

Operativ samverkansgrupp

2026-05-28



Agenda

1. <u>Agenda, övriga frågor</u>	
2. <u>Laget runt</u>	
3. <u>Föregående mötesanteckningar 21 april</u>	Information
4. <u>Fysisk Coachträff 20 maj</u>	Information
5. <u>NSH-Konferens 19 november 2026</u>	Information
6. <u>Föreläsning för Kursen Innovation & Teknik VGR 2027</u>	Information
7. <u>Samverkan för stärkt bedömningskompetens hos sjuksköterskor</u>	Information
8. <u>HLR-Kongress 26-27 maj, Göteborg</u>	Information
9. <u>Rutiner och LATHUNDAR</u>	Information
10. <u>KAF-rutin och Läkemedelsväska IVPA</u>	Information/diskussion
11. <u>IVPA-uppdrag fortsättning från föregående möte</u>	Diskussion
12. <u>Statistik</u>	Information
13. <u>Övriga frågor</u>	

Laget runt



Föregående möte 21 april

- Samverkande sjukvård medverkan på Samverkanskongressen och Vårdarenan 2026.
- Hot- och våldföreläsning.
- Film medarbetare pratar om IVPA-uppdrag.
- Assistansuppdrag från JC/VC.

Fysisk coachträff 20 maj



- Identifiera vilken typ av samverkansuppdrag ni gläds mest till (se gamla exempel)
- Beskriv vilka utmaningar ni har i verksamheten (just nu eller på längre sikt)
- Var i samverkan ser ni förbättringspotential?

NSH konferens Oslo



Samhandlingskonferanse for den akuttmedisinske kjede 2026

Fra 19. nov 2026 - kl. 09:00 til 20. nov 2026 - kl. 15:00

[Legg til denne konferansen i din kalender](#)

Hvordan organiserer og finansierer vi fremtidens akuttmedisinske tjenester?

För verksamheter och medarbetare

Utbildningar

Innovation och teknik SU

Innovation och teknik Närhälsan och Regionhälsan (1-årig, 20%)

Introduktion till innovation

Samarbete och kontakt mellan vård och företag

Chefsseminarium innovation

Kunskapsatsning innovation för Närhälsan, Regionhälsan, privata vårdgivare inom vårdvalen

Andra utbildningar i VGR:s regi

Innovationsstöd

Stöd vid samverkan med externa parter

VGRs Innovationsprocess

Innovation och teknik Närhälsan och Regionhälsan (1-årig, 20%)

Ny utbildning: Innovation och teknik i vården för Närhälsan, Regionhälsan och privata vårdgivare inom vårdvalen – kursstart hösten 2026. Ansökan stängd.



**Medfinansieras av
Europeiska unionen**

Hälso- och sjukvården står inför stora förändringar. Nya behov, ny teknik och ett ökat tryck på vården gör att vi behöver hitta mer hållbara sätt att arbeta.

Nu erbjuds Närhälsan, Regionhälsan och privata vårdgivare inom vårdvalen en unik utbildning som ger verktygen att driva hälso- och sjukvården framåt.

Som deltagare blir du en drivkraft för innovation inom hälso- och sjukvården i Västra Götalandsregionen.

Vill du vara med och forma framtidens vård? Då är det här utbildningen för dig.

[Startsida](#) / [Projekt](#) / [Övrigt](#)

/ Samverkan för stärkt bedömningskompetens hos sjuksköterskor - Utveckling och forskning för en personcentrerad nära vård i framtiden

Projekt

Sköra äldre ▾

Psykisk hälsa/ohälsa ▾

Välståndsteknologi ▾

Övrigt ▲

First single responder – en prehospital vårdenhets försök

Gemensam lokal kunskapsutveckling för nya, bättre, gemensamma vårdprocesser och arbetssätt i Fyrbodal: exemplet öppenvårdsrehabilitering

Gränshinder – en kvalitativ och kvantitativ studie av samverkande sjukvård

Samverkan för stärkt bedömningskompetens hos sjuksköterskor - Utveckling och forskning för en personcentrerad nära vård i framtiden

Samverkan för stärkt bedömningskompetens hos sjuksköterskor - Utveckling och forskning för en personcentrerad nära vård i framtiden

Syfte

Projektets syfte är att utveckla, testa och utvärdera en utbildningsinsats för sjuksköterskor med fokus på personcentrerad kommunikation vid bedömning och prioritering. Insatsen testas i första hand inom primärvården, med plan för senare prövning även inom sekundärvården.

