



Møtereferat

Møtegruppe: Lokalt samarbeidsutvalg i OUS sektor
 Møteleder: Anders Frafjord
 Møtested: **Møterom Angelsen i H2B, i Forskningsparken, Gaustadalléen 21**
 Møtetid: **19.1.26. kl. 13.00 – 16.00**
 Saksbehandler: Sekretariat, LSU

Instans	Representant	Til stede
Oslo universitetssykehus	Anders M Frafjord, viseadministrerende. direktør	x
Oslo universitetssykehus	Asle Medhus, klinikkleder Medisin/samhandlingsdirektør	x
Oslo universitetssykehus	Andreas Ringen, Klinikkleder Psykisk helse og avhengighet	x
Oslo universitetssykehus	Camilla Holter Huseby, samhandlingsoverlege	x
Bydel Alna	Anders Berg, bydelsdirektør	x
Bydel Bjerke	Tore Olsen Pran, konstituert bydelsdirektør	
Bydel Bjerke	Natasha Panjkovic, avdelingsdirektør	x
Bydel Nordre Aker	Trine Kørncke Urholt, bydelsdirektør	x
Bydel Nordstrand	Tore M Andresen, bydelsdirektør	x
Bydel Nordstrand	Guri Sandal Thu, bydelsoverlege	x
Bydel Sagene	Anne Lorentse Onarheim, avdelingsdirektør	x
Bydel Søndre Nordstrand	Ajub Tughra, bydelsdirektør	x
Bydel Søndre Nordstrand	Anne Stine Garnes, bydelsoverlege	x
Bydel Østensjø	Alv Humborstad Sørland, bydelsdirektør	x
Sykehjemsetaten	Bovild Tjønn, etatsdirektør	x
Velferdsetaten	Guri Berge, etatsdirektør	
Helseetaten	Anna Ryymin, fungerende etatsdirektør	
Helseetaten	Stine Wågsås, sekretariatsleder SSU	
Helseetaten	Synne S Øhrberg, avdelingsdirektør/kommuneoverlege	x
Fastlegerepresentant	Ellen Fagerberg	x
Ansattrepresentant	Elisabeth Berglund Buhmedi	
Brukerrepresentant	Solveig R Bakken	x
Pasient- og brukerombud i Oslo og Akershus og sosial- og eldreombud i Oslo	Heidi Merete Rudi	x
Oslo universitetssykehus, sekretariat	Ellen Andersen, sekretariatsleder/spesialrådgiver	x
Oslo universitetssykehus, sekretariat	Kristin Thomassen, avdelingsleder	x
Oslo universitetssykehus, sekretariat	Kjersti Valde, spesialrådgiver	x

Saksnr.	Saksliste
1/26	Godkjenning av innkalling og dagsorden Vedtak: Innkalling og dagsorden godkjennes.
2/26	Godkjenne referat fra LSU 3.11.25. Vedtak: Referat fra LSU 3.11.25. godkjennes.



