



Aker helsearena

Nyhetsbrev nr.2 - mars 2015

Prosjekt Samhandlingsarena Aker er avsluttet – Aker helsearena er i full drift

Prosjekt «Samhandlingsarena Aker» ble gjennomført i samarbeid mellom Helse Sør-Øst og Oslo kommune fra 2011 og ut 2014. Oslo universitetssykehus har hatt ansvaret for å koordinere sykehusenes virksomhet i prosjektet., «Det har vært et spennende prosjekt, og vi synes vi har fått til gode resultat og mye bra aktivitet ved Aker helsearena», sier styringsgruppens leder Åse Snåre, som også er helsesjef i Oslo kommune. «Prosjektet har bare vært starten på et stort utviklingsarbeid som kommer til å fortsette på Aker fremover» sier hun. «Vi gleder oss til å være med i det videre arbeidet»

Som vi skrev om i vårt forrige nyhetsbrev fra Aker helsearena har vi opprettet et strategisk utviklingsforum, SUF, som er et samarbeidsforum mellom Oslo kommune, OUS og Sunnaas. SUF skal bidra til å oppfylle formålet for Aker som samhandlingsarena ved at partene i fellesskap planlegger utvikling av helsearenaen og tilrettelegger for å ta ut synergier mellom aktørenes virksomhet på flest mulig områder.

Deltagerne i strategisk utviklingsforum er, Marie Hysten Klippenberg, Gjertrud Spillum, Ingvild Bryde-Erichsen og Kirsten Sæther

Marie Hysten Klippenberg ble ansatt som koordinator for Aker i mars 2014. Hun kom da

FAKTABOKS om Aker

203 senger i bruk

Over 1150 ansatte

6500 operasjoner pr. år

105 000 polikliniske konsultasjoner pr. år

48 000 konsultasjoner ved legevakten pr år

700 000 utførte lab. analyser pr. år

Over 30 avdelinger/seksjoner fra henholdsvis OUS, Oslo kommune, Sunnaas sykehus og Sophies Minde.

fra stillingen som seksjonsleder for anestesisykepleierne, og har til sammen jobbet i 26 år på Aker i diverse stillinger. Som koordinator skal Marie arbeide med å optimalisere samspillet mellom klinisk virksomhet og støttefunksjoner i OUS på Aker. I tillegg vil hun være OUS kontaktperson overfor Oslo kommune og Sunnaas sykehus. OUS stedlige koordinator på Aker skal ikke ha noen direkte lederfunksjon for de enhetene som er på Aker. De har sine egne ansvarslinjer i avdelinger og klinikker. Marie sitter i Samarbeidsorganet som skal utrede og anbefale fordeling av arealer på Aker.



Strategisk utviklingsforum ved Aker helsearena. Fra venstre: Marie Hysten Klippenberg og Gjertrud Spillum fra OUS, Ingvild Bryde-Erichsen fra Oslo kommune og Kirsten Sæther fra Sunnaas.

Gjertrud Risnes Spillum ble 1. april 2014 ansatt som virksomhetsleder for Oslo Sykehusservice sine avdelinger på Aker. Hun kommer fra stillinger som leder for støttefunksjoner på Ullevål i mange år, og sist fra stillingen som leder av virksomhetsområdet Intern service i OUS. Gjertrud er leder for alle støttefunksjoner som er lokalisert ved Aker. OSS-Aker skal understøtte den kliniske driften på best mulig måte sett i lys av tildelte midler. Samarbeidet med klinisk koordinator og leietakere på Aker helsearena står særlig sentralt. Gjertrud sitter også i Samarbeidsorganet som skal utrede og anbefale fordeling av arealer på Aker sammen med representanter for Oslo kommune.

Ingvild Bryde-Erichsen kommer fra stilling som prosjektrådgiver i prosjektet Samhandlingsarena Aker, og kjenner utviklingen av Aker de siste årene svært godt. Ingvild er ansatt i Oslo kommune sentralt, i Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester. Hun skal bistå de kommunale aktivitetene på Aker og være kontaktperson mot OUS og Sunnaas. Ingvild sitter også i samarbeidsorganet for arealforvaltningen.

Kirsten Sæther er samhandlingssjef på Sunnaas sykehus HF. Hun har fra 1. januar i 2014 også jobbet som sykehusets koordinator mot Oslo kommune og OUS ved Aker helsearena. Kirsten har lang fartstid fra Sunnaas, og har stor kunnskap om arbeid med rehabilitering, både i Norge og internasjonalt.

