



Løypemelding samhandlingstilskudd		
NR	SPØRSMÅL	SVAR
1	Navn på prosjektet?	“Integrerte pasientforløp for pasienter med skrøpelighet”
2	Løypemeldingen er fylt ut av (navn, tittel og arbeidssted)?	Kari Nordvik Hauge, prosjektmedarbeider, Haukeland Universitetssjukehus Hanne Rydland Rasmussen, prosjektmedarbeider, Haukeland Universitetssjukehus Helene Dean, prosjektleder, Haraldsplass Diakonale Sykehus Anja Lundberg Bang, prosjektleder USHT Vestland (Hordaland) Hege C. Huseklepp, prosjektmedarbeider USHT Vestland (Hordaland)
3	Hvem er samarbeidspart i prosjektet (minimum én kommune og én part i spesialisthelsetjenesten)?	Prosjekt er forankret og initiert av FSU for eldre med skrøpelighet i Helsefelleskapet. Samarbeidspart er Helse Bergen, Haraldsplass Diakonale Sykehus og de 18 kommunene i Helsefelleskapet i bergensområdet.
4	Hva er status på prosjektet? Er dere ajour med fremdriftsplanen slik den ble skissert i søknaden om samhandlingstilskudd?	Prosjektstart: Kick-off for prosjekt sammen med FSU og prosjektledere/prosjektmedarbeidere: 28.08.2025 Haukeland Universitetssjukehus: 1. september 2025 Haraldsplass Diakonale Sykehus: 11. august 2025 Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT) Vestland: 1. september 2025



		Status, Haukeland Universitetssjukehus (HUS): • Viderefører arbeidet i den allerede etablerte CFS-prosjektgruppen ved Haukeland Universitetssjukehus, ledet av Åse Grøthe. • Dialog og samarbeid med seksjon E- helse ang. bruk av CFS i DIPS Arena og IMATIS. • Utvikling av lommekort pågår. • Utarbeider undervisningsmaterieell og casebasert opplæring for ansatte. • Fører oversikt over avdelinger ved sykehuset som har mottatt undervisning om CFS. Det er bla. planlagt opplæring/ undervisning på fagdager. • Opprettet kontakt med andre helseforetak med formål å innhente erfaringer fra deres arbeid med implementering av Clinical Frailty Scale Status, Haraldsplass Diakonale Sykehus (HDS): • Kartlegging av implementering og bruk av Clinical Frailty Scale (CFS) ved HDS. Målet har vært å få oversikt over eksisterende praksis, samt innhente erfaringer fra kliniske miljøer hvor verktøyet benyttes. • Prosjektleder for CFS ved HDS har hospitert ved geriatrisk sengepost og i akuttmottak sammen med medisinske leger for å observere hvordan CFS anvendes i praksis og i hvilken grad verktøyet tas i bruk. • Prosjektleder for har blitt koblet på det geriatriske prosjektet på HDS for samarbeid. • Prosjektet er presentert for Brukerutvalget som ledd i forankring og informasjonsdeling. • Utarbeidet undervisningsmaterieell for opplæring av ansatte. Det er samtidig avtalt og sendt forespørsel om undervisning til relevante avdelinger og faggrupper. • Prosjektleder er invitert av Stab for strategi og samhandling til å delta på studiebesøk ved Akershus Universitetssykehus (Ahus) november - 25 for erfaringsutveksling.
--	--	--



		Status, Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT) Vestland: • Sendt ut Forms med informasjon om prosjekt og spørsmål om interesse og mulighet for deltakelse til alle 18 kommuner. Respons fra 15 av 18 kommuner. • Pilot i Bergen kommune er avtalt med en tverrfaglig arbeidsgruppe bestående av deltakere fra Helsetjenesteteam Årstad, Kolstihagen rehabilitering, Hverdagsrehabilitering, Vurderingsteam og saksbehandlere. Oppstart og kompetanseheving medio oktober 2025. Piloten skal danne grunnlag for implementering i øvrige kommuner fra tidligst februar 2026. • I påvente av ønsket oppstart i februar startes innsiktsarbeid i alle påmeldte kommuner og der sendes ut opplæringspakke (e-læring, lommekort, CFS). • 18 kommuner inviteres til Webinar om CFS og CFS Care uavhengig av lokal oppstart. • Forslag til endring: Prosjektleder har deltatt på oppstartsmøte og workshop i arbeidsgruppen for Helsedirektoratets oppdrag <i>‘Tiltak for å identifisere, behandle og følge opp eldre med skrøpelighet’</i> den 9. september 2025. • Fremlegg av prosjektet “Integrerte pasientforløp for pasienter med skrøpelighet” ved Prosjektleder USHT på Geriatrisk symposium 01.10.2025 og på Workshop “Samhandling og oppgavedeling” Nordhordland Helsehus 22.10.2025. • Prosjektleder deltar på Pasientsikkerhetskonferanse 20-21.11.2025 og holder Parallelsesjon om CFS sammen med Ahus, UNN og Legevakten i Bergen. • Det er planlagt dialog med Verdighetssenteret om muligheten for å utvikle kurs og/eller webinar om Clinical Frailty Scale (CFS) og Frailty Care
--	--	---



