



Årsrapport 2015

Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid – NAPHA
Trondheim

Innhold

1 Introduksjon – våre hovedsatsingsområder i 2015.....	4
2 Bemanning, organisering, kompetanse.....	4
3 Hovedsatsingsområder.....	5
3.1 Innsamling, systematisering og dokumentasjon av kunnskap.....	5
3.1.1 Regionalt arbeid - Lokalt nettverksarbeid.....	5
3.1.2 Samarbeid med fylkesmennene og andre kompetansesentre.....	6
3.1.3 Storkommunenettverket.....	10
3.1.4 Kompetansesenterforum Midt.....	10
3.2 Vurdere behovet for kompetansehevende tiltak.....	11
3.3 På sikt delta i internasjonalt arbeid.....	11
4 Særskilte oppgaver.....	12
4.1 ACT- og FACT- team.....	12
4.2 Samhandling kommune- og spesialisthelsetjenesten.....	12
4.3 Housing First.....	12
4.4 Rask psykisk helsehjelp.....	14
4.5 Psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene.....	15
4.6 Arbeid/utdanning og psykisk helse.....	16
4.6 Nasjonale kvalitetsindikatorer.....	17
4.7 KOSTRA.....	17
4.8 BrukerPlan.....	17
4.9 Annet.....	19
5 Øvrige prosjekter/satsinger.....	19
5.1 KS Læringsnettverk.....	19
5.2 Recovery.....	20
6 Brukerperspektivet og brukermedvirkning.....	20
7 Samarbeid med andre fagmiljø.....	21
8 Strategiarbeid.....	22
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. .	22
8.2 Arbeid med kommunikasjonsstrategi for NAPHA 2013-2016.....	24

9 Kontakt og samarbeid med målgruppen	25
10 Kontakt med yrkesorganisasjonene	25
11 Kommunikasjonsarbeid	25
11.1 Samarbeid og kommunikasjonsnettverk.....	25
11.2 Nett.....	25
11.3 Konferanser og seminarer	30
11.4 Skrivekurs	31
12 Publikasjoner	31
Vedlegg.....	32

1 Introduksjon – våre hovedsatsingsområder i 2015

I tilskuddsbrevet for 2015 beskrives formålet til kompetansesenteret til å formidle anvendt forskning bidra til å styrke kunnskapsgrunnlaget om psykisk helsearbeid 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 helse- og rusfeltet.

Hovedsatsingsområder gitt i vårt tilskuddsbrev for 2015 var

- Innsamling, systematisering og dokumentasjon av kunnskap

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

- Formidling og kunnskapsoverføring

Formidle tilgjengelig kunnskap på relevante arenaer til kommunene ved å benytte ulike kommunikasjonsverktøy og kanaler. Senteret skal også formidle kunnskap om psykisk helsearbeid til andre kunnskapsmiljøer, distriktpsikiatriske sentre (DPS), bruker- og yrkesorganisasjoner, presse og media m.m.

Å bistå kommunene i deres arbeid med å implementere veiledere, retningslinjer og annet veiledende materiell inngår i oppgaven. Samarbeid med fylkesmannen, DPS, andre kompetansesentre og Helsedirektoratet vurderes fortløpende i dette arbeidet.

- Samarbeidsområder

Være en aktiv bidragsyter for samhandling og effektiv ressursutnyttelse gjennom samarbeid med andre kompetansemiljøer, fylkesmennene, kommunene, brukerorganisasjoner, universitet og høyskoler, forskningsmiljøer og internasjonale samarbeidspartnere.

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

- Hovedmålgruppen

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

2 Bemanning, organisering, kompetanse

Pr 31/12-15 består den faste staben av 20 personer i 19,8 årsverk; leder, to ansatte i administrative stillinger, tre kommunikasjonsrådgivere og 15 faglige rådgivere. En faglig rådgiver var deler av året i svangerskapspermisjon. I tillegg ble det i 2015 leid inn noe kapasitet fra ulike samarbeidende miljøer, i underkant av ½ årsverk, samt merkantil kapasitet av tilsvarende størrelse. 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. Vi har pr 31/12-15 to ansatte med doktorgrad, og de fleste faglige rådgiverne har hovedfag/mastergrad.

Vi hadde i 2015 fortsatt samarbeidet med Røe Kommunikasjon for å øke vår kompetanse på planlegging og gjennomføring av presentasjoner og foredrag.

Høsten/vinteren 2015/2016 endret vi sammensetningen i den rådgivende referansegruppe for NAPHA, og den hadde pr 31/12-15 følgende medlemmer:

- Tove Gundersen, generalsekretær, Rådet for psykisk helse
- Audun Pedersen, spesialrådgiver psykisk helse, Bergen kommune
- Thore Folland, koordinator for psykisk helsearbeid, Molde kommune
- Jostein Jakobsen, nestleder, LPP
- Olav Elvemo, spesialrådgiver, Læringsnettverk pasientforløp, KS
- Ann-Inger Leirtrø, avdelingsleder, DPS Stjørdal
- Marit Vardehaug, leder, psykisk helse, Steigen kommune
- Olav Burkeland, fagutvikler Midt, SEPREP
- Anne Landheim, forskningsleder/faglig rådgiver, N-ROP
- Grete Vedlog, spes.konsulent, Oslo kommune
- Fred Rune Rahm, spesialrådgiver, KoRus, region sør - Borgestadklinikken
- Nina Vesterdal, 1. varamedlem Sentralstyret, Mental Helse

Den nye referansegruppen møttes i mars 2016.

3 Hovedsatsingsområder

3.1 Innsamling, systematisering og dokumentasjon av kunnskap

I arbeidet med innsamling, systematisering og dokumentasjon av kunnskap er vårt regionale arbeid og det lokale nettverksarbeidet sentrale strategier. Videreutvikling av kunnskapsbasen på napha.no inngår også som en viktig strategi i arbeidet med å innhente og spre kunnskap (se kapittel 11).

3.1.1 Regionalt arbeid - Lokalt nettverksarbeid

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

Vi er et nasjonalt senter, men ivaretar innen våre ressursrammer vårt regionale og lokale ansvar på linje med KoRus, RVTS og RKBU/RBUP. Dette gjøres i et nært samarbeid med fylkesmannsembetene og gjennom regional organisering av dette arbeidet (følger helseregionene).

3.1.2 Samarbeid med fylkesmennene og andre kompetansesentre

NAPHA har lagt opp til et nært samarbeid med fylkesmennene og andre kompetansesentre om gjennomføringen av vårt oppdrag. Fylkesmannen har en rolle og funksjon i det lokale psykiske helsearbeidet som er viktig for NAPHA når det gjelder nettverk, fag- og prosjektutvikling. Rådgivere hos fylkesmannen har ofte mye kunnskap om det lokale psykiske helsearbeidet og skal være en ressurs for kommunene i utviklingen av psykiske helsetjenester. Mange kompetansesentre er relevante samarbeidspartnere for NAPHA i det regionale arbeidet. Det gjelder særlig sentre som arbeider innen fagområdene psykisk helse og rus. Samarbeidet med flere av disse sentrene har økt de siste årene, ikke minst når det gjelder KoRusene som vi det siste året har samarbeidet om BrukerPlan med. I tillegg til dette samarbeider vi med mange kompetansesentre om arrangement av nettverk, konferanser, fagdager knyttet til ulike tema som f.eks. implementering av retningslinjer og veiledere (særlig «Sammen om mestring» og prosjekter som Psykologer i kommunene).

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

Region nord

I NAPHAs hovedmål for aktiviteten i de tre nordligste fylkene var i 2015 å gjøre grunnelementene i veilederen «Sammen om mestring» kjent for psykisk helsearbeiderne. Vi hadde et mål om å bidra til at veilederen blir sett på som et nyttig verktøy i tjenesteutviklingen.

Formalisering av samarbeidsrelasjoner med andre kompetansesentra, og ressursmiljøer på brukerfeltet var en av satsingene i nord i 2015.

NAPHA inviterte derfor Bikuben regionale brukerstyrte senter i Kvæfjord til møte i 2015. Sentrene våre fikk presentert sine ansvarsområder og satsinger i fylkene i nord for hverandre. Vi er enig om å samarbeide, og å fremme hverandre som ressursmiljøer, der det er naturlig.

NAPHA fikk også formalisert en samarbeidsavtale med KoRus Nord i 2015. Vi samarbeidet om felles oppdrag, blant annet BrukerPlan og formidling av «Sammen om mestring». Vi har avtale om årlig avklaring av hvilke oppgaver vi skal samarbeide om, og hvordan vi skal fordele arbeidet.

NAPHA deltok på årlig møte med rådgiverne hos Fylkesmannen i de tre nordlige fylkene, og de regionale kompetansesentrene. I tillegg hadde vi fortløpende kontakt med rådgiverne hos Fylkesmannen i alle tre fylkene.

Knyttet til oppgaven med å bidra til implementering av «Sammen om mestring», har temaene samhandling og brukerperspektivets plass i tjenesteutviklingen vært vektlagt tyngst. Vi har deltatt på 3 samlinger arrangert av Fylkesmannen i Nordland, med innlegg på to av dem. Vi har deltatt på 2 samlinger i Finnmark, med innlegg på en kommunesamling, og med stand på Fylkesmannens samling. I Troms hadde NAPHA faglig ansvar for heldagssamlingen som Fylkesmannen arrangerte for Tromskommunene.

NAPHA har i tillegg fulgt et fagnettverk i Nordland, ved å delta på nettverksmøter, og med faglig bidrag og innspill. I et annet nettverk har vi deltatt på en samling, og med faglige bidrag ut over det.

I Troms har NAPHA hatt ansvar for en fagdag i et nettverk i sør-fylket.

I tillegg har NAPHA hatt faglige innlegg på to store regionale konferanser i nordfylkene, skrevet flere artikler og nyhets saker på nettsidene våre fra fylkene i nord, og har svart ut en rekke henvendelser om faglig bistand til de tre fylkene, per e-mail eller telefon.

Region Midt

Regionen samlet:

Vi har samarbeidet med fylkesmannen i alle fylker. Nye henvendelser viser at kommunene ønsker vår kompetanse og våre bidrag. Evalueringer viser også gode tilbakemeldinger. Inntrykket bekreftes i SINTEF sin undersøkelse «NAPHA nyttig?», for våre fylker/region.

Å skape fylkesovergripende aktivitet er utfordrende da fylkesmannen i liten grad har dette så langt, og vi er avhengig av økonomisk finansiering fra disse på aktivitet som konferanser og samlinger.

Aktiviteter er gjennomført som planlagt i de ulike fylker. Vi har takket nei til oppdrag av ressurs hensyn. Dette er et dilemma når godt arbeid ofte genererer flere henvendelser, og ønsker om oppdrag fra tjenestefeltet.

Vi har holdt innlegg i alle fylkene om «Sammen om mestring». Andre sentrale tema faglige rådgivere har holdt innlegg om er: BrukerPlan, brukermedvirkning, recovery og IPS.

Det har i 2015 blitt etablert tettere samarbeid med KoRus i hele regionen, og vi har holdt flere fagdager sammen. Vi har publisert saker fra regionen på napha.no.

Møre og Romsdal: Rådgiver har deltatt i arbeidsgruppen og med gjennomføringen av fylkesvis samling for rus og psykisk helse sammen med Fylkesmannen og KoRus. Dette innbefatter også planleggingsarbeid og tilrettelegging for regionale nettverk for DPS og kommuner i fylket. NAPHA har holdt innlegg på den fylkesvise samlingen. To rådgivere fra NAPHA har holdt fagdag/seminar for Ålesund kommune. Rådgiver har også fulgt aktiviteten i nettverket for psykiske helsetjenester i Romsdalskommunene, gjennom møtereferater og mailkontakt. Leder og rådgiver har deltatt på samarbeidsmøte mellom Kompetansesenterforum Midt- Norge og Fylkesmannen i Møre og Romsdal.