Projektbeskrivning

Projektet syftar till att stärka sjuksköterskors kompetens att göra säkra bedömningar, prioritera vårdbehov och främja patienters delaktighet i vården. Genom utveckling och testning av en evidensbaserad utbildningsinsats kan sjuksköterskor känna sig mer trygga, förberedda och professionella i sitt arbete. Projektet genomförs i samverkan mellan praktik, akademi och forskning och utvärderar både insatsens genomförbarhet samt effekter på kunskap, trygghet och kommunikativ förmåga. Insatsen testas initialt i primärvård. Parallellt förbereds förutsättningar för fortsatt implementering i större skala inom både sekundärvård samt i sjuksköterske- och specialistsjuksköterskeutbildning, med målet att bidra till omställningen mot en nära och personcentrerad vård.



HLR KONGRESS
GÖTEBORG
26-27 MAJ
2026

Lathundar

- Reviderade lathundar
- Ny lathund:
Assistansuppdrag - Annat

Lathund

Assistansuppdrag: Annat



Samverkansuppdrag från övriga verksamheter,
som bedöms falla under kriterierna för
assistansuppdrag och 1177-uppdrag.


Samverkansuppdrag gäller för invånare och besökare i Fyrbodals och Lilla Edets kommuner.


Dokumenttyp: Lathund	Utfärdad: 2026-04-16	Version: 1:1	Revideringsdatum: 2026-04-17	Reviderad av: T.A. E.L.
-------------------------	-------------------------	-----------------	---------------------------------	----------------------------

Dokument


På den här sidan hittar du rutiner, länkar, lathundar och andra dokument som är viktiga för dig som arbetar i en verksamhet där ni tillämpar samverkansuppdrag.

Samverkande sjukvårds rutiner

 [Behandlingsriktlinjer Samverkande sjukvård](#)

 [Rutin för avvikelshantering inom Samverkande sjukvård](#)

 [IVPA-uppdrag, generella direktiv](#)

 [EKG-registrering vid assistansuppdrag](#)

 [Rutin vid omvandling till IVPA](#)

 [Medicinteknisk utrustning](#)

 [Ordnation IVPA-läkemedel primärvård](#)

 [Syrgasflaskor beställning](#)

 [Läkemedel och material](#)

 [Rutin KAD för ambulans](#)

3. Användning av läkemedel i KAF

3.1 Allmänt

3.1.1. Läkemedlen i förrådet kan användas till patienter inskrivna i kommunal primärvård oberoende av boendeform, oavsett om de får sina läkemedel expedierade via recept eller dosexpedition. Läkemedel från KAF är enbart avsedda för behandling av vuxna. Användaranvisningar för läkemedel i KAF finns på [Terapigrupp Äldre och läkemedel - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](#) HYPERLINK "<https://www.vgregion.se/halsa-och-varld/vardgivarwebben/vardriktlinjer/lakemedel/terapirad/aldre-och-lakemedel/>".

3.1.2. Läkemedlen i KAF ska användas vid akut behov eller för behandling under en begränsad tidsperiod, genom ordination. Ordinationen kan antingen vara individuell eller enligt läkares ordination enligt generellt direktiv. Ordination kan ges av läkare både inom öppen- och slutenvården till kommunal sjuksköterska. För ordinationer enligt generella direktiv gäller lokala överenskommelser och listan för ordination enligt generella direktiv ska tas fram och fastställas lokalt. Receptfria läkemedel för egenvårdsbehandling ska inte tas från KAF undantaget vid akut behov enligt ordination. För ordination av trygghetsläkemedel vid livets slut respektive antibiotika och antivirala läkemedelmot säsongsinfluensa, se 3.1.3, 3.2 och 3.3.

Läkemedel från KAF får användas fram till dess att patienten får läkemedlet med ordinarie leverans från dosleverantören, eller läkemedlet kan hämtas ut på apotek.



