

EU/EØS-STRATEGI FOR HELSEDIREKTORATET 2015–2017

Hovedmål: HelseDirektoratet skal bidra til tidlig og proaktiv deltakelse i policy- og regelverksutviklingen i EU/EØS og medvirke til god nasjonal oppfølging av EU/EØS-policy på helseområdet

Delmål 1: God lederforankring, rett prioritering og tilstrekkelig ressursallokering

Delmål 2: Følge med, koordinere og ansvarliggjøre EU/EØS-arbeidet på alle nivå i organisasjonen

Delmål 3: Vedlikeholde og sikre tilstrekkelig kompetanse i organisasjonen på EU/EØS-området

Innhold

EU/EØS-STRATEGI FOR HELSEDIREKTORATET

1. Innledning.....	2
2. Forankring	2
3. Målstruktur og ansvarsfordeling	3
4. HelseDirektoratets EU/EØS-oppgaver og tilknytning til EU	5
5. Organisering, ansvarsfordeling og forankring.....	5

VEDLEGG 1: PRIORITERINGER PÅ EU/EØS-OMRÅDET 2015

1. Prioriteringer og fokusområder i EU i 2015	8
2. HODs prioriterte saker innenfor EU/EØS-arbeidet med relevans for HelseDirektoratet	9
3. HelseDirektoratets aktiviteter i 2015 basert på løpende eller pålagte oppgaver ...	9

VEDLEGG 2: VEIVISER FOR EU/EØS ARBEIDET

1. Sjekkliste for kommende EU-policy på helseområdet	11
2. Faste møteplasser i forvaltningen og i EU/EØS-systemet.....	11

1. Innledning

Helsedirektoratets EU/EØS-strategi 2015–2017 beskriver direktoratets mål, prioriteringer, oppgaver og organisering av arbeidet på EU/EØS-området. Strategien gjenspeiler Regjeringens sterke prioritering av EU/EØS-området. Strategidokumentet har to vedlegg:

Vedlegg 1 – Prioriteringer på EU/EØS-området 2015, oppdateres årlig

Vedlegg 2 – Veiviser for EU/EØS-arbeid

2. Forankring

Strategien er utviklet for at Helsedirektoratet kan understøtte Regjeringens og Helse- og omsorgsdepartementets (HOD) mål og prioriteringer for EU/EØS-arbeidet på helsefeltet. Regjeringens Europastrategi: *Norge i Europa: Regjeringens strategi for samarbeidet med EU 2014–2017* bygger på politisk engasjement og samordning, åpenhet og kunnskap som virkemidler. Videre nevner Regjeringen EØS-midlene som et unikt virkemiddel i Norges samarbeid med mange EU-land. Regjeringen prioriterer europeisk samarbeid ved tidlig og proaktiv påvirkning fra norsk side:

«Europeisk regelverk og politikk er i stadig endring. Det har konsekvenser for Norge. For å kunne påvirke utviklingen må vi vise politisk lederskap, medvirke og delta på de arenaer vi har, gitt begrensningene i vår tilknytning til EU».

I melding til Stortinget nr. 5 (2012–2013) *EØS-avtalen og Norges øvrige avtaler med EU* fastslår Regjeringen at *«Ivaretagelse av helse, velferd og beredskap er viktige målsettinger i internasjonalt samarbeid og [...] gjennom samarbeid kan en også dra nytte av andre lands erfaringer og løsninger».*

Helse- og omsorgsdepartementets EU/EØS-strategi fra november 2014 fastslår at Regjeringens mål *«krever at vi engasjerer oss tidlig og med tydelige posisjoner når EU er i en tidlig fase av utvikling av nytt regelverk på områder som er viktige for Norge».* Videre heter det: *«Departementet skal sørge for at underliggende etater gir EU/EØS-relaterte oppgaver nødvendig prioritet.»*

Helsedirektoratets strategi 2014–2018 spesifiserer at *«Helsedirektoratet jobber også for å påvirke den globale helsen i riktig retning»* og dermed bør direktoratets EU-arbeid ses i sammenheng med direktoratets rolle i europeisk og global sammenheng.

