

# **Strategisk Arbetsgrupp för Medicinska frågor i Samverkan – SAMS**

Region Örebro län och Örebro  
läns kommuner

## Strategisk Arbetsgrupp för Medicinska frågor i Samverkan – SAMS

Region Örebro län och Örebro läns kommuner

**Beslutad av:** Chefsgrupp för samverkan social välfärd samt vård och omsorg

2024-12-13



# Innehåll

1.	Bakgrund .....	4
2.	Syfte .....	4
3.	Uppdrag .....	4
4.	Uppdragsgivare .....	5
5.	Sammansättning och roller i SAMS .....	5
6.	Arbetsformer.....	6

# 1. Bakgrund

Medicinskt avancerad vård flyttar idag från sjukhusen in den enskildes hem, vilket förväntas ske i allt högre utsträckning. Det är positivt för den enskilde och i linje med den förflyttning mot den goda och nära sömlösa vård som eftersträvas.

Den medicinska patientsäkerheten måste säkras när kommunens och regionens primärvård ska samverka kring andra medicinska uppgifter än tidigare, ibland med involvering av regionens specialistvård. Samtidigt som vården kan bli mer personcentrerad och effektivare resursmässigt behöver säkerhet, logistik och kompetensfrågor beaktas.

En formaliserad samverkansgrupp med medicinskt kunniga från både regionen och länets kommuner ger en tydlig plattform för hantering av medicinska frågor i samverkan. Gruppen ska bestå av utsedda personer med betydelsefulla kontaktytor hos respektive huvudman, vilket ger förutsättningar för god förankring och ingjuter förtroende hos chefer och arbetstagare.

# 2. Syfte

Strategisk Arbetsgrupp för Medicinska frågor i Samverkan (SAMS) syftar till att vara en fast struktur för medicinska frågor i samverkan mellan regionen och länets kommuner. Syftet med gruppen är att vara det tydligt utpekade forum där medicinska uppgifter som är nya för den kommunala kontexten lyfts och hanteras, samt skriva fram eller uppdatera medicinska riktlinjer i samverkan på uppdrag av Chefsgrupp social välfärd samt vård och omsorg.

# 3. Uppdrag

SAMS ansvarar för att patientsäkra rutiner för nya medicinska uppgifter i kommunal kontext tas fram. Fokus ligger på primärvårdsnivå, men kan omfatta specialiserad vård. De fasta gruppmedlemmarna representerar regionens och kommunernas primärvårdsnivå. Merparten av de frågor som väntas tas upp innehåller inga krav på beslut från någon av huvudmännen. Där så är fallet, exempelvis vad gäller medicinska riktlinjer, lyfts frågan till Chefsgrupp social välfärd samt vård och omsorg.

## Strategisk Arbetsgrupp för Medicinska frågor i Samverkan (SAMS)

- är en fast struktur, med personer med särskilt angivna roller hos huvudmännen som har regelbundna möten och en gemensam arbetsyta (Teams)
- har mandat att avgöra om en medicinsk uppgift har förutsättningar att föras in i kommunal kontext eller inte, och om det är förenligt med effektiv och nära vård
- har mandat att utse operativa arbetsgrupper för specifika frågor, inom sig och vid behov med adjungerade personer från regionens eller kommunernas verksamheter
- informerar och har fortlöpande dialog i respektive länsgemensamma grupperingar (Se nedan roller i arbetsgruppen)
- ansvarar för att dokument är upprättade och förankrade på rätt sätt, exempelvis att läkemedelsrutiner upprättas i därför avsedda mallar och godkänns av läkemedelskommittén
- bereder ärenden till Chefsgrupp social välfärd samt vård och omsorg, i de fall det som hanteras är beslutsärenden, för beslut och kommunikation i respektive linjer

## 4. Uppdragsgivare

Uppdragsgivare för Strategisk Arbetsgrupp för Medicinska frågor i Samverkan (SAMS) är Chefsgrupp social välfärd samt vård och omsorg. Chefsgruppen beslutar om gruppen och dess sammansättning. En rapportering om ärenden och i vilken fas dessa ärenden finns sker minst en gång om året.

