

Delprosjekt A: Etablering av en felles Mottaksenhet for psykisk helsevern voksne og rusmedisin på Haukelands området.

1. *Delprosjektleder:* Klinikkdirektør Alf Henrik Andreassen.

2. *Prosjektdeltakere:*

Representanter for fagmiljøet innen akuttbehandling av psykoser og andre psykiske lidelser, for rusmedisin, for psykosomatikk, for mottaksmedisin og andre relevante somatiske fagdisipliner. Representanter for tillitsvalgte, Erfaringspanelet og divisjonsstaben samt sekretær skal også delta. Det er også naturlig å ta med representant(er) for legevakten i arbeidet. Delprosjektleder står fritt til å dele arbeidet i undergrupper, om tjenlig.

3. *Mandat:*

- ✓ Beskriv de største akutte og elektive pasientgruppene og deres vei inn til mottaket (t.d. fra legevakt/fastlege, andre avdelinger, poliklinikker, politi eller ev. direkte uten henvisning).
- ✓ Er det noen pasientgrupper som bør «sluses» utenom mottaket (t.d. gå direkte til Sandviken, til DPSer eller andre sykehus-/rusenheter). Det forutsettes at DPSene vil motta akuttpasienter fram til kl. 17 også videre framover.
- ✓ Beskriv innretningen for selve det sektorovergripende mottaket, hvilke kompetanser som er nødvendig, hvordan det skal differensieres mellom ulike funksjoner, samt standardiserte verktøy (t.d. «triage») til beslutningsstøtte for å avklare akuttpatientenes tilstand slik at de kan «sluses» videre til egnet forløp/enhet.
- ✓ Beskriv innretningen av akuttenehetene for den første observasjon og behandling av akutte psykiatriske og rusmedisinske tilstander. Presiser hvordan det skal differensieres mellom ulike funksjoner/grupper, inklusive behovet for ekstra skjermede («intensive») enheter.
- ✓ Beskriv det forventede behovet for somatiske avklaringer som vil kreve tilsyn fra somatikken eller medføre observasjon i en enhet med blandet kompetanse. Beskriv også hvilke somatiske rutineundersøkelser som bør utføres for alle pasienter ved mottak.
- ✓ Beskriv en anbefalt løsning for utveksling av sektorovergripende tilsyn/vurderinger i akuttfasen. Vurder også behovet for psykiatrisk/rusmedisinsk tilsyn til somatiske enheter.
- ✓ Presiser «hovedveiene» ut av akuttenehetene, t.d. til andre sykehusavdelinger/DPSer, eller hjem, inklusive anbefalt avklaringstid i PAM før videre forløp.
- ✓ Skisser forventet framtidig sengekapasitet innen de ulike fagområdene og spesialiserte funksjonene.
- ✓ Beskriv behovet for poliklinisk/ambulant aktivitet og psykiatriambulans(e).

4. *Rammebetingelser:*

- ✓ Delprosjektleder står ansvarlig for å supplere arbeidsgruppen med nødvendig kompetanse.
- ✓ Det vil bli lagt til rette for nødvendige reiser mv. etter godkjenning fra divisjonsdirektøren.
- ✓ Det forventes at delprosjektleder sørger for at avhengigheter til andre delprosjekter samt andre relevante prosjekter, blir sjekket ut underveis.
- ✓ Delprosjektleder er medlem av den overordnede prosjektledelsen og må sørge for at føringer i ledelsen blir integrert i det endelige løsningsforslaget.
- ✓ Det forventes informasjonsdeling i Erfaringspanelet og med fagorganisasjonene. Berørte ansatte skal holdes orientert og gis muligheter til innspill underveis.

5. *Arbeidsperiode:*

Oppstart 1. april 2021 med sluttrapport 1. desember 2021.

6. Sluttdokument:

Det skal utformes et skriftlig sluttokument med inntil 7 sider inklusive vedlegg og referanser. Det forventes klare anbefalinger og begrunnelser for faglige valg, og at gruppa oppnår konsensus om løsningsforslaget.

Delprosjekt B1:

Faglig differensiering og oppbygging av spesialiserte funksjoner på Haukelands området.

1 *Delprosjektleder:* Klinikkdirktør Brede Aasen.

