

## Referat Samarbeidsforum somatikk i OUS sektor

**Møteleder** Ellen Andersen  
**Møtetid** 9.12.25. Kl. 13.30 - 15.30  
**Sted:** Søsterhjemmet, Ullevål sykehus, Undervisningsrom 2147, inngang 2A, 2. etg  
**Referenter** Kim Amundsen og Ellen Andersen

<b>Instans</b>	<b>Representant</b>	<b>Tilstede</b>
Bydel Alna	Elisabeth Lie Arulnesar	
Bydel Alna	Catrine Dahl	Tilstede
Bydel Bjerke	Hilde Schrøder	
Bydel Bjerke	Linda Asbjørnsen	
Bydel Bjerke	Hinna K Khawaja	
Bydel Nordre Aker	Dario Mardal	
Bydel Nordre Aker	Britt Dalosso	
Bydel Nordre Aker	Tom Berner Sundar	
Bydel Nordstrand	Guri Sandal Thu	Tilstede
Bydel Nordstrand	Marijanka Lakic	Tilstede
Bydel Nordstrand	Marianne Habberstad	
Bydel Sagene	Milija Simic	
Bydel Sagene	Ingvild Halvorseth Moe	
Bydel Sagene	Barbro Monefelt	Tilstede
Bydel Søndre Nordstrand	Anne Stine Garnes	Tilstede
Bydel Søndre Nordstrand	Petia Tukun	Tilstede
Bydel Østensjø	Gunn Elisabeth Hval	
Bydel Østensjø	Anita Nilsen	
Bydel Østensjø	Marius Tyssvang	Tilstede
Helseetaten	Birgitte Bangseid	Tilstede
Helseetaten	Tanja K Tomasevic	
Helseetaten	Kristin Mellingen	Tilstede
Helseetaten	Ingvild K H Rosseland	
Sykehjemsetaten	Irene Gynnild Ponton	Tilstede
Sykehjemsetaten	Torbjørn Henriksen	Tilstede
Velferdsetaten	Rosita Negin Abdali	Tilstede
Fastlege i helsefellesskapet	Øyvind Stolpe Sivertsen	Tilstede
Brukerrepresentant	Solveig Rostøl Bakken	Tilstede
Medisinsk klinikk, OUS	Sasa Katadizic	Tilstede
Medisinsk klinikk	March V Ahmed	Tilstede
Ortopedisk klinikk	Guri Galtung Kjærslrud	Tilstede
Kreftklinikken	Unni Hjoberg Martinussen	
Klin for kir, inflammasjon og transplantasjon	Kristin Øverlie	Tilstede
Samhandlingsavdelingen	Charlotte Holt	Tilstede
Samhandlingsavdelingen	Ellen Andersen	Tilstede
<b>Gjester</b>		
Teknologi og innovasjonsklinikken	Karin Sygna	Tilstede