Sør Trøndelag: Et fylke der vi over år har god aktivitet og har opparbeidet formalisert samarbeid med gode partnere. Videreført årevis formalisert møter og samarbeid om nettverk «Rusfaglig forum og nettverk for psykisk helsearbeid i Sør Trøndelag». Vi er medarrangør, komponerer program, rekrutterer foredragsholdere, gjennomfører og bidrar med faglige foredrag og gruppeledelse på nettverkssamlinger. 3 samlinger avholdt i 2015, to todagers, en en-dagers. BrukerPlan ble presentert på Frøya-samlingen sammen med KoRus. Fortsatt svært gode deltakerevalueringer på samlingene. Samarbeidsparter: Fylkesmannen i Sør-Trøndelag, Helse Midt, Trondheim kommune, KoRus Midt, RIO, Mental helse, KBT Midt. Samarbeid planlegges for ett år av gangen og evalueres ved årsslutt basert på evalueringsresultat og tilbakemeldinger.

Deltakelse på boligsosial konferanse på Røros, fylkesovergripende.

Møte med Kompetansesenterforum og Fylkesmann avholdt.

Kontakt med enkeltkommuner (Melhus, Orkdal, Bjugn), henvendelser. Foredrag på Leistad DPS, Nidaros DPS, FRP senior. Trondheim kommune på støttekontakt. 3 saker er publisert på napha.no.

- Særskilt satsing på økt brukerdeltakelse og -medvirkning lykkes og videreført i 2015.
- Implementering av ny veileder, videreført i 2015.
- Fokus på recovery, brukermedvirkning, BrukerPlan.

I Nord-Trøndelag etablerte vi et samarbeid med KoRus Nord-Trøndelag, og i løpet av året har vi møttes jevnlig for å planlegge felles aktiviteter. Vi har planlagt og startet opp et nettverk. I tillegg har vi gjennomført en fagdag for kommunene sammen. Tittelen på vårt faglige bidrag var «Trenger vi en erfaringskonsulent?». Videre har vi planlagt et ledernetverk og en satsing på å styrke brukerstemmen i de kommunale tjenestene og ved Stjørdal DPS.

Vi har holdt foredrag om brukermedvirkning på Mental Helse Nord-Trøndelags årsmøte. Møte med Kompetansesenterforum og Fylkesmannen er avholdt.

Dialog og samarbeid med masterutdanning psykisk helsearbeid HiNT (nå Nord Universitet) er etablert.

Regionalt læringsnettverk Midt-Norge

Det ble i 2015 etablert et regionalt læringsprosjekt i Midt-Norge under den nasjonale strategien «Bolig for velferd». Læringsprosjektet fokuserer på «Bedre bo- og tjenestetilbud til mennesker i en sårbar overgangsfase». NAPHA var sammen med en rekke andre fag- og kompetansemiljø med å etablere prosjektet, og sitter fortsatt i prosjektets arbeidsutvalg. Arbeidet ledes av Husbanken. 10 kommuner fra Midt-Norge som har kommet langt på området deltar i prosjektet. Det ble gjennomført to nettverkssamlinger i prosjektet i 2015. NAPHA har i tillegg til dette også holdt faglig innlegg på et tilsvarende læringsprosjekt for barn og unge i Midt-Norge. Dette nettverket har status som nasjonalt læringsprosjekt.

Region vest

NAPHA styrket i 2015 sin aktivitet i region vest. NAPHA etablerte også en tettere kontakt med brukerorganisasjoner som Mental Helse og RIO, samt at det ble avholdt samarbeidsmøter med både KoRus Vest Stavanger og KoRus Bergensklinikkene. NAPHA ble også i 2015 deltaker i Kompetansesenterforum Vest. Samarbeidet med Fylkesmannen i Rogaland og Sogn og Fjordane ble videreført. Dette blant annet gjennom at NAPHA sitter i henholdsvis en kompetansegruppe og en arbeidsgruppe i hvert av fylkene, ledet av Fylkesmannen.

Det ble i 2015 holdt innlegg i alle fylkene i region vest. I Hordaland ble det holdt innlegg ved Bergens kommunes oppstartseminar om plan for psykisk helsearbeid og innlegg ved samling for Mental helse Hordaland. NAPHA tok også initiativ til et møte for å drøfte hvordan en kan løfte brukerstemmen i Hordaland. Tilstede på dette møtet var representanter fra Mental helse, Fontenehuset, Amalie Skrams hus, RIO, BAR, Ventilene, Erfaringspanelet i Helse Bergen, Bipolarforeningen i Hordaland, personer ansatt som medarbeidere med brukererfaring og erfaringskonsulenter fra både Bergen kommune og Helse Bergen. Videre var Bergen kommune, Helse Bergen, KoRus, Stiftelsen Bergensklinikkene og Høgskolen i Bergen representert. Disse drøftet konkret hvordan de sammen kunne jobbe med å løfte brukerstemmen i Hordaland. Møtet ble fulgt opp videre gjennom mindre grupper som jobbet konkret i etterkant av møtet.

I Sogn og Fjordane var NAPHA medarrangør og holdt innlegg ved Fylkesmannens konferanse, samt at NAPHA holdt innlegg ved Høgskolen i Sogn og Fjordane, hvor også flere kommuner var til stede. I Rogaland holdt NAPHA innlegg ved et seminar i regi av Fylkesmannen i Rogaland.

For øvrig hadde NAPHA samarbeidsmøter med Bergen kommune og Høgskolen i Sogn og Fjordane, og gjennomførte praksisbesøk hos Inn på tunet i Sogn og Fjordane, Amalie Skrams hus og MB- kurset i Hordaland. Det ble skrevet flere saker til NAPHAS nettside fra alle de tre fylkene.

Region Sør

Fra 2015 ble NAPHA med i regionalt samarbeidsforum innen rus og psykisk helsearbeid. Samarbeidsforumet består av representanter for alle fylkesembetene i regionen, Sørlandet Sykehus HF, Sykehuset i Vestfold HF, Vestre Viken HF, Sykehuset Telemark HF, Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid (NAPHA), Kompetansesenter rus – region Sør, Borgestadklinikken (KoRus) og to brukerrepresentanter. Formålet er å formalisere et forpliktende samarbeid mellom aktørene, for å sikre samordning og god kvalitet på de kortsiktige og langsiktige opplæringstiltak som forumet planlegger og iverksetter for kommuner og spesialisthelsetjeneste, TSB. Forumet møtes fire ganger per år.

Gjennom arbeidet med implementeringen av «Sammen om mestring», samt deltakelsen i regionalt samarbeidsforum, har vi etablert et tettere samarbeid med KoRus Sør. Vi har samarbeidet om flere fagdager, og fått til mer erfaringsutveksling.

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

Vi har videreført den gode kontakten med brukermiljøene i Agder, og med høyskole og universitet i regionen (UiA og Høgskolen i Buskerud og Vestfold).

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

I Buskerud sitter vi fast i arbeidsgruppen for Forum for rus og psykisk helsefeltet i fylket. Vi er med å planlegge og arrangere en årlig konferanse.

En av medarbeiderne i sør hospiterte i Arendal i Aust-Agder ei uke i mars 2015. Dette resulterte i et godt innblikk i det lokale psykiske helsearbeidet i regionen, og mange nye kontakter ble knyttet. Sommeren 2015 deltok NAPHA på Motbakkefestivalen, en ny festival i regionen, som har recovery som grunntanke.

NAPHA var invitert til Alarm sitt 20 års jubileum i Kristiansand, der vi holdt innlegg om brukermedvirkning.

Region Øst

I 2015 har veilederen «Sammen om mestring» og BrukerPlan vært mye i fokus for fylkesarbeidet i region øst.

Det ble utarbeidet og undertegnet samarbeidsavtale med KoRus Øst vedrørende BrukerPlan og Sammen om mestring. Det er også etablert regelmessig samarbeid med KoRus Oslo.

Vi har deltatt og bidratt på flere presentasjonssamlinger for BrukerPlan-kartleggingen i regionen. NAPHA har både vært med på planlegging og gjennomføring av fagdager om «Sammen om mestring».

NAPHA har hatt en aktiv rolle på samlinger i regi av Fylkesmannen i region øst. «Sammen om mestring» har vært tema på alle samlinger. Vi har bidratt til planlegging og innhold, samt holdt innlegg på alle samlinger. For å styrke brukerperspektivet har NAPHA, i samarbeid med brukerorganisasjoner, bidratt på samlingene hvor tema var «Sammen om mestring» (Fagernes, Bø, Stor-Elvdal og Røros). I tillegg var vi også med og holdt innlegg på en fagdag på Sagatun brukerstyrte senter om «Sammen om mestring».

NAPHA har siden høsten 2009 hatt formelt samarbeid med helseetaten i Oslo kommune (hvor psykisk helsearbeid hører hjemme) med skriftlig samarbeidsavtale knyttet til fagutvikling i et ledernetverk for psykisk helse. Dette nettverket består av representanter for 15 bydeler, byomfattende tiltak, Mental Helse, PiO (Pårørendesenteret i Oslo - et kompetansesenter for pårørendekunnskap og et støttesenter for pårørende i Oslo) og Fylkesmannen i Oslo. Hensikten med dette nettverket er å dele erfaringer, drøfte utfordringer, inspirere til innovasjon og utvikling. I 2015 ble det gjennomført tre ledernetverksamlinger med tema som recovery, BrukerPlan og brukermedvirkning.

NAPHA etablerte i 2015 et samarbeid med N-ROP om ACT/FACT og Recovery-dagen.

NAPHA sitter i arbeidsgruppa for planlegging av Røroskonferansen. Røroskonferansen arr. som et samarbeid mellom KoRus Øst og Midt, Husbanken, RiO, Fylkesmannen i Oppland, Hedmark og Sør-Trøndelag. Konferansen ble avholdt i mai.

Oslo

NAPHA har siden 2009 hatt et formalisert samarbeid med Helseetaten i Oslo kommune om et fagnettverk for ledere innen psykisk helse. I nettverket møtes representanter for 15 bydeler, byomfattende tiltak, Mental Helse, PIO (kompetansesenter for pårørende) og fylkesmannen. NAPHA er representert i nettverkets arbeidsgruppe og deltar på samlingene. Det ble arrangert tre nettverkssamlinger i 2015 med tema knyttet til recovery, brukermedvirkning, BrukerPlan, handlingsplan for psykisk helse for Oslo kommune, St.meld. 26 – fremtidens primærhelsetjenester og evaluering av nettverket. NAPHA bidrar ofte med faglige innlegg på disse samlingene.

I tillegg til aktiviteten knyttet til nettverket så har NAPHAs arbeid det siste året vært særlig rettet mot innføring av BrukerPlan (første kartleggingsår) og arbeid med lokale handlingsplaner. NAPHA har samarbeidet med KoRus og KORFOR om BrukerPlan (planlegging og opplæring) og holdt faginnlegg om bruken av verktøyet. I 2014 igangsatte Oslo kommune arbeidet med ny handlingsplan for psykisk helse. NAPHA har bidratt med råd og veiledning underveis i planarbeid, samt holdt innlegg på et oppstartseminar for bydelenes arbeid med handlingsplanen (september 2015). NAPHA har ellers bidratt med råd og veiledning til etater og bydeler som henvender seg til senteret. Henvendelser det siste året har bl.a. handlet om etablering av botiltak, Housing First, utarbeidelse av kompetanseplaner og bruk av nettverk som kunnskaps- og læringsarena. Det nære samarbeid med Oslo kommune v/helseetaten har fortsatt som tidligere år, mens samarbeidet med KoRus Oslo har styrket seg det siste året (særlig omkring BrukerPlan). Det er skrevet flere artikler til vår nettside fra arbeidet i Oslo.

