

## Møtereferat

Møtegruppe: Lokalt samarbeidsutvalg i OUS sektor  
 Møteleder: Anders Frafjord  
 Møtested: **Nationaltheatrets konferansesenter, KS agenda**  
 Møtetid: **16.03.26 kl. 08:30 – 11:00**  
 Saksbehandler: Sekretariat, LSU

Instans	Representant	Til stede
Oslo universitetssykehus	Anders M Frafjord, viseadministrerende. direktør	x
Oslo universitetssykehus	Asle Medhus, klinikkleder Medisinsk klinikk	x
Oslo universitetssykehus	Andreas Ringen, klinikkleder Psykisk helse og avhengighet	x
Oslo universitetssykehus	Charlotte Holt, samhandlingsoverlege	x
Bydel Alna	Anders Berg, konstituert bydelsdirektør	x
Bydel Bjerke	Tore Olsen Pran, bydelsdirektør	
Bydel Nordre Aker	Trine Køhncke Urholt, bydelsdirektør	x
Bydel Nordre Aker	Dario Mardal, avdelingsdirektør	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
Bydel Østensjø	Minna Saanio, bydelsoverlege	x
Sykehjemsetaten	Bovild Tjønn, etatsdirektør	x
Velferdsetaten	Guri Berge, etatsdirektør	x
Helseetaten	Anna Ryymin, etatsdirektør	x
Helseetaten	Stine Wågsås, sekretariatsleder SSU	
Helseetaten	Synne S Øhrberg, kommuneoverlege	x
Fastlegerepresentant	Ellen Fagerberg	x
Ansattrepresentant	Elisabeth Berglund Buhmedi	x
Brukerrepresentant	Solveig R Bakken	x
Pasient- og brukerombud i Oslo og Akershus, 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	Kim Amundsen, spesialrådgiver	x

Saksnr.	Saksliste
12/26	<b>Godkjenning av innkalling og dagsorden</b>  Vedtak: Innkalling og dagsorden godkjennes.
13/26	<b>Godkjenne referat fra LSU 19.1.26.</b>  Vedtak: Referat fra LSU 19.1.26 godkjennes.

14/26	<p><b>Rapportering fra prosjekter som har fått rekrutterings- og samhandlingstilskudd</b></p> <p>Hensikt: Prosjekter som er tildelt rekrutterings- og samhandlingstilskudd rapporterer skriftlig i egen mal til hvert LSU møte, og rapportering var sendt til LSU medlemmene i forkant. Se vedlagt presentasjon</p> <p>Kommentarer fra LSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Variabelt hva slags forutsetninger LSU har for å kommentere på de ulike prosjektene. Hva er LSU sin rolle? Alle prosjektene har en styringsgruppe hvor man kan løfte og behandle "floker". LSU kan ikke saksbehandle.</li> <li>- Prosjektene kan ta direkte kontakt med aktuelle medlemmer i LSU og be om bistand / sparring dersom progresjon i prosjektet går for sakte.</li> <li>- Alle prosjektene rapporterer skriftlig, og noen presenteres i tillegg muntlig. Fordeler og ulemper med begge disse tilnærmingene, men dersom alle prosjektene skal gås igjennom i detalj blir LSU møtene av annen karakter.</li> <li>- Prosjektene bør på generelt grunnlag konkretisere risikoområder og risikoreducerende tiltak for å sikre gjennomføring.</li> <li>- I forbindelse med omorganisering av SODD prosjektet må det byomfattende samarbeidet omkring DHO og koblingen med det "Portefølje digital samhandling Helsefellesskap Oslo" ledet av Helseetaten opprettholdes.</li> <li>- Viktig å få med fastlegene på DHO.</li> <li>- Viktig å få med fastlegene i IHT prosjektet.</li> <li>- Ønskelig med SamSår på legekantor da det gjøres mye sårstell der, men mange fastleger er ikke kjent med prosjektet. SYE har positive erfaringer med digital sårbehandling og kan bidra med erfaringsdeling ved ønske om dette.</li> </ul> <p>Vedtak: LSU tar rapporteringen til orientering. Innspill fra LSU formidles til respektive prosjektledere.</p>
15/26	<p><b>Status prosjekt Sammen om rask og riktig psykisk helsehjelp barn og unge v/ Kjersti Sirevåg</b></p> <p>Hensikt: Prosjektet planlegger flere tiltak i neste periode, se status-rapportering (sak 14) og saksnotater sendt i forkant. Prosjektet har eget styre hvor to av bydelene er representert. For å sikre god informasjonsflyt og forankring hos alle samarbeidspartnerne ønsket prosjektet å gi en orientering i LSU om forslag til felles forprosjekt FACT ung, med mulighet for spørsmål, innspill og dialog. Se vedlagt presentasjon.</p> <p>Kommentarer fra LSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Det har vært sektormøte med bydelene i syd og Alna om felles innspill, positive til søknad om forprosjekt FACT ung. Mener målgruppen bør være utvidet, ikke kun tilknyttet diagnose, men også funksjon. Kan vært fornuftig å teste ut små piloter. Ønskelig at prosjektledelse ligger i bydel for bydel ønsker å være veldig tett på. Helseetaten vil være for langt unna. OUS mener det er bra at kommunen ved bydelene vil ta ledelsen.</li> <li>- Hvordan koble på fastlegene og barnevernet? Bydel Søndre Nordstrand er i gang med</li> </ul>

