

Endret rapportering for tjenester, nettverk og sentre

Fagleder Sølvi Lurfald

RHF-enes servicemiljø for tjenester, nettverk og sentre

Samling av systemer - gjenkjennbar utforming

The collage shows four overlapping screenshots of Norwegian healthcare systems:

- eSøknad**: A form for applying for research, innovation, or national services, with a progress bar at the top.
- eRapport**: A report interface for 'eRapport 2019' from Helse Sør-Øst, showing a progress bar and a sidebar with project management options.
- eStudie**: A budget creation interface for clinical studies, titled 'Kliniske studier: Opprett nytt budsjett'. It includes an information icon and a text area for creating a budget.
- eProtokoll**: A protocol overview and quality assurance interface, titled 'eProtokoll'. It shows a progress bar and a table of contact persons for a study.

The screenshot shows the 'eRapport 2022' interface for Helse Midt-Norge. The report is for 'Flerregional behandlingstjeneste for neonatalkirurgi'. The interface includes a progress bar at the top and a sidebar with navigation options: INFORMASJON, AKTIVITET, FORSKNING, OPPGAVER OG RESULTATER, and FORANKRING.

Identifikasjonskode: FF-STolav-OUS6
Ansvarlig person: Øystein Drivenes og Gunnar Aksnes
Epost: oystein.drivenes@stolav.no
Kategori: Flerregional behandlingstjeneste
Institusjon: St. Olavs Hospital og OUS
Nettsideadresse: [Vis nettside](#)
Innleveringsfrist: 22.02.2023 18.00.00

Den flerregionale behandlingstjenesten omfatter utredning og kirurgisk behandling av alvorlig medfødte misdannelser og ervervede tilstander i gastrointestinaltraktus, urinveier og genitalia samt toraks med unntak av hjerte og sentralnervesystemet. Mange av misdannelsene påvises før fødsel med ultralyd.

Behandlingstjenesten omfatter oppfølging i gjenstående del av graviditet, fødsel og planlegging av medisinsk utredning/behandling av barnet i de tilfelle der prenatalt påviste utviklingsavvik sannsynliggjør at rask utredning/behandling av barnet etter fødsel er nødvendig.

Mange av tilstandene er sjeldne og behandlingen krever spesialisert kompetanse og utstyr. For å sikre høy kvalitet og tilgjengelighet, er tjenesten sentralisert til én flerregional behandlingstjeneste lokalisert ved St. Olavs Hospital og Oslo universitetssykehus.

Det vises til egne henvisningskriterier som ligger på nettsidene.

[Rediger](#)

i Nasjonale tjenester har rapporteringsplikt i tråd med det årlige oppdragsdokumentet fra Helse- og omsorgsdepartementet og *Veileder til Forskrift nr. 1706 av desember 2010 om godkjenning av sykehus, bruk av betegnelsen sykehus og nasjonale tjenester i spesialisthelsetjeneste, kapittel 4.*

Årsrapportene oversendes direkte til regionalt helseforetak og til sentrale myndigheter. Slik gir rapporteringen på de nasjonale tjenestene oversikt over sin aktiviteten både overfor egen region og overfor Helsedirektoratet. Det er viktig at det rapporteres i tråd med kravene i veilederen for de nasjonale tjenestene som bl.a. finnes på HODs nettsider - [Nasjonale tjenester - regjeringen.no](#)

eSøknad – forskning, innovasjon

eRapport – forskning, innovasjon, nasjonale tjenester

eStudie – budsjettering av kliniske studier

eProtokoll – oversikt og kvalitetssikring av meldinger om behandling av personopplysninger

Litt historikk, eRapport

- 2003 - Helse Vest lager første utgave av digitalt skjema, benyttes i Helse Vest
- 2007 – Helse Vest utvikler skjema på ny plattform, benyttes av alle RHF
- 2011 – Helsedirektoratet får egen side for gjennomgang og opplasting av vurdering av årsrapporter
- 2014 – Modernisering av eRapport

Innholdet i eRapport baserer seg på skjema utarbeidet av Helsedirektoratet. Siden 2003 har innholdet i rapportskjemaet endret seg lite.

- Dagens skjema er lite dynamisk - behov for endring
- Har avvartet resultatet av omorganiseringsprosessene

Nasjonalt behandlingstjeneste - faglig rapportering 2010 HELSE VEST

Nasjonale tjenester har rapporteringsplikt i henhold til det årlige oppdragsdokumentet fra Helse- og omsorgsdepartementet og rundskriv 1-19/2003, som begge finnes på [nettsiden til Helse- og omsorgsdepartementet](#).

Regionale sentre har rapporteringsplikt i henhold til vedtak i styret for Helse Vest, jf. styresak 078/03 *Kriterier for regionale kompetansesentre i Helse Vest RHF*.

