



Årsrapport 2013

Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid – NAPHA

Trondheim

Innhold

1 Introduksjon – våre hovedsatsingsområder i 2012.....	4
2 Bemanning, organisering, kompetanse.....	4
3 Hovedsatsningsområder	5
3.1 Innsamling, systematisering/oppsummering og dokumentasjon av kunnskap.....	5
3.1.1 Lokale kompetansenettverk.....	5
3.1.2 Storkommunenettverket	6
3.1.3 Nasjonale temanettverk.....	6
3.2 Formidling og kunnskapsoverføring.....	8
3.2.1 Napha.no	8
3.2.2 Kunnskapsbasen Psykiskhelsearbeid.no.....	8
3.2.3 Konferanser og seminarer.....	12
3.3 Kompetansesenterforum	12
3.4 Vurdere behovet for kompetansehevende tiltak og på sikt initiere nye etter- og videreutdanningstiltak	13
3.5 På sikt delta i internasjonalt arbeid.....	13
4 Særskilte oppdrag og annet utvalgsarbeid.....	13
4.1 Bistå i arbeidet med utvikling av samhandlingsmodeller, og videreføring av årlig nasjonal nettverkssamling for ACT/FACT-team og andre samhandlingsmodeller innen rus- og psykisk helsefeltet.....	13
4.1.1 Bistå i arbeidet med utvikling av samhandlingsmodeller	13
4.1.2 Bistå i arbeidet med ACT-team	14
4.2 Bistå i arbeidet med å utvikle lavterskeltilbud i kommunene.....	15
4.2.1 Rask psykisk helsehjelp	15
4.2.2 Psykologer i kommunene.....	15
4.3 Bidra inn på feltet arbeid og psykisk helse og rus.	15
4.4 Delta i utarbeiding av felles veileder for psykisk helsearbeid og rusarbeid for voksne i kommunene	16
4.5 Bistå Helsedirektoratet i arbeidet med å gjennomgå samarbeidsavtalene kommunene har med helseforetakene i sin region og vurdere hvordan avtalene ivaretar psykisk helse og rusfeltet.	16

4.6 Bistå Helsedirektoratet med utvikling av nasjonale indikatorer innen psykisk helse og rus i primærhelsetjenesten.....	17
4.7 Bistå Helsedirektoratet i arbeidet med KOSTRA og psykisk helsearbeid og rusarbeid.....	17
4.8 Brukerplan	17
5 Samarbeid med fylkesmennene på psykisk helsefeltet	17
6 Brukerperspektivet og brukermedvirkning	18
7 Samarbeid med andre fagmiljø	19
8 Strategiarbeid.....	19
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 ..	19
8.2 Arbeid med kommunikasjonsstrategi for NAPHA 2013-2016.....	21
9 Kontakt og samarbeid med målgruppen.....	21
10 Kontakt med yrkesorganisasjonene	21
11 Kommunikasjonsarbeid.....	21
11.1 Trykte publikasjoner.....	21
11.2 Nett Hjemmesiden napha.no og kunnskapsbasen psykiskhelsearbeid.no (se eget kapittel 3.2.2 for nærmere omtale av psykiskhelsearbeid.no) har vært hjertet i kommunikasjonsarbeidet også i 2013.....	22
11.2.1 Napha.no	22
11.3 E-post - nyhetsbrev	23
11.4 Stand på konferanser	23
11.5 Skrivekurs	24
12 Publikasjoner.....	24

1 Introduksjon – våre hovedsatsingsområder i 2012

Hovedsatsningsområder gitt i vårt tilskuddsbrev for 2013 var

- **Innsamling, systematisering/oppsummering og dokumentasjon av kunnskap om psykisk helsearbeid i kommunene (oppgave som ”kunnskapsbank”).** Dette omfatter både sosialfaglig og helsefaglig kunnskap. Kunnskapen skal ved siden av forskningsbasert kunnskap også omfatte annen kunnskap som erfaringsbasert kunnskap (fra praksis og fra forsøks- og utviklingsprosjekter) og brukernes kunnskap.
- **Formidling og kunnskapsoverføring, særlig til kommunene.** Senteret skal ha et særlig ansvar for å formidle tilgjengelig kunnskap til kommunene. Senteret skal også formidle kunnskap om psykisk helsearbeid til andre kunnskapsmiljøer, spesialisthelsetjenesten, bruker- og yrkesorganisasjoner, presse/media m.v. Senteret skal legge vekt på kunnskap om medier og kommunikasjon i et bredt perspektiv, og benytte seg av moderne og relevante kommunikasjonsverktøy, arenaer og kanaler.
- **Videreutvikle tiltak for gjensidig kunnskapsoverføring og samordning mellom de ulike fag- og kompetansemiljøene som finnes på området.** Etablere samarbeid med andre kompetansemiljøer. Videreføre kontakten for de mest aktuelle profesjonsgruppene.,
- **Vurdere behov for kompetansehevende tiltak og på sikt initiere nye etter- og videreutdanningstiltak.** Eventuell iverksetting av nye utdanningstiltak skal tas opp med Helsedirektoratet.
- **På sikt delta i internasjonalt arbeid.**

De viktigste målgruppene for NAPHAs arbeid vil være personell som arbeider med tiltak og tjenester til voksne med psykiske vansker og lidelser i kommunene, samt personell på tilgrensende områder som har behov for økt kunnskap om psykisk helsefeltet og om det psykiske helsearbeidet i kommunene. Målgruppene omfatter også personell som arbeider med forebyggende tiltak, herunder rusforebyggende tiltak. Et sentralt suksesskriterium for senteret er at det fremstår som nyttig for kommunene i deres arbeid med å utvikle faglig innhold og kvalitet i det psykiske helsearbeidet for voksne.

2 Bemanning, organisering, kompetanse

Pr 31/12-13 består den faste staben av 19 personer i 16,5 årsverk; leder, to ansatte i administrative stillinger, to kommunikasjonsrådgivere og 13 faglige rådgivere. En faglig rådgiver har et års permisjon, to andre er i 50% permisjon. I tillegg ble det i 2013 leid inn noe kapasitet fra ulike samarbeidende miljøer, i underkant av ett årsverk, samt engasjert en faglig rådgiver med egenerfaring. 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 2013, og vi gjennomførte en utlysnings-/tilsettingsprosess for å erstatte denne samt styrke staben sommeren/høsten 2013. To nye faglige rådgivere begynte høsten 2013. Vi fikk ikke tilsatt noen i den utlyste stillingen som faglig rådgiver/klinisk psykolog, og denne ble utlyst på nytt med søknadsfrist 31/12-13.

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 2012 ble det iverksatt en organisasjonsendring i NAPHA, hvor fagområdene ble nedlagt. Vi etablerte tre regionale team for å styrke det fylkesrettede arbeidet samt la ansvar for faglig spissing til disse teamene. I tillegg ble det etablert en nestlederfunksjon. Denne organiseringen er videreført i 2013.

Vi har i 2013 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 31/12-13 følgende medlemmer:

- Gunnar Brox Haugen, leder, Senter for psykoterapi og psykososial rehabilitering ved psykosenter (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
- Arnhild Lauveng, psykolog ved Kongsvinger DPS, forfatter, brukererfaring
- Kårhild Husom Løken, Rådgiver i psykisk helsearbeid, Stange kommune
- 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

Det ble avholdt ett dagsmøte våren 2013. Tema for møtet var status for vårt arbeid, gjennomgang av nasjonale og regionale kompetansesentra, kvalitetsindikatorer for kommunalt psykisk helsearbeid og rusarbeid, Rask psykisk helsehjelp og våre planer for 2013-2015.

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 siden oppstarten. 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. Kontakten med nettverk har dessuten vært en viktig måte å syngjøre NAPHA ovenfor vår viktigste målgruppe.

NAPHA har i 2013 samarbeidet med nettverk i de fleste av landets fylker. Vi har de siste årene valgt å prioritere samarbeid med nettverk som samler alle kommunene i fylket, for på den måten å nå ut til flest mulig ansatte i kommunene og deres viktigste samarbeidspartnere. I disse nettverkene møter vi ofte også ansatte fra andre kompetansemiljø. Nettverkene fungerer således også som en møteplass hvor kompetansemiljøene blir nærmere kjent med hverandre og bedre kan samordne sin innsats lokalt.

Selv om vi har rettet innsatsen mot større fagnettverk lokalt, så har vi fortsatt kontakt med noen mindre nettverk. Vi har av ressurs hensyn ikke muligheten å følge alle disse nettverkene like tett, men forsøker å opprettholde kontakt og følge nettverkens utvikling. NAPHA blir fra tid til annen også spurt om å holde faglige innlegg på samlinger disse nettverkene arrangerer.