Saksnr.	Saksliste
	<p><b>Velkommen ved OUS</b></p> <p>To av sakene i dagens møte er meldt inn i <u>forslagsarket</u>. Benytt gjerne denne muligheten til å melde forslag til saker i fremtidige møter.</p>
23/25	<p><b>Nytt fra Helsefelleskapet v/ Ellen Andersen</b> Se vedlagt presentasjon.</p> <p><b>CFS- Klinisk skrøpeligheitskala - et felles språk v/Sasa Katadizic</b> Innspill i møtet: Oslo kommune informerer om at kommunen er påkoblet arbeid i Helsedirektoratet, i forbindelse med at det allerede pågår et nasjonalt initiativ knyttet til IHT team. CFS er også tema i Norsk forening for allmenntidmedisin.</p> <p>Samarbeidsforumet støtter felles verktøy som utgangspunkt, hvor alle Oslo sykehusene er påkoblet. Viktig å ha fokus på / avklare</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hvordan man skal bruke verktøyet på tvers</li> <li>- hvordan dele informasjon mellom nivåene</li> <li>- hvordan tallfeste i modell</li> <li>- hvordan tolke og bruke tallene/scoren</li> <li>- hvordan benytte scoren i forbindelse med inn- og utskrivelse</li> <li>- adekvat kursing/kompetanseheving og trygging av helsepersonell</li> </ul> <p><u>Vedtak:</u> Informasjonen tas til orientering, og innspillene tas med i videre arbeid.</p>
24/25	<p><b>Møteform - møtedeltakelse v/ Ellen Andersen</b></p> <p>Møter i helsefelleskapet på partnerskaps- SSU og LSU nivå gjennomføres som fysiske møter. Enkelte samarbeidsforum har åpnet for hybride møter, men man erfarer at diskusjoner og drøftinger blir av langt bedre kvalitet når alle deltar fysisk. Det er av verdi å treffes fysisk som ledd i å utvikle samhandling og relasjonsbygging. Det gjennomføres fire møter à to timer i samarbeidsforum somatikk pr år. AU foreslår at møter for fremtiden er fysiske.</p> <p>Ingen innspill mot vedtak i møtet.</p> <p><u>Vedtak:</u> Samarbeidsforumet slutter seg til forslaget om fysisk deltakelse for samarbeidsforum somatikk.</p>
25/25	<p><b>Dokumentdeling Helsehus-Sykehus. Orientering v/ Marc Ahmed og Torbjørn Henriksen</b></p> <p>Ved innleggelse av pasient fra Helsehus til Oslo universitetssykehus (OUS) følger ikke «ut-notat» automatisk med i pasientens journal. Dette skaper utfordringer for informasjonsflyt og kan påvirke kvaliteten på behandlingen.</p>

