



Løypemelding samhandlingstilskudd		
NR	SPØRSMÅL	SVAR
1	Navn på prosjektet?	«Rett hjelp, rett sted til rett tid» - Prehospital vurderingsenhet i Bergen
2	Løypemeldingen er fylt ut av (navn, tittel, arbeidssted)?	Steffen Fløysand Berland, Prosjektleder / spesialrådgiver Akuttmedisinsk avd, ksk
3	Hvem er samarbeidspart i prosjektet (minimum én kommune og én part i spesialisthelsetjenesten)?	Akuttmedisinsk avdeling, Helse Bergen og Bergen legevakt, Bergen kommune
4	Hva er status på prosjektet? Er dere ajour med fremdriftsplanen slik den ble skissert i søknaden om samhandlingstilskudd?	Prosjektet følger oppsatt tidsplan som beskrevet i søknaden. Vi har gjennomført et digitalt samhandlingsseminar og et fysisk samhandlingsseminar med bred representasjon fra begge samarbeidspartnere, samt hatt en felles erfaringsreise med inspirasjon og erfaringshøsting fra lignende løsning i Danmark. Til disse aktivitetene har vi fått tildelt og benyttet idèoverføringsmidler fra Helse Vest. Det er viktig å bemerke at, som også beskrevet i søknaden, pilotering av løsningen er planlagt til høsten 2026. Dette medfører at en vesentlig andel av aktiviteten vil skje først etter nyttår. Det vil derfor være behov for oss å søke overføring av midlene til 2026.
5	Hvis det er utfordringer med fremdrift i prosjektet, beskriv hvilke utfordringer, og hvordan dere planlegger å løse dem?	Prosjektet har per tid ikke støtt på utfordringer som vil forårsake utsettelse eller forsinkelser.
6	Når regner dere med å avslutte prosjektet?	Pilotfasen planlegges gjennomført i løpet av høsten 2026, med evaluering våren 2027.



7	Hvilken effekt/gevinst forventer dere å få ut av prosjektet? På hvilken måte måler dere effekt?	<p>Sammen med Innomed har vi definert en rekke gevinster, som kan kategoriseres slik:</p> <ul style="list-style-type: none">- Økt effektivitet og ressursutnyttelse- Økt grad av pasientnær behandling- Forbedret beredskap og forkortet responstid- Helsegevinst for pasienter- Økt medarbeidertilfredshet- Forbedret samhandling <p>Vi vil gjennom forprosjektet høsten 2025 arbeide med å definere kvalitetsindikatorer og hvordan disse kan måles, blant annet gjennom samarbeid med helsetjenesteutvikling og datauttrekk fra allerede eksisterende systemer. Prosjektet har også tilknyttet seg en forskningsressurs med sikte på å lage et ph.d.-prosjekt om konseptet, noe som vil styrke arbeidet med datafangst og analyse.</p> <p>Eksempler på målbare indikatorer som vi har definert per nå, er:</p> <ul style="list-style-type: none">- X % reduksjon i antallet rekontakter til 113 / 116 117- X % endring i bruk av ambulanse til gule responser- X % økning i pasienttilfredshet- X % reduksjon i innleggelser fra sykehjem på kveld/natt
8	Hvordan fungerer samarbeidet mellom partene i prosjektet så langt?	<p>Samarbeidet fungerer tilfredsstillende. Prosjekt- og styringsgruppe har jevn fordeling av representanter fra begge organisasjoner. Erfaringsutveksling gjennom felles reise til Danmark var svært positivt, der majoriteten av prosjektgruppen fikk bli godt kjent med både hverandre og konseptet vi henter inspirasjon fra. Vi har også god erfaring med samhandlingsseminarene/workshops fasilitert av Innomed, som har gitt bred involvering og skapt et solid fundament for samhandling på tvers av forvaltningsnivåene. Det er avdekket noen usikkerheter og/eller misforståelser mellom organisasjonene og disse vil adresseres raskt og avklares fortløpende gjennom pågående prosesser.</p>



9	Er det andre ting dere vil legge til?	Prosjektet vil ha behov for ytterligere finansiering og vi planlegger derfor å søke nye samhandlingsmidler når/hvis dette blir aktuelt. Detaljbudsjett for piloten vil utarbeides i løpet av høsten 2025.
---	---------------------------------------	---