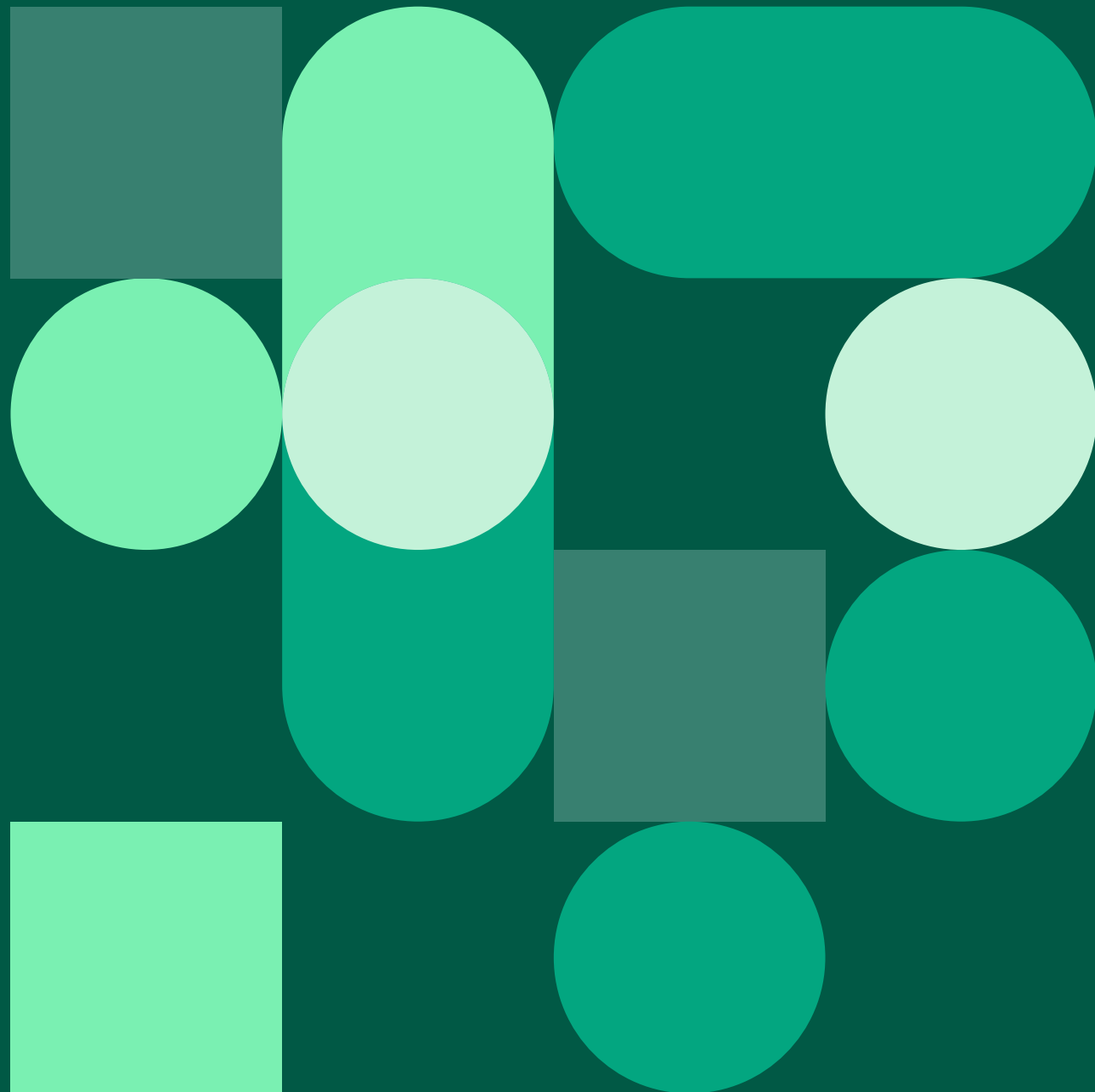


Innholdsstrategi Helsenorge 2021–2026

Retningslinjer for kvalitet



Retningslinjer for kvalitet

- 1. Innholdet er relevant og brukerorientert**
- 2. Innholdet er tilgjengelig**
- 3. Innholdet er kunnskapsbasert**
- 4. Innholdet er etterprøvbart**
- 5. Innholdet er oppdatert**