		Status, prosjektgruppen på tvers av HUS, HDS og USHT: • Utarbeidet arbeidskontrakt, utpekt gruppeleder (Anja Lundberg Bang) samt avtalt arbeidsform og møtepunkter. I prosjektarbeidet er det igangsatt interesseanalyse og kommunikasjonsplan som sentrale verktøy. • Enighet om å ta i bruk felles opplæringsmateriale, inkludert lommekortet utviklet av HUS til felles bruk. • Det er planlagt å utarbeide et webinar i samarbeid med geriater. • Neste møte avholdes 24.10.2025, med hensikt å utarbeide felles mål og måleindikatorer samt ferdigstille innhold og format for Webinarer som er ønsket om CFS og Frailty Care. Dette skal legges frem for FSU-møtet 5.11.2025.
5	Hvis det er utfordringer med fremdrift i prosjektet, beskriv hvilke utfordringer, og hvordan dere planlegger å løse dem?	Ved sykehusene opplever vi spørsmål knyttet til <u>hvem</u> som skal utføre skåringene (lege eller sykepleier) samt hvilken <u>aldersgrense</u> som skal benyttes for pasienter som skal skåres (65 eller 70 år). Vårt inntrykk er at det foreligger variasjoner mellom fagmiljøene, noe som kan gjøre undervisning og implementering utfordrende da en må forholde seg til ulike praksiser. Uklarhetene er tatt videre med geriater. Det er også ønsket en tilbakemelding fra FSU angående dette. Flere kommuner ønsker oppstart våren 2026 på grunn av pågående prosjekter og begrensede ressurser. Dette kompenseres gjennom opplæringspakker, e-læring og innsiktsarbeid fra



		tidligere CFS-arbeid. Kommunene foretrekker digitale løsninger fremfor fysiske samlinger, og det utvikles derfor nettkurs og Webinarer. Grensen for alder for brukere i kommunen som skal skåres med CFS, er satt til > 65 år i tråd med anbefalinger. Det oppleves som utfordrende at sykehusene ikke følger samme aldersgrense. CFS gjennomføres av leger, sykepleiere, ergoterapeuter og fysioterapeuter i kommunene uten at dette vurderes som problematisk.
6	Når regner dere med å avslutte prosjektet?	Vi ser for oss at kompetanseheving av ansatte og samstemming av CFS i pasientflyt og pasientjournaler ikke kan ferdigstilles innen 1 år. Vi satser derfor på at FSU støtter implementering med ny søknad.
7	Hvilken effekt/gevinst forventer dere å få ut av prosjektet? På hvilken måte måler dere effekt?	Kartlegging av skrøpelighet gir et helhetsbilde av pasientens helse- og funksjonsnivå og kan ha positive effekter for pasientene, de pårørende, helsepersonell og tjenestetildelingen. Verktøyet Clinical Frailty Scale (CFS) har potensiale til å kunne brukes for å prioritere rett tjeneste til den enkelte og gode personsentrerte tiltak, som for eksempel rehabilitering. CFS er et utgangspunkt for videre oppfølging og tiltak og for å etablere mer målrettede pasientforløp. Med CFS som rutine og felles språk kan det gi utgangspunkt for mer målrettet behandling av den skrøpelige pasienten samt bedre dialog og samhandling i pasientforløpet. Bruk av CFS kan også antas vil: A) ha effekt med færre uønskede innleggelser, reinnleggelser og mer riktig ressursbruk både for kommunen og for spesialisthelsetjenesten. B) ha effekt der hvor rehabilitering settes i gang for å fremme mestring og funksjon frem for kompenserende tjenester. For at et slikt verktøy skal være nyttig, må det forståes og anvendes både i spesialisthelsetjenesten og i primærhelsetjenesten.



8	Hvordan fungerer samarbeidet mellom partene i prosjektet så langt?	Oppstartsmøte 12 september 2025 hvor vi tok i bruk “Smart Start” som verktøy for prosjektarbeidet (tema: hvem er vi, hva skal vi få til, hvordan skal vi jobbe sammen). Utarbeidet samarbeidskontrakt med planlagt evaluering av prosjektarbeidet i januar - 26. Vi opprettholder regelmessig kontakt gjennom e-post og Teams, og det er en god kultur for å henvende seg til hverandre ved behov. Prosjektgruppen har møttes i flere andre faglige arenaer, blant annet på Alrek Helseklyngedager hvor implementering var tema, i tillegg til at alle deltok på Eldremedisinsk symposium 1. oktober - 25, hvor CFS var et sentralt tema både i spesialist- og primærhelsetjenesten. Fremdriftsmøte ble gjennomført 2. oktober - 25, og videre møter planlegges med intervaller på 2–3 uker.
9	Er det andre ting dere vil legge til?	Vi har ikke mottatt det endelige mandatet, og håper FSU kan ta seg tid til å ferdigstille det.