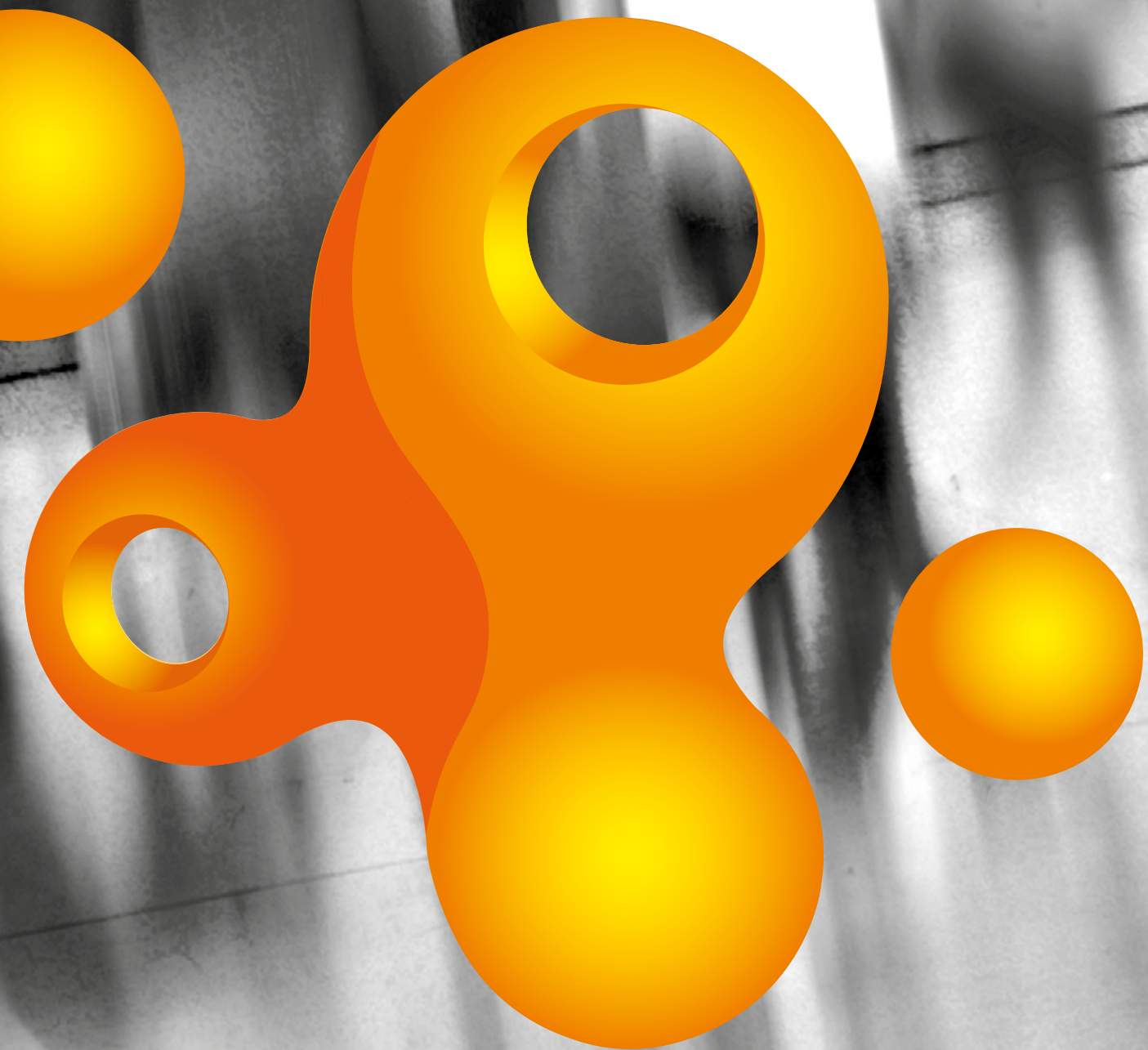


**NAPHA**  **10 ÅR**  
NASJONALT KOMPETANSESENTER FOR  
PSYKISK HELSEARBEID 2008-2018

**ÅRSRAPPORT**  
**2018**



# VISJON | VERDIER

Sammen styrker vi psykisk helsearbeid

## Kompetent

NAPHA skal:

- være oppdatert og ligge i forkant
- ha oversikt over feltet
- gi råd og peke ut retningen
- ha dybdekunnskap om kjerneområdene i psykisk helsearbeid

## Inspirerende

NAPHA skal:

- engasjere og motivere
- løfte frem og gi anerkjennelse
- ha en involverende arbeidsform
- gi kommunene tilbud, verktøy og muligheter

## Nysgjerrig

NAPHA skal:

- stille gode spørsmål og undersøke
- ha en oppsøkende holdning
- lytte og vise interesse
- ha evnen til å oppdage

## Tydelig

NAPHA skal:

- ha meninger og gjøre de kjent
- fortelle hva vi holder på med og hvorfor
- prioritere prosjekter og oppgaver
- bruke et klart og forståelig språk

## Nyttig

NAPHA skal:

- tilføre kunnskap som oppleves relevant
- være en arena for å dele erfaringer og kunnskap
- være lydhøre overfor målgruppas behov
- utvikle tilbud og tiltak som er etterspurt

# INNHOOLD

1 Innledning.....	4
2 Økonomi, bemanning, organisering, kompetanse .....	7
3 Mål og primære fag- og arbeidsområder .....	9
Samarbeid med andre kompetansesentre og fylkesmenn .....	10
Prosjektet Samordnet tjenestestøtte til kommunene (2017–2019).....	11
Sentrale satsinger i det regionale arbeidet .....	11
Nasjonale og internasjonale nettverk, arbeids- og referansegrupper.....	12
Storkommunenettverket .....	12
Forskningsrelatert virksomhet .....	12
Kommunikasjon og formidling.....	14
4 Særskilte oppdrag.....	17
Psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene .....	17
Rask psykisk helsehjelp .....	17
Arbeid og psykisk helse.....	18
Oppsøkende behandlingsteam, ACT- og FACT-team .....	18
Housing First.....	19
Opptappingsplanen for rusfeltet (2016-2020) .....	19
Registerdata.....	20
KS læringsnettverk .....	20
Psykisk helse i folkehelsearbeidet.....	21
Implementering av nye veiledere .....	21
Brukerinvolvering i tjenesteutvikling .....	21
Indikatorer for kompetansesentrenes samfunnsoppdrag.....	23
Implementering av pakkeforløp for psykisk helse og rus .....	23
Avslutning.....	24

## 1 Innledning

Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid (NAPHA) er en enhet i NTNU Samfunnsforskning, lokalisert i Trondheim. Senteret utøver sin funksjon knyttet til tilskuddsordningen Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene. Tilskuddsordningen bygger på det felles samfunnsoppdraget alle kompetansesentra utenfor spesialisthelsetjenesten har, og årlige tilskuddsbrev fra Helsedirektoratet følger denne ordningen og regulerer senterets arbeid.

NAPHAs hovedmål er å bidra til å styrke kompetansen og kvaliteten i det psykiske helsearbeidet i kommunene slik at mennesker med psykiske og sosialt relaterte lidelser og problemer skal få hjelp og behandling fra kunnskapsbaserte og samhandlende tjenester der de bor.

Senterets hovedmålgruppe 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 også i målgruppen, i tillegg til personell som arbeider med folkehelse, helsefremmende og forebyggende tiltak.