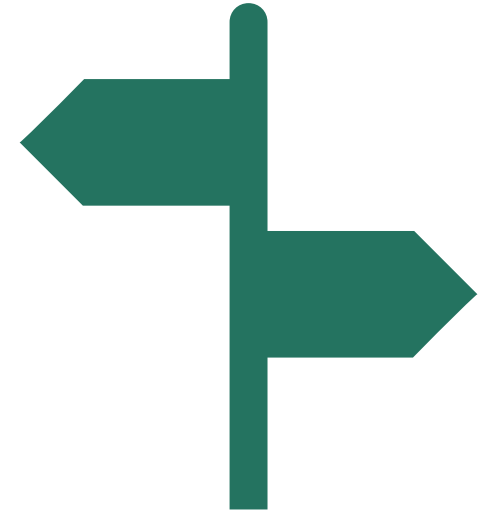
1. Innholdet er relevant og brukerorientert

- a) Innholdet baserer seg på brukerbehov.
- b) Innholdet er i tråd med målene for helsenorge.no.
- c) Innholdet er tilpasset målgruppen og deres forutsetninger.
- d) Innholdet forvaltes, utvikles og suppleres etter brukersentrert utviklingsmetodikk.



2. Innholdet er tilgjengelig

- a) Innholdet er forståelig og lett å lese.
- b) Innholdet er prioritert (det viktigste først).
- c) Innholdet skal bruke ord som folk flest bruker når de søker etter informasjon om temaet.
- d) Innholdet er i henhold til krav for universell utforming.



3. Innholdet er kunnskapsbasert

- a) Medisinsk innhold skal være basert på systematisk innhentet forskningsbasert kunnskap eller erfaringsbasert kunnskap.
- b) Rettighetsinnhold skal være basert på lov, forskrift og retningslinjer.
- c) Der det ikke er faglig konsensus, skal dette synliggjøres for brukerne.
- d) Alt innhold har en navngitt faglig ansvarlig med kompetanse på fagområdet. (Navnet offentliggjøres ikke, men ligger i redaktørløsningen.)





Kunnskapsbasert medisin innebærer å ta faglige avgjørelser basert på systematisk innhentet forskningsbasert kunnskap, erfaringsbasert kunnskap og pasientens preferanser i den gitte situasjonen.»

Nortvedt M, Jamtvedt G, Reinart LM et al. Å arbeide og undervise kunnskapsbasert. Oslo: Akribe forlag, 2007



4. Innholdet er etterprøvbart

- a) Lokal redaktør skal vises tydelig på artiklene.
- b) Kunnskapsgrunnlaget som er benyttet, skal oppgis.
- c) Der det gis anbefalinger om behandling, skal påstander om effekt dokumenteres med lenker til publiserte studier eller kliniske retningslinjer.
- d) Alt innhold skal merkes tydelig med når det sist er faglig oppdatert.
- e) Retningslinjer for kvalitet og arbeidsflyter ligger åpent tilgjengelig for brukerne.
- f) Det er lett å komme i kontakt med redaksjonen med spørsmål og tilbakemelding om innholdet.
- g) Alle lokale redaktører må oppgi finansielle kilder.

Innholdet er oppdatert



- a) Innhold skal sjekkes av den faglig ansvarlige *minst* hvert tredje år.
- b) Innholdet skal oppdateres før det er gått tre år om nødvendig.
For eksempel ved regelverksendringer, ny kunnskap, nye råd, ny veileder eller ny retningslinje på området.

 Norsk helsenett