Omfanget av samarbeidet med lokale nettverk har variert mye fra fylke til fylke. I noen fylker har NAPHA bidratt til å etablere nettverk og blitt del av nettverkets arbeidsgruppe. I disse nettverkene har vi ofte vært med på å planlegge innholdet og arrangere nettverkets samlinger. I andre nettverk har NAPHA primært vært en formidler av kunnskap nettverket etterspør, for eksempel gjennom faglige innlegg og foredrag. 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 det siste året hatt som målsetting å etablere samarbeid med nettverk i fylker hvor vi tidligere har vært mindre aktivt. Dette målet er delvis oppnådd.

NAPHAs arbeid med lokale kompetansenettverk er organisert gjennom tre regionale team med ansvar for nettverkene i fylkene i hver sin region. Hensikten med dette var bl.a. å sikre at flere rådgivere fra NAPHA er involvert i fylkesarbeidet, og at rådgivers ulike kompetanse blir brukt på en hensiktsmessig måte. Teamorganisering av arbeidet har dessuten som hensikt å gjøre arbeidet mindre sårbart mht sykdom og fravær.

3.1.2 Storkommunenettverket

Storkommunenettverket er et interkommunalt forum innen psykisk helse – og rusarbeid og består av representanter fra de største kommunene i Norge. Formålet er å drive erfaringsutveksling, 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. Det er etablert et forpliktende samarbeid mellom Napha og deltakerne i nettverket om innholdet. Å være vertskap går på rundgang mellom deltakerkommunene. I 2013 var Asker vertskap for vårsamlingen og Ålesund for høstsamlingen. Sentrale temaer på har vært kvalitetsindikatorer for psykisk helse og rus, kommunal medfinansiering og utskrivningsklare innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling, ny veileder «Lokalbasert psykisk helsearbeid og rusarbeid», utfordringer med å gi god hjelp i kommunene til personer med alvorlig psykisk helsesvikt som er aggressive og utøver vold og samarbeid om forskning og fagutvikling mellom psykisk helsefeltet og høgskolene.

3.1.3 Nasjonale temanettverk

NAPHA etablerte i 2010 to nasjonale temanettverk bestående av kommuner, brukerorganisasjoner og forskningsmiljø som har kommet langt på enkeltområder innen psykisk helsearbeid. Hensikten med temanettverkene var å stimulere til fagutvikling og systematisering av kunnskap for

videreformidling til kommuner og deres samarbeidspartnere. Temanettverkene har vært forankret i forsknings- og/eller kompetansemiljø med særskilt kunnskap om det aktuelle temaet. De nasjonale temanettverkene har en viktig rolle i arbeidet med å produsere innhold til Psykiskhelsearbeid.no. NAPHA er oppdragsgiver og styringsgruppe for temanettverkene. Det enkelte temanettverket varer i 3 år.

3.1.3.1 Temanettverk 1 – Mennesker med psykiske lidelser som har behov for omfattende tjenester

Høgskolen i Østfold (HiØ) ledet i perioden 2010 - 2012 et nasjonalt temanettverk med fokus på mennesker med psykiske lidelser som har behov for omfattende tjenester. Nettverket har bestått av deltakere fra tolv kommuner, spesialisttjenesten og brukerorganisasjonene Mental Helse og RiO. Nettverket var tenkt avsluttet 31.12.2012, men prosjektet ble forlenget noen måneder inn i 2013.

Arbeidet med temanettverket har i 2013 bestått i å formidle erfaringene fra nettverkets 3-årige arbeid. En egen forskergruppe ved HiØ har samarbeidet med kommunene om å beskrive tiltak og tjenester som er med i nettverket. Det er til sammen utarbeidet 11 rapporter som HiØ har utarbeidet i samarbeid med deltakere i nettverket. Disse rapportene beskriver både hva som har vært virkningsfulle tiltak og hvilke utfordringer man har stått ovenfor i praksis. Tiltakene har særlig knyttet seg til tjenester i bolig, oppsøkende team og samhandling mellom kommune og spesialisthelsetjeneste. Rapportene er utgitt i hefteform, og samtidig publisert på napha.no og psykiskhelsearbeid.no.

Det ble i 2013 arrangert en sluttkonferanse for nettverket. Samlingen ble holdt i Fredrikstad og gikk over to dager. På denne samlingen presenterte de ulike tiltakene sine erfaringer, basert på rapportene de hadde utarbeidet i samarbeid med HiØ. Flere eksterne aktører var til stede på samlingen, inkl. statssekretæren i Helse- og omsorgsdepartementet.

Etter sluttkonferansen har både HiØ og NAPHA formidlet kunnskap fra nettverkets arbeid i ulike sammenhenger, både gjennom skriftlig materiale og gjennom foredrag og presentasjoner på samlinger og konferanser. Selv om nettverket formelt sett er avsluttet, så vil NAPHA fortsatt jobbe med å formidle stoff fra nettverket.

3.1.3.2 Temanettverk 2 – Brukerkunnskap

NAPHA utlyste en anbuds konkurranse våren 2010 om å etablere et Nasjonalt temanettverk om Brukerkunnskap innen psykisk helse(2010-2013). Universitetet i Agder, Praxis Sør la inn det tilbudet som ble valgt. Temanettverket hadde oppstart den 1.9.2010.

Deltakerne har siden sommeren 2011 arbeidet med lokale prosjekt, med veiledning fra UIA. Et antall deltakere studerer også «Kunnskapsutvikling på arbeidsplassen» ved UiA, som et ledd i arbeidet.

Nasjonalt temanettverk for Brukerkunnskap ved Universitetet i Agder(UIA) representerer et samarbeid mellom fagmiljøet knyttet til HUSK-prosjektet¹ ved Institutt for sosiologi, sosialt arbeid og velferdsvag ved Fakultet for økonomi og samfunnsvitenskap og fagmiljøet i Psykisk helsearbeid ved Institutt for psykosial helse, ved Fakultet for helse og idrettsfag. Det er organisatorisk forankret i Praxis-sør. Begge miljøene har formalisert kontakt med det brukerstyrte senteret ROM-Agder og brukerorganisasjonen A-larm.

I oppdraget fra NAPHA er det formulert noe om formål, innhold og omfang:

- Å samle inn, systematisere og dokumentere kunnskap om brukerkunnskap

¹ HUSK står for Høyskole- og universitetssosialkontor

- Å formidle kompetanse til kommunene gjennom blant annet lokale kompetansenettverk og nettbasert kunnskapsbase
- Å kartlegge og eventuelt utvikle kompetansetilbud i psykisk helsearbeid på tema brukerkunnskap

Arbeidet i 2013.

I nasjonalt temanettverk har praktikere, brukere og forskere i samarbeid gjennomført 24 ulike forsknings- og utviklingsprosjekter. De har blant annet gjort brukerundersøkelser ved dagsentre, bofellesskap og oppfølgingstjenester i kommunene. Fellesnevneren for prosjektene er temaet brukerkunnskap. Forskere fra Universitet i Agder har gitt veiledning i forskningsmetodikk og -etikk.

Det ble i 2013 arrangert en avsluttende 2 dagers konferanse 13. -14. juni i Kristiansand, ved Uia, "Brukerkunnskap i praksisfeltet - en kvalitetsforbedring? Hvor bringer brukerkunnskapen oss?" med inviterte fagmiljøer. Det er også utgitt en NAPHA-rapport 1, 2013 «Brukerkunnskap i forskning og utviklingsarbeid». Dette er en rapport fra det treårige prosjektet Nasjonalt temanettverk for brukerkunnskap drevet av Praxis Sør/ Universitet, på oppdrag fra NAPHA (2011-2013). Prosjektet har også fått sin egen temaside på psykiskhelsearbeid.no: <http://psykiskhelsearbeid.no/content/6039/Brukerkunnskap---i-nettverk-forskning-og-utviklingsarbeid>

Prosjektet ble presentert på NAPHA sin forskningskonferanse i 2013

Det er gjennomført et dialogmøte med Uia og ledelse i NAPHA om hvordan en kan ta noe av erfaringene og modeller fra dette arbeidet videre, uten at det ble konkludert med videre samarbeid/aktivitet. Det er levert et utkast til en kunnskapssammenstilling fra Uia. Det er etter en vurdering besluttet å utsette det videre arbeid med en ferdigstilling til 2015 i forståelse med Uia. Prosjektet «Nasjonalt temanettverk for brukerkunnskap» er formelt avsluttet i NAPHA i 2013.

