

Referansegruppens tilbakemelding for nasjonale kompetansetjenester

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

Navn på tjenesten	Nasjonal kompetansetjeneste for amming
Om referansegruppen	
Navn på referansegruppens leder:	Hanne Farstad. Fungerende leder vår 2018: Per Lagerløv.
Navn på brukerrepresentant	Anne Sigstad
Hvilken brukerorganisasjon kommer brukerrepresentanten fra	Ammehjelpen
Dersom brukerrepresentant ikke er oppnevnt, gi nærmere informasjon om dette.	☐ Brukerrepresentant skal oppnevnes. ☐ Brukerrepresentasjon er vurdert. Kommentarer:
Referansegruppens godkjenning av årsrapporten	☒ Årsrapporten er godkjent. ☐ Årsrapporten er ikke godkjent.
Tilbakemelding fra de regionale representantene, knyttet til aktiviteten i egen region Ta utgangspunkt i følgende punkter: 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 økt egen forskning gjennom eksterne midler fra ExtraStiftelsen, og også økt forskningssamarbeid: PhD prosjekt fra medio 2018 på temaet stramt tungebånd og amming for Solveig T Holmsen. Doktorgradsprosjektet basert på en kontrollert effektstudie av en intervensjon i helsestasjoner, har nå ført til innlevering av doktorgrad for evaluering ved Anne Bærug. NKA bidrar til STORK Groruddalen prosjektet 2008 – 2020, en kohort studie over svangerskap og postpartum tiden til 12. uke om amming.	

NKA kartlegger jevnling kvaliteten av helsetjenestens arbeid for å støtte amming opp mot faglige standarder. NKA samarbeider med UiO/Fhi om amместatistikk. NKA har ikke egne pasientregistre og har sjelden direkte pasientkontakt. NKA vil bidra til at amместatistikk kan innhentes nærmere brukeren som ved sykehusenes barselavdelinger eller ved helsestasjoner rundt om i landet. En slik statistikk bør ha en nasjonal forankring.

2. NKA bidrar til utdanning og veiledning av helsepersonell i alle regioner. Det holdes årlige 4 dagers kurs om amming for helsepersonell (sykepleiere, barnepleiere, ammehjelpere, helsesøstre, jordmødre og leger) hvor det er stor oppslutning om kurset som har deltagere fra alle deler av landet, og 2 dagers kurs i andre helseregioner. Ikke alle yrkesgrupper har vært lett å mobilisere. Selv om kursvirksomheten er godkjent for tre lege spesialiteter (allmennmedisin, barnemedisin og gynekologi & obstetikk) ønskes bedre deltakelse nettopp fra legene. NKA har derimot gitt stor innsats på kursvirksomhet for medisinerstudenter i Oslo. Man kunne ønske at de øvrige universiteter som utdanner helsepersonell kan bli aktivisert fremover. NKA har ingen egen organisering i de øvrige regioner, men nettverk av helsepersonell i hele landet

Tilbakemelding fra referansegruppen som helhet

Ta utgangspunkt i følgende punkter:

3. Bidra til at oppdatert informasjon til brukere i hele landet (enkelpasienter, pårørende, pasientorganisasjoner, HF, fagmiljø) er elektronisk tilgjengelig.
 4. Tilrettelegging for kliniske studier.
 5. Tilrettelegging for pasientregistre knyttet til forskning eller kvalitetskontroll.
- 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 fylldig hjemmeside som oppdateres regelmessig. Her informeres det også om kursvirksomhet og faglige retningslinjer. Hjemmesiden er laget både for helsepersonell og brukere, blant annet med lenke til Ammehjelpen. For resertifisering av Mor-barn vennlige sykehus gis det elektronisk tilbakemelding til NKA også med bruker-evalueringer (fra mødre på barsel og nyfødt postene). Høgskoleutdanningen gjennomføres via digital plattform med deltagere fra hele landet. NKA har også tatt initiativ til og deltar i arbeidet med utvikling av app for spedbarnsernæring, i regi av Helsedirektoratets. Denne app-en er rettet mot brukerne.

4. NKA har nedsatt arbeidsgrupper som skal utarbeide kunnskapsbaserte prosedyrer om diagnostisering og behandling av stramt tungebånd, og medisinske kriterier for tillegg på barselavdelinger. Det er viktig å få kunnskapsbasert veiledning om disse temaene.

5. NKA arbeider både for sertifisering til Mor-barn vennlige sykehus og Ammekyndige helsestasjoner. Ved denne aktiviteten ønskes registrering av ammefrekvens i forbindelse med

sertifisering. På den måten bedres kunnskapen om ammesituasjonen og gir en mulighet for å reagere på ugunstige avvik. Vi har sett hvordan ammeforekomsten kan endres i løpet av kort tid. Statistikken må ikke kun måle grad av, amming men også gi informasjon som kan bidra til å sannsynliggjøre hva som virker inn på ammehyppighet som for eksempel keisersnitt og utskrivningstid etter fødsel, på helsestasjonene må det kartlegges bl.a sosioøkonomiske og demografiske faktorer som kan påvirke amming. På den måten kan tiltak rettes særlig mot grupper som trenger det mest.