



Oslo

Bydel Frogner  
Bydel Ullern  
Bydel Vestre Aker



Diakonhjemmet  
sykehus

## Referat

### Lokalt samarbeidsutvalg, Diakonhjemmet sektor (LSU-DS)

**Tidspunkt:** 23.02.26 kl. 09:30-11:30

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

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

**Deltakere:** Stine Fritz, bydelsdirektør, Bydel Ullern  
Marit Ek, hovedtillitsvalgt NSF, Bydel Vestre Aker, ansattrepresentant  
Hilde Terese Hamre, bydelsdirektør, Bydel Frogner  
Liv Hopen, nestleder, Brukerutvalget, DS, brukerrepresentant (stedfortreder)  
Ellen Iren Oldereid, bydelsdirektør, Bydel Vestre Aker  
Vibeke Harr, direktør kommunale langtidshjem, Sykehjemsetaten (stedfortreder)  
Nils Tovsrud, fastlegerepresentant, Bydel Ullern  
Anna Kaarina Ryymin, fungerende etatsdirektør, Helseetaten

**Forfall:** Guri Berge, etatsdirektør, Velferdsetaten  
Hilde Sofie Hamre, leder, Brukerutvalget, DS, brukerrepresentant

**Referent:** Therese Mjåtveit, koordinator LSU-DS/fagsjef samhandling, DS

Saksnr.	Saksliste
1/2026 (O)	<b>Godkjenning av møteinnkalling og referat</b> Møteinnkalling til dagens møte, samt referat fra forrige møte den 17.11.25 ble godkjent.
2/2026 (O/D)	<b>Velkommen til nye deltakere!</b> LSU-DS ønsket velkommen til to nye deltakere. Fastlegerepresentant Nils Tovsrud er spesialist i allmennmedisin og arbeider til daglig ved Magnat Fastlegesenter i Bydel Ullern. Anna Kaarina Ryymin er fungerende etatsdirektør i Helseetaten inntil videre. Ryymin er til vanlig bydelsdirektør i Bydel Stovner, og har tidligere erfaring blant annet som Pasient- og brukerombud i Oslo.
3/2026 (O/D)	<b>Status fra Matposeprosjektet</b> <u>Bakgrunn:</u> Sektorbydelene og sykehuset har i fellesskap prøvd ut en ordning det siste året, der spesielt sårbare pasienter får med seg en pose med basis matvarer de første dagene etter utskrivelse, inntil pasientene selv finner en løsning eller hjelpetiltak fra bydel er etablert. Spesielt sårbare pasienter kan for eksempel være skrøpelige eldre, pasienter med kognitiv svikt, pasienter med rusproblematikk og psykisk uhelse og/eller pasienter med lite sosialt nettverk. Felles for dem er at det blir vanskelig å beveges seg ut av hjemmet og skaffe seg mat på egenhånd. Betydningen av smidige overganger mellom sykehus og kommunehelsetjenesten inkluderer å sikre pasientene god ernæring i hele pasientforløpet. Dette er viktig for å fremme rehabilitering og forebygge reinnleggelse. Utskrivelse er ikke det samme som frisk, og for mange fortsetter den medisinske behandlingen i hjemmet, med antibiotika, sårstell eller videreføring av andre tiltak iverksatt på sykehuset. Tilstrekkelig matinntak er en del av den medisinske behandlingen fordi det er en forutsetning for at behandlingen ellers skal ha så god effekt som mulig. Matinntak er medisinsk nødvendig på lik linje med medisiner. Lovisenberg sektor har gjennomført et prosjekt med utdeling av matposer med god effekt og prosjektet er i dag overført til daglig drift.