3.2 Formidling og kunnskapsoverføring

Sentrale strategier for formidling og kunnskapsoverføring på nett har i 2013 som tidligere år vært hjemmesiden Napha.no og kunnskapsbasen Psykiskhelsearbeid.no. Dette kommer i tillegg til og som en integrert del av vår formidling og kunnskapsoverføring på arenaer beskrevet under pkt. 3.1.

3.2.1 Napha.no

Se kap. 11 - Kommunikasjonsarbeid

3.2.2 Kunnskapsbasen Psykiskhelsearbeid.no

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 er åpen og kan leses av alle, og den er interaktiv. For å skrive og publisere selv, må brukere av basen registrere seg og opprette en profil. I løpet av 2013 er antall registrerte profiler økt fra ca. 1600 til ca. 1900. Innholdet i basen bygges opp av både primærartikler (originalartikler) og sekundærartikler (omtaler) og det faglige innholdet i basen er strukturert etter temakategorier og tekstkategorier/ informasjonstyper, hhv. 50 tema og 20 ulike informasjonstyper (fra vitenskapelige artikler og kronikker til praksiseksempler og multimedia (video).

Pr 31.12.2013 ligger det ca. 740 enkeltartikler i basen som er merket med flere temaer. Nærmere 25 % (177 artikler) av artiklene er praksiseksempler. Utover det er artiklene fordelt slik: 45 er i kategorien verktøy, 65 vitenskapelige artikler, 13 doktorgradsavhandlinger, 25 masteroppgaver, 8

kunnskapsoversikter, 40 forskningsrapporter, 23 multimedia, 22 foredrag, 18 brukererfaringer, 34 faglitteratur, 23 kronikker, 39 evalueringer, 10 aktuelle nettsider, 11 debattinnlegg, 2 dikt, 33 offentlige publikasjoner, 28 prosjektrapporter, 1 pågående forskningsprosjekt, 50 reportasjer, og 77 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 2013. Publisering av praksiseksempler har hele tiden blitt prioritert høyt, og disse er i 2013 i hovedsak arbeidet fram gjennom skrivekurs i regi av NAPHA i samarbeid med Nasjonalt kompetansesenter for læring og mestring (NK LMS) og via NAPHAs kommunebesøk. 10-11 deltakere på hvert kurs, 100 % av disse publiserte artikkel på Psykiskhelsearbeid.no.

I 2013 var det imidlertid en økt satsing på publisering av forskningsbasert kunnskap, blant annet ved utvikling av – og opprettelse av egne temasider for forskningsmiljøer i Norge som har fokus på psykisk helsearbeid. Sidene inneholder oversikt over forskningens profil, forskere tilknyttet miljøet, reportasjer om pågående forskning og omtaler av en rekke av forskningsmiljøets publikasjoner. Forskningsmiljøet involveres også aktivt med egne profiler i basen og oppmuntres til å publisere innlegg direkte i basen. Per 31.12.13 var det kun lansert en slik temaside for Høgskolen i Hedmark, men det er planlagt en systematisk presentasjon av ytterligere miljøer gjennom 2014 og i årene framover.

Brukererfaringer har ikke vært tungt prioritert i 2013, 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, og Odd Volden har høsten 2013 vært ansatt i en 40 % stilling, med produksjon til kunnskapsbasen som en av sine hovedoppgaver.

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.

Noen endringer og grep ang. innholdsutvikling gjennomført av Redaksjonen i 2013:

- 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 initiert produksjon av kunnskapsoppsummeringer om temaene *kognitiv miljøterapi*, *recovery* og *salutogenese*. De to førstnevnte rapportene kunne lastes ned fra Psykiskhelsearbeid.no f.o.m høsten 2013. Det samme kunne *rapportene Brukerkunnskap – i nettverk, forskning og utviklingsarbeid* og *Arbeid og psykisk helse – fem gode eksempler*, også disse utgitt av NAPHA.
- Temasider: Lanserte temasider for Naphas satsningsområder i 2013, *recovery*, *salutogenese* (forebygging), *samhandling*, *ACT/Oppsøkende team* og *arbeid og psykisk helse*.
- 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

Bruken av Psykiskhelsearbeid.no

For å tilegne oss kunnskap om bruken av Psykiskhelsearbeid.no utvikler seg benytter vi bl.a. webstatistikk i Google Analytics. Relevante mål er antallet besøk, unike brukere, fluktfrekvens (besøkende som ikke kommer tilbake), besøkstid, trafikk (kilder og henvisninger bla.)

I startfasen 20.10.2010 til 2012 økte besøket til 77 081 i 2012 (en økning på 59%) og antall unike besøkende økte med 72,5% til 49 124. Totalt antall besøk på nettstedet i 2013 var 80 781 (4,8 prosent økning). Antall unike besøkene var 53 140 i 2013, mot 49 124 i 2012 (en økning på 8,18 prosent). Se mer om hva unike brukere betyr her: <https://support.google.com/analytics/answer/2992042?hl=no>

I 2013 har vi ikke nådd vårt interne mål om å øke veksten med gjennomsnittlig 1000 besøk pr. mnd. Vi konsentrerte oss i stedet om kvalitative endringer. Mer vekt på innholdsutvikling: dybde og oversikt, dreining i typer informasjon.

Kvantitative data om besøk på nettstedet og flyt av trafikk til og fra nettstedet gir oss indikatorer på hva vi kan gjøre fremover for å øke besøket og bruken.

Besøk: Psykiskhelsearbeid.no hadde 77 149 besøk i løpet av året 2013. 4 7378 unike brukere besøkte stedet. I gjennomsnitt ble 2, 5 sider besøkt pr. besøk. Besøket varte i gjennomsnitt 1 minutt og 55 sekunder. Fluktfrekvensen var på 71,36 %. Antallet nye besøkende utgjør 34,6%, mens antallet tilbakevendende besøkende utgjør 65%. Gjennomsnittlig antall besøk pr. mnd. var på 6429 på Psykiskhelsearbeid.no i 2013.

(Merk at vi la inn et filter som hindrer telling av NAPHA's egne besøk på sidene på slutten av 2012. Dette gjør det vanskelig å finne direkte sammenlignbare tall for 2013 og 2012. For en enkelt måned, desember, har vi derimot sammenlignende tall, og sammen med analyse av tall målt uten filter, mener vi å kunne si at det kvantitative besøket ligger på omtrent samme nivå i 2013 som i 2012.)

Psykiskhelsearbeid.no har hatt omtrent like stort besøk i 2012 som i 2013.

Trafikken inn i basen: Hoveddelen av besøket (52%) kommer fra organiske søk (søkemotorer, først og fremst Google), 15,2 av besøket kommer via % fra sosiale medier, 14,3 % er direkte besøk, 13,7 % kommer via andre nettsteder, først og fremst fra Napha.no, (4,4 % av besøket er definert som andre kilder.) Ca. en gang pr. mnd. har NAPHA sendt ut nyhetsbrevet *Tips fra kunnskapsbasen Psykiskhelsearbeid.no*, og dette har vært kilde til 4,17 % av besøket på Psykiskhelsearbeid.no sine nettsider i 2013.

I 2013 har vi kjørt en Google Adwords kampanje som har gjort Psykiskhelsearbeid.no mer synlig ved søk i Google. Dette har generert besøk ved søk på en del av våre nøkkelord. *Antonovsky mestring, psykisk helse, psykiske lidelser, salutogenese, psykisk helsearbeid, recovery, act, psykoedukasjon og antonovsky* er blant ti spesifikke søkeord som særlig har ført lesere inn i basen via organisk søk i 2013. Mrk at dette kun er en indikasjon på at vi skal utnytte søkeord bedre i 2014 (eks. anonovsky mestring er brukt som søke orde ved 280 besøk, mens ved 11769 organiske søk er søkeordet ukjent.)

Av andre nettsteder er det i hovedsak Napha.no, facebook.com og facebook's mobilversjon som har henvist lesere til Psykiskhelsearbeid.no. Helsebiblioteket.no, psykologi.cappelendamm.no og

krisepsyk.no kan nevnes som eksempler på andre sider som i noen tilfeller har henvist til Psykiskhelsearbeid.no.

Jevnlig publisering og videredistribusjon, samt mer innholdsrike enkeltartikler og forsider kan bli aktuelle tiltak for få at leserne til å bli lenger på sidene og bevege seg mer rundt i basen (på nettstedet). Høsten 2013 har det vært en betydelig økning i frekvensen av publiseringer på pha.no.

