

KOMMISJONENS GJENNOMFØRINGSBESLUTNING**2022/EØS/49/46****av 10. mars 2014****om fastsettelse av kriterier for opprettelse og evaluering av europeiske referansenettverk og deres medlemmer og for å lette utveksling av opplysninger og sakkunnskap om opprettelse og evaluering av slike nettverk**

(2014/287/EU)(*)

EUROPAKOMMISJONEN HAR —

under henvisning til traktaten om Den europeiske unions virkemåte,

under henvisning til europaparlaments- og rådsdirektiv 2011/24/EU av 9. mars 2011 om anvendelse av pasientrettigheter ved helsetjenester over landegrensene⁽¹⁾, særlig artikkel 12 nr. 4 bokstav b) og c) og

ut fra følgende betraktninger:

- 1) Kommisjonens delegerte beslutning 2014/286/EU⁽²⁾ fastsetter de kriterier og vilkår som må oppfylles av europeiske referansenettverk («nettverk») og helsetjenesteytere som ønsker å delta i slike nettverk.
- 2) I henhold til artikkel 12 nr. 4 bokstav b) og c) i direktiv 2011/24/EU skal Kommisjonen fastsette kriteriene for opprettelse og evaluering av nettverkene og tiltak for å lette utveksling av opplysninger og sakkunnskap om opprettelse og evaluering av nettverkene.
- 3) Nettverk bør opprettes og helsetjenesteytere godkjennes som medlemmer av nettverkene på grunnlag av en åpen og oversiktlig framgangsmåte. Framgangsmåten bør omfatte 1) interessetegningen, 2) medlemsstatenes godkjenning av helsetjenesteyternes søknader, 3) inngivelse av søknader til Kommisjonen, 4) kontroll av at søknadene er fullstendige, 5) et uavhengig organs tekniske vurdering av søknader om å danne nettverk og av søknader fra individuelle helsetjenesteytere som ønsker å bli medlemmer av et nettverk, for å fastslå om søkerne oppfyller kriteriene, 6) underretning om resultatet av vurderingen, 7) medlemsstatenes godkjenning av nettverkene og deres medlemmer og 8) offentliggjøring av listen over opprettede nettverk og deres medlemmer.
- 4) For å øke nettverkens omfang bør individuelle helsetjenesteytere som ønsker å delta i et nettverk, til enhver tid kunne bli medlemmer av et nettverk. Søknadene deres bør vurderes etter samme framgangsmåte som den som ble brukt til å vurdere søknader til det opprinnelige nettverket, deriblant med hensyn til den aktuelle medlemsstats støtte til søknadene.
- 5) For å sikre at nettverket har en ekte merverdi for Den europeiske union og er stort nok til å muliggjøre utveksling av sakkunnskap og forbedre tilgangen til helsetjenester for pasienter i hele Unionen, bør bare søknader som er inngitt av det nødvendige minste antall av helsetjenesteytere og medlemsstater og i tråd med interessetegningen, godkjennes. Dersom et utilstrekkelig antall helsetjenesteytere søker, eller søknadene omfatter et utilstrekkelig antall medlemsstater, bør Kommisjonen anmode medlemsstatene om å oppmuntre sine helsetjenesteytere til å delta i det foreslåtte nettverket.
- 6) Det kan være vanskelig å oppfylle minstekravet til antall helsetjenesteytere eller medlemsstater for visse sjeldne sykdommer eller tilstander på grunn av mangel på sakkunnskap. Det vil derfor være hensiktsmessig å samle helsetjenesteytere som retter seg mot beslektede sjeldne sykdommer eller tilstander, i et tematisk nettverk. Nettverk kan også omfatte ytere av høyteknologiske tjenester som vanligvis krever store investeringer, f.eks. laboratorier, radiologi-tjenester eller nukleærmedisinske tjenester.

(*) Denne unionsrettsakten, kunngjort i EUT L 147 av 17.5.2014, s. 79, er omhandlet i EØS-komiteens beslutning nr. 281/2014 av 12. desember 2014 om endring av EØS-avtalens vedlegg X (Generelle tjenester), se EØS-tillegget til *Den europeiske unions tidende* nr. 71 av 26.11.2015, s. 33.

⁽¹⁾ EUT L 88 av 4.4.2011, s. 45.

⁽²⁾ Se EUT L 147 av 17.5.2014, s. 71.

