrangør på 53 konferanser og seminarer. Se vedlegg.

3.2.2 Kompetansesenterforum

NAPHA tok vinteren 2008/2009 initiativ til å etablere et **kompetansesenterforum** som også i 2014 har bestått av følgende miljøer:

- NAPHA
- RKBU Midt-Norge (tidligere RBUP Midt-Norge og Barnevernets utviklingssenter - BUS)
- Midt-norsk kompetansesenter for rus (KoRUS-Midt)
- Nasjonalt kompetansemiljø om utviklingshemming (NAKU)
- Regionalt ressursenter om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging Midt-Norge (RVTS Midt).

Deltakerne i møtene har alle lederfunksjoner i sine respektive miljøer, og er dermed primært et lederforum. Kompetansemiljøene er alle geografisk plassert i Trondheim. Dette er kompetansemiljøer som har kommunene som (en av) sin(e) målgruppe(r), og kompetansegenerering og spredning som sentrale oppgaver. Alle jobber i forhold til brukergrupper som på mange måter kan sidestilles med mennesker med psykiske lidelser, og det vil delvis være samme brukergrupper de kommunale tjenestene skal bistå.

Samarbeidet bygger videre på de samarbeidsrelasjoner som allerede eksisterer mellom enkelte av sentrene, med følgende tematikk:

- Drøfte erfaringer med kommunene som målgruppe, herunder tema som tverrfaglighet og organisering
- Drøfte erfaringer med de kompetansegenererings- og spredningsmetoder en anvender (nettverk, nettsteder, publikasjonsformer mv.)
- Koordinere initiativ mot målgruppene, eksempelvis knyttet til tema som inkludering og medborgerskap

Ansvar for drift av kompetansesenterforum går på rundgang mellom sentrene, og i 2014 hadde NAPHA ansvaret. Det ble avholdt fire møter i forumet i 2014. Det skrives referat fra møtene.

Det ble i 2014 sluttført arbeid med en strategi for forumet for 2014- 2017.

Vi avholdt vinter/vår 2014 en møteserie med hvert av fylkesmannsembetene i regionen (Nord-Trøndelag, Sør-Trøndelag og Møre og Romsdal). Kompetansesentrene stilte med ledernivået. Formålet med møtene var å konkretisere samarbeidet for året. Tilsvarende møter ble avholdt ved årsskiftet 2014/2015 for å evaluere årets arbeid og planlegge samarbeidet i 2015.

Våre erfaringer med etablering og drift av kompetansesenterforum ble presentert på Helsedirektoratets høstsamling for rådgivere hos fylkesmennene og kompetansesentrene.

3.2.3 Vurdere behovet for kompetansehevede tiltak

Dette er et langsiktig arbeid og vil blant annet springe ut av mye av det andre arbeidet NAPHA gjør som gir oss et bilde av kunnskapsnivå, ulike perspektiver og eventuelle kunnskapshull. Det må også sees i sammenheng med arbeidet med innsamling, systematisering/oppsummering og dokumentasjon av kunnskap i kommunene. Det betyr at vi både må ha en langsiktig strategi for dette arbeidet, samtidig som vi arbeider på kortere sikt med spesifikke oppgaver, som f.eks. opplæring, kurs eller nettverkssamlinger.

3.3 På sikt delta i internasjonalt arbeid

Vi har ikke hatt særlig aktivitet knyttet til dette i 2014, ut over konkret samarbeid på prosjektnivå.

4 Særskilte oppdrag og annet utvalgsarbeid

Som for tidligere år fikk vi i tilskuddsbrevet for 2014 også en del mer spesifikke oppgaver, delvis som en videreføring fra tidligere tilskuddsbrev. Vår aktivitet i forhold til disse beskrives under.

Dette er de mer generelle resultatmålene vi skulle oppnå (resultatmålene for hver av de særskilte oppgavene står for hver oppgave):

- Helsedirektoratet har fått tilgang på systematisert kunnskap og informasjon om utviklingen i sentrale satsningsområder i de kommunale helse- og omsorgstjenestene, herunder konkrete forslag til videreutviklings- og forbedringstiltak.
- Helsedirektoratet har fått bistand til å følge opp og videreutvikle nye og sentrale satsninger i de kommunale helse- og omsorgstjenestene.

Det blir selvfølgelig opp til Helsedirektoratet å vurdere om vi har oppfylt disse målene, samtidig som vi tenker at vi gjennom utstrakt møtevirksomhet med Helsedirektoratet på saksbehandler- og ledernivå har mye løpende dialog om tilstanden i feltet generelt og på etablerte satsinger og hvordan feltet og satsinger bør videreutvikles. Via våre to nettsteder (napha.no og psykiskhelsearbeid.no) formidles tilsvarende mye kunnskap om fagfeltet og kunnskapstilfanget på feltet.

4.1 Bistå i arbeidet med videreføring av ledernetverk for ACT- og FACT- team

Dette er Resultatmålene vi skulle oppnå:

- Gjennomført nettverkssamlinger for ledere i ACT/FACT-team i samarbeid med Helsedirektoratet

Arbeidet med ACT/FACT-team begynte i 2009. Dette arbeidet har i hovedsak dreid seg om å gjennomføre opplæringsseminarer for etablerere, teamledere, og alle ansatte i teamene. 13 team er i drift hvorav 5 nye team er under planlegging.

Gjennom hele året har det vært løpende kontakt med alle teamene, både etablerte og planlagte team. Kontakt i form av innlegg på interne fagdager, e-post, telefon.

Teamledermøte; To møter gjennomført (mai og desember).

Hospitering; Gjennomført i 2 team (FACT Gamle Oslo og ACT Tromsø)

Opplæring i ACT/FACT metoden: Arbeidet påbegynt i samarbeid med N-ROP.

4.2 Bistå i å utvikle oversikt over og vurdere effekt av samhandlingstiltak/systemer mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten til personer med rusmiddel- og eller psykiske helseproblemer. Helsedirektoratet kommer tilbake til dette ved et senere tidspunkt.

Her har vi ikke forstått at det har vært forventet aktivitet fra vår side, jfr at Helsedirektoratet ikke har komme tilbake til dette. Vi har dog hatt en viss aktivitet som kontaktinstans.

4.3 Bistå i arbeidet med å utvikle lavterskeltilbud i kommunene, herunder Rask psykisk helsehjelp og psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene

4.3.1 Rask psykisk helsehjelp

Dette er Resultatmålene vi skulle oppnå:

- Pilotene i Rask psykisk helsehjelp skal ha tilgang på veiledende materiell som er oppdatert utfra erfaringer og utvikling i pilotene, samt evaluering/forskning.
- Pilotene i Rask psykisk helsehjelp skal ha mulighet til å delta på Erfaringssamlinger for faglig samarbeid og informasjonsutveksling, samt lokale fagnettverk. Samlingene skal bidra til å vedlikeholde kompetanse, herunder Buddy- ordningen, tilegnet gjennom Norsk forening for kognitiv terapi (NFKT) sin opplæringspakke.

Møter

Det er avholdt regelmessige møter med Hdir og NFKT, og Folkehelseinstituttet etter at de kom inn. Dette er fulgt opp med kommunikasjon på telefon, og pr mail. Leder i NAPHA deltar i referansegruppen for folkehelseinstituttets oppdrag.

Deltakelse på undervisning.

Prosjektleder har deltatt på flere utdanningssamlinger vår 2014 for å bli mer kjent med undervisningskonseptet og deltakerne i pilotene.

Kontakt/ dialog med samarbeidspartnere

Det har vært regelmessig kontakt og er avholdt flere møter med prosjekteiere/ prosjektledere i Hdir for RPH, Ketil Nordstrand og Gun-Mette Brandsnes Røsand. Det er også en dialog på ledernivå mellom NAPHA og Hdir. Tilbakemelding om status, planer og gjennomføring av samlinger er formidlet underveis i året. Kontakten, dialog og tilbakemeldinger er fulgt opp med kommunikasjon pr telefon og mail. En statusrapport for vårt arbeid og erfaringer i dialog med pilotene i 2014 er levert og gjennomgått i møte med Hdir jan 2015.

Arbeidsoppgaver/ rollefordeling i praksis

Napha har hatt hovedfokus på tilrettelegging, organisering og gjennomføring av samlingene. Vi har planlagt og gjennomført 2 felles og 2 regionale samlinger i dialog med NFKT. NAPHA har bidratt på det faglige området når det gjelder implementering og overgangen fra prosjekt til drift. Vi har brukt «Word Cafe» som arbeidsform for dialog og gruppearbeid under samlinger med godt resultat og gode tilbakemeldinger.

Dialog med pilotene

Det ble før samlingen i juni foretatt et telefonintervju med fire prosjektledere, som et forarbeid til å gjennomføre en times dialog med prosjekt/fagledere under samlingen, basert på et semi-strukturert intervju skjema. Dialogen ble oppsummert i en punktpresentasjon, og ble presentert for Hdir som forberedelse til samlingene i september. Det ble i samarbeid med prosjektlederne i Hdir gjennomført en times dialog med pilotene på de regionale september- samlingene basert på dette materialet. Tilbakemeldingen fra partene synes utelukkende å være positiv og beskrives som nyttig både i forhold til opplevelse av prioritering og støtte til pilotene, samt forståelse for status og veien videre. Det har også fungert som en tydeliggjøring av ansvar og gjensidige forventninger.

Oppgaven med å arrangere og utforme faglig innhold i regionale og felles samlinger i 2014.

Det er arrangert to regionale og to nasjonale nettverkssamlinger for RPH i 2014. Den felles junisamlingen ble en avsluttende og oppsummerende samling for opplæringsperioden av de tolv

første pilotene, da dette lå i NFKT sin plan. Den fikk også et preg av faglig fokus på behandling og ytterligere påfyll av verktøy for utøvelse av arbeidet i pilotene. I de regionale samlingene i september ble fokus tydelig dreid over på en forståelsesmodell og introduksjon til sentrale tema for bruk i implementering. Desembersamlingen fortsatte med et fokus på dette, samtidig som vi tok inn noe fag. Kommunene er gjennom samlingene blitt utfordret på kommunens eget ansvar for å legge et løp for overgang fra prosjekt til drift ut fra den avtalen som ble inngått for å få prosjektmidler. De er presentert for verktøy og bedt om å arbeide aktivt med implementering i egen organisasjon fremover. Samtidig er tema i implementering og overgang fra prosjekt til drift fokusert som tema. NAPHA har tatt et ansvar for å bidra med forståelse og kunnskap rundt implementeringsarbeidet gjennom tema og utarbeide innhold til samlingene. Både de regionale september- samlingene og desember-samlingen er i all hovedsak planlagt og gjennomført av NAPHA med faglige bidrag fra NFKT og FHI.