2. *Prosjektdeltakere:*

Representanter for fagmiljøet innen psykosebehandling og behandling av stemningslidelser, for kompetanse om spiseforstyrrelser, psykosomatikk og for alderspsykiatri. Representanter for TSB, tillitsvalgte og Erfaringspanelet samt sekretær og representant for divisjonsstaben skal også delta. Representant(er) fra Olaviken psykiatriske sykehus skal tas med i utformingen av et samlet alderspsykiatrisk tilbud for hele området. Delprosjektleder står fritt til å dele arbeidet i undergrupper, om tjenlig.

3. *Mandat:*

- ✓ Beskriv hvilke sykehusfunksjoner som bør lokaliseres til Haukelands området.
- ✓ Beskriv og avgrens hvilke pasientgrupper som trenger de ulike tilbudene, og hvilke enheter som forventes å samarbeide mest om pasienter.
- ✓ Presiser veien inn til tjenestetilbudet for både akutte og elektive pasientgrupper (t.d. via mottak på Haukeland, fra DPS, legevakt/fastlege eller andre avdelinger).
- ✓ Beskriv hvordan man best mulig kan sikre god somatisk oppfølging av pasientene.
- ✓ Presiser «hovedveiene» ut av eller mellom sykehusavdelingene, og forventet oppfølgingsbehov for ulike pasientgrupper.
- ✓ Skisser forventet framtidig sengekapasitet innen de ulike fagområdene.
- ✓ Beskriv behovet for poliklinisk/ambulant aktivitet og hvordan den bør differensieres. Beskriv også anbefalt fordeling av funksjoner mellom lokalisering på sykehus eller DPS.
- ✓ Prosjektgruppen skal også vurdere hvilke kompetansetiljø(er) det er klokt å bygge opp og legge til Haukelands området.

4. *Rammebetingelser:*

- ✓ Delprosjektleder står ansvarlig for å supplere arbeidsgruppen med nødvendig kompetanse.
- ✓ Det vil bli lagt til rette for nødvendige reiser mv. etter godkjenning fra divisjonsdirektøren.
- ✓ Det forventes at delprosjektleder sørger for at avhengigheter til andre delprosjekter samt andre relevante prosjekter, blir sjekket ut underveis.
- ✓ Delprosjektleder er medlem av den overordnede prosjektledelsen og må sørge for at føringer i ledelsen blir integrert i det endelige løsningsforslaget.
- ✓ Det forventes informasjonsdeling i Erfaringspanelet og med fagorganisasjonene. Berørte ansatte skal holdes orientert og gis muligheter til innspill underveis.

5. *Arbeidsperiode:*

Oppstart 1. april 2021 med sluttrapport 1. desember 2021.

6. *Sluttdokument:*

Det skal utformes et skriftlig sluttdokument med inntil 7 sider inklusive vedlegg og referanser. Det forventes klare anbefalinger og begrunnelser for faglige valg, og at gruppa oppnår konsensus om løsningsforslaget.

Delprosjekt B2:

Faglig differensiering og oppbygging av spesialiserte funksjoner på Sandviken området.

1. *Delprosjektleder:* Fagsjef Erik Hauge.

2. *Prosjektdeltakere:*

Representanter fra regional og lokal sikkerhetsenhet, fra kompleks rehabilitering og fra TSB inklusive leder for ny ROP-enhet. Representanter for tillitsvalgte og Erfaringspanelet samt sekretær skal også delta. Prosjektleder står fritt til å dele arbeidet i undergrupper, om tjenlig.

3. *Mandat:*

- ✓ Beskriv hvilke sykehusfunksjoner som bør lokaliseres til Sandviken.
- ✓ Beskriv og avgrens hvilke pasientgrupper som har behov for de ulike tilbudene, og hvilke enheter som forventes å samarbeide mest om pasienter.
- ✓ Presiser veien inn til tjenestetilbudet for både akutte og elektive pasientgrupper (t.d. via mottak på Haukeland eller direkte til avdeling på Sandviken).
- ✓ Beskriv hvordan man best mulig kan sikre god somatisk oppfølging av pasientene.
- ✓ Presiser «hovedveien» ut av sykehuset og forventet oppfølgingsbehov for de ulike pasientene.
- ✓ Skisser anbefalt forslag til lederstruktur for funksjonene på nye Sandviken.
- ✓ Skisser forventet framtidig sengekapasitet innen de ulike fagområdene.
- ✓ Beskriv behovet for poliklinisk/ambulant aktivitet og hvordan den bør differensieres. Beskriv også anbefalt fordeling av funksjoner mellom lokalisering på sykehus eller DPS.
- ✓ Prosjektgruppen skal også vurdere hvilke kompetansemiljø(er) det er klokt å legge til Sandviken området (t.d. det regionale kompetansesenteret for sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri).