I 2018 var det 10 år siden NAPHA ble opprettet. Den store feiringen av jubileet ble først gjennomført i 2019, men året sto likevel i jubileets tegn. Vi har mange grunner til å være fornøyd med de årene som har gått. NAPHA har bygget seg opp som en tydelig merkevare innenfor psykisk helsearbeid, nettsiden vår er mye brukt og vår kompetanse er etterspurt landet over. Samtidig har psykisk helse- og rustjenestene i norske kommuner utviklet seg i disse årene. Det er for eksempel opprettet tilbud i mange kommuner til de med lettere og moderate psykisk helseutfordringer, for eksempel i form av Rask psykisk helsehjelp-team. Flere og flere FACT (Fleksible assertive outreach-team) blir opprettet som et samarbeid mellom kommuner og spesialisthelsetjeneste. Dette er eksempler på tjenestemodeller myndighetene understøtter gjennom tilskuddsordninger, og som NAPHA, ofte i samarbeid med andre kompetansemiljø, følger opp med opplæring, nettverkssamlinger og lignende.

En viktig milepæl for oss som senter var at vi i 2018 lanserte en strategi for 2019 – 2023. Strategien tydeliggjør hvordan vi løser oppdraget vårt. Et av målene i strategien er å bidra til brukerinvolvering i alle ledd. I 2018 samlet vi flere interne satsinger og prosjekter som handlet om brukerinvolvering og recovery til ett prosjekt: brukerinvolvering i tjenestene. Ved hjelp av dette grepet har vi samordnet og styrket innsatsen vår på dette viktige temaet.

I 2018 kom vi også ordentlig i gang med NAPHA-TV. Vi har streamet flere konferanser slik at interesserte som ikke kunne delta på konferansen kunne følge den via skjerm. Vi har også i større grad tatt i bruk film som medium på nettsidene våre.

NAPHA er et nasjonalt senter, med regionale funksjoner. Vi samarbeider med andre kompetansemiljø, brukerorganisasjoner, fylkesmenn og myndigheter for å utføre oppdraget vårt. Det regionale samarbeidet blir stadig styrket. Dette samarbeidet er viktig for oss som senter.

Jeg vil gjerne takke alle de dedikerte og dyktige medarbeiderne i NAPHA som står på for å bidra til at mennesker med psykisk helse- og rusutfordringer får mulighet til å leve gode liv i inkluderende lokalsamfunn. Jeg vil også takke samarbeidspartnere, kommuner vi har møtt og brukere vi har samarbeidet med i året som har gått. Sammen styrker vi psykisk helsearbeid.

Trondheim, 31.3.19  
Leder Ellen Hoxmark





## 2 Økonomi, bemanning, organisering, kompetanse

For 2018 bevilget Helsedirektoratet 24,9 millioner kroner over kap. 765, post 74 på statsbudsjettet i tilskudd til drift av NAPHA. Det blir sendt eget revisorgodkjent regnskap.

Pr. 31.12.18 besto den faste staben av 22 personer: leder, to ansatte i administrative stillinger, tre kommunikasjonsrådgivere og 16 faglige rådgivere. I tillegg ble det i 2018 leid inn i underkant av 0,5 årsverk fra ulike samarbeidende miljøer, merkantil kapasitet og en kommunikasjonsrådgiver. I 2018 ble det utført 19,3 årsverk. Ved utgangen av året disponerte organisasjonen 21 årsverk.

Staben er tverrfaglig sammensatt, og mange yrkesgrupper i helse- og sosialsektoren er representert. De ansatte har erfaring fra kommunalt psykisk helsearbeid og sosialt arbeid, spesialisthelsetjenesten, NAV, forskning, undervisning, kommunikasjon, administrasjon og ledelse.. De fleste av de ansatte har hovedfag/mastergrad og to ansatte har doktorgrad.

Tre faglige rådgivere gikk ut i permisjon i 2018. For å styrke staben ble det høsten 2018 ansatt tre nye faglige rådgivere, to faste stillinger og et vikariat. De nye ansatte starter i mars 2019.

Vi benyttet Røe kommunikasjon i arbeidet med utarbeidelse og ferdigstilling av NAPHAs strategi for 2019–2023.

NAPHAs rådgivende referansegruppe hadde i 2018 følgende medlemmer:

- Tove Gundersen, generalsekretær, Rådet for psykisk helse
- Audun Pedersen, spesialrådgiver psykisk helse, Bergen kommune
- Ragnhild Naas, terapeut Rask psykisk helsehjelp, Molde kommune
- Nils Arne Nes, styremedlem, Landsforeningen for pårørende innen psykisk helse (LPP)
- Anne Jensen, spesialrådgiver, avd. INT Helse og velferd, Kommunesektorens organisasjon (KS)
- Ann-Inger Leirtrø, avdelingsleder, DPS Stjørdal
- Marit Vardehaug, leder, psykisk helse, Steigen kommune
- Olav Burkeland, fagutvikler Midt, Senter for psykoterapi og psykososial rehabilitering ved psykoser (SEPREP)
- Anne Landheim, forskningsleder/faglig rådgiver, Nasjonal kompetansetjeneste for samtidig rusmisbruk og psykisk lidelse (NK ROP)
- Grete Vedlog, spesialkonsulent, seksjon for psykisk helse og avhengighet, Oslo kommune
- Fred Rune Rahm, spesialrådgiver, Kompetansesenter Rus, region sør - Borgestadklinikken
- Helge Ramsdal, professor, avd. for helse- og sosialfag, Høgskolen i Østfold
- Rune Helland, fagsjef, Mental Helse

Referansegruppa møttes i april 2018, og bidro i utarbeidelsen av NAPHAs strategi 2019–2023 sammen med alle ansatte på NAPHA på et miniseminar i forbindelse med møtet.

## NAPHAs strategi 2019–2023

### **Mål 1: Et kompetansesenter i front**

For å være en ressurs for kommunene må NAPHA ligge i front. Det betyr at vi må fange opp ny kunnskap og trender, ha oversikt og innsikt og et nettverk internasjonalt, nasjonalt og i kommunene. Vi skal påvirke utviklingen av psykisk helsearbeid i Norge og ta i bruk mulighetene som ligger i den digitale utviklingen.

### **Mål 2: Kommunenes kompetansesenter**

Sammen med andre relevante aktører skal NAPHA legge til rette for at kommunene har den kompetansen de trenger for å drive et kunnskapsbasert og effektivt psykisk helsearbeid. Det betyr at vi må kjenne kommunene godt og være i aktiv dialog med dem om hvordan de skal forbedre det psykiske helsearbeidet. Det krever at NAPHA både lytter aktivt og gir tydelige anbefalinger.

### **Mål 3: Brukerinvolvering i alle ledd**

NAPHA skal bidra til økt brukerinvolvering både på individ-, tjeneste- og systemnivå, og til at pårørende og nettverket til den det gjelder, involveres i tjenesteutøvelsen. Vi skal involvere brukerkunnskap i eget arbeid og egen kunnskapsformidling, og gjøre den like viktig som kunnskapen vi får fra forskning og praksis.

### **Mål 4: God samhandling mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten**

NAPHA skal bidra til at spesialisthelsetjenesten og kommunene samhandler som likeverdige aktører, og til oppgavefordeling og felles verdigrunnlag. Vi ser DPS som en del av det lokalt baserte psykiske helsearbeidet.

### **Mål 5: Aktive bidrag i helsepolitiske satsinger**

NAPHA skal bidra aktivt i implementering av prioriterte kunnskapsbaserte tjenestemodeller og nasjonale helsepolitiske satsinger. Vi samarbeider med kommunene om dette, og inkluderer brukerinvolvering i tjenestene.



