

Helsefellesskap Oslo

Referat

Møtegruppe: Strategisk samarbeidsutvalg, SSU
 Møteleder: Bovild Tjønn
 Møtested: Stortingsgata Kurs & Konferansesenter, Stortingsgata 20
 Møtetid: 04.12.2025, kl. 13.30 – 15.30
 Saksbehandler: Sekretariatet, Helsefellesskap Oslo

Instans	Representant	Tilstede
Sykehjemsetaten	Bovild Tjønn, etatsdirektør	X
Byrådsavdelingen for helse	Svein Lyngroth, kommunaldirektør	X
Lovisenberg Diakonale Sykehus	Tone Ik Dahl, administrerende direktør	X
Akershus universitetssykehus	Øystein Mæland, administrerende direktør	X
Diakonhjemmet sykehus	Kari-Jussie Lønning, administrerende direktør	X
Oslo universitetssykehus	Asle W. Medhus, leder medisinsk klinikk	X
Oslo universitetssykehus	Anders Mohn Fraffjord, viseadm. direktør	X
Bydel Gamle Oslo	Gro Eilei Bøe, fung. bydelsdirektør	
Bydel Bjerke	Tore Olsen Pran, fung. bydelsdirektør	
Bydel Stovner	Anna K Ryymin, bydelsdirektør	
Bydel Vestre Aker	Ellen Iren Oldereid, bydelsdirektør	X
Bydel Søndre Nordstrand	Ayub M. Tughra, bydelsdirektør	
Bydel Søndre Nordstrand	Anne Stine Garnes, bydelsoverlege	X
Velferdsetaten	Guri Bergo, etatsdirektør	
Helseetaten	Hege Farnes Hildrum, etatsdirektør	
Barne- og familieetaten	Kjetil Andreas Østling, etatsdirektør	
Pasient- og brukerombud i Oslo og Akershus og		
Sosial- og eldreombud i Oslo	Heidi Merete Rudi, leder	X
Yrkesorganisasjonenes sentralforbund	Johan Stenseth	X
Fagforbundet	Cathrin Snare	X
Norsk sykepleierforbund	Bård Erik Ruud	X
Legeforeningen	Neelam S. Anjum	X
Fastlegerepresentant	Ellen Anita Fagerberg	X
Observatør		
Sunnaas sykehus	Kirsten Sæther, samhandlingssjef	X
Gjester/presentatører		
Byråd for helse	Saliba A. Korkunc	X
Helse Sør-Øst	Anne Hilde Bjøntegård	X
Helse Sør-Øst	Mona Stensby	X
Andre		
Byrådsavdelingen for Helse	Heidi Engelund, seksjonssjef	X

Byrådsavdelingen for Helse
Helseetaten, sekretariat
Helseetaten, sekretariat

Tine Ravlo, medisinsk fagsjef II
Stine Wågsås, avdelingsdirektør
Stine Eugenie Hansen, spesialkonsulent

X
X
X

Saknr.	SAKSLISTE
39/25	Velkommen Godkjenne innkalling og dagsorden Vedtak: Innkalling og dagsorden godkjennes
40/25	Godkjenne referat fra utvidet SSU 10.09.25 Vedtak: Referat fra SSU 10.09.25 godkjennes
41/25	Rekrutterings- og samhandlingstilskudd Hensikt: 1. Introduksjon og presentasjon av årshjul ved Bovild Tjønn 2. Informasjon ved Saliba A. Korkunc, byråd for helse a. orientering om gevinstrealiseringsarbeidet b. tildeling av rekrutterings- og samhandlingstilskudd for 2025 c. prioritering for 2026 3. Innspill fra SSU Presentasjon er vedlagt referatet. Møteleder innledet med å vise til årshjul for prosess og behandling av samhandlingstilskudd, hvor SSU i desember skal behandle prioriteringsområder for kommende år og orientere LSU'ene. Informasjon ved byråd for helse a. Gevinstrealisering Formålet med gevinstrealiseringen har vært å identifisere lavthengende frukter som kan gi besparelser og samtidig styrke felles tjenester for innbyggerne. I arbeidet har man valgt å gå videre med: • Utvidet bruk av Aclasta i behandling av osteoporose • Etablering av et fremskutt hjelpemiddellager ved Diakonhjemmet sykehus HLS vil komme tilbake til Strategisk samarbeidsutvalg med ytterligere konkretiseringer. b. Rekrutterings- og samhandlingstilskudd for 2025

