

Referansegruppens tilbakemelding for nasjonale kompetansetjenester

Referansegruppens tilbakemelding skal ta utgangspunkt i gruppens oppgavespekter slik det er beskrevet i kernemandatet for referansegrupper. Frist for tilbakemelding: **Senest 1. mars**

Navn på tjenesten	Nasjonal kompetansetjeneste foramming, NKA
Om referansegruppen	
Navn på referansegruppens leder:	Hanne Farstad, HMN
Navn på brukerrepresentant	Anne Sigstad, ammehjelpen
Dersom brukerrepresentant ikke er oppnevnt, gi nærmere informasjon om dette.	<input type="checkbox"/> Brukerrepresentant skal oppnevnes. <input type="checkbox"/> Brukerrepresentasjon er vurdert. Kommentarer: Klikk her for å skrive inn tekst.
Referansegruppens godkjenning av årsrapporten	<input checked="" type="checkbox"/> Årsrapporten er godkjent. <input type="checkbox"/> Årsrapporten er ikke godkjent.
Tilbakemelding fra de regionale representantene, knyttet til aktiviteten i egen region	
Ta utgangspunkt i følgende punkter:	
<ol style="list-style-type: none">1. Understøtte gjennomføring av kliniske forskningsprosjekt og innrapportering til pasientregistre fra egen region.2. Ved problemer knyttet kompetansetjenestens funksjon eller organisering internt i egen region bør de regionale medlemmer informere eget RHF om dette.	
Referansegruppens tilbakemelding:	
1. NKA har ikke direkte pasientkontakt, kun veildning via helsetjensten og Ammehjelpen. Det rapporteres derfor ikke inn til pasientregistre.	
NKA bidrar til klinisk forskning gjennom to prosjekter:	
-STORK Groruddalen, 2008-2020, kohortstudie fra svangerskap og 12 uker postpartum, hvor NKA bidrar på amming.	
-PhD-prosjekt om effekt av Baby-friendly Initiative, 2013-2016, ved Anne Bærug.	
Videre er bevilget støtte til et prosjekt som skal starte i 2017, om effekt av amming på	

kardiovaskulær risiko er mediert via vektreduksjon.

2. NKA har ingen egen organisering i Helse Midt eller de øvrige regioner, men bidrar altså på utdanning og veiledning av helsepersonell, og gjennomførtse kurs i alle helseregioner i 2016

Tilbakemelding fra referansegruppen som helhet

Ta utgangspunkt i følgende punkter:

3. Bidra til at oppdatert informasjon til brukere i hele landet (enkeltpasienter, pårørende, pasientorganisasjoner, HF, fagmiljø) er elektronisk tilgjengelig.
4. Tilrettelegging for kliniske studier.
5. Tilrettelegging for pasientregistre knyttet til forskning eller kvalitetskontroll.
6. Fange opp problemer og svakheter ved tjenestens funksjon slik det oppleves i landet som helhet. Basert på dette bringe inn krav og ønsker til kompetansetjenesten.

Referansegruppens tilbakemelding:

3. NKA har en fyldig nettside med oppdatert informasjon om sin virksomhet, med oversikt over kurs og kompetanseutvikling, faglige retningslinjer, faglig påfyll om amming og mor-barn-vennlig initiativ, som er yilrettelagt både for ellmenheten og helsepersonell. Det er også lenke til Ammehjelpen.

Det gis nå elektronisk tilbakemelding fra sykehusene som er del av Mor-barn-vennlig initiativ, ved re-sertifisering. Dette bidrar til økt ressursutnyttelse ved at tjenestens ansatte ikke bruker mye tid på reiser, og til hyppigere evaluering av sukehusene. Brukerne (=mødre på barsel- og nyfødtavdelinger) bidrar også i re-sertifisering gjennom spørreskjema.

4-5: NKA har ikke direkte pasientkontakt og tilrettelegging for kliniske studier i regionene er derfor meget krevende. Pasientregistre er uaktuelt. Men NKA jobber mye med å få til løpende registrering ammeforekomst, og har konkrete mål for hvordan andelen bør øke. En nasjonal ammestatistikk vil være det nærmeste et pasietregister tjenesten kan komme. NKA venter fortsatt på svar fra H-dir om hvordan dette kan etableres.

6. Referansegruppen ønsker også en nasjonal ammestatistikk. Registrering av andel barn som er fullammet ved hjemreise fra barsel vil trolig kunne hentes ut fra elektroniske verktøy på avdelingene og fungere som «oppstart» for dette.

Representanten fra Helse Nord ønsker en konkretisering av kvalitetsindikatoren «bruk av erstatning» ved føde/barselavdelinger i rapporten. Det presiseres ikke hvilket mål som er lagt inn i indikatoren – om det er bruk av erstatning til friske fullbårne, eller syke fullbårne/SGA-barn/andre med medisinsk indikasjon for mer næring enn mor kan tilby.

