



Resultatrapport

Länsgemensam uppföljning
God och Nära vård

Vårdsamverkan Västra Götaland
2024

Innehållsförteckning



Inledning | 3

Bakgrund – grundläggande faktorer | 7

- Skattad hälsa i befolkningen – andel som mår mycket bra
- Patienters och befolkningens syn på vården
- Andel i befolkningen som är 80 år eller äldre
- Invånare totalt, antal
- Medelålder, år

Förflyttning mot en God och nära vård | 26

- Från slutenvård till öppenvård
- Hälsofrämjande och förebyggande
- Kontinuitet och samordning
- Tillit och stark samverkan
- Personcentrerad vård och omsorg
- Tillgänglig vård, t.ex. digitalisering

Följsamhet till länsgemensamma styrdokument | 58

- Samordnad individuell plan, SIP
- Läkemedel
- Medicintekniska produkter
- Ramavtal Läkarmedverkan
- Överenskommelse in- och utskrivning från slutenvård och sjukvård
- Överenskommelse kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk av alkohol, droger och spel om pengar
- Överenskommelse om munhälsa - uppsökande och nödvändig tandvård
- Avvikelse i samverkan
- Egenvård



Inledning

Kommunerna och Regionen i Västra Götaland har gemensamt tagit fram [Färdplan - länsgemensamma strategin för god och nära vård](#), vilken är en övergripande strategi som beaktar barnkonventionens mål och som ska bidra till Västra Götalands utveckling inom hälsa, vård och omsorg.

Enligt målbilden i Färdplanen utgår en god och nära vård från individuella förutsättningar och behov, den bygger på relationer, är hälsofrämjande, förebyggande och proaktiv. En god och nära vård ska även bidra till jämlik hälsa, trygghet och självständighet och grundas i gemensamt ansvarstagande och tillit.

En länsgemensam rapport om uppföljning av god och nära vård är framtagen våren 2023.

Syftet med rapporten är att beskriva uppföljningsindikatorer av betydelse för förflyttningen till en nära vård och följsamhet till länsgemensamma styrdokument. Rapporten är starten på en samlad systematisk uppföljning och förutom indikatorer föreslås även modell för uppföljning i rapporten.

<https://www.vardsamverkan.se/omraden/god-och-nara-vard/>

[Länsgemensam uppföljning av god och nära vård - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](#)

Under hösten 2024 har en länsgemensam förstudie påbörjats avseende hur länsgemensam uppföljning av god och nära vård kan utvecklas och förbättras.

[Förstudie länsgemensam uppföljning av god och nära vård, SRO 2024-05-23.pdf](#)



