

# Velkommen til webinar om årsrapportering 2024

- Skriv spørsmål i chat underveis, vi går gjennom dette på slutten av webinarret
  - Vi følger med på chat underveis
  - Chat vil være tilgjengelig etter at møtet er avsluttet

Presentasjonen vil bli lagt ut her: [RHF-enes servicemiljø](#)

**27. november 2024, kl. 15 – 16**





# Velkommen til webinar om årsrapportering 2024

**27. november 15 – 16**

**Arrangør:**

**RHF-enes servicemiljø for nasjonale tjenester**

# Program:

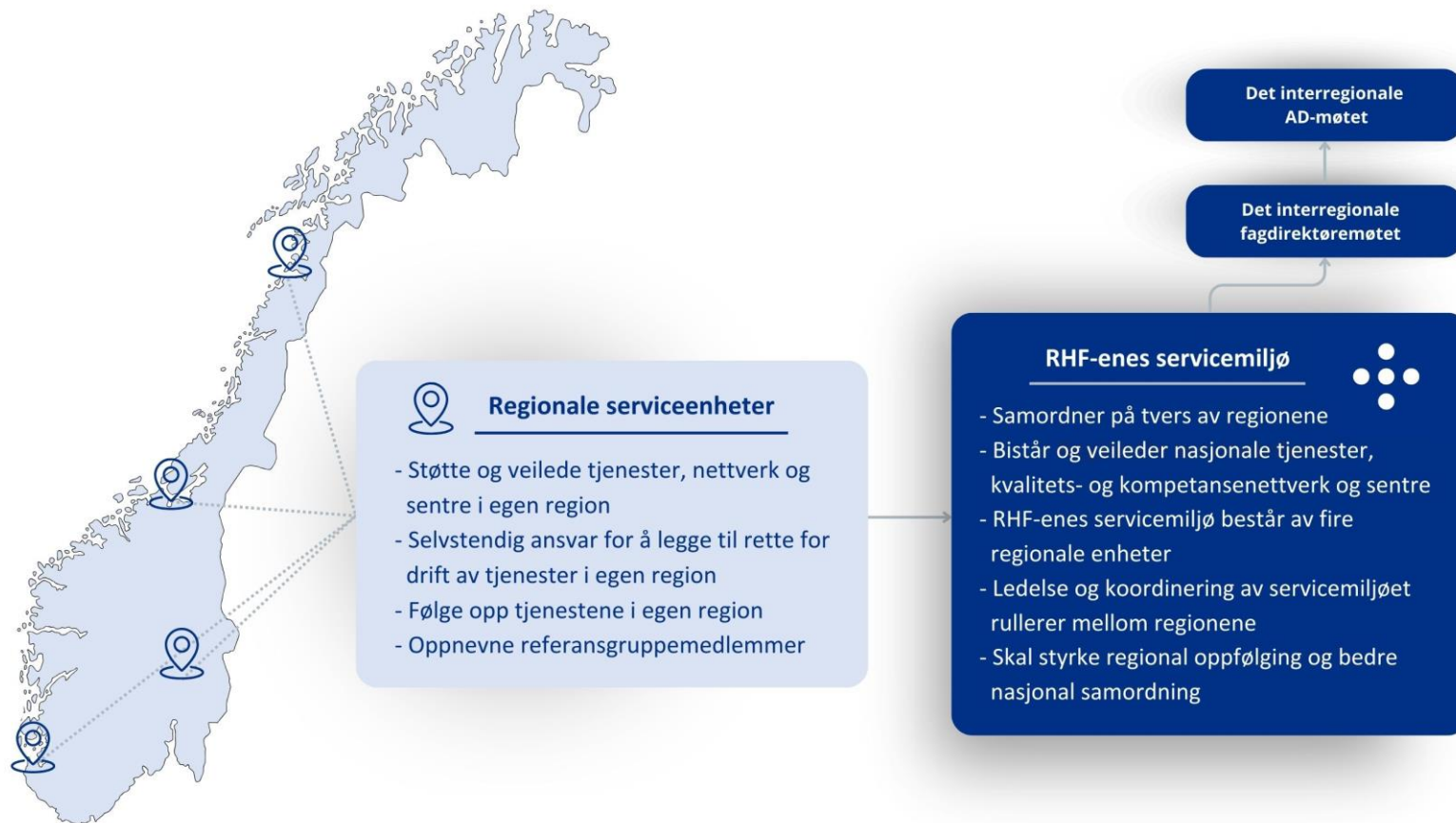
1. **Innledning** v/ Gjertrud Jacobsen Helse Vest
2. **Årsrapportering – gjennomgang av prosess og skjema** v/Sølvi Lerfald Helse Vest
3. **Gjennomgang av spørsmål** v/ Siw Skår Helse Nord

