

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	NKLMH
Navn på referansegruppens leder:	Sølvi Heimestøl
Navn på brukerrepresentant	Roy Aleksander Farstad og Else Dahl Engh
Hvilken brukerorganisasjon kommer brukerrepresentanten fra	NORILCO - Norsk forening for stomi, reservoar, mage- og tarmkreft og Aldring og helse nasjonalt senter
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	2 Hvordan er møtene gjennomført (fysisk, skype): fysisk
<h3>Hvilke saker er diskutert i referansegruppen</h3> <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. <p>- Referansegruppa får informasjon om og gir tilbakemelding på NK LMH sine arbeidsområder som prosjekter, forsknings- og utviklingsarbeid, nettside/ kommunikasjon.</p> <p>- Ref.gruppa var programkomité for nasjonal konferanse i nov 2021, evaluering av denne var viktig tema på årets første ref.gr.møte.</p> <p>- Gir innspill til satsingsområder/ prioriteringer og behov i feltet framover.</p> <p>- I hvert møte går vi i dybden på noen tema som for eksempel satsingen på helsepedagogisk kompetanse.</p> <p>- Drøfting rundt fremtidig organisering av NK LMH og referansegruppas deltagelse i oppfølgingsprosjektet om læring og mestring.</p>	

- Nytt fra representantene i ref.gruppa i hvert møte - viktig for å se på utfyllende kompetanseområder og samarbeid på tvers.

Beskriv referansegruppens samarbeid med tjenesten

Referansegruppa opplever at NK LMH ser på involvering av referansegruppa som viktig for deres arbeid.

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 vi gjennomført møtene som hybridløsning, der de fleste møtes fysisk og noen deltar digitalt - dette har fungert godt.

Samarbeidet oppleves godt og ukomplisert, både med referansegruppa som helhet og i samarbeidet med leder og enkeltmedlemmer ut fra behov og sak.

Samarbeidsform varierer mellom e-post, telefon og digitale møter.

Brukerrepresentantens tilbakemelding

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

Som brukerrepresentant og repr. for Norilco opplever jeg et godt og nært samarbeid med nasjonalt kompetansesenter. Det oppleves at stemmen til brukerepresentanten er stor. Det er gitt god opplæring i tjenestenes virke så brukerrepresentant klarer å påvirke på best mulig måte.

Som repr. fra Aldring og Helse, opplever jeg at NK LMH sin funksjon innen læring og mestring er viktig nå og framover. Det er laget en liste som gir oversikt på kommunenes lærings- og mestringsvirksomhet, noe som er veldig bra. Men for bruker, pårørende eller folk flest er det fortsatt vanskelig å finne fram til disse tilbudene via mestring.no, derfor viktig å jobbe med hvordan kommunisere ut enda bedre med tydelig lenke. Det må også komme bedre fram om informasjonen som ligger på sidene er rettet mot helsepersonell eller folk/brukere/pårørende. Brukere/pårørende leter i dag etter tilbud på nettet.

Som bruker er jeg også opptatt av at tilbud som virker må spres så godt som mulig. Læring, mestring og helseatferd inklusiv forebygging er enormt viktig i vår tid. Derfor er

det bra at NK LMH har satset på spredning av kunnskap, som eksempelvis gjennom erfaringssamlingen om tilbudet SMIL.

Helse Nord's representant:

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

Samarbeidet med NKLMH vurderes som nyttig. NKLMHs forskning, publikasjoner, digitale kurs og nettressurser er viktige kunnskapskilder for helseforetakene i Nord. NKLMH gir en samlet oversikt over lovgrunnlag og sentrale føringer, og løfter ulike felles problemstillinger for fagfeltet på tvers av regioner. NKLMH bidrar videre til kompetanseheving innen helsepedagogikk blant annet gjennom felles, nasjonale helsepedagogiske kurs og verktøy.

Helse Nord har to forum for læring og mestring i Nord-Norge med regelmessige møter; Nettverk for læring og mestring samt Fagråd for pasient- og pårørendeopplæring i Helse Nord. NKLMH deltok med to representanter på regional nettverkssamling i Helse Nord høsten 2023.

