

Mandat for referansegrupper for nasjonale sentre

11.12.2023

Innhold

1. Oppgaver for referansegrupper for nasjonale sentre	1
1.1 Oppgaver for de regionale representantene:	1
2. Sammensetning	2
3. Oppnevning av medlemmer til referansegruppen	2
3.1 Dekning av utgifter	2

Nasjonale kompetansetjenester kan videreføres som nasjonale sentre. Det er de regionale helseforetakene som oppretter nasjonale sentre. Nasjonale sentre skal i likhet med nasjonale kompetansetjenester ha referansegrupper.

Referansegruppen skal bidra til at senteret drives i tråd med vedtatt mandat og at senterets innhold er likeverdig tilgjengelig for helsepersonell og brukere i hele landet. Det regionale helseforetaket som har fått godkjent et nasjonalt senter er ansvarlig for at det finnes en referansegruppe.

Referansegruppen skal **ikke** være et styre for det aktuelle senteret. Ansvar for økonomi og drift ligger til regionale helseforetak og det/de helseforetaket der senteret er lokalisert.

1. Oppgaver for referansegrupper for nasjonale sentre

Referansegruppen skal møtes minst en gang i året. Møtefrekvens utover dette kan variere i størrelse og omfang. Møtene kan i stor grad skje digitalt.

Referansegruppens oppgaver er:

- å sørge for at oppdatert informasjon til helseforetak, fagmiljø, brukerorganisasjoner og pasienter er tilgjengelig.
- spre informasjon til eget fagmiljø om senteret.
- samarbeide med senteret om årlig rapportering og gi tilbakemelding på senterets arbeid. Tilbakemeldingen skal være en integrert del av tjenestens årsrapport.
- Å 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.

1.1 Oppgaver for de regionale representantene:

- Bidra til kompetanseoppbygging gjennom dialog med fagmiljø i egen region.
- å støtte arbeidet med rapportering av regionale data til aktuelle kvalitetsregistre.
- dersom det oppstår problemer eller svakheter ved senterets funksjon, skal referansegruppen ta dette opp med senteret og ved behov informere eget regionalt helseforetak.

Årsrapporten skal inneholde en del fra hver av de fire regionale representantene, som kort omtaler i hvilken grad senteret fungerer i egen region.

2. Sammensetning

- Referansegruppene skal ha ett medlem fra alle fire regioner, som skal representere spesialisthelsetjenesten i sin region. Medlemmet fra tjenestens egen region skal fortrinnsvis komme fra et annet helseforetak i regionen.
- Det nasjonale senteret skal være representert i referansegruppen, enten ved leder eller en annen representant fra senteret.
- Brukerorganisasjoner skal være representert i referansegruppene.
- Deltakelse fra andre aktører, herunder den kommunale helse- og omsorgstjenesten og eventuelt andre relevante sektorer, kan vurderes der det er aktuelt.

Referansegruppen skal ha den faglige kompetansen og bredden som senteret mener det er behov for. Lederen for referansegruppen utpekes av helseforetaket som har ansvar for senteret. Lederen for referansegruppen skal ikke tilhøre regionen(e) der det nasjonale senteret er lokalisert.

3. Oppnevning av medlemmer til referansegruppen

Hvert regionale helseforetak (RHF) oppnevner medlemmer til referansegruppene med forankring i egen region. Referansegruppen skal kun ha ett medlem fra hvert regionalt helseforetak, vararepresentant er ikke nødvendig.

- Det nasjonale senteret skal finne medlemmer til egen referansegruppe.
- Foreslåtte medlemmer skal ha blitt forespurt og ha sagt seg villig til å delta i referansegruppen. Medlemmer må bli spurt om de har tid og interesse for å delta, og må få informasjon om referansegruppens mandat, rolle og aktivitet.
- Medlemmer skal ha sagt seg villig til å ta på seg oppdraget og deltakelse i referansegruppen må være avklart med vedkommendes leder.
- Det nasjonale senteret sender forslag til nytt medlem til det regionale helseforetaket i den regionen som medlemmet skal representere.
- Det regionale helseforetaket oppnevner formelt nytt medlem og sender informasjon om oppnevningen til tjenesten, referansegruppen og de andre regionale helseforetakene.
- Dersom senteret ikke har forslag til medlem, skal de kontakte eget regionalt helseforetak.
- Senteret skal kontakte regionale brukerutvalg for å få forslag til brukerrepresentanter.
- Når oppnevningsarbeidet er avsluttet, informeres de regionale helseforetakene om at referansegruppen er oppnevnt, hvordan planene er for arbeidet i referansegruppen og hvem som er oppnevnt i gruppen.
- Når et medlem av referansegruppen slutter, oppnevnes et nytt medlem.

3.1 Dekning av utgifter

Ved møter i referansegruppen skal helseforetaket/institusjonen der referansegruppemedlemmet er ansatt, dekke kostnader til reise og opphold. Helseforetaket som har ansvaret for det nasjonale senteret, betaler møteutgifter (møterom, servering etc.) samt utgifter knyttet til brukerrepresentasjon.