3.1.3 Storkommunenettverket

Storkommunenettverket er et interkommunalt forum innen psykisk helse – og rusarbeid og består av rådgivere og virksomhetsledere fra de 13 av de største kommunene i Norge. Formålet er å utveksle erfaringer, å formidle kunnskap og reflektere over felles utfordringer i fagfeltet psykisk helse - og rusarbeid. Nettverket har samlinger to ganger i året. NAPHA deltar med to faglige rådgivere. Nasjonalt senter for erfaringskompetanse innen psykisk helse deltar under aktuelle temaer. Det er etablert et forpliktende samarbeid mellom NAPHA og deltakerne i nettverket om planlegging og gjennomføring av samlingene. Å være vertskap går på rundgang mellom deltakerkommunene. I 2015 var Oslo og Drammen vertskap. Sentrale temaer var: Den kommunale Ø-hjelpsplikten, recovery i tjenestene, planlegging av tjenester, samarbeid med KS og implementering av tjenester/tjenesteutvikling.

3.1.4 Kompetansesenterforum Midt

NAPHA tok vinteren 2008/2009 initiativ til å etablere et kompetansesenterforum som også i 2015 har bestått av følgende miljøer:

- NAPHA
- RKBU Midt-Norge
- 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 med 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 2015 hadde KoRus Midt ansvaret. Det ble avholdt fire møter i forumet i 2014. Det skrives referat fra møtene.

Vi fortsatte det formelle samarbeidet med fylkesmannsembetene i regionen (Nord-Trøndelag, Sør-Trøndelag og Møre og Romsdal), gjennom en møteserie med hvert av fylkesmannsembetene vinteren 2015. Kompetansesentrene stilte med ledernivået. Formålet med møtene var å evaluere samarbeidet for 2014, oppdatere hverandre på de enkelte aktørenes satsinger og oppgaver, drøfte «tilstanden» og kompetansebehovet i det enkelte fylke samt konkretisere samarbeidet for året.

3.2 Vurdere behovet for kompetansehevende tiltak

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

3.3 På sikt delta i internasjonalt arbeid

NAPHA dro i 2015 på studietur til London. Storbritannia blir i mange sammenhenger trukket fram som et foregangsland når det gjelder utviklingen av lokalbasert psykisk helsearbeid, og hensikten med turen var å tilegne oss mer kunnskap om bakgrunnen for utviklingen, nåværende status og hvordan implementering av ny praksis gjennomføres. Vi besøkte ulike kompetansemiljø og tjenestetilbud knyttet til tema som recovery, oppsøkende arbeid, arbeid- og aktivitetstiltak, brukerstyring og lavterskeltilbud.

På prosjektnivå har NAPHA er det i første rekke prosjekt Housing First som har etablert kontakt og samarbeid med internasjonale miljø. Vi har i 2015 hatt samarbeidsmøter (ofte videokonferanse) med Housing First miljø i land som Sverige, Danmark, Spania, Frankrike og Feantsa/EU. Samarbeidet knytter seg til deling av kunnskap omkring erfaringene med modellen, status for internasjonal forskning og samarbeid om modellens fidelity-skala. NAPHA er bl.a. med i en internasjonal arbeidsgruppe som jobber med å utvikle en fidelity-skala på tvers av landegrensene.

Også i ACT-prosjektet har det vært en del internasjonalt samarbeid i 2015. NAPHA var med i den lokale organisasjonskomiteen for den tredje europeiske kongressen for aktivt oppsøkende behandling (3rd European Congress of Assertive Outreach), som ble arrangert i Oslo i juni 2015. I september deltok NAPHA sammen med N-ROP og Helsedirektoratet på en studietur til CCAF i Utrecht, Nederland. Dette samarbeidet vil bli fulgt opp i 2016.

4 Særskilte oppgaver

Som for tidligere år fikk vi i tilskuddsbrevet for 2015 også en del mer spesifikke oppgaver, delvis som en videreføring fra tidligere tilskuddsbrev. Vår aktivitet når det gjelder disse beskrives under.

4.1 ACT- og FACT- team

NAPHAs arbeid med ACT/FACT-team begynte i 2009. Dette arbeidet har i hovedsak dreid seg om å gjennomføre opplæringsseminarer for etablerere, teamledere, og alle ansatte i teamene. I tillegg er det etablert et teamledernetverk som NAPHA administrerer og arrangerer samlinger for.

I følge informasjon som NAPHA har fått/innhentet er det per 01.04.16 20 ACT- og FACT-team i drift/etablering, og ytterligere 4-5 nye team er under planlegging.

Gjennom hele året har det vært løpende kontakt med alle teamene, både etablerte og planlagte team. Det har vært kontakt i form av e-post, telefon, treffpunkter på nettverkssamlinger og kurs og innlegg på kurs/fagdager/seminarer.

Det er avholdt to nettverkssamlinger for teamledernetverket (mai og november).

I samarbeid med N-ROP har NAPHA utarbeidet og igangsatt opplæringskurs i ACT/FACT-metoden for nye team og nyansatte i etablerte team. Kurset går over 10 dager fordelt på 5 samlinger à 2 dager. Tre samlinger ble gjennomført i 2015, og de resterende to samlingene gjennomføres våren 2016. Til sammen 93 personer fra i alt 17 team har deltatt på opplæringskurset (rundt 60 personer på hver samling).

NAPHA var med i den lokale organisasjonskomitéen for den tredje europeiske kongressen for aktivt oppsøkende behandling (3rd European Congress of Assertive Outreach), som ble arrangert i Oslo i juni 2015. Kongressen arrangeres av European Assertive Outreach Foundation og samler deltakere og foredragsholdere fra hele verden. Vi bidro også med personale til selve gjennomføringen av konferansen.

I september deltok NAPHA sammen med N-ROP og Helsedirektoratet på en studietur til CCAF i Utrecht, Nederland. Studieturen skulle gi oss økt innsikt i FACT som metode, hvordan Nederland har bygget opp FACT-tilbudet og hvordan de hadde arbeidet med kvalitetsutvikling – inkludert sertifisering - av det enkelte tilbudet. Dette samarbeidet vil bli fulgt opp i 2016.

4.2 Samhandling kommune- og spesialisthelsetjenesten

Her ble vi i tilskuddsbrevet bedt om å bistå Helsedirektoratet i å utvikle oversikt over samhandlingstiltak/-systemer mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten til personer med rusmiddel- og/eller psykiske helseproblemer.

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

4.3 Housing First

NAPHA har arbeidet med Housing First (HF) siden 2013. NAPHAs rolle var opprinnelig knyttet til å være faglig bidragsyter i det nasjonale nettverket, men dette har endret seg betydelig med årene. NAPHAs rolle og funksjon i 2015 har knyttet seg til følgende oppgaver:

Koordinator for prosjektene

NAPHA ble i 2015 tildelt koordinatoransvar for de norske HF-prosjektene. Dette ansvaret har i 2015 knyttet seg til følgende oppgaver:

- Ha en samlet oversikt over de ulike prosjektene
- Formidle kontakt og informasjon mellom prosjektene
- Formidle kontakt til/fra eksterne interessenter og miljø

En viktig aspekt ved koordinatoransvaret har vært å skape bånd mellom prosjektene og dele kunnskap på tvers. NAPHA har både vært tilrettelegger for dialog mellom prosjekter, men også bidratt med tips, råd og veiledning til prosjekter som har spurt om dette. En viktig del av dette arbeidet har vært å understøtte prosjektene med kunnskap om modellen knyttet til erfaringer, forskning og implementering fra andre steder. En annen funksjon har vært å skape bro mellom prosjektene og eksterne aktører, herunder kommuner, nettverk, FoU-miljø, myndigheter og andre interesserte. NAPHA har selv formidlet kunnskap og/eller koplet prosjektene til disse interessentene. Det har også vært kontakt med fagmedia knyttet til prosjektet.

Spre kunnskap om Housing First

NAPHA har som mål å spre kunnskap om HF som tenkning og arbeidsmodell. Dette arbeidet gjøres gjennom løpende dialog med kommuner og samarbeidspartnere, gjennom informasjon på arbeidsmøter, foredrag på nettverkssamlinger/konferanser og gjennom publisering på napha.no. NAPHA har i løpet av 2015 holdt flere foredrag der HF har vært tematisert som del av innholdet, og publisert artikler om HF på napha.no.

Kommunikasjon og formidling:

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

NAPHA.no: Det ble i 2015 publisert fire nyhetssaker om HF på napha.no og en rekke andre artikler hvor tema er tagget.

Temaside om Housing First: NAPHA opprettet i 2014 en egen temaside om Housing First. Her finnes artikler, reportasjer, praksiseksempler og lenker til forskjellig fagstoff. Hensikten med temasiden er å formidle kunnskap, forskning og nyheter om HF både til ansatte i Housing First prosjektene og andre interesserte. NAPHA produserer jevnlig stoff til temasiden.

Lede det nasjonale prosjektledernetverket for Housing First

NAPHA har hatt en ledende rolle i planleggingen og gjennomføringen av årets to nettverkssamlinger for HF. Planleggingen av samlingene skjer i samarbeid med vertskommunen som rullerer mellom prosjektene. Første nettverkssamling i 2015 ble holdt i Bergen og hadde følgende innhold:

- Hvordan nyttegjøre seg coachingen (teamene fikk) fra Sam Tsemberis?
- Gjennomgang av Fafos midtveisevaluering av norske Housing First-prosjekter
- ACT og Case management som oppfølgingsmodell

I etterkant av nettverkssamlingen ble det nedsatt en egen arbeidsgruppe som skulle se nærmere på hvordan Housing First fungerer i en norsk kontekst. Arbeidsgruppa bestod av NAPHA og teamlederne for prosjektene som hadde arbeidet lengst med modellen. Arbeidsgruppa hadde et heldags arbeidsmøte i august og hadde ellers kontakt på telefon og e-post. NAPHA ledet arbeidsgruppa. Gruppas arbeid lagt fram på nettverkets høstsamling som ble arrangert i Moss. Samlingen hadde følgende innhold:

- Boligsosialt arbeid i Moss kommune
- Hva er Housing First i en norsk kontekst?
- Housing First i et internasjonalt perspektiv
- Informasjon fra Helsedirektoratet og Husbanken
- Informasjon om den norske Housing First-håndboka

Nettverkssamlingene har samlet ledere for nesten samtlige norske Housing First-prosjekter. Det har deltatt mellom 20–28 personer totalt. Foruten de kommunale prosjektene så har også

Helsedirektoratet og Husbanken deltatt. Deltakerne har gitt gode tilbakemeldinger på disse samlingene når det gjelder form og innhold. Flere gir uttrykk for at det er et løpende behov for slike samlinger og at nytteverdien er stor.

Utvikle tettere kontakt med samarbeidspartnere utenfor nettverket

NAPHA har i løpet av året hatt kontakt og arbeidsmøter med en rekke aktører utenfor nettverket, inkl. Husbanken, Helsedirektoratet, Arbeids- og velferdsdirektoratet og Fafo, som alle på ulike vis er involvert i Housing First. I tillegg til disse har kommuner og fagmiljø vært i kontakt med NAPHA for nærmere informasjon om modellen og erfaringene man har gjort seg i Norge. Samarbeidet har dessuten knyttet seg til utviklingen av Housing First i Norge.

Housing First som nasjonalt læringsprosjekt

Helsedirektoratet, Husbanken og Arbeids- og velferdsdirektoratet ba i 2015 NAPHA om å utarbeide et forslag til et læringsprosjekt knyttet til nettverket for Housing First i Norge. Læringsprosjektet er knyttet til tiltaksplanen i nasjonal strategi for Bolig for velferd. Hensikten med læringsprosjektet er å utarbeide konkrete forsøk på kommunalt eller regionalt nivå hvor en jobber målrettet på tvers av direktoratenes ansvarsområder for å løse spesifikke problemstillinger. Læringsprosjektet hadde to hovedformål:

Lære **om** Housing First som metode

Lære **av** å etablere Housing First som metode i ulike norske kommuner

NAPHA utarbeidet et forslag på ni sider der vi beskrev hvordan Housing First som læringsprosjekt kunne realiseres. Forslaget lå ved årsskiftet fortsatt til behandling hos direktoratene.