Tidsramme 15.00 – 16.00



- Vi innleder med informasjon og fakta
- Vi åpner opp for spørsmål fra chat etter innleggene
  - Siw vil følge med på chat
  - Chat vil være tilgjengelig etter at møtet er avsluttet
- Presentasjonen vil bli lagt ut her: [RHF-enes servicemiljø](#)

# Praktisk informasjon



# RHF-enes servicemiljø for nasjonale tjenester, nettverk og sentre



## De regionale servicemiljøene


**Helse Midt-Norge**  
Ann Jorunn Sandstå

**Helse Nord**  
Siw Skår

**Helse Sør-Øst**  
Kirsti Tørbakken  
Sara Reinvik Ulimoen  
Anette Røkholt

**Helse Vest**  
Gjertrud Jacobsen  
Sølvi Lerfald

[Om servicemiljøet](#)



# RHF-enes servicemiljø for nasjonale tjenester, nettverk og sentre

RHF-enes servicemiljø skal bistå og veilede nasjonale tjenester, kvalitets- og kompetansenettverk og nasjonale sentre. Servicemiljøet skal bidra til samordning på tvers av regionene.

## Tjenester, nettverk og sentre

Etablering, endring, oppgaver og prosedyrer.

[Les mer →](#)

## Referansegrupper

Mandat, etablering, brukerrepresentanter og opplæring.

[Les mer →](#)

## Rapportering

Krav til rapportering, tidslinjer og frister

[Les mer →](#)

## Søknad om nye nasjonale tjenester

Informasjon om skjema og søknadsprosess.

[Les mer →](#)

[Om servicemiljøet](#)

