

Årsrapportering for nasjonale kompetansetjenester i spesialisthelsetjenesten – referansegruppens tilbakemelding om aktiviteten i rapporteringsåret

Referansegruppen skal gi tilbakemelding på tjenestens årsrapport og samarbeid med tjenesten. Tilbakemeldingen skal inneholde en del fra hver av de fire regionale representanter, jf. spesifikke spørsmål om dette. Referansegruppens tilbakemelding skal ta utgangspunkt i gruppens oppgavespekter slik det er beskrevet i kjernemandatet for referansegrupper, se nederst i dokumentet.

Frist for tilbakemelding: **Senest 1. mars**

Navn på tjenesten	Nasjonal kompetansetjeneste for læring og mestring innen helse NK LMH
Navn på referansegruppens leder:	Sølvi Heimestøl
Navn på brukerrepresentant	Roy Aleksander Farstad Grete Müller
Hvilken brukerorganisasjon kommer brukerrepresentanten fra	NORILCO - Norsk forening for stomi, reservoar, mage- og tarmkreft Norsk Forbund for Utviklingshemmede (NFU)
Dersom brukerrepresentant ikke er oppnevnt, gi nærmere informasjon om dette.	<input type="checkbox"/> Brukerrepresentant skal oppnevnes. <input type="checkbox"/> Brukerrepresentasjon er vurdert. Kommentarer:
Referansegruppens godkjenning av årsrapporten	<input checked="" type="checkbox"/> Årsrapporten er godkjent. <input type="checkbox"/> Årsrapporten er ikke godkjent.
Antall møter referansegruppen i rapporteringsåret	3 Hvordan er møtene gjennomført (fysisk, skype): digitalt Teams
<p>Hvilke saker er diskutert i referansegruppen</p> <ul style="list-style-type: none"> - f.eks. spredning av kompetanse til andre regioner, samarbeid om forskning, samarbeid om kvalitetsregistre, resultatmål for tjenesten, regionale utfordringer, planer for påfølgende år. <ul style="list-style-type: none"> - Planlegging av fagkonferanse; Læring og mestring 2020 i forbindelse med 20 års jubileet - Jubileumshefte som utarbeides når konferanse ble avlyst. - Forsknings samarbeid - Nettside - hvordan kommunisere godt med fagfeltet, synliggjøre forskning som pågår og er publisert - Satsing på helsepedagogikk 	

- Utfordringer og muligheter knyttet til pandemi og lærings- og mestringsfeltet
- Innspill fra praksisfeltet til prioriteringer og satsinger
- Innspill til årsrapportering

Beskriv referansegruppens samarbeid med tjenesten

- Samarbeidet oppleves som godt med en tjeneste som er "lydhør" for fagfeltet sine behov og innspill fra referansegruppa. Det er lett å ta kontakt med tjenesten og gjennom arbeidet i referansegruppa, som har en bred og sammensatt kompetanse, oppleves gode drøftinger og deling av erfaringer fra ulike perspektiv. Referansegruppas leder har møter med ledelsen ved NK LMH i forkant av referansegruppemøtene for å planlegge agenda og møtestruktur. Dette året har vært spesielt, men vi opplever at samarbeidet har fungert bra med Teams som digital plattform, selv om det ikke kan erstatte fysiske møter .

Brukerrepresentantens tilbakemelding

- Ved behov kan referansegruppens brukerrepresentanter gi en separat tilbakemelding på tjenestens aktivitet.

Siden det har vært et veldig spesielt år hvor vi ikke har kunne møtes fysisk, har dette påvirket arbeidet. Det har vært mye fokus på konferansen som ikke kunne gjennomføres.

Jeg er opptatt av at pasientene og deres pårørende skal møte en sammenhengende helsetjeneste, uten unødige brudd. Jeg har store forventninger til etablering og organisering av helsefelleskapene som nå er i emning mellom helseforetak og kommunene. Brukermedvirkning i kommunene opplever jeg å være svakere, mer tilfeldig og med dårligere struktur enn den jeg er kjent med fra spesialisthelsetjenesten. Referansegruppa til NK LMH er opptatt hvordan læring og mestringstilbud kan skrus sammen med pasientforløpene for å overkomme gapet mellom spesialisthelsetjeneste og kommunehelsetjeneste. Pasientgrupper som får tilført kompetanse gjennom ulike mestringstilbud og kurslederkurs innen helsepedagogikk kan bli mer motiverte til å delta som kommunens brukerrepresentanter i helsefelleskapene, og dermed støtte bedre opp om målet om en sammenhengende helsetjeneste for de fire pasientgruppene som prioriteres av Nasjonal helse- og sykehusplan.

Helse Nords representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Fagnettverket for læring og mestring i Helse Nord har hatt godt samarbeid og god dialog med NKLMH i året som har gått.

- Det ble gjennomført et kurslederkurset i helsepedagogikk ledet av NKLMH høsten 2020. Kurset ble gjennomført digitalt over 5 dager for alle LMS rådgivere i HN. Også 5 brukerrepresentanter fra vår region deltok på kurset. Dette ble en meget positiv erfaring og nettverket er glad for at kurslederkurset ble gjennomført på tross av at Covid-19 gjorde at fysisk kurs ikke kunne avholdes. Tilbakemeldingene var at kurset var godt forberedt fra NKLMH, faglig nyttig med mange gode diskusjoner.