Vi trenger likevel mer kunnskap om hvem som bruker basen, hvorfor den er nyttig og hvordan. Dette vil vi fortsette å kartlegge i 2014.

Markedsføring

- I 2013 er basen gjort kjent for målgruppen gjennom skrivekurs for ca. 20 deltakere, som får førstehåndskjennskap til bruk av Min Side – oversikt, søk og publisering av egne artikler.
- Psykiskhelsearbeid.no er promotert i forbindelse med enkelte konferanser, og vist fram og demonstrert for en rekke kommuner og ansatte innen psykisk helse over hele landet.
- 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

3.2.1.3. Webutvikling- og drift (Psykiskhelsearbeid.no og Napha.no)

NAPHA bruker publiseringssystemet OpenAksess med en egne versjoner (Napha.no og Psykiskhelsearbeid.no utviklet av Kantega for NAPHA). I 2013 videreførte vi samarbeidet med Kantega, og la opp til tre større utviklingsperioder i 1. halvår. I 2. halvår avventet vi utvikling, men gjorde mindre justeringer og små grep.

Naphas og Kantegas prosjektledere samarbeider tett. Større utviklingsgrep ble forankret i redaksjonens arbeid og NAPHAs øvrige satsninger. F.eks. var teamene m/faglige rådgivere involvert i utviklingen av temafor sider og nettverksfunksjonalitet. All ny funksjonalitet testes systematisk og godkjennes av NAPHA før produksjonssetting.

NAPHA rapporterer inn feil, og gradere dem som moderate, kritiske eller blokkerende, og disse rettes av Kantega med ulik responstid i henhold til kontrakten mellom NAPHA og Kantega.

Større webutviklingsgrepene i 2013 har vært :

- Fortsette harmoniseringen av løsningen for temakategorier og tekstkategorier som ble påbegynt høsten 2012, slik at disse nå er bygget opp etter samme prinsipp og gir større redigerings- og designmuligheter for NAPHA. Temafor sider (og senere kategoriforsidene) (også brukt i utviklingen av forskningsmiljøsider gir nå mer oversikt og en rikere opplevelse bl.a med bilder, profilerte saker, filtrerbar liste over alle artikler om temaet, banner i topp, faktabokser og lenker til andre ressurser.
- Forskningsmiljøsider (utvidelse av temafor sidene) med utvidete brukerprofiler (forbedret design og informasjon på forskernes profiler i basen – gjelder også alle profiler).
- Forbedring av nettverksfunksjonalitet: Opplasting av dokumenter, tipsing til nettverk via Napha.no og Psykiskhelsearbeid.no, varslingsystem via e-post.

Forbedret design og funksjonalitet på sosiale «knapper» (Samme system for NAPHA.no og Psykiskhelsearbeid.nos artikler), dvs. deling av artiklene til Facebook, Twitter, e-post, nettverk på Psykiskhelsearbeid.no, printer, stjerneklikk.

3.2.3 Konferanser og seminarer

En viktig del av vårt formidlingsarbeid skjer gjennom utstrakt deltakelse på seminarer, konferanser og nettverkssamlinger rundt i hele landet. NAPHA's bidrag består i å holde foredrag om aktuelle tema, delta i arbeidsgrupper for planlegging av samlinger og fagdager samt gjennomføring av disse. Videre står NAPHA's medarbeidere på stand, ofte med demonstrasjon av kunnskapsbasen *Psykiskhelsearbeid.no*. NAPHA arrangerer og initierer også seminar og konferanser selv, og i 2013 har vi vært arrangør eller medarrangør på 41 konferanser og seminarer. Se vedlegg.

3.3 Kompetansesenterforum

NAPHA tok vinteren 2008/2009 initiativ til å etablere et **kompetansesenterforum** som også i 2013 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 ressurscenter 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 2013 hadde RKBU Midt-Norge ansvaret. Det ble avholdt fire møter i forumet i 2013. Det skrives referat fra møtene.

Forumet arrangerte i mars 2013 et felles seminar for alle ansatte om hvordan samarbeid mellom kompetansesentrene kunne gi bedre samhandling mellom tjenestene. Inkludert i dette også hvordan kompetansesentrene kunne samarbeide opp mot kommunene.

Det ble i 2013 arbeidet med en strategi for forumet for 2014- 2017. Det opprinnelige mandatet fra 2010 ble revidert og vedtatt i 2013.

Vi avholdt høsten 2013 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 bli kjent med hverandres arbeidsoppgaver, slik at vi kunne identifisere samarbeidsområder. Møtene ble bestemt videreført vinteren/våren 2014 for å konkretisere samarbeidet ytterligere.

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

3.4 Vurdere behovet for kompetansehevende tiltak og på sikt initiere nye etter- og videreutdanningstiltak

NAPHA skal på sikt vurdere behovet for kompetansehevende tiltak og initiere nye etter- og videreutdanningstiltak. 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.

3.5 På sikt delta i internasjonalt arbeid

I 2013 var hele NAPHA på studietur til Nederland i begynnelsen av juni. Vi var særlig opptatt av å få mer kunnskap om hvilke tilbud de hadde utviklet innen arbeid og psykisk helse og ACT/FACT-tilbud, og ved at vi delte oss i grupper rakk vi over flere slike tilbud. Vi ønsket også mer kunnskap om hvordan de arbeidet med implementering av kompetanse, og besøkte derfor Trimbos institute. Vi fikk også en introduksjon til det Nederlandske helse- og sosialsystemet. Det var i tillegg møter på ledernivå med Phrenos – et senter som på noen områder ligner på NAPHA.

Leder ved NAPHA deltok også på et studiebesøk arrangert av HoD til London i desember for å lære mer om hvordan man i England arbeidet for å få tjenestene til å arbeide mer recovery-orientert. Dette er videreført i vårt pågående arbeid om recovery.

4 Særskilte oppdrag og annet utvalgsarbeid

Som for tidligere år fikk vi i tilskuddsbrevet for 2013 også en del særskilte oppgaver, delvis som en videreføring fra tidligere oppdragsbrev. Vår aktivitet i forhold til disse beskrives under.

4.1 Bistå i arbeidet med utvikling av samhandlingsmodeller, og videreføring av årlig nasjonal nettverkssamling for ACT/FACT-team og andre samhandlingsmodeller innen rus- og psykisk helsefeltet.

4.1.1 Bistå i arbeidet med utvikling av samhandlingsmodeller

NAPHA er kontaktinstans for 58 prosjekt som i 2013 var omfattet av Helsedirektoratets tilskuddsordning for utvikling og utprøving av samhandlingsmodeller mellom helseforetak og kommune. Oppgaven med å være kontaktfunksjon for prosjektene ble videreført fra foregående år.

Konferanse:

NAPHA arrangerte den 28.-29. november 2013 ACT- / samhandlingskonferanse på Thon Hotel Arena, Lillestrøm, med i alt 255 deltagere fra ACT-team og samhandlingsprosjekter. Målet med konferansen var å gi deltagere faglig kunnskap og inspirasjon/ motivasjon i arbeidet, samt anledning til kontaktetablering og erfaringsutveksling.

Nytt på fjorårets konferanse var at ACT-teamene deltok på første konferansedag, samt etablering av et «postertorg». Hensikten med postertorget var å synliggjøre det flotte arbeidet som skjer i prosjektene/teamene, samt å skape en arena for erfarings- og kunnskapsdeling.

Evaluering viste at det var gjennomgående høy tilfredshet med konferansen som helhet - spesielt fornøyd med faglig innhold, informasjon/organisering og lokaler/fysiske forhold (evalueringen basert på en ikke-sannsynlighetsutvelgelse; gjennom selvutvelgelse med et utvalg på 132 stk.)

Kommunikasjon og formidling:

Som et ledd i oppdraget med å være kontaktinstans for prosjektene har NAPHA opprettet flere kommunikasjonskanaler (se nedenstående).

Napha.no: her legges ut informasjon til og om samhandlingsprosjektene, som for eksempel informasjon om prosjektmidler, samhandlingskonferanse og presentasjoner.

Nettbasert nettverk: I mai 2013 ble det opprettet et nettbasert samhandlingsnettverk på psykiskhelsearbeid.no. Tanken med et slikt nettverk var at involverte i samhandlingsprosjekt kunne diskutere aktuelle problemstillinger, dele fagstoff og erfaringer. Men på grunn av lav/ingen aktivitet i nettverket; hovedsakelig all aktivitet har vært initiert av NAPHA, er nettverket nå avviklet.