	<p>Det pågår arbeid fra flere aktører for å etablere bedre løsninger for dokumentdeling. Kan Samarbeidsforum være en egnet arena for å løfte og tydeliggjøre denne problemstillingen.</p> <p>Innspill i møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dokumenter deles i dag bare en vei, fra sykehus til kommune. Hdir jobber for deling av dokumenter mellom sykehus og kommune, denne løsningen er per nå manuell. Stor pasientsikkerhetsgevinst her!</li> <li>- Fastlegene mottar ofte epikrise som PLO</li> <li>- Bydelene må ofte henvende seg til fastlegene for å få oppdatert medisinalister etter utskrivelse fra sykehus</li> <li>- Utdfordrende å hente opplysninger fra flere journaler. Bør disse opplysningene istedenfor komme i kjernejournal?</li> <li>- Påstartet arbeid på legevakt og KAD ifm dokumentdeling av legevakts epikrise</li> <li>- Usikkerhet rundt plan videre og mulighetsrom i teknisk løsning</li> <li>- Nettverk for digitalisering i Helsefelleskapet er sentral samarbeidspart</li> <li>- Viktig med brobygging og informasjonsdeling internt i helsefelleskap Oslo om arbeidsprosesser</li> <li>- Erfaringer fra arbeidet i KAD og legevakt bør deles med SYE</li> <li>- Kan det settes ned en liten arbeidsgruppe som setter i gang arbeidet, og jobber transparent slik at de som ønsker det kan komme med innspill?</li> <li>- Starte med et teamsmøte med KAD/legevakt v/ Kristin Mellingen, SYE v/ Thorbjørn Henriksen og OUS v/ Marc Ahmed, hvor det lages et dokument i teamsgruppe for videre arbeid med innspill til denne saken</li> <li>- LSU i OUS sektor bør etter hvert orienteres om status i arbeidet</li> </ul> <p><u>Vedtak:</u> Samarbeidsforum tar informasjonen til orientering. Innspill følges opp og tas med i videre arbeid. Status meldes på neste møte i Samarbeidsforum somatikk.</p>
26/25	<p><b>Bydel Sagene sitt forbedringsarbeid knyttet til samhandling internt i den kommunale helse- og omsorgstjenesten v/ Øyvind Sivertsen</b></p> <p>Se vedlagt presentasjon.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bydelen har forbedret intern samhandling og kvalitet, blant annet ved regelmessige møter og gode skriftlige prosedyrer</li> <li>• Viktig med god intern koordinering, spesielt sett i lys av den nye bydelsreformen i Oslo med bl.a. sammenslåing av bydeler.</li> <li>• Saken er drøftet med byrådsavdelingen for helse- arbeidet ønskes velkommen - videre oppfølging anbefales via bydelsoverlegen og samfunnsmedisinsk nettverk.</li> </ul> <p>Øyvind presenterte bydel Sagenes forbedringsarbeid i samarbeidsforumet, med tanke på om sykehuset og andre bydeler kan dra nytte av erfaringene og høste gevinster.</p> <p>Innspill i møtet:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Positivt med faglige forum lokalt i de ulike bydelene, møteplass Oslo blir for stort til å ta opp denne type lokal tematikk.</li> <li>- Burde vært avtale om godtgjøringer som bidrar til at fastlegene bidrar inn i dette.</li> <li>- Anslås å ha lav kostnad for å få dette etablert. Bydelsoverlege og administrasjon bruker mye tid og forberedelse på disse møteforumene, men vurderes å være verdt det.</li> <li>- Spennende å se hvordan struktur blir med ny bydelsreform.</li> </ul> <p><u>Vedtak:</u>  Informasjon tas til orientering.  Tjenestene tar med innspill i videre forbedringsarbeid.</p>
27/25	<p><b>Samhandling somatikk - NAV tjenester v/ Sasa Katadzic</b></p> <p>Kort innledning, dretter dialog og erfaringsdeling for å få mer innsikt i samhandling mellom somatiske helsetjenester i OUS, bydeler og etater, og NAV-tjenester – med fokus på bosituasjon og oppfølging knyttet til rus og økonomi.</p> <p>Innspill i møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- OUS opplever tidvis kraftig forsinkelse i utskrivingsprosess, og da særlig der hvor pasienten ikke har bolig/bostedsadresse eller trenger tilpasset bolig. I tillegg ser OUS at ruskonsulenter er organisert forskjellig i de ulike bydelen, noen er under NAV og noen under "helse".</li> <li>- Bydel opplever at NAV strekker seg langt, det er ulike lovverk, mener samarbeidet fungerer bra.</li> <li>- Litt ulike erfaringer, men enighet om at tematikken er relevant og må følges opp videre så lenge en av partene opplever utfordringer i samhandlingen. Viktig å få mer innsikt i hvor barrierene ligger, og hva som kan gjøres for å forbedre pasientforløpene.</li> </ul> <p><u>Forslag til vedtak:</u>  Innsikt tas med i videre prosess.  Representant fra NAV inviteres på neste møte i Samarbeidsforumet.</p>
28/25	<p><b>Samsår v/ Karin Sygna</b>  Se vedlagt presentasjon.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Status</li> <li>• Bredde til flere bydeler og tjenester i kommunen?</li> <li>• Bredde til flere poliklinikker i OUS?</li> </ul> <p>Innspill i møtet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hvordan kan fastlege bruke tilbudet? Svar: Henvise til sårpoliklinikk og vise til at pasienten vil kunne ha nytte av digital sårkonsultasjon.</li> <li>- Teknisk utstyr og digital kompetanse er viktig.</li> <li>- Brukt tid på opplæring av bydelene som skal utøve endringen via digital konsultasjon.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Jobbes med mer kontakt med hjemmesykepleien, blant annet Østensjø og Bjerke.</li> <li>- Kan oppleves ressurskrevende for bydelene som ikke får flere ressurser.</li> <li>- Innspill fra de i kommunen som er deltakere i SamSår om at det også var mindre krevende/ressurskrevende da man slapp å sende pasienten til sykehus.</li> </ul> <p><u>Vedtak:</u> Samarbeidsforum somatikk tar informasjonen til orientering. Prosjektledelsen for SamSår tar med seg innspill i videre arbeid.</p>
29/25	<p><b>Eventuelt</b> Ingen saker</p>

Vedlegg: Sak 23, 26 og 28  
Presentasjon sak