Opprettelse av temaside og Facebook- gruppe, Buddyordning og fagnettverk

Napha har opprettet egen nettside og facebook-gruppe for RPH. Vi har også synliggjort lokal/nasjonal mediedekning av pilotene i RPH og har laget artikler fra samlingene for RPH.

Det er i 2014 i forståelse med piloter og oppdragsgiver utredet at behov for faglige nettverk og en videreføring av en Buddy- ordning utgår. Vedlikehold og utvikling av veileder overføres til 2015.

Behov for koordinering av aktørene i RPH

Vi ser generelt en utfordring i å ivareta og koordinere de enkelte interessentene når det gjelder samarbeid, kommunikasjon, bidrag og tidsfrister for levering til bidrag på samlingene og i satsningen.

Måloppnåelse

Prosjektet har i all hovedsak nådd de avtalte mål for perioden og har overholdt sitt budsjett.

Helsedirektoratet som prosjekteier har gitt positiv tilbakemelding på at de er godt fornøyd med det arbeidet som NAPHA og prosjektgruppen har levert i RPH i 2014.

4.3.2 Psykologer i kommunene

Dette er Resultatmålene vi skulle oppnå:

- Psykologene i de kommunale helse- og omsorgstjenestene har fått mulighet til å delta på nettverkssamlinger hvor målet er fagutvikling og erfaringsutveksling, både lokalt og nasjonalt. Psykologene har blant annet fått økt kompetanse i lokalt folkehelsearbeid.
- NAPHA har samarbeidet med KoRus Midt-Norge, andre relevante kompetansemiljøer, og Norsk psykologforening i arbeidet om oppfølging av psykologer i de kommunene i 2014. Har bidratt til å tilføre psykologene økt kompetanse og kunnskap innen helsefremmende og forebyggende arbeid, samt sammenhengene mellom psykisk helsearbeid og rusarbeid.
- Det er utarbeidet informasjonsmateriell om psykologers arbeid i kommunen. Denne er gjort tilgjengelig for alle kommuner, relevante samarbeidspartnere og målgruppen for tilbudet.
- Kommunene er godt informert om tilskuddsordningen og psykologers mulige nedslagsfelt i helse- og omsorgstjenestene.

Fra 1. januar 2014 ble NAPHA i tilskuddsbrevet fra Helsedirektoratet bedt om å overta ansvaret for oppfølgingen av psykologer ansatt på tilskudd i de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Dette innebar blant annet at NAPHA fra og med 2014 årlig skal arrangere fem regionale og en nasjonal nettverkssamling for kommunalt ansatte psykologer. Norsk psykologforening har tidligere hatt ansvar for disse samlingene. Antall og form på samlingene videreføres inntil man eventuelt enes om en annen tilnærming til oppfølging av psykologene.

I overensstemmelse med dette gjennomførte NAPHA våren 2014 fem regionale nettverkssamlinger, i hhv. Tønsberg, Oslo, Trondheim, Tromsø og Bergen. I november 2014 ble det gjennomført en nasjonal nettverkssamling i Trondheim, med ca. 200 deltakere. Hovedmålet med samlingene er å bidra til fagutvikling og erfaringsutveksling, både lokalt og nasjonalt. Videre har man tilstrebet å gi psykologene økt kompetanse i lokalt folkehelsearbeid, økt kompetanse og kunnskap innen helsefremmende og forebyggende arbeid, samt å tydeliggjøre sammenhengene mellom psykisk helsearbeid og rusarbeid.

Faglig rådgiver/psykologspesialist Kjetil Orrem har fungert som prosjektleder gjennom størstedelen av 2014, mens psykolog Fredrik Hansen var i et engasjement fra medio januar 2014 fram til sommeren 2014, og hadde hovedansvar for planlegging og gjennomføring av de regionale nettverkssamlingene, i tett samarbeid med faglig rådgiver Kristin Trane. Psykologspesialist Ellen Hoxmark tiltrådte i august 2014, og vil fungere som prosjektleder fra 1. januar 2015.

Videre er det etablert en arbeidsgruppe bestående av prosjektgruppen ved NAPHA, samt representanter fra hhv. Norsk Psykologforening, KORUS-Midt, RKBU-Midt, RVTS-Midt og NAKU. Denne vil møtes 3-4 ganger i året, og bidra til planlegging av, og innholdet i, nettverkssamlingene, samt til nettsidene.

I tillegg er det etablert en ressursgruppe bestående av representanter fra NAPHA, samt psykologer ansatt i kommunene i de ulike landsdelene. Denne vil møtes 1-2 ganger i året, og bidra til, og komme med innspill på, innholdet i nettverkssamlingene, samt andre aspekter ved NAPHAs rolle i satsingen.

Det er i 2014 opprettet en egen temaside for psykologer i kommunene på psykiskhelsearbeid.no. Denne vil fortløpende videreutvikles i dialog med målgruppen.

Det er også etablert en lukket Facebook-gruppe for psykologer i kommunene. Den hadde per 31.12.2014 ca. 300 medlemmer. På disse sidene publiseres det jevnlig relevant stoff fra Norsk Psykologforening og NAPHA, og gruppen brukes også hyppig til diskusjoner og erfaringsutveksling psykologene imellom.

Det er planlagt utarbeidet informasjonsmateriell om psykologers arbeid i kommunen. Denne skal gjøres tilgjengelig for alle kommuner, relevante samarbeidspartnere og målgruppen for tilbudet. Arbeidet med dette videreføres i 2015, og skal bl.a. bidra til at kommunene er godt informert om tilskuddsordningen og psykologers mulige nedslagsfelt i helse- og omsorgstjenestene.

Videre tilstreber NAPHA å holde en oppdatert oversikt over de kommunalt ansatte psykologene og deres arbeidsoppgaver og målgrupper, samt å være i fortløpende dialog med helsedirektoratet rundt videreutvikling og definering av de kommunalt ansatte psykologenes rolle.

4.4 4 Ivareta og formidle kunnskap om utdanning og arbeidsperspektivet i psykisk helse- og rusarbeid gjennom arbeidet mot kommunene.

Dette er Resultatmålene vi skulle oppnå:

- Deltatt i arbeidsgruppe for Oppfølgingsplanen arbeid og psykisk helse (2013-2016) og formidlet felles kunnskap om utdanning og arbeidsperspektivet mot kommunene gjennom nettverksarbeid og nettsider

NAPHA, ved faglig rådgiver Siri Bjaarstad, har deltatt i arbeidsgruppe for Oppfølgingsplan for arbeid og psykisk helse (2013-2016). Arbeidsgruppa bestod av representanter fra både Helsedirektoratet og Arbeids- og velferdsdirektoratet. Vi hadde to workshops i Oslo, der kommunikasjonsrådgivere fra NAPHA, Roald Lund Fleiner og Ragnhild Krogvig Karlsen, også var med hver sin gang.

Vi utarbeidet en kommunikasjonsplan som ble lagt frem for styringsgruppe for oppfølgingsplanen, og som ble godkjent der. Kommunikasjonsplanen fremhever budskap om at NAV, helsesektoren og

utdanningssektoren må jobbe tettere sammen, og at integrerte tjenester er veien å gå. Den fremhever også et større fokus på recovery, og på brukeres egne valg. Vi ønsker en felles kommunikasjon på dette feltet som går fra å tenke begrensninger og skjermet virksomhet, til å se muligheter og ordinære skoleløp og jobber.

Vi har hatt stort fokus på å formidle disse perspektivene i møte med kommunene og tilgrensende målgrupper, og på våre nettsider psykiskhelsearbeid.no og napha.no. Arbeid og psykisk helse har vært tema på fagdager, innlegg og seminarer i små og store forum i ulike deler av landet.

Temasiden for arbeid og psykisk helse hadde 122 artikler i desember 2014. I tillegg ble det publisert flere nyhetssaker som handlet om ordinært arbeidsliv og med fokus på brukeres egne valg.

I Tidsskrift for psykisk helsearbeid, volum 11, hefte 3, publiserte vi en artikkel med tittel «Nye trender innen arbeid og psykisk helse – sett i sammenheng med recovery». Vi har i 2014 hatt fokus på å se de nye faglige retningene innen arbeid og psykisk helse i sammenheng med recovery, og hvordan dette kan skape nye, gode tjenester.

Vi har vært opptatt av kommunenes rolle i forhold til arbeid, og hvordan ansatte i kommunene også kan bidra til at flere som ønsker det kommer i arbeid.

NAPHA er involvert i flere av tiltakene og prosjektene som står beskrevet i oppfølgingsplanen, og vi har hatt fokus på å holde fokus på arbeid i alt vi er involvert i. På den nasjonale nettverkssamlingen for psykologer høsten 2014 resulterte dette i en egen parallellsesjon med arbeid som tema.

4.5 Bistå kommunene i deres arbeid med å implementere veiledere, retningslinjer og annet veiledende materiell. Samarbeid med spesialisthelsetjenesten vurderes fortløpende i dette arbeidet.

Dette er Resultatmålene vi skulle oppnå:

- NAPHA har bistått Helsedirektoratet med å implementere kunnskap om forebygging av selvmord og selvskading til anvendelse i kommunene. Kunnskapen er basert på veiledet materiale som er gjort tilgjengelig for alle kommuner, relevante samarbeidspartnere og målgruppen for tilbudet.
- Bistått med implementeringsplan for veileder i lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid for voksne.

Implementering av «Sammen om mestring»

NAPHA har bistått Helsedirektoratet med implementering av den nye veilederen «Sammen om mestring» som ble lansert 25. april 2014.

Helsedirektoratet reiste rundt i landet og gjorde veilederen kjent, mens NAPHA har jobbet i forhold til å gå mer i dybden rundt faglig innhold i veilederen. Faglig rådgiver Siri Bjaarstad koordinerte arbeidet internt i NAPHA, og var hovedkontaktperson opp mot Ann Nordal i Helsedirektoratet og ledere i KoRUSene.

NAPHA startet sitt arbeid med veilederen ved at alle faglige rådgivere ble involvert i arbeidsgrupper for å diskutere innhold i veilederen, og utarbeide presentasjoner av hvert kapittel. Ved å drive den type intern kompetanseheving ble alle faglige rådgivere i NAPHA i stand til å holde innlegg / fagdager om veilederen.