- Universitetssykehuset i Nord-Norge gjennomfører Starthjelp-kurs. Her brukes evalueringsskjema som NK LMH har utarbeidet. NK LMH gjennomgår disse og kommer med forslag til forbedringspunkter ut i fra evalueringene. NK LMH har også ansvar for et Starthjelpsnettverk som sender ut aktuelt stoff. Dette oppleves som nyttig.

- Helgelandssykehuset har samarbeidet med NKLMH om prosjektet «Samhandling om Mestringstreff på Helgeland, kompetanseheving, avstandsoppfølging og bruk av teknologi i pasient- og pårørendeopplæring». Dette prosjektet er en del av oppfølging av Regional utviklingsplan 2035 i Helse Nord.

- En representant for Helgelandssykehuset sitter i ressursgruppa til NKLMH for Kurslederkurs.

- Rådgiver i Vesterålen har siden 2019 vært med i kommunikasjonsnettverket i regi av NKLMH.

- Nordlandssykehuset bruker evalueringsskjemaene til Starthjelp fra NKLMH.

Helse Midt-Norges representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Lærings- og mestringstjenestene i Helse Midt-Norge har også i 2020 opplevd et fruktbart samarbeid med NK LMH, og verdsetter tjenestens arbeid med å styrke det forskningsbaserte kunnskapsgrunnlaget for fagfeltet. Kompetansehevende tiltak innen helsepedagogikk er sentralt i overordnet mål om å øke helsekompetansen i befolkningen, og tjenestens gjennomførte pilot for kurslederkurs, også tilpasset digital flate, anses som et meget relevant verktøy for måloppnåelse.

Tjenestens nettsted, mestring.no, og herunder spesielt temasiden knyttet til digitale tilbud med mål om mestring, har vært av stor betydning for lokal utvikling av tilbud i 2020. Og tjenestens initiativ til gjennomføring av digitale møter med lærings- og mestringsenhetene, bidro til å dekke praksisfeltets behov for dialog rundt aktuelle utfordringer og innblikk i aktuelle erfaringer fra andre helseregioner. De ulike nettverkene driftet av NK LMH, har bidratt til økt samarbeid rundt forskning og fagutvikling både innen, og mellom, helseregionene.

NK LMHs dialog med sentrale aktører om et kodeverk i samsvar med dagens drift, og en veileder for feltet, anses som vesentlig for videre utvikling av lærings- og mestringstjenestene. Dette, i tillegg til fortsatt fokus på forskning knyttet til effekt, organisering og samhandling.

Helse Sør-Østs representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Helse Sør Øst sin representant i referansegruppen har gitt følgende tilbakemelding : " årsrapporten fra NK LMH er en informativ og godt skrevet rapport og jeg har ikke noe mer å tilføye."

Helse Vests representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

- NK LMH deltok i referansegruppemøtet for Nettverk for læring og mestring i Helse Vest. NK LMH delte av sin kompetanse, informerte om hvilke forskningsprosjekt og kompetanseopplegg de jobber med, vi så sammen på muligheter for samarbeid og praksisfeltet fikk gitt sine innspill til NK LMH.
- Nettverket i Helse Vest har begrenset med ressurser til forskning og prioriterer å delta inn i NK LMH sine forskningsprosjekt og utviklingsarbeid. Vi deltar konkret inn i litteraturgjennomganger, har vært medforfatter i nylig utgitt bok i helsepedagogik og er med i referansegruppe for konkrete satsingsområder, kommunikasjon og forskningsprosjekt.
- NK LMH har deltatt i referansegruppa for e-læringskurset "Opplæring av pasient og pårørende i gruppe" som vi har utviklet i Helse Vest i 2020, konstruktive og grundige tilbakemeldinger har påvirket produktet positivt.
- NK LMH sin evne til å "snu seg rundt" i pandemisituasjonen og støtte praksisfeltet i utvikling av digitale pasient- og pårørendekurs, har vært av stor betydning.
- NK LMH sitt arbeid med takster for digitale kurs har vært viktig
- Kontakten med fagfeltet i NK LMH sin "digitale rundreise", har vært nyttig. .

Andre kommentarer fra referansegruppen

Vi er imponert over hvor mye NK LMH har fått til i 2020 mtp pandemi. Synes spesielt arbeidet med å få fram kunnskap på feltet er viktig.
- Den digitale rundreisen var vel til helseforetakene. Vi skulle ønske at de også inviterer kommunene til et slikt møte, kanskje gjennom en åpen, fylkesvis invitasjon.

Mandat for referansegrupper, jf. kjernemandat

Referansegruppen skal:

- sikre forankring og lik tilgang til kompetanse i alle helseregioner
- bidra til at det etableres behandlingsskjeder som dekker hele sykdomsforløpet
- bidra til at tjenesten drives i tråd med vedtatte målsetninger, resultatmål og krav stilt i forskrift

Eksempler på dette er: sørge for at oppdatert informasjon til HF, fagmiljø, brukerorganisasjoner og pasienter er tilgjengelig, legge til rette for pasientregistre knyttet til forskning eller kvalitetskontroll, inkludert retningslinjer for bruk av innsendte kliniske data og innhentet biologisk materiale, fange opp problemer og svakheter ved tjenestens funksjon slik det oppleves i landet som helhet, og bringe inn krav og ønsker til kompetansetjenesten på bakgrunn av dette.

De regionale representantene skal:

- Bidra til kompetanseoppbygging gjennom dialog med fagmiljø i egen region
- Understøtte gjennomføring av kliniske forskningsprosjekt og innrapportering til pasientregistre fra egen region.
- Ved problemer knyttet kompetansetjenestens funksjon eller organisering internt i egen region bør de regionale medlemmer informere eget RHF om dette.