### 3 Mål og primære fag- og arbeidsområder

7,39 årsverk i 2018

NAPHA er et nasjonalt kompetansesenter. Senterets oppgave er å bidra til å styrke kompetansen og kvaliteten i det psykiske helsearbeidet i kommunene, slik at mennesker med behov for disse får best mulig hjelp. Så langt vi har mulighet ønsker vi å være tett på kommunene og våre samarbeidspartnere. Gjennom samarbeid med andre kompetansesentre og fylkesmenn, koordineres og samordnes innsatsen ovenfor kommunene. For å ivareta det regionale arbeidet og samarbeidet, har vi organisert arbeidet vårt i fem regionale team. Hvert av teamene ledes av en teamleder, som også inngår i senterets strategiske ledergruppe.

#### De regionale team er inndelt slik:

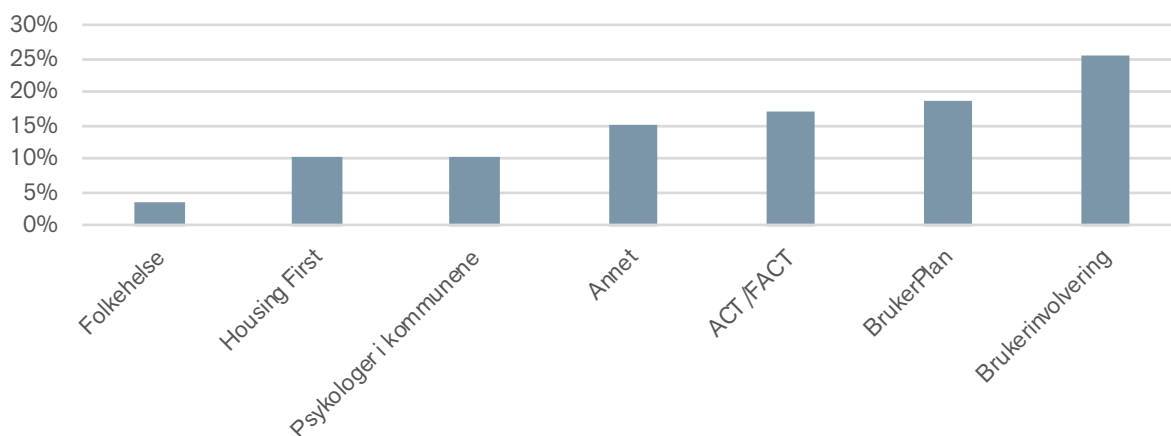
- **Region nord** – Finnmark, Troms og Nordland
- **Region midt** – Trøndelag og Møre og Romsdal
- **Region vest** – Sogn og Fjordane, Hordaland og Rogaland
- **Region øst** – Oppland, Hedmark, Akershus, Oslo og Østfold
- **Region sør** – Buskerud, Telemark, Aust- og Vest-Agder og Vestfold



NAPHAS hovedmål med den regionale aktiviteten i 2018 har vært å bidra til utvikling i tråd med nasjonale føringer og faglige anbefalinger. I dette vektlegger vi sammenhengen mellom psykisk helse og rusfeltet. Vi jobber også i stor grad med implementering av nasjonale retningslinjer og kunnskapsbasert praksis. Vi har i størst grad fokus på å nå ut til vår hovedmålgruppe, ansatte i psykisk helse og rustjenestene for voksne i kommunene, men vi jobber også gjennom både det regionale arbeidet og de særlige oppdragene mot andre målgrupper.

Vi har vært arrangør og medarrangør av 59 fagdager, samlinger og seminarer med en regional målgruppe. Tema for disse samlingene har vært Brukerinvolvering/recovery (25 %), BrukerPlan (19 %), og ACT/FACT (17 %). Andre tema har vært Housing First, Folkehelse, Pakkeforløp, Rus og psykisk helse mv.

## Hovedtema på regionale seminar og fagdager



## Samarbeid med andre kompetansesentre og fylkesmenn

NAPHA har i det regionale arbeidet et utstrakt samarbeid med andre kompetansesentre og Fylkesmenn, og koordinerer og samordner innsatsen ovenfor kommunene med dem. I region nord, midt og vest sitter teamleder i et samarbeidsforum som møtes omkring fire ganger årlig. Disse forumene kalles henholdsvis kompetansesenterforum og kompetanselederforum. Deltagere varierer noe, men felles for alle tre regionene er at NAPHA, KoRus, RKBU og RVTS er deltagere. I region øst og sør er det også et systematisk samarbeid med andre kompetansesentre og Fylkesmenn. I region sør er NAPHA med i forumet Regionalt samarbeidsforum, et forum bestående av blant annet Fylkesmannen, KoRus og spesialisthelsetjenesten. I øst er NAPHA med i et kompetanselederforum som møtes en gang i året.

Når det gjelder samarbeid med Fylkesmannsembetene spesielt, har NAPHA i 2018 hatt kontakt med eller samarbeidet med alle Fylkesmenn. Samarbeidet har i stor grad omhandlet utveksling av kunnskap og gjennomføring av lokale arrangementer.

### NAPHA deltok i 43 regionale nettverk, arbeids- og referansegrupper i 2018.

NAPHAs medarbeidere deltar i utstrakt grad i ulike arbeidsgrupper, nettverk og referansegrupper regionalt. Vi samarbeider med andre aktører som fylkesmenn og andre kompetansesentra om kompetansehevede tiltak (som for eksempel ulike fora for rus og psykisk helse i regi av Fylkesmannen, og samarbeid med KoRus om clusterkurs), og møter kommuner i ulike former for nettverk både formet rundt bestemte grupper i kommunene som for eksempel ledere (i Oslo og i region øst og sør), eller psykologer (i midt og vest), eller rettet mot implementering av ulike satsinger (som nettverk for FACT-team i Nordland og Innlandet, arbeidsgruppe for opprettelse av FACT-team i Nord-Troms, Boligsosialt læringsnettverk i Midt, eller FIT-nettverk i Trøndelag). Vi sitter også i rusfaglig forum flere steder (som Innlandet og Østfold). Vi var i 2018 medarrangør for Gjøvikkonferansen – nasjonal krisekonferanse, og sitter i kompetansegruppen Rogaland i regi av Fylkesmannen.

Utover dette har NAPHA både i det regionale arbeidet og gjennom våre særlige oppdrag samarbeid og samordning med bruker og pårørendeorganisasjoner.

### **Prosjektet Samordnet tjenestestøtte til kommunene (2017–2019)**

I henhold til samfunnsoppdraget skal kompetansesentrene bidra til økt samordning og arbeidsfordeling mellom sentrene. Det har stått likelydende formuleringer i tilskuddsbrevene for RBUP/RKBU, KoRus, RVTS og NAPHA de siste to årene. For å svare opp dette samfunnsoppdraget ble det etablert et nasjonalt prosjekt i 2017: *Samordnet tjenestestøtte til kommunene – er et samarbeidsprosjekt mellom de regionale kompetansesentrene*. Prosjektet har som mål å konkretisere og operasjonalisere samarbeidet ytterligere.

Leder av NAPHA sitter i styringsgruppen for prosjektet sammen med senterledere fra hver region, Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet (Bufdir) og Helsedirektoratet. Det er tilsatt en prosjektleder som bistår og bidrar inn til arbeidet i regionene og rapporterer om status og utfordringer til styringsgruppen. Prosjektet har to års varighet.

NAPHA deltar i kraft av sitt regionale arbeid og ledere for dette arbeidet i samarbeid innenfor dette prosjektet i alle regioner. Vi er særlig engasjert i vest, der teamleder er sentral i utviklingen av en håndbok i brukerinvolvering for kompetansemiljøene. I Midt er NAPHA aktiv deltager i kompetansesenterforum. Vi har hatt en perifer rolle i satsingsområdet i Midt, som har vært folkehelsearbeid. I Nord er også NAPHA aktiv i kompetanselederforum, og vi deltar i arbeidet med å lage en felles film om kompetansemiljøene. I Øst og Sør deltar vi i andre samarbeidsfora.