Videre startet vi med å lage fagdager om veilederen i samarbeid med fylkesmannen, KoRUSene og brukermiljøene tilpasset lokale behov. På den måten fikk vi erfaringer med hva som fungerte bra og mindre bra, og vi bygde videre på dette. Vi fant ut at en kombinasjon av innlegg og

gruppediskusjoner var det som fungerte best for kommunene, slik at de selv fikk muligheten til å reflektere over hvordan de kan bruke veilederen inn i sine tjenester.

Vi erfarte også at noen kommuner ønsker mer kompetanse på implementering generelt, og vi samarbeidet derfor med gode fagfolk på feltet implementering.

Det har vært holdt seminarer / fagdager / innlegg om «Sammen om mestring» i alle regioner (sør, øst, midt, vest og nord).

4.6 Bistå helsedirektoratet med utvikling av nasjonale indikatorer innen psykisk helse og rus i den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

Dette er Resultatmålene vi skulle oppnå:

- Bidra inn i prosess for utvikling og implementering av anbefalte kvalitetsindikatorer i 2014

NAPHA v leder Trond Hatling ble høsten 2012 spurt om å lede en nasjonal arbeidsgruppe for å utvikle kvalitetsindikatorer for det kommunale psykiske helsearbeidet og rusarbeidet. Fra NAPHA har også faglig rådgiver Stian Reinertsen deltatt i 2014. Arbeidsgruppen utarbeidet gjennom flere møter og skrivearbeid definisjoner og beskrivelser av kvalitetsindikatorer for kompetanse i det psykiske helsearbeidet og rusarbeidet. Disse ble for første gang publisert på helsenorge.no i november 2014.

4.7 Bistå Helsedirektoratet i arbeidet med KOSTRA og psykisk helsearbeid og rusarbeid.

Dette er Resultatmålene vi skulle oppnå:

- Deltatt i KOSTRA-arbeidsgruppen for videreutvikling av fagområdene psykisk helsearbeid og rusarbeid

NAPHA har siden 2013 deltatt i en nasjonal arbeidsgruppe som ser på datainnsamling i KOSTRA som berører kommunenes psykisk helse- og rusarbeid. Hensikten med arbeidet er å synliggjøre fagområdene psykisk helse- og rusarbeid bedre i KOSTRA, og gjøre rapporteringen mer nyttig og tilgjengelig for kommunene. Arbeidsgruppa har i 2014 arbeidet med publisering av ulike faktaark i KOSTRA basert på aktuelle funksjonsområder. Arbeidet ledes av Statistisk sentralbyrå på oppdrag fra Helsedirektoratet. Arbeidsgruppa fremmer forslag til endringer.

Arbeidsgruppa hadde to arbeidsmøter i løpet av 2014.

4.8 Bistå SUS/KORFOR i arbeidet med å videreutvikle og kvalitetssikre kartleggingsdel i Brukerplan som omfatter brukere av kommunale helse- og omsorgstjenester med psykisk helseproblem, både med og uten rusproblematikk.

Dette er Resultatmålene vi skulle oppnå:

- Bistått SUS/KORFOR i arbeidet med å videreutvikle og kvalitetssikre kartleggingsdel i Brukerplan slik at den også er tilpasset brukere av kommunale helse- og omsorgstjenester med psykisk helseproblem, både med og uten rusproblematikk

NAPHA har i 2014 bistått SUS/KORFOR med å videreutvikle og kvalitetssikre kartleggingsdelen i BrukerPlan slik at verktøyet også er egnet for brukere med psykiske helseproblemer. NAPHA har i forbindelse med dette arbeidet nedsatt en intern arbeidsgruppe som har gått gjennom verktøyet mht definisjoner, språk- og begrepsbruk. NAPHA arrangerte også et arbeidsseminar med

representanter fra utvalgte kommuner, brukermiljø og KoRusene for innspill og kommentarer til verktøyets innhold og utforming. Forslagene til endringer i verktøyet ble levert KORFOR i mai 2014.

NAPHA har i tillegg til dette også deltatt på flere av KoRusene sine kommunesamlinger knyttet til BrukerPlan. Hensikten med dette har vært å bli bedre kjent med hvordan verktøyet blir brukt i praksis, samt å knytte tettere kontakt og samarbeid aktørene for framtida.

NAPHA har ellers deltatt i en arbeidsgruppe Bergen kommune nedsatte i forbindelse med sin gjennomgang av resultatene fra BrukerPlan-kartleggingen 2013. Mandatet til arbeidsgruppa var å analysere resultatene fra kartleggingen for personer med psykiske problemer og identifisere fokusområder kommunen burde arbeide videre med. Det ble arrangert to arbeidsgruppemøter og korrespondanse underveis.

4.9 Bistå Helsedirektoratet i å følge opp psykisk helsearbeid på nærmere definerte områder. Dette vil bli utdypet i eget brev.

Vi har fått noe brev om slike saker ut over det som står ellers i dette kapitlet.

5 Øvrige prosjekter/satsinger

5.1 KS Læringsnettverk

Våren 2014 ble NAPHA invitert inn i et samarbeid med KS og Kunnskapssenteret. Oppdraget bestod i å opprette og drifte Læringsnettverk for rus og psykisk helse for voksne i norske kommuner, med tilskuddsmidler fra Helsedirektoratet.

I mai 2014 arrangerte KS Rådslagsmøte, hvor målet var å få innspill på innhold og fokus i læringsnettverkene. NAPHA bidro med innlegg, og har siste halvår 2014 vært fast medlem i arbeidsgruppe for drift av Læringsnettverk for rus og psykisk helse for voksne.

Arbeidsgruppen som ledes av KS, består i tillegg til Kunnskapssenteret av representanter fra brukerorganisasjonene A-larm og Mental Helse, og Erfaringskompetanse og NAPHA. Gruppens oppgaver var i 2014 å videreutvikle konseptet Læringsnettverk, mht. form og tematisk innhold. Arbeidsgruppen har også hatt ansvar for å bistå i rekruttering av kommuner/praksismiljøer, og i drift av Læringsnettverkene.

5 regionale nettverk er opprettet. To i Oslo, et i Stavanger, et i Midt-Norge og et i Nord-Norge. NAPHA har hatt en sentral rolle i å rekruttere deltakerkommuner til nettverkene, særlig fra de nordligste fylkene. I alt 61 kommuner deltar, de fleste med deltakere fra både fagledelse, og utøvernivå fra ulike etater på kommunalt nivå. I tillegg har mange kommuner med erfaringskonsulenter, noen fra kommuneledelse, og samarbeidsparter fra spesialisthelsetjeneste, og noen få (2-3) kommuneleger. Det ble i 2014 arrangert fem 2-dagers nettverkssamlinger. Mellom 50 og 70 personer deltar på hver samling, med unntak av et nettverk som har ca 40 deltakere.

Det forutsettes at deltakergruppene møtes mellom samlingene for gjennomføring av «Forberedelsespakker», bestående av planlegging og gjennomføring av forbedringsarbeidet. Et mål i læringsnettverkene er at tjenestene snur tenkingen fra «Hva er i veien med deg» til «Hva er viktig for deg». Målrettet forbedringsarbeid og evaluering anbefales.

Sentrale tema i samlingene for Læringsnettverkene er pasientforløp, brukermedvirkning i tjenestene og recovery som sentralt fundament for rus- og psykisk helsetjeneste. NAPHA holdt innlegg på alle samlingene i 2014, i tillegg til å bidra med veiledning i og mellom samlingene, og til gjennomføring av arrangementene.

5.2 Housing First

NAPHA har deltatt i det nasjonale nettverket for Housing First siden 2013. Nettverket består av alle kommuner i Norge som har etablert et eget Housing First prosjekter. Fra kommunene møter prosjektlederne. I tillegg er Husbanken og NAPHA med i nettverket.

NAPHAs rolle i nettverket endret karakter i 2014 fra å være deltaker i nettverket til å bli dets koordinator. Det ble arrangert fire nettverkssamlinger i 2014. Tre av samlingene var for prosjektlederne, mens den siste samlingen var en erfaringskonferanse for alle som jobber i Housing First prosjektene. NAPHA har som koordinator for nettverket hatt en sentral funksjon som formidler av informasjon mellom prosjektene, og som organisator og tilrettelegger for nettverkssamlingene. Innholdet på den tillegg til disse. NAPHA har bl.a. bidratt til å spre kunnskap om Housing First på følgende måter:

- gjennom egne nettsider (se nedenfor)
- ekstern foredragsvirksomhet
- kontakt med myndighetene
- tematisere Housing First inn på andres konferanser (rådslag for rusreformen, landskonferanse SPOR og ulike lokale samlinger).

Erfaringskonferanse 22.10.14:

NAPHA var medarrangør for Erfaringskonferansen som ble arrangert i Bergen den 22. oktober 2014. Erfaringskonferansen samlet ca. 80 deltakere fra samtlige prosjektkommuner. Målet med konferansen var å dele kunnskap og erfaringer på tvers av prosjektene, samt å gi deltakerne faglig kunnskap og inspirasjon i det videre arbeidet. Marus Knutagård fra Lund universitet i Sverige holdt innlegg om erfaringene man har gjort seg fra Housing First i Sverige og Finland. I tillegg var det innlegg knyttet til utarbeidelsen av en metodehåndbok og evalueringen av Housing First teamet i Drammen.

Evalueringen viste at deltakerne var veldig godt fornøyd med det faglige utbyttet av konferansen. Flere tok til orde for at noe liknende burde gjøres i framtida.

Nettverkssamlinger

Det ble gjennomført tre nettverkssamlinger i 2014. Vertskapet for samlingene ruller mellom kommunene. Samlingene i 2014 ble holdt i henholdsvis Drammen, Gardemoen og Bergen. Innholdet på samlingene har variert fra erfaringer fra prosjektene, bruk av kartleggingsverktøy, troskap til modellen, hvordan arbeide med boligfremskaffelse og planlegging **av erfaringskonferansen.**

Kommunikasjon og formidling:

NAPHA har som kontaktinstans for nettverket opprettet flere kommunikasjonskanaler (se nedenstående).

Napha.no: det ble i 2014 publisert to nyhetssaker fra to av nettverkets samlinger.

Temaside om Housing First: På kunnskapsbasen psykiskhelsearbeid.no har NAPHA opprettet en egen temaside om Housing First. Her finnes artikler, reportasjer, praksiseksempler og lenker til forskjellig fagstoff. Gjennom kunnskapsbasen har ansatte i Housing First prosjektene, og andre interesserte, mulighet til å finne fagstoff til inspirasjon og nytte.