Antal	Beredningsform	Generika	Läkemedel	Beställs via
3	Injektion	Adrenalin	Adrenalin 1mg/ml 1ml	HAMLET
2	Injektion	Atropin	Atropin 0,5mg/ml 1ml	HAMLET
2	Injektion	Betametason	Betapred 4mg/ml 1ml	KAF
2	Intranasal	Fentanyl	Fentanyl 50 ug/ml 2ml	HAMLET
2	Injektion	Furosemid	Furosemid 10mg/ml 4ml	HAMLET
* 1 (2)	Intranasal & Injektion	Midazolam	Midazolam 5mg/ml 3ml	HAMLET
* 3 (0)	Intranasal & Injektion	Midazolam	Midazolam 5mg/ml 1ml	HAMLET
3	Injektion	Morfin	Morfin 10 mg/ml 1 ml	KAF
2	Injektion	Naloxon	Naloxon 0,4 mg/ml, 1 ml	HAMLET
2	Injektion	Flumazenil	Flumazenil 0,1 mg/ml 5 ml	HAMLET
2	Injektion	Ondansetron	Ondansetron 2 mg/ml 2 ml	KAF
2	Tablett	Desloratadin	Desloratadin 5 mg	KAF
7	Injektion	Glukos	Glukos 300 mg/ml 10 ml	KAF
1	Infusion		Ringer Acetat 1000 ml+ inf-agg	KAF
6	Injektion		NaCl 9 mg/ml 10 ml	KAF
30	Tablett	Betametason	Betapred 0,5 mg	KAF
10	Inhalation	Ipratropium+salbutamol	Combivent 0,5mg/2.5 mg per 2.5 ml.	HAMLET
10	Inhalation	Salbutamol	Ventoline 2 mg/ml 2,5ml	HAMLET
4	Tablett	Paracetamol	Alvedon 500mg	KAF
2	Suppositorie	Paracetamol	Alvedon 250mg	HAMLET
2	Suppositorie	Paracetamol	Alvedon 125mg	HAMLET
8	Tablett	Acetylsalicylsyra	Trombyl 75 mg	HAMLET
1	Spray	Glyceryltrinitrat	Nitrolingual 0,4mg/dos	KAF

* Midazolam: Alltid minst 1 st ampull 5 mg/ml á 3 ml. Välj mellan 2 st ampull 5 mg/ml á 3 ml eller 1 st ampull 5 mg/ml á 3 ml + 3 st ampuller 5 mg/ml á 1 ml. Inte mer än totalt 6 ml Midazolam i väskan!


IVPA –fortsättning från föregående möte

BOHUSLÄNINGEN | Nyheter | Val 2026 | Krim | Nära | Sport | Åsikt |  


Sökresultat för "IVPA" | Sortera efter: Nyst Äldst Relevans

 Ledare | 2026-05-19 | av Karl af Geijerstam
Ingen ska dö medan politiker tvistar om kostnader
Räddningstjänsten måste fortsätta kunna rycka ut på akuta hjärtstopp.

 Insändare | 2026-05-17
Att stoppa IVPA-avtalet kan kosta liv
Om IVPA-avtalet försvinner riskerar människor i Fyrbodals län längre väntan på livräddande hjälp när varje minut räknas, skriver ledamöter i Räddningstjänsten Fyrbodals län.

 Insändare | 2026-03-17
SD: IVPA räddar liv men riskerar att stoppas
IVPA räddar liv i Västra Götaland men hotas av bristande avtal. Nu krävs snabba beslut för att säkra livsviktig hjälp.

 Insändare | 2026-03-10
M: Förnya avtalet som räddar liv på landsbygden
Om avtalet om IVPA försvinner riskerar landsbygden att stå utan livräddande förstainsatser. Trygghet får inte avgöras av vilket postnummer du bor i, skriver en moderat.

 Insändare | 2025-12-15
Bedrövligt – vad sysslar Västra Götalandsregionen egentligen med?
Varför ska landsbygden alltid stå tillbaka när ekonomin väger tyngre än tryggheten? frågar debattörer.

 Krim | 2024-04-08 | av Erik Zienau
Uppdrag att rädda liv – följ med brandmännen i skiftlag tre
Bohuslänningen gjorde ett besök på brandstationen och hängde en heldag med räddningstjänsten.



Bengtsfors: 4st

Bröstmärta → 15min

Bortfallssymtom → 15min

Hjärtstopp/HLR → 10min

Ja, men uppdraget avbröts av SOS

Dals-Ed: 4 st

Medvetslöshet → 10-15min

Andningsbesvär → 20min

Bortfallssymtom → 15 min

Andningsbesvär: 10min

Färgelanda: 1st

Andningsbesvär → 6min

Lilla-Edet: 11st

Bortfallssymtom → 10min

Medvetslöshet → 20min

Andningsbesvär → 7min

Hjärtstopp/HLR → kom efter amb.

Andningsbesvär → 25min

Andningsbesvär → 15min

Hjärtstopp/HLR → 10min

Högenergi Trauma → kom samtidigt med amb.

Infektiösa besvär → 15min

Bortfallssymtom → 15min

Medvetslöshet → 20min



Lysekil: 1st

Neurologiska → kom efter ambulans

Mellerud: 1st

Bortfallssymtom → 20min

Munkedal: 2st

Infektiösa → kom efter amb.