Årshjul för uppföljning och analys

UTVÄRDERING OCH UTVECKLING

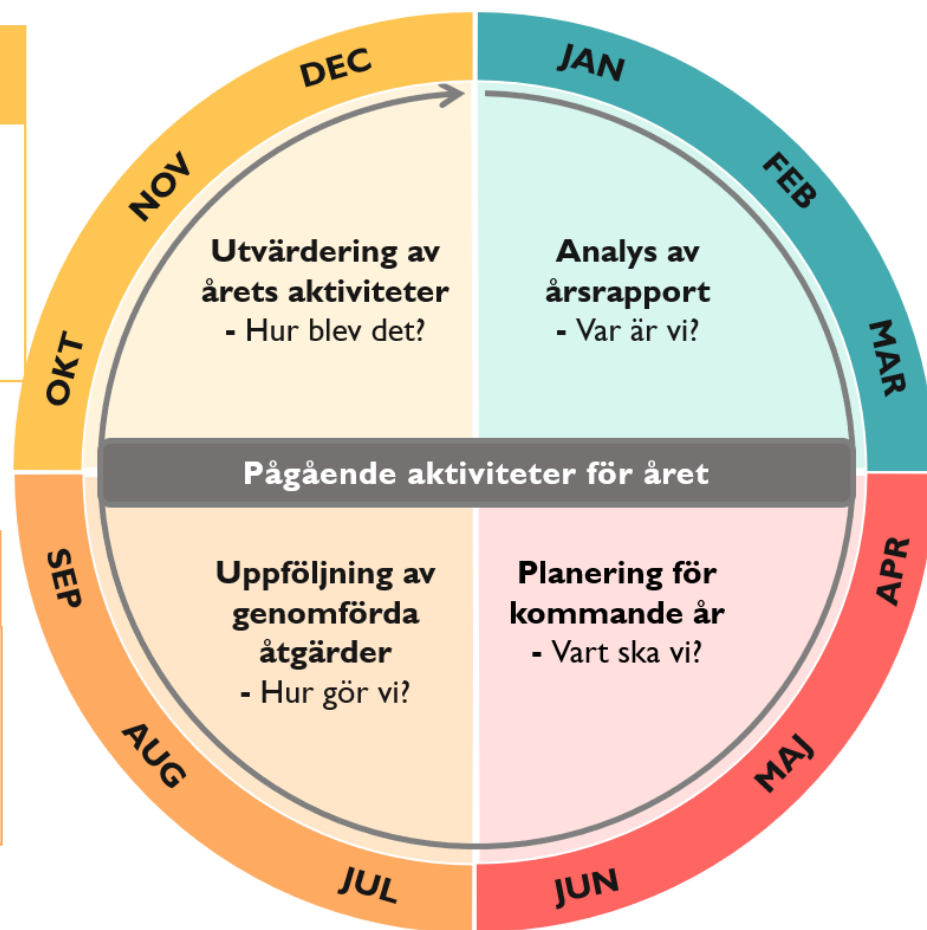
OKT-DEC

- Förankra och ställa sig bakom förslag på utveckling i delregional vårdssamverkan
- Delregional analys återkopplas till länsnivå

UPPFÖLJNING OCH ANALYS PÅ DELREGIONAL NIVÅ

JUL-SEP

- Uppföljning på delregional nivå
- Analysera resultatet
- Identifiera förslag till utveckling



ANALYS OCH IDENTIFIERING

JAN-MAR

- Årsredovisning på länsnivå
- Prioritera utvecklingsbehov i VVG utifrån årsredovisning
- Publicerar årsredovisning på webben

SAMMANSTÄLLNING

APRIL

- Resultat sammanställs på länsnivå

MAJ-JUN

- Sammanställning delges delregional vårdssamverkan



Resultatredovisning

Resultatet av det vi följer upp ska vara ett stöd för att driva utvecklingen framåt både för den enskilde individen och för verksamheten.

I den länsgemensamma rapporten för uppföljning finns identifierade indikatorer och centrala mått för samverkan identifierade. Resultat för samtliga indikatorer och mått finns att hämta i nationella och regionala datakällor.

Strukturerna och strategierna för samverkan mellan Västra Götalandsregionen och kommunerna sker i huvudsak delregionalt inom ramen för vårdssamverkan varför analysen av resultatet främst bör ske på delregional nivå.

Genom en årlig återkoppling och redovisning på länsnivå av genomförd uppföljning och analys ges underlag för fortsatt utvecklingsarbete samt förutsättningar för prioriteringar av identifierade behov.

• Instruktion och läsanvisning

- Resultatet är sammanställt på länsnivå och redogör för resultat år 2023 (om inget annat anges)
- Delregional vårdssamverkan bryter ner resultatet till delregional och lokal nivå samt analyserar resultatet
- Datakälla finns för valda indikatorer och länk finns i anslutning till varje specifikt resultat
- Analysen dokumenteras i en länsgemensam mall och återkopplas till vårdssamverkan Västra Götaland
- Tidsplan för uppföljning och analys följer årshjulet
- Huset i det övre vänstra hörnet tar dig tillbaka till innehållsförteckningen

Resultatrapport för 2022 finns att läsa på hemsidan för vårdssamverkan, [Presentation Resultatrapport länsgemensam uppföljning Nära vård 2023](#)



