



Velkommen til webinar om årsrapportering 2025

3. desember 15 – 16

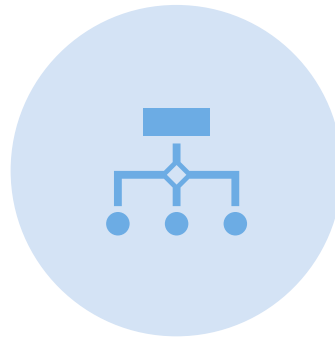
Arrangør:

RHF-enes servicemiljø for nasjonale tjenester

Program



**INNLEDNING V/ KIRSTI
TØRBAKKEN**



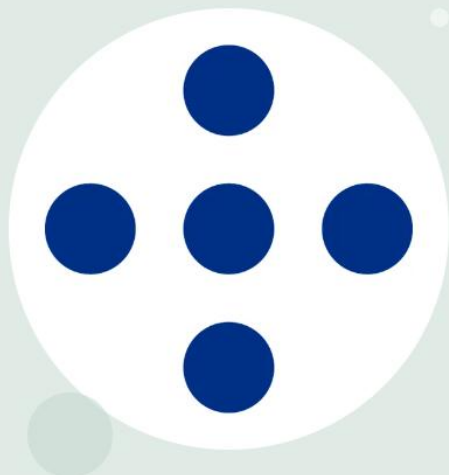
**ÅRSRAPPORTERING –
GJENNOMGANG AV PROSESS
OG SKJEMA V/ SØLVI LERFALD**



**GJENNOMGANG AV
SPØRSMÅL V/ SIW SKÅR**

- 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



De regionale helseforetakenes servicemiljø for nasjonale tjenester, nettverk og sentre

Servicemiljøet skal bistå og veilede nasjonale tjenester, kvalitets- og kompetansenettverk og nasjonale sentre, og 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

De regionale servicemiljøene skal bistå og veilede nasjonale tjenester, kvalitets- og kompetansenettverk og nasjonale sentre.

[Les mer →](#)