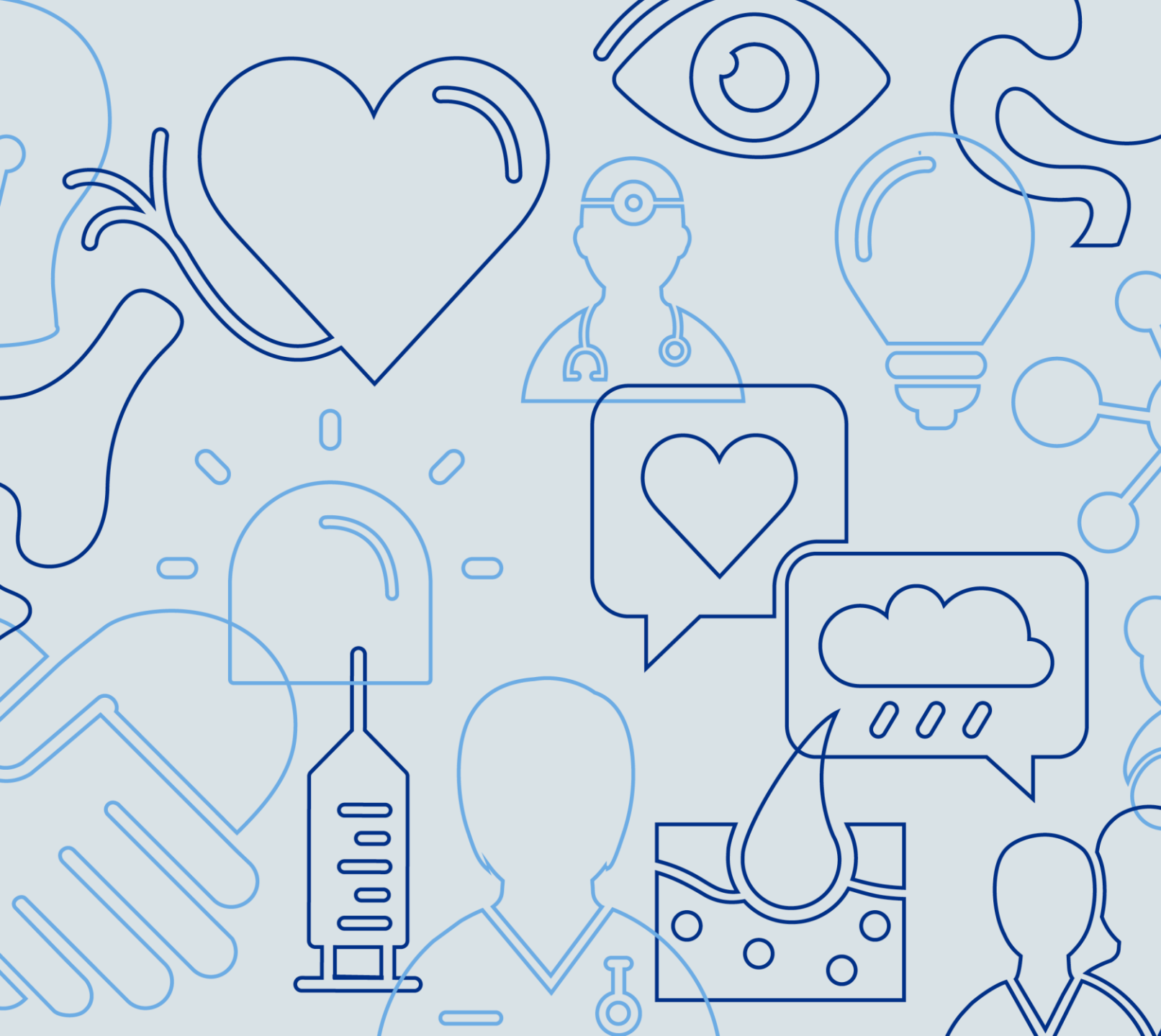


[Rammeverk og retningslinjer](#)





# Gjennomgang av prosess og skjema



# Organisering av rapportering - tidsramme

- Rapport skjema sendes ut i løpet av desember til **faglig ansvarlig** og evt. koordinator dersom dette er meldt inn på forhånd
- For nasjonale tjenester og sentre:
  - Skjema sendes også ut til **referansegruppens leder** som skal koordinere tilbakemeldingen fra referansegruppen
  - Anbefaling: Faglig ansvarlig ferdigstiller rapporten innen 10. februar 2025
- **Frist for rapportering: 17. februar 2025**

Det er faglig ansvarlig  
som skal innlevere  
rapporten!

# Oppfølging av årsrapportering



Hver region har ansvar for å gjennomgå og vurdere rapportene for tjenester, nettverk og sentre i egen region



Flerregionale behandlingstjenestene: de ansvarlige regioner samarbeider om gjennomgang og vurdering



Hver region har ansvar for å gi tilbakemelding på årsrapporten til egne tjenester, nettverk og sentre: hva fungerer bra, hva bør det jobbes videre med



Årsrapporter fra alle tjenester, nettverk og sentre med evt. oppfølgingspunkter blir lagt fram for interregionalt fagdirektørmøte, og sendes deretter til Helse- og omsorgsdepartementet.

# Hva er formålet med årlig rapportering?

- **Nettsiden** er vinduet ut mot pasienter, pårørende, helsepersonell og allmennheten
  - For nasjonale tjenester foreligger det minstekrav for hva siden skal inneholde
  - Utover det, er det fritt fram for å legge ut informasjon
- **Årsrapporten** skal gi tilstrekkelig informasjon til å vurdere om tjenesten, nettverket eller senteret driver etter kriteriene, og for å fange opp utfordringer som må følges opp regionalt eller nasjonalt. Det skal ikke rapporteres mer enn det som er nødvendig!

Mal for nettsider – nasjonale tjenester

<input type="checkbox"/>	Godkjent beskrivelse	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Henvisningskriterier, pasientforløp	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kvalitetsverktøy	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kontaktinformasjon	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Lenke til årsrapport	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kompetansespredningsplan	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Resultatmål	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Evt ERN-medlemskap	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Annet (Forskning / undervisning / planer og strategier)	<input type="checkbox"/>

# Rapporterings skjema

[Send inn](#)**Innleveringsfrist:**  
16.02.24 16.00.00

## Nasjonal behandlingstjeneste for vestibularisschwannom

[Forhåndsvis](#)

Om senteret


Roller og ansvar

Aktivitet

Evaluering

Nasjonal behandlingstjeneste

Helse Bergen HF

[Nasjonal behandlingstjeneste for vestibularisschwannom](#) 

Vestibularisschwannomer (VS) er godartede, langsomtvoksende svulster på en av balansenervene.

De vanligste symptomene er ensidig hørselsreduksjon, øresus, svimmelhet og balanseplager.

Behandlingsalternativene er observasjon, behandling med gammakniv eller kirurgi. Ved små svulster anbefales ikke behandling før eventuell vekst er påvist. Små og mellomstore svulster blir oftest behandlet i Gammakniven, mens store svulster behandles med operasjon.