	<p>FACT ung, de har god erfaring knytta til samarbeid med barnevernet. Ønskelig at erfaringer harmoniseres og tas med i arbeidet.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Andre sektorer har gjort mye innen FACT, mye erfaring å bygge videre på.</li> <li>- Viktig med felles eierskap i arbeidet. Prosjektorganisering i hver bydel kan medføre risiko for lokal variasjon. Bydel Østensjø kan på vegne av bydelene koordinere innspill om hvordan nærhet til bydelene og felles eierskap skal sikres. Helseetaten støtter at bydelene koordinerer, kan bistå ved behov.</li> </ul> <p>Vedtak: LSU gir tilslutning til at det sendes søknad om midler til forprosjekt FACT ung. Bydel Østensjø koordinerer innspill til søknaden, på vegne av bydelene.</p>
16/26	<p><b>Status prosjekt svangerskap, - fødsels og barselomsorgen v/ Tine Ravlo</b></p> <p>Hensikt: Det er inngått en <a href="#">intensjonsavtale</a> mellom HOD og Oslo kommune om felles initiativ for et helhetlig svangerskaps, - fødsels- og barseltilbud i Oslo, arbeidet er en del av <a href="#">regjeringens Prosjekt X</a>.</p> <p>Det er etablert et prosjekt som ledes av Byrådsavdeling for helse v/ Tine Ravlo. Prosjektet er i oppstart, prosjektleder orienterte LSU om status i arbeidet, se vedlagt presentasjon.</p> <p>Kommentarer fra LSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hvordan skal prosjektet følges opp i helsefellesskapet?</li> <li>- Det legges opp til en ressurskrevende modell, for å frigjøre jordmordressurser må det jobbes mot samme mål. Savner fastleger, obstetrikere, helsesykepleiere og barnepleiere i prosjektriggen.</li> <li>- Enormt mangfold, brukerperspektivet og kultursensitivitet må vies betydelig oppmerksomhet.</li> <li>- Topptung organisasjon. Er styringsgruppen i realiteten eiergruppe, prosjektgruppen i realiteten styringsgruppe og ressursgruppene i realiteten prosjektgrupper?</li> <li>- Erfaringer fra tidligere prosjekt har vist at det er utfordrende med to arbeidsgivere.</li> <li>- Viktig med god digital samhandling mellom helseaktørene i Oslo.</li> <li>- Hvordan få erfaringer fra prosjektet inn mot arbeidet med helsereformutvalget?</li> <li>- Viktig å kommunisere at prosjektet er etablert for å kunne tilby et helhetlig svangerskap, - fødsels og barselomsorgstilbud i Oslo, ikke for å løse jordmordutfordringen ved OUS.</li> <li>- Erfaringer fra Drammen er til inspirasjon, men Oslo er annerledes og med større kompleksitet.</li> </ul> <p>Vedtak: LSU tar saken til orientering. Prosjektleder tar med seg innspill fra LSU i videre arbeid.</p>