Bröstsmärta → 2min

Orust: 4st

Bortfallssymptom → 10-15min

Infektiösa → 15min

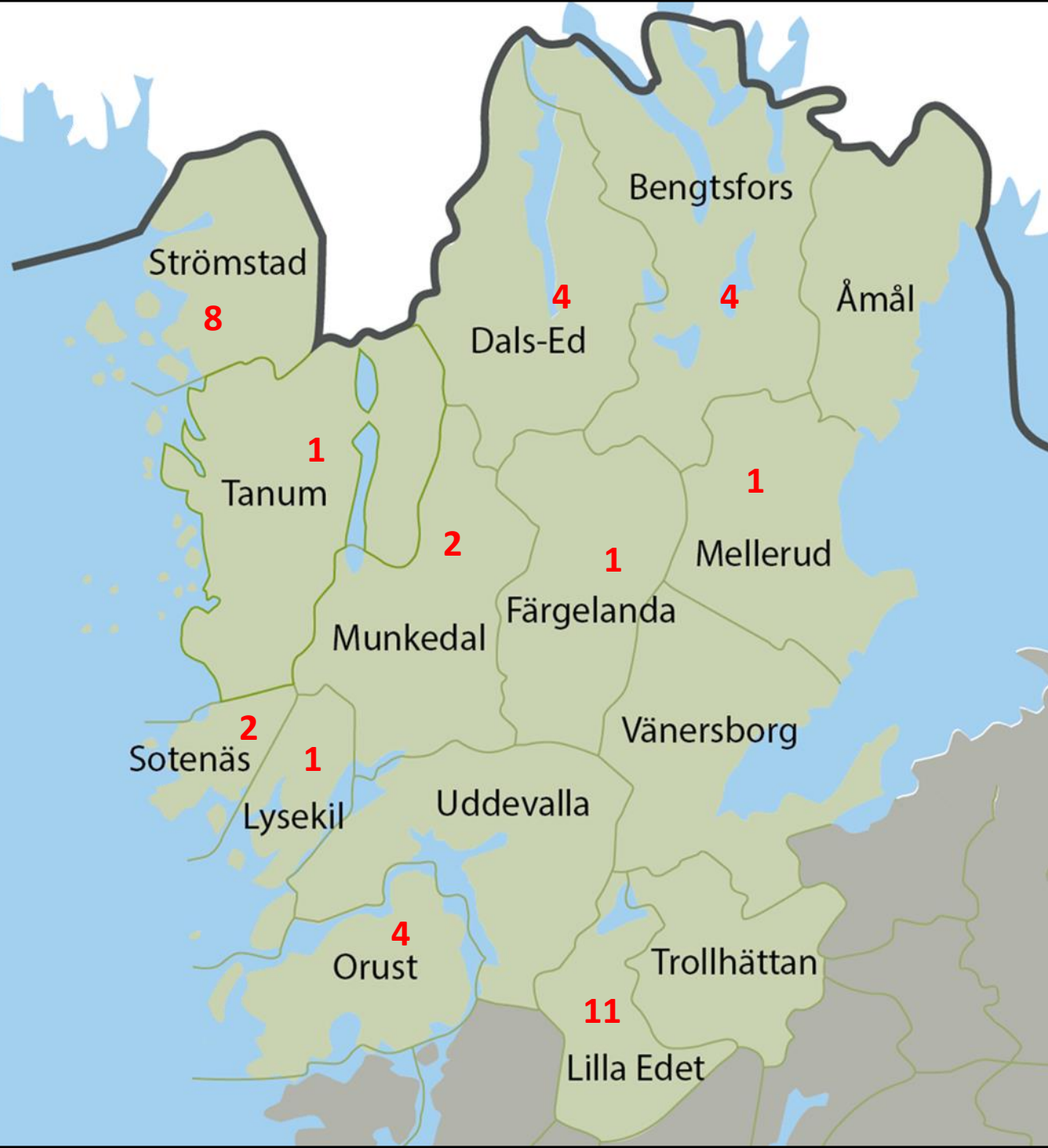
Kramper → 40min

Bortfallssymptom → 5-10min

Sotenäs: 2st

Kramper → 5min

Andningsbesvär → 5min



Strömstad:8st

Neurologiska→20 min

Infektiösa→30 min

Hjärtstopp/HLR→kom efter både amb.&räddtj

Kramper→25 min

Ja men avbröt efter samtal med Amb, ej behov