Behandlingstjenesten omfatter utredning, diagnostisering og kirurgisk behandling. Pasientene følger et standardisert kontrollopplegg, enten ved den nasjonale behandlingstjenesten eller lokalt.

Vestibularisschwannom er sjelden og behandlingen krever høy kompetanse. For å sikre lik tilgjengelighet og god kvalitet, er tjenesten sentralisert som en nasjonal behandlingstjeneste.

ICD10-koder som inngår i det nasjonale oppdraget: D 33,3.



Nasjonal behandlingstjeneste for vestibularisschwannom

Om senteret

Nasjonal behandlingstjeneste  
Helse Bergen HF

Nasjonal behandlingstjeneste for vestibularisschwannom

Vestibularisschwannomer (VS) er godartede, langsomtvoksende svulster på en av balansenervene. De vanligste symptomene er ensidig hørselsreduksjon, aureus, svimmelhet og balanseplager. Behandlingsalternativene er observasjon, behandling med gammakniv eller kirurgi. Ved små svulster anbefales ikke behandling for eventuell vekst er påvist. Små og mellomstore svulster blir oftest behandlet i Gammaknivsen, mens store svulster behandles med operasjon. Behandlingstjenesten omfatter utredning, diagnostisering og kirurgisk behandling. Pasientene følger et standardisert kontrollopplegg, enten ved den nasjonale behandlingstjenesten eller lokalt. Vestibularisschwannom er sjelden og behandlingen krever høy kompetanse. For å sikre lik tilgjengelighet og god kvalitet, er tjenesten sentralisert som en nasjonal behandlingstjeneste. ICD10-koder som inngår i det nasjonale oppdraget: D 33.3.

# Hva er en godkjent beskrivelse

## Nasjonale tjenester

Beskrivelsen er godkjent av Helse- og omsorgsdepartementet ved etablering av tjenesten. Søknad om endringer rettes til samme sted (sendes i linjen).

## Sentre og nettverk

Beskrivelsen er godkjent av interregionalt fagdirektørmøte ved etablering av sentre og nettverk.


# Roller og ansvar = oversikt over personer

- Faglig ansvarlig
- Administrativ leder
- Referansegruppemedlemmer, leder eller medlem, region/institusjon
- Medlemmer i nettverk
- ...


center1 (Testdata)


Om senteret      **Roller og ansvar**      Aktivitet

Personene er lagt inn med rolle, ansvar, institusjon og e-postadresse. For noen personer er også mobilnummer lagt inn. Sjekk gjerne om informasjonen er riktig, og oppdater informasjonen der det er nødvendig. Nye personer kan legges til, f.eks. dersom nye referansegruppemedlemmer er oppnevnt etter at rapportskjema ble sendt ut.

**Ny person** 


Merethe Heggset  
Faglig ansvarlig      merheg@ihelse.net  
Annen institusjon

 Innleveringsfrist: 16.02.24 16:00:00

Nasjonale behandlingstjenester for vestibularisschwannom 

Om senteret      **Roller og ansvar**      Aktivitet      Evaluering

Nasjonale behandlingstjenester  
Helse Bergen HF

Nasjonale behandlingstjenester for vestibularisschwannom 

Vestibularisschwannomer (VS) er godartede, langsomt voksende svulster på en av balansenervene. De vanligste symptomene er ensidig hørselsreduksjon, aureas, svimmelhet og balanseplager. Behandlingsalternativene er observasjon, behandling med gammakniv eller kirurgi. Ved små svulster anbefales ikke behandling for eventuell vekst er påvist. Små og mellomstore svulster blir oftest behandlet i Gammakniven, mens store svulster behandles med operasjon. Behandlingstjenesten omfatter utredning, diagnostisering og kirurgisk behandling. Pasientene følger et standardisert kontrollopplegg, enten ved den nasjonale behandlingstjenesten eller lokalt. Vestibularisschwannom er sjelden og behandlingen krever høy kompetanse. For å sikre lik tilgjengelighet og god kvalitet, er tjenesten sentralisert som en nasjonal behandlingstjeneste. ICD10-koder som inngår i det nasjonale oppdraget: D 33.3.

**Fullt navn**

Navn Navnesen


**E-post**

navn@mail.no


**Telefon**

12345678

**Navn på helseforetak**



Velg type 

**Rolle**

Velg type 

Skal vises på visningsiden

Skal ha kopi av rapport

Endringer i roller og ansvar for rapporteringsåret 2024 som vi ikke har fanget opp, kan endres i rapportskjemaet.