17/26	<p><b>Status og forslag til milepælplan for gjennomføring av systematisk vurdering av skrøpeligheit ved bruk av klinisk skrøpeligheitsskala i Oslo v/ Johnny Advocaat</b></p> <p>Hensikt: En strategisk koordineringsgruppe med deltakere fra kommunen og OUS presenterte forslag til mål for implementering av CFS på LSU-møtet 19.1.26. LSU støttet målene, og besluttet å bidra aktivt til fremdrift i utviklings- og implementeringsarbeidet.</p> <p>LSU fikk presentert status og planer. Det har vært god fremdrift siden sist LSU møte, med stort engasjement i kommunen og OUS. Det er avtalt å sette CFS på agendaen til kommende møter i de andre LSUene. Det er ønskelig at det settes av tid til å gjennomføre to halvdags workshoper med deltakere fra bydeler, etater, fastleger og sykehus. Det søkes TØRN samhandlingsmidler til deltakelse i læringsnettverk, som støtte i implementeringen.</p> <p>Kommentarer fra LSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Det ble informert kort om CFS på forrige SSU, viktig å holde SSU videre oppdatert for å sikre byomfattende satsing.</li> <li>- Det må settes av tid i planleggingsprosessen for å snakke på tvers av tjenester om hvordan CFS skal brukes og konsekvenser av skåringen. Etske problemstillinger er relevant.</li> <li>- Positivt at kommunen og OUS driver hverandre ved å ta i bruk felles verktøy og felles språk. OUS har allerede kommet godt i gang, kommunen må nå sikre fart og progresjon.</li> <li>- Pasient og pårørende må inkluderes, hvordan kommunisere og hvordan skal skåren brukes? SYE opplever at CFS er et godt dialogverktøy i arbeid med pårørende.</li> <li>- Hvordan sikre at Oslo får ensartet bruk og felles forståelse? Felles prosedyre og praksis må etableres.</li> <li>- CFS kan være aktuelt tema på Arendalsuka.</li> </ul> <p>Vedtak: LSU tar informasjonen til orientering. LSU støtter at det gjennomføres to halvdags workshoper med representanter fra bydeler, etater, fastlegerepresentanter i Helsefelleskapet, sykehus og pårørende/brukerrepresentant.</p>
18/26	<p><b>Utagerende pasienter med kognitiv svikt som legges inn i sykehus pga. adferdsproblemer uten å være i behov av spesialisthelsetjenester – status og forslag til videre prosess v/Torbjørn Henriksen og Sasa Katadzic</b></p> <p>Hensikt: Det er etablert en arbeidsgruppe, og LSU fikk presentert status i arbeidet på forrige møte 19.1.26. LSU var enig i at arbeidet må gis høy prioritet og ba om at det må settes av god tid i vårt LSU til gjennomgang, herunder plan for implementering etter at prosedyren har vært på bred høring og er klar til godkjenning.</p>