3. Målstruktur og ansvarsfordeling

Hovedmål:

HelseDirektoratet skal bidra til tidlig og proaktiv deltakelse i policy- og regelverksutviklingen i EU/EØS og medvirke til god nasjonal oppfølging av EU/EØS-policy på helseområdet

Delmål 1: God lederforankring, rett prioritering og tilstrekkelig ressursallokering

Delmål 2: Følge med, koordinere og ansvarliggjøre EU/EØS-arbeidet på alle nivå i organisasjonen

Delmål 3: Vedlikeholde og sikre tilstrekkelig kompetanse i organisasjonen på EU/EØS-området

Delmål 1: God lederforankring, rett prioritering og tilstrekkelig ressursallokering

Tiltak	Verktøy/indikator	Ansvarlig
1.1. Årlig ledermøtebehandling av HelseDirektoratets EU/EØS-strategi for å avklare ambisjonsnivået og beslutte årets prioriteringer	Årsrapport av internasjonalt arbeid (FLGH) Årets budsjett- og virksomhetsplaner	Ledelsen
1.2. Forankring og prioritering i ledelsen med utgangspunkt i norske interesser og EUs prioriteringer for inneværende år	EU-strategi Leder møter om EU/EØS-saker	Ledelsen
1.3. Sikre rett prioritering ved årlig fordeling av budsjettmidlene og av direktoratets tidsbruk	Virksomhetsplaner Rapportering til avdeling plan og økonomi	Utvidet ledelse
1.4. Dyktiggjøre og motivere ansatte som arbeider med EU/EØS-relaterte saker. Sikre støttefunksjoner og verktøy som er nødvendig for å gjennomføre oppgavene i tråd med direktoratets ambisjoner.	Medarbeidersamtaler Fortløpende vurdering av arbeidsoppgaver	Utvidet ledelse
1.5. Sikre tilstrekkelig kvalitet på EU/EØS-oppgaver som kommer i årlig tildelingsbrev, faste oppdrag og spesielle oppdrag, blant annet EØS-midlene, Joint Actions og annet myndighetssamarbeid og annet myndighetsarbeid med EU-kommisjonen, medlemslandene og i EFTA-samarbeidet	Virksomhetsplaner Rapportering	Divisjonsdirektører Avdelingsdirektører
1.6. Lage oversikt over pågående EU/EØS-oppgaver i direktoratet og deltakelse i komiteer, ekspertgrupper og lignende	Årsrapport av internasjonalt arbeid (FLGH) Reiserapportering (alle)	FLGH & alle andre avdelinger

Delmål 2: Følge med, koordinere og ansvarliggjøre EU/EØS-arbeidet på alle nivå i organisasjonen

Tiltak	Verktøy/indikator	Ansvarlig
2.1. Legge til rette for at medarbeiderne kan følge med på EU/EØS-policy og regelverk på eget fagområde, tilby støttefunksjoner og sikre god informasjonsflyt	Virksomhetsplaner	Avdelingsdirektører

2.2. Aktiv deltakelse gjennom institusjonelle ordninger, som deltakelse i programmer, byråer, ekspertgrupper og komitéer	Virksomhetsplaner	Divisjonsdirektører Avdelingsdirektører
2.3. Koordinere, avklare og samstemme HelseDirektoratets deltakelse EU/EØS-sammenheng	Formøter Innspill Reiserapportering	Avdelingsdirektører
2.4. Ha kjennskap til det som foregår innen EU/EØS på eget fagområde	Relevante nettsider Fagnettverk i Norge og internasjonalt	Saksbehandlere
2.5. Sikre jevnlig dialog mellom internasjonale kontaktpunkter og Avdeling global helse	FLGH: EU-forum, nyhetsbrev Avdelingsdirektører: Oppfordre til deltakelse på EU-forum, Avklarte arbeidsoppgaver for internasjonale kontaktpersoner	Saksbehandlere
2.6. Sikre nasjonal oppfølging ved utvikling av nytt EU-regelverk	Oppfølging på avdelingsnivå Dialog med HOD om policyendringer i EU Deltakelse på møte i Spesialutvalget for helse	Avdelingsdirektører Saksbehandlere FLGH

Delmål 3: Vedlikeholde og sikre tilstrekkelig kompetanse i organisasjonen på EU/EØS-området