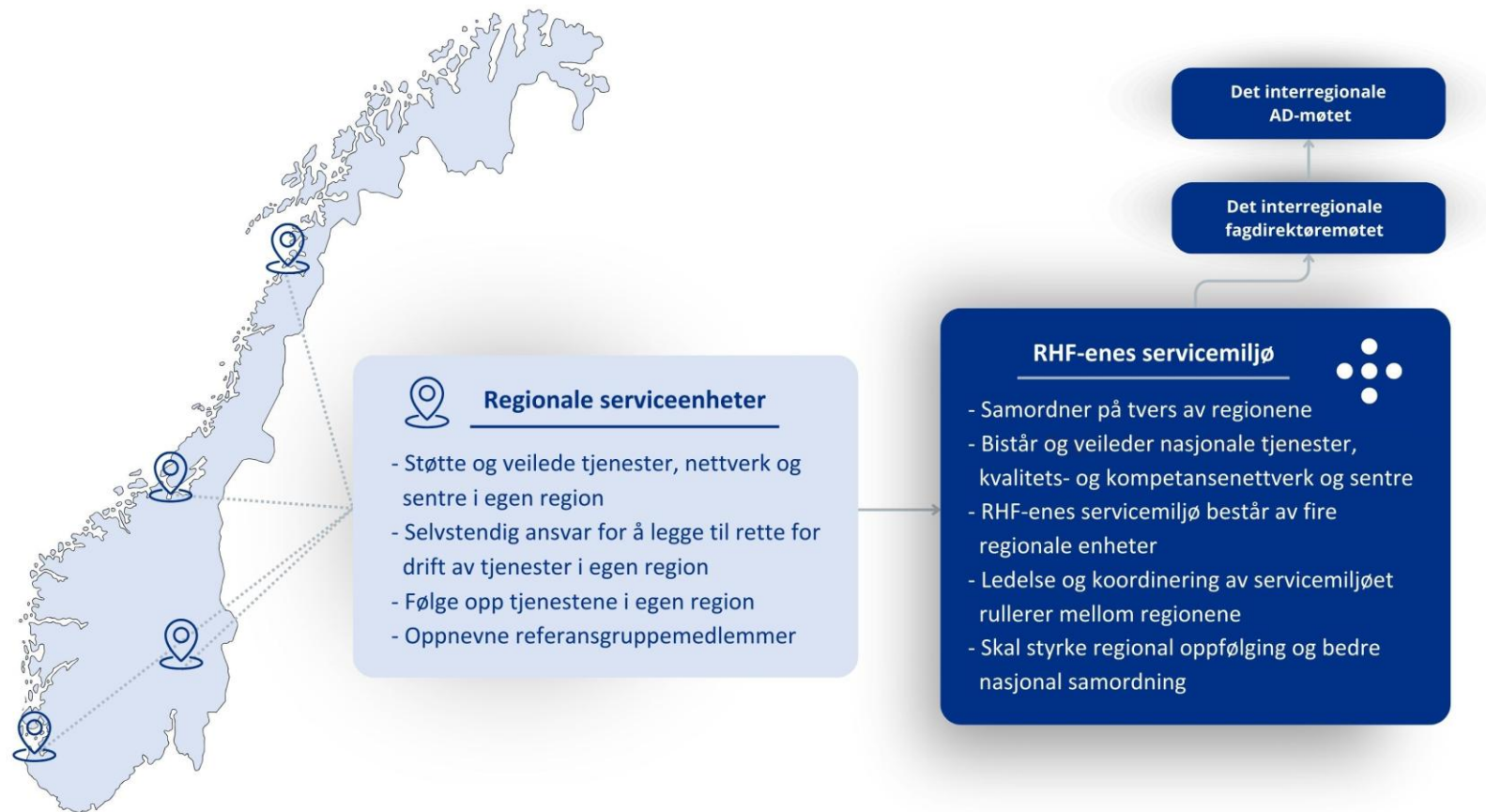
Rammeverk og retningslinjer

Informasjon om rammeverk og retningslinjer for nasjonale tjenester, sentre og kvalitets- og kompetansenettverk.

[Les mer →](#)

Nettside: <https://rhfsnt.no>

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



[illegible]

Formål og prosess

Hva er formålet med årlig rapportering?

Årsrapporten skal:

- gi tilstrekkelig informasjon til å vurdere om tjenesten, nettverket eller senteret driver etter kriteriene
- fange opp utfordringer som må følges opp regionalt eller nasjonalt.

Det skal ikke rapporteres mer enn det som er nødvendig!

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

Vurderingen av årsrapporter = årsrapporten + nettsiden

Mal for nettsider – nasjonale tjenester

☐	Godkjent beskrivelse	
☐	Henvisningskriterier, pasientforløp	
☐	Kvalitetsverktøy	
☐	Kontaktinformasjon	
☐	Lenke til årsrapport	
☐	Kompetansespredningsplan	
☐	Resultatmål	
☐	Evt ERN-medlemsskap	
☐	Annet (Forskning / undervisning / planer og strategier)	

Organisering og tidsramme



Rapportskjema sendes ut i løpet av desember til **faglig ansvarlig og referansegruppens leder** (gjelder tjenester og sentre), og evt. koordinator dersom dette er meldt inn på forhånd. Merk! Disse får tilgang til samme skjema.



For nasjonale tjenester og sentre: **Referansegruppens leder** koordinere tilbakemeldingen fra referansegruppen. Anbefaling: Faglig ansvarlig ferdigstiller rapporten en uke før rapportfrist.



Det er faglig ansvarlig som skal levere rapporten



Frist for rapportering: 17. februar 2026

Samme skjema sendes faglig ansvarlig og referansegruppens leder

Servicemiljøets rolle ved årsrapportering



Klargjøre og sende ut rapportskjema og gi veiledning underveis i rapportperioden



Servicemiljøet i hver region har ansvar for å gjennomgå og vurdere rapportene for tjenester, nettverk og sentre i egen region. For flerregionale behandlingstjenestene: de ansvarlige regionene samarbeider om gjennomgang og vurdering



Utarbeider sak til interregionalt fagdirektørmøte på bakgrunn av gjennomgang av alle årsrapporter



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



Servicemiljøet i 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

[illegible]

Gjennomgang av rapportskjema

Rapportskjema

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.			

