

Klinisk kapasitet Oslo

Referat

Møtested: Teams

Dato: 10.09.2026

Referent: Renie Engeseth (HEL)

Til stede:

Helseetaten:

Aker-PST: Kristin Mellingen, Anila Hanif, Stine Eugenie Hansen

Almennlegevakten: Svein Eirik Ruud

Samfunnsmedisin: ikke tilstede

FRA: Meldt forfall

Diakonhjemmet: Therese Mjåtveit /Henriette Svendsen

OUS:

Med. klinikk: Sasha Katadzic

OT: Eva Melsom

Prehospital: ikke tilstede

Psykisk Helse og avhengighet:

Lovisenberg: Astri Børset

AHUS: ikke tilstede

Sykehjemsetaten: Johnny Jacobsen

Bydelene:

Bydel Gamle Oslo: Leonora Garshol

Bydel Grünerløkka: Meldt forfall

Bydel St. Hanshaugen:

Bydel Sagene: Ingvild Synnøve Halvorseth Moe

Bydel Frogner: Meldt forfall

Bydel Ullern: ikke tilstede

Bydel Vestre Aker: Hilde Cathrine Helmen Storevik

Bydel Bjerke: ikke tilstede

Bydel Nordre Aker: Britt Silvana Dall `osso.

Bydel Grorud: Meldt forfall

Bydel Stovner: Meldt forfall

Bydel Alna: ikke tilstede

Bydel Østensjø: ikke tilstede

Bydel Nordstrand: Meldt forfall

Bydel Søndre Nordstrand: ikke tilstede

Status

Diakonhjemmet: Therese Mjåtveit/Henriette Svendsen:

Ganske fullt, flyter bra. Hatt noen overliggere. 20 UK i dag. Hektisk

OUS:

Med klinikk: Sasha Katadzic

Står bra til hos oss. Ikke noe stort overbelegg. Samhandling går bra.

OT: Eva Melsom:

En del tilbakemelding om at saksbehandlere melder tilbake om at ansatte på sykehuset ikke sier at pasienter trenger KTO når de trenger det. Dette skal ikke sykehusene mene noe om.

Noen oppstartsproblemer med samarbeidet med bydel Alna, som sjelden er til stede på disse møtene her.

Lovisenberg: Astri Børset

For så vidt rolig. 3 Uk meldte. Regner med at disse flyttes videre innen kort tid.

Sykehjemsetaten: Johnny Jacobsen

Mange ledige LTP. 12 på venteliste til KTO. Til Alle: Det hender med jevne mellomrom at de digitale systemet faller ut.

Dette medfører at inntak stenges ned. I slike tilfeller så må det foreligge skriftlig rapport fra sykehusene, siden PLO meldinger ikke vil fungere.

Bydel Gamle Oslo: Leonora Gashol:

Sykdom hos saksbehandlere.

26 i somatikk, ingen på Kad. Kjøper 3 utover en block. 1 overligger på Lovisenberg. 19 innlagt i psyk. Prøver å holde hodet over vannet.

Bydel Grünerløkka: Thor Olsvold-Hansen:

Vi har det greit. Har vært stort trykk på KTO. Overligger på Lovisenberg i dag 13 i somatikken, 18 på psyk. Bydel skal eie beslutningen om hvem som skal tildeles KTO.

Bydel Frogner: Stein Helge Hofstad

Sliter med mange overliggere grunnet fullt Helsehus, og det er stor etterspørsel på kjøpeplasser.

Bydel Vestre Aker: Hilde Cathrine Helmen Storevik:

15 innlagt i somatikk 6 i psyk 2 ledige en block plasser 1 utover en block og 1 på FRA.

Bydel Nordre Aker: Britt Silvana Dall 'osso:

Det går veldig bra. Har noen innlagt på Kad, men ikke veldig mange utover dette. Har en del ledig KTO. Mye bra samhandling. Noen steder er det litt rusk i samhandlingen, spesielt med avdelinger som vi ikke samhandler så mye med. Disse har en tendens til å ta avgjørelser på bydelens vegne. Noen av de kommunale tilbudene snakkes ned og overgangen fra sykehus til kommune blir dårlig. Dette påvirker selvsagt samhandlingen.

Bydel Grorud: Fra chat: Ok her.

Bydel Sagene: Ingvild Synnøve Halvorseth Moe

40 innlagte 23 i somatikk resten på psyk. 3 på kad. 1 overligger på Lovisenberg, 3 på Villa Skaar. Noe fravær i form av sykdom og ferie. Litt tunge saker og en del trykk.