- 7) Medlemsstater som ikke har noen helsetjenesteytere som er medlemmer av et nettverk, bør utpeke samarbeidende og assosierte nasjonale sentre for å oppmuntre dem til å samarbeide med det relevante nettverket.
- 8) Hver enkelt søknad som inngis av det enkelte nettverk og den enkelte helsetjenesteyter bør, når det er fastslått at søknaden er fullstendig, vurderes teknisk i henhold til kriteriene fastsatt i delegert beslutning 2014/286/EU. Med utgangspunkt i en felles vurderingshåndbok bør vurderingen omfatte en uttømmende gjennomgåelse av dokumentasjonen og revisjon på stedet av et utvalg søkere. Den bør foretas av et uavhengig vurderingsorgan utpekt av Kommisjonen.
- 9) Medlemsstatene oppfordres til å opprette et styre av medlemsstater som skal ta beslutninger om godkjenning av foreslåtte nettverk og medlemskap i dem. Medlemsstatenes deltakelse bør være frivillig. Generelt bør bare en positiv vurdering fra et vurderingsorgan få medlemsstatene til å godkjenne opprettelsen av et nettverk og innvilge medlemskap i nettverket.
- 10) Nettverkene medlemmer bør få tillatelse til å bruke logoen til det europeiske referansenettverket. Logoen, som eies av Den europeiske union, bør utgjøre den visuelle identiteten til nettverkene og deres medlemmer.
- 11) Et uavhengig evalueringsorgan utpekt av Kommisjonen bør regelmessig evaluere nettverkene og deres medlemmer ved hjelp av en felles evalueringshåndbok. Evalueringen bør avsluttes med en teknisk evalueringsrapport som nøye beskriver i hvilken grad målene fastsatt i artikkel 12 nr. 2 i direktiv 2011/24/EU er nådd og i hvilken grad kriteriene og vilkårene fastsatt i delegert beslutning 2014/286/EU er oppfylt. Den bør også beskrive nettverkets resultater og prestasjoner og medlemmenes bidrag. Generelt bør en negativ evalueringsrapport få medlemsstatene til å godkjenne at et nettverk opphører. Etter evalueringen bør det overvåkes at minstekravet til antall helsetjenesteytere og medlemsstater er oppfylt, slik at nettverkets merverdi for Den europeiske union kan ivaretas.
- 12) Vurderings- og evalueringshåndbøkene bør bygge på internasjonalt anerkjent praksis og inneholde de grunnleggende prinsipper og metoder for gjennomføring av vurderinger og evalueringer.
- 13) Kommisjonen bør lette utvekslingen av opplysninger og sakkunnskap om opprettelse og evaluering av nettverkene. Den bør offentliggjøre generelle opplysninger om nettverkene og deres medlemmer samt den tekniske dokumentasjonen og håndbøkene om opprettelse og evaluering av nettverkene og deres medlemmer. Den kan tilby nettverkene og deres medlemmer å bruke særlige kommunikasjonsmedier og -verktøy. Det bør organiseres konferanser og ekspertmøter slik at det skapes en arena for teknisk og vitenskapelig debatt mellom nettverkene.
- 14) Personopplysninger som gjelder opprettelse og evaluering av nettverkene, bør behandles i samsvar med europaparlaments- og rådsforordning (EF) nr. 45/2001⁽¹⁾, alt etter forholdene.
- 15) Tiltakene fastsatt i denne beslutning er i samsvar med uttalelse fra komiteen nedsatt ved artikkel 16 i direktiv 2011/24/EU —

TRUFFET DENNE BESLUTNING:

KAPITTEL I

GENERELLE BESTEMMELSER

Artikkel 1

Formål

Denne beslutning fastsetter

- a) kriterier for opprettelse og evaluering av nettverkene omhandlet i artikkel 12 i direktiv 2011/24/EU, og
- b) tiltak for å lette utveksling av opplysninger og sakkunnskap om opprettelse og evaluering av nettverkene omhandlet i artikkel 12 i direktiv 2011/24/EU.

⁽¹⁾ EFT L 8 av 12.1.2001, s. 1.