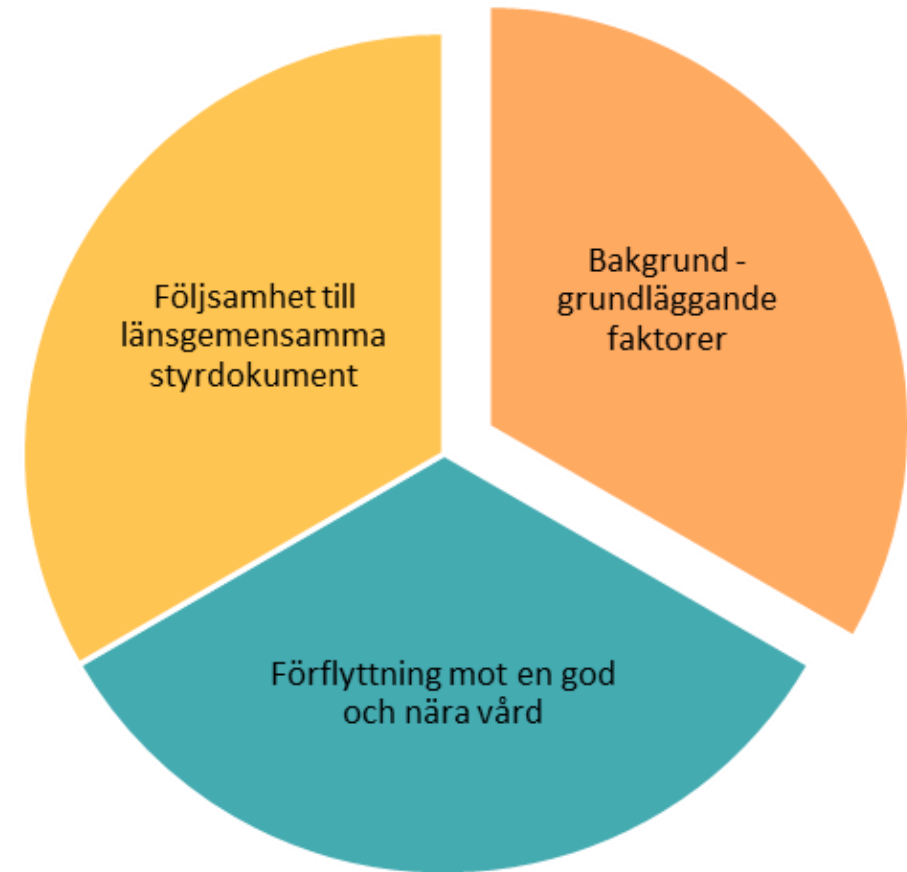
Indikatorbaserad uppföljning Nära vård

- Omfattning
 - Förflyttning till en god och nära vård
 - Följsamhet till länsgemensamma styrdokument
- Samverkan
 - Urvalet av indikatorer har utgått från dess betydelse för samverkan
- Urval
 - Resultat finns för hela Västra Götaland
 - Tillgängliga datakällor
 - Kvalitet
 - Kvantitet
 - Kostnader





Bakgrund – grundläggande faktorer





Bakgrundsfaktorer

Indikatorer och centrala mått

- Skattad hälsa i befolkningen – andel som mår mycket bra
- Patienters och befolkningens syn på vården
- Andel i befolkningen som är 80 år eller äldre
- Invånare totalt, antal
- Medelålder, år

Ett urval av indikatorer och mått har valts ut för att ge en bakgrund och ett sammanhang tillsammans med övriga indikatorer.



Skattad hälsa i befolkningen

– andel som mår mycket bra

- Andel i befolkningen (oavsett ålder eller kön) som bedömer sitt hälsotillstånd som bra eller mycket bra var 2024, 69 %., (Sverige)
- Självskattad hälsa oavsett ålder eller kön 2021-2024 = 71 % (Västra Götaland)
- Mer information finns att läsa länk nedan, främst sidorna 12-16:
[Hälsa på lika villkor i Västra Götaland 2022 – Infogram](#)

Den nationella folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor?" (HLV) är en befolkningsundersökning om hälsa, levnadsvanor och livsvillkor. Syftet med undersökningen är att visa hur Sveriges befolkning mår och följa förändringar i hälsa över tid.