# Rapportmaler

- Rapportmaler er å skreddersy rapportskjema til behandlingstjenester, kompetansetjenester, nettverk og sentre
- Malene består av registrering av **aktiviteter**, dvs registrering av aktivitet, og **evaluering**, dvs. spørsmål til tjenester, nettverk og sentre og referansegrupper
  - Veiledningstekst kan variere fra mal til mal
- Rapporteringsmaler gjennomgås før hver årsrapportering
- For 2024: Ingen nye spørsmål



**Nasjonal behandlingstjeneste for vestibularisschwannom**

Om senteret      Roller og ansvar      **Aktivitet**      Evaluering

Nasjonal behandlingstjeneste  
Helse Bergen HF

[Nasjonal behandlingstjeneste for vestibularisschwannom](#)

Vestibularisschwannomer (VS) er godartede, langsomtvoksende svulster på en av balansenervene. De vanligste symptomene er ensidig hørselsreduksjon, aureus, svimmelhet og balanseplager. Behandlingsalternativene er observasjon, behandling med gammakniv eller kirurgi. Ved små svulster anbefales ikke behandling før eventuell vekst er påvist. Små og mellomstore svulster blir oftest behandlet i Gammaknivsen, mens store svulster behandles med operasjon. Behandlingstjenesten omfatter utredning, diagnostisering og kirurgisk behandling. Pasientene følger et standardisert kontrollopplegg, enten ved den nasjonale behandlingstjenesten eller lokalt. Vestibularisschwannom er sjelden og behandlingen krever høy kompetanse. For å sikre lik tilgjengelighet og god kvalitet, er tjenesten sentralisert som en nasjonal behandlingstjeneste. ICD10-koder som inngår i det nasjonale oppdraget: D 33.3.

1. Nasjonale behandlingstjenester – pågående
2. Flerregionale behandlingstjenester – pågående
3. Nasjonale kompetansetjenester – pågående
4. Nasjonale kompetansetjenester – nye
5. Nasjonale kompetansetjenester – sluttrapport
6. Nasjonale sentre – både nye og pågående
7. Nasjonale kvalitets- og kompetansenettverk
8. Regionale kompetansesentre – Helse Vest
9. Regionale kompetansetjenester – Helse Sør-Øst



## «Aktivitet» – registrering av aktivitet

- Vitenskapelige artikler
- Avlagte doktorgrader
- Forskningsprosjekter
- Undervisning
- Klinisk aktivitet
- Formidling
- Kvalitetsverktøy

Ikke alle skal besvare alle aktiviteter.

Det ligger veiledning innledningsvis for hver aktivitet.

Merk! For vitenskapelige artikler og forskningsprosjekter ber vi i år om **inntil fem som er direkte relevant.**

# 1. Nasjonale behandlingstjenester - pågående

## Aktivitet

- Vitenskapelige artikler
- Forskningsprosjekter
- Undervisning.
- Formidling.
- Klinisk aktivitet

## Evaluering (tekstfelt)

### **Likeverdig tilgang for pasienter fra alle regioner**

- Veiledning: Behandlingstjenester skal iverksette tiltak for å sikre likeverdig tilgang. Hvilke tiltak fungerer bra, og hva oppfatter dere som utfordringer i arbeidet med å oppnå likeverdig tilgang?

### **Samarbeid rundt pasientforløp**

- Veiledning: Behandlingstjenester skal yte helsehjelp til alle pasienter som oppfyller indikasjonen for å få behandling ved den aktuelle tjenesten. Annen oppfølging av pasienten skal foregå i de øvrige delene av helsetjenesten. Behandlingstjenester skal ha et helhetlig perspektiv på sykdomsforløpet, ofte i et livsløpsperspektiv. Hvordan er samarbeidet rundt pasientforløpet for pasientgruppen?

### **Kvalitet på behandlingsresultater** *Kombinere med valgliste, se alternativene benyttet under aktiviteten Kvalitetsverktøy.*

- Veiledning: Behandlingstjenester skal overvåke og formidle behandlingsresultater. Gi en kort status for oppnådd effekt av behandlingstjenesten med utgangspunkt i verktøyene som benyttes for måling av dette.

### **Tilbakemelding om årsrapportering (vises ikke på visningssiden)**

- Veiledning: RHF-enes servicemiljø tar gjerne imot tilbakemeldinger på rapportskjema og organisering av rapportering.