KAPITTEL II

OPPRETTELSE AV EUROPEISKE REFERANSENETTVERK*Artikkel 2***Interessetegning for opprettelse av et europeisk referansenettverk**

1. Kommisjonen skal offentliggjøre en interessetegning for opprettelse av nettverk innen to år etter ikrafttreddelsen av denne beslutning.
2. Enhver gruppe på minst ti helsetjenesteytere som er etablert i minst åtte medlemsstater, kan i fellesskap og innen fristen angitt i interessetegningen, inngi en søknad som inneholder et forslag til opprettelse av et nettverk innenfor et bestemt kompetanseområde.
3. Innholdet i søknaden skal være i henhold til vedlegg I.
4. Når Kommisjonen mottar en søknad, skal den kontrollere om vilkårene som innebærer et minstekrav til antall helsetjenesteytere og medlemsstater angitt i nr. 2, er oppfylt.
5. Dersom et av vilkårene ikke er oppfylt, kan ikke søknaden vurderes, og Kommisjonen skal anmode medlemsstatene om å oppmuntre sine helsetjenesteytere til å delta i det foreslåtte nettverket slik at det blir mulig å oppfylle minstekravet.
6. Etter samråd med medlemsstatene skal Kommisjonen beslutte et egnet tidspunkt for offentliggjøring av påfølgende interessetegninger.

*Artikkel 3***Søknader om medlemskap**

1. En søknad som inneholder et forslag om opprettelse av et nettverk, skal ledsages av en søknad om medlemskap for hver berørte helsetjenesteyter.
2. Innholdet i søknaden om medlemskap skal være i henhold til vedlegg II.
3. Søknaden om medlemskap skal ledsages av en skriftlig erklæring fra medlemsstaten der helsetjenesteyteren er etablert, som bekrefter at dens deltakelse i forslaget om å opprette et nettverk, er i samsvar med medlemsstatens nasjonale lovgivning.

*Artikkel 4***Teknisk vurdering av søknader**

1. Dersom Kommisjonen anser at kravene i artikkel 2 nr. 2 og 3 og artikkel 3 nr. 2 og 3 er oppfylt, skal den utpeke et vurderingsorgan som skal vurdere søknadene.
2. Vurderingsorganet skal kontrollere om
 - a) innholdet i en søknad som inneholder et forslag om opprettelse av et nettverk, oppfyller kravene i vedlegg I til denne beslutning
 - b) innholdet i søknadene om medlemskap oppfyller kravene i vedlegg II til denne beslutning,
 - c) det foreslåtte nettverket oppfyller kravet om å yte høyt spesialiserte helsetjenester i nr. 1 bokstav a) i vedlegg I til delegert beslutning 2014/286/EU,

- d) det foreslåtte nettverket oppfyller de andre kriteriene og vilkårene fastsatt i vedlegg I til delegert beslutning 2014/286/EU,
 - e) helsetjenesteyteren som søker, oppfyller kriteriene og vilkårene fastsatt i vedlegg II til delegert beslutning 2014/286/EU.
3. Vurderingen i henhold til nr. 2 bokstav d) og e) skal bare foretas dersom vurderingsorganet anser at forslaget oppfyller kravene omhandlet i nr. 2 bokstav a), b) og c).
 4. Vurderingsorganet skal utarbeide en vurderingsrapport om søknaden som inneholder et forslag til opprettelse av et nettverk samt om søknadene om medlemskap, og oversende alle rapporter til Kommissjonen.
 5. Vurderingsorganet skal sende hver helsetjenesteyter som søker, vurderingsrapporten om det foreslåtte nettverket og om helsetjenesteyterens egen søknad om medlemskap. Helsetjenesteyteren kan sende merknader til vurderingsorganet innen to måneder etter at den har mottatt rapportene. Når vurderingsorganet mottar merknadene, skal den endre vurderingsrapportene og angi om merknadene begrunner en endring i vurderingen.

Artikkel 5

Godkjenning av nettverk og medlemmer

1. Når medlemsstatene mottar en vurderingsrapport om et forslag til opprettelse av et nettverk samt listen over foreslåtte medlemmer, utarbeidet i henhold til artikkel 4, og har kontrollert at minstekravet til antall helsetjenesteytere og medlemsstater fastsatt i artikkel 2 nr. 2 er oppfylt, skal de i styret av medlemsstater som fastsatt i artikkel 6, ta en beslutning om godkjenningen av det foreslåtte nettverket og dets medlemmer.
2. I henhold til godkjenningen omhandlet i nr. 1 skal de foreslåtte nettverkene opprettes som europeiske referansenettverk.
3. Dersom minstekravet til antall helsetjenesteytere eller medlemsstater fastsatt i artikkel 2 nr. 2 ikke er oppfylt, opprettes ikke nettverket og Kommissjonen skal anmode medlemsstatene om å oppmuntre sine helsetjenesteytere til å delta i de foreslåtte nettverkene.
4. Dersom en helsetjenesteyter får en negativ vurdering, er det opp til helsetjenesteyteren å beslutte om vedkommende ønsker å inngi søknaden om medlemskap, sammen med vurderingsrapporten om søknaden, til styret av medlemsstater for ny gjennomgåelse.