Temaside om samhandling: På kunnskapsbasen psykiskhelsearbeid.no har NAPHA opprettet en egen temaside om samhandling. Her finnes 146 artikler, reportasjer og praksiseksempler. Ved å bli medlem av kunnskapsbasen har involverte i samhandlingsprosjekter her en god mulighet til å publisere fagstoff til inspirasjon og nytte for andre.

Kontakt i form av e-mail / telefon: Det har tidligere vært gjennomført kvartalsvis eller halvårlig kontakt med prosjektene i form av e-mail eller telefon for å få en statusoppdatering. Siste gang ble dette gjort i mars 2013. Prosjektene stilles da spørsmål om prosjektets status, utfordringer, erfaringer, suksessfaktorer, ønsker for samhandlingskonferanse m.m. Og de aller fleste prosjekter tar seg tid til å svare på denne type henvendelse fra NAPHA. Innhentet informasjon har vært benyttet til å planlegge samhandlingskonferanse, til å oppdatere intern oversiktsliste over prosjektene, samt å legge ut informasjon på «samhandlingsprosjekter» på napha.no

«Samhandlingsbrev» (nyhetsbrev): I første del av 2013 ble det sendt ut månedlige «samhandlingsbrev» til alle prosjekter. I disse nyhetsbrevene ble det utsendt for eksempel nytt fra Helsedirektoratet, nyhetsstoff/tips fra NAPHA, samt lenke til relevante artikler for Samhandlingsprosjektene. I siste halvdel i fjor ble det prioritert å utsende informasjon pr. epost om konferansen i flere omganger.

4.1.2 Bistå i arbeidet med ACT-team

Arbeidet med ACT-team begynte i 2009 og har fortsatt i 2013. 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 2 nye er etablert (FACT Gamle Oslo og FACT St. Hanshaugen) og 2 team er nedlagt (ACT Aust Agder og ACT Follo).

I 2013 ble det gjennomført tre møter for teamlederne (mars, mai og desember). I tillegg ble det gjennomført to samlinger for teamene som helhet (januar og november). Samlinga i januar var planlagt avholdt i 2012, men av ulike grunner ble den flyttet til 2013. Den første dagen av samlingen i november deltok teamene på ROP-dagen hvor dag to var en felles dag for ACT/FACT – teamene og de ulike Samhandlingsteamene.

4.2 Bistå i arbeidet med å utvikle lavterskeltilbud i kommunene.

4.2.1 Rask psykisk helsehjelp

I 2011 har dette arbeidet bestått i deltakelse i referansegruppe for IAPT, «Rask psykisk helsehjelp» i Norge. Faglig rådgiver Trond Asmussen deltok på studietur til London, England for å møte kompetansemiljø og departementsledelse for IAPT - Improving Access to Psychological Therapies programme før jul 2011.

Vi fortsatte vår deltakelse i referansegruppen for prosjektet i 2012, og arbeidet med innspill til en håndbok/veileder for pilotprosjektene. Faglig rådgiver Kjetil Orrem bidro til utforming av tilbakemelding på denne fra NAPHA ved årsskiftet.

I 2013 har vi fortsatt deltakelsen i referansegruppen, og ble i 2013 bedt av Helsedirektoratet å følge utvikling og implementering av «Rask psykisk helsearbeid». Det er i dialog med Helsedirektoratet og Norsk Forening for Kognitiv Terapi (NFKT) konkretisert resultatmål og budsjett for dette oppdraget. Oppdraget iverksettes i samarbeid med Helsedirektoratet og NFKT i 2014.

4.2.2 Psykologer i kommunene

Fra 1. januar 2014 er NAPHA i tilskuddsbrevet fra Helsedirektoratet bedt om å overta ansvaret for oppfølgingen av psykologer ansatt på tilskudd i de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Dette innebærer 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.

I desember 2013 ble det avholdt et møte ved Norsk psykologforening (NPF) i forbindelse med denne ansvarsoverføringen, der alle de regionale nettverkskontaktene for de kommunalt ansatte psykologene var invitert til å delta. I etterkant av dette ble det sendt ut et informasjonskriv til samtlige av landets kommunalt ansatte psykologer (i hht. NPFs medlemslister), der det i tillegg til informasjon om ansvarsoverføringen også ble informert om de planlagte datoene for vårens nettverkssamlinger.

Faglig rådgiver/psykologspesialist Kjetil Orrem vil inntil videre fungere som prosjektleder, mens psykolog Fredrik Hansen tiltrer i et engasjement fra medio januar 2014, og vil ha hovedansvar for planlegging og gjennomføring av de regionale nettverkssamlingene. Det planlegges i løpet av våren ansatt en ny psykologspesialist, som på sikt vil overta ansvaret som prosjektleder.

Det planlegges også opprettelse av en egen temaside for psykologer i kommunene på psykiskhelsearbeid.no. Denne vil fortløpende utvikles i dialog med målgruppen.

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.

4.3 Bidra inn på feltet arbeid og psykisk helse og rus.

Vi har i 2013 hatt to særskilte oppgaver på feltet arbeid og psykisk helse, og begge omhandles her;

- Ivareta og formidle kunnskap om utdannings- og arbeidsperspektivet i psykisk helse- og rusarbeid i det gjennomgående arbeidet mot kommunene.
- Utarbeide et inspirasjonshefte om arbeid og psykisk helse med målgruppe helsearbeidere (primært i kommunene), NAV-ansatte og brukere. Hftet skal være en kombinasjon av fagstoff og reportasjer.

NAPHA ble i 2011 invitert inn i et samarbeid med Helsedirektoratet og Arbeids- og Velferdsdirektoratet gjennom faste møter. Hensikten var å skape samarbeidsrelasjoner og gjensidig informasjonsutveksling på tema arbeid og psykisk helse. Temasiden arbeid og psykisk helse ble opprettet som egen temaside på psykiskhelsearbeid.no.

I løpet av 2013 var det publisert i underkant av 100 artikler om dette temaet på kunnskapsbasen, og i tillegg ble det publisert mange nyhetssaker om temaet på napha.no

Samarbeidet og fokus på tema fortsatte også i 2012 og 2013. Hensikten var å øke bevissthet i fagfeltet, informere om aktuell utvikling, samt sørge for oppdatering på sentrale satsninger og føringer. Dette har NAPHA tatt videre inn i nettverk, kompetansemiljø og formidlet internt for å sikre overføring til ansatte i kommunal psykisk helsetjeneste.

Etter at Oppfølgingsplan for arbeid og psykisk helse (2013-2016) ble lansert i 2013, gikk NAPHA i dialog med begge direktoratene om hvordan NAPHA kan være med å bidra til å realisere planen. Det ble avtalt at NAPHA blir med i en arbeidsgruppe, der målet er å lage en felles kommunikasjonsplan for arbeid og psykisk helse.

I tillegg ble vi i oppdragsbrevet for 2012 bedt om å bidra i utarbeidingen av en sammenstilling av erfaring, forskning og evaluering knyttet til fagutviklingsprogrammene under Nasjonal strategiplan for arbeid og psykisk helse (2007-2012). Underveis endret oppdraget seg til å gjelde utgivelse av et inspirasjonshefte med gode eksempler på samarbeid mellom NAV og helsetjenestene i forhold til ordinært arbeid. Hefte «Arbeid og psykisk helse – fem gode eksempler» ble lansert i august 2013, og ble trykket i 5000 eksemplarer. Det ble distribuert bredt, blant annet til alle landets kommuner (psykisk helsearbeid og NAV-kontor). Det er også tilgjengelig elektronisk nedlastbart på NAPHAs nettsider.

4.4 Delta i utarbeiding av felles veileder for psykisk helsearbeid og rusarbeid for voksne i kommunene

Faglig rådgiver Arve Almvik har deltatt som NAPHAs representant i den oppnevnte arbeidsgruppa. Han har deltatt på møter i arbeidsgruppa og bidratt med å skrive på avtalte temaer. Leder Trond Hatling ble høsten 2012 bedt om å koordinere en ressursgruppe (øvrige deltakere har vært Trond Aarre og Sverre Nesvåg) som skulle bistå Helsedirektoratet i skrive- og redigeringsarbeidet vinteren 2012/ 2013. NAPHA var representert på Hdir sitt rådslag om veilederen i juni 2013. Alle faglige rådgivere var involvert i arbeidet med NAPHAs høringsuttalelse som ble oversendt i september.

4.5 Bistå Helsedirektoratet i arbeidet med å gjennomgå samarbeidsavtalene kommunene har med helseforetakene i sin region og vurdere hvordan avtalene ivaretar psykisk helse og rusfeltet.