## 5. Sammansättning och roller i SAMS

Gruppen har en sammansättning där deltagarna har en nära förankring i verksamheter som är centrala för arbetsgruppens arbete.

Sammanställande och minnesanteckningar: Utvecklingsledare på Vårdförhållande och folkhälsa.

	<b>Kontaktyta för information och dialog</b>
<b>Deltagare regionen</b>	
Äldrevårdsöverläkare	Medicinska rådet, Hälsoval
Medicinsk rådgivare för Vårdförhållande och folkhälsa	Medicinska rådet, Vårdförhållande och folkhälsa
Primärvårdsöverläkare	Hälsoval
Apotekare	Läkemedelscentrum
Representation från slutenvården och patientsäkerhetscentrum	Hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp
<b>Deltagare kommunerna</b>	
Medicinskt ansvarig sjuksköterska, en från Örebro kommun och två från andra kommuner i länet	MAS/MAR nätverk MAS nätverk
Enhetschef med egen vårdkompetens, en från Örebro kommun och en från annan kommun i länet	Vård och omsorgschefsnätverket
Läkare med kommunalt utvecklingsuppdrag	

Ytterligare personer adjungeras efter behov.

## 6. Arbetsformer

Arbetsgruppen har minst två strategiska möten/termin. Ett möte/år bör vara fysiskt. Deltagare förväntas prioritera arbetsgruppens möten.

Deltagarna i SAMS förväntas ha dialog gentemot sina respektive kontaktytor. Det är angeläget och behöver säkerställas innan implementering.

Sammanställande ansvarar för att stämma av agendan senast två veckor före varje möte för att respektive deltagare ska kunna spela in frågor/ärenden, samt rapportera om pågående ärenden. Alla deltagare ansvarar för att var för sig spela in frågor/ärenden och att ta fram underlag som underlättar för övriga deltagare. Arbetsgruppen avgör gemensamt om det som tas upp ska hanteras av gruppen.

Agenda och kortfattade minnesanteckningar sparas i överenskommen samarbetsyta (Teams).

Operativa arbetsgrupper initieras av SAMS. Deltagare ingår i SAMS, adjungerade utses vid behov. Sammankallande är alltid någon från SAMS som också har ansvar för att uppdatera aktivitetsplanen. De operativa arbetsgrupperna använder samma samarbetsyta (Teams) som SAMS.

### **Flödesschema för ärenden**

- Medlem i SAMS gruppen uppmärksammar och tar med ärende till strategiskt möte.
- Frågan hanteras på strategiskt möte och beslut tas om fortsatt hantering i gruppen.  
Ja – vidare till nästa steg.  
Nej – frågan skickas tillbaka med ett svar.  
Ja – men ställs på vänt som ett kommande ärende.
- Ja, beslut om fortsatt hantering.  
SAMS utser en operativ arbetsgrupp med sammankallande och deltagare inom sig.  
Om slutsatsen blir att inte förändra arbetssätten behöver det kommuniceras till berörda.  
Om beslut tas om implementering ska uppdraget innehålla alla steg: inhämtande av kunskap, formulering av medicinsk rutin/riktlinje, plan kring kommunikation, implementeringsplan, uppföljning/utvärdering. Säkerställa att information går ut samtidigt till kommuner och vårdcentraler.
- Ärenden tas till respektive kontaktytor – återkoppling till SAMS.
- Sammankallande för operativa arbetsgrupper ger statusrapport av ärenden vid SAMS möten.
- Eventuell återkoppling till berörda delar av kunskapsorganisationen.

### **Aktivitetsplan**

Beslutade ärenden förs in i aktivitetsplanen. Ärenden som är inom arbetsgruppens område ställs på väntelista i aktivitetsplanen.