	<p><u>Aktuelt:</u> Erfaringene så langt med prosjektet er udelt positive. Særlig fremheves det at Avklarings- og mestringsteam i sektorbydelene kan gjennomføre nødvendig kartlegging og rehabilitering, i stedet for å bruke tid på matvareinnkjøp. Se vedlagte presentasjon for mer informasjon.</p> <p><u>Konklusjon:</u> Matposeprosjektet settes opp igjen som sak til høsten for ny evaluering.</p>								
4/2026 (O/D)	<p><b>Koordineringsgruppe for Ambulant geriatrisk team (AGT)</b> Følgende representanter fra bydeler, helsehus og sykehus er utpekt som deltakere i koordineringsgruppen for AGT:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enhetsleder, Evelyn Jakobsen, Bydel Vestre Aker</li> <li>• Avdelingsdirektør, Bente Otto, Bydel Ullern</li> <li>• Enhetsleder, Maja Berg Kristoffersen, Bydel Frogner</li> <li>• Institusjonssjef, Jeanett Vasskog, Ullern helsehus, Sykehjemsetaten</li> <li>• Avdelingsleder, Veslemøy Garmark, Diakonhjemmet sykehus</li> </ul> <p>➤ <u>Vedtak:</u> LSU-DS tilsluttet seg etablering av koordineringsgruppe for AGT. Koordineringsgruppen har ansvar for å følge opp prosjektet i henhold til prosjektbeskrivelse, og rapportere status til LSU-DS underveis og ved avslutning av prosjektet.</p>								
5/2026 (O/D)	<p><b>Videreføring av prosjektet: Trygt Hjem – rehabilitering etter hoftebrudd?</b> Det vises til vedlagte saksunderlag, som omfatter status for prosjektet, resultater så langt, økonomiske vurderinger og anbefaling for videre drift. Representanter fra prosjektets koordineringsgruppe var til stede under behandlingen av saken, nærmere bestemt klinikkleder Magne Flatlandsmo (DS) og enhetsleder Maja Berg Kristoffersen i Bydel Frogner.</p> <p>➤ <u>Vedtak:</u> LSU-DS var enige om at samhandlingsprosjektet: «Trygt Hjem – Rehabilitering etter hoftebrudd» videreføres ut året 2026. Finansiering av drift i 2026 kan skje ved å bruke opp resterende midler fra 2025, beregnet til omtrent kr. 1 400 000. I tillegg, har LSU-DS intensjon om å forsterke prosjektet med ekstra midler i form av rekrutterings- og samhandlingstilskudd for 2026, se pkt. 6/26. Koordineringsgruppen bes om å komme tilbake til LSU-DS til høsten med et kostnadsestimat, som beskriver hva det vil koste å drive prosjektet i varig drift fra 2027.</p>								
6/2026 (O/D)	<p><b>Rekrutterings- og samhandlingstilskudd for 2026</b> <u>Bakgrunn:</u> Rekrutterings- og samhandlingstilskudd skal understøtte forpliktende samarbeid mellom kommuner og sykehus, fremme gode pasientforløp, kompetansedeling og utprøving av innovative samarbeidstiltak. Fjorårets midler ble fordelt på følgende måte:</p> <table border="1" data-bbox="261 1395 1139 1525"> <tr> <td>Digital hjemmeoppfølging og deling av måledata</td> <td>400 000</td> </tr> <tr> <td>Aclasta – utredningsarbeid (behandling av osteoperose)</td> <td>300 000</td> </tr> <tr> <td>Ambulant geriatrisk team (AGT)</td> <td>2 051 000</td> </tr> <tr> <td><b>Totalbeløp for 2025</b></td> <td><b>2 751 000</b></td> </tr> </table> <p><u>Aktuelt:</u> Helse Sør-Øst RHF har informert om at Diakonhjemmet sektor vil få kr. 2 893 000 til fordeling i rekrutterings- og samhandlingstilskudd for 2026, se vedlegg.</p> <p><u>Konklusjon:</u> LSU-DS var enige og vil prioritere at følgende prosjekter/tiltak dekkes av rekrutterings- og samhandlingstilskudd for 2026 i Diakonhjemmet sektor:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Samhandlingsprosjektet: Trygt Hjem – Rehabilitering etter hoftebrudd forlenges med ett år og forsterkes og får utvidet budsjett for drift i 2026.</li> <li>▪ Samhandlingsprosjektet: Ambulant geriatrisk team forsterkes og får utvidet budsjett for drift i 2026.</li> <li>▪ Sammen om digital hjemmeoppfølging og deling av data i Helsefelleskap Oslo (SODD) er et flerårig prosjekt.</li> <li>▪ Utredningsarbeid mht. Aclasta/osteoporosebehandling er et flerårig prosjekt.</li> </ul>	Digital hjemmeoppfølging og deling av måledata	400 000	Aclasta – utredningsarbeid (behandling av osteoperose)	300 000	Ambulant geriatrisk team (AGT)	2 051 000	<b>Totalbeløp for 2025</b>	<b>2 751 000</b>
Digital hjemmeoppfølging og deling av måledata	400 000								
Aclasta – utredningsarbeid (behandling av osteoperose)	300 000								
Ambulant geriatrisk team (AGT)	2 051 000								
<b>Totalbeløp for 2025</b>	<b>2 751 000</b>								