Artikkel 6

Styre av medlemsstater

1. Medlemsstatene oppfordres til å opprette et styre av medlemsstater som skal ta beslutninger om å godkjenne eller avvise forslag til nettverk, medlemskap i nettverk og opphør av et nettverk. Dersom medlemsstatenes beslutning er forskjellig fra vurderingsorganets, skal medlemsstatene begrunne dette.
2. Medlemsstater som ønsker å inngå i styret av medlemsstater, skal underrette Kommissjonen om hvilken nasjonal myndighet som skal representere dem.
3. Styret av medlemsstater skal med simpelt flertall fastsette sin forretningsorden på grunnlag av et forslag fra Kommissjonens kontorer.
4. Forretningsordenen skal omfatte virkemåten og beslutningsprosessen til styret av medlemsstater og angi hvilke av styrets medlemmer som har rett til å stemme om godkjenning av et bestemt nettverk, hvor stort flertall som skal avgjøre resultatet av en avstemning, og hvilken framgangsmåte som skal følges dersom styrets beslutning er forskjellig fra vurderingsrapporten om et forslag til nettverk eller om en søknad om medlemskap.
5. Kommissjonen skal besørge sekretariatet til styret av medlemsstater.
6. Personopplysninger om medlemsstatenes representanter i styret av medlemsstater skal samles inn, behandles og offentliggjøres i samsvar med forordning (EF) nr. 45/2001.

*Artikkel 7***Logo**

Når et nettverk er blitt godkjent, skal Kommisjonen tillate at nettverket bruker en unik grafisk identifikator («logo»), som nettverket og dets medlemmer skal bruke i forbindelse med virksomhet som nettverket organiserer.

*Artikkel 8***Søknader om medlemskap i eksisterende nettverk**

1. En helsetjenesteyter som ønsker å delta i et eksisterende nettverk, skal inngi en søknad om medlemskap til Kommisjonen.
2. Innholdet i søknaden om medlemskap skal være i henhold til vedlegg II.
3. Søknaden om medlemskap skal ledsages av en skriftlig erklæring fra medlemsstaten der helsetjenesteyteren er etablert, som bekrefter at dens deltakelse i nettverket er i samsvar med medlemsstatens nasjonale lovgivning.

*Artikkel 9***Teknisk vurdering av søknader om medlemskap i eksisterende nettverk**

1. Dersom Kommisjonen anser at kravene i artikkel 8 nr. 2 og 3 er oppfylt, skal den utpeke et organ som skal vurdere søknaden om medlemskap.
2. Vurderingsorganet skal kontrollere
 - a) om innholdet i søknaden om medlemskap oppfyller kravene fastsatt i vedlegg II til denne beslutning, og
 - b) om den berørte helsetjenesteyteren oppfyller kriteriene og vilkårene fastsatt i vedlegg II til delegert beslutning 2014/286/EU.
3. Vurderingen i henhold til nr. 2 bokstav b) skal bare foretas dersom vurderingsorganet anser at søknaden om medlemskap oppfyller kravene omhandlet i nr. 2 bokstav a).
4. Vurderingsorganet skal utarbeide en vurderingsrapport og oversende den til Kommisjonen og til helsetjenesteyteren som søker. Helsetjenesteyteren kan sende merknader til vurderingsorganet innen to måneder etter at den har mottatt rapporten. Når vurderingsorganet mottar slike merknader, skal den endre vurderingsrapportene og angi om merknadene begrunner en endring i vurderingen.

*Artikkel 10***Godkjenning av nye medlemmer**

1. Når en medlemsstat mottar en positiv vurderingsrapport utarbeidet i henhold til artikkel 9, skal styret av medlemsstater beslutte om det nye medlemmet skal godkjennes eller ikke.
2. Dersom en helsetjenesteyter får en negativ vurdering, er det opp til helsetjenesteyteren å beslutte om vedkommende ønsker å inngi søknaden om medlemskap, sammen med vurderingsrapporten om søknaden, til styret av medlemsstater for ny gjennomgåelse.