Internasjonalt samarbeid

NAPHA har i løpet av 2015 etablert kontakt og samarbeid med en rekke internasjonale Housing First-miljø, herunder organisasjoner som driver Housing First-prosjekter i Spania, Italia, Storbritannia og Frankrike. Selv om kontekstene er ulike mellom landene, så er det likevel åpenbare likheter som man har nytte av å drøfte i fellesskap. Det gjelder både forskning, studier og erfaringskunnskap. Flere av landene har etablert egne opplæringsprogram i modellen, noe som er interessant for veien videre i Norge. Andre land på sin side har vist interesse for vårt nettverksarbeid mht. organisering, form og innhold. NAPHA ble på slutten av året invitert inn i en internasjonal arbeidsgruppe som arbeider med å utarbeide en internasjonal fidelity-skala for Housing First. Fidelity-skalaen skal bli til et verktøy for selvevaluering som kan brukes på tvers av landegrensene. NAPHA har også hatt en del kontakt med FEANTSA som er en tverreuropeisk interesseorganisasjon som arbeider med å bekjempe bostedsløshet. FEANTSA publiserer kunnskap om temaet og arrangerer hvert år en internasjonal konferanse bl.a. med deltakere fra mange Housing First-miljø.

NAPHA har i løpet av året opprettholdt kontakten med det svenske Housing First-miljøet ved Lund universitet og hatt samarbeidsmøte med Housing First-ansvarlig i Helsingborg kommune. NAPHA har videreformidlet erfaringer fra Sverige i form av artikler til Napha.no.

4.4 Rask psykisk helsehjelp

NAPHA skal bistå Helsedirektoratet i arbeidet med å videreutvikle og forankre «Rask psykisk helsehjelp» som et kommunalt behandlingstilbud i tråd med formålet med tilskuddsordningen.

Møter

Det er avholdt møter med Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet. Dette er fulgt opp med kommunikasjon på telefon og e-post. NAPHAs leder deltar i referansegruppen for Folkehelseinstituttets oppdrag.

Kontakt/dialog med samarbeidspartnere

Det har vært regelmessig kontakt og flere møter med prosjektledere i Helsedirektoratet for Rask psykisk helsehjelp (RPH), Ketil Nordstrand og Randi Røed Andersen. Det er også en dialog på ledernivå mellom NAPHA og Helsedirektoratet. Tilbakemelding om status, planer og gjennomføring av samlinger er formidlet underveis i året. Kontakt, dialog og tilbakemeldinger er fulgt opp med kommunikasjon på telefon og e-post.

Arbeidsoppgaver/rollefordeling i praksis

NAPHA har hatt hovedfokus på faglig tilrettelegging, organisering og gjennomføring av samlingene. Vi har planlagt og gjennomført to samlinger i 2015. En leder- og erfaringsamling før sommeren, og en fagsamling for alle ansatte i Rask psykisk helsehjelp i november. Høstsamlingen var en felles samling med prosjektet Psykologer i kommunene. NAPHA har bidratt faglig på områdene implementering og overgangen fra prosjekt til drift. Vi har brukt «World Café» som arbeidsform for dialog og gruppearbeid under samlinger med godt resultat og gode tilbakemeldinger. Det er også benyttet eksterne foredragsholdere.

Dialog med pilotene

Prosjektlederne i Helsedirektoratet og NAPHA har lagt til rette for dialog med pilotene på samlinger. Tilbakemeldingen fra pilotene er positiv og beskrives som nyttig både når det gjelder opplevelse av prioritering og støtte til pilotene, samt forståelse for status og veien videre. Det har også fungert som en tydeliggjøring av ansvar og gjensidige forventninger.

Arrangere og utforme faglig innhold til erfaringsamling i 2015

Det er arrangert en nasjonal nettverkssamling for Rask psykisk helsehjelp i 2015. De er presentert for verktøy, prosesser for å arbeide aktivt med implementering i egen organisasjon fremover. Samtidig er overgang fra prosjekt til drift fokusert som tema. NAPHA har tatt et ansvar for å bidra med forståelse og kunnskap rundt implementeringsarbeidet gjennom tema og utarbeide innhold til samlingene, og ved bruk av innleid foreleser. Samlingene er i all hovedsak planlagt og gjennomført av NAPHA i dialog med og faglige bidrag fra Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet.

Opprettelse av temaside og Facebook- gruppe

NAPHA har i 2015 videreutviklet nettside og Facebook-gruppe for RPH. Vi har gjennom artikler og annet synliggjort pilotenes arbeid, og gjengitt lokal/nasjonal mediedekning av pilotene i RPH. Det er også publisert oversiktsartikler fra samlingene for RPH.

4.5 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. Rekrutteringstilskudd», herunder psykologenes kompetanse, rolle og oppgaver i kommunenes helhetlige, flerfaglige og tverrsektorielle arbeid på psykisk helse- og rusfeltet. Faglig rådgiver/psykologspesialist, PhD, Ellen Hoxmark har vært prosjektleder i 2015.

NAPHA samarbeidet i hele 2015 med relevante kompetansemiljøer i Midt-Norge (KoRus, RVTS og RKBU), og Norsk Psykologforening, i arbeidet med oppfølging av kommuner som inngår i tilskuddsordningen. Gruppen har møtt 4 ganger i 2015, og har bidratt til planlegging av, og innholdet i, nettverkssamlingene samt til nettsidene.

En ressursgruppe bestående av representanter fra NAPHA, Psykologforeningen, samt psykologer ansatt i kommunene i de ulike landsdelene møttes én gang i 2015. Denne gruppa kom med innspill til innholdet i nettverkssamlingene, samt andre aspekter ved NAPHAs rolle i satsingen.

NAPHA arrangerte våren 2015 fem regionale samlinger i henholdsvis Trondheim, Tromsø, Sandefjord, Oslo og Stavanger, i samarbeid med de ulike regionale KoRusene. Tema for samlingene var rus og psykisk helse, det ble i tillegg lagt vekt på brukerinvolvering og recoveryperspektivet. Det deltok mellom 15 og 45 psykologer på de ulike samlingene, til sammen ca. 160 deltagere.

Høsten 2015 arrangerte NAPHA i samarbeid med kompetansemiljøene i Midt-Norge, Psykologforeningen og Helsedirektoratet en nasjonal nettverkssamling i Oslo. En dag var felles med pilotene i Rask Psykisk helsehjelp der ulike faglige tema sto på dagsordenen. Nærmere 300 deltok denne dagen. Dagen etter var psykologene invitert sammen med sine ledere, hit kom det nærmere 350 deltagere.

Kompetanse- og kunnskapsutviklende tiltak som er iverksatt, har bidratt til å understøtte formålet med ordningen, politiske og faglige føringer, og relevante faglige veiledere og retningslinjer på rus- og psykisk helsefeltet. Det er tilført økt kompetanse og kunnskap blant annet innen samhandling, teamarbeid, flerfaglig og tverrsektorielt arbeid, systemarbeid, forankringsprosesser, brukermedvirkning, rusmiddelproblematikk og/i sammenhengen med psykiske helseproblemer.

Informasjonskanalen for psykologene i de kommunale helse- og omsorgstjenestene er NAPHAs nettsider, der psykologsatsingen har en egen temaside. Det er også etablert en lukket Facebook-gruppe for psykologer i kommunene. Den hadde per 31.12.2015 ca. 450 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. Etter avtale med Helsedirektoratet ble det ikke utarbeidet ytterligere informasjonsmateriell om tilskuddsordningen i 2015.

I løpet av første kvartal i 2015 gjennomførte NAPHA en kvantitativ og kvalitativ kartlegging av psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Rapporter for begge kartleggingene er oversendt Helsedirektoratet.

4.6 Arbeid/utdanning og psykisk helse

Vi har i 2015 hatt stort fokus på å formidle forskning, brukererfaringer og praksiseksempler i møte med kommunene og tilgrensende målgrupper, både på Napha.no og gjennom foredrag. Arbeid og psykisk helse har vært tema på fagdager, innlegg og seminarer i små og store forum i ulike deler av landet.

I september 2015 lanserte vi en egen temaside om IPS på Napha.no. Der samler vi relevant stoff, tips og lenker. Temasiden har per april 2016 21 aktuelle saker om IPS.

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

NAPHA er involvert i flere av tiltakene og prosjektene som står beskrevet i Oppfølgingsplanen, og vi har en ambisjon om å inkludere arbeidsperspektivet i alt vi er involvert i.

I forbindelse med at Oppfølgingsplan for arbeid og psykisk helse (2013–2016) nærmer seg avslutning, ble det vurdert som nødvendig med en oppsummering av tiltakene som er iverksatt i perioden. Helsedirektoratet og Arbeids- og velferdsdirektoratet ba Oslo universitetssykehus og NAPHA om å gå gjennom de ulike tiltakene for personer med moderate til alvorlig psykiske lidelser, eventuelt med samtidige rusproblemer, og levere et notat som vurderte likheter og ulikheter ved tiltakene, med anbefalinger fremover. Notatet ble utarbeidet i arbeidsgruppe 2, ledet av Karin Gravbrøt i Helsedirektoratet, og levert til styringsgruppa for Oppfølgingsplanen i september 2015. NAPHA var representert ved faglig rådgiver Siri Bjaarstad. Arbeidsgruppa bestod av representanter fra både Helsedirektoratet og Arbeids- og velferdsdirektoratet.

NAPHA har i 2015 vært sterkt involvert i satsingen på IPS i Norge. Vi har deltatt på og holdt innlegg på jobbspesialistkurs og grunnkurs i IPS. Vi deltok også på leder- og prosjektledersamlingen i november 2015.

I juni 2015 var vi på erfaringsamling for jobbspesialister i Bodø. Der hadde vi med kommunikasjonsrådgiver Roald Lund Fleiner, som publiserte flere saker fra samlingen.

I september 2015 samlet NAPHA, i samarbeid med direktoratene, ni IPS-inspirerte prosjekter på Gardermoen for å dele erfaringer og få ny kunnskap.

Siri Bjaarstad og Kine Nan Lium (Arbeids- og velferdsdirektoratet) utarbeidet et forslag til et standardisert opplæringsprogram / pakke for IPS, som ble levert i juni 2015 og revidert i september. Forslaget ble utarbeidet i samarbeid med Kristin Vold Hjerpås (Arbeids- og velferdsdirektoratet) og Randi Røed Andersen (Helsedirektoratet).

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

Her viser vi til omtalen under kapittel 3, særlig det regionale arbeidet.

4.6 Nasjonale kvalitetsindikatorer

Her ble vi i tilskuddsbrevet bedt om å bistå Helsedirektoratet med utvikling og implementering av nasjonale kvalitetsindikatorer innen psykisk helse- og rusfeltet i den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

Arbeidsform og organisering ble endret i Helsedirektoratet vinteren 2015, og det var ikke lenger naturlig at vi skulle bidra aktivt inn i dette arbeidet.

4.7 KOSTRA

NAPHA har siden 2013 deltatt i en nasjonal arbeidsgruppe som ser på datainnsamling i KOSTRA som berører kommunenes psykisk helse- og rusarbeid. Hensikten med arbeidet er å synliggjøre fagområdene psykisk helse- og rusarbeid bedre i KOSTRA, og gjøre rapporteringen mer nyttig og tilgjengelig for kommunene. Arbeidsgruppa har i 2015 hatt fokus på faktaark om rus og psykisk helse samt sett på KOSTRA opp mot andre rapporteringer som IS-8 og IS-24 og BrukerPlan. Arbeidet ledes av Statistisk sentralbyrå på oppdrag fra Helsedirektoratet. Arbeidsgruppa fremmer forslag til endringer.