NAPHA deltok med en representant fra alle de regionale teamene på den nasjonale erfarings-samlingen 1. november. Målgruppe for dagen var alle senterledere og ressurspersoner i de ulike utviklingsprosjektene i regionene. Direktoratene deltok på dagen og ga sine innspill på det pågående arbeid. Samlingen ga merverdi for det videre arbeidet regionalt og nasjonalt.

### **Sentrale satsinger i det regionale arbeidet**

Det regionale arbeidet sikrer at NAPHA jobber med våre sentrale satsinger i alle regioner. Dette gjelder særlig BrukerPlan, implementering av retningslinjer og veiledere, KS læringsnettverk, pakkeforløp psykisk helse og rus og brukerorienterte tjenester, inkludert tilbakemeldingsverktøy. Den samlede aktiviteten innenfor disse oppdragene står nærmere beskrevet i delen om særskilte oppdrag.

Vi har i 2018 hatt et særlig fokus på å spre nasjonale helsepolitiske satsinger regionalt, i størst grad satsingene ACT/FACT, Rask psykisk helsehjelp og psykologer i kommunene.

## Nasjonale og internasjonale nettverk, arbeids- og referansegrupper

**NAPHA deltok i 46 nasjonale, og fem internasjonale, nettverk, arbeids- og referansegrupper i 2018**

NAPHAs medarbeidere deltar i stor utstrekning i ulike referansegrupper, arbeidsgrupper og nasjonale nettverk som ikke direkte følger arbeidet i regionene eller de sentrale satsingene. NAPHAs kompetanse på lokalt psykisk helsearbeid er etterspurt av mange ulike aktører. Vi satt i 2018 i referansegruppen for flere andre kompetansemiljøer (NK ROP, SANKS, NKLM, SEPREP), og i arbeids- og referansegrupper for nasjonal implementering (TryggEst, Mestringsportalen, Fysisk trening, Musikterapi, Arbeidsrettet rusbehandling, Folkeopplysningskampanje om forebygging av selvmord), kunnskapsoppsummeringer (Helt med, INNarbeid, Housing First, kartlegging bostedsløse), andre aktørers utviklingsarbeid (Oslo kommune, Psykologforeningen, TIPS Øst), og revidering (KOSTRA). Vi har et medlem i fagrådet for Tidsskrift for psykisk helsearbeid (TPHA). NAPHAs leder er medlem av AU for Forum for fag- og kompetanseutvikling i lokalt psykisk helsearbeid. NAPHA er partner i EUCOMS (The European Community based Mental Health Service Providers Network). Vi deltok på det femte møtet i nettverket i oktober i Malaga, og en "site visit" i tjenestene i Malaga-området.

### Storkommunenettverket

Storkommunenettverket er et interkommunalt forum innen psykisk helse- og rusarbeid, og består av rådgivere og virksomhetsledere fra 13 av de største kommunene i landet. Formålet med nettverket er å lære av hverandres erfaringer og styrke kompetansen om sentrale temaer og problemstillinger i fagfeltet psykisk helse- og rusarbeid. Nettverket møtes to ganger i året. NAPHA deltar med to faglige rådgivere. 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. Tromsø kommune og Bergen kommune var vertskap for nettverkets samlinger i 2018. Tema på samlingene var pakkeforløp, Rask psykisk helsehjelp, lavterskeltilbud og Frisklivssentraler.

### Forskningsrelatert virksomhet

#### *Forskningsdeltakelse*

NAPHA deltar til en viss grad i forskningsaktivitet gjennom å inngå i eksterntfinansierte prosjekter andre leder. Vi var i 2018 involvert følgende forskningssamarbeid:

#### **NFR-søknader til HELSEVEL-programmet sammen med andre miljøer:**

- «How can we reduce the use of compulsion of people with severe mental illness? A cross-sectoral, multi-methods study», sammen med AHUS og Senter for medisinsk etikk, UiO. Denne ble innvilget i november 2017, og NAPHA skal fra 2019 ha ansvaret for en arbeidspakke hvor en studerer mulige intervensjoner i kommunene for å redusere bruken av tvungent psykisk helsevern.

- «Flexible Assertive Community Treatment. How is the model adapted and implemented in different Norwegian contexts?», sammen med NK ROP og Universitetet i Tromsø. Denne ble innvilget i 2018 og har oppstart 1.10.2019.
- «MyWay – Standardized patient pathways in Mental health services», sammen med NTNU og SINTEF. Det ble ikke gitt midler til å gjennomføre dette prosjektet, men evalueringen var god og det vil bli søkt på nytt.

### **Referanse- og arbeidsgrupper:**

- Vi deltar i referansegruppen til «Brukermedvirkning i samiske perspektiver og kontekst», ledet av NORUT og i samarbeid med SANKS og Universitetet i Tromsø.
- Vi deltar i referansegruppen til prosjektet «Integrated Services for Patients with Dual Diagnosis (ROPIT)», ledet av Høgskolen i Østfold, i samarbeid med flere kommuner/bydeler på Østlandet.
- Vi sitter i arbeidsgruppen for prosjektet «Kartlegging av videreføringsklare pasienter fra sikkerhetsavdelinger», på oppdrag fra Helsedirektoratet. Prosjektet er ledet fra St. Olavs Hospital, avdeling Brøset, kompetansesenter for sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri.
- En av våre medarbeidere sitter i forskningsnettverket Tvangsforsk, ledet av Universitet i Tromsø.
- Vi deltar i the European Violence in Psychiatry Research Group (EViPRG)
- Vi deltar i nettverk for pårørendeforskning i regi av Universitetet i Stavanger.

### **Andre samarbeid om forskningssøknader:**

- Søknad til FORKOMMUNE-programmet: «Bærekraftig innovasjon for brukere med RoP-lidelser i nord, ledet av Universitetet i Tromsø og i samarbeid med brukerorganisasjoner (MARBORG og RIO), Tromsø kommune og NTNU.
- CLEEAR, en EU-søknad om recovery-orienterte tjenester ledet av Mike Slade, Universitetet i Nottingham.
- Søknad til Senter for omsorgsforskning på prosjektet «Eldre og tjenesteutvikling» i samarbeid med Ahus, om kommunale tjenester for eldre med psykisk helse og rusutfordringer.

### **Forskingskonferanse**

NAPHA skal bidra til gjensidig samordning mellom de ulike fag- og kompetansemiljøene som finnes på området psykisk helsearbeid, og et av virkemidlene har de senere årene vært å arrangere en årlig forskningskonferanse. Konferansens målgruppe er ledere og fagfolk i psykisk helse – og rustjenester i kommunene, sammen med representanter fra forsknings- og utviklingsmiljø.

Forskingskonferansen var i 2018 et samarbeidsprosjekt mellom KBT Midt-Norge, Rådet for psykisk helse, Helseetaten i Oslo kommune, Nasjonal kompetansetjeneste for samtidig rusmisbruk og psykisk lidelse (NK ROP), Asker kommune, Høgskolen i Sørøst-Norge og NTNU Samfunnsforskning. Konferansen i 2018 hadde 'Kunnskapsbasert folkehelsearbeid – utfordringer og muligheter for psykisk helsearbeid' som tema.