Rapportskjemaet kan bestå av fire deler:

Om senteret = kun informasjon

Roller og ansvar = hvem er involvert

Aktivitet = registrere aktiviteter

Evaluering = vurdere årets aktivitet
(ikke oppstilling av aktivitet)

Lagring underveis?

- Deltakere: Lagre-knapp
- Aktiviteter: Legg til-knapp
- Aktiviteter, tekstfelt: Lagres automatisk
- Evaluering: Lagres automatisk

Hva er en godkjent beskrivelse



The screenshot shows a web form titled "Nasjonal behandlingstjeneste for vestibularisschwannom". At the top right, there is a "Send inn" button and a timestamp "Innleveringsfrist: 16.02.24 16.00.00". Below the title, there is a "Forhåndsvis" button. A navigation bar contains four tabs: "Om senteret" (highlighted with a red circle), "Roller og ansvar", "Aktivitet", and "Evaluering". The main content area under "Om senteret" lists "Nasjonal behandlingstjeneste" and "Helse Bergen HF". It includes a link to the "Nasjonal behandlingstjeneste for vestibularisschwannom" and a detailed description of the service, its goals, and the types of cases it handles. The text mentions that the service is centralized and aims to provide high-quality care for patients with vestibular schwannoma.

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.

Nasjonalt senter for tropiske infeksjonssykdommer

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 (ikke obligatorisk felt). Sjekk gjerne om informasjonen er riktig, og oppdater informasjonen der det er nødvendig. Dersom nye personer legges til, husk å vurdere om disse skal vises i den offentlige rapporten og om de skal ha kopi av årsrapporten.

Ny person +

Tore Lier

Referansegruppens leder, Helse Nord Tore.Lier@unn.no



Kristine Mørch

Medlem referansegruppen, fra senteret kristine.morch@helse-bergen.no



Siv Helene Eriksen

Medlem referansegruppen, Helse Vest siv.helene.eriksen@helse-fonna.no



Raisa Hannula

Medlem referansegruppen, Helse Midt-Norge raisa.hannula@stolav.no



Mette Haugli

Medlem referansegruppen, Helse Sør-Øst Mette.haugli@sshf.no



Kahtan Al-Azawy

Administrativ leder kahtan.al-azawy@helse-bergen.no



Kristine Mørch

Faglig ansvarlig kristine.morch@helse-bergen.no
95883994

Roller og ansvar = oversikt over personer

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

Fullt navn

Navn Navnesen

E-post

navn@mail.no

Telefon

12345678 Ikke obligatorisk

Navn på helseforetak

Velg type

Rolle

Velg type

☐ Skal vises på visningsiden

☐ Skal ha kopi av rapport

Lagre

Avbryt

Før utsending av skjema: Sjekk av deltakere, spesielt hvem som er faglig ansvarlig og referansegruppens leder.

Etter utsending av skjema:

- Ikke mulig å endre hvem som er faglig ansvarlig
- Servicemiljøet kan endre hvem som skal ha tilsendt skjema
- Alle med tilgang til skjema kan endre og legge til deltakere. For nye deltakere: husk å markere om de skal vises i den offentlig rapporten (visningssiden) og ha kopi av rapporten.

Servicemiljøet forsøker å fange opp alle endringer av deltakere før utsending av skjema

«Aktivitet» – registrering av aktivitet

- **Vitenskapelige artikler.** Registrere publikasjoner som er direkte relevant for tjenesten, og som er publisert i rapporteringsåret. Den som rapporterer, kan registrere publikasjoner på to måter: 1) Legge inn PubMed-nummer, og 2) Legge inn manuelt.
- **Forskningsprosjekter.** Registrering av pågående forskningsprosjekter som er relevant for oppdraget.
- **Avlagte doktorgrader.** Registrere doktorgrader som er knyttet til tjenesten, og som er avlagt i rapporteringsåret.
- **Undervisning.** Registrering av undervisning ved utdanningsinstitusjoner, dvs. undervisning utført av tjenesten/senteret eller med utgangspunkt i det nasjonale eller regionale oppdraget.
- **Formidling.** Registrering av formidling (f.eks. veiledning, kurs/konferanser m.v.).
- **Klinisk aktivitet.** Registrering av pasientbehandling.
- **Kvalitetsverktøy.** Registrering av verktøy som benyttes for å måle effekt av senterets virksomhet.

De fem viktigste!