Tiltak	Verktøy/indikator	Ansvarlig
3.1 Sikre at ansatte har kunnskap om prosesser for regelverksutvikling og policy-utforming i EU, herunder kunnskap om EØS-implementering	Deltakelse på kurs og seminarer, inkludert kurs i lovteknikk Prioritering av andre kompetansetiltak Kontakt med FLGH	Ledelsen Divisjonsdirektører Avdelingsdirektører
3.2. Informere aktivt om og sørge for deltakelse i relevante kurs	Nyhetsbrev Kontakt med internasjonale kontaktpersoner Kurs i regi av EU-delegasjonen og Difis, interne kurs i Hdir	FLGH Avdelingsdirektører
3.3. Nyttiggjøre seg av internasjonalt nettverk i EU/EØS sammenheng både for å bidra internasjonalt og ved implementering som nasjonalt myndighetsorgan	Fagnettverk i Norge og internasjonalt	Saksbehandlere Avdelingsdirektører
3.4. Arrangere fagdager/temadager	Gjennomført etter behov	FLGH
3.5. Informere om opptak i EU-kommisjonens hospitantordning gjennom UD	Nyhetsbrev kontakt med avdelinger	FLGH
3.6. Tilrettelegge studieturer for grupper fra direktoratet	Gjennomført etter behov	FLGH

4. HelseDirektoratets EU/EØS-oppgaver og tilknytning til EU

EØS-avtalen har stor betydning for norsk lovgivning, også på helsefeltet. I tillegg til lovgivningen som regulerer EUs indre marked, foregår det et omfattende helsefaglig samarbeid på områder utenfor EUs indre marked. Artikkel 168 i EUs traktatverk, folkehelseartikkelen, slår fast at helsepolitikk er det enkelte lands nasjonale ansvar, og EU har begrenset makt og myndighet. EU-policy på helseområdet understøtter, utvikler og bidrar til å koordinere utviklingen av helsesystemene i medlemslandene.

Næringsmidler, alkohol, tobakk, legemidler, kosmetikk, medisinsk utstyr, blod, celler/vev, gjensidig godkjenning av yrkeskvalifikasjoner for helsepersonell og pasientrettigheter er eksempler på områder som påvirkes av EU. Flere av direktoratets fagoppgaver innebærer oppfølging av policy og regelverk i EU. Dette medfører blant annet deltakelse i arbeids- og ekspertgrupper under Kommisjonen.

HelseDirektoratet skal ivareta koordinert oppfølging av og være kontaktpunkt for EUs tredje helseprogram (2014–2020). HelseDirektoratet bistår HOD med å ivareta norske forpliktelser under EØS finansieringsordningene (*EEA Grants* og *Norway Grants*) som *Donor Programme Partner* under relevante programmer.

HelseDirektoratet deltar i samarbeid basert på vedtatte EU-programmer, strategier og handlingsplaner. Aktiviteter på disse områdene skjer ved deltakelse i prosjekter, fagnettverk, komiteer og grupper, eller ved deltakelse på arrangementer som dekker områder som direktoratet har fagansvar for. Slikt samarbeid gir stort læringsutbytte og synliggjør merverdien av europeisk samarbeid i Norge og for norske aktører på helseområdet.

Direktoratets oppgaver fremkommer av HODs faste oppdrag og det årlige tildelingsbrevet. Fagavdelingene vurderer deltakelse fra sak til sak i tråd med avdelingenes ansvar for å følge opp sine fagområder nasjonalt og internasjonalt.

5. Organisering, ansvarsfordeling og forankring

Direktoratets arbeid må sees i sammenheng med Stortingets føringer og Regjeringens og Helse- og omsorgsdepartementets strategier og forventningene til forvaltningen og sikre at direktoratets mål blir nådd. Forutsetningen er at tilstrekkelige ressurser er tilgjengelig og at arbeidet er godt organisert.

Det grunnleggende prinsipp er at EU/EØS-ansvar følger fagansvaret. I praksis betyr det at de avdelinger som har nasjonalt fagansvar for et område har tilsvarende ansvar for EU/EØS-arbeidet.

EU/EØS-oppgaver skal som hovedregel forankres og fordeles i linjen. Forarbeid og oppfølging av deltakelse i EU/EØS-relaterte fora må gis tilstrekkelig prioritet i avdelingene. HelseDirektoratets årlige prioriteringer krever tilpasset ressursinnsats. Ressursbehovet må vurderes fortløpende og knyttes til avdelingenes mål og årlige

virksomhetsplaner. EU/EØS-arbeid kan innebære reise- og møtevirksomhet som normalt dekkes innenfor den enkelte avdelings budsjett.