### **Tilbakemelding fra referansegruppen**

## 2. Flerregionale behandlingstjenester - pågående

### Aktivitet

- Vitenskapelige artikler
- Forskningsprosjekter
- Undervisning
- Formidling
- Klinisk aktivitet

### Evaluering (tekstfelt)

#### **Likeverdig tilgang for pasienter fra alle regioner**

- Veiledning: Behandlingstjenester skal iverksette tiltak for å sikre likeverdig tilgang. Hvilke tiltak fungerer bra, og hva oppfatter dere som utfordringer i arbeidet med å oppnå likeverdig tilgang?

#### **Samarbeid rundt pasientforløp**

- Veiledning: Behandlingstjenester skal yte helsehjelp til alle pasienter som oppfyller indikasjonen for å få behandling ved den aktuelle tjenesten. Annen oppfølging av pasienten skal foregå i de øvrige delene av helsetjenesten. Behandlingstjenester skal ha et helhetlig perspektiv på sykdomsforløpet, ofte i et livsløpsperspektiv. Hvordan er samarbeidet rundt pasientforløpet for pasientgruppen?

#### **Kvalitet på behandlingsresultater** *Kombinere med valgliste, se alternativene benyttet under aktiviteten Kvalitetsverktøy.*

- Veiledning: Behandlingstjenester skal overvåke og formidle behandlingsresultater. Gi en kort status for oppnådd effekt av behandlingstjenesten med utgangspunkt i verktøyene som benyttes for måling av dette.

#### **Tilbakemelding om årsrapportering (vises ikke på visningssiden)**

- Veiledning: RHF-enes servicemiljø tar gjerne imot tilbakemeldinger på rapportskjema og organisering av rapportering.

#### **Tilbakemelding fra referansegruppen**

### Aktivitet

- Vitenskapelige artikler
- Forskningsprosjekter
- Undervisning
- Formidling

### Evaluering (tekstfelt)

#### **Status for kompetansespredning**

- Veiledning: Veiledning, kunnskaps- og kompetansespredning til helsetjenesten, andre tjenesteytere og brukere er oppgaver som er tillagt nasjonale kompetansetjenester. Gi en vurdering av årets aktivitet opp mot kompetansespredningsplanen. Har tjenesten kunnskap om at aktiviteten har effekt på pasientbehandlingen?

#### **Tilbakemelding om årsrapportering (vises ikke på visningssiden)**

- Veiledning: RHF-enes servicemiljø tar gjerne imot tilbakemeldinger på rapportskjema og organisering av rapportering.

#### **Tilbakemelding fra referansegruppen**

## 4. Nasjonale kompetansetjenester - nye

### Aktivitet

- Vitenskapelige artikler
- Forskningsprosjekter
- Undervisning
- Formidling
- Kvalitetsverktøy

### Evaluering (tekstfelt)

#### **Nasjonalt samarbeid rundt etablering av tjenesten**

- Veiledning: Kompetansetjenesten skal etablere en faglig referansegruppe som skal sikre kunnskapsspredning i hele landet, og bidra til at tjenesten drives i tråd med formål og forskrift. Gi en status for samarbeidet med referansegruppen, og evt. annet nasjonalt, faglig samarbeid.

#### **Kvalitet på behandlingsresultatene - overvåking og formidling**

- Veiledning: En sentral oppgave for kompetansetjenester er å overvåke og formidle behandlingsresultater. Beskriv hvordan tjenesten vil bruke sine kvalitetsverktøy for å overvåke kvaliteten på behandlingen, og hvordan dette skal formidles.

#### **Status for kompetansespredning**

- Veiledning: Veiledning, kunnskaps- og kompetansespredning til helsetjenesten, andre tjenesteytere og brukere er oppgaver som er tillagt nasjonale kompetansetjenester. Gi en vurdering av årets aktivitet opp mot kompetansespredningsplanen.

#### **Tilbakemelding om årsrapportering (vises ikke på visningssiden)**

- Veiledning: RHF-enes servicemiljø tar gjerne imot tilbakemeldinger på rapportskjema og organisering av rapportering.

#### **Tilbakemelding fra referansegruppen**

### Aktivitet

- Vitenskapelige artikler
- Forskningsprosjekter
- Undervisning
- Formidling

### Evaluering (tekstfelt)

#### **Hovedresultater**

- Veiledning: Hovedoppgaven til en kompetansetjeneste er å bygge opp og formidle kompetanse. Gi en oppsummering av hovedresultatene av kompetansetjenestens aktivitet siden oppstart, gjerne fra både tjenestens og referansegruppens ståsted.