### **Forskningsformidling**

NAPHA har som en del av sitt oppdrag å bidra til å samle inn, sammenstille og formidle relevant forskningsbasert kunnskap i samarbeid med høyskoler og universitet. Vi har tett kontakt med de høyskolene og universitetene som har videreutdanning og masterutdanning i psykisk helsearbeid. En av våre medarbeidere sitter i en ressursgruppe for videre- og masterutdanningene ved NTNU. I etterkant av forskningskonferansen i 2018 inviterte vi høyskoler og universiteter som tilbyr utdanninger i psykisk helsearbeid til en landskonferanse som hadde som tema: hva skjer på overordnet universitets- og høyskolenivå, de ulike utdanningsmodellene, og praksiskomponenten i utdanningsmodellene.

## **Kommunikasjon og formidling**

### **Kompetansebehov i kommunene**

NAPHA gjennomførte i 2018 en spørreundersøkelse blant alle landets kommunale psykisk helsetjenester, for å kartlegge kompetansenivå og – behov i kommunene. Rundt 300 kommuner svarte. Materialet blir analysert og jobbet videre med i 2019.

### **Nettside - Napha.no**

I 2018 publiserte vi 371 saker på nettsiden Napha.no. I 2018 var det 471 000 besøk på Napha.no, fordelt på 307 000 brukere. Av de 471 000 besøkene kom ca. 30 prosent fra anbefalinger i sosiale medier, 45 prosent fra organiske søk, snaut 20 prosent fra direkte besøk samt fem prosent fra andre kilder. Halvparten av besøkene skjedde fra mobiltelefon, drøyt 40 prosent fra desktop og litt over sju prosent fra nettbrett. Det ukentlige nyhetsbrevet NAPHA-nytt hadde over 5000 abonnenter ved utgangen av 2018.

Vi gjennomførte en brukerundersøkelse på Napha.no i samarbeid med Userneeds. Forrige gang vi gjorde det samme var i 2016. Undersøkelsen lå på Napha.no i seks uker og fikk 3000 respondenter. Av de som besøker Napha.no er det 83 % kvinner, og 37 % jobber i kommunene. Innholdet som er mest populært er forskning og vitenskapelige artikler. Sammenlignet med andre relevante nettsteder (BM) skårer Napha.no høyt, og bedre i alle kategorier av brukervennlighet og design.

### **Sosiale medier**

Facebook og Twitter er de viktigste sosiale mediekanalene NAPHA profilerer seg i. NAPHA hadde ved utgangen av 2018 over 14 000 følgere på Facebook og snaut 3000 på Twitter. I tillegg bruker senteret andre relevante aktører som videreformidlere av senterets budskap ut mot målgruppene. Foruten psykisk helsearbeidere, brukere og pårørende følges NAPHA i sosiale medier av flere toppolitikere, sentrale helseaktører, ledende mediekanaler, forskere og andre med interesse for psykisk helsearbeid.



## Media

NAPHA har en langsiktig strategi for å bli mer synlige i media. I 2018 hadde vi blant annet medieomtale av en kåring av årets pårørende kommune, i Asker og Bærums Budstikke. Vi hadde leserinnlegg i Kommunal Rapport knyttet til utgivelsen av et faghefte om lavterskeltilbud til mennesker med lettere psykiske helse- og rusutfordringer. Også i Porsgrunns Dagblad var det oppslag om heftet og ett av prosjektene som ble omtalt i heftet. NAPHA var også omtalt i Lofotposten og en del andre lokale medier.

## NAPHA-TV

Vi startet i 2018 oppbyggingen av NAPHA TV (nett-tv) med tre formater video: flerkameraproduksjoner (sendinger/streaming av foredrag), reportasjer og videosnutter. Tre større flerkamera-produksjoner for nett-tv ble laget, den siste av dem direkte sendt (livestream). 10 reportasjer og kortere videosnutter med faglig innhold ble produsert og publisert i 2018.

Tilbakemeldingen NAPHA får på videoinnholdet er god, men trafikken er foreløpig lavere enn for artikler. En seerskare må bygges opp over tid.

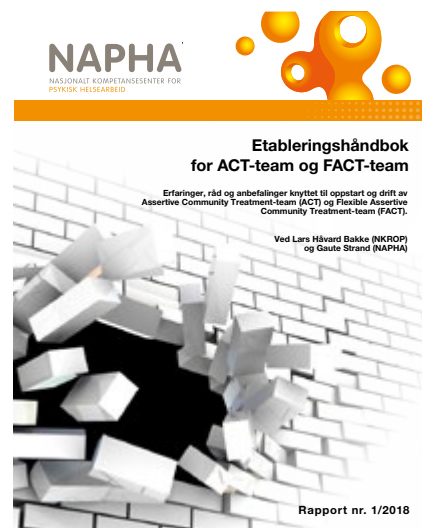
## NAPHAs rapport- og hefteutgivelser i 2018

**God hjelp når det trengs, lavterskeltilbud i kommunene til voksne med lettere psykisk helse- og rusutfordringer.**



Heftet handler om hvordan kommunene kan bygge gode lavterskeltilbud til mennesker med lettere og moderate psykisk helse og rusutfordringer. I heftet finner en blant annet 25 eksempler fra kommuner som har slike lavterskeltilbud, og rask psykisk helsehjelp er sentralt i heftet.