5.3 Recovery

Recovery innen psykiske helsetjenester har vært en satsning i Napha de siste årene. Recovery-orientert praksis er basisen i det lokalbaserte psykiske helsearbeidet i flere land, og stadig flere norske kommuner jobber med å utvikle sitt psykiske helsearbeid i retning av mer recovery-orientert praksis. I 2014 ble ny veileder i lokalt psykisk helse og rusarbeid, «Sammen om mestring», utgitt av Helsedirektoratet, og den fremhever recovery som et sentralt perspektiv og anbefaler at det bør prege tjenesteytingen.

I desember 2013 utgav NAPHA en kunnskapssammenstilling om recoveryorienterte praksiser. Mye av vårt arbeid med recovery i 2014 har bestått av formidling av den kunnskapen som fremkommer i denne rapporten. Formidlingen har skjedd både gjennom foredrag/innlegg på ulike seminarer, konferanser, nettverkssamlinger og fagdager, og med artikler på psykiskhelsearbeid.no. Etter at den nye veilederen ble utgitt, har også foredrag/innlegg om recovery vært knyttet opp til denne. Et fokus på intern kompetanseheving har ført til at mange faglige rådgivere i Napha har et godt grunnlag for å formidle kunnskap om recovery og recoveryorienterte praksiser til våre målgrupper. NAPHA har kontakt med og kjennskap til noen kommuner, tjenester og enkeltpersoner, som jobber recoveryorientert eller jobber med å endre sine tjenester til å bli recoveryorientert. Den praksiskunnskapen de besitter er viktig i formidlingsarbeidet, og tjener som gode eksempler for andre som ønsker å lære mer om hvordan dette arbeidet kan organiseres. NAPHA samarbeider også med andre kompetansemiljø i forhold til kunnskap om recovery, og i mai 2014 var vi medarrangør da erfaringskompetanse holdt seminar om 'recovery i Norge - på brukernes premisser'.

I juni 2014 deltok NAPHA på en internasjonal konferanse om recovery i London, England. Der var vi representert med poster fra kunnskapssammenstillingen om recoveryorienterte praksiser.

De siste årene har det vært et økende tilfang av akademisk og faglig litteratur om recovery og recoveryorienterte praksiser på norsk, men NAPHA ser fortsatt behov for ytterligere kunnskapstilfang for feltet i årene som kommer. På slutten av året innledet vi et samarbeid med professor Mike Slade ved Kings College, London, England, for å oversette en av hans utgivelser til norsk. Dette er faglitteratur som har en praktisk vinkling og retter seg mot psykisk helsearbeidere og tjenestene innenfor psykisk helsearbeid. Oversettelsen blir en utgivelse i NAPHAs rapportserie, med forventet utgivelse medio mai 2015.

5.4 Kognitiv miljøterapi

NAPHA fullførte i 2014 satsingen «Opplæringsprogram i kognitiv miljøterapi i kommunale botilbud i Drammen». Satsingen var et samarbeidsprosjekt mellom Drammen kommune, Drammen DPS ved Samhandlingsteamet, TIPS-Sør-Øst og NAPHA. NAPHA var initiativtaker og leder av prosjektet. Målgruppen var rus- psykisk helsearbeidere som jobbet i bolig med tjenester. Utdanningsnivået hos deltakerne var fra helse- og sosialfaglig kompetanse på videregående nivå, til treårig utdannet personell med videreutdanninger. I alt 45 personer deltok i undervisningsdelen, mens vel 30 ansatte i boliger i Drammen og Hurum fikk tilbud om faglig veiledning. NAPHA hadde ansvar for veiledningstilbudet til ca 25 ansatte i boliger i Drammen kommune.

Undervisningsdelen av programmet bestod av 7 undervisningsdager i 2013, i tillegg til en oppsummeringssamling vår 2014. TIPS Sør-Øst var sentral i det faglige innholdet, mens NAPHA hadde ansvar for planlegging og gjennomføring.

I tillegg til å fullføre undervisningsdelen i prosjektet, og drift av veiledningsgruppene, var evaluering av prosjektet fokus i 2014. I samarbeid med Høyskolen i Buskerud og Vestfold, og KBT (Brukerstyrt senter i Midt-Norge) ble det utarbeidet en plan for forskningsbasert evaluering av opplæringsprogrammet. Datainnsamling startet vår 2013 og ble fullført vår 2014. Både kvantitativ og kvalitativ metode ble benyttet, og det ble samlet inn data fra både beboere og personale ved boligene som deltok i programmet. NAPHA samarbeidet i 2014 med HBV og KBT om ferdigstilling av

rapporten «Forskningsmessig evaluering av opplæringsprogram i Kognitiv miljøterapi i kommunale botilbud».

Det er skrevet flere nyhets- og fagartikler på NAPHAs nettsider om opplæringsprogrammet og evalueringsrapporten.

6 Brukerperspektivet og brukervedvirkning

Kunnskapsbasen Psykiskhelsearbeid.no:

Vi har også i 2014 publisert artikler om ulike aspekter ved brukerperspektivet på psykiskhelsearbeid.no. Tilsvarende har også Napha.no hatt en rekke nyhetssaker som omhandler brukervedvirkning, med utgangspunkt i at det er et aktuelt tema som har mange lesere.

Fagdag for Brukerorganisasjonene 2014.

Vi arrangerte i mai 2014 denne sammen med Erfaringskompetanse.no. Konferansens hovedtema var Recovery i Norge – på brukernes premisser.

Samarbeid med kompetansemiljø på brukerfeltet

NAPHA tilstreber å få inn brukerperspektivet i alt vårt arbeid. I fylkesarbeidet vårt er vi medarrangør av årlige eller halvårlige samlinger for kommunene i mange av landets fylker. Vi jobber kontinuerlig for å inkludere brukerorganisasjonene på feltet i arbeidsgruppene og som innleder på samlingene. I kontakt med enkeltkommuner tilstreber vi å inkludere brukerorganisasjoner og øvrige lokale brukermiljø i fagdiskusjoner. I øvrig fagutviklings- og prosjektarbeid innenfor våre ulike tema/satsingsområder har vi en klar holdning til at brukermiljø skal være representert, der hvor vi er representert. NAPHA har en intensjonsavtale med KBT, Kompetansesenter for Brukererfaring og Tjenesteutvikling, om samarbeid inntil 50% stilling i ulikt utviklings- og prosjektarbeid.

Vi utarbeidet i 2014 en samarbeidsavtale med erfaringskompetanse.no, hvor et sett av samarbeidsområder er beskrevet. Ut over konkret samarbeid om ulike arrangementer som Fagdag, Toppmøtet og Forskningskonferansen er det særlig kommunikasjonssamarbeidet som har vært styrket gjennom 2014.

Vi var medarrangør på Erfaringskompetanse.no sitt Toppmøte november 2014 om medisinfrie tilbud.

7 Samarbeid med andre fagmiljø

NAPHA har gradvis bygd opp en bred vifte av samarbeidsrelasjoner med andre fagmiljø, både lokalt, regionalt og nasjonalt.

NAPHA gjennomførte i september 2011 en studietur til en del sentrale fagmiljø i Oslo som vi ønsket mer kunnskap om, og potensielt styrke samarbeidet med; SEPREP, Selvhjelp Norge, Rådet for psykisk helse, Nasjonalt kompetansesenter for læring og mestring (NKLMS), Tidsskrift for psykisk helsearbeid og TIPS Sør-Øst. Som del av møtene ble samarbeidspotensialet konkretisert, og for de fleste miljøene er det nå etablert konkret samarbeid om utveksling av faglig stoff og konkret samarbeid om enkelte felles tiltak mot kommuner og fylker. Dette samarbeidet har fortsatt også i 2014.

Som en del av vårt arbeid med lokale kompetansenettverk, jfr. pkt. 3.1.1., samarbeider vi også mye med mange av de regionale KoRUS-ene. Vi startet i 2013 en drøfting med Nasjonal kompetansetjeneste ROP om faglig og organisatorisk samarbeid, og dette er konkretisert i 2014 særlig knyttet til ACT/FACT.

Leder av NAPHA sitter i redaksjonsrådet til Tidsskrift for psykisk helsearbeid, og tidsskriftet profileres regelmessig på våre nettsider.

Se ellers beskrivelsen av Kompetansesenterforum under pkt. 3.3. og på konkrete tema i kapittel 4.

8 Strategiarbeid

8.1 Arbeid med styrking av forskningsfeltet, utvikling og realisering av en forskningsstrategi - Bidra til gjensidig samordning mellom de ulike fag- og kompetansemiljøene som finnes på området

I statsbudsjettet for 2010 sto det at NAPHA skulle utarbeide en forskningsstrategi. Oppdraget ble forstått slik at det skulle utarbeides en beskrivelse for hvordan NAPHA kan bidra til å styrke forskningen på feltet psykisk helsearbeid, og tydeliggjøre hvilken rolle vi kan ha i dette, med utgangspunkt i vår funksjon som nasjonalt kompetansesenter. I styringsmøtet i november 2011 ble det informert om at HoD anså oppdraget som besvart, og NAPHAs forskningsstrategi for psykisk helsearbeid (2011-2106) har etter dette vært retningsgivende for vårt arbeid.

Forskningsseminar:

Et sentralt mål i strategien er at vi skal bidra til gjensidig samordning mellom de ulike fag- og kompetansemiljøene som finnes på området psykisk helsearbeid. I 2011 og 2012 deltok NAPHA ved det årlige seminaret for videreutdanning og masterutdanning i psykisk helsearbeid. Som en følge av dette ble det konkretisert et forslag om at NAPHA skulle ta ansvar for å arrangere et forskningsseminar for høgskole- og universitetsmiljøene. Forskningskonferansen har nå etablert seg som en årlig begivenhet, og er i dag et samarbeidsprosjekt mellom flere høgskolemiljøer, Nasjonalt senter for erfaringskompetanse innen psykisk helse og NAPHA. NAPHA finansierer konferansen og er teknisk arrangør.

Til nå har det vært arrangert 3 forskningsseminar:

Årstall	Tittel
2012	«Forskning innen psykisk helsearbeid anno 2012 – og veien videre»
2013	«Dialog og fellesskap styrker forskningen»
2014	«Å forske med eller forske på?»

Evalueringene fra seminarene har vist en gjennomgående stor tilfredshet med konferansene som helhet.