Årsrapportene oversendes regionale og sentrale myndigheter etter behandling i Det regionale samarbeidsorganet.

Årsrapporten skal leveres snarest mulig, og senest innen rapporteringsfristens utløp, (se nedenfor). Rapporteringssystemet stenger automatisk på dette tidspunktet. Veiledning for utfylling av årsrapporteringsskjemaet finner du ved å trykke på lenken for veiledning ved hvert delpunkt i skjemaet.

Rapporten leveres gjennom å trykke på knappen "Innlever rapport" i skjemaets del 5, som du kommer til ved å trykke på knappen "lagre opplysningene" nederst i skjemaet.

Merk: Etter innlevering publiseres rapporten umiddelbart på nettsiden for høyspesialiserte tjenester, <http://hoysspesial.helse.net/>.

Frist for rapportering: 04.11.2011 16:00:00

DEL 1 - GENERELL INFORMASJON

Identifikasjonskode L-HB1
Navn Nasjonal behandlingstjeneste i avansert brannskadebehandling
Ansvarlig person Hartmut Heisterkamp
Ansvarlig Epost hartmut.heisterkamp@hel
Kategori Nasjonal behandlingstjeneste
Institusjon Helse Bergen HF
Nettsideadresse www.helse-bergen.no/omoss/avdelinger/brannskadeavsnitt/Sider/enhet.aspx
Etablert år
Skjema utfyllt av Ditt navn: Hartmut Heisterkamp Din e-post: htmh@helse-bergen.no

Beskrivelse [\[Veiledning\]](#)
(Maks 2000 tegn)

DEL 2 - AKTIVITET OG NØKKELTALL

A: Undervisning og veiledning i 2010 [\[Veiledning\]](#)

[Legg til undervisningstimer](#)

- Egen region: Grunnutdanning av helsepersonell: 10 uker
- Egen region: Videreutdanning av helsepersonell: 52 uker
- Egen region: Etterutdanning av helsepersonell: 6 uker

HELSE MIDT-NORGE eRapport 2022 Lagre Forhåndsvisning Innlevering

INFORMASJON AKTIVITET FORSKNING OPPGAVER OG RESULTATER FORANRINKING

Flerregional behandlingstjeneste for neonatalkirurgi

Undervisning Klinisk aktivitet Formidling Kvalitetsverktøy Tilleggsopplysninger

i En av oppgavene for nasjonale tjenester er undervisning, og det skal rapporteres på undervisningsaktivitet. Det er vesentlig å synliggjøre aktivitet som har vært gjennomført overfor målgrupper i andre/alle helseregioner. Dette er et viktig grunnlag for vurderingen av hvordan de nasjonale oppgavene ivaretas.

Ved kategori: Legg inn antall undervisningstimer samlet som tjenesten har gjennomført for helsepersonell i alle regioner, flere regioner eller kun i egen region. I tillegg kan tilsvarende gjøres for undervisning av annet personell, f.eks. dersom tjenesten har bidratt i undervisning av pedagoger, sosionomer, m.v.

[Rediger]

Kategori:

Antall: timer

Utdanning

Alle regioner: Utdanning av helsepersonell	400 timer	<input type="button" value="✎"/>	<input type="button" value="🗑"/>
Flere regioner: Utdanning av helsepersonell	40 timer	<input type="button" value="✎"/>	<input type="button" value="🗑"/>
Egen region: Utdanning av helsepersonell	400 timer	<input type="button" value="✎"/>	<input type="button" value="🗑"/>

Gi utfyllende informasjon

Eventuelle utfyllende kommentarer knyttet til undervisningen.

[Rediger]

Mer av undervisningen foregår nå på digitale plattformer enn før pandemien.

Ny eRapport for tjenester, nettverk og sentre

Utgangspunkt:

- Omorganisering av nasjonale tjenester med behov for rapportering også fra nettverk og sentre.
- Behov for ny oppgradering av eRapport – nasjonale tjenester er først ute!

- Starter med blanke ark: Eldre rapporter omgjøres til pdf, og lenkes opp i et arkiv.
- Kutter alle bånd til eRapport forskning og innovasjon – får tilpasset url-adresse

Ny eRapport vil være på plass til årsrapportering for 2023.

Tilfredsstill nye krav til universell utforming.

~~<https://forskningsprosjekter.helse.net/Rapporter/Senter/>~~

Vi er godt i gang!

- Regionalt samarbeid om innhold
- Kravspesifikasjon og testing
- Utvikles i samarbeid med av Helse Vest IKT


Ny eRapport

Organisering av arbeidet

Ukentlige møter

UX-designere fra Avdeling for Strategisk IKT, og utviklere fra Utviklingsavdelingen.