Om senteret Roller og ansvar **Aktivitet** Evaluering

Vitenskapelige artikler
Forskningsprosjekter
Undervisning
Klinisk aktivitet
Formidling

Vitenskapelige artikler (0)
Registrer inntil fem vitenskapelige artikler som er direkte relevant for behandlingstjenesten, og som er publisert i rapporteringsåret. Vitenskapelige artikler registreres ved å hente en artikkelreferanse (PMID/PubMed-nummer) fra <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>. Legg inn artikkelreferansen og legg til.

PubMed ID (PMID)

Mangler artikkelen PMID? [Legg til manuelt](#)

Gi utfyllende informasjon

(0/1000)

Hva mener vi med formidling?

To valglister:

1. Kategori:

- Veiledning/hospitering
- Kurs/konferanse
- Annen kompetansespredning

2. Målgruppe:

- Helsepersonell og andre faggrupper - alle regioner
- Helsepersonell og andre faggrupper - flere regioner
- Pasienter og pårørende - alle regioner
- Pasienter og pårørende - flere regioner
- Allmennheten

Formidling og veiledning knyttet til oppdraget. Det er viktig å synliggjøre aktiviteten som har vært gjennomført overfor målgrupper i alle helseregioner.

Om senteret Roller og ansvar **Aktivitet** Evaluering

Vitenskapelige artikler
Forskningsprosjekter
Undervisning
Klinisk aktivitet
Formidling

Formidling (0)
Behandlingstjenester skal bidra med formidling og veiledning knyttet til det nasjonale oppdraget. Det er spesielt viktig å synliggjøre aktiviteten som har vært gjennomført overfor målgrupper utenfor eget regionalt helseforetak.

Kategori
Kategori ▼

Målgruppe
Oppgi målgruppe ▼

Beskrivelse ⓘ
(0/255)
Legg til formidling

Gi utfyllende informasjon
(0/1000)

Vi oppfordrer til

1) Presis beskrivelse av formidlingsaktiviteten, jf. feltet

«Beskrivelse»

2) Samle aktiviteter, f.eks.

- Kategori: Annen kompetansespredning
- Målgruppe: Allmennheten
- Beskrivelse: 14 nyhetssaker i media: VG, NRK og Bergens Tidende.



Nasjonal behandlingstjeneste for vestibularisschwannom

Om senteret Rollet og ansvar Aktivitet **Evaluering**

Nasjonal behandlingstjeneste
Helse Bergen HF
Nasjonal behandlingstjeneste for vestibularisschwannom

Vestibularisschwannom (VS) er godartede, langsomtvoksende svulster på en av balansenervene. De vanligste symptomene er ensidig hørselsreduksjon, øreus, 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.

Evaluering = vurdere årets aktivitet

Rapportskjema

- Spørsmålene som skal besvares, ligger under fanen for «Evaluering».

Samme skjema

- Samme rapportskjema blir sendt til faglig ansvarlig og referansegruppens leder. Spørsmål til referansegruppen kommer etter spørsmålene som faglig ansvarlig skal svare på.

Koordinere tilbakemelding

- Referansegruppens leder skal koordinere tilbakemeldingen fra referansegruppen, og legge tilbakemeldingen inn i rapportskjemaet (ikke trykk «send inn»)

Innlevering av årsrapport

- Det er faglig ansvarlig som skal sende inn årsrapporter.

Tar utgangspunkt i mandat for referansegrupper, sist godkjent i interregionalt fagdirektørmøte 11. desember 2023.

Rapportmaler

- Rapportmaler er skreddersydde 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



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

1. Nasjonale behandlingstjenester - pågående

Aktivitet

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

Evaluering (tekstfelt)

Likeverdig tilgang for pasienter fra alle regioner

- 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

- 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 (tekstfelt kombinert med valgliste, kvalitetsverktøy)

- 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 fra referansegruppen

2. Flerregionale behandlingstjenester - pågående

Aktivitet

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

Evaluering (tekstfelt)

Likeverdig tilgang for pasienter fra alle regioner

- 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

- 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 (tekstfelt kombinert med valgliste, kvalitetsverktøy)

- 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 fra referansegruppen

Aktivitet

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

Evaluering (tekstfelt)

Kvalitet på behandlingsresultatene - overvåking og formidling

- En sentral oppgave for behandlingstjenester er å overvåke og formidle behandlingsresultater. Beskriv hvilke systemer tjenesten benytter for å overvåke kvaliteten på behandlingen, og hvordan dette formidles.