Forskningsseminaret 2014:

Forskningsseminaret 2014 ble gjennomført i Trondheim 21.-22.oktober, og tema for konferansen var brukerinvolvering i forskning. Konferansen hadde en plenumsdel hvor samarbeidsbasert forskning som inkluderte medforskere med brukererfaring ble presentert. I tillegg ble relevante forskningsprosjekt diskutert i mindre grupper i ulike seminarer. De ulike seminarene var:

- Tvang og frivillighet i psykisk helsearbeid
- Brukererfaringer i utvikling av tjenestetilbud
- Brukerdeltagelse i forskning-metodiske spørsmål
- Lokalbasert psykisk helsearbeid
- ACT-team: Erfaringer med samarbeidsbasert forskning

- Bedrings- og mestringsprosesser i psykisk helsearbeid

For første gang var et forskningsnettverk også deltagende i arrangementet. TVANGSFORSK, et nettverk for forskning og kunnskapsutvikling om bruk av tvang i det psykiske helsevernet, var medarrangør. På seminaret deltok 93 personer fra ulike deler av psykisk helsefeltet, eksempelvis fra høyskole og universitet, fra kompetansesenter, interesseorganisasjoner, kommuner, helseforetak.

Evalueringsskjema for konferansen ble besvart av 52 personer fra hhv høyskole/universitet (N=30), helseforetak (N=24), kommune (N=1), kompetansesenter (N=7), interesseorganisasjoner (N=3) og forskningsinstitutt (N=1) (flere har dobbeltposisjoner).

Deltagerne rapporterte gjennomgående stor tilfredshet med konferansen som helhet. Det var også en liten økning fra 2013. Uavhengig av arbeidssted opplevde deltagerne seminaret som inspirerende, og det faglige innholdet ble generelt sett veldig godt evaluert.

Det var noe lavere scorer for erfaringsutveksling, nettverksbygging, posterpresentasjoner og workshops. Tiltak for å forbedre dette vil tas inn i planleggingen av 2015-konferansen.

Forskningsmiljø på nett:

NAPHA har også som en del av sitt oppdrag å bidra til å samle inn, sammenstille og formidle relevant forskningsbasert kunnskap (i tillegg til erfaringskunnskap og brukerkunnskap) i samarbeid med høyskoler og universitet. Dette avhenger av at vi har god kjennskap til det som allerede skjer av forskningsarbeid, både nasjonalt og internasjonalt. For å få bedre oversikt over noen av de nasjonale forskningsmiljøene satte vi i 2013 i gang et arbeid som vil gå over flere år med å etablere litt tettere kontakt med de høyskolene og universitetene som har videreutdanning og masterutdanning i psykisk helsearbeid. Målet med dette arbeidet er å utarbeide en nettbasert oversikt over relevante forskningsmiljø som eksisterer i Norge. I samarbeid med det enkelte forskningsmiljø etablerer vi et eget område (en «temaside») for det aktuelle miljø på kunnskapsbasen psykiskhelsearbeid.no. Gjennom denne «temasiden» presenteres miljøet kort, de forskerne som er ansatt, aktuelle prosjekter og publikasjoner fra miljøet. Målsetningen fremover er å etablere ca. tre slike sider årlig. Det legges opp til et kontinuerlig samarbeid med de miljøene som er presentert med tanke på ting som bør endres, for eksempel etablering av nye prosjekter eller utgivelse av nye publikasjoner som bør presenteres.

De miljøene som til nå er presentert er:

Årstall	Forskningsmiljø
2013	Høgskolen i Hedmark-Avdeling for folkehelsefag, Forskningsområde psykisk helse og samfunn (pilot)
2014	Høgskolen i Buskerud og Vestfold, Senter for psykisk helse og rus Høgskolen i Nord-Trøndelag, Masterutdanningen i psykisk helsearbeid Universitet i Agder, Institutt for psykososial helse

Kunnskapssammenstillinger:

For å få mer kunnskap om den internasjonale forskningen på noen sentrale temaområder innen psykisk helse arbeid har vi fra 2013 utarbeidet kunnskapsoppsummeringer i samarbeid med noen relevante forskningsmiljø. Målsettingen fremover er å utgi ca en kunnskapssammenstilling i året som kan gjøre oppsummert forskningsbasert kunnskap innenfor ett temaområde lettere tilgjengelig for praksisfeltet. Vi samarbeider med ulike forskningsmiljø i Norge om oppdragene (se tabell). Alle oppsummeringene skal foreligge i rapportform og blir omhyggelig presentert på vår kunnskapsbase

psykiskhelsearbeid.no, på nyhetssiden napha.no samt diverse seminar og konferanser. Rapportene kan lastes ned gratis fra nett.

Til nå har vi oppsummert forskning på følgende tema:

Årstall	Tema	Forskningsmiljø	Antall trykte eksemplarer
2013	Recovery og recovery-orienterte praksiser	Marit Borg, Bengt Karlsson og Anne Stenhammer v/ Høgskolen i Buskerud og Vestfold, Senter for psykisk helse og rus	1700 stk
2013	Kognitiv miljøterapi i kommunale bofellesskap	Marit Solbjør og Hanne Hestvik Kleiven v/ Trøndelag Forskning og Utvikling AS	800 stk
2014	Salutogenese og psykiske helseproblemer	Eva Langeland v/ Høgskolen i Bergen	1000 stk

Problemstillinger som ble undersøkt i rapporten om Salutogenese og psykiske helseproblemer (2014) er:

- *Hvordan blir en salutogen tilnærming forstått, hva innebærer en slik tilnærming og hvordan kan den anvendes i praksis?*
- *Hvilken kunnskap finnes om effekter av salutogene tilnærminger for personer med psykiske helseproblemer?*
- *Hvilke faktorer fremmer og hemmer implementering av behandlingstiltak basert på en salutogen tilnærming?*

I 2014 har vi hatt en jevn tilstrømming av henvendelser fra personer som ønsker trykte rapporter tilsendt. Disse er gratis, men mottaker må betale porto. Det har vært spesielt stor etterspørsel etter recovery-rapporten.

I 2014 har vi også deltatt i noen referansegrupper, og som forskningsmedarbeidere i noen få enkeltprosjekt. Ut over dette har vi også opparbeidet oss noe kunnskap om det som skjer på enkelte temaområder internasjonalt gjennom deltagelse på studieturer, forskningsnettverkssamlinger og internasjonale konferanser samt «fulgt med» på det som publiseres internasjonalt innen sentrale satsingsområder (som for eksempel recovery). Denne kunnskapen er i stor grad videreformidlet gjennom våre nettsider i form av nyhetssaker på napha.no eller fagartikler til kunnskapsbasen psykiskhelsearbeid.no.

8.2 Arbeid med kommunikasjonsstrategi for NAPHA 2013-2016

8.2.1 Intern kommunikasjonsstrategi

Våren 2014 ferdigstilte NAPHA sin interne kommunikasjonsstrategi for 2014-2016. Strategien er tenkt som et verktøy for å kunne samhandle godt internt, utnytte vår samlede kompetanse og som et grunnlag for å kunne jobbe mot mål vi har satt for det eksterne arbeidet. NAPHA har også satt noen interne kommunikasjonsmål, som at alle ansatte skal ha en felles forståelse av NAPHAs oppdrag, budskap, mål og virkemidler. NAPHAs verdier *tydelig, inspirerende, kompetent, nysgjerrig* og *nyttig* skal også prege kommunikasjonen internt. Åpenhet skal i tillegg prege kommunikasjonen, på en måte

som gjør at alle blir lyttet til, og alle får bidra med sin kompetanse og sine evner. Kanalene for internkommunikasjon skal være få, lette å bruke, gi oversikt og mulighet for å komme med innspill på en enkel måte.

Den interne kommunikasjonsstrategien inneholder en analyse av nå-situasjonen og kommunikasjonskanalene NAPHA bruker internt. Den tar blant annet utgangspunkt i at NAPHA er en liten, men kompleks organisasjon i endring. Selve strategien består av fire hovedgrep.

1. Styrke åpenhet i kommunikasjonen internt
2. Standardisere og profesjonalisere informasjons- og arbeidsflyt i interne kommunikasjonskanaler
3. Samkjøre oss og bygge en felles identitet (styrke oss som enhetlig organisasjon)
4. Utvikle kompetanse internt

Det ble utarbeidet en handlingsplan med både større og mindre målrettede tiltak. Nærmere beskrivelser og utforming av tiltakene ble delegert til mindre grupper, mens en prosjektgruppe sørger for fremdrift- og gjennomføring. Noen tiltak, som *presentasjon av NAPHAs verdier, interne korte foredrag på fellesmøtene* ble gjennomført i 2014. Noen litt større tiltak som *intern kompetansebank* og *forbedret intranett* ble påbegynt, men tenkt ferdigstilt i 2015.

8.2.2 Ekstern kommunikasjonsstrategi

Det ble nedsatt en intern arbeidsgruppe høsten 2014, som skulle jobbe med å ferdigstille ekstern kommunikasjonsstrategi med tilhørende tidsavgrenset tiltaksplan. Arbeidet var ved nyttår kommet langt, og forventes å være ferdig våren 2015.

Grappa har arbeidet videre med et tidligere utkast til strategi, samt innspill fra strategisamling på Ørlandet i oktober 2013. Grappa har blant annet definert overordnede organisasjonsmål for NAPHA i fravær av en overordnet strategi for senteret, basert på tilskuddsbrev og andre styringsdokumenter. Deretter er det jobbet med å lage kommunikasjonsmål med tilhørende strategiske grep, som skal sikre at kommunikasjonsarbeidet blir en effektiv og samordnet støtteaktivitet for å nå senterets overordnede mål. Røe kommunikasjon er ved én anledning trukket inn som konsulent. I tillegg har grappa hentet innspill fra flere representanter fra senterets hovedmålgruppe.

9 Kontakt og samarbeid med målgruppen

Viser til beskrivelsen under kapittel 3 Hovedsatsningsområder.