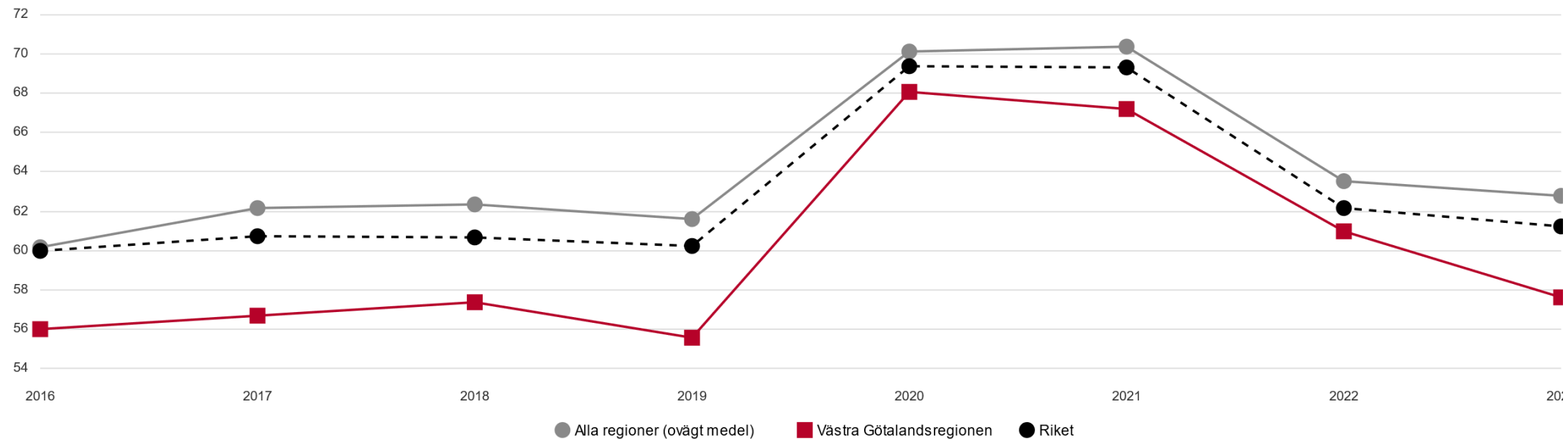
Resultaten publiceras i databasen Folkhälsodata, som i november 2024 kommer att uppdateras med resultaten från den senaste undersökningen.

[Folkhälsodata \(fohm-app.folkhalsomyndigheten.se\)](https://fohm-app.folkhalsomyndigheten.se)

[Mer om Folkhälsodata och FolkhälsoStudio](#)



Förtroende för sjukvården i sin helhet, andel (%)



Område	2019	2020	2021	2022	2023
✓ Alla regioner (ovägt medel)	62	70	70	64	63
Riket	60	69	69	62	61
Västra Götalandsregionen	56	68	67	61	58



Andel i befolkningen som är 80 år eller äldre år 2023

- Totalt antal invånare i Västra Götalands län: 1 767 016
- Totalt antal invånare över 80 år i VGR: 99 066
- Andel invånare över 80 år i VGR: 5,6 %
- Andel invånare över 80 år i Riket: 5,8%

Från 2022 till 2023 har det skett en folkökning i Västra Götaland med 8 360 personer.