Likeverdig tilgang for pasienter fra alle regioner

- En sentral oppgave for behandlingstjenester er å iverksette tiltak for å sikre likeverdig tilgang til tjenesten. Beskriv hvordan tjenesten jobber for å sørge for likeverdig tilgang for pasienter fra alle regioner.

Nasjonalt samarbeid rundt etablering av tjenesten

- Behandlingstjenesten skal etablere en faglig referansegruppe som skal bidra til likeverdig tilgang for helsetjenesten og pasienter i hele landet, sikre at tjenesten drives i tråd med formål og forskrift samt sikre kunnskapsspredning på tvers av regioner. Gi en status for samarbeidet med referansegruppen, og evt. annet nasjonalt, faglig samarbeid rundt pasientgruppen.

Tilbakemelding fra referansegruppen

4. Nasjonale kompetansetjenester - pågående

Aktivitet

- Vitenskapelige artikler
- Forskningsprosjekter
- Undervisning
- Formidling

Evaluering (tekstfelt)

Status for kompetansespredning

- 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 fra referansegruppen

Aktivitet

- Vitenskapelige artikler
- Forskningsprosjekter
- Undervisning
- Formidling
- Kvalitetsverktøy

Evaluerings (tekstfelt)

Nasjonalt samarbeid rundt etablering av tjenesten

- Nasjonale tjenester skal etablere en faglig referansegruppe som bl.a. skal bidra til kunnskapsspredning og likeverdig tilgang, samt sikre at tjenesten drives i tråd med formål og forskrift. Gi en status for samarbeidet med referansegruppen, og evt. annet nasjonalt, faglig samarbeid rundt pasientgruppen.

Kvalitet på behandlingsresultatene - overvåking og formidling

- En sentral oppgave for kompetansetjenester er å overvåke og formidle behandlingsresultater. Beskriv hvilke systemer tjenesten vil benytte for å overvåke kvaliteten på behandlingen, og hvordan dette skal formidles.

Tilbakemelding fra referansegruppen

Aktivitet

- Vitenskapelige artikler
- Forskningsprosjekter
- Undervisning
- Formidling

Evaluering (tekstfelt)

Hovedresultater

- Hovedoppgaven til en kompetansetjeneste er å bygge opp og formidle kompetanse. Gi en oppsummering av hovedresultatene av kompetansetjenestens aktivitet siden oppstart av tjenesten.

Overgang til ny organisasjonsform

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

7. Nasjonale sentre – både nye og pågående

Aktivitet

- Vitenskapelige artikler
- Forskningsprosjekter
- Undervisning
- Formidling

Evaluering (tekstfelt)

Status for senterets arbeid

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

Tilbakemelding fra referansegruppen

Aktivitet

- Ingen spørsmål knyttet til aktivitet

Evaluering (tekstfelt)

Status for nettverkets arbeid

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

Samarbeidet i nettverket

- 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.

Referansegrupper for tjenester og sentre

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.

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.

Referansegruppens tilbakemelding legges inn i årsrapporten.

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](#)

Nasjonale og flerregionale behandlingstjenester – spørsmål til referansegruppen

RHF-enes servicemiljø
for nasjonale tjenester

1. Referansegruppens vurdering av aktivitet og resultat
 - 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
 - Her ønsker vi brukerrepresentantens tilbakemelding på tjenestens arbeid og samarbeidet med tjenesten.
3. Referansegruppens representant – Helse Nord
 - Hva er gjort for å sikre at relevante pasienter i din helseregion har fått tilgang til behandlingstjenesten?
4. Referansegruppens representant – Helse Midt-Norge
 - Hva er gjort for å sikre at relevante pasienter i din helseregion har fått tilgang til behandlingstjenesten?
5. Referansegruppens representant – Helse Sør-Øst
 - Hva er gjort for å sikre at relevante pasienter i din helseregion har fått tilgang til behandlingstjenesten?
6. Referansegruppens representant – Helse Vest
 - Hva er gjort for å sikre at relevante pasienter i din helseregion har fått tilgang til behandlingstjenesten?