Bydel Stovner:

Antall innlagt: 21. På KAD: 3 stk. På KTO: 24 plasser i bruk, 9 utover en bloc. Det er per nå 2 overliggere - 1 bruker har ventet 2 døgn på plass og den andre har ventet 1 døgn.

Bydel Nordstrand: Hege Bøhm i chat:

36 innlagte i sykehus. Bruker alle en block plasser. Kjøper 1 utover en block, og har dessverre 1 overligger, grunnet mangel på kjøpeplasser.

KAD: Anila Hanif:

Merker at det er trøkk på KTO ute i bydelen. Det er stort sett fullt hele uken på Kad, og pasientene som kommer har et utpreget hjelpebehov og krever mye ressurser.

Legevakten: Svein Eirik Ruud.

OBS-posten: 120 pas i uken inn/ut. På Allmenn er det en økning i antall besøkende, noe som er uvanlig så tidlig på høsten. Synes dette er litt urovekkende. September bruker å være en rolig mnd., men forrige uke opplevde vi en av de travleste ukene på veldig lenge.

FRA: Åse Bergheim:

Vi har en del utskifting av pasienter nå, og har plasser neste uke.

Har fravær av lege nå, som dessverre begrenser inntaket noe, spesielt i forkant av helg, da vi heller ikke har legedekning i helger.

Inntak melder ellers at mange henvisninger som kommer ikke er fullstendige, og mangler avklaringer og informasjon. Dette forsinker behandlingen av søknadene. Noen pasienter søkes kanskje for tidlig i forhold til medisinske avklaringer?

Minner derfor om viktighet av å søke kandidater som er medisinsk avklarte og stabile, og som forventes å kunne nyttiggjøre seg et intensivt rehabiliteringsopphold på FRA

Tema som ble diskutert:

1. Sykehusene får innimellom beskjed om at muntlig rapport til Helsehusene må gis innen klokken 14.30. Sasha lurer på om dette er en etablert rutine. På Helsehusene har mottakskoordinatorerne arbeidstid til klokken 15.30, og at det angitte tidspunktet kan ha sammenheng med dette. Johnny skal undersøke tidspunktet her da det tidspunktet som oppgis varierer fra bydel til bydel.
2. Ved nedetid i de forskjellige systemene er varslingsrutinen mellom samarbeidspartnere ikke på plass. Det sendes PLO uten at den som sender har informasjon om at systemet som skal ta imot meldingen er nede.
Astri (Lovisenberg) sier at det finnes en rutine for varslings ved nedetid i systemene. Systemet må være nede i ca 3 timer før Helseetaten (Fagsystem avd.) varsler samarbeidspartnere. Når systemene faller ut utenfor denne tidsrammen så sendes det ikke varsel, og det er da det oppstår problemer i samhandlingen/kommunikasjonen. Her er rutinene utilstrekkelig. Sasha spør om det er mulig å få tilsendt de rutinene som finnes hos Lovisenberg og hos bydel, slik at han kan få iverksatt lignende rutiner hos dem.
3. Det ble også nevnt at enkelte samarbeidende avdelinger forskutterer hvilke tjeneste tilbud pasienten skal ha, noe som medfører at pasient og pårørende får en forventning om hva som skal skje ved utskriving. I tillegg så oppleves det at de samme avdelingene snakker ned tjenestetilbudet til bydelen, som fører til ytterligere usikkerhet hos pasient og pårørende. Da blir overgangen mellom tjenestene vanskelig og tidsbruken øker mer enn nødvendig. Denne problemstillingen oppstår vanligvis mellom bydel og avdelinger de sjelden samhandler med. Viktig at samarbeidende aktører har tillit til at hver og en instans leverer gode og trygge tjenester til sine pasienter og brukere, og dermed trygger pasienter og pårørende i forhold til tjenesten de mottar

Til slutt: Flere bydeler deltar sjelden/ aldri i dette møtet, noe som kan medføre at samhandlingen mellom bydel, sykehus og etat blir dårligere.



Både OUS og Diakonhjemmet har et ønske om at det kommer en representant fra hver bydel til dette møtet. Da kan misforståelser ryddes ut av veien og samhandlingen bli bedre. Det er ikke så viktig å rapportere på tall, viktigere å heller bruke møtet til avklaringer/presiseringer og samhandlingsforbedringer. Kristin kontakter de nevnte bydeler i forkant av neste møte.

Neste møte: 24.09.2026

Møteleder: *Kristin Mellingen* kristin.mellingen@hel.oslo.kommune.no

Møteeier: **Kristin Mellingen**

