

Referat Samarbeidsforum somatikk i OUS sektor

Møteleder Ellen Andersen
Møtetid 5.5.26. Kl. 13.30 - 15.30
Sted: Legevakta, Trondheimsveien 233, Helseetaten
Referenter Birgitte bangseid og Ellen Andersen

| <u>Instans</u> | <u>Representant</u> | <u>Tilstede</u> |
|---|--------------------------|-----------------|
| Bydel Alna | Kristin Kvalheim Olsen | Tilstede |
| Bydel Alna | Cathrine Dahl | |
| Bydel Bjerke | Hilde Schrøder | |
| Bydel Bjerke | Linda Asbjørnsen | |
| Bydel Bjerke | Hinna K Khawaja | |
| Bydel Nordre Aker | Dario Mardal | |
| Bydel Nordre Aker | Britt Dalosso | Tilstede |
| Bydel Nordre Aker | Tom Berner Sundar | |
| Bydel Nordstrand | Guri Sandal Thu | Tilstede |
| Bydel Nordstrand | Hege Bøhm | Tilstede |
| Bydel Nordstrand | Marianne HAbberstad | |
| Bydel Sagene | Milija Simic | |
| Bydel Sagene | Ingvild Halvorseth Moe | Tilstede |
| Bydel Sagene | Barbro Monefelt | |
| Bydel Søndre Nordstrand | Anne Stine Garnes | |
| Bydel Søndre Nordstrand | Petia Tukun | |
| Bydel Østensjø | Gunn Elisabeth Hval | Tilstede |
| Bydel Østensjø | Anita Kristensen | Tilstede |
| Bydel Østensjø | MInna H Saanio | |
| Helseetaten | Birgitte Bangseid | Tilstede |
| Helseetaten | Tanja K Tomasevic | |
| Helseetaten | Kristin Mellingen | Tilstede |
| Helseetaten | Åse Bergheim | Tilstede |
| Sykehjemsetaten | Irene Gynnild Ponton | Tilstede |
| Sykehjemsetaten | Torbjørn Henriksen | Tilstede |
| Velferdsetaten | Rosita Negin Abdali | Tilstede |
| Fastlege i helsefellesskapet | Øyvind Stolpe Sivertsen | |
| Brukerrepresentant | Solveig Rostøl Bakken | Tilstede |
| Medisinsk klinikk, OUS | Sasa Katadizic | Tilstede |
| Medisinsk klinikk | March V Ahmed | Tilstede |
| Ortopedisk klinikk | Guri Galtung Kjærslrud | |
| Kreftklinikken | Unni Hjøberg Martinussen | |
| Klinikk for kirurgi og spesialisert medisin | Kristin Øverlie | Tilstede |
| Samhandlingsavdelingen | Charlotte Holt | Tilstede |
| Samhandlingsavdelingen | Ellen Andersen | Tilstede |



| | |
|------|--|
| | <p>Velkommen ved Helseetaten Se vedlagt presentasjon.</p> |
| 7/26 | <p>Rehabilitering – behov for styrket samhandling og kontaktpunkt v/ Cecilie Røe avdelingsleder og professor, Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering OUS og Hilde Katralen prosjektleder/spesialkonsulent, Helseetaten Oslo kommune</p> <p>Saken retter søkelys mot rehabilitering, med særlig vekt på pasienter med komplekse rehabiliteringsbehov i overgang mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene. Det pågår allerede betydelig arbeid med rehabilitering både i kommunen og ved OUS, men det er behov for bedre samhandling og tydeligere kontaktpunkt på tvers av nivåene.</p> <p>Formålet med saken er å starte en målrettet dialog om hvordan overgangene kan forbedres, avklare hvilke aktører i kommunen og OUS som er relevante, bygge nettverk og vurdere etablering av integrerte helsetjenester (IHT) for pasienter med komplekse rehabiliteringsintervensjoner. Saken er forankret i porteføljeplanen i Helsefellesskapet og bidrar til å løfte rehabilitering ytterligere på dagsorden. Se vedlagt presentasjon.</p> <p>Noen stikkord fra presentasjonen: Sykehus og kommune er en tjeneste, ett fellesskap, men treffer pasientene på forskjellige stadier. Viktig å gi en pasient rehabilitering basert på pasientens behov. Rehabilitering må inn i alle faser i pasientens behandlingsforløp. Alle overganger er en utfordring. Forskjellige mål i spesialisthelsetjenesten og kommunen</p> <p>Innspill i møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bydel Nordre Aker og Østensjø har startet samarbeid omkring eldre med skrøpeligheit (IHT prosjektet) - Dette er spennende, viktig å forstå hva som egentlig skjer. Område man har litt lite oversikt over - Viktig å snakke sammen. Blir flere omorganiseringer på OUS, viktig å etablere gode nettverk innenfor rehabilitering - Helsehus opplever å få flere og mer komplekse rehabiliteringspasienter, mer ressurskrevende - Se på alternative løsninger på utskrivelse- hvor lenge de er innlagt. Noen burde vært lenger på sykehus i startfasen, men ikke for alle - Fra 2024 har rehabilitering gått ned i sykehus, men økt i kommunen <p>Vedtak: Samarbeidsforum somatikk er positive til å arbeide videre med å styrke samhandling innen rehabilitering, med særlig vekt på pasienter med komplekse behov i overgang mellom spesialisthelsetjenesten og kommunen, i tråd med porteføljeplanen i Helsefellesskapet.</p> <p>De som ønsker å jobbe videre med dette kan sende en e-post til Ellen aellen@ous-hf.no , så vil hun bidra med en kobling til Cecilie og Hilde.</p> |
| 8/26 | <p>Status i arbeidet med tilrettelegging for hjemmedød v/ Marc Ahmed OUS, Linda-Merete Dokk Narvestad, fagutviklingssykepleier bydel Alna og Anne Kristine Espegren fagutviklingssykepleier i Fransiskushjelpen</p> |