Arbeidsgruppa hadde ett arbeidsmøte i 2015.

4.8 BrukerPlan

NAPHAs arbeid med BrukerPlan (BP) har siden 2014 stått omtalt som en særskilt aktivitet i vårt tilskuddsbrev. Vårt arbeid med BP har i 2015 handlet om følgende innsatser:

- Stimulere kommunene til å anvende verktøyet i sitt eget utviklingsarbeid (påbegynt i 2015)
- Bistå kommunene med avklaringer knyttet til selve kartleggingen
- Bistå kommuner med å analysere funnene fra selve kartleggingen

NAPHA ferdigstilte sitt arbeid med revidering av verktøyet i 2014. Det er KORFOR som er faglig og teknisk ansvarlig for verktøyet og NAPHAs oppgave var å foreslå endringer i verktøyet slik at det også kunne brukes innen psykisk helse. Forslag til endringer ble overlevert KORFOR i mai 2014 og tatt inn i BP fra kartleggingsåret 2015.

NAPHAs arbeid med BP har det siste året i stor grad handlet om å *stimulere* kommunene til å ta i bruk verktøyet innen psykisk helse og bistå dem med å *anvende* funnene fra kartleggingen. Våre konkrete oppgaver i den forbindelse har vært å holde innlegg på regionale samlinger (enten egne BP-samlinger om eller konferanser/samlinger der vi har brakt inn nytteverdien av BP) og formidle BP-stoff gjennom Napha.no. NAPHA har (i likhet med KoRus) i svært liten grad blitt spurt/involvert i avklaringer knyttet til selve kartleggingen. Verktøyet virker i stor grad selvforklarende mht. utfylling.

NAPHAs rolle i oppfølgingen av funn etter kartleggingen har knyttet seg til *deltakelse på presentasjonssamlingene* som KoRusene arrangerer. NAPHA har samarbeidet med KoRusene om det faglige innholdet og bidratt med egne innlegg, fellespresentasjoner med KoRus samt deltatt i plenums- og gruppediskusjoner. I tillegg til dette har vi også *deltatt på noen oppfølgingsmøter* med kommuner, KoRus og andre involverte i etterkant av den regionale kartleggingen. NAPHA har også bistått kommuner i deres arbeid med å følge opp (analysere/bearbeide) egne funn (se oversikt nedenfor).

Stimulere kommunene til å anvende BP innen psykisk helse

NAPHA viser til BP som styringsverktøy for tjenesteutvikling i vår kontakt og dialog med kommuner og praksisfelt (samarbeidsmøter, innlegg/foredrag o.l.). 6 nyhets saker/artikler ble publisert om BP på vår nettside. Vi deltar sammen med KoRus på utvalgte regionale opplæringsseminarer for BP, og samarbeider med KoRusene om innholdet på regionale presentasjonssamlinger for BP. NAPHA har her et særskilt ansvar for / fokus på psykisk helse.

Igangsetting av BP lokalt/regionalt

NAPHA deltar på opplærings- og/eller kick-off-seminarer i samarbeid med KoRus i følgende fylker/regioner:

- Troms, Nordland, Østfold, Oslo og Rogaland-sør

Presentere funn fra kartleggingen

Deltakelse på presentasjonssamlinger har vært hovedinnsatsområde for NAPHA i 2015. Intensjonen har vært å samarbeide med KoRusene om gjennomføringen av de regionale presentasjonssamlinger, der NAPHA har hatt et særskilt ansvar for / fokus på psykisk helse.

NAPHA har i løpet av 2014/15 hatt dialog med alle KoRusene (på telefon, e-post, fysiske møter og dialog under KORFOR-samlinger) med sikte på å bli bedre kjent med hvordan de jobber med BP og for å utvikle samarbeid lokalt.

NAPHA oppfordret alle KoRusene på KORFOR-samlingen i 2014 om å invitere NAPHA med på alle presentasjonssamlingene de skulle arrangere i 2015 (som følge av at psykisk helse ble tatt inn i BP). Dette ble fulgt opp av to skriftlige henvendelser (januar og mai 2015). Det har generelt sett vært vanskeligere å etablere konkret samarbeid med KoRusene som ikke arrangerer regionale samlinger (oppstarts- eller presentasjonssamlinger).

NAPHA v/leder og nestleder deltok på Helsedirektoratets virksomhetsmøte med lederne for alle KoRusene der tema BP ble drøftet. NAPHA hadde innlegg om sin rolle og sitt bidrag framover. Initiativ til å standardisere samlinger ble stemt ned av lederne av KoRusene.

NAPHA har samarbeidet med KoRus og flere steder hatt innlegg på presentasjonssamlinger og/eller fagseminarer om BP i følgende fylker/regioner:

- Nordland, Troms, Finnmark, Vestfold, Fonna (Sunnhordaland / Rogaland nord), Rogaland-sør

NAPHA har i tillegg til dette fysiske samarbeidsmøter med følgende sentre:

- KoRus Nord (Nordland, Troms, Finnmark), KoRus Midt (Sør-Trøndelag og Nord-Trøndelag), KoRus Vest-Bergen (Hordaland, Sogn), KoRus Vest-Stavanger (Rogaland-sør og Fonna), KoRus Øst (Østfold, Hedmark, Oppland) og KoRus Oslo.

Oppfølging av kommuner etter presentasjon av funn

NAPHA har deltatt i arbeidsgruppa i Bergen kommune i 2014 og 2015 for analyse av funn og identifisering av fokusområder. NAPHAs bidrag har vært å delta på 1-2 arbeidsmøter (analyser av funn og drøfting av fokusområder) og har ellers spilt inn tekst til sluttrapport.

NAPHA har deltatt på ett arbeidsmøte og på egen fagdag i Tromsø kommune etter presentasjonssamlingen. NAPHA holdt innlegg og deltok i drøftinger rundt prosessen videre.

NAPHA har deltatt på arbeidsseminar i Namsos for de fem største kommunene i Nord-Trøndelag. Her drøftet man resultater og hvordan man kan følge opp funnene samt fremmet forslag til endringer i verktøyet.

4.9 Annet

Her blir vi bedt om å bistå Helsedirektoratet i å følge opp psykisk helsearbeid på nærmere definerte områder. Dette vil evt. bli utdypet i eget brev. Vi har ikke fått noe brev om slike saker ut over det som står ellers i dette kapitlet.

5 Øvrige prosjekter/satsinger

5.1 KS Læringsnettverk

KS-Læringsnettverk «Gode pasientforløp for personer med psykiske problemer og/eller rusproblemer» ble etablert i 2014. Arbeidsgruppen som ledes av KS, består i tillegg til Kunnskapssenteret av representanter fra brukerorganisasjonene A-larm og Mental Helse, Erfaringskompetanse og NAPHA. 5 regionale nettverk ble driftet i 2014-2015, med tre samlinger i hvert nettverk: to i Oslo, ett i Stavanger, ett i Midt-Norge og ett i Nord-Norge. Totalt deltok 61 kommuner, de fleste med deltakere fra både fagledelse og utøvernivå fra ulike etater på kommunalt nivå. I tillegg har mange kommuner med erfaringskonsulenter, noen har med kommuneledelse og samarbeidsparter fra spesialisthelsetjeneste, og noen få (2-3) kommuneleger. Læringsnettverket ble avsluttet med en felles samling for Læringsnettverk for barn og unge i desember 2015.

NAPHAs rolle var i 2015 å delta i arbeidsgruppens planlegging og gjennomføring av nettverkssamlingene, samt veiledning og oppfølging av deltakerne etter henvendelse. Ti samlinger ble arrangert i 2015. Sentrale tema i samlingene for Læringsnettverkene er pasientforløp, brukermedvirkning i tjenestene og recovery som sentralt fundament for rus- og psykisk helsetjeneste. NAPHA hadde i tillegg til medarrangøransvar, et eller fler innlegg på seks av samlingene.

NAPHA bidro med innspill til evaluering, oppsummering og rapportering fra nettverket samt i møter om planlegging av eventuell oppfølging av nettverket. Både KS og Folkehelseinstituttet har publisert rapporter om erfaringene med læringsnettverkene.

5.2 Recovery

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

De siste årene har det vært et økende tilfang av akademisk og faglig litteratur om recovery og recoveryorienterte praksiser på norsk, men NAPHA ser fortsatt behov for ytterligere kunnskapstilfang for feltet i årene som kommer. På slutten av året 2014 innledet vi et samarbeid med professor Mike Slade ved Kings College, London, England, for å oversette en av hans utgivelser til norsk. I 2015 ble dette arbeidet slutført, og oversettelsen «100 råd som fremmer recovery - en veiledning til psykisk helsepersonell» ble utgitt som en del av NAPHAs rapportserie i mai 2015. Dette er faglitteratur som har en praktisk vinkling og retter seg mot psykisk helsearbeidere og tjenestene innenfor psykisk helsearbeid.

Mye av vårt arbeid med recovery i 2015 har bestått av formidlingsvirksomhet. Formidlingen har skjedd både gjennom foredrag/innlegg på ulike seminarer, konferanser, nettverkssamlinger og fagdager, og med artikler på Napha.no. Etter at veilederen «Sammen om mestring» ble utgitt, får vi flere henvendelser fra kommuner som ønsker å lære mer om recoveryorientering av tjenestene og starte på et arbeid med å utvikle egne tjenester i denne retningen. Kontakt med kommuner, regionale nettverk og formidling ivaretas av de fem regionale teamene som NAPHA har organisert dette arbeidet i.

NAPHA har kontakt med og kjennskap til noen kommuner, tjenester og enkeltpersoner, som jobber recoveryorientert eller jobber med å endre sine tjenester til å bli recoveryorientert. Den praksiskunnskapen de besitter er viktig i formidlingsarbeidet, og tjener som gode eksempler for andre som ønsker å lære mer om hvordan dette arbeidet kan organiseres. NAPHA samarbeider også med andre kompetansemiljø når det gjelder kunnskap om recovery.

I 2015 gikk noen miljøer sammen og dannet et kommunalt recoveryorientert nettverk (KRON). NAPHA ble invitert med inn som medlem av nettverket, og har vært med på et konstituerende møte og en nettverkssamling. KRON samles to ganger per år og har som formål å fungere som et læringsnettverk for deltakerne, hvor de utveksler erfaringer og fagkunnskap som er nyttig for kommunene og bydelene i egen lokal tjenesteutvikling.

6 Brukerperspektivet og brukervedvirkning

Publisering på Napha.no

Vi har også i 2015 publisert artikler om ulike aspekter ved brukerperspektivet på kunnskapsbasen. Tilsvarende har også Napha.no hatt en rekke nyhetssaker som omhandler brukervedvirkning, med utgangspunkt i at det er et aktuelt tema som har mange lesere.

Felles arrangement med aktører på feltet i 2015.

Vi arrangerte i mai 2015 fagdag for brukerorganisasjonene sammen med Erfaringskompetanse. Hovedtema var erfaringskonsulenter som virkemiddel for å styrke bruker- og pårørendekompetansen i tjenestene.

Vi var også medarrangør på Erfaringskompetanses Toppmøte 2015. Her var temaet grunnlagstenkning og innhold i framtidens tjenester.

Vi var også medarrangører på LPPs fagdag våren 2015.

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 innledere på samlingene. I kontakt med enkeltkommuner tilstreber vi å inkludere brukerorganisasjoner og øvrige lokale brukermiljø i fagdiskusjoner. I øvrig fagutviklings- og prosjektarbeid innenfor våre ulike tema/satsingsområder har vi en klar holdning til at brukermiljø skal være representert, der hvor vi er representert. NAPHA har en intensjonsavtale med KBT, Kompetansesenter for Brukererfaring og Tjenesteutvikling, om samarbeid inntil 50 % stilling i ulikt utviklings- og prosjektarbeid.