Lederansvar

Avdelings- og divisjonsledere har ansvar for å fremme EU/EØS-saker for ledermøtet. Det er et lederansvar å sørge for at EU/EØS-arbeidet blir riktig prioritert og at EU/EØS-arbeid synliggjøres i virksomhetsplanen. Det er et lederansvar å sørge for nødvendige rammer og rutiner for gjennomføring av arbeidet EU/EØS-arbeidet, forarbeid og oppfølging av deltakelse i EU/EØS-fora, komiteer og ekspertgrupper, Joint Actions, arbeid som donor programpartner (DPP) under EØS-midlene og annet europeisk samarbeid. Det er et lederansvar å sørge for at medarbeidere som arbeider med EU/EØS-saker har nødvendig kunnskap og kompetanse på feltet.

Avdeling global helse ansvar

Avdeling global helse er pådriver og tilrettelegger for det globale arbeidet i HelseDirektoratet. Ved behov organiserer avdelingen det tverrgående arbeidet mot EU/EØS og kan støtte avdelingene med relevant informasjon og erfaring der det er nødvendig og blir etterspurt. Avdelingen skal ha oversikt over EU/EØS-arbeidet i direktoratet. Avdeling global helse skal på overordnet nivå følge med i policy-utviklingene på EU/EØS-området, både selvstendig og via Helse- og omsorgsdepartementet og formidle informasjon til avdelingene. Avdeling global helse arrangerer EU-forum og internkurs om internasjonalt/EU arbeid og informerer divisjoner og avdelinger som ønsker det.

Internasjonale kontaktpersoners ansvar

Hver avdeling skal ha en internasjonal kontaktperson som er et bindeledd mellom avdelingen, Avdeling global helse og øvrige avdelinger når det gjelder internasjonalt arbeid. De faglige oppgavene utføres av saksbehandler, men den internasjonale kontaktpersonen har ansvar for å sikre god informasjonsflyt til og fra avdelingen i tråd med avdelingsdirektørs fordeling av oppgaver.

Instrukser og rutiner

HOD skal bli gjort oppmerksom på EU/EØS-saker av politisk og prinsipiell karakter der direktoratet er involvert. Ved møtedeltakelse i EU/EØS-sammenheng i saker som kan være politisk viktige, bør HelseDirektoratet konsultere HOD med spørsmål om det skal utarbeides instruks. Instruks basert på kommentert dagsorden til deltakere kan gis i forkant av møter og sendes i kopi til Helse- og mattrygghetsråden ved EU-delegasjonen i Brussel.

Reiserapportering: Rapporten skal kort gjengi hovedtrekkene i møtet, saker av faglig betydning, hvem som deltok, eventuelt norske posisjoner og forvaltningsmessig oppfølging. Rapporten sendes til overordnede og i kopi til Avdeling global helse (#3099) og andre berørte i direktoratet. Det skal vurderes om HOD, Helse- og mattrygghetsråden og andre faginstitusjoner bør få kopi. Rapportmalen finnes under «Skjema og retningslinjer» på U2-nett.

Oversikt over internasjonalt arbeid i direktoratet: Alle avdelinger har plikt til å rapportere om eget internasjonalt arbeid, inklusiv EU/EØS-arbeid. Rapportene har betydning for direktoratets årlige publikasjon om internasjonalt arbeid.

Vedlegg 1: Prioriteringer på EU/EØS-området 2015

Tildelingsbrevet for 2015 fastslår under punkt 3.5.1 at målet for HelseDirektoratets internasjonalt arbeid er:

- Gjennom deltakelse i internasjonale fora av relevans for direktoratets ansvar, bidra til å fremme norske synspunkter og posisjoner i tråd med regjeringens politikk
- God nasjonal oppfølging av saker som fremmes internasjonalt

Videre gir tildelingsbrevet et spesielt oppdrag under punkt 3.5.3:

- I tråd med regjeringens politikk om tidlig påvirkning i EUs arbeid, skal direktoratet delta i regelverk- og/eller programsamarbeid i EU på sitt ansvarsområde, herunder myndighetssamarbeid mellom landene, såkalte Joint Actions.