Klart til bruk ved neste årsrapportering
→ Mye arbeid vil gjøres høsten 2023



Struktur

I denne kravspesifikasjonen bruker vi ordet «entitet» for å omtale en enhet som skal rapporteres. De som skal rapportere, altså «entiteten» vil ha ulike benevnelser:

- Nasjonal behandlingstjeneste
- Flerregional behandlingstjeneste
- Nasjonal kompetansetjeneste
- Nasjonalt senter
- Nasjonalt kvalitets- og kompetansenettverk
- Regionalt kompetansesenter (Må kunne legges til flere.)

Det vil være behov for variasjoner i rapporteringskjema basert på denne inndelingen. Skjema skal kunne variere fra en rapportering til neste. Det er ikke nødvendig å kunne legge opp til overlappende rapporteringer.

Systemets e-postadresse

Spørsmål og svar skal sendes inn til én e-postadresse. «Alle henvendelser rettes til».

Denne må kunne oppdateres.

(Skal spørsmål besvares av andre i landet, må disse videreføres fra «koordinerende entitet».)

Uten som skal rapportere

Uten som rapporterer skal rapportere til systemet og være tilgjengelig for administratoren. Et senter skal ha følgende attributter:

- Navn
- Postboks
- Postnummer
- Postkoden
- Telefonnummer
- Ansvarlig
- Ansvarligs e-post
- Ansvarligs mobilnummer
- Ansvarligs faksnummer
- Ansvarligs adresse
- Ansvarligs e-post
- Ansvarligs mobilnummer
- Ansvarligs faksnummer
- Ansvarligs adresse

Det er 3 versjoner av senter i lista, men systemet skal kunne ta høyde for en versjonering. Det er ikke nødvendig å kunne rapportere for alle ting for samme senter samtidig. Rapporteringssystemet skal administratoren kunne se.


Uten som skal kunne rapportere til systemet. Det er ikke nødvendig å kunne rapportere for alle ting for samme senter samtidig. Rapporteringssystemet skal administratoren kunne se.

Gangen i rapporteringen

Rapport på Helse Vest skal være tilgjengelig for alle brukere. Med andre ord skal rapporteringssystemet kunne sende ut data til alle brukere som har tilgang til systemet.

Rapporteringssystemet skal kunne sende ut data til alle brukere som har tilgang til systemet.

Rapporteringssystemet skal kunne sende ut data til alle brukere som har tilgang til systemet.



Bygge opp et skjema (maler for rapporteringsskjemaet)

Administrator skal kunne bygge opp et skjema av følgende komponenter:


- «Aktivitet» (repererende gruppe, «legg til», men også med ett tekstfelt for utfyllende opplysninger) – hver av disse modulene detaljeres særskilt.
- «Evaluering» (gjentakende elementer som består av flere komponenter. Detaljeres på neste slide.)

Disse skal kunne lagres som «malers», og kobles til hvert enkelt senter.

Hver mal skal ha et navn.

Hver mal skal ha en overskrift, f.eks. «Årsrapport».

«Aktivitet»



Hver av komponentene i listen skal kunne stilles av eller på i en rapporteringmal.

«Evaluering»

Det skal være mulig å legge til flere tekstfelt (elementer).

Hvert «tekstfelt» (elementer) skal ha følgende attributter:

- Overskrift
- Viledning under overskrift
- Spørsmålslengde for utfyllende viledning
- Valgliste (prøveteg eller flervalg) (kan stilles av eller på)
- Stort tekstfelt som utvider valg i prøveteg. (uten formatering) (kan stilles av)
- Minimumslengde i antall tegn
- Maksimumslengde i antall tegn (vises til brukler)
- Skal vises i offentlig rapport (ja/nei) -> Viser til brukler derom dette ikke er offentlig.

Når man har definert ulike tekstfelt som overskrift, så velger man hvilke som skal være med i en rapporteringmal. Når har gjort dette skal det være mulig å bestemme rekkefølgen.

Økt fleksibilitet

Muligheter for tilpasset rapportering, eksempelvis:

- Tjeneste, nettverk eller senter
- Etablert eller nyopprettet
- Avvikling («sluttrapport»)

