



Løypemelding samhandlingstilskudd		
NR	SPØRSMÅL	SVAR
1	Navn på prosjektet?	Prosjekttittel: Samhandlingsteam for pasienter med ROP-lidelser (SAT-ROP) metodikk og samhandling på tvers av tjenestenivåer
2	Løypemeldingen er fylt ut av (navn, tittel, arbeidssted)?	Linn Holthe Jacobsen – Prosjektleder – Betanien sykehus AS i samarbeid med Maria Hauser, klinikksejef for psykisk helsevern, Betanien sykehus
3	Hvem er samarbeidspart i prosjektet (minimum en kommune og en part i spesialisthelsetjenesten)?	Betanien, klinikk psykisk helsevern, samarbeider med Bergen Kommune- Etat for psykisk helse og rustjenester /MO-Gyldenpris, NAV, og Avdeling for rusmedisin (LAR Laksevåg)
4	Hva er status på prosjektet? Er dere ajour med fremdriftsplanen slik den ble skissert i søknaden om samhandlingstilskudd?	Prosjektet er i oppstartsfasen etter vedtatt mandat juni 2025. Styringsgruppe og prosjektgruppe er etablert. Prosjektgruppen har hatt 4 gode møter ila september og en har brukt god tid på oppstartsfasen, for å forsikre oss om, at alle har en felles forståelse av prosjektet. Prosjektgruppen opplever en felles forståelse for hvem vi skal hjelpe, og hvordan vi skal gjøre det. Vi har hatt flere samlinger hvor dette har blitt diskutert. Vi har laget en revidert ROS analyse, hvor vi har skissert utfordringer og tiltak. Styringsgruppen har i starten av oktober blitt informert om arbeidet så langt og bidra med tydeliggjøring av bestillingen for metodeutviklingen inkl. tydeliggjøring av roller, avklare ressurser og roller i gruppen Vi ligger ca. en måned bak skisserte fremdriftsplan. Samtidig rapporterer arbeidsgruppen at tettere samarbeid og det å bli kjent, allerede har medført positive resultater for pasientene.
5	Hvis det er utfordringer med fremdrift i prosjektet, beskriv	Det ser ut som det kan være en utfordring knyttet til målgruppen som er beskrevet i søknaden, siden det har vist seg at det muligens ikke er mange nok pasienter som fyller



	hvilke utfordringer, og hvordan dere planlegger å løse dem?	kriteriene med utgangspunkt i rusutløst psykose i pasient-porteføljen til LAR Laksevåg. Partene har en felles forståelse av problemstillingen. Vi vil allikevel starte prosjektet ift pasienten ved LAR Laksevåg, men det kan være ønskelig å kunne åpne opp for samarbeid med andre avdelinger i AFR, enn beskrevet i søknaden. Vi ser lyst på at vi sammen skal finne en løsning.
6	Når regner dere med å avslutte prosjektet?	Prosjektet regnes med å avsluttes i april-mai 2026. Forutsatt at vi klarer å hente inn forsinkelsen som allerede har oppstått. Det planlegges søknad om midler i 2026–2027, med mål om å videreutvikle modellen til et varig element i Helsefellesskapets samhandlingsstruktur.
7	Hvilken effekt/gevinst forventer dere å få ut av prosjektet? På hvilken måte måler dere effekt?	Prosjektet gjennomføres med systematisk forbedrings- og læringstilnærming (PDSA) i tråd med Helse Bergens prosjektmetodikk og Helsedirektoratets krav til kunnskapsbasert utvikling. Det er sendt forskningssøknad til Regional komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK); svar avventes. Inntil eventuell godkjenning foreligger, gjennomføres evalueringen som kvalitets- og forbedringsarbeid med forskningsmessig struktur. Evalueringen skal: • teste og forbedre tiltak i liten skala ved bruk av PDSA-sykluser (Plan – Do – Study – Act) • samle kvantitative data (kontaktfrekvens, innleggelser, samarbeidsindikatorer) • samle kvalitative data (bruker- og medarbeidererfaringer, refleksjonsnotater) • dokumentere forbedringsresultater – Som ligger grunnlag for en modell med overføringsverdi til andre tjenester. Resultatene rapporteres i mellomrapport (desember 2025) og sluttrapport (april 2026), og vil kunne danne grunnlag for videre forskning og eventuell REK-søknad i neste fase.



8	Hvordan fungerer samarbeidet mellom partene i prosjektet så langt?	Samarbeidet fungerer godt. Oppstarten var noe utfordrende, men gikk seg raskt til. Alle parter deltar aktivt. Alle parter viser stort engasjement for menneskene vi skal hjelpe, men veien til mål blir hyppig diskutert. Det er etablert en trygg samarbeidskultur med høy grad av tillit og faglig åpenhet. Uenigheter håndteres konstruktivt og brukes aktivt i utviklingsarbeidet.
9	Er det andre ting dere vil legge til?	