NAPHA fikk våren 2013 i oppdrag å bistå Helsedirektoratet i arbeidet med å gjennomgå samarbeidsavtalene som er utarbeidet mellom kommuner og helseforetak, og vurdere i hvordan avtalene ivaretar psykisk helse og rus. Oppdraget skulle gjennomføres i samarbeid med de regionale KoRUS-ene. Arbeidsfordelingen var at KoRUS-ene skulle gå gjennom et representativt utvalg av samarbeidsavtaler fra sine regioner og skrive et samlenotat basert på dette arbeidet, mens NAPHA skulle koordinere arbeidet og utarbeide et samlenotat basert på KoRUS-enes arbeid. Det ble laget en liste med kontrollpunkter som skulle brukes for vurdering av samarbeidsavtalene. Listen ble utarbeidet i samarbeid mellom Helsedirektoratet og NAPHA. Kontrollpunktene beskriver områder med særlig betydning for fagfeltene psykisk helse og rus. NAPHA nedsatte arbeidsgruppe som fikk i ansvar å gjennomføre NAPHAs del av arbeidet. Arbeidet ble i hovedsak gjennomført før og etter sommeren. Samlenotatet ble sendt Helsedirektoratet i uke 37.

4.6 Bistå Helsedirektoratet med utvikling av nasjonale indikatorer innen psykisk helse og rus i primærhelsetjenesten.

NAPHA v leder Trond Hatling ble høsten 2102 spurt om å lede en nasjonal arbeidsgruppe for å utvikle kvalitetsindikatorer for det kommunale psykiske helsearbeidet og rusarbeidet. Fra NAPHA har også faglig rådgiver Karl Johan Johansen deltatt. Arbeidsgruppen besto av personer fra Helsedirektoratet, ulike kompetansemiljøer samt fra det kommunale praksisfeltet. Arbeidsgruppen hadde gjennom 2013 fem møter, hvorav to var todagsmøter. Det har i tillegg vært en referansegruppe for arbeidet, hvor leder har møtt referansegruppen en gang. I november 2013 oversendte arbeidsgruppen en foreløpig rapport til overordnet referansegruppe for Helsedirektoratets kvalitetsindikatorprosjekt. I rapporten anbefalte arbeidsgruppen at man ikke gikk videre på å pilotere de seks indikatorområdene arbeidsgruppen hadde identifisert, hovedsakelig grunnet datatilgang. Man anbefalte derimot at arbeidsgruppen i 2014 gikk videre med å definere og begrunne de foreslåtte indikatorområdene.

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

NAPHA ble i 2013 invitert til å delta i en arbeidsgruppe som skulle se på datainnsamling i KOSTRA som berører psykisk helsearbeid og rusarbeid, med sikte på å gjøre dette mer nyttig og tilgjengelig for kommunene. Arbeidsgruppa har i 2013 hatt fokus på publisering i ulike faktaark i KOSTRA basert på aktuelle indikatorer. Arbeidet ledes av Statistisk sentralbyrå på oppdrag fra Helsedirektoratet. Arbeidsgruppa fremmet forslag til endringer på slutten av året.

Arbeidsgruppa hadde tre arbeidsmøter i løpet av 2013.

4.8 Brukerplan

Høsten 2013 startet NAPHA et samarbeid med KORFOR i Stavanger for å delta i arbeidet med å videreutvikle Brukerplan slik at det også var egnet i det psykiske helsearbeidet, overfor mennesker med psykiske lidelser. Det ble i desember 2013 enighet om ansvarsforhold og framdrift mellom de to sentrene for revisjonsarbeidet i 2014.

5 Samarbeid med fylkesmennene på psykisk helsefeltet

NAPHA har lagt opp til et nært samarbeid med fylkesmennene 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. 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. Fylkesmannen har i likhet med NAPHA fått et særskilt ansvar for å bidra til lokalt nettverksarbeid. NAPHA har ansett det som viktig å samarbeide med fylkesmennene for å avklare roller og lokale behov, og for å sikre en god koordinering av innsatsen lokalt (herunder samarbeid med andre regionale kompetansemiljø).

Det har i 2013 vært samarbeidsmøter med Fylkesmannen i de fleste av landets fylker. I noen fylker har Fylkesmannen og NAPHA etablert felles samarbeid rundt arrangement av nettverk og konferanser. I andre fylker har Fylkesmannen invitert NAPHA med på sine samlinger og arrangementer. NAPHA har både holdt innlegg, ledet gruppearbeid og skrevet nyhetsaker fra slike samlinger. NAPHA har i stor grad positive erfaringer fra samarbeidet med fylkesmennene.

Vi opplever relativt stor forskjell hos rådgiverne hos fylkesmennene med hensyn til utforming av egen rolle og i hvilken grad de prioriterer nettverks- og annet utviklingsarbeid lokalt. Graden av samarbeid har som følge av dette utviklet seg noe ulikt fra fylke til fylke.

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

6 Brukerperspektivet og brukervedvirkning

I løpet av siste del av 2011 og 2012 sluttet alle fast ansatte faglige rådgivere med brukererfaring i NAPHA. Vi har i 2013 hatt en person tilknyttet i bistilling, med vekt på blogging på napha.no samt publisering på psykiskhelsearbeid.no. I tillegg har vi hatt en avtale med KBT om kjøp av tjenester.

Kunnskapsbasen Psykiskhelsearbeid.no:

Også i 2013 har vi hatt person tilknyttet med et særlig ansvar for å legge inn artikler om ulike aspekter ved brukerperspektivet på psykiskhelsearbeid.no. [Napha.no](http://napha.no) har også hatt en rekke nyhetssaker som omhandler brukervedvirkning, med utgangspunkt i at det er et aktuelt tema som har mange lesere.

Brukerorganisasjonskonferansen 2013.

Vi arrangerte i september 2013 denne sammen med [Erfaringskompetanse.no](http://erfaringskompetanse.no). Sentrale mål for konferansen var

- å bringe brukerorganisasjonene sammen
- å være en møteplass hvor Nasjonalt senter for erfaringskompetanse, NAPHA og brukerorganisasjonene kan oppdatere og inspirere hverandre
- å styrke samarbeidet mellom kompetansesentra og organisasjonene
- at organisasjonene sammen kan gjøre seg nytte av ressursene i brukerfeltet innen psykisk helse og rus

Konferanses hovedtema var behandling i et brukerperspektiv og kunnskapsutvikling og kunnskapsformidling i et brukerperspektiv.

I 2013 har en intern arbeidsgruppe arbeidet med et strategisk dokument for brukerkunnskap i NAPHA. Dokumentet behandler både tenkningsgrunnlag, hvordan håndtere ansettelse med erfaringskompetanse og hvordan brukervedvirkning kan implementeres og praktiseres i organisasjonen fremover. Utkast til dokument foreligger. Det gjenstår ennå å utarbeide en historisk vurdering, statusbeskrivelse og strategi fremover for ansettelse av personer med brukerkompetanse i NAPHA.

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.

7 Samarbeid med andre fagmiljø

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, et arbeid som vil bli konkretisert gjennom 2014.

I 2013 samarbeidet NAPHA med Barnevernets utviklingssenter (BUS) Midt- Norge, KoRUS-Midt-Norge, RVTS Midt og NAKU om å ferdigstille en søknad om utvikling av en nasjonal modell for samarbeid mellom kompetansesentrene, for å gi et helhetlig kompetansetilbud til kommunene. Målet er å styrke og utvikle kommunenes arbeid med å gi unge voksne i alderen 18-23 år, som er i overgang fra barneverntiltak til voksenliv, et mer tilgjengelig, fleksibelt, samordnet og individuelt tilpasset tjenestetilbud. I påvente av at en kommer videre i arbeidet med å realisere en nasjonal strategisk finansiell satsing på arbeidet med barn og unge er søknaden inntil videre lagt på vent.

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. Et sentralt mål i NAPHAs forskningsstrategi er at vi skal også 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 videreutdanninger og masterutdanninger i psykisk helsearbeid. Som en følge av dette ble det konkretisert et forslag om at NAPHA tar ansvar for å arrangere et forskningsseminar for høgskole- og universitetsmiljøene. Det første forskningsseminaret ble gjennomført i Trondheim mai 2012, med tittel «Forskning innen psykisk helsearbeid anno 2012 – og veien videre». Forskningskonferansen har nå etablert seg som en årlig begivenhet, og er et samarbeid mellom flere høgskolemiljøer, Nasjonalt senter for erfaringskompetanse innen psykisk helse og NAPHA.