#### **Overgang til ny organisasjonsform**

- Veiledning: Gi status for overgangen fra nasjonal kompetansetjeneste til annen organisasjonsform (nettverk, senter eller andre organisasjonsformer).

### **Aktivitet**

- Vitenskapelige artikler
- Forskningsprosjekter
- Undervisning
- Formidling

### **Evaluering (tekstfelt)**

#### **Status for senterets arbeid**

- Veiledning: Med utgangspunkt i senterets mandat, gi en kort status for senterets arbeid, med særlig fokus på effekt på pasientbehandling.

#### **Tilbakemelding om årsrapportering (vises ikke på visningssiden)**

- Veiledning: RHF-enes servicemiljø tar gjerne imot tilbakemeldinger på rapportskjema og organisering av rapportering.

#### **Tilbakemelding fra referansegruppen**

### Aktivitet

- Ingen spørsmål knyttet til aktivitet

### Evaluering (tekstfelt)

#### **Status for nettverkets arbeid**

- Veiledning: Kvalitets- og kompetansenettverk skal bistå til at eksisterende og ny kunnskap fra forskning og kvalitetsregistre blir tatt i bruk i alle regioner. I tillegg skal nettverket bistå eier i å avklare faglige spørsmål.

#### **Samarbeidet i nettverket**

- Veiledning: Nettverket skal være et faglig, interregionalt samarbeid der aktørene har et felles ansvar for kompetansespredning, og der ett fagmiljø koordinerer aktiviteten. Gi en kort tilbakemelding om samarbeidet i nettverket.

#### **Tilbakemelding om årsrapportering (vises ikke på visningssiden)**

- Veiledning: RHF-enes servicemiljø tar gjerne imot tilbakemeldinger på rapportskjema og organisering av rapportering.



# Referansegrupper for tjenester og sentre

- Samme rapporteringsskjema blir sendt til faglig ansvarlig og referansegruppens leder.
- Spørsmålene til referansegruppen ligger under fanen for «Evaluering» og kommer etter spørsmålene som faglig ansvarlig skal svare på.
- Referansegruppens leder skal koordinere tilbakemeldingen fra referansegruppen (ingen endring fra tidligere).
- Referansegruppen skal i sin tilbakemelding vurdere aktiviteten og samarbeidet med tjenesten/senteret i rapporteringsåret, i tillegg til status for likeverdig behandling og kompetansespredning i hver region.



Nasjonale tjenester for vestibularisschwannom

Send inn Innleveringsfrist: 16.02.24 16:00:00

Forhåndsvis

Om senteret Roller og ansvar Aktivitet **Evaluering**

Nasjonale tjenester for vestibularisschwannom

Helse Bergen HF

Nasjonale tjenester for vestibularisschwannom

Vestibularisschwannomer (VS) er godartede, langsomtvoksende svulster på en av balansenervene. De vanligste symptomene er ensidig hørselsreduksjon, aureas, svimmelhet og balanseplager. Behandlingsalternativene er observasjon, behandling med gammakniv eller kirurgi. Ved små svulster anbefales ikke behandling før eventuell vekst er påvist. Små og mellomstore svulster blir oftest behandlet i Gammakniv, mens store svulster behandles med operasjon. Behandlingstjenesten omfatter utredning, diagnostisering og kirurgisk behandling. Pasientene følger et standardisert kontrollopplegg, enten ved den nasjonale behandlingstjenesten eller lokalt. Vestibularisschwannom er sjelden og behandlingen krever høy kompetanse. For å sikre lik tilgjengelighet og god kvalitet, er tjenesten sentralisert som en nasjonal behandlingstjeneste. ICD10-koder som inngår i det nasjonale oppdraget: D 33.3.

*«Nasjonale tjenester og nasjonale sentre skal etablere referansegrupper som skal bidra til likeverdig tilgang for helsetjenesten og pasienter i hele landet, sikre at tjenesten/senteret drives i tråd med formålet samt sikre kunnskapsspredning på tvers av regioner.»*

Det er faglig ansvarlig som skal innlevere rapporten!