10 Kontakt med yrkesorganisasjonene

Det overordnede målet med NAPHAS samarbeid med yrkesorganisasjonene er å knytte kontakt på kommunikasjonssiden, ved å samarbeide om saker/artikler til våre nettsider. Vi følger de aller fleste tidsskrift fra yrkes- og profesjonsorganisasjonene som ledd i arbeidet med fagstoff til psykiskhelsearbeid.no

Også i 2014 har vi prioritert samarbeidet med Norsk psykologforening (NPF) og Sykepleierforbundet/faggruppe for sykepleiere innen psykisk helse og rus (SPoR). For Norsk psykologforening har det i tillegg til fagstoff vært samarbeid knyttet til satsingen på psykologer i kommunene. Her har en representant for NPF vært del av vårt arbeid for å planlegge og realisere

satsingen (jfr pkt 4.3.2.). For SPoR har samarbeidet særlig vært knyttet til å gjennomføre et samfinansiert skrivekurs for SPoR sine medlemmer (jfr. pkt. 11.7.).

11 Kommunikasjonsarbeid

11.1 Samarbeid og kommunikasjonsnettverk

Kompetansesentre i Midt-Norge har også i 2014 hatt et eget samarbeidsnettverk for kommunikasjonsrådgiverne ved sentrene, der NAPHA har deltatt. Kompetansedeling har vært sentralt i gruppa, samt samarbeid om kommunikasjon mot felles målgrupper.

I 2014 etablerte vi også et tettere samarbeid med kommunikasjonsmedarbeiderne i Erfaringskompetanse. Blant annet samarbeidet vi om kommunikasjon rundt Toppmøtet i oktober 2014.

11.2 Hefter/rapporter

NAPHA produserte ett hefte i 2014: Salutogenese og psykiske helseproblemer - en kunnskapsoppsummering i samarbeid med designbyrået Melkeveien.

11.3 Nett

11.3.1 Psykiskhelsearbeid.no / (i fjor, 2013 under kap. 3.2.2.)

Kunnskapsbasen Psykiskhelsearbeid.no er sentral i NAPHAs arbeid med å samle, strukturere og formidle kunnskap om psykisk helsearbeid. Undersøkelsen om medievaner, gjennomført sommeren 2012, viste at mange kjenner til psykiskhelsearbeid.no, og de fleste opplever at den er nyttig.

Basen - innhold

Innholdet i basen bygges opp av både primærartikler (originalartikler) og sekundærartikler (omtaler) og det faglige innholdet i basen er strukturert etter temakategorier og tekstkategorier/informasjonsstyper, hhv. 61 tema og 20 ulike informasjonstyper (fra vitenskapelige artikler og kronikker til praksiseksempler og multimedia (video)).

Pr 31.12.2014 ligger det ca. 1077 enkeltartikler i basen som er merket med flere temaer. Rundt 18 % (196 artikler) av artiklene er praksiseksempler. Utover det er artiklene fordelt slik: 49 er i kategorien verktøy, 99 vitenskapelige artikler, 17 doktorgradsavhandlinger, 31 masteroppgaver, 21 kunnskapsoversikter, 47 forskningsrapporter, 37 multimedia, 36 foredrag, 36 brukererfaringer, 43 faglitteratur, 27 kronikker, 47 evalueringer, 10 aktuelle nettsider, 28 debattinnlegg, 3 dikt, 62 offentlige publikasjoner, 35 prosjektrapporter, 5 pågående forskningsprosjekt, 58 reportasjer, 60 introduksjonsartikler til temaer og forskningsmiljøer (temasider), og 130 øvrige artikler. (Tallene vil avvike noe fra tidligere rapporter, da det er foretatt endring i kategorisering og tellemåte.)

I hovedsak er det NAPHAs rådgivere som produserer og tilrettelegger innholdet. I tillegg har praksisfeltet og andre kompetansemiljøer bidratt. Faglige rådgivere rapporterte en total tidsbruk på i overkant av ett årsverk på publisering i 2014. Publisering av praksiseksempler har hele tiden blitt prioritert høyt, og disse er i 2014 i hovedsak arbeidet fram gjennom et skrivekurs i regi av NAPHA i samarbeid med NSFs faggruppe for psykiatriske sykepleiere (9 artikler) og via NAPHAs kommunebesøk. I tillegg har kommunikasjonsrådgivere opp publisister fra feltet – noen har tidligere tatt skrivekurs hos NAPHA og ønsker å publisere igjen.

I 2014 videreførte NAPHA satsningen på publisering av forskningsbasert kunnskap, utvikling av – og opprettelse av egne sider for flere forskningsmiljøer innenfor psykisk helsearbeid i Norge. Sidene gir oversikt over forskermiljøets profil, forskere tilknyttet miljøet, reportasjer om pågående forskning og omtaler av en rekke av forskningsmiljøets publikasjoner. Forskerne i miljøet involveres aktivt ved at de oppretter og redigerer profilene sine og oppmuntres til å publisere innlegg direkte i basen (Psykiskhelsearbeid.no). Mens miljøet ved Høgskolen i Hedmark fikk sin side i 2013, lanserte NAPHA i 2014 sider for miljøer ved Høgskolen i Buskerud og Vestfold (Senter for psykisk helse og rus), Høgskolen i Nord-Trøndelag og Universitetet i Agder (Institutt for psykososial helse). Det er planlagt en systematisk presentasjon av ytterligere miljøer gjennom 2015 og i årene framover.

Brukererfaringer har ikke vært tungt prioritert i 2014, blant annet fordi dette er et felt som dekkes tungt av Erfaringskompetanse.no. Det er imidlertid hele tiden et fokus på å inkludere brukerperspektivet i publikasjonene.

Hovedkriteriene for valg av stoff har vært bredde og relevans (psykiskhelsearbeid.no), men det er også et hovedkriterium at stoffet skal være praktisk anvendbart for basens hovedmålgruppe, dvs. ansatte i psykiske helsetjenester i norske kommuner.

Våren 2014 var det en betydelig økning i frekvensen av publiseringer på pha.no, mens den høsten 2014 av kapasitetsmessige hensyn var en naturlig og begrenset nedgang i produksjon.

Noen endringer og grep ang. innholdsutvikling gjennomført av Redaksjonen i 2014:

Publiseringsplaner: Videreførte arbeidet med oversiktlige publiseringsplaner, og i tråd med disse er det sluppet 3-5 kvalitetssikrede artikler i basen hver uke, med unntak av noen perioder med mindre aktivitet.

Rapporter: NAPHA ga ut og lanserte i 2014 rapporten *Salutogenese og psykiske helseproblemer - en kunnskapsoppsummering*. Denne kan lastes ned fra Psykiskhelsearbeid.no.

Temasider: Lanserte temasider for *Psykologer i kommunene* og *Rask psykisk helsehjelp*.

Videreført arbeidet med en strategi og handlingsplan for 2013-2016.

Planer for utviklingen videre

Fortsette satsningen på å øke antall besøk

Fortsette arbeidet med å sikre kvaliteten på å velge ut stoff og styrke kvalitet på hva vi publiserer

Styrke publisering av forskningsstoff med vektlegging på «siste nytt»

Spisse publiseringen mot stoff som er praktisk nyttig samt fange opp det nye og aktuelle på feltet

Satse mer på å gi oversikt over utvalgte temaer

Prioritere publisering på færre temaer

Som en del av web-strategien (se under): satse på å videreutvikle et produkt som er i tråd med målgruppens ønsker og behov

Nettverket Psykiskhelsearbeid.no

Psykiskhelsearbeid.no er en åpen base og kan leses av alle. Den har også interaktive funksjoner, blant annet knapper implementert i enkeltartiklene for å dele artiklene via store sosiale medier, som Facebook og Twitter. Psykiskhelsearbeid er fra starten i 2010 dessuten selv laget som en nettverksløsning (tilrettelagt for faglig kommunikasjon etter mønster fra intranett, faglige forum på nett, sosiale medier mm), dvs. en kombinasjon av en åpen og lukket base. Ved å opprette profil (registrere seg som «medlem» (minimum navn, tittel, yrke/rolle i fagfeltet, e-post) kan man skrive og publisere selv, kommentere andres artikler, følge bestemte tema eller publiseringer fra andre personer med profil i basen, lese de andre profilenes profilinformasjon, samle interessante artikler i

en bokmerket liste., opprette grupper, få varslinger på e-post om hva som skjer på Psykiskhelsearbeid.no på e-post.

I løpet av 2014 er antall registrerte profiler økt fra ca. 1900 til ca. 2250.

I forbindelse med redesignsprosjektet vi startet i 2014 gjennomgår vi funksjonaliteten på Psykiskhelsearbeid for å forenkle bruk, samt teknisk og designmessig håndtering. Vi vil gjøre løsningen mer åpen.

Webstatistikk

For å tilegne oss kunnskap om trafikken på Psykiskhelsearbeid.no og Napha.no benytter vi Google Analytics. Kvantitative data om antallet økter (besøk), brukere (unike brukere), fluktfrekvens (besøkende som går ut etter å ha åpnet én side), besøkstid, og informasjon om hvor trafikken kommer fra (hvilke kanaler leserne ledes inn på nettstedet fra), kan gi oss indikatorer på om vi har lyktes med enkelte grep, eller på hva vi kan gjøre i neste omgang for å kommunisere bedre med målgruppen.

Økt trafikk: For Psykiskhelsearbeid.no var det i 2014 en stor økning i trafikk, sammenlignet med 2013. Tall fra Google Analytics viser at det var 141 140 økter på Psykiskhelsearbeid i 2014 (**82,9 % økning** fra 2013), fordelt på 92 298 brukere (**94 % økning** fra 2013). Forholdet mellom gamle og nye besøkende på nettstedet holder seg stabilt fra i fjor (i underkant av 2/3 nye brukere og i overkant av 1/3 tilbakevendende brukere).

(Mer info om brukere kontra økter, m.m.: <https://support.google.com/analytics/answer/1257084?hl=no>)

Publisert innhold (artikler, videoer mm):

Forsiden Psykiskhelsearbeid.no er naturlig nok den mest besøkte siden på Psykiskhelsearbeid.no. Deretter kommer i 2014 *en enkeltsak* «pappa'n min er syk i tankene», *Søkefeltet*, *enkeltsaken* « Elias (5) fikk angst i barnehagen», *Temasiden om Salutogenese* og nettstedets *påloggingsside* «Logg inn og registrer deg».

Både temasider og noen enkeltsaker havner høyt opp på listen over 25 mest besøkte sider.

Temasider: 1. Recovery 2. Salutogenese 3. Relasjoner 4. Brukermedvirkning 5. Oppsøkende team 6. Arbeid og psykisk helse.