Strategisk plattform 2015 - 2025

Den strategiske plattformen er grunnlaget for utvikling av Aker helsearena de neste ti årene. Plattformen er utviklet i tett dialog med de administrerende direktørene ved Oslo universitetssykehus HF, Sunnaas sykehus HF og kommunaldirektør og helsesjef i Oslo kommune.

Kjernen i den aktiviteten som skal skje på Aker helsearena er klinisk virksomhet og kompetanseutvikling.

Det er valgt fem satsningsområder som de tre organisasjonene i fellesskap skal utvikle i tråd med visjonen "Sammen får vi til mer". Disse er Tverrfaglig rehabilitering, Migrasjonshelse, Akuttjenester i kommunehelsetjenesten,

Livsstilsykdommer og Eldremedisin og velferdsteknologi.



Den 8.april begynner arbeidet med å lage handlingsplan 2015 til den strategiske plattformen.

Handlingsplanen bygger på de synergier vi kan oppnå sammen. Det

vil gi et systematisk arbeid for å nå mål som et utover det hver enhet klarer alene.

Innovasjon vil prege Aker helsearena i årene fremover, det skal skape en ny eller bedre løsning som er så god at folk vil ta den i bruk. I april begynner også arbeidet med de tre organisasjonene hvor innovasjon blir satt på dagsorden. Hver seg har de tre lagt ned

betydelig innsats for å være innovativ, finne nye løsninger og gjennomføre utviklingsprosjekter. Mulighetene for videreutvikling i fellesskap på Aker helsearena er stor.

Åpning av 20 nye KADsenger

9. desember sto Byråd for helse og sosiale tjenester, Øystein Eriksen Søreide (H), avdelingsansatte og ambulanspersonell klare



Byråd Øystein Eriksen Søreide ønsker den første pasienten velkommen

til å ta imot den første pasienten etter at KAD ble styrket med 20 nye senger. Thor Odvar Trandem viste seg å være pasienten. Han ble møtt av stormende jubel, blomster og kake da han «sjekket inn» og selv klippet snora til sitt eget rom.

Ved Aker åpnet vi de første KAD sengene allerede i juni 2013, da var det 32 senger i den

nye virksomheten. De 20 sengene som åpner nå er midlertidig lokalisert i 1. etasje i bygg 6 – i høyblokka. «Øyeblikkelig hjelp døgnopphold er en lovfestet oppgave for kommunene som trer i kraft fra 2016 og i løpet av året regner vi med å ha kommet opp i 73 senger på Aker helsearena» opplyser byråd Øystein Eriksen Søreide.

Pasienter som legges inn på KAD har behov for behandling, observasjon og pleie, men ikke innleggelse i spesialisthelsetjenesten.

KAD på Aker har tilgang til røntgen, CT og laboratorietjenester fra OUS. Avdelingen har lege og sykepleier døgnet rundt og avdelingsoverlegen har spesialitet i allmennmedisin.

Avdelingsoverlege ved KAD, Bjørn Sletvold, er klar på at oppgraderingen er nødvendig. «Vi har ofte fullt belegg, derfor er betydningen av å åpne en ny enhet stor. Jeg tror også det er lurt at vi bygger opp dette trinnvis,» mener han. «Pasienter tas imot fra hele byen og KAD har god samhandling med blant annet bydelene. – Sykehusene samarbeider vi også godt med. De er en viktig ressurs for oss. Det er også slik at dersom vi vurderer at en pasient har behov for tilgang til spesialisthelsetjenesten, så sender vi vedkommende videre til et sykehus», sier Sletvold.

Hva skjer med arealer på Aker

Den arealplanen vi har jobbet etter ble vedtatt i ledermøtet i Oslo universitetssykehus våren 2012. Det har vært nødvendig med en ny gjennomgang av denne, og mange på Aker har vært involvert i arbeidet. Vi har snakket med OUS sin koordinator Marie Hysten Klippenberg som forteller at arealplan for Aker nå er ferdig og godkjent både i arealgruppen (SKG) og ledermøtet i OUS. «Vi gleder oss til å utvikle Aker videre og det settes nå i gang flere prosjekter»

Medisinsk teknisk avdeling skal flytte noen rom, og gjennomgå en generell oppussing.

Treningsarealer for rehabiliteringsavdelingene skal bygges i bygg 5, 4.etg. Disse skal kunne brukes av alle rehabiliteringsavdelingene på Aker. Ytterligere treningsarealer vil bli etablert i bygg 5, 3.etg i fase 2.



Foto Akershus universitetssykehus

Treningskjøkken vil bli etablert i bygg 5, 2.etg. og 4.etg. Arbeidet er allerede i gang.