	<p>I møtet fikk LSU presentert status, og det ble lagt frem følgende forslag til videre prosess:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Byomfattende rutiner godkjennes og besluttes implementert av respektive ansvarlige i kommunen og sykehus</li> <li>2. I forbindelse med implementering må det prioriteres ressurser til opplæring av fagpersoner og ledere i kommunen og sykehus</li> <li>3. Sykehjemsetaten starter arbeid med å utarbeide en løsning for akutt plass for pasienter i habituelle tilstand hvor pårørende er utslitt, og pasienten ikke kan ivaretas i hjemmet</li> <li>4. Tydeliggjøre rutiner for samarbeid med psykisk helsevern i de tilfeller det er behov for konferering, veiledning, behandling mm</li> </ol> <p>Kommentarer fra LSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dette er en pasientgruppe som ikke man klarer å møte på en god måte i dag, og hvor vi internt i Oslo kommune ikke er så tydelige.</li> <li>- Mangler tilbud i Oslo, går nå opp nye løyper i SYE og inviterer med bydeler.</li> <li>- Pasientgruppen er ikke så stor, men medfører stor ressursbruk blant helseaktørene. Bydelene melder det er gledelig informasjon fra SYE.</li> <li>- Dette er kjent problemstilling for fastlegene som møter pasientene i klinisk praksis.</li> <li>- Tidlig samarbeid og innhenting av samtykke er nødvendig.</li> <li>- Det er nødvendig å involvere helsepersonell i kommune og spesialisthelsetjenesten.</li> <li>- Viktig å forankre arbeidet videre i de andre LSUene, gjerne med våre vedtakspunkter.</li> </ul> <p>Vedtak: LSU slutter seg til forslag til videre prosess.</p>
19/26	<p><b>Forslag til fordeling av rekrutterings- og samhandlingstilskudd 2026 i OUS sektor</b></p> <p><u>Hensikt:</u> Det er satt av kr 12 118 000 til fordeling i OUS sektor i 2026. LSU vedtok på møtet i januar å oppnevne en vurderingskomite bestående av fire LSU representanter fra bydeler, etat og klinikk i OUS som sammen med sekretariatet vurderer søknadene og leverer oppspill med anbefaling til LSU 16.mars, ref. sak 9/26.</p> <p>Det kom inn fem søknader, i tillegg pågår det to flerårige prosjekter som ikke har sendt inn søknad. Søknadene er gjennomgått av vurderingskomiteen, det er enighet om innstillingen. Som i fjor ble habilitet vurdert i innstillingsprosessen. Komiteen konkluderte med at ingen av deltakerne var inhabile, selv om enkelte også var prosjekteiere. Dette anses som uunngåelig gitt den brede forankringen i samhandlingsprosjektene. Det brede eierskapet bidrar samtidig til god fremdrift. Se vedlagt presentasjon med forslag til prioritering.</p> <p>Kommentarer fra LSU:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Søknadene varierer i innhold og omfang.</li> <li>- Gode søknader.</li> <li>- Viktig å sikre at prosjektene de flerårige prosjektene som løper har nok midler til videreføring.</li> </ul>

	<p>Vedtak:          LSU slutter seg til vurderingskomiteens forslag til prioritering av rekrutterings- og samhandlingstilskuddet i OUS sektor 2026.</p>
20/26	<p><b>“Runde” forhold hos hverandre som betyr noe for den andre</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ombudet snart legger frem sin Årsmelding som de gjerne kan komme og presentere der det er ønskelig. Bare ta kontakt med Heidi Merete Rudi</li> <li>• Pressekonferanse om bydelsreformen i morgen kl 13:00.</li> <li>• Oslo skal som del av nasjonalt prosjekt delta i utprøving av kommunal nettlege. Planlegger oppstart i mai.</li> <li>• Overføring av bydel Alna fra Ahus til OUS går etter planen.</li> </ul>
21/26	<p><b>Orientering</b>          SODD omorganisering, ref. e-post sendt fra LSU sekretariatet til LSU 12.2.26.</p> <p>TØRN samhandling – søknad fra LSU OUS sektor, ref. e-post sendt fra LSU sekretariatet til LSU 4.3.26</p>

Vedlegg:

Sak 14 og 15 i felles presentasjon

Sak 16 og 19 i egne presentasjoner