



Oslo

Bydel Frogner
Bydel Ullern
Bydel Vestre Aker



Referat

Lokalt samarbeidsutvalg, Diakonhjemmet sektor (LSU-DS)

Tidspunkt: 08.09.25 kl. 09:30-11:30

Møtested: Diakonhjemmet sykehus, 3. etasje, Møterom Administrasjonen.

Møteleder LSU-DS: Kari-Jussie Lønning, administrerende direktør, Diakonhjemmet sykehus (DS)

Deltakere: Ellen Iren Oldereid, bydelsdirektør, Bydel Vestre Aker
Hilde Sofie Hamre, leder, Brukerutvalget, DS, brukerrepresentant
Stine Fritz, bydelsdirektør, Bydel Ullern
Marit Ek, hovedtillitsvalgt NSF, Bydel Vestre Aker, ansattrepresentant
Hilde Terese Hamre, bydelsdirektør, Bydel Frogner
Vibeke Harr, direktør kommunale langtidshjem, Sykehjemsetaten (stedfortreder)
Stine Wågsås, avdelingsdirektør, Helseetaten (stedfortreder)
Guri Berge, etatsdirektør, Velferdsetaten
Kjell-Olav Svendsen, fastlegerepresentant

Forfall: Hege Farnes Hildrum, etatsdirektør, Helseetaten
Bovild Tjønn, etatsdirektør, Sykehjemsetaten

Referent: Therese Mjåtveit, koordinator LSU-DS/fagsjef samhandling, DS
Henriette Svendsen, samhandlingsrådgiver, DS (observatør på møtet)

Saksnr.	Saksliste
27/2025 (O)	Godkjenning av møteinnkalling og referat Møteinnkalling til dagens møte, samt referat fra forrige møte den 2.6.25 ble godkjent.
28/2025 (O)	Pågående utviklingsarbeid i sektor og Oslo kommune Bydelsdirektør Ellen Oldereid i Bydel Vestre Aker orienterte kort om at utredningsarbeidet nærmer seg slutten, når det gjelder bydelsreform. Den 15. oktober er tentativ dato for at sak skal opp i byrådet til beslutning, når det gjelder organisatoriske endringer av bydeler i Oslo. Det ligger an til 6-8 bydeler, etter endringer i bydelsstrukturen. Flere etater blir også sett på. Byrådet legger opp til at bystyret kan fatte et eventuelt vedtak om organisatoriske endringer vinteren 2026. Dersom bystyret beslutter å gjennomføre organisatoriske endringer vil perioden fra våren 2026 til høsten 2027 bli brukt til å forberede en eventuell ny bydelsstruktur og andre organisatoriske endringer. Målet er at alle endringer trer i kraft 1. januar 2028. For mer informasjon se Oslo kommunes nettsider: Bydelsreformen - Satsingsområder og prosjekter - Oslo kommune Samtidig med bydelsreformen pågår det et effektiviseringsprogram i kommunen. Effektiviseringsprogrammet har følgende mandat: «Utrede mulige grep for å drifte kommunen mer effektivt (med mindre ressursbruk) og få mer ut av kommunale midler. Herunder om virksomheter kan slås sammen, reduseres eller legges ned, og om det er oppgaver kommunen bør slutte med, nedskalere eller løse på en annen måte».
29/2025 (O/D)	Politianmeldelse <u>Bakgrunn:</u> Trusler og vold mot helsepersonell er et utbredt og økende arbeidsmiljøproblem. Ansatte har rett til å anmelde slike hendelser, og det er viktig at det blir tatt på alvor for å sikre et trygt arbeidsmiljø. Samarbeidsforum psykisk helse, rus og avhengighet, Diakonhjemmet sektor

