



Referat

Områdeutvalget for Bergen - møte 3/2026

Tid:	Onsdag 16. september 2026, kl. 13–15
Sted:	Alrek helseklynge, Tarlebø
Møteleder:	Trond Egil Hansen, leder OU Bergen
Til stede:	<p><i>Bergen kommune:</i> Berit Breistein, Hilde Skjelvik Larsen, Marit Hagevik (vara for Olivera Kostovska), Marit Voltersvik, Rønnaug Helene Frøiland, Trond Egil Hansen</p> <p><i>Brukerrepresentanter:</i> Eli Sjo (brukerrepresentant, spesialisthelsetjeneste), Else Nygård (brukerrepresentant, kommune)</p> <p><i>De private-ideelle innen psykisk helsevern:</i> Bjørn Arne Østevold (Betanien sykehus), Frédéric Larsen (Solli DPS)</p> <p><i>Fastlegerepresentant:</i> Knut-Arne Wensaas</p> <p><i>Haraldsplass diakonale sykehus:</i> Rebekka Ljosland (Haraldsplass diakonale sykehus, deltok digitalt)</p> <p><i>Helse Bergen:</i> Grete Lill Hjartnes, Linn Dale Bergsma, Maria Vollsæter</p> <p><i>Tillitsvalgte:</i> Gro Irene Nordtveit (Delta)</p> <p><i>Samarbeidssekretariatet (SSE):</i> Anne Kvalheim (Helse Bergen), Kenneth Nodeland (Bergen kommune)</p>
Forfall:	Anita W. Johansen (Bergen kommune), Christian Ohldieck (Helse Bergen), Karen-Anne Stordalen (tillitsvalgt, Norsk Sykepleierforbund), Nils-Petter Borge (Bergen kommune), Randi-Luise Møgster (Helse Bergen), Øystein Bratvold (Bergen kommune), Åse Therese Nordstrønen (Haraldsplass diakonale sykehus)
Referent:	SSE



Nr.	Sakstittel
27/26	Godkjenning av innkalling, sakliste og referat fra forrige møte (lenke til referat) Godkjent.
28/26	Orientering fra SSU 11. juni 2026 (lenke til referat) Møteleder orienterte.
29/26	Status handlingsplan (lenke) SSE orienterte.
30/26	Utvikling av ny samarbeidsmodell for barn og unge etter FACT Ung Rønnaug Frøiland (Bergen kommune) orienterte om arbeidet med å utvikle en ny samarbeidsmodell for barn og unge med sammensatte psykiske helseutfordringer etter at FACT Ung-prosjektet ble avsluttet. Erfaringene fra prosjektet er gjennomgående positive, men partene har vurdert at modellen ikke er tilstrekkelig bærekraftig eller skalerbar til å møte behovene i målgruppen. Målet er å videreføre sentrale erfaringer fra prosjektet gjennom styrket samarbeid mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten. Det videre arbeidet inngår i oppfølgingen av tjenesteavtale 13 om samarbeid om barn og unge. Innspill i møtet: <ul style="list-style-type: none">– FSU for barn og unge bør involveres i det videre arbeidet. Det ble også vist til at FSU psykisk helse og rus kan være relevant, særlig med tanke på overgangen mellom barne- og voksentjenester.– Dette er tematikk som treffer mange deler av tjenestene, og det bes derfor om en ny orientering i et kommende OU-møte.– FACT Ung har en bredere målgruppe og er annerledes enn FACT for unge.
31/26	Behov for helhetlig gjennomgang av svangerskaps- og fødselsomsorgen Rønnaug Frøiland orienterte om utfordringer knyttet til kapasitet og bemanning i svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen. Særlig i vår- og sommermånedene er det krevende å sikre tilstrekkelige ressurser samtidig som ferieavviklingen skal ivaretas. Det ble vist til at sesongvariasjonene i antall fødsler har sammenheng med barnehageopptaket. Det er over tid gjennomført ulike samarbeidsprosjekter i regi av Kvinneklinikken, Etat for barn og familie og Etat for helsetjenester. Selv om prosjektene har gitt nyttige erfaringer, er det fortsatt behov for en helhetlig gjennomgang av svangerskaps-, fødsels- og barselomsorgen. Innspill i møtet:



	<ul style="list-style-type: none">– Flere pekte på betydningen av hensiktsmessig arbeidsdeling og god ressursutnyttelse, herunder samspillet mellom jordmødre, fastleger og annet helsepersonell.– Det ble foreslått å belyse utfordringene i et storbyperspektiv og å løfte problemstillingen nasjonalt i fellesskap mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten.– Det ble stilt spørsmål om flere barnehageopptak gjennom året kunne bidra til å avhjelpe utfordringene. Dette hadde vært vurdert i kommunen, men ble ikke ansett som gjennomførbart blant annet på grunn av kostnadene.– Utvalget ønsket en ny orientering om arbeidet i et kommende OU-møte.
32/26	Forarbeid til SSU-sak - Årlig gjennomgang av avtaleverket SSE orienterte. Frist for å melde inn behov for nye avtaler eller revisjoner er 21. november. Partene bes om å sende inn samlet svar fra sine organisasjoner.
33/26	Helsetenestenes samhandling om eldre - rapport frå Riksrevisjonen Grete Lill Hjartnes (Helse Bergen) innledet. Innspill i møtet: <ul style="list-style-type: none">– Det var støtte til å følge opp funnene i Riksrevisjonens rapport videre.– Flere pekte på behov for bedre kunnskapsgrunnlag og lokale data for å forstå utfordringsbildet nærmere.– Det ble etterlyst mer kunnskap om pasientstrømmer, innleggelsesmønstre og fastlegenes rolle, herunder henvisningspraksis og oppfølging av hjemmeboende eldre.– Flere ga uttrykk for at Riksrevisjonens rapport i for liten grad synliggjør de kapasitets- og ressursutfordringene kommunene allerede står overfor.– Erfaringer fra Prosjekt X eller andre utviklingsprosjekter ble trukket frem som potensielt relevante for det videre arbeidet.– Temaet bør følges videre opp i relevante samarbeidsarenaer, blant annet FSU for eldre med skrupelighet og Medisinsk faglig utvalg (MFU).– Flere av problemstillingene som løftes i rapporten ikke er begrenset til eldreområdet alene, men har relevans for andre pasientgrupper og tjenester.
34/26	Orientering fra partene <i>Helse Bergen og Haraldsplass diakonale sykehus:</i> <ul style="list-style-type: none">– Orienteringsnotater var sendt ut sammen med sakspapirene. Det var ingen spørsmål til disse. <i>Bergen kommune:</i> <ul style="list-style-type: none">– Byrådet arbeider med budsjettet for kommende år. Konsekvensene for helse- og omsorgstjenestene er foreløpig ikke avklart.



	<ul style="list-style-type: none">– Det ble gitt en oppdatering rundt en tidligere sak (24/26) om samarbeid og informasjonsdeling på tvers av kommune og sykehus ved oppdagelse av smittsomme sykdommer: Utfordringene er løst og håndteres nå på en god måte. <p><i>Solli DPS:</i></p> <ul style="list-style-type: none">– Solli DPS jobber med ny strategi for perioden 2027–2030 og har hatt strategisk samarbeidsmøte med Bergen kommune der også Bergen kommune informere om egne prosesser knyttet til organisering av psykisk helsetjenester fremover. Solli DPS opplever å ha god og konstruktiv dialog med kommunen om det videre arbeidet.
35/26	Innføring og bruk av skrøpelighetsskalaen CFS Orientering ved <ul style="list-style-type: none">– Anja Lundberg Bang - prosjektleder for USHT (Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester Vestland) presenterte status for implementering i kommunene.– Åse Grøthe - prosjektleder for implementering av CFS på Haukeland universitetssjukehus (HUS) presenterte status for implementering ved HUS og Haraldsplass Diakonale Sykehus (HDS) <p>Se vedlagt presentasjon.</p> <p>Det ble i møtet stilt spørsmål om hvordan virksomhetene kan sikre og videreføre kompetanse ved høy turnover blant ansatte. Prosjektet har oppmerksomhet på denne problemstillingen.</p>
36/26	Prosjekt for tildeling og utmåling av tjenester – oppsummering og videre arbeid Orientering ved prosjektleder Siv Wåge Raum (Bergen kommune). Se vedlagt presentasjon. Bergen kommune har siden politisk vedtak i desember 2024 arbeidet med å gjennomgå tjenestetildeling og tjenestefomfang innen helse- og omsorgstjenestene. Bakgrunnen er en krevende økonomisk situasjon og betydelige rekrutteringsutfordringer. Prosjektet har vurdert kriterier for tildeling av tjenester, forskjeller i praksis mellom områder og hvordan ressursene kan brukes mer effektivt, samtidig som grunnleggende prinsipper i helselovgivningen ivaretas. Prosjektet har ferdigstilt en rekke utredninger og seks tiltak er vedtatt politisk. Implementering er i gang, og nye rutiner og arbeidsprosesser er etablert. Prosjektorganisasjonen er nå satt på pause, men kan settes sammen igjen ved behov.
37/26	Status i Bergen kommunes arbeid med «Plan for eldre» Orientering ved planleder Ann Kristin Berge (Bergen kommune). Se vedlagt presentasjon.



	<p>Plan for eldre er en tiårsplan for perioden 2027–2037. Planen skal legge føringer for kommunens langsiktige prioriteringer på eldreområdet.</p> <p>Det har blitt arrangert flere innspillmøter med blant annet spesialist- og kommunehelsetjenester, innbyggere, tillitsvalgte og de politiske rådene. Når endelig utkast til plan er klart, skal den først til intern gjennomgang i kommunen, så eksternt høring og til slutt politisk behandling (forventet mai 2027).</p> <p>Innspill i møtet:</p> <ul style="list-style-type: none">– Kommunene må ha tilstrekkelige ressurser til forebyggende arbeid for å redusere risikoen for skrøpelighet hos eldre.– Personer som er skrøpelige må få nødvendig hjelp, noe som ligger tett opp mot forsvarlighetsbegrepet.– Forebygging av skrøpelighet bør starte tidlig i livet, blant annet gjennom tiltak rettet mot personer i 40-årene og tidligere.– Sosial ulikhet ble også løftet frem som et sentralt tema i arbeidet.
38/26	<p>Eventuelt</p> <p>Ingen saker meldt.</p> <p>Kommunal brukerrepresentant viste til at dersom det skal lages en plan for eldre innenfor psykiatri, bør eldrerådet få stille med en representant i arbeidet.</p>