1. Prioriteringer og fokusområder i EU i 2015

Premisser og bakgrunn for utviklingen i EU og norsk europapolitikk:

- EUs vekst- og sysselsettingsstrategi – Europa 2020
- Ny generasjon EU-programmer fra 2014–2020
- «Norge i Europa», Regjeringens strategi for samarbeidet med EU 2014–2017
- Stortingsmelding om EØS-avtalen og Norges øvrige avtaler med EU. Sentrale prioriteringer og virkemidler i norsk europapolitikk (Melding til Stortinget nr. 5, 2012–2013). Oppfølging av Utenfor og innenfor. Norges avtaler med EU (NOU 2012:2)
- Global helse i utenriks- og utviklingspolitikken (Melding til Stortinget 11 (2011-2012))

1.1. Formannskapsprioriteringer

Latvia tar over formannskapet i 1. januar 2015 og Luxembourg deretter 1. juli 2015. Programmet for det latviske formannskapet fastsetter følgende prioriteringsområder:

- Sunne levevaner og fysisk aktivitet
- Multiresistent tuberkulose
- Alkoholpolitikk
- Pasientsentrerte helsetjenester

Antibiotikaresistens blir antagelig prioritert under Luxembourgs formannskap høsten 2015.

2. HODs prioriterte saker innenfor EU/EØS-arbeidet med relevans for Helsedirektoratet

Samtlige saker nedenfor er hentet fra vedlegg «Helse- og omsorgsdepartementets prioriterte saker innenfor EU/EØS-arbeidet» til Helse- og omsorgsdepartementets EØS-strategi.

- EUs tredje helseprogram (2014–2020)
- EUs direktiv om pasientrettigheter ved grensekryssende helsetjenester, som skal gjennomføres i norsk rett
- EUs tobakksproduktdirektiv, som skal innlemmes i EØS-avtalen og gjennomføres i norsk rett
- EUs vedtak om alvorlige grensekryssende helsetrusler, som skal innlemmes i EØS-avtalen og gjennomføres i norsk rett
- Arbeide mot antibiotikaresistens og sørge for norsk påvirkning av arbeidet som foregår globalt og i EU
- Arbeide for opprettholdelse av en streng alkohollovgivning, herunder sikre monopolordningens legitimitet i forhold til EØS-avtalen og reklameforbudet.
- Oppfølging av tobakksproduktivdirektiv (2014/40/EU) hvor Helsedirektoratet har fått oppdrag å utrede behovet for endringer i norsk regelverk som følge av direktivet
- Oppfølging av direktiv 2010/53/EU (organdirektivet) som ble implementert i norsk rett og trådte i kraft 1. januar 2014. Helsedirektoratet deltar i Joint Action *Achieving Comprehensive Coordination in Organ Donation throughout the European Union- ACCORD*, og i fagekspertgruppe *Preparation of a Commission Delegated Act on Donor and Organ Characterization*.
- Revidering av yrkeskvalifikasjonsdirektivet – endringsdirektivet skal implementeres i løpet av 2014 og 2015, og innebærer blant annet opprettelse av en varslingsmekanisme for helsepersonell, profesjonskort for visse typer helsepersonell og andre tiltak.
- Alkohol – Norge vil arbeide for at EU viderefører samarbeidstiltakene fra alkoholstrategien som ble vedtatt i 2006. HOD skal arbeide aktivt for at norsk alkoholpolitikk ikke blir svekket som følge av nye eller endrede direktiver under EØS-avtalen samt som følge av avtalens generelle bestemmelser om fritt vare- og tjenestebytte.
- EØS-midlene – HOD skal være løpende oppdatert om utviklingen på folkehelsefeltet under EØS-finansieringsordningene og understøtte helseforvaltningens innsats på aktuelle politikkområder (familievold mv).

3. Helsedirektoratets aktiviteter i 2015 basert på løpende eller pålagte oppgaver

HODs strategi, tildelingsbrevet og fagavdelingenes innspill om løpende oppgaver danner bakgrunn for direktoratets aktiviteter i 2015. Listen under er oppført i ikke-prioritert rekkefølge.