3/26	<p>Ny representant fra Helseetaten inn i AU LSU OUS sektor</p> <p>Helseetaten melder inn Anna Ryymin, fungerende etatsdirektør fra 1.1.26 som representant i AU LSU OUS sektor.</p> <p>Vedtak: LSU tar saken til orientering.</p>
4/26	<p>Rapportering fra prosjekter som har mottatt rekrutterings- og samhandlingstilskudd</p> <p>Hensikt: Det er etablert en rapporteringsmal for prosjektene som mottar rekrutterings- og samhandlingstilskudd hvor det skal rapporteres på hvert LSU møte, første gang 19.1.26. Rapportering fra hvert enkelt prosjekt var sendt LSU sammen med møteinvitasjonen, og det ble satt av tid innledningsvis til spørsmål, kommentarer eller innspill fra LSU.</p> <p>Kommentarer fra LSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rapportene gir god innsikt over status her og nå, viktig at prosjektene formidler hva de har behov for - Enkelte prosjekt har rapportert gult på noen områder, men de har ikke beskrevet tiltak som kan redusere risikoen. Det bør komme frem i rapporteringene i det videre. Rapporteringsmalen bør sees på og vurderes og eventuelt forbedres. - Det kom noen innspill til enkeltprosjekt, disse formidles direkte til prosjektleder. <p>Prosjektledelsen i SODD var invitert til møtet. I rapporteringen som LSU hadde fått i forkant hadde prosjektet beskrevet behov for å avklare videre organisering etter et år med prosjektet, og det var ønskelig å få LSU sine innspill før dette skulle besluttes av eiergruppen for SODD 22.1.26. Se vedlagt presentasjon.</p> <p>Kommentarer fra LSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> - De fire sykehusdirektørene er tett på, viktig med denne strategiske forankringen - Dersom betydningen av å drive delprosjektene i samme retning er stor bør det vurderes å fortsatt ha et felles overordnet eierskap - En fordel å raskt kunne løfte hindringer som oppstår, eks juridiske barrierer - Fra fastlegeperspektiv er det en fordel om denne type prosjekt er byomfattende - Det bør tydeliggjøres hvilken rolle byråsavdelingen skal ha i prosjektstyringen <p>Som del av SODD gjennomføres utredningen “Deling av måledata innen den akuttmedisinske kjeden”, og LSU fikk presentert status i dette arbeidet.</p> <p>Kommentarer fra LSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prosjektet har fått mye ut av lite midler, her har man truffet en «nerve» hos de som jobber med denne pasientgruppen. Tenk stort i det videre. - Finnes det et annet begrep for «multibrukere»? <p>Vedtak: LSU tar rapporteringen til orientering, og innspill fra LSU tas med i videre arbeid.</p>

5/26	<p>Rapport fra Osteoporoseprosjektet v/ Kristin Mellingen og Camilla H Huseby</p> <p>Hensikt: Møteplass Oslo ble tildelt kr 300 000 av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet i 2024, og det er utarbeidet en by omfattende rutine gjeldende for kommune- og spesialisthelsetjenesten. Prosjektet har levert rapport med forslag til videre implementering, og var invitert til LSU for å orientere om status og veien videre.</p> <p>Følgende behov ble trukket frem</p> <ul style="list-style-type: none">- øke utredning og behandlingmuligheten i Oslo, gjerne etablere en pilot med KAD og Helsehus- en ekstra dexamaskin- kommunens rutine for fallforebygging bør oppdateres og gjøres bedre kjent- styrke økonomiske insentiver- egen fastlegetakst for å gjennomføre behandlingen- reforhandle pris på medikamenter <p>Det er behov for økonomisk støtte for å øke utredning og behandling i Oslo. Byråd for helse er informert om prosjektet og det er gode koblinger og synergier til Aclasta-prosjektet. Osteoporoseprosjektet skal etter helsebyrådens ønske presenteres i neste møte i Strategisk samarbeidsutvalg.</p> <p>Kommentarer fra LSU:</p> <ul style="list-style-type: none">- Dette er veldig gode tiltak som gir en stor gevinst å gjennomføre i hele byen- Det er potensielt stor helseøkonomisk gevinst <p>Vedtak: LSU tar saken til orientering.</p>
------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