Vi fortsatte i 2015 realiseringen av samarbeidsavtalen med Erfaringskompetanse, hvor et sett av samarbeidsområder er beskrevet. Ut over konkret samarbeid om ulike arrangementer som Fagdag, Toppmøtet og Forskningskonferansen er det særlig kommunikasjonssamarbeidet som har vært styrket gjennom 2015.

7 Samarbeid med andre fagmiljø

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

Som en del av vårt regionale arbeid, jfr. pkt. 3.1.1., samarbeider vi også mye med mange av de regionale KoRus-ene. Vi startet i 2013 en drøfting med Nasjonal kompetansetjeneste ROP om faglig og organisatorisk samarbeid, og dette er konkretisert i 2015, særlig knyttet til ACT/FACT.

Vi er representert i et bredt sett av arbeidsgrupper, referansegrupper mv., både på regionalt og nasjonalt nivå, og dette er et utvalg (se også kapittel 3.1 for øvrige regionale):

- Referansegruppe som et ledd i partnerskapet med Arendalskonferansen
- Referansegruppe for prosjektet «*Helt med – arbeid for personer med utviklingshemning*» i regi av Samordningsrådet
- Referansegruppe/ressursgruppe i forbindelse med Helsedirektoratets arbeid med veileder om pårørende i helse- og omsorgstjenesten
- Referansegruppe/dialogpartner - PhD-prosjekt om fritt behandlingsvalg i regi av Høgskolen i Hedmark
- Organisasjonskomitéen for Schizofrenidagene
- Arbeidsgruppen for KRON-nettverket
- Arbeidsgruppe for Forum for rus og psykisk helse i Buskerud
- Arbeidsgruppe for nettverkssamlinger for rus og psykisk helsefeltet i Møre og Romsdal
- Regionalt samarbeidsforum Region Sør. Her både i forumet og i arbeidsgruppe
- Arbeidsgruppe Fylkesmannen i Sogn og Fjordane
- To arbeidsgrupper/nettverksgrupper i Nord-Trøndelag
- Arbeidsgruppa for planlegging av Røroskonferansen
- Referansegruppe Prosjekt mestringstilbud, enhet for psykisk helse og rus, Trondheim kommune
- Referansegruppe NKLMH
- Arbeidsgruppe for nettverket til Fylkesmannen i Oslo og Akershus
- NIBR: referansegruppa for kartlegging av bostedsløse i Norge (aktivitet temaansvar bolig / Housing First)
- TIPS Øst: referansegruppe for TIPS Øst (aktivitet psykoserefningslinje/temaansvar)

- RAIS Spain / Housing First: arbeidsgruppa for den internasjonale fidelity-skalaen (aktivitet Housing First)
- Housing First Norge: arbeidsgruppa for det nasjonale nettverket (aktivitet Housing First)
- Oslo: arbeidsgruppa for fagnettverket for ledere innen psykisk helse i Oslo (aktivitet fylkesarbeid Oslo)
- Oslo: arbeidsgruppa for implementering av BrukerPlan
- Oslo / KoRus Oslo: arbeidsgruppa for byomfattende konferanse om veilederen «Sammen om Mestring»
- Bolig for velferd / Husbanken region Midt-Norge: arbeidsgruppa for regionalt læringsnettverk for sårbare overganger (aktivitet temaansvar bolig)
- Fagrådet Tidsskrift for psykisk helsearbeid
- Referansegruppe N-ROP
- Arbeidsgruppe psykisk helsekonferansen 2017

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 Helse- og omsorgsdepartementet anså oppdraget som besvart, og NAPHAs forskningsstrategi for psykisk helsearbeid (2011-2106) har etter dette vært retningsgivende for vårt arbeid.

En faglig rådgiver deltar i en mindre stillingsandel inn i Praksis-vel prosjektet. Dette er et ledd i at vi så smått har begynt å delta i forskningsaktivitet gjennom å inngå i prosjekter andre leder.

I 2015 ble et arbeid med å utvikle en ny forskningsstrategi som skal gi retning for vårt arbeid de neste årene påbegynt. Arbeidet med ny forskningsstrategi vil ferdigstilles før sommeren 2016. NAPHAs arbeid med å styrke forskningen på fagfeltet psykisk helsearbeid er et langsiktig arbeid, og innebærer blant annet noen konkrete oppgaver som vil være de samme fra år til år. Under foreligger en beskrivelse av disse:

Årlige forskningskonferanser

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

Til nå har det vært arrangert 4 forskningskonferanser:

Årstall	Tittel
2012	«Forskning innen psykisk helsearbeid anno 2012 – og veien videre»
2013	«Dialog og fellesskap styrker forskningen»
2014	«Å forske med eller forske på?»
2015	«Å forske på, om og med lokalbaserte tjenester i psykisk helse og rus – om samarbeid og nettverk»

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

Forskningskonferansen 2015 ble gjennomført i Trondheim 28.–29.oktober, og tema for konferansen var samarbeidsbasert forskning og nettverksarbeid i forskning. Konferansen hadde to plenumsdeler hvor praksiseksempler, samt utfordringer og muligheter innen samarbeidsbasert forskning og nettverksarbeid i forskning ble presentert. I tillegg ble relevante og aktuelle forskningsprosjekt presentert og diskutert i samråd med to mentorer i ulike seminarer. De kommunene som presenterte sitt i prosjekt i seminarene var:

- Kristiansand – Traumebevisst omsorg i kommunale tjenester
- Modum – LIST-prosjektet i samarbeid med UNI Helse Bergen
- Levanger – Partnerskap i frisklivssatsing: En reise gjennom kunnskapsirkelen
- Bærum – KOSMOS-studier om livskvalitet hos pasienter på sykehjem i samarbeid med UiB
- Bydel Gamle Oslo – Forskning, utvikling og innovasjon i Bydel Gamle Oslo
- Saltdal – Prosjekt Sammen; Kartlegging av rus og psykiatri – behov og utfordringer

Det ble også arrangert gruppearbeid for diskusjoner rundt hvordan man skal utvikle og styrke forskningsnettverk i rus og psykisk helsearbeid.

På seminaret deltok 70 personer fra ulike deler av psykisk helsefeltet, eksempelvis fra høyskole og universitet, fra kompetansesenter, interesseorganisasjoner, kommuner og helseforetak.

Evalueringsskjema for konferansen ble besvart av 45 personer fra hhv. høyskole/universitet (N=18), helseforetak (N=4), kommune (N=15), kompetansesenter (N=5), interesseorganisasjoner (N=1), forskningsinstitutt (N=1) og andre (N=1).

Deltakerne rapporterte gjennomgående stor tilfredshet med konferansen som helhet. Deltakerne responderte omtrent tilsvarende som etter konferansen i 2014. Uavhengig av arbeidssted opplevde deltakerne seminaret som inspirerende, og det faglige innholdet ble generelt sett veldig godt evaluert.

Både seminarene og gruppearbeidet scoret noe lavt for erfaringsutveksling og nettverksbygging. Tiltak for å forbedre dette vil tas inn i planleggingen av 2016-konferansen.

Forskningsmiljø på nett:

NAPHA har også som en del av sitt oppdrag å bidra til å samle inn, sammenstille og formidle relevant forskningsbasert kunnskap (i tillegg til erfaringskunnskap og brukerkunnskap) i samarbeid med høyskoler og universitet. Dette avhenger av at vi har god kjennskap til det som allerede skjer av forskningsarbeid, både nasjonalt og internasjonalt. For å få bedre oversikt over noen av de nasjonale forskningsmiljøene satte vi i 2013 i gang et arbeid som vil gå over flere år med å etablere tettere kontakt med de høyskolene og universitetene som har videreutdanning og masterutdanning i psykisk

helsearbeid. Målet med dette arbeidet er å utarbeide en nettbasert oversikt over relevante forskningsmiljø som eksisterer i Norge. I samarbeid med det enkelte forskningsmiljø etablerer vi et eget område (en temaside) for det aktuelle miljø på kunnskapsbasen på Napha.no. Gjennom denne temasiden presenteres miljøet kort, de forskerne som er ansatt, aktuelle prosjekter og publikasjoner fra miljøet. Det legges opp til et kontinuerlig samarbeid med de miljøene som er presentert med tanke på ting som bør endres, for eksempel etablering av nye prosjekter eller utgivelse av nye publikasjoner som bør presenteres. De miljøene som til nå er presentert er:

Årstall	Forskningsmiljø
2013	Høgskolen i Hedmark, Avdeling for folkehelsefag, Forskningsområde psykisk helse og samfunn (pilot)
2014	Høgskolen i Buskerud og Vestfold, Senter for psykisk helse og rus Høgskolen i Nord-Trøndelag, Masterutdanningen i psykisk helsearbeid Universitet i Agder, Institutt for psykososial helse
2015	NTNU i Trondheim, master- og videreutdanning i psykisk helsearbeid

Generelt

Ut over disse konkrete oppgavene har NAPHA i 2015 også hatt en økt oppmerksomhet mot miljøer vi kan samarbeide med om å styrke forskningsaktiviteten i og sammen med de kommunale psykisk helsearbeids- og rustjenestene. Vi har også på eget initiativ eller sammen med andre i forskjellige sammenhenger påpekt behovet for mer forskning kjennetegnet av samarbeid mellom kommune, forskningsinstitusjon og andre aktuelle miljøer. Om dette har vi blant annet hatt foredrag på Ekstrastiftelsens strategiseminar januar 2015.

Behovet fremover for å få mer forskningsbasert kunnskap om kommunenes arbeid med psykisk helse vil etter vår oppfatning spesielt være knyttet til nye arbeidsformer, samarbeidsformer og brukernes uttrykte behov for mer kunnskap innen enkelte områder. Videre relateres behovet for økt forskning til at mer systematisk kunnskap er viktig for å heve status og bidra til rekruttering av fagfolk til sektoren. Forskningsbehovet på dette feltet er særlig aktualisert med utgangspunkt i samhandlingsreformens intensjon om å utvikle en ny og sterkere kommunerolle.

Endringer i sektoren medfører et stort behov for kunnskap, blant annet trengs et sterkere forskningsbasert kunnskapsgrunnlag for organisering og utforming av den kommunale omsorgstjenesten, og det er behov for forskningsbasert kunnskap om behandlingmessige effekter av ulike nye tiltak og tjenester.

Vi har også formidlet artikler på våre egne nettsider som omhandler satsing på kommunen som forskningsfelt og hvordan kommunene lettere kan komme i gang med forskning.

8.2 Arbeid med kommunikasjonsstrategi for NAPHA 2013-2016

Ekstern kommunikasjonsstrategi

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

Arbeidsgruppa møttes 7. januar 2015, og avtalte da at prosjektleder skulle lage et utkast til strategi som ble presentert for gruppa og NAPHA-leder 28. juni. Sistnevnte møte avdekket behov for ytterligere arbeid både med å enes om hvilke kommunikasjonsutfordringer og suksesser som skal

prioriteres i strategiperioden, og dermed også justering av noen av de eksterne kommunikasjonsmålene og grepene. Prosjektleder og NAPHA-leder hadde en del møter høsten 2015 for å jobbe frem nye forslag på disse punktene, som forberedelse til presentasjon for arbeidsgruppa. Bakgrunnen for disse møtene var at leder tidligere hadde vært lite involvert i prosessen, og at det var et behov for en slik involvering for å sikre bedre ledelsesforankring for strategien. Disse møtene førte prosessen fremover, og det ble lagt en plan for å komme i mål med strategien våren 2016.

9 Kontakt og samarbeid med målgruppen

Viser til beskrivelsen under kapittel 3 Hovedsatsingsområder.