**Etableringshåndbok for ACT-team og FACT-team**

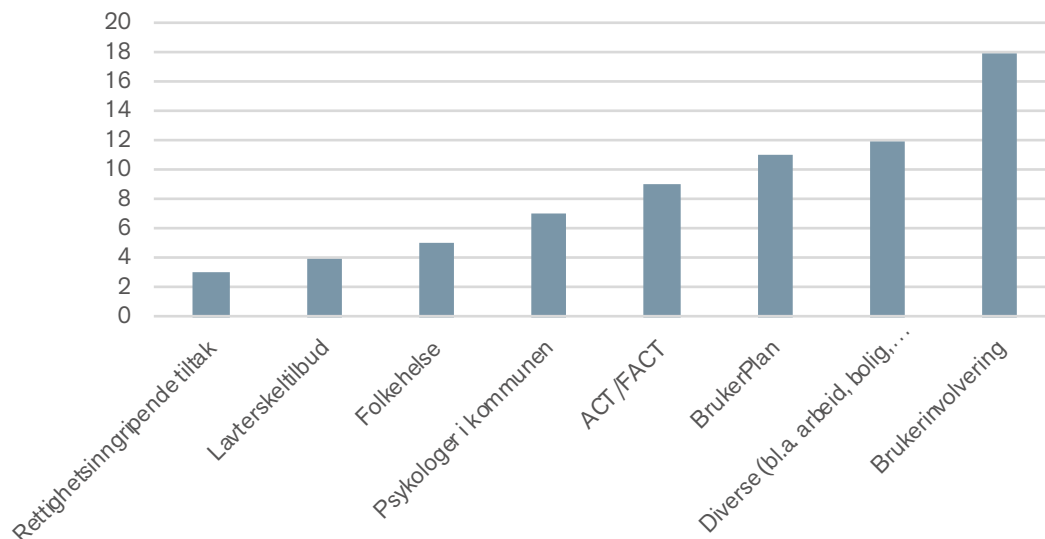


**ROP**  
Rus og psykiatri  
i samarbeid med  
helse og omsorgsdepartementet

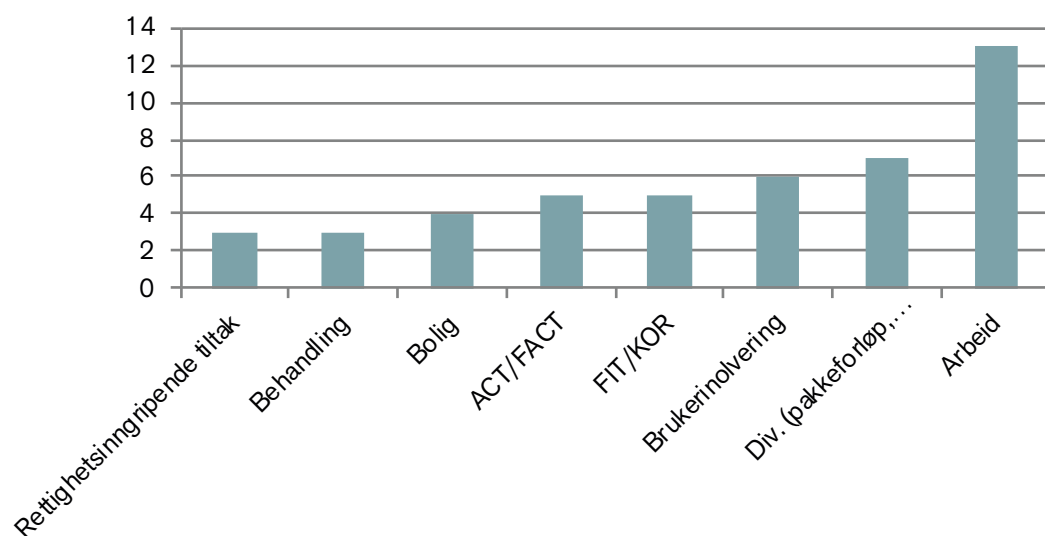
**NAPHA**  
Nasjonalt kompetansesenter for  
psykisk helsearbeid

Dette er en håndbok som skal tydeliggjøre hva ACT- og FACT-team er i praksis, samt vise frem hvordan en del etablerte team har løst ulike utfordringer med modellen i norsk kontekst.

### Tema for NAPHAs foredrag på regionale seminarer og konferanser (69)



### Tema for NAPHAs foredrag på nasjonale og internasjonale seminarer og konferanser (46)



#### Formidling på fagdager, seminarer og konferanser

NAPHA holder foredrag og innlegg på egne og andres fagdager, seminarer og konferanser. I 2018 holdt NAPHAs ansatte 115 foredrag, hvorav 69 på regionale samlinger og seminarer.

## 4 Særskilte oppdrag

5,35 årsverk i 2018

### Psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene

NAPHA bistår Helsedirektoratet i arbeidet med å styrke forankringen og videreutvikling av tilskuddsordningen «Psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene», herunder psykologenes kompetanse, rolle og oppgaver i kommunenes helhetlige, flerfaglige og tverrsektorielle arbeid på psykisk helse- og rusfeltet.

I november 2018 arrangerte NAPHA i tett samarbeid med Norsk psykologforening (NPF) og Helsedirektoratet en nasjonal nettverkssamling på Storo i Oslo. Tema for årets konferanse var «Psykisk helse og livskvalitet i befolkningen», og både psykologene i kommunene og deres ledere var invitert. Konferansen hadde i overkant av 350 deltakere fra 140 kommuner og bydeler.

NAPHA har også deltatt i en rekke ulike møtefora regionalt, der oppfølging av psykologene i kommunale helse- og omsorgstjenester har vært tema. NAPHA har også bidratt i planlegging og gjennomføring av regionale nettverkssamlinger der dette har vært aktuelt, i samarbeid med de regionale kompetansesentrene og fylkesmennene. Vi har gjennom senterets regionale arbeid hatt innlegg om hvordan en kan bruke psykologer i kommunen, og inspirasjonsinnlegg for å få flere til å ansette psykologer. I tillegg bidro NAPHA på NPFs innføringskurs for psykologer i kommunene.

NAPHAs nettsider, der psykologsatsingen har en egen temaside, er en informasjonskanal for psykologene i de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Det er også etablert en lukket Facebook-gruppe for psykologer i kommunene. Den hadde per 31.12.2018 i overkant av 800 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.

### Rask psykisk helsehjelp

NAPHA bistår Helsedirektoratet med videreutvikling og forankring av Rask psykisk helsehjelp (RPH) som kommunalt behandlingstilbud. I juni 2018 arrangerte NAPHA den årlige nasjonale nettverkssamlingen for alle ansatte i Rask psykisk helsehjelp-team. Tema på årets samling var blant annet resultater av RCT-studien, tilbakemeldingsverktøy, begynnende rusproblematikk, kurs i mestring av panikkangst, gruppebehandling av søvnproblematikk og integrering av RPH i de kommunale psykisk helse- og rustjenestene. Konferansen hadde i overkant av 100 deltakere fra 44 kommuner.

NAPHA har jevnlig kontakt med de fleste RPH-teamene, og har hatt faglig fokus på områdene implementering og overgangen fra prosjekt til drift, samt å spre resultat av evalueringsrapporten(e). Vi har også jevnlig kontakt med, og gir råd til, kommuner som vurderer å etablere et RPH-tilbud.

Videre har NAPHA i 2018 bistått Helsedirektoratet i arbeidet med å etablere Mestringsportalen, samt vært tett på etableringen av et mer formelt samarbeid mellom RPH og NAV i utvalgte pilotkommuner.

Gjennom det regionale arbeidet har vi bidratt med inspirasjonsinnlegg for å motivere flere kommuner til å opprette RPH-tilbud, samt brukt våre erfaringer fra fagheftet om lavterskeltilbud i kommunene til å gi innspill på hvordan en kan bygge gode tilbud til målgruppen.

På Napha.no har vi en egen temaside om Rask psykisk helsehjelp, og vi publiserer også nyheter og aktuelle artikler om satsingen. På Facebook administrerer NAPHA en lukket gruppe for ansatte i Rask psykisk helsehjelp, hvor fagstoff deles og medlemmene har mulighet til erfaringsdeling og faglige diskusjoner. Per 31.12.2018 hadde gruppen i overkant av 200 medlemmer.

## Arbeid og psykisk helse

I 2018 har NAPHAs innsats vært knyttet til to ulike områder innen arbeid og psykisk helse. Vi har videreført samarbeidet med Arbeids- og velferdsdirektoratet og Helsedirektoratet om den nasjonale innsatsen på IPS (individuell jobbstøtte). NAPHA har vært med å holde alle grunnkursene på IPS, og vår rolle har blitt enda mer tydelig når det gjelder å knytte IPS opp mot recovery-tenkningen.

I tillegg har vi sammen med begge direktoratene vært med i oppstarten av å prøve ut SE (Supported Employment)-metodikken i Rask psykisk helsehjelp-team. Vi var med på en workshop mellom jobbspesialister i NAV og RPH-team, der målet var å utarbeide konkrete mål for samarbeid mellom helseteamene og NAV. NAPHA jobber videre sammen med direktoratene for å følge opp dette arbeidet, blant annet gjennom flere besøk til de ulike teamene.

Vi forsetter samarbeidet med de regionale ressursentrene på IPS, og vi har også i 2018 jobbet aktivt med å formidle forskning, brukererfaringer og praksiseksempler ute i kommunen, både på nett og i foredrag.

## Oppsøkende behandlingsteam, ACT- og FACT-team

NAPHAs arbeid med Oppsøkende behandlingsteam, ACT- og FACT- team, foregår i tett samarbeid med Helsedirektoratet og Nasjonal kompetansetjeneste for samtidig rusmisbruk og psykisk lidelse (NK ROP). NK ROP og NAPHA har i 2018 samarbeidet om:

- Nasjonalt opplæringsprogram i ACT/FACT-modellene for ansatte i nye team og nyansatte i etablerte team (fem samlinger over et år).
- Rapport til Helse- og omsorgsdepartementet vedrørende potensialet for ambulerende behandlingsteam i rurale strøk.
- Etableringshåndbok for ACT- og FACT-team.
- Auditor team, NAPHA deltok i skåring av tre ACT-team

NAPHA hadde hovedansvar for å arrangere to teamledermøter i nettverket for ACT- og FACT-team.