6/26	<p>Status fra utredninger som er forankret og støttet igangsatt av LSU i løpet av 2025 v/ prosjektlederne</p> <p>Hensikt: Prosjektledelsen for to av utredningene var invitert til LSU for å gi status og videre anbefalinger, se vedlagt presentasjon.</p> <p>«Utagerende pasienter med kognitiv svikt som legges inn i sykehus pga. atferdsproblemer uten å være i behov av spesialisthelsetjenester» v/ Sasa Katadzic. Torbjørn Henriksen var forhindret fra å møte</p> <p>Kommentarer fra LSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Viktig arbeid - Juridiske forhold og avklaringer må beskrives godt, eventuelle juridiske utfordringer må drøftes i vårt LSU før prosedyren ferdigstilles - Som del av den planlagte byomfattende høringen må arbeidet forankres i alle LSU'ene - Den byomfattende prosedyren må også forankres i aktuelle faglige samarbeidsfora - Når prosedyren har vært på bred høring og er klar til godkjenning må det settes av god tid i vårt LSU til gjennomgang, herunder plan for implementering - SSU må informeres om arbeidet - Mål å få dette gjennom før sommeren <p>Vedtak: LSU er enig i at arbeidet må gis høy prioritet. LSU får presentert status på neste møte 16. mars, med fokus på innhold i prosedyren og forslag til implementeringsplan.</p> <p>-----</p> <p>«Antibiotikabehandling i hjemmet» v/ Silje Bøthun og Liv Hesstvedt</p> <p>Kommentarer fra LSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utskriving fra sykehus må være forsvarlig - Viktig å redusere usikkerhet rundt gevinstrealisering <p>Vedtak: LSU slutter seg til at ad hoc gruppen som har utarbeidet forslag om utvikling av tjeneste for intravenøs antibiotikabehandling hjemme inviteres til å søke rekrutterings- og samhandlingstilskudd i 2026.</p>
7/26	<p>Grovskisse til program for utvidet LSU samling 16.3.26 v/ sekretariatet</p> <p>Hensikt: Det skal gjennomføres utvidet samling for LSU OUS sektor 16.3.26. og utkast til program var sendt til LSU som del av møteinvitasjonen. I møtet skulle det også oppnevnt en programkomite.</p> <p>Kommentarer fra LSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ønsker på generelt grunnlag å diskutere konsekvenser av oppgaveforskyvning

	<ul style="list-style-type: none"> - Dersom samlingen skal utvides med flere deltakere er det viktig å få med de rette personene <p>Vedtak: LSU støtter skisse til program, innspill fra LSU tas med i videre planlegging. Programkomiteen består av arbeidsutvalget, og i tillegg Petter Andreas Ringen.</p>
8/26	<p>Systematisk vurdering av skrøpeligheit ved bruk av klinisk skrøpeligheitsskala i Oslo v/ Siri Rostoft, Johnny Advocaat og Morten Tandberg Eriksen</p> <p>Hensikt: Helsefelleskap i OUS sektor ønsker å samarbeide omkring implementering av CFS-skåring for personer over 65 år på tvers av tjenestenivåer. Tematikk har vært løftet på LSU møtet 3.11.25 og i Samarbeidsforum somatikk 9.12.25. Det er stort fokus fra nasjonalt og lokalt hold på implementering av CFS, og det er åpenbar gevinst i å samkjøre oss på tvers av tjenestenivåene. Timingen er god da både kommunen og sykehuset er i gang, men det gjenstår mye arbeid. Det er også etablert samarbeid med Helsedirektoratet.</p> <p>Innledning ved arbeidsgruppe: Siri Rostoft, Johnny Advocaat og Morten Tandberg Eriksen. Se vedlagt presentasjon for hva som ønskes å få til sammen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Innen sommeren 2026 skal virksomhetene i LSU for OUS-sektor ha tatt i bruk en omforent modell for skåring, dokumentasjon og deling av Clinical Frailty Scale 2. Innen sommeren 2026 skal virksomhetene i LSU for OUS-sektor ha definert, pilotert og etablert ny praksis for hvordan CFS aktivt skal brukes internt og i samhandlingen mellom nivåene 3. Innen sommeren 2026 skal fastlegens rolle knyttet til CFS være tydelig avklart og forankret 4. SKALERINGSMÅL: Erfaringer fra pilot og avklaringer i 1. halvår 2026 skal danne beslutningsgrunnlag for bredere innføring i resten av helsefelleskapet 2. halvår 2026 <p>Kommentarer fra LSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vi ønsker å gå for dette! - Utveksling av CFS skår på tvers av tjenestene er viktig grunnlag for prioritering og adekvat individuelt tilpasset behandling. Viktig med skår i habitualtilstand - Viktig å prioritere arbeid med å sikre god digital informasjonsflyt av CFS skår. Etablert samarbeid med Helsedirektoratet er viktig - Kommunikasjonsplan med felles budskap på tvers av nivåer er nødvendig - God opplæring i tjenestene er en forutsetning - Fastlegene er sentrale, mål at det etableres takst for gjennomføring av CFS - Arenaer for opplæring til fastlegene må avklares, kan CFS bli del av klinisk emnekurs? - CFS gir grunnlag for å styre forventinger, pasient og pårørende må skjønne hvordan