10 Kontakt med yrkesorganisasjonene

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

Også i 2015 har vi prioritert samarbeidet med Norsk psykologforening (NPF) og Norsk sykepleierforbund / faggruppe for sykepleiere innen psykisk helse og rus (SPoR). For NPF har det i tillegg til fagstoff særlig vært samarbeid knyttet til satsingen på psykologer i kommunene. Her har en representant for NPF vært del av vårt arbeid for å planlegge og realisere satsingen (jfr pkt 4.5). For SPoR har samarbeidet særlig vært knyttet til å gjennomføre et samfinansiert skrivekurs for SPoR sine medlemmer (jfr. pkt. 11.6).

11 Kommunikasjonsarbeid

11.1 Samarbeid og kommunikasjonsnettverk

Kompetansesentre i Midt-Norge har også i 2015 hatt et eget samarbeidsnettverk for kommunikasjonsrådgiverne ved sentrene, der NAPHA har deltatt. Nettverket har utarbeidet en felles informasjonsfolder, som skal deles ut til felles målgrupper. Hensikten er å synliggjøre sentrene som en felles ressurs for målgruppene. Videre kom nettverket i gang med å lage en fremdriftsplan for ytterligere felles kommunikasjonstiltak, både for å synliggjøre og styrke samarbeidet mellom sentrene i perioden 2016 – 2018. Ellers har kompetansedeling vært sentralt i gruppa.

I likhet med året før samarbeidet vi også i 2015 med kommunikasjonsmedarbeiderne i Erfaringskompetanse om kommunikasjon rundt Toppmøtet.

11.2 Nett

Kort beskrivelse av nettstedet slik det fremstår ved årsslutt 2015:

Napha.no er et åpent nettsted med base av artikler som kan leses av alle, og deles videre til andre nettsteder, sosiale medier og via e-post. Mulighet til interaktivitet er sikret gjennom blant annet kommentarfelt implementert i enkeltartiklene, og knapper for å dele artiklene via store sosiale medier, som Facebook og Twitter. Ved å opprette profil (registrere seg som «medlem» (minimum navn, tittel, yrke/rolle i fagfeltet, e-post) kan brukerne av nettstedet selv skrive og publisere artikler,

få tilbakemelding fra kommunikasjonsrådgiverne og redaktørene i NAPHA, og nå ut til et stort nettverk av alle som er interessert i psykisk helsearbeid. På samme måte kan leserne tegne abonnement på nyhetsbrevet NAPHA-nytt, og via Min side velge å følge oppdateringer på bestemte tema via det ukentlige nyhetsbrevet, som NAPHA setter sammen av innhold fra Napha.no.

NAPHA publiserer hele tiden nytt innhold på nettstedet, slik vi har gjort i flere år.

Napha.no er, foruten å være et nyhets- og kunnskapsnettsted for og om fagfeltet psykisk helsearbeid, 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..

Kunnskapsbasen på Napha.no (tidligere Psykiskhelsearbeid.no) er sentral i NAPHAs arbeid med å samle, strukturere og formidle kunnskap om psykisk helsearbeid. Via nettstedets søkefelt og under fanen *Utforsk kunnskapsbasen* kan leserne finne frem til alt faglig innhold i basen. På forsiden Aktuelt løftes både siste nyhetssaker og aktuelt fagstoff frem. I et «kampanjefelt» på forsiden gis inngang til innhold som NAPHA har valgt å gjøre spesielt lett tilgjengelig over en lengre periode. Høsten 2015 var dette temaene Arbeid og psykisk helse, Recovery, Psykologer i kommunene, Oppsøkende team og Rask psykisk helsehjelp (Dette er blant NAPHAs satsinger og prosjekter i 2015 og tematikk som vår kunnskapsbase etter hvert har mye interessant innhold om). På forsiden ligger også siste oppdateringer om psykisk helse i media (fortrinnsvis nett) for øvrig.

Ressurser og lenker: Via knapper, lenker og menyer fungerer Napha.no også som en guide videre til andre aktuelle nettsteder: direktorater, departementer, yrkesorganisasjoner og andre kompetansesentre og relevante kilder til informasjon.

Innhold publisert i 2015 på Napha.no

Nyheter

Det ble publisert 177 nyhetssaker i 2015. I 2013 ble det laget 246 nyhetssaker til Napha.no. I 2014 var antallet nyhetssaker 207. Hvorfor besøket økte tross færre nyhetssaker? – se kapittel om sosiale medier og kapittel om webutvikling.

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

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

Kunnskapsbase

Innholdet i kunnskapsbasen bygges opp av både primærartikler (originalartikler) og sekundærartikler (omtaler) og det faglige innholdet i basen er primært strukturert etter temakategorier. Etter omleggingen av nettsidene sommeren 2015 er det åpnet for at alle brukere av basen kan legge til tema (tags) de mener er viktige. Antallet tema som dekkes i kunnskapsbasen er derfor gradvis stigende. Per 31.12.2015 er det ca. 100 temakategorier i basen.

Pr 31.12.2015 ligger det ca. 1220 enkeltartikler i basen. Rundt 17 % (drøyt 200 artikler) av artiklene er praksiseksempler. Andre tema med mange artikler inkluderer: samhandling (170 artikler), behandling i psykisk helsearbeid (165), brukermedvirkning (155), recovery (135), arbeid og psykisk helse (120), vitenskapelige artikler (112) og oppsøkende team (100).

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 2015. Publisering av praksiseksempler har hele tiden blitt

prioritert høyt, og disse er i 2015 i hovedsak resultat av NAPHAs kommunebesøk. I tillegg har kommunikasjonsrådgivere og publisister fra fagfeltet publisert – noen har tidligere tatt skrivekurs hos NAPHA og ønsker å publisere igjen. Totalt er det publisert ca. 100 enkeltartikler innenfor det vi har definert som psykisk helsearbeid / kunnskapsbaseinnhold.

I 2015 videreførte NAPHA satsingen på publisering av forskningsbasert kunnskap, utvikling av – og opprettelse av egne sider for flere forskningsmiljøer innenfor psykisk helsearbeid i Norge. Sidene gir oversikt over forskermiljøets profil, forskere tilknyttet miljøet, reportasjer om pågående forskning og omtaler av en rekke av forskningsmiljøets publikasjoner. Forskerne i miljøet involveres aktivt ved at de oppretter og redigerer profilene sine og oppmuntres til å publisere innlegg direkte i kunnskapsbasen. I 2015 lanserte NAPHA egne sider for Høgskolen i Sør-Trøndelag. Det er planlagt en systematisk presentasjon av ytterligere miljøer gjennom 2015 og i årene framover.

Brukererfaringer har ikke vært prioritert i 2015, blant annet fordi dette er et felt som dekkes tungt av Erfaringskompetanse.no. Det er imidlertid hele tiden et fokus på å inkludere brukerperspektivet i publikasjonene.

Hovedkriteriene for valg av stoff har vært bredde og relevans, men det er også et hovedkriterium at stoffet skal være praktisk anvendbart for basens hovedmålgruppe, dvs. ansatte i psykiske helsetjenester i norske kommuner. I tillegg blir temaer som faller innunder NAPHAs prosjekter og satsingsområder prioritert.

Endringer og grep i innholdsutvikling i 2015:

- Publiseringsplaner: Videreførte arbeidet med oversiktlige publiseringsplaner, og i tråd med disse er det sluppet 2–4 kvalitetssikrede artikler i basen hver uke, med unntak av noen perioder med mindre aktivitet.
- Rapporter: NAPHA ga ut og lanserte i 2015 rapporten **100 råd som fremmer recovery - en veiledning for psykisk helsepersonell**. Denne kan lastes ned fra Napha.no.
- Temasider: Lanserte bl.a. egen temaside for *BrukerPlan*.
- Videreførte arbeidet med en strategi og handlingsplan for 2013–2016.

Planer for utviklingen videre:

- Fortsette satsingen på å øke antall besøk
- Fortsette arbeidet med å sikre kvaliteten på å velge ut stoff og styrke kvalitet på hva vi publiserer
- Ytterligere spisse publiseringen mot stoff som er praktisk nyttig samt fange opp det nye og aktuelle på feltet
- Prioritere publisering på færre temaer, ved å vektlegge de temaene NAPHA og målgruppen mener er viktigst
- Som en del av web-strategien (se under): satse på å videreutvikle et produkt som er i tråd med målgruppens ønsker og behov

Tall, webstatistikk og analyse

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

Mest lest 2015

Forsiden til Napha.no var den klart mest viste enkeltsiden. Av andre sider enn enkeltartikler ble også kurs og konferansesiden, samt temasiden for recovery mye brukt.

Enkeltsaker:

Ble sett først når barndommen var tapt (over 25000 sidevisninger)

-Doktorgradsintervjuene som førte en helt ny vei (nesten 7000 sidevisninger)

-Barn har det sjelden bedre enn sine foreldre (nesten 7000 sidevisninger)

-Når pasienten mener han er gannet, og ikke psykisk syk (over 5000 sidevisninger)

Ikke ta fra meg identiteten min (over 5000 sidevisninger)

Fryktet å bli uføretrygdet som 19-åring (over 4000 sidevisninger)

Andre mye leste saker:

Fastlege ut mot diagnosekjør

Skifte av retning innen psykisk helse

Til sammenligning hadde mest leste sak i 2014 rundt 8000 sidevisninger: Ny jobbportal for de med «hull i CV-en». Kun én sak til hadde over 7000 sidevisninger i 2014: -Jeg har fått tilbake et verdig liv. Den tredje mest leste saken i 2014 hadde litt over 5000 sidevisninger. Det var altså noe flere enkeltsaker med høye lesertall i 2015 enn i 2014, hvorav en enkeltsak hadde veldig mange flere lesere enn noen av sakene året før. En sannsynlig årsak er at senteret hadde betydelig flere følgere på Facebook, med rundt 6000 i 2014 mot 9000 i 2015.

Blogginlegg på Napha.no blir også mye lest. Rigmor Galtung (bruker- og fagperspektiv) fortsatte, likeså Kurt Lyngved (fagperspektiv). Birgit Valla i Stange kommune ble ny Napha.no-blogger i 2015. En del av hennes innlegg fikk veldig god spredning i sosiale medier, og ble lest av mange.

Webutvikling – og drift: redesign i 2015

I 2015 har vi redesignet NAPHAs webløsning. Innhold og funksjonalitet fra det som var Napha.no og Psykiskhelsarbeid.no ligger nå på ett nytt nettsted: Napha.no. Det nye nettstedet er bygget opp fra bunnen av med oppdatert teknologi, men alt av faglig innhold (publiserte artikler) er overført til nye Napha.no. NAPHAs grafiske profil (f.eks. logo og fargepalett) er også den samme. Prosjektet er gjennomført i samarbeid med Kantega, som har vært NAPHAs systemleverandør på nett siden 2010. Vi har fornyet selve koden (sidene bygger på Java 8, mens de gamle var bygget på Java 7), funksjonalitet og visuell design. Nye Napha.no tilpasser seg alle skjermtyper, dvs. har responsivt design, som blant annet gjør det godt å søke og lese på Napha.no fra mobil og nettbrett, i tillegg til på pc-skjerm.

Gjennomføring og justeringer av utviklingsgrepene ble gjort utover høsten 2015. Videre gjennomføring av løsninger og videreutvikling av redesignsprosjektet vil foregå utover 2016. Dette er en fremgangsmåte som er i tråd med «smidig metodikk», alt ved nettstedet utvikles ikke ferdig på samme tid, men suksessivt. Dette er kostnadseffektivt og fleksibelt og det egner seg for utvikling av et relativt komplekst kunnskapsnettsted med behov for høy grad av brukervennlighet – som NAPHAs nettsted er.

Formålet i 2015 har vært å:

- gi nettstedet responsivt design
- gi nettstedet oppdatert teknologisk plattform
- gjøre kunnskapsbasen mer synlig og tilgjengelig
- gi NAPHA større muligheter til å løfte frem og prioritere mellom innhold, ta redaksjonelle valg
- invitere leserne til i større grad å bevege seg rundt på nettstedet, samtidig som de hele tiden har kontakt med topplinje og bunnlinje på nettstedet (avsender NAPHA/napha.no) og hovedmeny.