Samlokalisering av RUS i bygg 11 og 12. Forprosjekt er nettopp avsluttet og det er vedtatt å igangsette detaljprosjekt. Deretter vil sykehuset konkludere med videre fremdrift.

KAD - etablering av nye KAD-senger slik at det blir totalt inntil 73 senger er planlagt i bygg 2 og 3 i 2. og 3. etg.- Mulighetsstudie startes nå.

Møterom: Flere egnede rom er identifisert og blir oppgradert. Møterommene blir lagt ut i Outlook og er til felles bruk. OUS kan reservere via Outlook, Sunnaas og Oslo kommune reserverer via resepsjonen på telefonnummer 23 03 30 50 eller 23 03 33 90



Kantine: Vårt forslag er å etablere kantine i 1.etg hvor kirurgisk ekspedisjon har vært. Dette vil gi nærhet til de fleste som jobber her,

og vi vil også kunne få et bedre kundegrunnlag når både pasienter og pårørende kan benytte seg av den. Dette er svært viktig for at noen skal være interesserte i å drifte kantine. Her settes forprosjekt i gang i løpet av våren, men vi forventer ikke at den blir ferdig før primo 2016.

Studio 99, tverrfaglig treningspoliklinikk ønskes etablert i det gamle apotekbygget i bygg 99. Sunnaas kjører nå et forprosjekt i samarbeid med OUS. Les for øvrig egen artikkel om dette prosjektet litt leger bak i nyhetsbrevet.

Geriatrisk ressurscenter skal slås sammen med Utviklingssenter for hjemmetjenester og utviklingssenter for sykehjem, og nyopprettet ressurscenter for rehabilitering. Det nye senteret utvider sin aktivitet i bygg 8.

Hysten Klippenberg synes det er spennende at vi får satt i gang så mye oppgradering av lokaler – og forteller at brukerne av de nye lokalene skal delta aktivt i både planlegging og gjennomføring i de ulike prosjektene.

Nytt opplæringskontor til Aker

I løpet av mars måned flytter det ny aktivitet inn i 5 etasje i høyblokka. Redaksjonen har tatt en tur bortom, imens malingen tørker og møblene kommer på plass. Vi treffer på Svein

Ballo i gangen. Han er leder for den nye virksomheten – som for øvrig heter Opplæringskontoret for helse- og oppvekstfag. Svein forteller oss at Opplæringskontoret skal

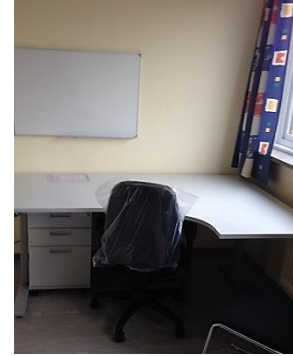
ha et overordnet opplæringsansvar for rundt 350-500 lærlinger i kommunale og ikke-kommunale virksomheter i hele Oslo. Av disse vil 150-200 være lærlinger i sykehjem og bydelenes pleie- og omsorgstjenester.

«Foreløpig er vi 5 personer, men fra sommeren vil vi være 7, som er med på oppstarten av denne virksomheten som styres av Sykehjemsetaten i Oslo kommune. Vi skal ha noen vanlige kontor plasser, men skal også gjennomføre 10 fagdager i året for alle lærlingene, og da trenger vi å bruke undervisningslokaler som auditoriet noen etasjer ned, og vi får laget til et eget øvingsrom for helsefaglærlinger i det gamle isolatet i 5 etasje. De lokalene passer helt flott til de behovene vi har» sier Svein Ballo.

«Vi synes det er spennende å komme hit til Aker helsearena hvor det allerede er lokalisert mange viktige kompetansemiljøer innen helsetjenestene. Vi tenker at Opplæringskontoret for helse- og oppvekstfag vil være en god bidragsyter inn i et slikt miljø og vil også ha god nytte av å komme tett på viktige samarbeidspartnere.

Vi ser for oss at Helsearena Aker kan utvikles til en «campus», der elever/lærlinger/studenter og ulike grupper ansatte innen helsetjenestene samles for opplæring og utvikling. Mange positive synergier kan hentes ut av dette. I Opplæringskontorets portefølje inngår også barne- og ungdomsarbeiderfaget (barnehage og skole). Vår erfaring er at helsetjenestene og disse tjenestene har mye å lære av hverandre» sier Ballo.

Redaksjonen ønsker velkommen til Aker helsearena og gleder oss til at all denne aktiviteten er på plass i løpet av mars.