| | |
|-------|--|
| | <p>Tilrettelegging for hjemmedød var sak i Samarbeidsforum somatikk 24.02.26. I etterkant er det etablert en arbeidsgruppe som hittil har gjennomført to møter. Status for arbeidet ble presentert i møtet, se vedlegg.</p> <p>Innspill i møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Har man tatt samtalen med bruker i tidlig fase og med pårørende? - Viktig ta med fastlege i tidlig fase/forløp - Hvordan sikre fremdrift? Skal dette tas opp på neste møte? <p>Det oppfordres til å ta kontakt med arbeidsgruppen hvis det er kommentarer eller spørsmål til det som er presentert.</p> <p>Arbeidsgruppen ønsker et mandat/ konkret oppdrag fra samarbeidsforum somatikk.</p> <p>Vedtak: Arbeidsgruppen utformer selv forslag til tekst i et mandat og oversender til AU i samarbeidsforumet. Mandatet forankres og besluttet deretter i samarbeidsforumet. Innspill fra Samarbeidsforumet tas med i det videre arbeidet.</p> |
| 9/26 | <p>PLO meldinger v/ Sasa Katadzic OUS og Irene Ponton Oslo kommune</p> <p>Geriatrisk avdeling og Solfjellshøgda helsehus har testet ut ny måte å rapportere pasienter til helsehus på. I stedet for rapport via telefon, brukes elektronisk rapportering via PLO med noen få justeringer. Den nye måten viser mer effektiv samhandling og like god kvalitet. Sykepleier på sykehus og mottaks koordinator på helsehus sparer betydelig med tid.</p> <p>Metoden skal testes ved andre sykehus/helsehus før forslag om bredding og implementering.</p> <p>Innspill i møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sykehuset og Solfjellshøgda helsehus er så langt veldig fornøyde med ordningen. - Bydel rapporterer også til helsehus, skal dette fortsette? - Bydel bruker pasientovergang, bruker samme PLO-meldinger. Bydel fortsetter som før. Meldinger mellom helsehus og sykehus inneholder andre opplysninger enn helseopplysninger, annen type informasjon. - Kommunikasjon pr telefon i spesielle tilfeller mellom helsehus og sykehus. - Først gjelder det helsehus, ikke FRA, men man kan se på dette med FRA etter hvert. <p>Vedtak: Samarbeidsforumet tar saken til orientering</p> |
| 11/26 | <p>Nytt fra Helsefellesskapet v/ Ellen Andersen OUS</p> <p>Oppdatering lokal porteføljeplan og forslag til innspill i overordnet porteføljeplan, se vedlagt presentasjon.</p> <p>Innspill i møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kontakt mellom møtene i Samarbeidsforumet: |

