

REFERAT FRA SAMARBEIDSFORUM SOMATIKK – DIAKONHJEMMET SEKTOR

Tid: Torsdag 11. juni 2026, Kl. 14:00 – 15.30

Sted: Diakonhjemmet Sykehus, Møterom Administrasjonen, 3. etasje

Til stede:

Bydel Frogner:	Enhetsleder Annebeth Johansen
Bydel Ullern:	Seksjonssjef Giske Edvardsen
Bydel Vestre Aker:	Enhetsleder Monica Sugar Lovasz Enhetsleder Evelyn Jakobsen
Sykehjemsetaten:	Institusjonssjef Jeanett Vasskog, Ullern helsehus
Helseetaten:	Spesialkonsulent Birgitte Bangseid
Diakonhjemmet Sykehus (DHS):	Avdelingsleder Asbjørn Hægeland (OrtoA) Avdelingsleder Anne Lene Einbu (Medisin)
Brukerutvalget, DHS:	Leder av Brukerutvalget, Hilde Sofie Hamre (stedfortreder)
Samhandlingslege, DHS	Fastlege Elise Dale

Forfall:

Seksjonssjef Anne Katrine Fimreite Fortes, Bydel Ullern, Enhetsleder Maja Berg Kristoffersen, Bydel Frogner, Avdelingsleder Margrethe Øye Hole (AKA), DHS, Nestleder av Brukerutvalget, Liv Hopen, DHS, Kommuneoverlege Tanja Tomasevic, Helseetaten, Kvalitetsrådgiver Frank Bakkejord (REV), DHS

Referent: Therese Mjåtveit, Koordinator for Lokalt samarbeidsutvalg, Diakonhjemmet sektor (LSU-DS). I tillegg, deltok samhandlingsrådgiver Henriette Svendsen, DHS

Sak	Tema:
8/2026 (O)	Godkjenning av møtereferat Referat fra forrige møte den 19.03.26 ble godkjent. Referatet var ved en feil ikke publisert på Kompetansebroen, men dette er nå rettet opp.
9/2026 (O/D)	Velkommen til nye deltakere! Det ble gjennomført en kort presentasjonsrunde.
10/2026 (O/D)	Innføring av Pasientens legemiddelliste - PLL Prosjektleder Mette Gjengstø (Helseetaten) og provisorfarmasøyt Almira Ticevic (Helseetaten) informerte om oppstart av PLL i Oslo kommune. Riktig håndtering av PLL vil bidra til å effektivisere samhandling, forbedre pasientsikkerheten og øke kvalitet i legemiddelbehandling. Se vedlagte presentasjon.
11/2025 (O/D)	Avanserte kliniske sykepleiere (AKS) Representantene fra sektorbydelene, Ullern helsehus og sykehuset beskrev sine erfaringer med bruk av AKS-sykepleiere, med vekt på funksjonens innhold, varighet,

	nytteverdi i praksis, muligheter for videre utvikling samt grenseflater mot legenes ansvars- og oppgaveområde. <u>Oppsummering av erfaringer:</u> Det var bred enighet om at AKS representerer en viktig kompetanseressurs i møte med stadig mer komplekse pasientforløp og fremtidens helseutfordringer. I bydelene benyttes AKS-sykepleiere både i klinisk arbeid og i kvalitets- og utviklingsarbeid. De involveres særlig i komplekse og uavklarte pasientsaker, helsekartlegginger, koordinering av krevende pasientforløp og samhandling i overgangene mellom sykehus, helsehus og kommunale tjenester. AKS oppleves også som en viktig samarbeidspartner for fastleger. Flere trakk frem at AKS-kompetansen kommer best til nytte når den anvendes i direkte klinisk arbeid. Bydel Frogner viste blant annet til gode erfaringer med oppfølging av utskrivningsklare pasienter med risiko for reinnleggelse, samt deltakelse i samhandlingsprosjektene Ambulant geriatrisk team (AGT) og Trygt Hjem – Rehabilitering etter hoftebrudd. Ullern helsehus har én AKS-stilling, hvor funksjonen i hovedsak er integrert i ordinær sykepleietjeneste, men med særlig verdi i komplekse pasientsituasjoner. Det ble ikke rapportert om vesentlig overlapp mellom AKS-funksjonen og legenes oppgaver. Ved Diakonhjemmet sykehus benyttes AKS-sykepleiere i dag hovedsakelig som fagsykepleiere og prosjektledere, men det ble uttrykt et ønske om å utnytte kompetansen i større grad i klinisk praksis. Det pågår også videre oppbygging av AKS-kompetanse i sykehuset. Erfaringene tilsier at AKS-sykepleiere bidrar med verdifull spesialkompetanse i komplekse pasientforløp, styrker samhandlingen mellom tjenestenivåene og utgjør et viktig supplement til øvrige faggrupper. Det ble samtidig pekt på et potensial for ytterligere utvikling av samarbeidet mellom AKS og leger.
12/2026 (O)	Orienteringssaker  Prosjektet om hjemmebehandling med antibiotika er innvilget opptak i TØRN Samhandling.  Det ble vist til PwC-workshop våren 2025, hvor gevinstberegning av en eventuell reetablering av hjelpemiddellager ved sykehuset ble løftet frem som et mulig tiltak. Avdelingsleder Asbjørn Hægeland følger opp saken til neste møte, og orienterer om status.  Koordineringsgruppen for samhandlingsprosjektet <i>Trygt hjem – rehabilitering etter hoftebrudd</i> har vurdert at det verken er ressursmessig eller prioriteringsmessig hensiktsmessig å benytte hele det bevilgede tilskuddet til prosjektet. Samlet tilskudd for inneværende år, inkludert overførte restmidler fra tidligere år, overstiger det som vurderes nødvendig for å gjennomføre prosjektets aktiviteter. Etter koordineringsgruppens vurdering er antall inkluderte pasienter for lavt til å forsvare bruk av alle tilgjengelige midler. LSU-DS har derfor bedt Samarbeidsforum somatikk, som faglig underutvalg, om å utarbeide anbefalinger til hvordan overskytende tilskuddsmidler kan omdisponeres. Det dreier seg om ca. 1 million kroner. Anbefalingene skal oversendes LSU-DS innen 24.08.2026. Som utgangspunkt kan det blant annet vurderes tiltak knyttet til implementering av Clinical Frailty Scale (CFS) i bydel, helsehus og sykehus. Arbeidsgruppen står imidlertid fritt til å fremme forslag