I 5. etasje står kontorplassene og venter - det mangler datakabler - så er vi klare

Nasjonalt Lærings- og mestringssenter

Nasjonal kompetansetjeneste for læring og mestring innen helse (NK LMH) driver med forskning, utvikling og kommunikasjon og formidling. NK LMH støtter faglig opp under lærings- og mestringstjenester i helseforetak og kommuner. Lærings- og mestringstjenestene legger til rette for at personer som har langvarige helseutfordringer, og deres pårørende, tilegner seg kunnskap som kan bidra til styrket mestring og bedre livskvalitet.

Når vi snakker om langvarige helseutfordringer, dekker det utfordringer knyttet til kronisk sykdom, vedvarende psykisk eller fysisk belastning, nedsatt funksjonsevne



eller funksjonshemming. Lærings- og mestringstjenestene jobber med gruppebaserte lærings- og mestringstilbud for brukere, pasienter og pårørende og helsepedagogiske tilbud for fagpersoner og brukerrepresentanter. Brukermedvirkning er en forutsetning for arbeidet med lærings- og mestringstilbud, og brukererfaring og

fagkunnskap sidestilles i utvikling, planlegging, gjennomføring og evaluering av tilbudene.

NK LMH ble etablert i 2000 og er en del av Oslo universitetssykehus HF. Tjenesten holder

i dag til i 9. etasje i bygg 6 på Aker sykehus. Besøk nettsiden mestring.no for å lese mer om NK LMH.

Prosjekt Senter for dagkirurgi og elektiv kirurgi Aker

Det er mye sykehusaktivitet på Aker, det vet vi som jobber her. Det har stor betydning for helsearenaen at denne virksomheten fortsetter videre.



Sykehuset har 12 gode operasjonsstuer som for tiden er i full bruk hver eneste ukedag. Vi vet imidlertid at den ortopediske aktiviteten skal flytte tilbake til Storgaten i løpet av høsten

2015, og det er også planlagt at både urologen og karavdelingen skal flytte sin operative virksomhet ut av Aker på sikt.

I den forbindelse ble det startet et prosjekt for å planlegge virksomheten som skal fylle operasjonsstuene etterhvert som flyttingene gjennomføres.

Mandatet for prosjektet er å planlegge oppbyggingen av et Senter for dagkirurgi og elektiv kirurgi som skal ha fokus på høy faglig kvalitet og god drift. Her skal vi skape godt organiserte pasientforløp og gi pasientene en opplevelse av at vi tar pasientenes tid og behov på alvor.

Prosjektet er godt i gang, og vi planlegger nå hvordan vi skal overta noe aktivitet fra dagkirurgen på Ullevål fra høsten av. Flere arbeidsgrupper er allerede etablert og flere kommer for å få dette til på en god måte.

Studio 99 – Hva drømmer vi om?



Sunnaas sykehus HF ønsker å etablere ett nytt helsetilbud på Aker, som har arbeidstittel Treningspoliklinikk. Fra januar er Britt-Marie Rak engasjert for å blant annet å etablere treningspoliklinikken. Drømmen

er å få til en aktiv treningsarena for folk med funksjons-nedsettelse som trenger tilrettelagte fasiliteter. Det er nå et pågående forprosjekt for å se på kostandene knyttet til å ta i bruk bygg 99 på Aker, det gamle apoteket

Vi har visjoner om et aktivt sted for brukere både på dag og kveldstid. Ønske er et lavterskeltilbud som også er en poliklinikk

med høy kompetanse. Det vil være mulig å se på mange sider av det å leve med en funksjonsnedsettelse, både forbygge komplikasjoner, møte relevant medisinsk kunnskap, mestring og erfaringsdeling vil være sentralt. Utgangspunktet vil være brukergruppene til Sunnaas sykehus, men over tid kan det være relevant for andre grupper.

Det er nå etablert et pilotprosjekt i samarbeid med LARS (Landsforeningen for

ryggmargskade) og Friskis & Svettis om et treningstilbud med sittende aerobic i kombinasjon med undervisning/ diskusjon/ erfaringsutveksling som vil gå frem til sommeren i første omgang.

Velkommen til trening ved Sunnaas sykehus HF treningspoliklinikk, Aker Helsearena i Oslo

I samarbeid med LARS og Friskis&Svettis inviterer vi til

Åpne Dører trening tirsdag 14.04.15

Cathrine Guldberg

fra Danmark innleder med
sittende aerobic kl 18:00
i en times tid.