I 2018 har senteret arbeidet mye regionalt med fokus på etablering og implementeringsstøtte. Vi opplevde stor pågang fra kommuner og helseforetak rundt planer for oppstart av ACT/FACT-team. Vi har hatt kontakt på e-post og telefon, deltatt og presentert på møter, og deltatt i arbeidsgrupper for forprosjekter til ACT/FACT-etablering. Det har særlig vært fokus på etableringsstøtte, veiledning og inspirasjonsinnlegg for å motivere flere kommuner til å opprette /ACT FACT-team. Vi har sittet i arbeidsgruppen for etablering av FACT-team i Tynset.

NAPHA har i samarbeid med Fylkesmannen i Nordland og Rogaland bidratt i å etablere- og arrangere ACT/FACT nettverk. NAPHA deltar også i nettverk for FACT-team i Oslo og Vestre Viken.

Internasjonalt deltar NAPHA i et Skandinavisk ACT/FACT-nettverk med fokus på erfaringsdeling og læring på tvers.

## **Housing First**

NAPHA har siden 2013 arbeidet for å styrke kompetansen til de norske Housing First-tiltakene og spre kunnskap om modellen til andre kommuner og interessenter. En viktig del av dette arbeidet har vært å understøtte tiltakene med kunnskap om modellen knyttet til erfaringskunnskap, forskning og implementering.

NAPHA leder det nasjonale nettverket for Housing First, og arrangerte i 2018 to nettverkssamlinger. Innholdet på samlingene knyttet seg til tema som fidelitykrav, evalueringsarbeid, forebyggende arbeid og kunnskapsoppsummeringen av Housing First i Norge pr 2018.

I samarbeid med grunnleggeren av Housing First, Sam Tsemberis, ledet NAPHA i fjor en nettbasert coaching for norske Housing First-prosjekter. Det ble i alt gjennomført sju coachinger.

NAPHA har i mange år hatt samarbeid med Housing First-miljøer i andre land og deltar blant annet i et internasjonalt nettverk knyttet til modellen. NAPHA deltok i 2018 på den 3. internasjonale Housing First-konferansen med foredrag om de norske erfaringene.

NAPHA publiserte i 2018 en fagartikkel knyttet til norske fidelity-målinger i European Journal of Homelessness. Vi deltok også i Husbankens arbeidsgruppe som oppsummerte status for Housing First i Norge. Rapporten ble publisert av Husbanken.

## **Opptappingsplanen for rusfeltet (2016-2020)**

Opptappingsplanen har vært sentral i NAPHAs regionale arbeid, som inkluderer et utstrakt samarbeid med blant annet fylkesmennene og KoRus'ene. Regionalt gjelder dette særlig oppfølging etter BrukerPlan-kartlegging, og alt arbeid som dreier seg om å bidra til mer brukerorienterte tjenester, som recovery, og implementering av tilbakemeldingsverktøy (FIT/KOR). Nasjonalt bidrar

NAPHA inn i satsingene på psykologer i kommunene, Housing First, ACT/FACT-team og IPS, som alle er viktige elementer i opptrappingsplanen.

## Registerdata

NAPHA arbeidet i 2018 med å styrke senterets arbeid med å bistå kommuner ved fortolkning av registerdata som BrukerPlan, Kommunalt psykisk helse- og rusarbeid (IS 24/8) og kommunenes folkehelseprofiler. Vi samarbeider med KORFOR og KoRus'ene om å videreutvikle BrukerPlan på området psykisk helse. Vi er også inne i et samarbeid med SINTEF for å utvikle IS 24/8-kartleggingen, og Folkehelseinstituttet om folkehelseprofiler.

Kartlegging ved hjelp av BrukerPlan er en viktig del av senterets regionale arbeid, og en kilde til kunnskap om kommunene. Arbeidet skjer i nært samarbeid med KoRus'ene. Vi har særlig bidratt i planlegging av samlinger, analyser av resultatene, samt utarbeidet rapporter og presentasjoner for kommuner og bydeler. NAPHA har sammen med enkelte kommuner sett på hvordan de kan utvikle tjenestene ved hjelp av resultatene i BrukerPlan.

## KS læringsnettverk

NAPHA har i flere år samarbeidet tett med KS i planlegging og gjennomføring av KS læringsnettverk. I 2018 ble samarbeidet om KS Læringsnettverk psykisk helse og rus, voksne, for store og mellomstore kommuner, sluttført med to samlinger i løpet av våren. Tema i nettverket var «Gode pasientforløp». KS var hovedarrangør, med NAPHA, KBT og Recoverykompetanse som medarrangører. NAPHA har også deltatt på en samling for de som tidligere har deltatt i KS læringsnettverk i Rogaland («recoverynettverket»).

I løpet av 2018 fikk arbeidet med læringsnettverk en tydeligere regional profil i KS, og i NAPHA ble arbeidet med KS Læringsnettverk som følge av dette tatt inn i det regionale arbeidet.

I region nord deltok i underkant av 100 personer fra 10 store og mellomstore kommuner på i alt 4 todagers samlinger i Læringsnettverket, to av disse i 2018. NAPHA deltok i arbeidsgruppen og arrangementskomiteen. NAPHA bidro også i arbeidsgruppe for evaluering av nettverket, som ble utført av Universitetet i Nord-Norge.

I region midt var det oppstart av planlegging av et læringsnettverk om utvikling av lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid for voksne i samarbeid med KS, Fylkesmannen i Trøndelag, ST. Olavs Hospital og Helse Nord-Trøndelag. NAPHA sitter i en utvidet arbeidsgruppe og planlagt oppstart er i 2019.

I region vest har det vært dialog med KS om et læringsnettverk i Hordaland. NAPHA har forpliktet seg på å bidra faglig i nettverket i 2019.



## **Psykisk helse i folkehelsearbeidet**

NAPHA har i 2018 samlet, systematisert og formidlet kunnskap om helsefremming og forebygging både fra satsingen Program for folkehelsearbeid i kommunene og øvrige arbeid som foregår i kommunene.

Det ble høsten 2017 skrevet en samarbeidsavtale mellom NAPHA og Helsedirektoratet som beskrev formidling på Napha.no om folkehelseprogrammet. Det er skrevet seks artikler fra programmet i 2018, og senteret har hatt jevnlig kontakt med de ansvarlige i Helsedirektoratet.

Vi arbeidet med høringsuttalelser til HOD om den nye Folkehelsemeldinga, både fra senteret og sammen med andre miljøer.

NAPHA har i 2018 vært medarrangør på to arrangementer relatert til helsefremming og forebygging: henholdsvis fysisk og psykisk helse i et folkehelseperspektiv, i samarbeid med Mental Helse og KBT Midt Norge, og musikk som aktivitet i helsefremmende og forebyggende rus og psykisk helsearbeid i samarbeid med KoRus Midt. Vi har også holdt et innlegg på seminar om teater og helsefremming arrangert av Nasjonalt kompetansesenter for kultur, helse og omsorg og Hålogaland Teater.

## **Implementering av nye veiledere**

NAPHA skal bistå inn i arbeidet med implementering av nye veiledere, som veiledende materiell for kommunene om forebygging av selvskading og selvmord og veileder om oppfølging av personer med store og sammensatte behov.

Vi har i 2018 samarbeidet med RVTS i flere regioner for å bidra til implementering av det veiledende materialet om forebygging av selvskading og selvmord. Det veiledende materialet har vært tema på konferansen for psykologer i kommunene og deres ledere, og i ulike sammenhenger regionalt.