	<p>På bakgrunn av ovennevnte fordeles årets midler på følgende måte:</p> <table border="1" data-bbox="261 107 1161 282"> <tr> <td>SODD - Digital hjemmeoppfølging og deling av måledata</td> <td>400 000</td> </tr> <tr> <td>Utredningsarbeid - behandling av osteoporose</td> <td>200 000</td> </tr> <tr> <td>Trygt Hjem – Rehabilitering etter hoftebrudd</td> <td>1 030 000</td> </tr> <tr> <td>Ambulant geriatrisk team</td> <td>1 263 000</td> </tr> <tr> <td><b>Totalbeløp for 2026</b></td> <td><b>2 893 000</b></td> </tr> </table> <p><u>Konklusjon:</u> Endelig fordeling av rekrutterings- og samhandlingstilskudd i vår sektor for 2026, vil skje så snart som mulig, i dialog mellom byråd for helse og administrerende direktør for sykehuset.</p>	SODD - Digital hjemmeoppfølging og deling av måledata	400 000	Utredningsarbeid - behandling av osteoporose	200 000	Trygt Hjem – Rehabilitering etter hoftebrudd	1 030 000	Ambulant geriatrisk team	1 263 000	<b>Totalbeløp for 2026</b>	<b>2 893 000</b>
SODD - Digital hjemmeoppfølging og deling av måledata	400 000										
Utredningsarbeid - behandling av osteoporose	200 000										
Trygt Hjem – Rehabilitering etter hoftebrudd	1 030 000										
Ambulant geriatrisk team	1 263 000										
<b>Totalbeløp for 2026</b>	<b>2 893 000</b>										
<p><b>7/2026 (O/D)</b></p>	<p><b>TØRN Samhandling</b></p> <p><u>Bakgrunn:</u> Det vises til vedlagte informasjon med invitasjon til å delta i delprogrammet TØRN samhandling 2026. Det er en nasjonal satsing som skal styrke samhandlingen i pasientforløp mellom kommuner og helseforetak. Målet er å bidra til helhetlige og sammenhengende tjenester for pasienter med behov for tjenester på tvers av kommuner og sykehus. Deltakelse i TØRN samhandling gir mulighet til å delta i en strukturert forbedrings- og endringsprosess, bygget på erfaringer fra TØRN kommune og kvalitets-forbedringsmetodikk i sykehusene. I TØRN samhandling får prosjektene tett oppfølging fra erfarne prosessveiledere i KS og de regionale helseforetakene, samt deltakelse i et nasjonalt læringsnettverk. Her utvikles og testes nye modeller for arbeids- og organisasjonsformer, smartere bruk av personellressurser og tydeligere oppgavedeling. Programmet tilbyr deltakerne kompetanse, verktøy og praktisk erfaring for å skape varige forbedringer. I tillegg, bidrar TØRN samhandling med frikjøp av lokal prosjektleder i 100 % stilling.</p> <p><u>Aktuelt:</u> Infusjonsbehandling i hjemmet gjør det mulig for pasienter å få intravenøs medisin, som antibiotika, i trygge rammer utenfor sykehus. Ved hjelp av bærbare, batteridrevne eller mekaniske pumper kan pasienter opprettholde en mer normal hverdag, med redusert rekonvalesenstid og økt livskvalitet. Behandlingen krever opplæring av pasient eller pårørende, og skjer i tett samarbeid med sykehus og hjemmesykepleie.</p> <p>Fordele: Behandlingen gir økt frihet, muliggjør tidligere utskrivelse, og reduserer behovet for opphold på sykehus. Anvendelsesområder: Langvarig antibiotikabehandling.</p> <p>Sikkerhet: Behandlingen er underlagt ansvarlig lege. Nødvendig opplæring gis til pasient/pårørende, og akuttbehandling må være tilgjengelig ved behov. Logistikk: Utstyr og medisiner kan leveres hjem til pasienten, ofte via sykehusapotek. For mer informasjon, se vedlagte presentasjon om prosjekt: «Hjemmebehandling med antibiotika», som er forankret i Samarbeidsforum somatikk i sektor.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Vedtak:</u> LSU-DS vedtok at Bydel Frogner og Diakonhjemmet sykehus sammen skal sende inn søknad til TØRN samhandling. Gjelder prosjekt: «Hjemmebehandling med antibiotika». Koordinator for LSU-DS vil tilrettelegge for at bydelen og sykehuset i fellesskap utformer slik søknad. Det er sentralt sekretariat for Helsefellesskap Oslo som sender inn søknad på vegne av helsefellesskapet innen 1. april.</li> </ul>										
<p><b>8/2026 (O/D)</b></p>	<p><b>Pasienters rett til spesialisthelsetjenester basert på bosted</b></p> <p>Sykehusdirektør Kari-Jussie Lønning orienterte om behandlet sak i fagdirektørmøte den 04.02.26 i Helse Sør-Øst RHF, om: «Pasienters rett til spesialisthelsetjenester basert på bosted», se vedlegg. Anbefaling om ny praksis omhandler at helseforetak/sykehus bør i større grad enn før beholde sitt behandlingsansvar selv om pasienten flytter til et botilbud utenfor hjemkommunen, så sant det ikke er svært lange avstander til nytt bosted. Merk at retten til fritt sykehusvalg er begrenset dersom pasienter er under Tvungent psykisk helsevern.</p>										
<p><b>9/2026 (O/D)</b></p>	<p><b>Pilotprosjekt som gjelder samhandlingsavvik</b></p> <p>Oppfølgings sak. Pilotprosjekt som gjelder samhandlingsavvik i vår sektor, mellom sektorbydelene og sykehuset har nå vart i ett år. Sykehjemsetaten, med Ullern helsehus som primær deltaker, har i januar 2026 takket ja til å være med i pilotprosjektet.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <u>Vedtak:</u> LSU-DS tilsluttet seg til at pilotprosjektet forlenges t.o.m. 31.12.26.</li> </ul>										
<p><b>10/2026</b></p>	<p><b>Eventuelt</b></p> <p>1) Sykehusdirektør Kari-Jussie Lønning orienterte om situasjonen knyttet til utskrivningsklare pasienter. Vedlagt følger tall fra sykehuset som viser antall utskrivningsklare pasienter fra</p>										