Deretter samles vi til
hyggelig prat med presentasjon
av plan for ny treningspoliklinikk.
Det vil bli lett servering
og vi runder
av kl. 20:30

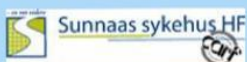


**Vi trener i den gamle
fysiosalen hver tirsdag
i en time fra kl. 18:00
i påvente av at fremtidig
treningspoliklinikk ferdigstilles.
Etterpå har vi tid til hyggelig
samvær frem til kl. 20:30**

Oppmøte ved bygg 6, Aker Helsearena

Første trening er gratis!

Informasjon om treningsavgift videre gis 14.04.15



Ved spørsmål kontakt:

Marianne Hjelmen (LARS) Tlf. 926 52 673

Britt-Marie Rak (RATI, Sunnaas sykehus HF) Tlf. 907 49 295



Månedens samarbeidssuksesser?

Redaksjonen har i dette nummeret av nyhetsbrevet etablert en ny spalte – «Månedens samarbeidssuksesser». Vi vil løfte frem de gode historiene om hva vi får til i fellesskap her på

Aker helsearena. Har du og dine kollegaer en god historie – så send oss et tips, så skriver vi om den i den nye spalten vår

KAD og laboratoriet

KAD fikk sist høst en fornyet tjenesteavtale med OUS om laboratorie- og røntgentjenester. I denne avtalen fikk KAD adgang til å benytte laboratoriet for medisinsk biokjemi på Aker mot tidligere hvor prøvene ble sendt til Ullevål. Servicenivået fra OUS hevet seg til et nytt nivå! sier seksjonsoverlege Bjørn Sletvold. Prøvesvarene kommer raskt, noen ganger innen en time. Vi får svært god oppfølging og

veiledning fra laben om korrekte prosedyrer for prøvetakingen. KAD har også fått adgang til å utføre blodgasser/arterielle syre/base prøver. Vi har beholdt elektronisk løsning for prøvesvar og sparer transportutgifter til Ullevål. Laboratoriet på Aker er også gode på at de fakturerer nøyaktig de utførte prøver. Dette er en synergieffekt av at vi er lokalisert på samme sted – vi er svært fornøyd avslutter Sletvold.

Prosjekt Samhandling og kompetansebygging på tvers

Er et prosjekt som startet våren 2014 og er et samarbeidsprosjekt mellom Avdeling for klinisk service, Medisinsk klinikk OUS, og Kommunal rehabiliteringspost på Aker. Overordnet mål for prosjektet er å bedre tverrprofesjonell læring, på tvers av fagmiljøer. Bakgrunnen for prosjektet var et ønske om å etablere ett tettere og mer strukturert samarbeid mellom de to postene, for fysio- og ergoterapitjenesten spesielt, men også for øvrige medlemmer i tverrfaglig team.

Prosjektkoordinator Anne Spendrup Erichsen forteller at følgende tiltak er igangsatt:

- Det er startet opp med felles rullerende teoretisk og praktisk undervisning og veiledning i forflytning, mobilisering og av- og påkledning av hjerneslagpasienter.
- Det er planlagt et tre dagers tverrfaglig kurs: "Rehab på tvers-et tverrfaglig kurs i rehabilitering etter hjerneslag" som skal gjennomføres i løpet av våren og høsten 2015.
- Det er startet opp hospitering på tvers av postene.
- Fysioterapeutene på kommunal rehabiliteringspost har deltatt på fagmøter ved Seksjon for fysioterapi, OUS, Aker og det er startet opp et samarbeid for

undervisningen og veiledningen av fysioterapistuderenter.

- Det er gjennomført tverrfaglig klinisk veiledning ved overflytting av pasienter fra OUS sin rehabiliteringspost til den kommunale rehabiliteringsposten.

Vi viderefører arbeidet med å utarbeide og implementere modellen ut 2015, og så vil det foreligge en endelig rapport i løpet av våren 2016 avslutter Spendrup Erichsen, som også forventer at resultatet fra prosjektet vil videreføres også etter at prosjektet er avsluttet.



Bak fra venstre: fysioterapeut Ingvild Rosseland, og, ergoterapeut Ingrid Asdal Ånonsen, Oslo kommune, prosjektleder og spesialfysioterapeut Anne Spendrup Erichsen, OUS. **Foran fra venstre:** spesialfysioterapeut Hanne C. Bratlie og fagsykepleier Ellinor Nord Trollebø, OUS og assisterende avdelingssykepleier Linda Marieth Borgen, Oslo kommune. Spesialergoterapeut Svein Erik Larsen er også i prosjektgruppa men var ikke tilstede ved fotograferingen