	behandlet temaet i møte den 15.5.25. I et straffesaksperspektiv er begrepene gjentakelsesfare og samfunnsvern to grunnpilarer som straffeprosessen hviler på. Uten informasjon fra helsepersonell som utsettes for vold – i form av en anmeldelse – kommer ikke politiet i posisjon til at det blir vurdert av domstolen om personen skal ansvarliggjøres, eller få en annen form for reaksjon eller hjelp. <u>Aktuelt:</u> Diakonhjemmet sykehus har nylig revidert prosedyre for anmeldelse ved sykehuset. Det kom innspill fra flere deltakere på møtet, om at det er behov for å tydeliggjøre og sammenstille rutinene for bydelene på dette tema. <u>Konklusjon:</u> Deltakerne i LSU-DS tok stilling til ovennevnte anbefaling, og gir Samarbeidsforum psykisk helse, rus og avhengighet, Diakonhjemmet sektor i oppdrag å se på eksisterende rutiner mht. politianmeldelse på tvers av bydeler i sektor, i sammenheng med sykehusets samt Velferdsetatens prosedyrer. Målsetting med arbeidet er å utarbeide forslag til en felles/samordnet prosedyre for sektorbydelene vedrørende politianmeldelse, med frist <u>innen 1.3.26</u>. Koordinator for LSU-DS vil snarlig utforme et utkast til mandat, som sendes på høring/godkjenning til deltakerne i LSU-DS per epost.																					
30/2025 (O/D)	Pilotprosjekt i sektor – samhandlingsavvik Koordinator for LSU-DS Therese Mjåtveit minnet om at ny rutine med felles meldeskjema for samhandlingsavvik, ble innført for sektorbydelene og sykehuset fra 1.1.2025 som et pilotprosjekt. Målsetning for pilotprosjektet var å forenkle saksbehandling, standardisere en felles arbeidsmåte internt i kommunen, samstemme med Diakonhjemmet sykehus sine rutiner, å enkelt kunne ta ut rapporter på samhandlingsavvik, og bruke samhandlingsavvik til felles forbedringsarbeid. Det kan være aktuelt med en byomfattende rutine på sikt. Koordinator for LSU-DS presenterte status for pilotprosjektet, samt årsrapport for 2024 vedrørende samhandlingsavvik i vår sektor. Se vedlagte presentasjon. Deltakerne i LSU-DS anbefalte at vi i første omgang viderefører pilotprosjektet i sektor, for videre implementeringsarbeid. Det var per i dag enighet om å invitere Sykehjemsetaten til å delta i prosjektet. Det bør evalueres igjen om et halvt år, før vi eventuelt vurderer å skalere prosjektet ytterligere, for eksempel til andre sektorer i Helsefelleskap Oslo. Videre ble det uttrykt interesse for å gjennomgå eksempler på anonymiserte enkeltavvik på felles Støtvigseminar neste år, for drøfting og læring på tvers av tjenestenivåer.																					
31/2025 (D)	Behandling av rekrutterings- og samhandlingstilskudd 2025 <u>Bakgrunn:</u> HSØ har også i 2025 tildelt rekrutterings- og samhandlingstilskudd som skal understøtte et forpliktende samarbeid mellom sykehusene og kommunen. I tabell 1 vises det totale beløpet som er tildelt per sykehus. Den prosentvise andelen av tildelte tilskudd er benyttet for å angi det beløpet som hver enkelt sektor skal sette av til årsavgiften for Kompetansebroen. Tabell 1: Totalbeløp per sykehus og prosentvis andel per sykehus av totalbeløpet: <table><tr><th>Samhandlingsmidler</th><th></th><th></th></tr><tr><td>Totalbeløp fra HSØ 2025</td><td>19 160 000</td><td></td></tr><tr><td>Per sykehus</td><td>Beløp</td><td>Prosentandel</td></tr><tr><td>OUS</td><td>10 788 000</td><td>56,30 %</td></tr><tr><td>Ahus</td><td>2 300 000</td><td>12,00 %</td></tr><tr><td>Diakonhjemmet</td><td>2 751 000</td><td>14,36 %</td></tr><tr><td>Lovisenberg</td><td>3 321 000</td><td>17,33 %</td></tr></table> I tillegg, til å dele på årsavgiften for deltakelse i Kompetansebroen for 2025, ble det i fjor bestemt at vår sektor skal avgi kr. 400 000,- i tilskuddsmidler årlig, over en tre års periode, til prosjekt kalt: «Digitalt hjemmeoppfølging og deling av måldata».	Samhandlingsmidler			Totalbeløp fra HSØ 2025	19 160 000		Per sykehus	Beløp	Prosentandel	OUS	10 788 000	56,30 %	Ahus	2 300 000	12,00 %	Diakonhjemmet	2 751 000	14,36 %	Lovisenberg	3 321 000	17,33 %
Samhandlingsmidler																						
Totalbeløp fra HSØ 2025	19 160 000																					
Per sykehus	Beløp	Prosentandel																				
OUS	10 788 000	56,30 %																				
Ahus	2 300 000	12,00 %																				
Diakonhjemmet	2 751 000	14,36 %																				
Lovisenberg	3 321 000	17,33 %																				

Tabell 2: Samhandlingsmidler i Diakonhjemmet sektor for 2025:

Kompetansebroen	207 565
Digital hjemmeoppfølging og deling av måledata	400 000
Aktuelle midler for prioritering av tiltak	2 143 435
Totalbeløp	2 751 000

Aktuelt: I forkant av dagens møte har samarbeidsforaene i vår sektor blitt bedt om å komme med forslag og innspill til bruk av aktuelle midler.