1. Deltakelse i Joint Actions og oppfølging av EUs helseprogram, herunder rollen som kontaktpunkt som er lagt til Avdeling global helse
2. Ivareta rollen som donor programpartner (DPP) under EØS-midlene
3. eHelse og innovasjon
4. Følge og bidra til utviklingen av folkehelsearbeidet i EU, spesielt på områdene NCD, tobakk og alkohol – følge opp tobakksproduktdirektivet, alkoholstrategien og *Action Plan on Youth Drinking and on Heavy Episodic Drinking (Binge Drinking)*
5. Følge opp Europaparlaments- og rådsbeslutning nr. 1082/2013/ om alvorlige, grensekryssende helsetrusler, som innlemmes i norsk rett. Vedtaket gir et hjemmelsgrunnlag for et tettere samarbeid om helseberedskap i Europa.
6. Følge opp EUs direktiv om pasientrettigheter ved grensekryssende helsetjenester:
 - 6.1. *Deltakelse i europeisk samarbeid om Health Technology Assessment (HTA), jfr. direktivets artikkel 15, gjennom det nyetablerte permanente HTA-nettverket HTAN. En viktig ambisjon er å øke samarbeid og å unngå duplisering av metodevurderinger/HTA*
7. Medisinsk utstyr:
 - 7.1. *Følge med på arbeidet med revisjon av direktivene om medisinsk utstyr*
 - 7.2. *Oppfølging av EUs varepakke for medisinsk utstyr (endringer i forordning (EF) nr. 764/2008, forordning (EF) 765/2008 og vedtak 768/2008/EF)*
 - 7.3. *Oppfølging av Commission Staff Working document (13.6.2014 - Implementation of the Joint Plan for Immediate Actions under the existing Medical Devices legislation*
8. Helsepersonell
 - 8.1. *Følge opp endringer i vedlegg V i Yrkeskvalifikasjonsdirektivet (2005/36/EF) for å sikre rask og nødvendig tilpasning av det norske regelverket.*
 - 8.2. *Den globale helsepersonellkrisen, herunder systemer for godkjenning av utenlandsk helsepersonell*
9. Antibiotikaresistens (AMR) – følge tett med på arbeidet som gjøres i EU
10. HelseDirektoratet har ansvaret for oppfølging av det europeiske regelverket om European Reference Networks (ERN) som del av sitt faglige rådgivende ansvar for nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten. Oppgaven omfatter godkjenning av søknader nasjonale tjenester og andre helsetjenesteytere til ERN-nettverk, rådgi helsemyndigheter om spørsmål knyttet til ERN og delta i styret for ERN.
11. HelseDirektoratet har fått i oppdrag å informere om ny transplantasjons- og obduksjonslovgivning.

Vedlegg 2: Veiviser for EU/EØS arbeidet

1. Sjekkliste for kommende EU-policy på helseområdet

Mål: spille inn viktige saker fra EUs dagsorden slik at det får tilstrekkelig prioritet i norske prosesser, og sørge for god implementering og gjennomføring av relevant regelverk.

- Eksisterende og kommende lovverk i EU
 - Adoptert lovverk – forskrifter, direktiver og beslutninger
 - Kommende lovverk – konsultasjoner, green papers, white papers
 - Initiativer og nye temaer – rapporter og dokumenter fra ekspertgrupper, arbeidsgrupper og vitenskapelige komiteer
- Work in progress oversikter fra
 - Rådet
 - Europaparlamentet
 - Kommisjonen
- Formannskapets prioriteringer (desember og juni)
- Rådsanbefalinger fra formannskapsland (foregående og inneværende)
- EFTAs arbeidsprogram (desember/januar)
- Europalov om saker under behandling (oppdateres fortløpende)
- EØS-notatbasen (korresponderer med Europalov)
- HODs vedlegg til EØS-strategi (oppdateres hvert halvår)
- Stortingsproposisjon 1 og tildelingsbrev (desember/januar)

2. Faste møteplasser i forvaltningen og i EU/EØS-systemet

Forvaltningen:

- EU-forum i Helsedirektoratet, hovedsakelig rettet mot medarbeidere med EU/EØS-oppgaver. Forumet skal være en møteplass for diskusjon, informasjonsdeling og felles møteforberedelse. Det skal tilstrebes at hjemreise for spesialutsendingen for helse og mattrygghet ved EU-delegasjonen korresponderer med EU-forum. Arrangeres av avdeling global helse.
- Møte mellom spesialutsending for helse- og mattrygghet og Helsedirektoratet: Det skal tilrettelegges for halvårlige møter mellom spesialutsendingen og helsedirektøren ved spesialutsendingens hjemreiser. Dette koordineres med HOD.
- Spesialutvalget for helse (SU Helse): SU helse diskuterer norske posisjoner til forslag som er under arbeid, eller er framsatt i EU, og til vedtatte rettsakter. EØS-notater blir utarbeidet om EØS-relevante rettsakter og blir kontinuerlig oppdatert i samråd med relevante spesialutvalg. HOD leder SU helse, mens berørte departementer inviteres til å delta.
- Helseforvaltningens kontaktgruppe for EU/EØS. Det administreres av HOD og er et forum for informasjon og diskusjon i helse- og matforvaltningen.

- EU/EØS-referansegruppen. Gruppen skal bidra til å styrke kontakt og dialog med nærings-, arbeidslivs- og frivillige organisasjoner med ulike interesser knyttet til HODs EU/EØS-arbeid.
- EU/EØS-seminar. Det finnes ulike seminarer som søker å videreutvikle kompetansen i helseforvaltningen på EU/EØS. Utveksling av informasjon, diskusjon og nettverksbygging er nøkkelord. Her er HOD, UD og spesielt viktige aktører.

Kontaktpunkter i EU/EØS-systemet:

- Den norske EU-delegasjonen. HODs utsendte Helse- og mattrygghetsråd er løpende orientert om relevante saker i EU-systemet og om hjemlige forhold. Formøter kan vurderes forut for det enkelte møte som Helsedirektoratet skal delta på. Møtedeltakerne har selv ansvar for å avtale slike møter. Avdeling global helse ønsker å holdes orientert.
- EFTAs arbeidsgruppe for folkehelse (fast deltakelse). Formøte arrangeres med HOD og internt i direktoratet.
- EUs delegasjon til Norge. Delegasjonen i Oslo er EUs representasjon i Norge. De ivaretar de offisielle forbindelsene mellom EU og Norge, og er en god og tilgjengelig kilde til informasjon.
- EUs institusjoner. Kontakt med EU-institusjonene kan være nødvendig i ulike saker. Dette kan etableres i samråd med HOD og Helse- og mattrygghetsråden.
- Europaparlamentet (EP). EP er en viktig kanal for innspill og påvirkning fra norsk side, spesielt etter at Lisboa-traktaten styrket EPs rolle i EUs beslutningssystem. EP innbyr til "lobbyisme" og er en viktig kanal å ha kompetanse om i Helsedirektoratet.
- Nasjonale eksperter. Utsendte nasjonale eksperter fra Norge kan benyttes som kontaktpunkter overfor EU-kommisjonen, EP og andre relevante aktører.
- Stortingets Brusselkontor. Stortinget har et eget Brusselkontor som er etablert for å styrke relasjoner mellom Stortinget og EP. Kontoret er et supplement til EU-delegasjonen.
- EFTA-sekretariatet. EFTA-sekretariatet har en viktig koordinerende rolle, og er bindeleddet mellom EØS/EFTA-landene og Kommisjonen. Det er etablert arbeidsgrupper som følger gitte saksfelt. Sekretærene for de ulike arbeidsgruppene, spesielt arbeidsgruppen for folkehelse, bør kontaktes der det er relevant. Sekretariatet bidrar til fastsettelse av dagsorden for møtene i arbeidsgruppen for folkehelse, hvor Helsedirektoratet deltar. Videre spiller EFTA-sekretariatet en viktig rolle i identifisering av de komiteer og grupper der EFTA-landene har rett til å delta etter EØS-avtalens bestemmelser.
- Financial Mechanism Office (FMO): FMO er sekretariat for EØS-finansieringsordningene. Det er løpende kontakt med dem om EØS-midlene og aktuelle programmer på helseområdet.
- Europeiske interesseorganisasjoner på helsefeltet: EuroCare, European Public Health Alliance (og flere) er tidlig oppdaterte på policyutviklingen på deres område og har nær dialog med Kommisjonen.