	<p>denne "skåringen" påvirker en, og helsepersonell må kommunisere dette godt</p> <ul style="list-style-type: none"> - Styringsinformasjon, hvilke indikatorer kan utvikles for å måle fremdrift? - Kan vi få til følgeevaluering/forskning? Kan vi bli mer opptatt av forebygging? - Satsingen på CFS bør være by overgripende. Arbeidsgruppen må så tidlig som mulig informere de andre LSU sektorene og invitere til samarbeid - SSU må orienteres - Ønsker at arbeidsgruppen utarbeider forslag til tydelig mandat for arbeidet. Ønsker også milepælsplan hvor konkretisering og vurdering av ressurs, kapasitet og hva som trengs av støtte og forankring i LSU beskrives. Fastlegeperspektivet representert v/ Helseetaten må inviteres inn i arbeidsgruppen <p>Vedtak: LSU er enige i at det skal arbeides mot foreslåtte mål, og respektive virksomheter vil bidra til å sikre fremdrift i utviklingsarbeidet og implementering. Arbeidsgruppen tar med seg innspill fra LSU i videre arbeid. LSU får presentert status og milepælsplan i møtet 16. mars.</p>
9/26	<p>Forslag til prosess for innstilling av rekrutterings- og samhandlings-tilskudd 2026 v/ sekretariatet</p> <p>Hensikt: OUS sektor tildeles kr 12 118 000 til fordeling i 2026. Innstilling gjøres av LSU på møte 16.3.26. og oversendes deretter til byrådsavdelingen. Forslag til prosess var sendt som del av møteinnkallelsen.</p> <p>Vedtak: LSU inviterer prosjekter og satsinger som har signalisert behov for finansiering til å sende søknad om midler. Frist for innsending til LSU: 23.2.26.</p> <p>Det opprettes en vurderingskomité bestående av Anders Berg, Anne Stine Garnes, Anna Ryymn og Asle Medhus som sammen med sekretariatet vurderer søknadene og leverer anbefaling til LSU møtet 16.3.26.</p>
10/26	<p>Nytt fra helsefellesskapet</p> <p>Det er inngått en intensjonsavtale mellom HOD og Oslo kommune om felles initiativ for et helhetlig svangerskaps,- fødsels- og barseltilbud i Oslo. Det er etablert et prosjekt som ledes av Tine Ravlo i Byrådsavdeling for helse. Arbeidet er en del av regjeringens Prosjekt X.</p> <p>Kommentar fra LSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Viktig å bruke totalressursene godt, og unngå dobbeltkonsultasjoner - Fastlegene er en ressurs, må kobles godt på arbeidet - Ønsker å invitere prosjektledelsen til LSU <p>Vedtak: Prosjektleder Tine Ravlo inviteres til neste møte i LSU</p>

11/26	<p>"Runde" forhold hos hverandre som betyr noe for den andre</p> <p><u>Bydel Alna</u>, unntatt psykisk helse og avhengighet har nå vært to uker i OUS. Overføringen har så langt fungert godt. Elektive pasienter blir gradvis overført, akutte kommer rett til OUS, det meste forventes å være overført til OUS i løpet av året.</p> <p><u>Pasientbelegg i OUS</u>. Fredag 2. januar var utfordrende for sykehuset da 10 prosent av belegget var pasienter som kunne vært utskrevet til kommunen. Dette gjorde at helgen 3-4 januar ble svært krevende. OUS ber om at kommunen tar imot utskrivningsklare pasienter også på inneklemt virkedager.</p> <p><u>Bydelsreformen</u>. Byrådets innstilling forventes klar medio mars, bystyrevedtak forventes i slutten av mai. Det er usikkert hvordan bydelsreformen vil påvirke helsefellesskapet. LSU er viktig fremover og vi må fortsette å videreutvikle denne arenaen. Arbeid som pågår må ikke stoppe opp i perioden frem til ny reform trer i kraft, dette må også spilles inn til SSU.</p> <p><u>Saksdokumenter til LSU</u> ønskes 1,5 uke i forkant. Da får en lettere forberedt seg.</p>
-------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Vedlegg:

Sak 4, 5, 6, 7, 9, 10 og 11 i felles presentasjon

Sak 8 egen presentasjon