I 2013 var konferansens tittel: «Dialog og fellesskap styrker forskningen». Her deltok 87 personer fra ulike deler av psykisk helsefeltet. De fleste var fra høgskole og universitet (N=40). Forøvrig deltok personer fra kompetansesenter (N=12), interesseorganisasjoner (N=4), kommuner (N=8), helseforetak (N=16) og andre virksomheter (N=7). Evalueringsskjema ble besvart av 52 personer fra hhv høgskole/universitet (N=24), helseforetak (N=13), kommuner (N=5), kompetansesenter (N=6), interesseorganisasjoner (N=1) og andre virksomheter (N=3). Evalueringen viste en gjennomgående stor tilfredshet med konferansen som helhet. Uavhengig av arbeidssted rapporterte samtlige stor

tilfredshet med faglig innhold, informasjon, lokaler/fysiske forhold, og inspirasjon. Det var noe lavere scorer for erfaringsutveksling, nettverksbygging og gjennomføring av workshops, men dette sees i sammenheng med at lokalitetene i begrenset grad gjorde erfaringsutveksling mulig. Planleggingen for konferansen som skal avholdes i 2014 er nå (juni -2014) i gang. Denne konferansen har tittel «Å forske med eller forske på- Om forskning i psykisk helsearbeid», og vil avholdes i oktober 2014.

NAPHA har 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 høgskoler og universitet samt identifisere behov for og fremme forslag til forskning, forsøks- og utviklingsprosjekter. 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 (en fortsettelse av arbeidet som ble påbegynt i forkant av forskningskonferansen i 2012). 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. Forskningsmiljøet ved Høgskolen i Hedmark samarbeidet i 2013 med NAPHA om å etablere den første «temasiden». Denne ble presentert på forskningskonferansen samme år. Målsetningen fremover er å etablere tre slike sider årlig. I 2014 er målet å få til temaside for forskningsmiljøet ved Høgskolen i Buskerud og Vestfold, Høgskolen i Nord-Trøndelag (er allerede på plass) i tillegg til Universitet i Agder og Høgskolen i Sør-Trøndelag. Det er allerede etablert kontakt med disse miljøene, og det foreligger konkrete planer for hvordan samarbeidet omkring temasidene skal foregå. Vi legger også opp til et kontinuerlig samarbeid med de miljøene som er presentert med tanke på at ting som bør endres, for eksempel med tanke på nye prosjekter eller publikasjoner som bør presenteres.

For å få mer kunnskap om den internasjonale forskningen på noen sentrale temaområder innen psykisk-helse feltet har vi 2013 utgitt noen kunnskapsoppsummeringer som oppsummerer forskning på temaområdene: *Recovery og recovery-orienterte praksiser* og *Kognitiv miljøterapi i kommunale bofellesskap*. Vi initierte i 2013 også en kunnskapsoppsummering på temaområdet *Salutogenese* som ble fullført i 2014. Noen av problemstillingene som ble undersøkt er:

- *Hvordan beskrives begrepene og praksisene i forskningslitteraturen?*
- *Hva hemmer og fremmer implementering?*
- *Hva er brukere og tjenesteyteres erfaring med praksisene som blir undersøkt?*

Vi har samarbeidet med 3 ulike forskningsmiljø om oppdragene: 2 høyskoler og ett forskningsinstitutt. Alle oppsummeringene foreligger nå i rapportform og er omhyggelig presentert på vår kunnskapsbase psykiskhelsearbeid.no, på nyhetssiden napha.no og på diverse seminar og konferanser. Målsettingen fremover er å utgi minst en kunnskapssammenstilling i året.

Ut over dette har vi i løpet av 2013 opparbeidet oss noe kunnskap om det som skjer på enkelte temaområder internasjonalt gjennom deltagelse i referansegrupper for noen forskningsprosjekt, deltagelse i enkeltprosjekt, deltagelse på internasjonale konferanser og ved å «følge med» på det som publiseres internasjonalt innen sentrale satsingsområder (som for eksempel recovery).

8.2 Arbeid med kommunikasjonsstrategi for NAPHA 2013-2016

På NAPHAs strategisamling på Ørlandet på nyåret 2013 ble utkast til NAPHAs kommunikasjonsstrategi 2013-2016 (intern og ekstern) presentert og diskutert.

På slutten av 2013 utarbeidet vi et nytt utkast til intern kommunikasjonsstrategi m/ handlingsplan. Denne ble behandlet på NAPHAs strategisamling på Ørlandet i oktober. Vi holdt en intern workshop der innspill og ideer til strategi og handlingsplan ble samlet inn. Ulike tiltak på handlingsplanen ble også veid opp mot hverandre. Materialet fra workshop'en ble systematisert i etterkant. Arbeidet med intern og ekstern kommunikasjonsstrategi videreføres i 2014.

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

I 2013 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 vår arbeidsgruppe for å planlegge og realisere overføringen av oppfølgingsansvaret fra NPF til NAPHA (jfr pkt 4.2.2.). For SPoR har samarbeidet særlig vært knyttet til å gjennomføre et samfinansiert skrivekurs for SPoR sine medlemmer (jfr. pkt. 3.2.2.).

11 Kommunikasjonsarbeid

11.1 Trykte publikasjoner

Hefter/rapporter: Arbeid med produksjon av hefter og rapporter var blant de store aktivitetene i 2013.

Første halvår:

- «Arbeid og psykisk helse- fem gode eksempler» ble laget før sommeren 2013 og lansert 29. august (reportasjer og fagstoff).
- «Brukerkunnskap – i nettverk, forskning og utviklingsarbeid» ble lansert 13. juni. (Prosjektrapport m/ fagartikler og praksiseksempler fra Nasjonalt temanettverk for brukerkunnskap)

Andre halvår:

- Kognitiv miljøterapi (kunnskapssammenstilling) kom 9. september.
- Recovery (kunnskapssammenstilling) ble lansert 4. desember.

Brosjyre

En ny, firesiders informasjonsbrosjyre om NAPHA påbegynt i 2012 og ferdigstilt i 2013. Denne ble produsert i samarbeid med Røe kommunikasjon.

Postere

To postere ble produsert og brukt på konferanser i 2013, en om samhandling og en om NAPHAs kommunikasjon med målgruppene på nett.

11.2 Nett Hjemmesiden napha.no og kunnskapsbasen psykiskhelsearbeid.no (se eget kapittel 3.2.2 for nærmere omtale av psykiskhelsearbeid.no) har vært hjertet i kommunikasjonsarbeidet også i 2013

11.2.1 Napha.no

For napha.no fortsatte trafikken å øke fra 2012 til 2013. I 2012 viser Google Analytics at det var 68 538 unike brukere av siden mot 109 565 i 2013 (ca 60 prosent økning). Antall besøk totalt var 117 515 i 2012, mot 177 676 i 2013 (51 prosent økning).. Se mer om hva unike brukere betyr her: <https://support.google.com/analytics/answer/2992042?hl=no>

Mange ser sakene på Facebook, der vi ser en klar økning i antall som følger oss.

Nyhets saker fra napha.no siteres av og til både på andre nettstedet og i trykte medier, uten at vi har hatt noen målrettet strategi rundt dette. Noen ganger, når vi har utgitt brosjyrer o.l., har vi tipset øvrige medier. Vi opplever også innimellom at media tar kontakt angående artikler de har fanget opp på nettsidene.

[Napha.no](http://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: Direktoratet, departementer, yrkesorganisasjoner og andre kompetansesentre og relevante kilder til informasjon

Gjennom daglige nyhets saker gjør vi nettstedet napha.no levende og aktuelt, og sørger for tettere kontakt med NAPHAs målgrupper og det som foregår i feltet psykisk helsearbeid. Det skal være meningsfullt og interessant for en fagperson å følge med på napha.no. 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](http://napha.no) er også til stede på en rekke større konferanser, og samlinger med nettverk med mer.

Rundt 250 nyhets saker har blitt produsert stabilt pr år de siste tre årene. Det utgjør litt over en sak pr arbeidsdag (et arbeidsår består av ca 230 arbeidsdager). Trafikkøkningen på napha.no fra 2012 til 2013 har altså skjedd med omtrent samme antall produserte nyhets artikler. Mer bevisst satsing på å spre saker via sosiale medier, samt aktiv rekruttering av nye følgere på spesielt Facebook, kan forklare en del av økningen. Det er også naturlig å tenke seg at senteret blir mer kjent for hvert år, og at trafikken på nettstedene øker som følge av det.

I 2013 har vi blant annet dekket:

- NAPHAs besøk rundt i landet – fagnettverk og faglige samlinger.
- Løftet frem gode eksempler fra kommunalt psykisk helsearbeid.
- Større konferanser

- Ny forskning
- Satsingsområder som Arbeid og psykisk helse, recovery, salutogenese, brukerkunnskap mm.
- Besøk hos ulike lokale prosjekter.