Kompetanseoppbygging, deling og tjenesteutvikling med hensyn til virksomme hel- og deldigitale løsninger for læring og mestring blir viktige områder framover. Hensiktsmessig samarbeid på tvers av tjenestenivå er også et sentralt utviklingsområde.

Deltagelse i referansegruppen vurderes som nyttig for Helse Nord.

Helse Midt-Norges representant:

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

Fagmiljøet i Midt-Norge rapporterer godt samarbeid med NK LMH. Kompetansetjenesten er lydhøre for meldte behov, og oppleves å ta tak i felles utfordringer innen fagfeltet. Velviljen til å stille ved arbeid i lokale Helsefellesskap, ved regionale fagkonferanser, og i ulike former for utviklingsarbeid, anses som særs positivt og bidrar til å unngå uheldige variasjoner mellom helseregionene.

Praksisfeltet rapporterer god nytte av NK LMHs primære formidlingsplattform, mestring.no; og de ulike nettverkene driftet av NK LMH har bidratt til økt samarbeid rundt forskning og fagutvikling både innen, og mellom, helseregionene og forvaltningsnivåene.

Helse Midt-Norge RHF har etablert regionale fagledernetverk for ulike fagfelt. Representant i faglig referansegruppe ved NK LMH fra Helse Midt-Norge, er deltaker ved regionalt fagledernetverk for opplæring av pasienter og pårørende, og får gjennom denne posisjonen indirekte bidratt til kompetanseoppbygging til alle helseforetak med tilhørende fagmiljø i helseregionen.

Tjenestens arbeid med å styrke det forskningsbaserte kunnskapsgrunnlaget for fagfeltet, betraktes som nødvendig for videre utvikling - spesifikt arbeid innen helsepedagogikk, likeså. Fagmiljøet i Helse Midt-Norge ser svært positivt på at NK LMH følger opp initiativet overfor sentrale aktører når det gjelder behovet for tydeliggjøring og utbedring av kodeverk og dokumentasjon for lærings- og mestringsfeltet. Påbegynt arbeid knyttet til avklaring av begreper og termer for feltet, anses også som nødvendig for videre utvikling av tjenestene. Dette, i tillegg til fortsatt fokus på forskning knyttet til effekt, organisering og samhandling innen lærings- og mestringsfeltet.

Helse Sør-Østs representant:

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

Helse Vests representant:

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

Nettverk for læring og mestring i Helse Vest har en tett dialog, faglig støtte og et godt samarbeid med NK LMH.
Som praksisfelt får vi gitt våre innspill til arbeidet og synliggjøre behov i praksisfeltet.
Nettverket i Helse Vest har begrensa ressurser til forskningsarbeid og prioriterer derfor å delta med repr. inn i NK LMH sitt arbeid.
Vi tenker det er viktig at NK LMH samler innspill og samarbeider med alle regionene slik at vi får nasjonal utvikling på feltet.
Deres prioritering av å gi høringsinnspill til nasjonale veiledere og strategier, er viktig for praksisfeltet.
Vi opplever mestring. no som en viktig og oppdatert arena for kunnskap og informasjon som vi har bruk for.
Satsingen på Podcaster, digitalt helsepedagogikkurs og lunsjwebinarer er en nyttig, praktisk og god måte å nå ut på.

Andre kommentarer fra referansegruppen

Referansegruppa er imponert over det NK LMH har fått til dette året, selv med den usikkerheten det har vært i forbindelse med videre drift og drøfting om omorganisering. Det har vært stor aktivitet og gode, relevante leveranser som vist i årsrapporten.

Relevant forskning på feltet blir henta ut og formidlet på en tilgjengelig måte, på norsk og i relevante tidsskrift.

NK LMH prioriterer å gi høringsinnspill til offentlige dokument som strategier for regionale helseforetak og ulike veiledere - det er viktig for praksisfeltet.

Ønsker enda mer fokus på framover:

- Samarbeid med Helse Norge for synliggjøring av verktøy for læring og mestring/ mer synlig for brukere av helsetjenestene.
- Læring og mestringstilbud kan bli enda tydeligere i pasientforløpet, inkludert samarbeid med kommunene.
- At resultat av kunnskapsoppsamlinger gjøres enda mer tilgjengelig/ enklere både å finne og bruke.

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.