The screenshot displays the 'eRapport' web application interface. At the top, there is a navigation bar with the 'eRapport' logo, a 'Lagrer...' button, a 'Forhåndsvis' button, a 'Send inn' button, and an 'Innleveringsfrist: 28.02.17 14.00.00' indicator. The main content area is titled 'Flerregional behandlingstjeneste for allogen stamcelletransplantasjon'. Below the title, there are four tabs: 'Om senteret', 'Roller og ansvar', 'Aktivitet' (which is selected), and 'Evaluering'. On the left side of the 'Aktivitet' tab, there is a sidebar menu with categories: 'Vitenskapelige artikler (3)', 'Avlagte doktorgrader (2)', 'Forskningsprosjekter (2)', 'Undervisning (4)', 'Klinisk aktivitet', 'Formidling', and 'Kvalitetsverktøy'. The main content area shows a list of 'Vitenskapelige artikler (3)'. Each article entry includes a title with authors' names and a 'Legg til' button. The first article is 'Reikvam H, Hatfield K, Bruserud Ø'. The second is 'Tvedt TH, Lie SA, Reikvam H, Rye KP, Lindås R, Gedde-Dahl T, Ahmed AB, Bruserud Ø'. The third is 'Melve GK, Ersvaer E, Akkøk CA, Ahmed AB, Kristoffersen EK, Hervig T, Bruserud Ø'. Below the list, there is a section 'Legg til flere vitenskapelige artikler' with a 'PubMed ID (PMID)' input field containing '27829829' and a 'Legg til artikkel' button. There is also a link 'Mangler artikkelen PMID? Legg til manuelt'. At the bottom, there is a 'Gi utfyllende informasjon' section with a text area. The footer of the page contains the text 'Personvern - Informasjonskapler'.

Rapportering i samspill med nettsider

- Mer informasjon på nettsider – forenkle årlig rapportering
 - Nettsiden = henvisningsrutiner, etablerte kvalitetsverktøy, kompetansespredningsplan, resultat- og kvalitetsmål m.v.
 - Årsrapport = aktivitet i rapporteringsåret, inkl. nye kvalitetsverktøy (registre, retningslinjer osv.)
- Interregionalt samarbeid om nettsider for nasjonale tjenester
 - mal for nettsider
 - kommunikasjonsavdelinger bidrar i gjennomføring

The screenshot shows the Helse Bergen website interface. At the top, the logo for Helse Bergen (Haukeland universitetssjukehus) is visible, along with navigation links for HELSE NORGES, SØK, and MENY. The breadcrumb trail indicates the page is under 'Framsida > Avdeling > Kirurgisk klinikk > Plastikkirurgi og brannskade > Nasjonal behandlingsteneste for avansert brannskadebehandling'.

The main content area features a large image of a patient in a hospital bed being attended to by medical staff. To the right of the image is a yellow box with the text 'Nasjonal behandlingsteneste for avansert brannskadebehandling' and a 'Kontakt oss' button with a right-pointing arrow.

Below the image, there is a paragraph of text: 'Brannskadeavdelinga har landsdekkande funksjon for behandling av pasientar i alle aldersgrupper med store brannskadar, brannskadar som krev spesiell ekspertise og andre definerte tilstandar. Avdelinga har åtte senger, fire av desse er intensivsenger. Det blir behandla om lag 150 pasientar med alvorlege brannskadar kvart år.'

There is a list item: '• [Metodebok i Brannskadebehandling \(Brannskadeavdelinga, Haukeland universitetssjukehus\)](#)'.

Below the list, there are two dropdown menus: 'Vårt ansvar' and 'Undervisning og forskning', both with downward-pointing arrows.

At the bottom of the page, there is a section titled 'Behandling av brannskadar' with a sub-heading 'Behandling av brannskadar'. The text reads: 'Brannskadar er ein hyppig skadeårsak og treng ofte sjukehusbehandling. Her finn du informasjon om korleis dei ulike typene brannskadar vert behandla når du kjem til oss.' To the right of this text is a photograph of a person's hand with a burn injury being treated. Below the text is a link: 'Informasjon om behandling av brannskadar →'.

Viktige endringer



Felles nasjonal rapportering: Inndelingen i regioner opphører. RHF-enes servicemiljø har ansvar for at rapportering gjennomføres. Gir mindre administrasjon og sikrer at skjema og veiledning blir likt for alle.



Tilbakemelding fra referansegruppen vil være en del av årsrapporten, og skal legges inn i skjema før rapporteringsfristen.



Flerregionale tjenester:

- Avslutter ordningen med at én region er rapporteringsansvarlig
- Faglig ansvarlig på begge helseforetak får tilsendt samme rapportskjema

Organisering av arbeidet med årsrapport 2023



RHF-enes servicemiljø sender informasjon til alle tjenester, nettverk og sentre og tilhørende referansegrupper om ny eRapport

Kvalitetssikring av oversikt over referansegrupper



Tjenester og sentre involverer referansegrupper i arbeidet med årsrapporten – før fristen går ut

Involvere referansegruppene gjennom året
Koordineringsansvar for referansegruppens leder?



Skjema planlegges sendt ut i begynnelsen av januar 2024



Frist for rapportering er 10. februar