	om andre tiltak som kan bidra til å styrke samhandling, pasientforløp og tjenester på tvers av nivåene i Diakonhjemmet sektor. Følgende personer er oppnevnt til arbeidsgruppen: • Elise Dale, samhandlingslege, Diakonhjemmet sykehus • Evelyn Jakobsen, enhetsleder, Bydel Vestre Aker • Annebeth A. Johansen, enhetsleder, Bydel Frogner • Asbjørn Hægeland, avdelingsleder, Diakonhjemmet sykehus • Anne Lene Einbu, avdelingsleder, Diakonhjemmet sykehus • Andreas Gotteberg, avdelingsleder, Bydel Ullern • Liv Hopen, nestleder i Brukerutvalget, Diakonhjemmet sykehus • Jeanett Vasskog, institusjonssjef, Ullern helsehus • Monica Sugar Lovasz, enhetsleder, Bydel Vestre Aker • Henriette Svendsen, samhandlingsrådgiver, Diakonhjemmet sykehus • Therese Mjåtveit, fagsjef samhandling og koordinator LSU-DS, Diakonhjemmet sykehus  Se vedlagte beskrivelse av oppdrag gitt av Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) til LSUene, med frist til 30.09.26. Samarbeidsforum somatikk, som faglig underutvalg, bes av LSU-DS om å foreslå konkrete pasientforløp hvor kommune og sykehus i samarbeid kan forbedre rehabiliteringstilbudet. Forslagene skal oversendes LSU-DS innen 24.08.2026. Ett eksempel kan være slagpasienter, der rehabiliteringsforløpet bør styrkes. I dag får for mange pasienter med stort rehabiliteringspotensial avslag på opphold ved Forsterket Rehabilitering Aker (FRA). For denne pasientgruppen kan kanskje rehabiliteringen i større grad forsterkes og gjennomføres ved helsehusene, og/eller ved at pasienten får tilbud om oppfølging/rehabilitering i hjemmet fra et ambulant rehabiliteringsteam. Følgende personer er oppnevnt til arbeidsgruppen: • Jeanett Vasskog, institusjonssjef, Ullern helsehus • Henriette Svendsen, samhandlingsrådgiver, Diakonhjemmet sykehus • Monica Sugar Lovasz, enhetsleder, Bydel Vestre Aker • Bente Otto, avdelingsdirektør, Bydel Ullern • Sondre Fyksen Møller, fysioterapeut, Bydel Vestre Aker • Maren Roaldkvam, seksjonsleder, Bydel Frogner • Veslemøy Garmark, avdelingsleder for medisinske leger, Diakonhjemmet sykehus • Asbjørn Hægeland, avdelingsleder, Diakonhjemmet sykehus • Merete Nilsson, fysioterapeut, Ullern helsehus • Therese Mjåtveit, fagsjef samhandling og koordinator LSU-DS, Diakonhjemmet sykehus
13/2026 (O/D)	Eventuelt Det var ingen saker til eventuelt.
Det er planlagt følgende møter høsten 2026: ○ <u>Torsdag 17. september 2026, kl. 14:00-15:30</u> Møtested: Diakonhjemmet sykehus, 3. etasje, Admin. Møterom ○ <u>Torsdag 19. november 2026, kl. 14:00-15:30</u> Møtested: Diakonhjemmet sykehus, 3. etasje, Admin. Møterom ➤ Meld gjerne aktuelle saker per epost til koordinator Therese.Mjatveit@diakonsyk.no.	