4. *Rammebetingelser:*

- ✓ Delprosjektleder står ansvarlig for å supplere arbeidsgruppen med nødvendig kompetanse.
- ✓ Det vil bli lagt til rette for nødvendige reiser m.v. etter godkjenning fra divisjonsdirektøren.
- ✓ Det forventes at delprosjektleder sørger for at avhengigheter til andre delprosjekter samt andre relevante prosjekter, blir sjekket ut underveis.
- ✓ Delprosjektleder er medlem av prosjektledelsen og må sørge for at føringer i ledelsen blir integrert i det endelige løsningsforslaget.
- ✓ Det forventes informasjonsdeling i Erfaringspanelet og med fagorganisasjonene. Berørte ansatte skal holdes orientert og gis muligheter til innspill underveis.

5. *Arbeidsperiode:*

Oppstart 1. april 2021 med sluttrapport 1. desember 2021.

6. *Sluttdokument:*

Det skal utformes et skriftlig sluttdokument med inntil 7 sider inklusive vedlegg og referanser. Det forventes klare anbefalinger og begrunnelser for faglige valg, og at gruppa oppnår konsensus om løsningsforslaget.

Delprosjekt C: Tjenesteutvikling for DPSene i opptaksområdet Helse Bergen

1. *Delprosjektleder:* Direktør Anders Hovland.

2. *Prosjektdeltakere:*

Representanter for fagmiljøene i de ulike DPS-ene og for Avd. for rusmedisin. Representanter for tillitsvalgte, Erfaringspanelet og divisjonsstaben samt sekretær skal også delta. Det er også naturlig å ta med representant(er) for kommunehelsetjenesten og private spesialister i arbeidet.

Delprosjektleder står fritt til å dele arbeidet i undergrupper, om tjenlig.

3. *Mandat:*

- ✓ Beskriv de største akutte og elektive pasientgruppene og deres vei inn til DPS (t.d. fra legevakt/fastlege, andre avdelinger, poliklinikker, eller ev. direkte uten henvisning).
- ✓ Drøft prinsipper for hvordan inntaket av elektive pasienter skal organiseres og standardiseres, der man samtidig tar hensyn til føringene fra det regionale prosjektet «Ein veg inn».
- ✓ Hvis tilbudene skal organiseres etter et sektoriseringsprinsipp, hvordan skal de ulike befolkningsområdene fordeles.
- ✓ Hvilke, om noen, spesialiserte funksjoner/kompetansemiljøer bør etableres og hvordan skal de fordeles.
- ✓ Beskriv en anbefalt løsning for samhandling om pasienter med blandingstilstander (ROP), og
- ✓ grenseflater til sykehus og legevakt/kommune.
- ✓ Beskriv hvordan man best mulig kan sikre god somatisk oppfølging av pasientene.
- ✓ Skisser forventet framtidig sengekapasitet for de ulike DPSene.
- ✓ Beskriv behovet for poliklinisk/ambulant aktivitet og hvordan den bør differensieres. Beskriv også anbefalt fordeling av funksjoner mellom lokalisering på sykehus eller DPS.

4. *Rammebetingelser:*

- ✓ Delprosjektleder står ansvarlig for å supplere arbeidsgruppen med nødvendig kompetanse.
- ✓ Det vil bli lagt til rette for nødvendige reiser mv. etter godkjenning fra divisjonsdirektøren.
- ✓ Det forventes at delprosjektleder sørger for at avhengigheter til andre delprosjekter samt andre relevante prosjekter, blir sjekket ut underveis.
- ✓ Delprosjektleder er medlem av den overordnede prosjektledelsen og må sørge for at føringer i ledelsen blir integrert i det endelige løsningsforslaget.
- ✓ Det forventes informasjonsdeling i Erfaringspanelet og med fagorganisasjonene. Berørte ansatte skal holdes orientert og gis muligheter til innspill underveis.

5. *Arbeidsperiode:*

Oppstart 1. april 2021 med sluttrapport 1. desember 2021.

6. *Sluttdokument:*

Det skal utformes et skriftlig sluttdokument med inntil 7 sider inklusive vedlegg og referanser. Det forventes klare anbefalinger og begrunnelser for faglige valg, og at gruppa oppnår konsensus om løsningsforslaget.