| | |
|-------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Hvis det er behov for kontakt mellom møtene i samarbeidsforumet / hvis noen har behov for å sjekke ut med andre: bruke teams gruppen eller epost. <p>Vedtak: Samarbeidsforumet tar saken til orientering</p> |
| 12/26 | <p>Evaluering av Helsefelleskap Oslo – prioritering av oppfølgingsområder i samarbeidsforum somatikk v/ Ellen Andersen OUS</p> <p>Helsefelleskap Oslo gjennomførte høsten 2025 en evaluering av samhandlingsstrukturen. Sekretariatet i strategisk samarbeidsutvalg (SSU) har sammenstilt svarene, og de lokale sektorene har fått i oppdrag å bearbeide evalueringen og identifisere områder det bør arbeides videre med lokalt.</p> <p>Formålet med saken er å avgrense og prioritere noen få oppfølgingsområder, samt avtale hvordan disse følges opp. Resultater av evalueringen var sendt ut i forkant, og i møtet ble det bedt om innspill på følgende:</p> <p>Innspill i møtet: <i>Jf opplisting av «Dette er bra» og «Dette oppleves som utfordrende» - er hovedfunnene i evalueringen gjenkjennbare? Hvis nei, hva treffer ikke? Oppmøte er jevnere enn før, men kan fortsatt bli bedre</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Mye er gjenkjennbart - Man bør sende stedfortreder dersom man selv er forhindret fra å møte, jfr mandat - Vil bydelsreformen påvirke oss? Den er ventet behandlet i bystyret før sommeren. Arbeidet med omorganiseringen vil starte ganske raskt, men ikke ferdigstilles før 2034. Helsefelleskapet og sektorer blir et aktuelt tema etter beslutningene. <p><i>Hvordan kan vi sikre bedre kobling mellom <u>overordnet porteføljeplan og de lokale porteføljeplanene?</u></i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Ingen innspill <p><i>Hvordan tydeliggjøre koblingen mellom faglige samarbeidsforum i OUS sektor, lokale samarbeidsutvalg i Helsefelleskap Oslo og de tverrgående faglige forumene i Helsefelleskap Oslo?</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Lite samarbeid på tvers mellom ulike faglige fora i dag - Arbeidet innad i gruppen må kanskje bedres noe før vi fokuserer på arbeid mellom ulike fora - Kan dette tema tas inn i workshop som er planlagt til høsten? - Kan AU for de ulike fora samhandle i enda større grad? - Kan ledere for forumene møtes og utveksle informasjon / erfaringer? - Kan medlemmene som er representert i flere av forumene ta ansvar for å dele informasjon mellom forumene? - Årlig samling for de ulike utvalg/ fora? - Utsendinger av relevant informasjon på tvers av fora? - For å få informasjon og innsikt i rekrutterings- og samhandlingsprosjektene kan vi dele rapportering til LSU i Teamsgruppa. Se også Tildelte rekrutterings- og samhandlingstilskudd 2025 - Kompetansebroen |

| | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Bydel Østensjø har god erfaring med lokalt møte i bydelen i forkant av LSU med gjennomgang og innspill til sakene som skal tas opp i LSU <p><i>Er det behov for å gjøre justeringer i <u>Mandat for samarbeidsforum somatikk</u>? Hvis ja, hvilke justeringer bør gjøres?</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Det er behov for enkelte mindre justeringer i mandatet. AU kommer med et oppspill og legger deretter ut en versjon i Teamsmappen hvor den som ønsker det kan komme med forbedringsforslag og innspill - Forslag til justert versjon tas opp på neste møte i Samarbeidsforumet <p>Vedtak: Samarbeidsforum somatikk tar hovedintrykkene fra evalueringen til orientering. Kommentarer og innspill fra samarbeidsforumet tas med i videre forbedringsarbeid.</p> |
| | <p>“Runde” forhold hos hverandre som betyr noe for den andre</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nylig hendelse utløser spørsmål om hvilke rutiner vi har for manuell overføring av pasientinformasjon ved nedetid på Gerica og stengt inntak på helsehusene. Dette er ikke godt nok i varetatt i dag. Det er allerede satt i gang dialog mellom kommunen og sykehuset, og problemstillingen løftes fra OUS sektor som konkret innspill til porteføljeplan under “beredskap”. - Den siste tiden har det vært en økende tendens til uvennlig tone og irettesettelser i den elektroniske meldingsutvekslingen. Dette har vært snakket om og jobbet med flere ganger på ulike måter, men kan det være en ide å tematisere det på nytt? Forslag om å utvide neste møte i Samarbeidsforumet til halv dags samling. Vi bruker case som virkemiddel, lagt frem av sykepleiere som står i daglig samhandling. Sissel Ylvisåker fra OUS fasiliteter gruppeprosess. Hun er godt kjent med Helsefelleskapet i OUS sektor, har bl.a. bidratt på LSU samling og CFS workshops. Det bes om at alle prioriterer deltakelse. |

Vedlegg:

[Velkommen ved Helseetaten, se vedlagt presentasjon](#)

Sak 7: [Presentasjon Rehabilitering – behov for styrket samhandling og kontaktpunkt](#)

Sak 8: [Presentasjon Status i arbeidet med tilrettelegging for hjemmedød](#)

Sak 11 og 12: [Nytt fra helsefelleskapet og Evaluering av Helsefelleskap Oslo – prioritering av oppfølgingsområder i samarbeidsforum somatikk](#)