*Artikkel 11***Ophør av nettverket**

1. Et nettverk skal opphøre i følgende tilfeller:
 - a) et av minstekravene til antall fastsatt i artikkel 2 nr. 2, er ikke oppfylt lenger,
 - b) det er utarbeidet en negativ vurderingsrapport om nettverket i henhold til artikkel 14,

- c) etter beslutning av nettverkets styre i henhold til nettverkets regler og framgangsmåter,
 - d) dersom koordinatoren ikke anmoder om en evaluering av nettverket innen fem år etter at det ble opprettet eller etter forrige evaluering.
2. Opphør av et nettverk av de grunner som er nevnt i nr. 1 bokstav a) og b), må godkjennes av styret av medlemsstater omhandlet i artikkel 6.

Artikkel 12

Tap av medlemskap

1. Et medlem av et nettverk kan miste sitt medlemskap av følgende grunner:
 - a) frivillig tilbaketrekking i henhold til de regler og framgangsmåter som nettverkets styre har vedtatt,
 - b) etter beslutning av nettverkets styre i henhold til de regler og framgangsmåter som nettverkets styre har vedtatt,
 - c) dersom en medlemsstat hvor et nettverk er opprettet, underretter et medlem av nettverket om at medlemmets deltakelse i nettverket ikke lenger er i samsvar med nasjonal lovgivning,
 - d) dersom medlemmet nekter å la seg evaluere i henhold til artikkel 14,
 - e) dersom det er utarbeidet en negativ vurderingsrapport om medlemmet i henhold til artikkel 14,
 - f) dersom nettverket som medlemmet deltar i, opphører.
2. Den berørte medlemsstat skal underrette Kommisjonen om begrunnelsen for underretningen omhandlet i nr. 1 bokstav c).
3. Nettverkets styre skal underrette Kommisjonen i de tilfeller som er nevnt i nr. 1 bokstav a), b) og d).
4. Tap av medlemskap av de grunner som er angitt i nr. 1 bokstav e), skal godkjennes av styret av medlemsstater omhandlet i artikkel 6.
5. Ved tap av medlemskap skal Kommisjonen kontrollere om minstekravet til antall helsetjenesteytere og medlemsstater angitt i artikkel 2 nr. 2, fortsatt er oppfylt. Dersom det ikke er tilfelle, skal den anmode nettverket om å finne nye medlemmer i løpet av de neste to årene eller oppløse nettverket, underrette styret av medlemsstater om situasjonen og anmode medlemsstatene om å oppmuntre sine helsetjenesteytere til å delta i nettverket.
6. Tap av medlemskap skal føre til et automatisk tap av alle de rettigheter og plikter som er forbundet med å delta i nettverket, herunder retten til å bruke logoen.

Artikkel 13

Vurderingshåndbok

1. I samråd med medlemsstatene og berørte parter skal Kommisjonen utarbeide en detaljert håndbok om innholdet i, dokumentasjonen av og framgangsmåten for vurderingen omhandlet i artikkel 4 og 9.
2. Framgangsmåten for vurdering skal omfatte kontroll av dokumentasjonen som søkerne har framlagt samt kontroller på stedet.
3. Organet som Kommisjonen i henhold til artikkel 4 nr. 1 og artikkel 9 nr. 1 har utpekt til å vurdere et forslag til et nettverk og søknader om medlemskap i nettverket, skal bruke vurderingshåndboken.

KAPITTEL III

EVALUERING AV EUROPEISKE REFERANSENETTVERK

Artikkel 14

Evaluering

1. Alle nettverk og deres medlemmer skal evalueres jevnlig og minst hvert femte år etter godkjenningen eller forrige evaluering.
2. Når Kommisjonen mottar en anmodning om evaluering fra koordinatoren for et nettverk, skal den utpeke et organ som skal evaluere nettverket og dets medlemmer.

3. Evalueringsorganet skal kontrollere og vurdere
 - a) om kriteriene og vilkårene fastsatt i delegert beslutning 2014/286/EU er oppfylt,
 - b) om målene fastsatt i artikkel 12 nr. 2 i direktiv 2011/24/EU er nådd, og
 - c) nettverkets resultater og prestasjoner og hvert medlems bidrag.
4. Evalueringsorganet skal utarbeide en evalueringsrapport om nettverket og oversende den til Kommissjonen, nettverkets styre og medlemmene av nettverket.
5. Evalueringsorganet skal utarbeide en evalueringsrapport om hvert medlem av nettverket og oversende den til Kommissjonen og det berørte medlemmet.
6. Koordinatoren og medlemmene av nettverket kan sende merknader til evalueringsorganet innen to måneder etter at de har mottatt rapporten. Når evalueringsorganet mottar merknadene, skal den endre evalueringsrapporten og angi om merknadene begrunner en endring i evalueringen.
7. Et eventuelt opphør av nettverket eller tap av medlemskap som følge av en negativ evaluering må godkjennes av styret av medlemsstater omhandlet i artikkel 6. Styret av medlemsstater kan gi nettverket eller det berørte medlemmet en frist på ett år til å utbedre de konstaterede mangler, før det gjennomføres en ny evaluering. Fristen skal gis bare til et bestemt nettverk eller medlem av nettverket dersom nettverkets styre framlegger en forbedringsplan.