Enkeltsaker som er blant de 25, og sett av 1500-2000 lesere: Rettigheter til fri tannbehandling, Small talk – trening for å mestre sosiale situasjoner, Møt Elisabeth – landets eneste kommuneansatte legevaktpsykolog, Åge Alexandersen om psykisk helse, Fattigdom hindrer barns muligheter, barndomstraumer og psykoser, Et reportasjeteam har fulgt ACT-medarbeidere på jobb, tjenesteutøver i krise, Hvorfor noen kommuner lykkes bedre enn andre.

Hvor besøkene kom fra i 2014: 45 % av besøket på Psykiskhelsearbeid.no kommer fra søkemotorer Google desidert største inngang, etterfulgt av Bing, Startsidene og Kvasir. Nest største kanal inn til besøk har vært sosiale medier (30, 4 % av besøket). Nesten all trafikken fra sosiale medier kommer fra Facebook (97 %), og noen få besøk kommer fra Twitter, Wordpress og Blogger. Tredje størst inngang er Psykiskhelsearbeid.no – forsiden (12 %) og fjerde er Napha.no-forside eller artikler som henviser til Psykiskhelsearbeid.no – forsiden eller innholdssider (10 %). Det som i størst grad har bidratt til økningen i besøk (økter) på Psykiskhelsearbeid.no er økt trafikk fra Facebook på mobilen (har økt med 480 %) (som skyldes at leserne bruker Facebook på mobilen stadig mer, og at enkeltsaker, som «Pappa'n min er syk i tankene sine» er delt voldsomt mye videre av Facebook-brukerne. (Denne enkeltsaken har trukket opp besøkstallet på Psykiskhelsearbeid.no.) Besøk fra Google har økt med 60 % og besøk fra Napha.no har økt med rundt 60 %.

Fluktfrekvensen (de som besøker én side og går ut igjen) er tilnærmet den samme for Psykiskhelsearbeid.no-innhold som Napha.no-innhold (76,8 % av øktene), men på Psykiskhelsearbeid.no har den økt litt fra 2013) (med 7 %).

Fluktfrekvensen er høyest hos de som kommer inn via *Facebook på mobilen* (90 %), men derimot relativt mye lavere hos de som kommer via *Napha.no* (47,15 %).

11.3.2 Napha.no

Økt trafikk: For napha.no fortsatte trafikken å øke fra 2013 til 2014. Tall fra Google Analytics viser at det var 233 240 økter på napha.no i 2014 (33,4 prosent økning fra 2013), fordelt på 151 455 brukere (38,4 prosent økning fra 2013). Mer info om brukere kontra økter, m.m.: <https://support.google.com/analytics/answer/1257084?hl=no>

Nyhetssaker: I 2013 ble det laget 246 nyhetssaker til napha.no. I 2014 var antallet nyhetssaker 207. Hvorfor besøket økte tross færre nyhetssaker – se kapittel om sosiale medier.

Hvor besøkene kom fra i 2014: 41,64 prosent av alle økter kom fra sosiale medier (96 prosent fra Facebook, 3,5 prosent fra Twitter og resten fordelt på WordPress, ulike blogger, LinkedIn, Pinterest mfl). 29,18 prosent kom fra organiske søk. Oppsummert er Facebook (ca 93 000 økter) og Google-søk (snaut 60 000 økter) de to største inngangsportene til napha.no, med direkte besøk som nummer tre (39 655 økter) og nyhetsbrevet nummer fire (17 340 økter).

Fluktfrekvensen (de som besøker én side og går ut igjen) er høyest hos de som kommer inn fra sosiale medier, noe som kanskje er naturlig siden man der klikker på en enkeltsak (og vi i 2014 ikke hadde bygget opp et eget univers av relaterte saker inne i enkeltartikler slik vi i 2015 får på den nye sammenslåtte siden).

Mest besøkte sider/artikler 2014: Forsiden til napha.no mest besøkt, deretter søkefunksjonen. Av enkeltartikler ble disse tre mest lest:

1. [Ny jobbportal for de med «hull i CV-en»](#) (8168 sidevisninger).
2. [-Jeg har fått tilbake et verdig liv](#) (7644 sidevisninger).
3. [Nytt verktøy for samtaler med barn som er pårørende](#) (5331 sidevisninger).

Napha.no er, foruten å være et nyhetssted, også stedet lesere over hele landet finner oppdatert informasjon om NAPHA og senterets aktiviteter, samt oversikt over viktige konferanser. Invitasjoner og påmeldingsskjema til konferanser og kurs legges ut her. Det samme gjelder varsel om høringsfrister etc.

Ressurser og lenker: Via knapper, lenker og menyer fungerer hjemmesiden også som en guide videre til andre aktuelle nettsteder: Direktorat, departement, yrkesorganisasjoner og andre kompetansesentre og relevante kilder til informasjon

Vi har lagt vekt på å være bindeledd mellom myndigheter og fagfeltet, gjøre fagfeltet synlig, og være til stede når ferske rapporter slippes, når myndighetene utlyser prosjektmidler, forskningsresultater presenteres etc. Napha.no er også til stede på en rekke større konferanser, og samlinger med nettverk med mer.

I 2014 har vi blant annet dekket:

- NAPHAs besøk rundt i landet – nettverk, og samlinger.
- Løftet frem gode eksempler fra kommunalt psykisk helsearbeid.
- Større konferanser
- Ny forskning

- Satsingsområder som Arbeid og psykisk helse, recovery, salutogenese, brukerkunnskap; Rask psykisk helsehjelp, psykologer i kommunene mm.

Blogginnlegg på napha.no blir mye lest. Odd Volden avsluttet sin blogging på napha.no i 2014, etter flere år. Rigmor Galtung (bruker- og fagperspektiv) fortsatte, mens Kurt Lyngved (fagperspektiv) kom til som ny blogger.

11.4 Webutvikling – redesign (i årsrapporten 2013 ligger dette som kap. 3.2.2.)

Våren 2014 etablerte NAPHA en intern prosjektgruppe for det videre arbeidet med å utvikle nettstedene i samarbeid Kantega (som har vært systemleverandør siden 2010). Å etablere et team som kan jobbe godt og effektivt med web drift- og utvikling i NAPHA på lengre sikt er et av målene.

Både for Napha.no og Psykiskhelsearbeid.no er det behov for fornyelse av selve koden, og for responsivt design som i varetar lesere på mobil og nettbrett. I flere år har vi drevet en mer løpende utvikling av nettsidene. I 2014 gjennomfører vi et større prosjekt – som vil strekke seg utover i 2015.

Hensikten med redesignprosjektet er blant annet å:

- Øke integrasjon mellom Napha.no og kunnskapsbasen Psykiskhelsearbeid.no
- Øke integrasjonen mellom nettstedet og sosiale medier.
- Tilrettelegge nettstedet for behandling og publisering bilder, video og strømming.
- Øke brukernes opplevelse av nettstedet
- Få leserne til å bli lenger og bevege seg mer rundt på nettstedet.
- Nettsidene tilpasser seg alle typer skjermer (responsivt design)
- Redigeringsløsning som gir Napha stor mulighet til å løfte frem og prioritere innhold.
- Ny og bedre software

Våren 2014 ble brukt til forberedelser i samarbeid med leverandør Kantega. Hele Napha har vært involvert i deler av prosessen, og fått muligheten til innspill og tilbakemeldinger.

Høsten 2014 ble det gjennomført en dypere innsiktsprosses for blant annet å avklare om det var grunnlag for å slå Napha.no og Psykiskhelsearbeid.no sammen til ett nettsted. Vi avklarte NAPHAs mål med henholdsvis Napha.no og Psykiskhelsearbeid.no, mer om målgruppene for nettstedene, forskjeller og likheter mellom nettstedene mm. Vi økte også prosjektgruppens felles innsikt om webutvikling, webdesign, digital strategi, mediet og målgruppene, responsivt design, og webtrender i 2014.

Kantega la fram et forslag med anbefalte konseptendringer, samt et estimat for redesign av Napha.no og Psykiskhelsearbeid.no. I første omgang skal det jobbes med ny informasjonsarkitektur, Sammenslåing – dvs. bedre navigasjon med felles forside, enkeltartikkelen i sentrum, og en rik kontekst for artiklene samt Responsivt design – dvs. tilpasset mobil og nettbrett i tillegg til pc-skjerm.

I neste omgang skal Søk-funksjonen og nettverksaspektet ved Psykiskhelsearbeid.no utvikles. I desember 2014 var utkast til ny forside og ny globalmeny klart.

11.5 Spredning av digitalt innhold

Spredningsstrategier: For å nå ut i enda større grad med det digitale innholdet, gjorde vi i 2014 følgende:

11.5.1 E-post - Nyhetsbrev (Napha.no og Psykiskhelsearbeid.no)

Naphas to nyhetsbrev *Napha-nytt* og *Tips fra kunnskapsbasen Psykiskhelsearbeid.no* har nå 2784 e-post-abonnenter. I 2014 er det sendt ut 6 brev med Tips fra kunnskapsbasen Psykiskhelsearbeid.no

med artikler om Recovery, publikasjoner fra Høgskolen i Buskerud og Vestfolk, publikasjoner fra Høgskolen i Nord-Trøndelag, publikasjoner fra Universitet i Agder, , artikler fra skrivekurs LPS, artikler fra skrivekurs læring og mestring - i tillegg til ukentlig Napha-nytt med de siste nyhetssakene.

11.5.2 Sosiale medier

Antall følgere av NAPHA's Facebookside økte mye i 2014, fra drøyt 4000 følgere ved årets begynnelse til rundt 6500 ved årets slutt. Siden Facebook er den klart største trafikalkilden for napha.no, kan denne forklaringen trolig bidra til å forklare at besøket på napha.no økte selv om antallet nyhetssaker gikk ned fra 246 i 2013 til 207 i 2014.

Fra slutten av 2013 har NAPHA jobbet mer proaktivt for å spre saker på Facebook, ved f.eks. systematisk å tipse andre aktører som er store på Facebook om å dele våre saker. Eksempler er Voksne for barn, Frelsesarmeen, Kirkens Bymisjon, ulike kommuner, andre kompetansesentre som er aktive i sosiale medier, Mental Helse, aviser og politiske partier. I tillegg har vi tipset sentrale fagpersoner med stort nettverk i sosiale medier om å dele sakene våre. Begge disse tiltakene har i mange tilfeller gitt meget stor trafikkøkning på de aktuelle sakene, i tillegg til at det har bidratt til å bygge relasjoner til relevante aktører.

Vi har også forespurt sentrale personer på feltet om å anbefale sine venner å like NAPHA både på Facebook og twitter. Dette har gitt stor økning i antall følgere begge steder.

