



Diakonhjemmet  
Sykehus

# Utvikling av partnerskap og praktisk samarbeid på ledelsesnivå

Helsefelleskapskonferansen NSH 3.6.2021

*Administrerende direktør, Diakonhjemmet Sykehus  
Anders Mohn Fraffjord*

# FAQ – for dere som ikke kjenner sykehuset

## Lokalsykehus

- 150 000 i tre bydeler i Oslo
- Avlaster AHUS med akuttpasienter fra Groruddalen
- 1500 innom hver dag

## Behandlinger

- Indremedisin, akutt/planlagt kirurgi og ortopedi, revmatologi
- Psykisk helse og rus

## Spesialiteter

- Spesialisert revmatologisk rehabilitering
- Psykofarmakologi
- Arbeid og psykisk helse

- **1700 ansatte**
- **2,2 mrd**
- **Stor på forskning**
- **6 phd i 2020**
-

**DET ER SNAKK OM Å VILLE NOE  
- SAMMEN**

# Strategi 2021-2026

- Moderne lokalsykehus
- Pasientens perspektiv
- Fremtidens helsevesen

## Vi er et moderne lokalsykehus med spesialfunksjoner

- Vi behandler pasientene med trygghet, omsorg og høy kvalitet
- Vi innfører effektive digitale løsninger
- Vi er en attraktiv arbeidsplass med godt arbeidsmiljø

## Vi tar utgangspunkt i pasientens perspektiv

- Vi realiserer helhetlige pasientforløp
- Vi er spesialister på samarbeid
- Vi er synlige og tilgjengelige

## Vi utvikler fremtidens helsevesen

- Vi gjennomfører pasientnær forskning som bedrer klinisk praksis
- Vi er en arena for innovative løsninger og bærekraftige helsetjenester
- Vi gjør mer for flere

# Lokalsykehus - slik Oslo vil ha det



Vi ba om råd fra våre samarbeidspartnere i mars 2019:  
Hvordan går vi fra parter til partnere i samarbeidet om pasientene?  
Her er rådene vi fikk:



1. Husk at pasienten også er en partner



2. Sikre felles informasjon



3. Vær de reelle ekspertene på samhandling



4. Dyrk og koordiner lokalsykehusoppgavene



5. Bygg bro mellom nivåene



6. Vær på tilbudssiden og dyrk relasjonene



7. Del kompetansen på tvers av nivåene



8. Hjelp Oslo å forenkle det kompliserte



9. Forbedre logistikk og teknologi



10. Lytt til andres kompetanse og perspektiv



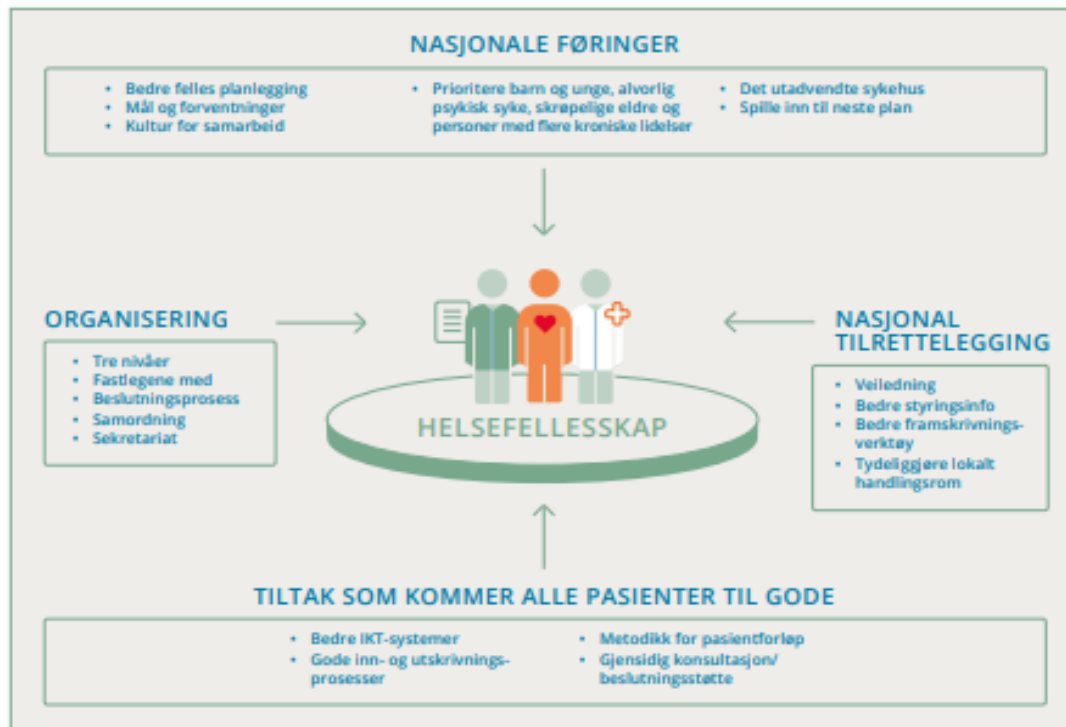
# Støtvik-seminar x 4



God samhandling handler om relasjoner

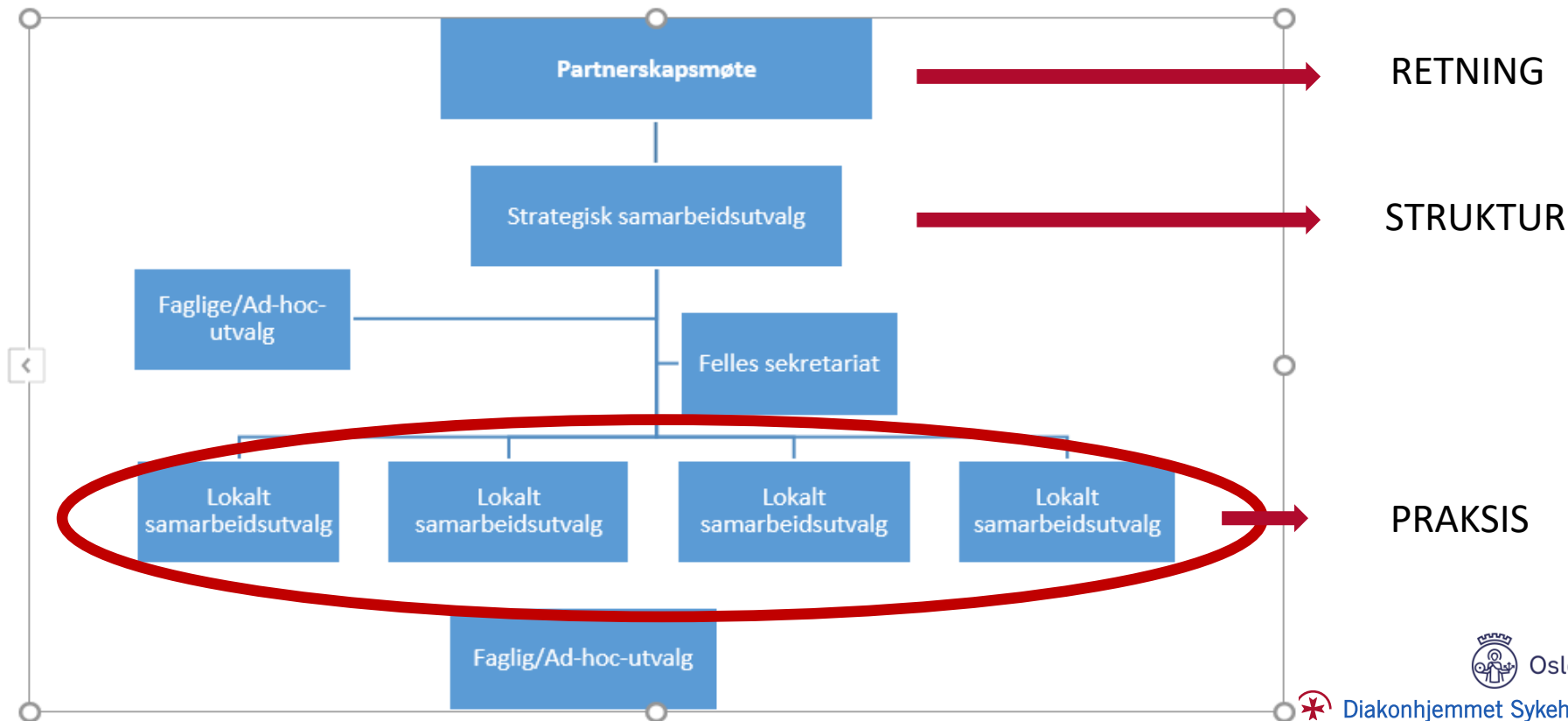
# Nasjonal helse- og sykehusplan – Noe nytt?

## Tiltak for en helhetlig og sammenhengende helse- og omsorgstjeneste



- Helsefellesskap som kjerne i den nye planen
- Noe endret fra tidligere samhandlingsforaer i deltakelse
- Mer nasjonal tilrettelegging – vi får mer hjelp «ovenfra»
- Tydeligere politisk tilstedeværelse i partnerskapet

# Helsefelleskap Oslo – organisering, mandat og deltagelse





# Nytt LSU: Må ta strukturerings- og representasjonsprosessen på alvor

- **FASTLEGE**
  - Skal være representant for alle fastleger
  - Ikke fagforeningsarbeid?
  - Praksiskonsulenter?
  - En dedikert fastlege?
  - Bydelsoverleger?
- **BRUKER**
  - Skal være representant for alle brukere
  - Pasient – og brukerombudet?
  - Sykehusets brukerutvalg?
  - Representant fra en organisasjon?
- **ANSATT**
  - Skal representere alle yrkesgrupper
  - Fra sykehus eller kommunen?
- **RULLERENDE LEDELSE AV LSU**




# Hvilke muligheter gir dette oss?

- *Flere ideer og kreative innspill*
- *Tettere samarbeid mellom alle ledd i pasientforløpet*
- *Tydligere brukerstemme*
- *Ansvarliggjøring av fastlegen*



# Vi nærmer oss slutten av prosess mot fast struktur

- Bestemt at LSU skal gå på omgang
  - Sikre dynamikk i ledergruppa
- Men ikke konkludert om sekretariatet også gå på omgang, men det er foreslått
- Representasjon av fastlege      prosess og involvering, kandidater
- Representasjon av brukere      bestemt at det er BU-leder ved sykehuset
- Representasjon av ansatte      bestemt at det er HTV NSF i en av bydelene



Vi risikovurderer før vi konkluderer

# TILBAKE TIL HVORFOR VI GJØR DETTE

– et ledelsesansvar å holde fokus på det viktigste



**Personer med flere kroniske lidelser**



**Skrøpelige eldre**



**Barn og unge**



**Personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer**

Jo bedre vi samarbeider – også på ledelsesnivå  
jo bedre får innbyggerne det



Lykke til med fortsatt ledelse av samarbeid