

SAMHANDLING SETT FRA ET LOKALSYKEHUS I OSLO

FFO - Erfaringsseminar

Samhandl.koord. Astrid Børset
Lovisenberg Diakonale sykehus

7.April 2014



LDS består av:

- ◆ Klinikk for medisin
- ◆ Klinikk for kirurgi
- ◆ Psykiatrisk avdeling
- ◆ Lovisenberg DPS
- ◆ Nic Waals institutt (BUP)
- ◆ TAKO (TAnnhelse – KOmpetansesenter)



	1.1. 2008	1.1.2020	%-vekst
Våre 4 bydeler	144 167	169 559	17.6 %
Resten av Oslo	416 317	439 919	5.6 %

Stor andel av ikke-vestlige innvandrere

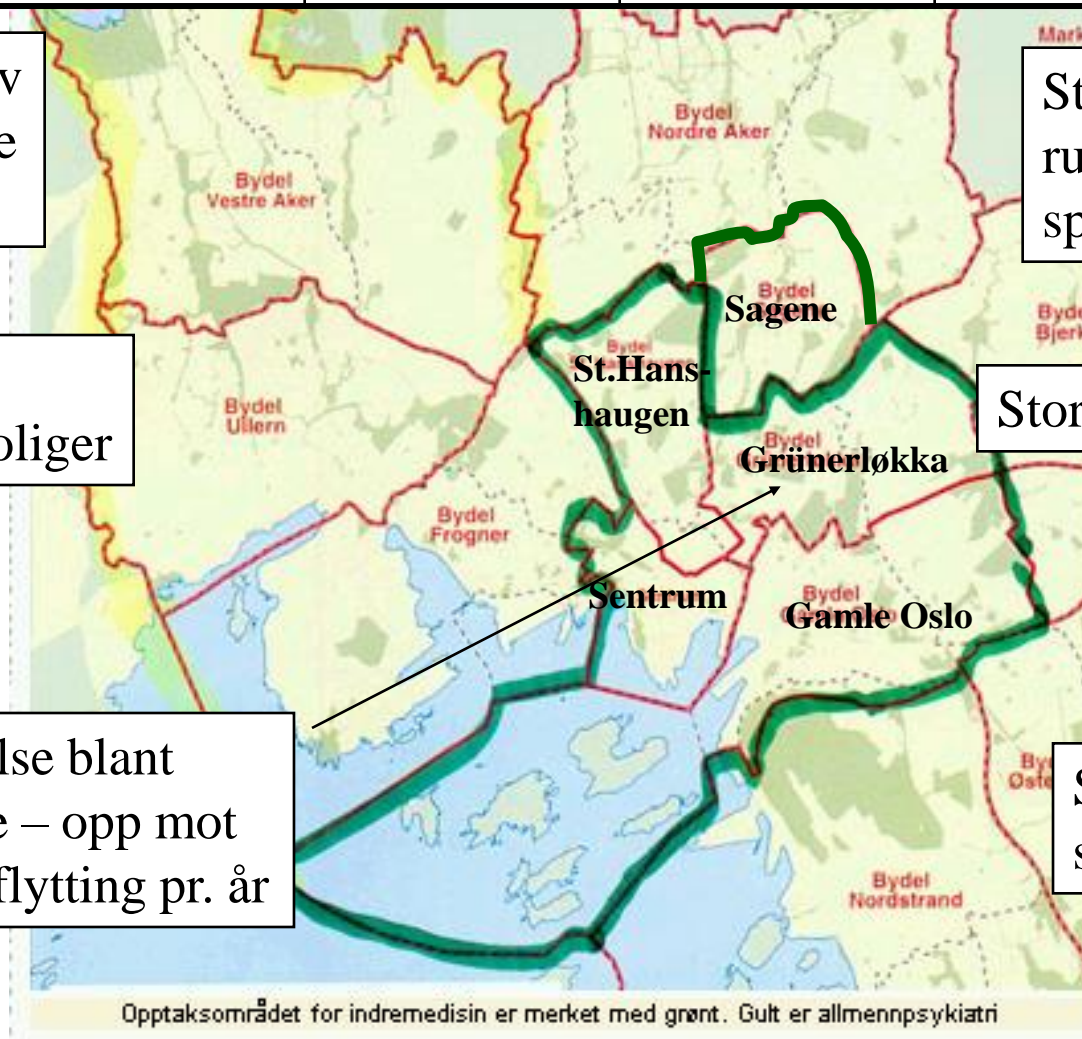
Stor andel av rusmisbrukere, sprøytenarkomane

Stor andel av kommunale boliger

Stor arbeidsledighet

Stor bevegelse blant innbyggerne – opp mot 30 % ut/innflytting pr. år

Stor andel av skilte, enslige



Felles utfordringer for kommune og sykehus

- ◆ **Sårbare overganger**
- ◆ **Behandling/rehabilitering på hvilket nivå?**
- ◆ **Sørge for reell medvirkning og innflytelse for pasient og pårørende**
- ◆ **Informasjonsutveksling mellom kommune og sykehus gjennom et forløp**
- ◆ **Diagnosefokus kontra funksjonsfokus**



Arbeid med å få til god samhandling i LDS sektor

- ◆ Samarbeidsavtaler og møtearenaer
- ◆ Kompetanse om:
 - *Samarbeidspartnere (eks. kommunen)*
 - *Lowverk som styrer samhandlingen*
- ◆ Samhandlingskultur
 - *Felles situasjonsforståelse*
 - *Avklarte ansvarsforhold og forventninger*
- ◆ Samhandlingspraksis
 - *Gode og forutsigbare kommunikasjonslinjer*
 - *Hospitering, kompetanseutveksling – og overføring*
 - *Samarbeidsprosjekter*
 - *Gode prosedyrer*



Lokalsykehuset og rehabilitering

- ◆ Nærhet, breddekompetanse, lokalkunnskap til sin sektor
- ◆ Grupper innen LDS somatisk sektor:
 - *KOLS, hjerneslag, kreft, hjerteinfarkt/hjertesvikt, infeksjon/rus*
- ◆ Tett dialog og samarbeid med sektorbydelene både på individ – og systemnivå



Forts. Lokalsykehus og rehabilitering

- ◆ Poliklinisk rehabilitering
- ◆ Pasient – og pårørendeopplæring – samarbeid med bydelene
- ◆ Prosjekt fysisk aktivitet
 - *Fokus på aktivitet og mobilisering av pasientens egne ressurser i akutt –medisinske sengeposter*
- ◆ Bruk av private rehabiliteringsinstitusjoner
- ◆ Koordinerende enhet ReHab – felles kontaktpunkt mellom KE i bydeler og KE på sykehus



Tilslutt; et visdomsord

Trening og stimulering er den medisinske rehabiliteringens ytre uttrykk.

Rehabilitering handler imidlertid om mye mer – det handler om livet mitt... .. derfor må ikke livet mitt gjøres om til en treningsprosess hvor sykdom og funksjonshemming gir innhold til alle ulike aktiviteter.

Livet er noe mer enn sykdom og funksjonssvekkelse. Livet er arbeid, fritid, familieliv – hverdag og fest – drømmer og visjoner.

Gunnar Wahl