	Samhandlingstilskuddet er friske midler som skal brukes til tverrfaglig arbeid og samhandlingstiltak på tvers av kommunen/bydelene. Byråden ønsker ikke å prioritere finansiering av deltakelse i Kompetansebroen, da han anser dette som driftsmidler. Det er mange oppgaver som må løses, samtidig som ressursene er begrensede. Oslo kommune skal ha et helhetlig perspektiv, og kommunen skal i fellesskap med sykehusene komme frem til gode løsninger. c. Hva prioriteres for 2026, ref presentasjon • Prosjekter som går over flere år • Aclasta/osteoporosebehandling • Sammen om digital hjemmeoppfølging og deling av data i Helsefellesskap Oslo (SODD) • Svangerskaps- fødsels-, og barselomsorg Innspill/kommentarer fra SSU • Diakonhjemmet informerer om at de ikke har tilsluttet seg prioriteringen. Dette følges opp i eget møte. • Aclasta er en del av osteoporosebehandling og gjøres allerede ved sykehusene. Det er behov for å forstå hvordan denne prioriteringen skal gjøres. Det er viktig at alle sykehusene og kommunen involveres i oppfølgingsarbeidet. • Det som prioriteres i 2026 bør ha stor overføringsverdi og skal kunne overføres til hele byen der det er relevant. • Prioriteringer bør tydelig synliggjøre gevinster. Vedtak: Strategisk samarbeidsutvalg tar saken til orientering og innspill til prioriteringer for 2026 tas med inn i det videre arbeidet. LSU'ene orienteres om prioriteringer for 2026.
42/25	Tydeliggjøring av rehabiliteringstilbudet fra HSØ ved Anne Hilde Bjøntegård og Mona Stensby Hensikt: Presentasjon av overordnede planer og strategiske føringer for rehabilitering. Presentasjon er vedlagt referatet. Strategiene fra HSØ har til hensikt å tydeliggjøre grensen mellom spesialisert rehabilitering i spesialisthelsetjenesten og kommunal rehabilitering, samtidig som de skal styrke samhandlingen uten å overføre oppgaver til kommunen. Erfaringer med private aktører og rammeavtaler viser behov for bedre tilpasning til pasientenes behov og et mer målrettet samarbeid. Plan og anskaffelsesarbeidet er en faglig drevet utvikling hvor det skjer en dreining fra døgnbehandling og mer mot dagopphold og digital oppfølging. Rehabilitering tidlig i forløpet er en viktig satsing, og det skal etableres et rehabiliteringstygndepunkt. Sykehusene har i sitt oppdragsbrev for tildelt ansvar her.

	Planer og nasjonale veiledere setter rammen, men det kreves fortsatt arbeid for å få strategiene til å fungere i praksis. Det er også fortsatt relativ lav forskningsinnsats på rehabiliteringsområdet. Det er behov for mer oversiktskunnskap med tall og statistikk. Innspill/kommentarer fra SSU • Det er mangler i samhandlingen mellom kommune, spesialisthelsetjenesten og private aktører – særlig når det gjelder ansvarsfordeling, geografiske avstander og oversikt over pasientforløp. • Rehabilitering fremstår ustrukturert, og det trengs tydeligere rolleavklaringer og bedre samarbeid gjennom helsefellesskapet. • Digitalisering og manglende datagrunnlag skaper utfordringer som må håndteres. • For å lykkes bør man vurdere et felles henvisningsmottak, styrking av generiske pasientforløp og tett samarbeid mellom sykehus og kommune – særlig når ressursene strammes inn. • Et nasjonalt rehabiliteringsregister kan bidra til mer helhetlig og kunnskapsbasert utvikling fremover. Hva ønsker helsefellesskapet å prioritere videre: • Fremskaffe oversikt over tall og fakta om rehabiliteringstilbud i kommunen og sykehusene. • Oversikts over rehabiliteringsforløpet mellom sykehus og kommunen med fokus på overgangene og identifisere uoversiktlige områder. Vedtak: Strategisk samarbeidsutvalg gir Sunnas sykehus ved Kirsten Sæther og sekretariatet i oppdrag å fremskaffe og presentere dette til SSU, våren 2026.
43/25	Kompetansebroen ved Bovild Tjønn Hensikt: • Sikre kontinuitet i samarbeidet gjennom videreføring av deltakelsen i Kompetansebroen. • Avklare finansiering for abonnementsavgiften fra 2026 og fremover. Vedtak: 1. Helsefellesskap Oslo viderefører deltakelsen i Kompetansebroen for 2027. I løpet av 2026 må helsefellesskapet ta stilling eventuelt deltagelse utover 2027 og fordelingen av kostnaden mellom partnerne. 2. Abonnementsavgiften for 2026 fordeles slik: ○ Oslo kommune dekker 50 % av avgiften ○ Sykehusene dekker 50 % av avgiften, fordelt etter egen fordelingsnøkkel
44/25	Samarbeidsavtaler ved Stine Wågsås Hensikt: Informasjon om prosess for videre arbeid med underliggende avtaler.

	Vedtak: SSU tilslutter seg forslag til prosess for det videre arbeidet med underliggende avtaler. Sekretariatet informerer LSU'ene.
45/25	Eventuelt Endring av møtedato Sekretariatet sender ut forslag til ny møtedato for utvidet SSU i juni.
Vedlegg	Sak 41_25 Presentasjon HLS Samhandlingstilskudd Sak 42_25 Presentasjon HSØ Rehabilitering - Helsefellesskap Oslo Sak 43_25 Kompetansebroen videreføring og avgift Sak 44_25 Revidering av underliggende samarbeidsavtaler Helsefellesskap Oslo