Artikkel 15

Evalueringshåndbok

1. I samråd med medlemsstatene og berørte parter skal Kommissjonen utarbeide en håndbok om innholdet i, dokumentasjonen av og framgangsmåten for evalueringen av nettverkene og deres medlemmer omhandlet i artikkel 14.
2. Framgangsmåten for evaluering skal omfatte evaluering av framlagt dokumentasjon, herunder egenevalueringsrapportene, samt kontroller på stedet.
3. Organet som Kommissjonen i henhold til artikkel 14 nr. 2 har utpekt til å evaluere et nettverk og dets medlemmer, skal bruke evalueringshåndboken.

KAPITTEL IV

UTVEKSLING AV INFORMASJON OG SAKKUNNSKAP

Artikkel 16

Utteksling av opplysninger og sakkunnskap om opprettelse og evaluering av nettverkene

1. Kommissjonen skal lette utveksling av opplysninger og sakkunnskap om opprettelse og evaluering av nettverkene ved å
 - a) gjøre generelle opplysninger om opprettelse og evaluering av nettverkene, herunder opplysninger om vurderings- og evalueringshåndbøkene omhandlet i artikkel 13 og 15, offentlig tilgjengelig,
 - b) offentliggjøre en regelmessig ajourført liste over nettverk og deres medlemmer, sammen med de positive vurderings- og evalueringsrapportene om nettverkene og beslutningene til styret av medlemsstater, i henhold til styrets forretningsorden,
 - c) organisere konferanser og ekspertmøter med henblikk på teknisk og vitenskapelig debatt mellom nettverkets medlemmer, dersom det er relevant,
 - d) stille elektroniske medie- og kommunikasjonsverktøy til rådighet for nettverkene, dersom det er relevant.
2. Med henblikk på offentliggjøring av listen omhandlet i nr. 1 bokstav b) skal nettverkets styre underrette Kommissjonen om enhver endring som gjelder medlemmet som fungerer som koordinator av nettverket eller personen som er utpekt som koordinator for nettverket.

KAPITTEL V

SLUTTBESTEMMELSER*Artikkel 17***Revisjon**

Kommisjonen skal evaluere anvendelsen av denne gjennomføringsbeslutning fem år etter beslutningens ikrafttredelse.

*Artikkel 18***Ikrafttredelse**

Denne beslutning trer i kraft den 10. dag etter at den er kunngjort i *Den europeiske unions tidende*.

Utferdiget i Brussel, 10. mars 2014.

For Kommisjonen

José Manuel BARROSO

President

*VEDLEGG I***INNHold I SØKNAD OM OPPRETTELSE AV ET NETTVERK**

En søknad om opprettelse av et nettverk må inngis i samsvar med interessetegningen offentliggjort av Kommisjonen og skal inneholde følgende:

- a) navnet på det foreslåtte nettverket,
- b) det utfylte søknadsskjemaet, sammen med egenvurderingsskjemaet og ytterligere dokumentasjon som kreves i henhold til vurderingshåndboken,
- c) dokumentasjon for at alle helsetjenesteytere som søker, har samme kompetanseområde og retter seg mot samme helsetilstand(er),
- d) navnet på helsetjenesteyteren som skal fungere som koordinator for nettverket, samt navn og kontaktopplysninger for personen som skal representere den foreslåtte koordinatoren
- e) navnet på alle helsetjenesteytere som søker.

*VEDLEGG II***INNHold I SØKNAD OM MEDLEMSKAP**

Søknaden fra helsetjenesteytere skal inneholde følgende:

- a) navnet på det relevante foreslåtte nettverket eller eksisterende nettverket,
 - b) det utfylte søknadsskjemaet, sammen med egenvurderingsskjemaet og ytterligere dokumentasjon som kreves i henhold til vurderingshåndboken,
 - c) navn og kontaktopplysninger for helsetjenesteyterens representant.
-