Arbeidet med implementering av veileder om oppfølging av personer med store og sammensatte behov går naturlig inn i arbeidet med tjenestemodeller som er rettet mot målgruppa, som ACT- og FACT-team, IPS og Housing First. Veilederen har også vært tema i ulike sammenhenger i regionalt arbeid.

NAPHA har gjennom flere år spredd kunnskap om veilederen Sammen om mestring. Også i år har denne vært tema i NAPHAs formidling.

## **Brukerinvolvering i tjenesteutvikling**

Å bidra til brukerinvolvering i tjenesteutvikling har hatt et særlig fokus i NAPHA i 2018. Ett av fem mål som ble formulert i NAPHAs strategi for 2019 – 2023 var å bidra til brukerinvolvering i alle ledd. Vi opprettet i 2018 et eget prosjekt som jobber nasjonalt og gjennom regionene for å spre kunnskap og kompetanse om dette tema, og for å integrere denne kunnskapen i alle NAPHAs prosjekter. Hovedmål for prosjektet er at kommunene tilbyr brukerorienterte psykiske helse – og rustjenester.

### **Samarbeid med aktuelle kompetansemiljø, brukermiljø og – organisasjoner**

Samarbeid med andre aktører er en viktig del av vår satsning på brukerinvolvering i tjenestene. Følgene samarbeid har vært sentrale:

- Jevnlige møter med Mental Helse. I 2018 startet vi opp et samarbeid om en digital verktøykasse for brukerrepresentasjon, og de har bidratt inn i flere av våre publikasjoner.
- Tett samarbeid med Knutepunkt for recovery, som består av alle de seks brukerstyrte senterne i landet.
- NAPHA har over lengre tid hatt et formalisert samarbeid med KBT-Midt (Kompetansesenter for brukererfaring og tjenesteutvikling), og i 2018 ble ny samarbeidsavtale mellom sentrene skrevet under.
- NAPHA deltar i Kommunalt recoveryorientert nettverk (KRON), som noen kommuner har i samarbeid med Høgskolen i Sørøst Norge.
- NAPHA bidrar inn i en arbeidsgruppe for å stimulere til etablering av Recovery College i rus- og psykiske helsetjenester i Norge. Arbeidsgruppen består av blant annet representanter for Bergen kommune, Oslo kommune og Karmøy kommune, samt det brukerstyrte senteret Sagatun og andre brukerorganisasjoner.
- Vi satt i 2018 i en arbeidsgruppe sammen med brukerorganisasjoner og kompetansemiljø som foretok kåringen av Årets pårørendekommune.

Brukerorienterte tjenester har som nevnt stått sentralt i det regionale arbeidet. I region Vest har vi tatt initiativ til et nettverk bestående av flere brukerorganisasjoner og lavterskeltilbud samt kommuner, høyskole, helseforetak og universitet – for å styrke brukerstemmen i Hordaland. Dette nettverket er nå inne i sitt femte år. I 2018 samarbeidet nettverket om å lage en animasjonsfilm som omhandler at brukerkompetansen er likeverdig med kommune og spesialisthelsetjeneste når det gjelder vurdering av behandlingsnivå.

I Nord-Trøndelag har vi også startet opp et brukerstemmenettverk i samarbeid med KoRus, og her arrangerte vi i 2018 en samling rettet mot erfaringskonsulenter, samt for ledere og andre representanter fra kommuner som planla å ansette erfaringskonsulenter.

I Nordland arrangerte vi en todagers samling høsten 2018 for erfaringskonsulenter i samarbeid med Fylkesmannen.

I Agder sitter vi i en arbeidsgruppe for Recoverynettverket.

### **Fagdager, konferanser og innlegg**

Vi har bidratt til at flere kommuner har brukerorienterte tjenester, gjennom å holde fagdager, gjerne med oppfølging i etterkant. Vi har holdt innlegg der vi fremmer betydningen av brukerdeltakelse i alle ledd på større seminarer og konferanser, og de fora vi deltar i regionalt og nasjonalt.

NAPHA var også medarrangør på en nasjonal konferanse om åpen dialog i nettverksmøter, og har utover dette laget en ny temaside om åpen dialog i nettverksmøter og skrevet flere saker til våre nettsider om åpen dialog.

### ***Spredning og implementering av FIT (feedbackinformerte tjenester)/KOR (klient- og resultatstyrt praksis)***

NAPHA har siden 2016 jobbet med å fremme bruk av systematisk tilbakemeldingsverktøy i tjenestene, FIT/KOR og FIT. I 2018 arrangerte NAPHA:

- Grunnkurs i arbeid med FIT/KOR
- To Oppfølgingskurs i arbeid med FIT/KOR
- To erfaringsseminarer for kursledere
- Erfaringsseminar for kommunale tjenesteledere og fagansvarlige
- Fagdager for enkeltkommuner

Mail- og telefonkontakt med råd, veiledning, og kontaktformidling, og fag- og erfaringsformidling på Napha.no utgjorde en betydelig del av vår satsing på tilbakemeldingsverktøy. Ved utgangen av 2018 ser vi at vi langt på vei har lyktes med å gi støtte og stimulere til regionale fagmiljø. NAPHA har fulgt opprettelsen av FIT-nettverket i Trøndelag i 2018.

### **Indikatorer for kompetansesentrenes samfunnsoppdrag**

En representant for NAPHA var aktiv deltager i gruppen som utarbeidet forslag til felles indikatorer for måloppnåelse knyttet til sentrenes samfunnsoppdrag. I regionene midt, vest og nord har NAPHA deltatt i rapporteringen knyttet til de felles indikatorene. Dette arbeidet har synliggjort pågående samarbeid. Det har også vært nyttig for å se hvor en i større grad bør inngå ytterligere samarbeid.

### **Implementering av pakkeforløp for psykisk helse og rus**

I 2018 har NAPHA fulgt lanseringen av pakkeforløp og jobbet med å definere hvilke vi behov vi ser for implementeringsstøtte overfor kommunene. Vi deltok både på nasjonal lanseringskonferanse i september, og en regional lanseringskonferanse i hver helseregion. NAPHA inviterte representant for Helsedirektoratet og relevante samarbeidspartnere til et møte om implementering av pakkeforløp i november. NAPHA var også senere invitert til Helsedirektoratet for å drøfte behov og mulig samarbeid.

En medarbeider deltar i helsedirektoratets utviklingsarbeid med pakkeforløp tvang, og satt i referansegruppa for pakkeforløp.

Pakkeforløp er et tema som opptar kommunene. Vi har vært i dialog med mange kommuner om dette, skrevet saker til Napha.no og startet et mer omfattende arbeid for å bli en sentral aktør med tanke på kommunenes rolle og implementering av pakkeforløp psykisk helse og rus, sett i tett sammenheng med annen samhandling.

## Avslutning

Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid (NAPHA) ble opprettet for å øke forskning og styrke kunnskapsgrunnlaget for det psykiske helsearbeidet i kommunene. Prioriterte oppgaver for senteret er innsamling, systematisering og formidling av dokumentasjon om psykisk helsearbeid. Videre skal senteret samarbeide med relevante fag- og kompetansemiljøer, og vurdere behov for kompetansehevede tiltak. Senteret skal vektlegge sammenhengen mellom psykisk helsefeltet og rusfeltet.

I 2018 har NAPHA vært arrangør eller medarrangør på 79 konferanser og seminarer, NAPHAs medarbeidere har holdt 115 foredrag, og bidratt i flere fag- og kompetansenettverk der kommunalt ansatte, brukere og andre involverte i psykisk helsearbeid møtes. Senteret er etterspurt av kommuner for råd, veiledning og opplæring, og tilstreber å få inn brukerperspektivet i alt sitt arbeid.