## Nasjonale og flerregionale behandlingstjenester – spørsmål til referansegruppen

1. Referansegruppens vurdering av aktivitet og resultat
  - Veiledning: Referansegruppens leder har ansvar for å koordinere tilbakemeldingen fra referansegruppen. Ta gjerne utgangspunkt i hvilke saker som er diskutert, eksempelvis henvisningsrutiner, resultatmål, likeverdig tilgjengelighet for pasienter, kompetansespredning, regionale utfordringer og planer for påfølgende år.
2. Referansegruppens brukerrepresentant
  - Veiledning: Her ønsker vi brukerrepresentantens tilbakemelding på tjenestens arbeid og samarbeidet med tjenesten.
3. Referansegruppens representant – Helse Nord
  - Veiledning: Hva er gjort for å sikre at relevante pasienter i din helseregion har fått tilgang til behandlingstjenesten?
4. Referansegruppens representant – Helse Midt-Norge
  - Veiledning: Hva er gjort for å sikre at relevante pasienter i din helseregion har fått tilgang til behandlingstjenesten?
5. Referansegruppens representant – Helse Sør-Øst
  - Veiledning: Hva er gjort for å sikre at relevante pasienter i din helseregion har fått tilgang til behandlingstjenesten?
6. Referansegruppens representant – Helse Vest
  - Veiledning: Hva er gjort for å sikre at relevante pasienter i din helseregion har fått tilgang til behandlingstjenesten?

Spørsmålene tar utgangspunkt i mandat for referansegrupper, godkjent i interregionalt fagdirektørmøte 11. desember 2023.

## Nasjonale kompetansetjenester og nasjonale sentre – spørsmål til referansegruppen

1. Referansegruppens vurdering av aktivitet og resultat
  - Veiledning: Ta gjerne utgangspunkt i hvilke saker som er diskutert, eksempelvis henvisningsrutiner, resultatmål, likeverdig tilgjengelighet for pasienter, kompetansespredning, regionale utfordringer og planer for påfølgende år.
2. Referansegruppens brukerrepresentant
  - Veiledning: Hva er brukerrepresentantens tilbakemelding på tjenestens arbeid og samarbeidet med tjenesten
3. Referansegruppens representant – Helse Nord
  - Veiledning: Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion?
4. Referansegruppens representant – Helse Midt-Norge
  - Veiledning: Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion?
5. Referansegruppens representant – Helse Sør-Øst
  - Veiledning: Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion?
6. Referansegruppens representant – Helse Vest
  - Veiledning: Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion?

## Referansegrupper

Nasjonale tjenester og nasjonale sentre skal etablere referansegrupper som skal bidra til likeverdig tilgang for helsetjenesten og pasienter i hele landet, sikre at tjenesten/senteret drives i tråd med formålet samt sikre kunnskapsspredning på tvers av regioner.



### ^ Etablering og endring av referansegrupper

Referansegruppene skal bestå av én representant fra et helseforetak i hver region, en brukerrepresentant og en representant fra tjenesten/senteret, se også mandat for referansegrupper for henholdsvis nasjonale tjenester og nasjonale sentre.

Ved etablering av referansegruppen må alle regioner kontaktes for å oppnevne representanter til gruppen. Aktuell brukerorganisasjon skal kontaktes for oppnevning av brukerrepresentant.

Ved behov for utskifting av medlemmer i referansegrupper eller nettverk, skal ansvarlig institusjon ved tjeneste eller senter ta kontakt med kontaktperson i aktuelt regionale helseforetak (RHF). Tjenesten eller senteret foreslår representanter til RHF-et som oppnevner.

[Mandat for referansegrupper for nasjonale tjenester](#)

[Mandat for referansegrupper for nasjonale sentre](#)

- Presentasjonen vil bli lagt ut på nettsiden til [RHF-enes servicemiljø](#)



## RHF-enes servicemiljø for nasjonale tjenester, nettverk og sentre

RHF-enes servicemiljø skal bistå og veilede nasjonale tjenester, kvalitets- og kompetansenettverk og nasjonale sentre. Servicemiljøet skal bidra til samordning på tvers av regionene.

### Tjenester, nettverk og sentre

Etablering, endring, oppgaver og prosedyrer.

[Les mer →](#)

### Referansegrupper

Mandat, etablering, brukerrepresentanter og opplæring.

[Les mer →](#)

### Rapportering

Krav til rapportering, tidslinjer og frister.

[Les mer →](#)

### Søknad om nye nasjonale tjenester

Informasjon om skjema og søknadsprosess.

[Les mer →](#)

[Om servicemiljøet →](#)

[Rammeverk og retningslinjer →](#)

# Spørsmål



Ubesvarte spørsmål etter Webinaret kan sendes på e-post til servicemiljøet i din region, kontaktinfo:

[Om servicemiljøet](#)

**Takk for  
oppmerksomheten!**