Samlet tilbakemelding fra hele referansegruppen

RHF-representantenes fokus i tilbakemelding:
Hva er gjort for å sikre at relevante pasienter i din helseregion har fått tilgang til behandlingstjenesten

Nasjonale kompetansetjenester og nasjonale sentre – spørsmål til referansegruppen

RHF-enes servicemiljø
for nasjonale tjenester

1. Referansegruppens vurdering av aktivitet og resultat

- 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

- Hva er brukerrepresentantens tilbakemelding på tjenestens arbeid og samarbeidet med tjenesten

3. Referansegruppens representant – Helse Nord

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

4. Referansegruppens representant – Helse Midt-Norge

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

5. Referansegruppens representant – Helse Sør-Øst

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

6. Referansegruppens representant – Helse Vest

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

Samlet tilbakemelding fra hele referansegruppen

RHF-representantenes fokus i tilbakemelding:
Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion

Veiledning i rapportskjemaet

Om senteret	Roller og ansvar	Aktivitet	Evaluering
Vitenskapelige artikler			
Forskningsprosjekter			
Undervisning			
Klinisk aktivitet			
Formidling			

Vitenskapelige artikler (0)
Registrer **inntil fem vitenskapelige artikler** som er direkte relevant for behandlingstjenesten, og som er publisert i rapporteringsåret. Vitenskapelige artikler registreres ved å hente en artikkelreferanse (PMID/PubMed-nummer) fra <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>. Legg inn artikkelreferansen og legg til.
PubMed ID (PMID)

Mangler artikkelen PMID? ⓘ [Legg til manuelt](#)
Om du ikke har en PMID kan du legge til artikkelen manuelt ved å klikke på "Legg til manuelt". Trykk deretter på knappen "Legg til artikkel". Opplysningene vises da i listen nederst på siden. Gjenta for hver artikkel.
Gi utfyllende informasjon

(0/1000)

Om senteret	Roller og ansvar	Aktivitet	Evaluering

Det er faglig ansvarlig som har ansvaret for at rapportskjemaet sendes innen fristen, jf. knappen «Send inn».
Under følger spørsmål rettet til de som er faglig ansvarlig for en tjeneste, nettverk eller senter. For nasjonale tjenester og nasjonale sentre er rapportskjemaet også sendt til referansegruppens leder som skal koordinere tilbakemeldingen fra referansegruppen (unntaket er nasjonale kompetansetjenester som skal levere sluttrapport). Spørsmål som referansegruppen skal besvare, følger etter spørsmålene som stilles til faglig ansvarlig. For disse tjenestene anbefaler vi at faglig ansvarlig ferdigstiller rapporten én uke før rapporteringsfristen.
Likeverdig tilgang for pasienter fra alle regioner ⓘ

0/2000
Samarbeid rundt pasientforløp ⓘ

0/2000

Om servicemiljøet

De regionale servicemiljøene skal bistå og veilede nasjonale tjenester, kvalitets- og kompetansenettverk og nasjonale sentre. RHF-enes servicemiljø skal bidra til samordning på tvers av regionene og rapporterer til interregionalt fagdirektørmøte. I perioden 2025 – 2026 er det Helse Sør-Øst som leder RHF-enes servicemiljø.

Kontaktinformasjon til de regionale servicemiljøene

Helse Midt-Norge

[Send e-post til Ann Jorunn Sandstål](#)

Helse Nord

[Send e-post til Siw Skår](#)

Helse Sør-Øst

[Send e-post til Kirsti Tørbakken](#)