- skape et inspirerende univers rundt enkeltartiklene (trigge til klikk)

Ved slutten av 2015 fremstår Napha.no med ny forside, ny toppmeny, og et kunnskapssøk som forsyner leserne med treff i hele basen av artikler.

I løpet av 2015 er antall registrerte profiler økt fra ca. 2250 til ca. 3000.

På nye Napha.no er løsningen mer åpen enn den var på Psykiskhelsearbeid.no, det vil si at leserne kan se profilene (kun til personer som har publisert artikler på nettstedet og til forskere som er presentert på forskningsmiljøsidene) uten selv å være logget inn.

Videre utvikling i 2016 vil ta for seg ytterligere forbedring av søkefunksjonalitet, temapresentasjoner, kortere innganger til viktig stoff, teknisk løsning for god videopresentasjon, mm.

Videre spredning av digitalt innhold

For å nå ut i enda større grad med det digitale innholdet, gjorde vi i 2015 følgende: Fortsatte å tipse enkeltpersoner og aktører som er toneangivende innen psykisk helsefeltet, og som har store relevante nettverk i sosiale medier. I noen grad ble også aviser og andre medier tipset via Facebook. Samtidig jobbet vi for å få flere egne følgere, særlig på Facebook. Vi fortsatte Google AdWords-kampanjen vår (betalt synlighet av nettsted som inneholder utvalgte søkeord). Vi jobbet også for å få flere nyhetsbrevabonnenter, – noe vi får til ganske bra, men kan forsterke innsatsen mot ytterligere.

E-post – Nyhetsbrevet NAPHA-nytt

NAPHAs to nyhetsbrev *NAPHA-nytt* og *Tips fra kunnskapsbasen Psykiskhelsearbeid.no* på e-post ble i 2015 flettet sammen til ett nyhetsbrev, som per i dag går ut til 3500 e-post-abonnenter. Brevet er sendt ut ukentlig, med unntak av juli-september da nettsidene ble redesignet. Nyhetsbrevet har nå tre deler: siste nyheter, tips om nyttig fagstoff fra basen og siste publiseringer på Napha.no innenfor mottakerens selvvalgte tema (f.eks. Arbeid og psykisk helse, Recovery etc.). Det er enkelt å tegne abonnement via Napha.nos forside, samt endre/skreddersy eller stoppe abonnementet via Min side.

AdWords

Som i 2014, kjørte Early Media en Google AdWords-kampanje for NAPHA i 2015, for å rekruttere nye lesere til nettsidene våre, i tillegg til at det generelt øker vår konkurransevne ved googlesøk på bestemte ord. Etter redesign av nettsidene (nå samlet på ett domene: napha.no), er kostnadene til dette halvert. Effekten av kampanjen er også økt i løpet av 2015. Teknisk redesign av nettsidene, fører til redusert synlighet i Google, før dette rekker å bygge seg opp igjen. AdWords-kampanjen motvirker dette.

Sosiale medier

Antall følgere av NAPHAs Facebookside økte mye i 2015, fra drøyt 6500 følgere ved årets begynnelse til rundt 9000 ved årets slutt. Siden Facebook er den klart største trafikalkilden for Napha.no, kan denne økningen trolig bidra til å forklare at besøket på Napha.no gikk noe opp til tross for at antallet nyhetssaker gikk ned fra 207 i 2014 til 171 i 2015.

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

På Twitter hadde NAPHA ved starten av 2015 drøyt 1800 følgere. Ved årets slutt var dette steget til litt under 2200. I likhet med på Facebook er det i hovedsak nyhetssaker vi deler på Twitter. I 2015 var NAPHA noe mer aktiv også på Twitter med å tipse andre store aktører der om å dele våre saker. Én

slik aktør som delte noen av sakene våre og bidro til stor trafikkøkning, var president i Psykologforeningen, Tor Levin Hofgaard. Vi er likevel fortsatt mindre proaktive på Twitter overfor andre aktører, og kan ha et uutnyttet potensial i å forespørre aktører med stort relevant nettverk om å retweete og favorittmarkere våre saker. Vi kan også være tjent med å dele mer av andres stoff på Twitter, og bruke Twitter mer aktivt på konferanser. Twitter generer noen tusen besøkende til Napha.no, noe som hjelper godt. Likevel er det sammenlignet med Facebook, en nokså liten trafikkkilde foreløpig.

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 når det gjelder 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.

Annen markedsføring av Napha.no

- Napha.no er promotert i forbindelse med konferanser, og vist fram og demonstrert for en rekke kommuner og ansatte innen psykisk helse over hele landet, deriblant psykologer i kommunene og ansatte i Rask psykisk helsehjelp.
- Via nyhets- og kunnskapsbasesaker på Napha.no
- Ved publisering av saker på Facebook – som er den største kilden til trafikk på Napha.no.
- I 2015 ble det også holdt et skrivekurs for 15 psykiatriske sykepleiere, som fikk opplæring i bruk av «Skriv og del»-funksjonen, og i å skrive gode artikler. Vi fortsatte også samarbeidet med forskningsmiljøer, der de lager stoff til Napha.no om sitt arbeid.
- Andres nettsteder: Høgskolene og universitetene vi har samarbeidet med har promotert satsingen vår på forskningsmiljøsider.
- Vi kjøpte en ukes betalt annonsekampanje på Facebook, der utvalgte målgrupper ble spurt om å følge oss. Dette ga svært gode resultater (ca. 500 nye følgere på en uke), til en lav kostnad.

Film og YouTube

- NAPHA har i dag en egen kanal på YouTube, «NaphaTube», der vi kan legge ut video som samtidig blir presentert og/eller implementert i kunnskapsbasen på Napha.no.

11.3 Konferanser og seminarer

En viktig del av vårt formidlingsarbeid skjer gjennom utstrakt deltakelse på seminarer, konferanser og nettverkssamlinger i hele landet. NAPHAs bidrag består i å holde foredrag om aktuelle tema, delta i arbeidsgrupper for planlegging av samlinger og fagdager samt gjennomføring av disse. Videre står NAPHAs medarbeidere på stand, ofte med visning av nettsiden Napha.no med kunnskapsbasen. NAPHA arrangerer og initierer også seminar og konferanser selv, og i 2015 har vi vært arrangør eller medarrangør på 66 konferanser og seminarer. Se vedlegg.

Stand på konferanser

I 2015 har NAPHA prioritert noen få større arrangementer. Senteret hadde stand blant annet på disse stedene:

- Trondheim, Psykisk Helse 2015: 19.–21. januar
- Geiranger, Ringar i Vatn: 26.–28. mai
- Oslo, Europeisk Assertive Outreach konferanse: 24.–26. juni
- Sundvollen, Forum for rus og psykisk helse i Buskerud: 17.–18. september

- Arendalskonferansen 10.–12. juni
- ROP-dagen 13. januar 2015, Oslo kongressenter
- Rus og psykisk helseforum 3.–4. november 2015, Kirkenes

11.4 Skrivekurs

I 2015 ble det holdt ett skrivekurs på Lesbos i Hellas, i samarbeid med SPoR og Høgskolen i Buskerud og Vestfold ved professor Bengt Karlsson. Kurset hadde 14 deltakere. Ni av dem skrev forskningsartikler i samarbeid med Karlsson, mens fem skrev debattinnlegg med veiledning fra NAPHA. Alle de fem publiserte artiklene sine både på Napha.no, i bladet Psykisk helse og rus samt i Sykepleien/Sykepleien.no. I tillegg fikk en av deltakerne sin artikkel på trykk og på nett hos Politiforum. Hensikten med kurset er å gjøre deltakerne bedre i stand til å dele erfaringer fra egen praksis med andre, og til å delta mer i samfunnsdebatten rundt psykisk helse.

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 2015 utgitt ett faghefte:

100 råd som fremmer recovery - en veiledning for psykisk helsepersonell	Forfatter: Mike Slade Oversatt av: Linda Bogen Ødegaard og Irene Wormdahl Produksjon og tilrettelegging: Irene Wormdahl og Ragnhild Krogvig Karlsen NAPHA, Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid 2015 NTNU Samfunnsforskning AS (978-82-7570-407-6) 64 s
---	--

Tidsskriftpublikasjoner:

Service users' experiences and views of aggressive situations in mental health care: a systematic review and thematic synthesis of qualitative studies.	Gudde, Camilla Buch; Olsø, Turid Møller; Whittington, Richard; Vatne, Solfrid. <i>Journal of Multidisciplinary Healthcare 2015; Volum 8. s. 449-462</i>
Frå objekt til subjekt - og tilbake?: et kritisk blikk.	Hatling, Trond. <i>Tidsskrift for psykisk helsearbeid 2015; Volum 12.(1) s. 92-95</i>

Annet:

Faglig rådgiver Stian Reinertsen disputerte i 2015 til graden philosophiae doctor ved NTNU. Avhandlingens tittel var Arbeid, dagaktivitet, livskvalitet og utviklingshemming.

Vedlegg

Konferanser og seminar		
Egne arrangement	Arrangør	Dato
ACT/FACT opplæringsamlinger	NAPHA og NROP	17.-18.06.15 08.-09.09.15 11.-12.11.15
ACT/FACT teamledersamlinger/møter	NAPHA	12.05.15 26.11.15
KS – Læringsnettverk psykisk helse og rus - Stavanger - Tromsø - Oslo - Bodø - Oslo - Stavanger - Tromsø - Oslo	NAPHA og KS	21.-22.01.15 18.-19.02.15 15.-16.04.15 12.-13.05.15 20.-21.05.15 10.-11.06.15 14.-15.10.15 28.-29.10.15
Forskningskonferansen 2014 <i>Å forske på, om og med lokalbaserte tjenester i psykisk helse og rus - om samarbeid og nettverk</i> Konferanse, seminarer og workshops om forskning innen psykisk helsearbeid i Norge	NAPHA	28.-29.10.15
Fagdag for brukermiljøene <i>Erfaringskonsulenter som virkemiddel for å styrke bruker- og pårørendekompetansen i tjenestene</i>	Erfaringskompetanse.no, NAPHA og Mental Helse	23.04.15
Toppmøte 2015 – Psykisk helse og rus <i>Med rett til å være - Med rett til å styre</i> <i>Dialog om grunnlagstenkning og innhold i fremtidens tjenester innen psykisk helse og rus</i>	Hovedarrangør: Erfaringskompetanse.no Medarrangør: NAPHA mfl	22.09.15
Housing First - nasjonal nettverkssamling, Bergen - nasjonal nettverkssamling, Moss	NAPHA i samarbeid med kommunene Trondheim, Molde, Bergen, Stord, Sandnes, Stavanger, Mandal, Skien, Sandefjord, Drammen, Bærum, Moss, Halden, Fredrikstad samt Helsedirektoratet og Husbanken	22.04.15 15.10.15

Rask psykisk helsehjelp <i>Ledersamling, Oslo</i> <i>Nasjonal nettverkssamling, Oslo</i>	NAPHA	21.-22.04.15 17.-18.11.15
Psykologer i de kommunale helse- og omsorgstjenestene <i>Regional samling midt, Trondheim</i> <i>Regional samling sør, Sandefjord</i> <i>Regional samling vest, Stavanger</i> <i>Regional samling øst, Oslo</i> <i>Regional samling nord, Tromsø</i> <i>Nasjonal nettverkssamling, Oslo</i>	NAPHA i samarbeid med relevante kompetansesentre og NPF.	17.-18.03.15 14.-15.04.15 22.-23.04.15 06.-07.05.15 09.-10.06.15 18.-19.11.15
Kommune- og nettverkssamlinger i hele landet <i>Region nord: 6 stk</i> <i>Region midt: 8 stk</i> <i>Region vest: 4 stk</i> <i>Region sør: 11 stk</i> <i>Region øst: 12 stk</i>	Lokale nettverk i samarbeid med NAPHA.	