Ja men avbröt efter samtal med Amb, ej behov

Kramper→5 min

Andningsbesvär→20 min

Tanum:1 st

Ja men avbröt efter samtal med ambulans, ej behov

SAMVERKANSUPPDRAG

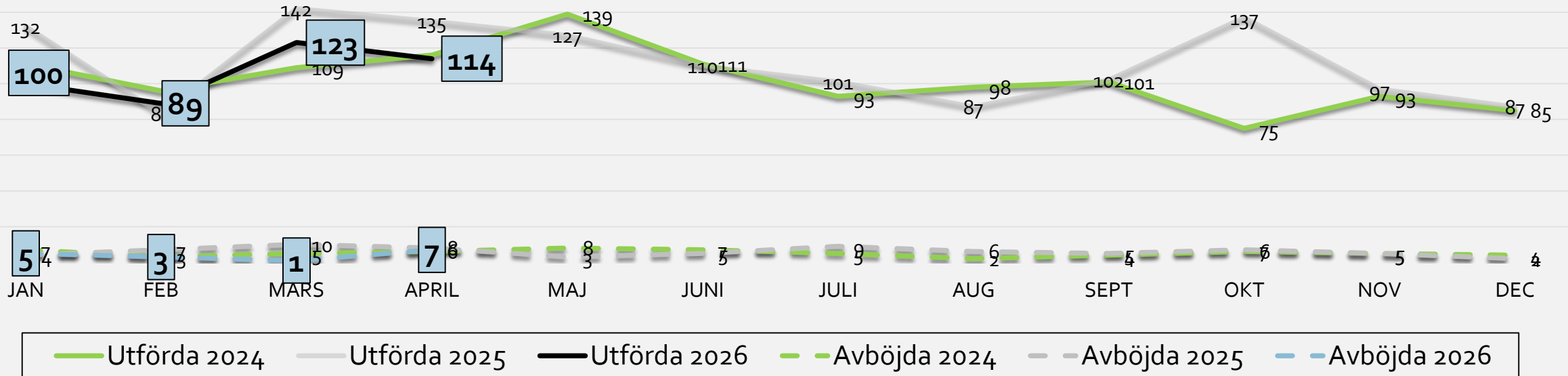
JANUARI-APRIL

2026

Total samverkansuppdrag, utveckling över tid

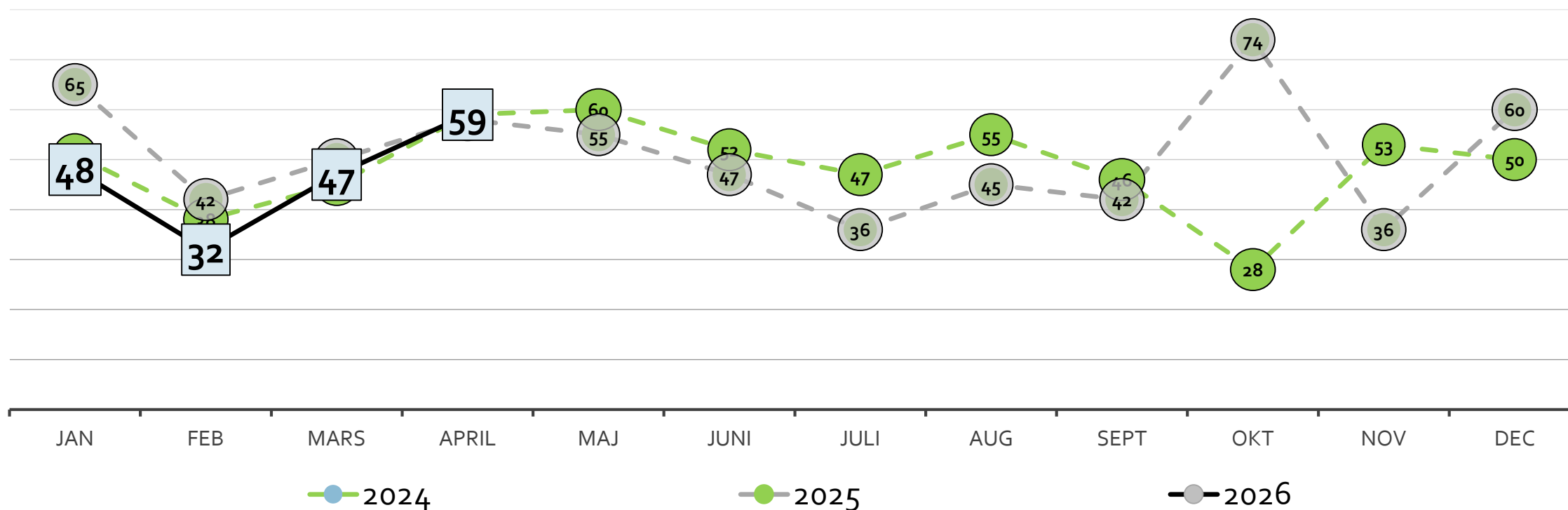
- utförda/avböjda uppdrag 2023, 2024, 2025