Napha.no brukes også til å dra lesere til kunnskapsbasen Psykiskhelsearbeid.no. En sak du kan lese mer om i basen, frontes og aktualiseres f.eks. på Napha.no..

Blogginlegg, som kilde til debatt og meningsutveksling om faglige spørsmål, er blitt publisert omtrent månedlig i 2013. De to faste bloggerne, Rigmor Galtung og Odd Volden, har skrevet om psykisk helsearbeid fra et brukerståsted. Begge trekker mange lesere.

11.2.2. Psykiskhelsearbeid.no (se eget kapittel 3.2.2.)

11.2.3 Webutvikling (se under kapittel 3.2.2. Mer om dette i 2014)

11.2.4 Sosiale medier (Facebook og Twitter)

Pr 31/12 2012 hadde NAPHA 3141 følgere på Facebook. Ved nyttår 2013 var antall følgere økt til 4279 (pr 22/6 2014 er tallet 5964, så det var vært en stor økning første halvår 2014).

Også på twitter øker antall følgere nokså mye. Pr 16/4 2013 hadde NAPHA 875 twitter-følgere, mot 1540 pr 22/6-2014. Tall for 2012 har vi ikke tilgjengelig (ved utgangen av 2011 var tallet ca 550).

Særlig mot slutten av 2013 har NAPHA mer aktivt jobbet for å spre saker på Facebook, også utover senterets egen side. Vi har med hell tipset 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 og ulike aviser (særlig lokalaviser). I tillegg har vi tipset sentrale fagpersoner med stort nettverk i sosiale medier om å dele sakene våre. Dette har i en del tilfeller gitt meget stor trafikkøkning på de aktuelle sakene.

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.

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 NAPHAs målgrupper ligger i at NAPHAs ansatte i større grad kan besvare kommentarer på sosiale medier og delta i debatter som foregår der.

11.3 E-post - nyhetsbrev

Over 2000 personer abonnerer på nyhetsbrevene NAPHA-nytt og Tips fra kunnskapsbasen Psykiskhelsearbeid.no. Vi jobber for å skaffe flere, blant annet ved å promotere nyhetsbrevet i innlegg og stands på konferanser, samt under besøk i kommuner.

Nyhetsbrevet på e-post har en tendens til å øke lesertallene. Vi sender ut *NAPHA-nytt* med ukens saker fra Napha.no hver uke, og nyhetsbrevet *Tips fra kunnskapsbasen Psykiskhelsearbeid.no* annenhver uke. I sistnevnte plukker vi saker ut fra kvalitet og aktuell tematikk.

11.4 Stand på konferanser

Dette har ikke vært prioritert så høyt i 2013 som tidligere år. Det er tidligere utarbeidet en rutine som sikrer NAPHAs tilstedeværelse på sentrale arrangementer, at standen vår ser bra ut, har godt

innhold, er bemannet og kommuniserer godt på viktige konferanser. Dette ble fulgt opp i 2013, i de tilfellene stand ble benyttet.

11.5 Skrivekurs

Også i 2013 har NAPHA brukt skrivekurskonseptet m/moduler 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, kritisk spørsmålsstilling og refleksjon, skriveglede og gjennomføring/levering. Nytt i 2013 er tettere samarbeid med andre aktører om arrangement, avvikling og bruk av tekstene fra kursene. I 2013 arrangerte vi skrivekurs i samarbeid med Nasjonalt kompetansesenter for læring og mestring (NK LMS) 100% av kursdeltakerne i 2013 har publisert artikler fra kurset på Psykiskhelsearbeid.no. I tillegg er artiklene publisert i andre fora, som Mestring.no og Helseforetakenes nettsider.

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 2013 utgitt fire faghefter:

Arbeid og psykisk helse: Fem gode eksempler	Redaksjon: Siri Bjaarstad, Kjetil Orrem og Roald Lund Fleiner Takk til: Gretha Evensen, Tove Carstensen, Irene Wormdahl, Lisbeth Christensen, Arve Vidar Lauvnes, Trond Hatling og Ragnhild Krogvig Karlsen. NAPHA, Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid 2013 (ISBN 978-82-7570-273-7) 62 s
Bruerkunnskap - i nettverk, forskning og utviklingsarbeid	Redaktør: Ragnhild Krogvig Karlsen Redaksjonsgruppe: Tove Johnsen, Sigrid Nordstoga, Ragnhild Krogvig Karlsen og Trond Asmussen. Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid (NAPHA) 2013 (ISBN 978-82-7570-327-7) 106 s.
Kognitiv miljøterapi – forskningsbasert kunnskapssammenstilling	Forfattere: Marit Solbjør og Hanne Hestvik Kleiven Bidragsyttere: Gretha Evensen, Turid Møller Olsø, Trond Hatling, Roald Lund Fleiner, Birgitte Ljunggren og Arve Almvik. NAPHA, Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid 2013 (ISBN 978-82-7570-334-5)
Recoveryorienterte praksiser – en systematisk kunnskapssammenstilling	Forfattere: Marit Borg, Bengt Karlsson, Anne Stenhammer Bidragsyttere: Turid Møller Olsø, Lisbeth Christensen, Roald Lund Fleiner, Anne Kristiansen Rønning og Trond Hatling Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid (NAPHA) 2013, (ISBN 978-82-7570-347-5)

Tidsskriftpublikasjoner:

Experiences and preferences of users with major mental disorders regarding helpful care in situations of mental crisis.	Gudde, Camilla Buch; Møller, Turid; Antonsen, Dag Øivind; Rø, Marit; Eriksen, Lasse; Vatne, Solfrid. <i>Scandinavian Journal of Public Health</i> 2013 ;Volum 41.(2) s. 185-190
---	--

Bokkapittel:

Bruk av tvang i psykiske helsetjenester	Hatling, Trond. <i>Samfunn og psykisk helse. Samfunnsvitenskapelige perspektiver.</i> Gyldendal Akademisk 2013 ISBN 978-82-05-40913-2. s. 243-284
---	--

Poster:

Samhandling om psykisk helse – realisering av statlig initiativ	Stub, Gry; Strand, Gaute. Samfunnsdagen 2013; 2013-08-21 - 2013-08-21
Bruk oss på nett! – om NAPHAs nettbaserte kommunikasjon med målgruppene.	Karlsen, Ragnhild Krogvig Samhandlingskonferansen 2013, 2013-11-28 og 2013-11-29

Allmenne medier:

"Mindre plasser i spesialisthelsetjenesten, hva skjer i kommunene"	Asmussen, Trond. Intervju. NRK Nordland [Radio] 2013-12-02
--	---

Vedlegg - Konferanser og seminar - NAPHA 2013

Konferanser og seminar		
Egne arrangement	Arrangør	Dato
Kompetansesenterforum Fellesseminar for ansatte i sentrene i Om brukererfaring, brukerkunnskap og praksisfeltet.	KoRus Midt, NAKU, NAPHA, RBUP Midt, BUS Midt, RVTS Midt.	11.04.13
ACT – nettverkssamling - for ACT-team og NAV-ansatte Tema: «Muligheter og utfordringer: arbeid for mennesker med alvorlig psykisk sykdom»	NAPHA	23. - 24.1.13
ACT nettverkskonferanse/Samhandlingskonferanse Tema: FACT, Samhandlingsreformen, recovery, pårørende, mm.	NAPHA	28. 11.13
Samhandlingskonferansen 2013	NAPHA	28.-29.11.13
ACT teamledersamlinger/møter	NAPHA	11.3.13 27.-28.5.13 10. 12.13
Forskningskonferansen 2013 Dialog og fellesskap styrker forskningen! Konferanse, seminarer og workshops om forskning innen psykisk helsearbeid i Norge	NAPHA	24. - 25.9.13
Skrivekurs med NK LMS, 3 dager	NAPHA og NK LMS	17. - 18.09.13 og 29.10.13
Referansegruppemøte	NAPHA	23.04.13
Brukerorganisasjonskonferansen 2013	Erfaringskompetanse.no og NAPHA	11.-12.9.13
Kognitiv miljøterapi – Kick off-samling	NAPHA	9.9.13
Recoveryseminar – dialogseminar	NAPHA	4.-5.12.13
Kommune- og nettverkssamlinger i hele landet <i>Region nord: 10 stk</i> <i>Region vest/Innlandet: 1 stk</i> <i>Region sør-øst: 7 stk</i>	NAPHA i samarbeid med lokale nettverk	