sektorbydelene Frogner, Ullern og Vestre Aker. Tallene viser en positiv utvikling i perioden 2023–2025, med nedgang i liggedøgn for utskrivningsklare pasienter og en økning i antall pasienter som utskrives samme dag. For januar 2026 registreres imidlertid en markant økning, mens tallene for februar 2026 så langt ligger på et mer normalt nivå. Det ble også spilt inn at sykehuset har kortere liggetid sammenlignet med andre sykehus i Oslo. Det var enighet om å ha en fast orientering på disse møtene med oppdatert status for utskrivningsklare pasienter, liggetid ved sykehuset samt antall og type plasser i regi av Sykehjemsetaten.

- 2) Årsrapport for Helsefelleskap Oslo i 2025 er tilgjengelig via Kompetansebroen. Se også vedlegg.
- 3) Brukerrepresentant Liv Hopen delte ut informasjon om AGT – Ambulant geriatrisk team, som er rettet mot pasienter og pårørende.

**Det er planlagt følgende møter i LSU-DS for 2026:**

- ❖ Mandag 20. april 2026, kl. 09:30-11:30. Møtested: Diakonhjemmet sykehus, Diakonveien 12, 3. etasje, Møterom Administrasjonen.
- ❖ Støtvigseminar: Mandag 11. mai 2026 og tirsdag 12. mai 2026. Møtested: Støtvig hotell, Larkollveien 801, 1560 Larkollen.
- ❖ Mandag 8. juni 2026, kl. 09:30-11:30. Møtested: Diakonhjemmet sykehus, Diakonveien 12, 3. etasje, Møterom Administrasjonen.