Jan- April	Utförda	Avböjda
2026	426	16
2025	492	29
2024	432	21



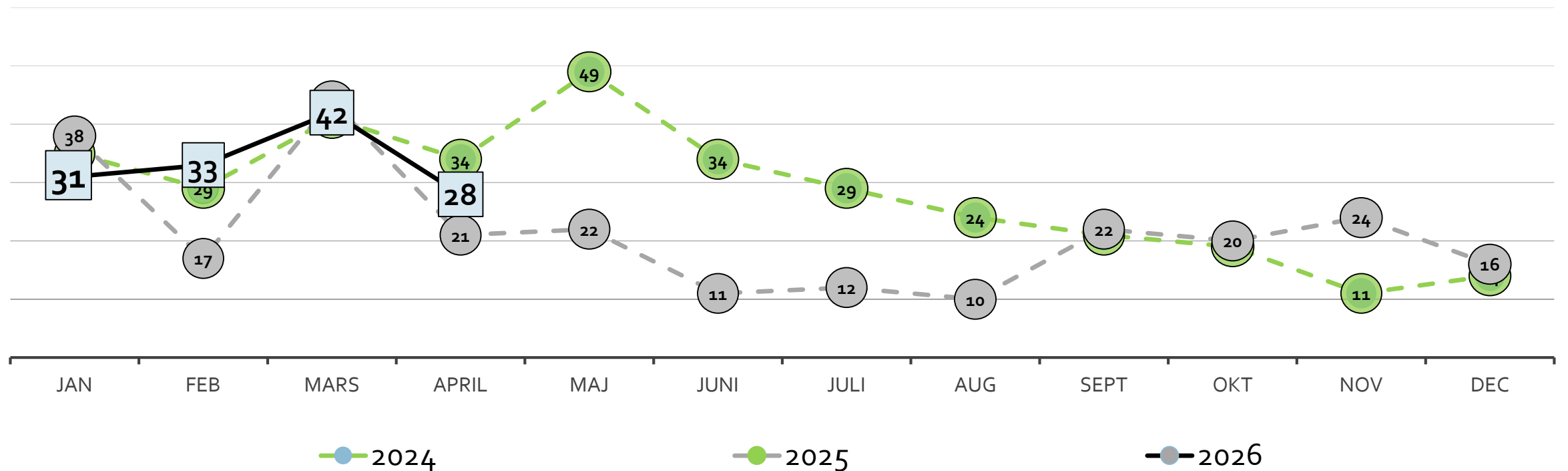
Assistansuppdrag

Jan-April	Utförda
2026	186
2025	215
2024	193



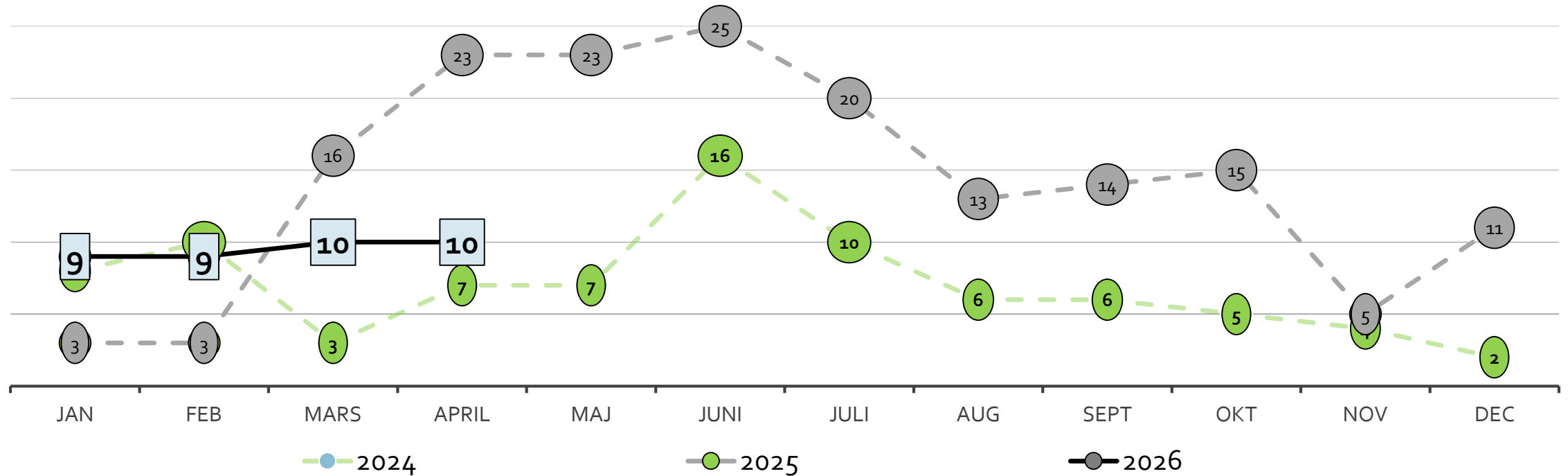
1177-uppdrag

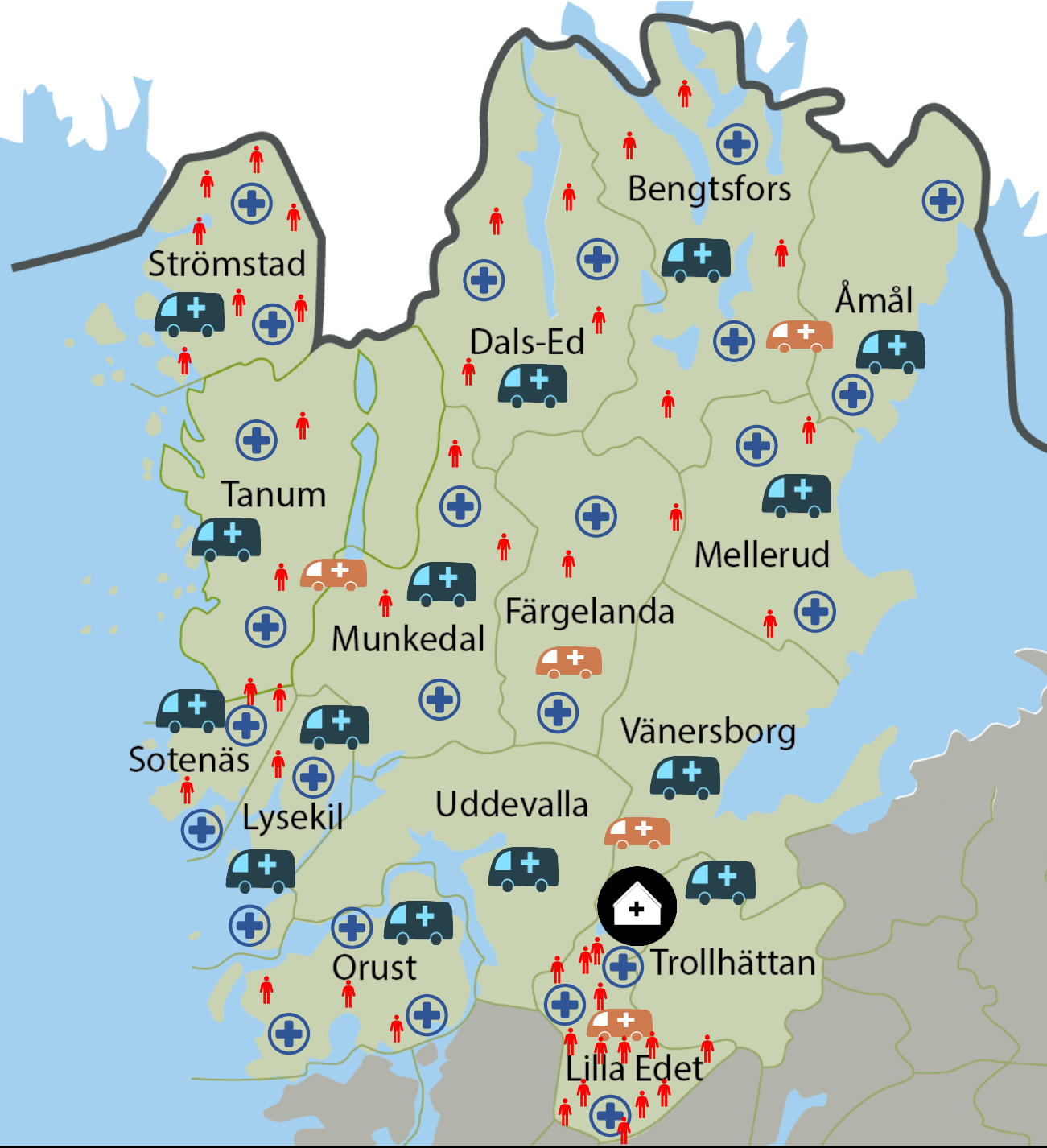
Jan-April	Utförda
2026	134
2025	120
2024	139



IVPA-uppdrag

Jan-April	Utförda
2026	38
2025	45
2024	28





IVPA-uppdrag

1 jan – 25 maj 2026

48 IVPA-uppdrag (inklusive 4 avbrutna uppdrag)

Av dessa var 4 st uppdrag på barn under 18 år
(födda 2008 eller senare)

