



Referat – FSU psykisk helse og rus 05.12.2025

Tid:	09.00-11.30
Møtestad:	Bikuben konferansesenter, Haukelandsområdet K2
Møteleiar:	Else-Marie Løberg og Tarjei Kristiansen
Til stades:	Kommunehelsetenesten: Tarjei Kristiansen (Bergen kommune), Marianne Warloe (Samhandlingslege, Helse Bergen), Knut Arne Weenaas (Tillitsvalgt for fastlegene), Inger Cecilia Uglenes (Austevoll kommune) og Arne Kristian Marø (Voss herad) Spesialisthelsetenesten: Hilde Skjerve (Rus- og avhengighetsklinikken), Kristine Sirevåg (Solli DPS) og Else-Marie Løberg (Divisjon psykisk helsevern) Brukerrepresentanter: Eli Sjo (Brukerutvalget i Helse Bergen, til stede siste timen) Samarbeidssekretariatet (SSE): Trude Hjortland Gjester: Randi-Luise Møgster (Divisjon psykisk helsevern) (Sak 30/25)
Forfall:	Theresa Dang (Ungdomsrådet i Helse Bergen), Inga Larsdottir Søreide Holmås (Austevoll kommune), Lena Amina Tufte (Bergen kommune), Tor Magnus Soleim (Alver kommune), Kari Øystese (Bergen kommune) og Sunniva Petterson (Bergen kommune)
Referent:	Kirsten Iren Stordal, Divisjon psykisk helsevern, Helse Bergen

Nr.	Saker
24/25	Godkjenning av innkalling, sakliste og referat fra forrige møte Konklusjon: Godkjent.
25/25	Helsefelleskapet sin rolle – FACT-arbeidsgruppe v/Thomas Haug Thomas Haug fra KORUS Bergen orienterte om arbeidsgruppen som har vurdert videre utvikling av FACT-teamene. Arbeidet er et samarbeid mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten, og rapporten skal ferdigstilles i januar 2026. Arbeidsgruppen anbefaler blant annet å styrke eksisterende team, videreutvikle samhandling gjennom Helsefelleskapet, etablere felles samarbeidsstrukturer og legge til rette for lokale tilpasninger. Det ble understreket at videre utvikling må ta hensyn til distriktskommunenes behov og bygge på erfaringer fra eksisterende modeller. Konklusjon: Tas til etterretning.
26/25	ROP-forløpet v/Tarjei Kristiansen



	Tarjei Kristiansen orienterte om ROP-forløpet som samhandlingsmodell mellom kommunene, spesialisthelsetjenesten og tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). Det ble diskutert hvordan modellen fungerer i dag, herunder fastlegenes rolle og behovet for å inkludere somatiske tjenester i større grad. Utvalget drøftet også hvordan erfaringer fra ROP-forløpet og ROP-nettverket kan evalueres og videreutvikles. Konklusjon: FSU ønsker en evaluering av ROP-forløpet og ROP-nettverket, med mål om å identifisere forbedringsområder og styrke samhandlingen på tvers av tjenestene.
27/25	eProsjekt «Big Five» v/Smiti Kahlon, Forhelse Smiti Kahlon fra Forhelse presenterte programmet <i>Fem gode vaner</i>, et forskningsbasert selvhjelpstilbud som skal fremme psykisk helse gjennom fokus på aktivitet, mål, gode rutiner, sosiale relasjoner og hjelpsomme tanker. Programmet evalueres gjennom en pågående studie i Bergen. Utvalget diskuterte hvordan tilbudet kan være relevant for fastleger og kommunale tjenester som lavterskeltiltak for personer med lette psykiske plager. Konklusjon: Tas til etterretning
28/25	Kart over samhandlingsarenaer v/Trude Hjortland Trude Hjortland presenterte et foreløpig kart over eksisterende samhandlingsarenaer innen psykisk helse og rus. Arbeidet skal bidra til en mer helhetlig oversikt over samarbeidsstrukturer, møteplasser og ansvarsområder. Utvalget støttet arbeidet og ønsket videre innspill til oversikten. Konklusjon: Tas til etterretning.
29/25	Kompetansetiltak, Divisjon psykisk helsevern v/Else-Marie Løberg Else-Marie Løberg orienterte om en kompetansekartlegging blant alle ledere og faglig ledere i divisjonen. Kartleggingen viser et tydelig behov for mer systematisk kompetansebygging. Det må utarbeides en prioriteringsliste, både knyttet til Årstadhuset (akutt, integrasjon) og kompetansetiltak generelt. Det kan bli aktuelt å involvere hjemmelshavere og kommunene i enkelte tiltak. Divisjonsledelsen vil i løpet av februar beslutte en prioritert liste over kompetansehevede tiltak, og det er behov for videre dialog med relevante aktører. Konklusjon: Tas til etterretning.
30/25	Status Psykisk helsevern for framtida v/Randi-Luise Møgster



	Randi-Luise Møgster orienterte om status for programmet <i>Psykisk helsevern for framtiden</i>. Det ble gitt oppdateringer fra prosjektene knyttet til DPS, Årstadhuset, Sandvikenområdet samt forskning og innovasjon. Arbeidet har som mål å utvikle mer bærekraftige tjenester, styrke ambulante tilbud og tilrettelegge for mer differensierte behandlingsforløp. Det ble også orientert om at planene om samlokalisering av DPS-døgnplasser ikke videreføres. Konklusjon: Tas til etterretning.
31/25	Utkast til årsrapport v/Kirsten Iren Stordal Utkastet ble lagt fram i møtet, og mindre justeringer ble foretatt. Årsrapporten skal leveres Seksjon for samhandling. Konklusjon: Tas til etterretning.
32/25	FSUene rolle og ansvar – deltakere på Partnerskapsmøtet v/Trude Hjortland Trude Hjortland orienterte om det kommende Partnerskapsmøtet 12. februar 2026, med fokus på administrasjon og ledelse, strategier, handlingsplaner og aktuelle tema. Det er ønskelig at FSUene får en plass i møtet – som et supplement til dagens struktur. Leder og nestleder fra FSUene inviteres inn. Tema for møtet blir prioritering. Det er kalt inn til fellesmøte for ledere og nestledere 22. Januar 2026, og invitasjon sendes ut. Kommentarer: - Forslag om å invitere Klinisk etikkomité. De var kontaktet, men hadde ikke anledning denne gangen. Konklusjon: Tas til etterretning.
33/25	Status/informasjon • ADHD v/Else-Marie Løberg - se referat vedlagt. • SSU v/Trude Hjortland - retningslinje for fastlegene behandles i SSU neste uke, deretter i Partnerskapsmøtet. Det pågår mye, blant annet avtalerevisjoner 3 og 5, med utkast planlagt første halvår 2026. For barn og unge skjer det først i mars. • Ambulant spissing v/Tarjei Kristiansen – budsjettforslag er under arbeid og legges fram om 2 uker. Konklusjon: Tas til etterretning.
34/25	Eventuelt Det var ingen saker under eventuelt.