- Samarbeidsforum somatikk anbefaler at midlene går til prosjekt kalt: «Ambulant geriatrisk team», se vedlegg.
- Samarbeidsforum psykisk helse for barn og ungdom anbefaler at midlene går til prosjekt kalt: «Konse-kurs». Gjelder tilpasset kurstilbud for barn/ungdom med konsentrasjons- og atferdsutfordringer, se vedlegg.
- Samarbeidsforum psykisk helse, rus og avhengighet har diskutert forslag, men kommer ikke med noen anbefaling til prosjekt i år. Det er som kjent etablert tre FACT-team innenfor fagfeltet.

- Vedtak: I Lokalt samarbeidsutvalg, Diakonhjemmet sektor (LSU-DS) var det et flertall for å gå videre med «Ambulant geriatrisk team» (ATG), i henhold til innsatsområde 4. Eldre med skrøpeligheit, jfr. Porteføljeplan for Helsefellesskap Oslo. LSU-DS har som intensjon å fatte vedtak om tilskuddsmidler til ATG, men trenger en utfyllende prosjektbeskrivelse. LSU-DS ønsker en revidert utgave av prosjektbeskrivelse til AGT, hvor denne beskriver hvordan prosjektet integrerer med andre pågående prosjekter/tiltak i sektor (her: FACT, aldersger./pleie- og omsorgstjenester/fastlege/helsehus). Prosjektbeskrivelsen må ha en helhetlig systemtilnærming og et grensesnitt opp mot allerede pågående prosjekter for tjenesteutvikling i sektor, herunder digital hjemmeoppfølging og «Trygt Hjem – rehabilitering etter hoftebrudd». Prosjektbeskrivelsen forutsettes fremlagt for LSU-DS på neste møte den 18.11.25.

**32/2025
(O/D)**

Utagerende pasienter med kognitiv svikt som legges inn i sykehus pga atferdsproblemer uten å være i behov av spesialisthelsetjeneste

Etatsoverlege Torbjørn Henriksen, Sykehjemsetaten presenterte kort arbeidet som er startet rundt pasientflyt for utagerende pasienter med utgangspunkt i OUS sektor, men hvor de har involvert fire bydeler på tvers av byen og alle sykehusene. Se vedlagte presentasjon.

**33/2025
(O/D)**

Oppfølgingspunkter fra forrige møte

1. Handlingsplan mot selvmord og selvskading 2024-2025 i Oslo kommune ble vedtatt i bystyret januar 2024. Handlingsplanen er per i dag i en implementeringsfase i kommunen. Et aktuelt tiltak i handlingsplanen er at bydelene skal ha skriftlig rutine for oppfølging av innbyggere med selvskadingsatferd og selvmordsforsøk. For å sikre likeverdige tjenester til barn og unge i Oslo anbefalte Samarbeidsforum psykisk helse for barn og ungdom, Diakonhjemmet sektor i møte datert 6.3.25, at det utarbeides en felles rutine for bydelene på dette tema.
Konklusjon: Deltakerne i LSU-DS tok stilling til ovennevnte anbefaling, og gir Samarbeidsforum psykisk helse for barn og ungdom, Diakonhjemmet sektor i oppdrag å utarbeide forslag til en felles/samordnet prosedyre for sektorbydelene vedrørende oppfølging av innbyggere med selvskadingsatferd og selvmordsforsøk, med frist innen 1.3.26.
2. Prosess mht. rekruttering av ny fastlegerepresentant til LSU-DS er i gang. Kommuneoverlege Synne Schou Øhrberg i Helseetaten har ansvar for å intervju aktuelle kandidater. Kommuneoverlege avgjør endelig forslag til ny fastlegerepresentant og melder dette til leder for LSU-DS, som tar oppnevningen som tilslutningssak på førstkommende LSU-DS møte. For mer informasjon, se egen retningslinje for fastlegedeltakelse i Helsefellesskap Oslo.

	3. På grunn av tidsnød mot slutten av møtet settes sak om valg av representant til Arbeidsutvalg (AU) opp igjen på neste møte.
34/2025	Temaer til neste møte: ▪ Status «Trygt Hjem – rehabilitering etter hoftebrudd». ▪ Status for prosjekt Digital hjemmeoppfølging og deling av data. ▪ Status for SamSår-prosjektet i sektor. ▪ Presentasjon av utfyllende prosjektbeskrivelse for Ambulant geriatrisk team. ▪ Valg av representant til AU for LSU-DS.
35/2025	Eventuelt Det var ingen saker til eventuelt.
Det er planlagt følgende møte i LSU-DS for 2025:	
❖ <u>Mandag 18. november 2025, kl. 09:30-11:30, møtested: Diakonhjemmet sykehus, Diakonveien 12, 3. etasje, Møterom Administrasjonen</u>	