Kom före ambulans: 38 ggr

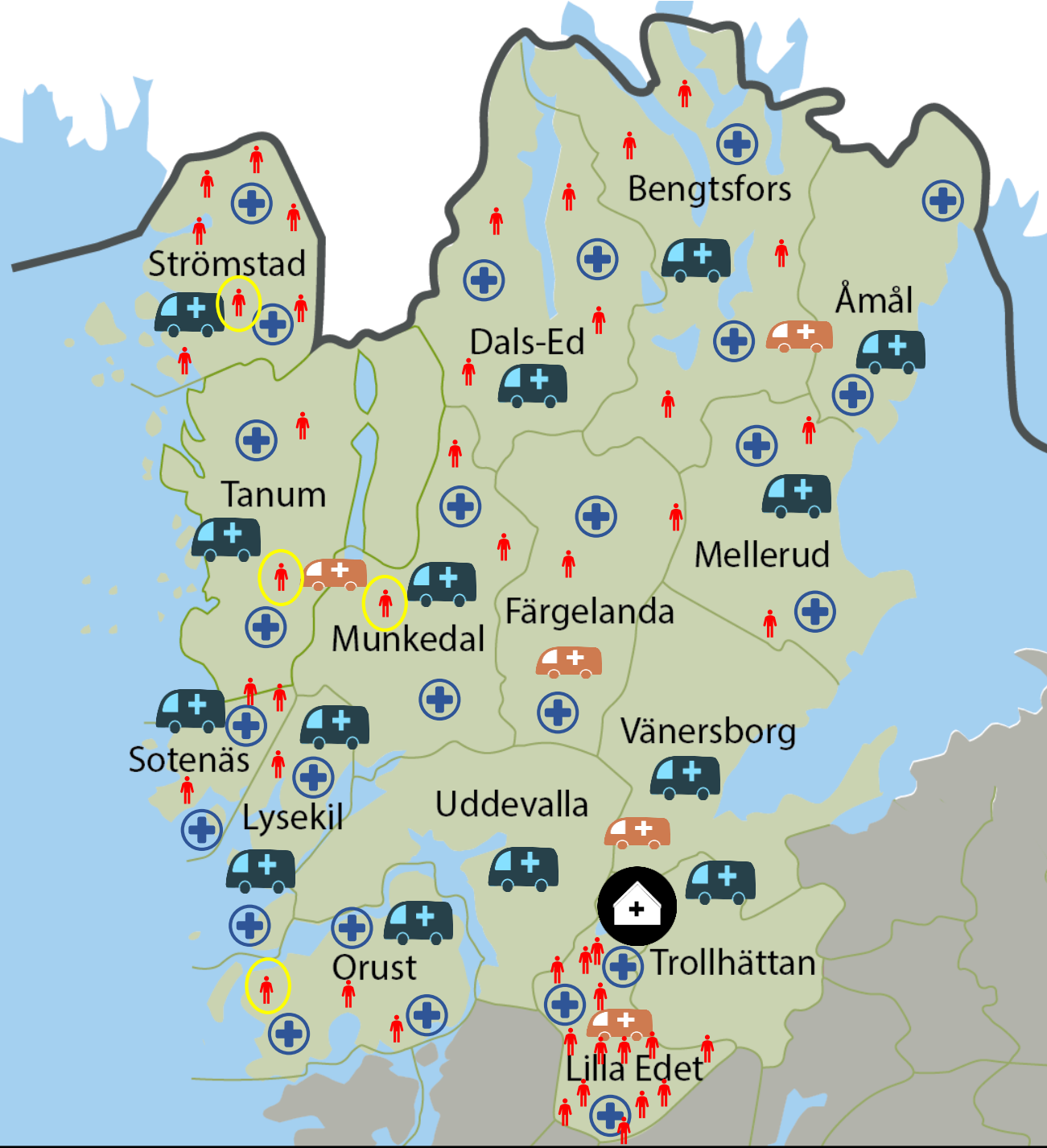
Kom samtidigt som ambulans: 2 ggr

Kom efter ambulans: 3 ggr

Kom efter ambulans och räddningstjänst: 1 ggr



Antal nej: 9 st (16%)



IVPA-uppdrag

1 jan – 25 maj 2026

48 IVPA-uppdrag (inklusive 4 avbrutna uppdrag)

Av dessa var 4 st uppdrag på barn under 18 år
(födda 2008 eller senare)

Kom före ambulans: 38 ggr

Kom samtidigt som ambulans: 2 ggr

Kom efter ambulans: 3 ggr

Kom efter ambulans och räddningstjänst: 1 ggr



Antal nej: 9 st (16%)



Samverkande sjukvård

- Tillsammans gör vi skillnad -

www.samverkandesjukvard.se