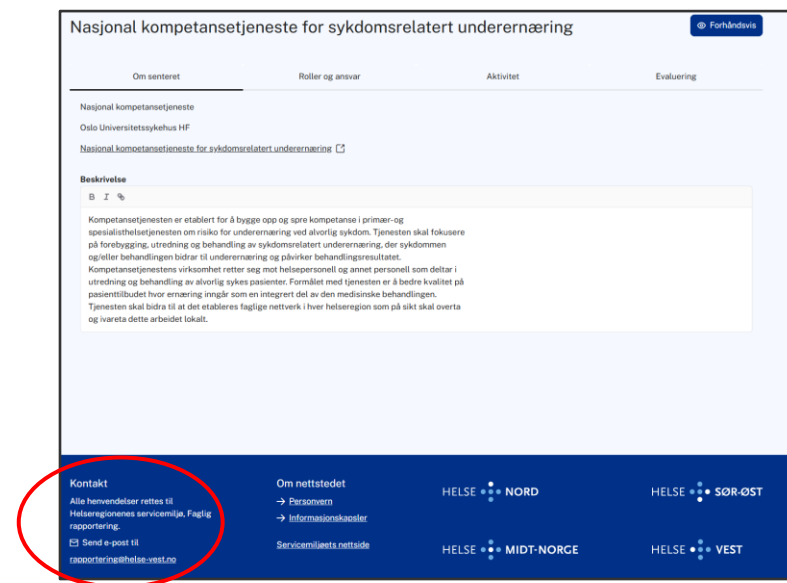
Helse Vest

[Send e-post til Gjertrud Jacobsen](#)

eller

[Send e-post til Sølvi Lurfald](#)

Egen e-postadresse knyttet til eRapport, lenke ligger nederst i rapportskjemaet. E-postboksen koordineres av Helse Vest.



Nasjonal kompetansetjeneste for sykdomsrelatert underernæring [Forhåndsvis](#)

Om sentret	Roller og ansvar	Aktivitet	Evaluering
Nasjonal kompetansetjeneste Oslo Universitetssykehus HF Nasjonal kompetansetjeneste for sykdomsrelatert underernæring 🔗			
Beskrivelse B I 🗨 Kompetansetjenesten er etablert for å bygge opp og spre kompetanse i primær- og spesialisthelsetjenesten om risiko for underernæring ved alvorlig sykdom. Tjenesten skal fokusere på forebygging, utredning og behandling av sykdomsrelatert underernæring, der sykdommen og/eller behandlingen bidrar til underernæring og påvirker behandlingsresultatet. Kompetansetjenestens virksomhet retter seg mot helsepersonell og annet personell som deltar i utredning og behandling av alvorlig syke pasienter. Formålet med tjenesten er å bedre kvalitet på pasienttilbudet hvor ernæring inngår som en integrert del av den medisinske behandlingen. Tjenesten skal bidra til at det etableres faglige nettverk i hver helseregion som på sikt skal overta og ivareta dette arbeidet lokalt.			

Kontakt
Alle henvendelser rettes til
Helseregionenes servicemiljø. Faglig
rapportering:
📧 Send e-post til
rapportering@helse-vest.no

Om nettstedet
→ Personer
→ Informasjonskanaler
Servicemiljøets nettside

HELSE  **NORD** HELSE  **SØR-ØST**
HELSE  **MIDT-NORGE** HELSE  **VEST**

Presentasjonen vil bli lagt ut på
nettsiden til RHF-enes
servicemiljø, <https://rhfsnt.no>

The screenshot shows the homepage of the RHF-enes servicemiljø for national services, networks, and centers. The header includes the logo and name of the organization, a search bar, and a menu icon. The main content area features a large graphic with five blue dots arranged in a circle, followed by the title 'De regionale helseforetakenes servicemiljø for nasjonale tjenester, nettverk og sentre'. Below the title is a brief description of the service environment's role. The page is organized into six colored boxes, each representing a different service area with a title, description, and a 'Les mer' link.

DE REGIONALE HELSEFORETAKENES SERVICEMILJØ
FOR NASJONALE TJENESTER, NETTVERK OG SENTRE

SØK Q MENY ☰

De regionale helseforetakenes servicemiljø for nasjonale tjenester, nettverk og sentre

Servicemiljøet skal bistå og veilede nasjonale tjenester, kvalitets- og kompetansenettverk og nasjonale sentre, og 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

De regionale servicemiljøene skal bistå og veilede nasjonale tjenester, kvalitets- og kompetansenettverk og nasjonale sentre.

Les mer →

Rammeverk og retningslinjer

Informasjon om rammeverk og retningslinjer for nasjonale tjenester, sentre og kvalitets- og kompetansenettverk.

Les mer →

Spørsmål



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

[Om servicemiljøet - De regionale
helseforetakenes servicemiljø for
nasjonale tjenester, nettverk og sentre](#)

**Takk for
oppmerksomheten!**