På twitter hadde NAPHA ved starten av 2014 ca 1200-1300 følgere, Ved årets slutt var antallet drøyt 1800. I likhet med på Facebook er det i hovedsak nyhetssaker vi deler på Twitter. Twitter genererte drøyt 3500 besøk til napha.no i 2014. Selv om dette er en del, er det veldig mye mindre enn Facebook. Vi er mindre proaktive på Twitter overfor andre aktører, og kan ha et uutnyttet potensial i å forespørre aktører med stort relevant nettverk om å retweete og favorittmarkere våre saker. Vi kan også være tjent med å dele mer av andres stoff på twitter, og bruke twitter mer aktivt på konferanser.

LinkedIn, Google + og andre sosiale medier vurderes fortløpende ut fra hvilken utbredelse de får i befolkningen generelt og blant målgruppene til NAPHA spesielt. LinkedIn er det f.eks. en del virksomheter som bruker i rekruttering av medarbeidere.

Blant dem som følger NAPHA i sosiale medier er flere toppolitikere, sentrale helseaktører, ledende mediekanaler og andre taleføre stemmer med interesse for psykisk helsearbeid. Et forbedringspotensial i forhold til kontakt med NAPHA's målgrupper ligger i at NAPHA's ansatte i større grad kan besvare kommentarer på sosiale medier og delta i debatter som foregår der.

11.5.3 Ad-Words (Napha.no og Psykiskhelsearbeid.no)

I likhet med 2013 kjørte Early Media en Google AD Words-kampanje for NAPHA i 2014. Ad Words øker vår synlighet ved søk i Google på bestemte søkeord. Når noen søker på ord vi har valgt som våre nøkkelord: f.eks. psykisk helse, psykisk helsearbeid, psykisk lidelse, recovery, brukermedvirkning mfl. mm. kommer treff på våre Ad-Words-annonser opp på side nr. 1 eller 2 i søket, i mange tilfeller helt på topp. I januar førte dette f.eks. til at våre sider ble vist 3496 ganger i treff ved søk på ordet psykisk helse, og dette førte igjen til 141 klikk. Ad Words er blant annet en måte for oss å rekruttere nye lesere til nettsidene våre på, i tillegg til at det generelt øker vår konkurranseevne ved googlesøk på bestemte ord.

11.5.4 Annen markedsføring av kunnskapsbasen Psykiskhelsearbeid.no

- Psykiskhelsearbeid.no er promotert i forbindelse med konferanser, og vist fram og demonstrert for en rekke kommuner og ansatte innen psykisk helse over hele landet, deriblant psykologer i kommunene og ansatte i Rask psykisk helsehjelp.
- Via nyhetssaker på Napha.no
- Ved publisering av stadig flere saker på Facebook – noe vi ser genererer en betydelig økning i antallet lesere per artikkel
- I 2014 er basen i tillegg gjort inngående kjent for målgruppen gjennom skrivekurs for 9 deltakere, som får førstehåndskjennskap til bruk av Min Side – oversikt, søk og publisering av egne artikler. Det samme gjelder for forskerne i de tre forskningsmiljøene vi har samarbeidet med i år.
- Andres nettsteder: Høgskolene og universitetene vi har samarbeidet med har promotert satsningen vår på forskningsmiljøsider.

11.5.5 Film og Youtube

I forbindelse med utgivelsen av filmen «Det funker» (om Salutogenese og helsefremmende tiltak) opprettet vi en egen NAPHA-kanal på Youtube. Kanalen støtter og forsterker distribusjonen av video og film på Psykiskhelsearbeid.no. «Det funker» er til nå sett av 2200. Filmen er også trykket opp på DVD til utdeling, den vises på konferanser og samlinger. På Psykiskhelsearbeid.no ligger den lett tilgjengelig på temasiden Salutogenese og i listen over Multimedia.

11.6 Stand på konferanser

I 2014 har NAPHA prioritert noen få større arrangementer. Blant annet var vi til stede med stand i tre dager under *Schizofrenidagene* i Stavanger. I kombinasjon med foredrag om våre tema (f.eks. Kognitiv miljøterapi) og av Naphas leder, hadde standen stor kommunikasjonseffekt. Nettsidene ble henvist til i plenum med 700 deltakere. NAPHA hadde også stand under *ROP-konferansen*. Det er tidligere utarbeidet en rutine som sikrer at standen vår ser bra ut, har godt innhold, er bemannet og kommuniserer godt på viktige konferanser. Disse ble oppdatert i 2014.

11.7 Skrivekurs

I 2014 ble det holdt 1 skrivekurs i samarbeid med SPoR. Kurset hadde ni deltakere, som alle publiserte artikler. Artiklene ble både publisert på Psykiskhelsearbeid.no og i Tidsskriftet Psykisk helse og Rus. Kurset bygger på konseptet utviklet i 2011. Hensikten er å dokumentere praksis, og stimulere til refleksjon og deling av kunnskap, samt inspirere til bruk av Psykiskhelsearbeid.no. Kursene legger vekt på skrivemetoder, skriveglede og gjennomføring/levering.

12 Publikasjoner

Forskningsinformasjonssystemet CRISTin er et verktøy for forskere og forskningsmiljøer i Norge for å registrere og profilere publikasjonsdata, prosjekter, enheter og kompetanseprofiler. Systemet brukes også til innrapportering av publikasjonspoeng.

NAPHA har i 2014 utgitt ett faghefte:

Salutogenese og psykiske helseproblemer – en kunnskapsoppsummering	Forfatter: Eva Langeland, Høgskolen i Bergen Bidragsytere: Arve Almvik, Turid Møller Olsø, Trond Hatling, Roald Lund Fleiner og Anne Kristiansen Rønning NAPHA, Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid 2014 (ISBN 978-82-7570-364-2) 38 s
--	---

Tidsskriftpublikasjoner

Nye trender innen arbeid og psykisk helse – sett i sammenheng med recovery	Bjaarstad, Siri; Trane, Kristin; Hatling, Trond; Reinertsen, Stian. <i>Tidsskrift for psykisk helsearbeid 2014; Volum 11.(3) s. 231-240</i>
Hjelpsomme relasjoner. En kvalitativ undersøkelse av samarbeidet mellom brukere med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer og fagpersoner i to oppsøkende team.	Olsø, Turid Møller; Almvik, Arve; Norvoll, Reidun. Nordisk tidsskrift for helseforskning 2014 ;Volum 10.(2) s. 121-131
How do patients with severe mental diagnosis cope in everyday life - a qualitative study comparing patients' experiences of self-referral inpatient treatment with treatment as usual?	Rise, Marit By; Evensen, Gretha Helen; Moljord, Inger Elise Opheim; Rø, Marit; Bjørgen, Dagfinn; Eriksen, Lasse. BMC Health Services Research 2014 ;Volum 14.(347)

Bokkapittel

God hjelp i oppsøkende tjenester - mating av katter og "skitprat".	Almvik, Arve. <i>Samfunn og psykisk helse. Samfunnsvitenskapelige perspektiver.</i> Gyldendal Akademisk 2013 ISBN 978-82-05-40913-2. s. 243-284
--	--

Allmenne medier

"Mennesker som Daniel blir diskriminert fra arbeidslivet"	Reinertsen, Stian. Intervju. NRK.no [Internett] 2014-12-17
"Vær en voksen som bryr deg"	Grete Grøndal, Kreftforeningen; Hilde Myran og Eli Valås, Nidaros DPS; Bente Sandvik og Inger-Lise Wille, Trondheim kommune; Kristin Augenie Trane, NAPHA; Rita Småvik, RVTS Ordet fritt, Adresseavisen [Avis – papir] 2014-11-10
"Støttekontaktsordningen"	Strand, Gaute. Intervju. NRK.no [Radio] 2014-04-22

Vedlegg - konferanser og seminar – NAPHA 2014

Konferanser og seminar		
Egne arrangement	Arrangør	Dato
Kompetansesenterforum Kvartalsvise møter med leder/nestleder i kompetansesentrene i regionen.	KoRus Midt, NAKU, NAPHA, RKBU Midt, RVTS Midt.	17.02.14 15.05.14 08.09.14 24.11.14
ACT teamledersamlinger/møter	NAPHA	26.05.14 11.12.14
Forskningskonferansen 2014 <i>Å forske med eller forske på? Om forskning i psykisk helsearbeid.</i> Konferanse, seminarer og workshops om forskning innen psykisk helsearbeid i Norge	NAPHA	21. – 22.10.14
Fagdag for brukermiljøene <i>Recovery i Norge – på brukernes premisser</i>	Erfaringskompetanse.no og NAPHA	07.05.14
Toppmøtet 2014 innen rus og psykisk helse <i>Med rett til å velge – dialoger om medisinfrie behandlingstilbud i psykisk helsevern</i>	Erfaringskompetanse.no, RIO, HBV, Angstringen, Hvite Ørn, LPP og NAPHA	09.10.14
Housing First - nettverkssamling for prosjektene	NAPHA i samarbeid med kommunene Trondheim, Molde, Bergen, Stord, Sandnes, Stavanger, Mandal, Skien, Sandefjord, Drammen, Bærum, Moss, Halden, Fredrikstad, Helsedirektoratet og Husbanken	22. - 23.10.14
Rask psykisk helsehjelp <i>Nasjonal nettverkssamling, Oslo</i> <i>Nasjonal nettverkssamling, Trondheim</i> <i>Regional samling midt/vest, Gardermoen</i> <i>Regional samling sør/øst, Gardermoen</i>	NAPHA i samarbeid med NFKT.	16. - 17.06.14 01. - 02.12.14 10. - 11.09.14 17. - 18.09.14

Vedlegg - konferanser og seminar – NAPHA 2014

Psykologer i kommunene <i>Regional samling øst, Oslo</i> <i>Regional samling sør, Tønsberg</i> <i>Regional samling nord, Tromsø</i> <i>Regional samling vest, Bergen</i> <i>Regional samling midt, Trondheim</i> <i>Nasjonal nettverkssamling, Trondheim</i>	NAPHA i samarbeid med NPF.	13. - 14.05.14 02. - 03.04.14 08. - 09.04.14 29. - 30.04.14 11. - 12.06.14 26. - 27.11.14
Kommune- og nettverkssamlinger i hele landet <i>Region nord: 1 stk</i> <i>Region midt: 9 stk</i> <i>Region vest: 6 stk</i> <i>Region sør: 9 stk</i> <i>Region øst: 9 stk</i>	Lokale nettverk i samarbeid med NAPHA.	