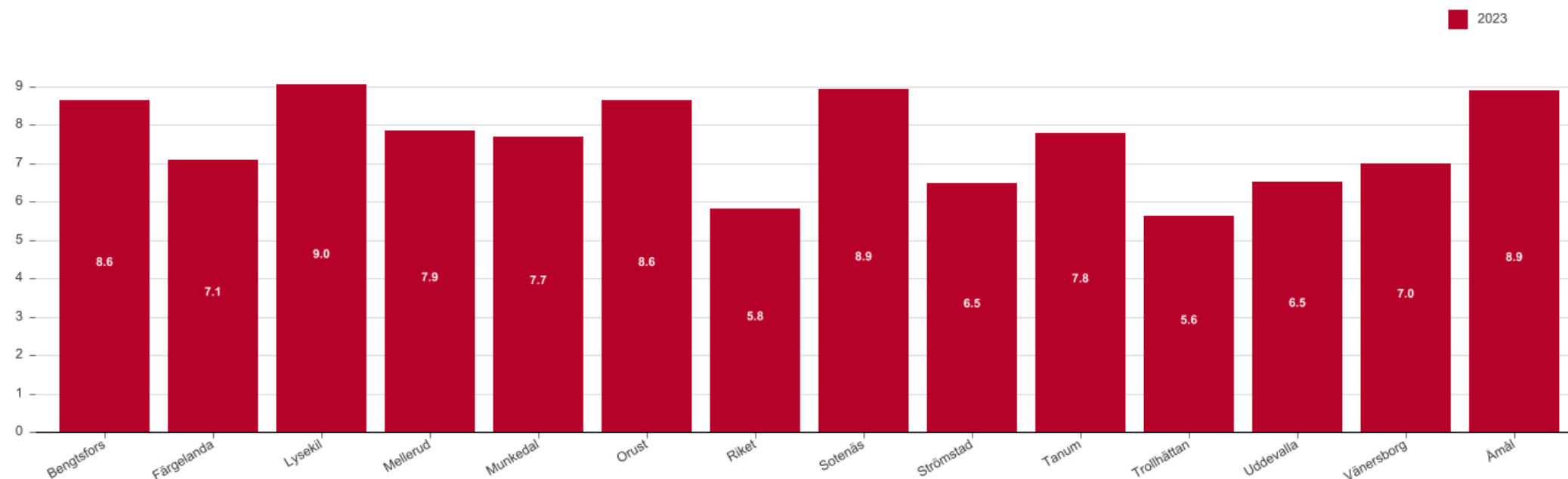
Andel invånare som är 80 år eller äldre i Västra Götaland är som högst i Lysekil och Dals-Ed med 9 % och som lägst i Göteborg med 4,1 % under 2023.

Källa: [Befolkningsstatistik \(scb.se\)](https://scb.se)



Fyrbodal

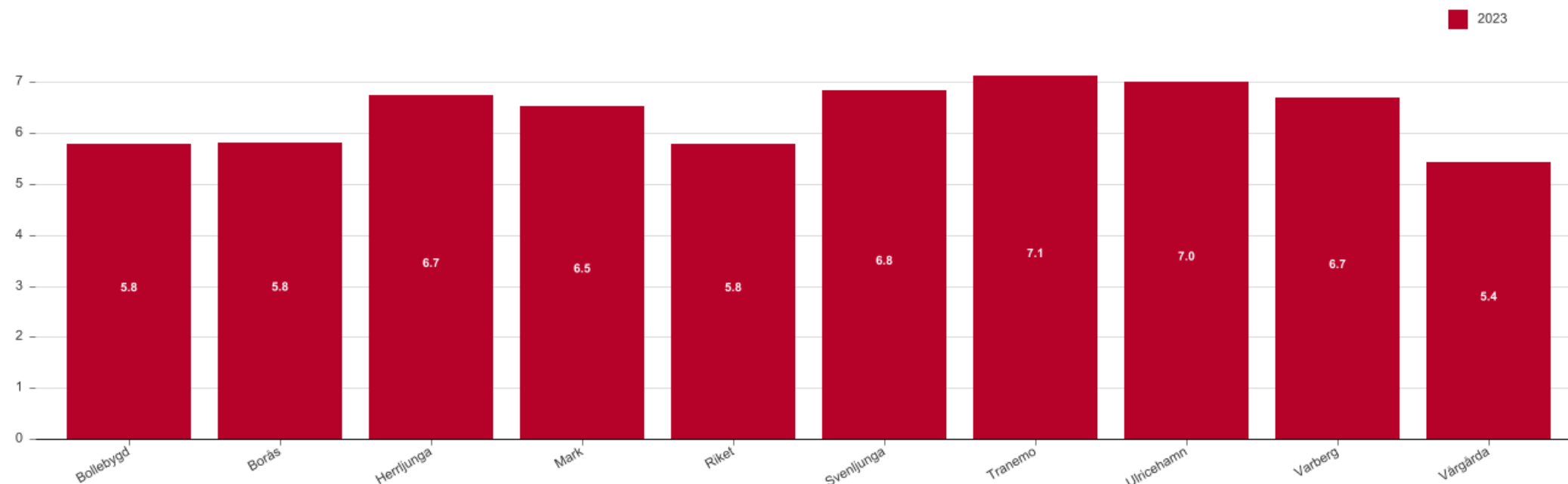
Invånare 80+, andel (%). Källa: Kolada





Boråsregionen (Sjuhärad)

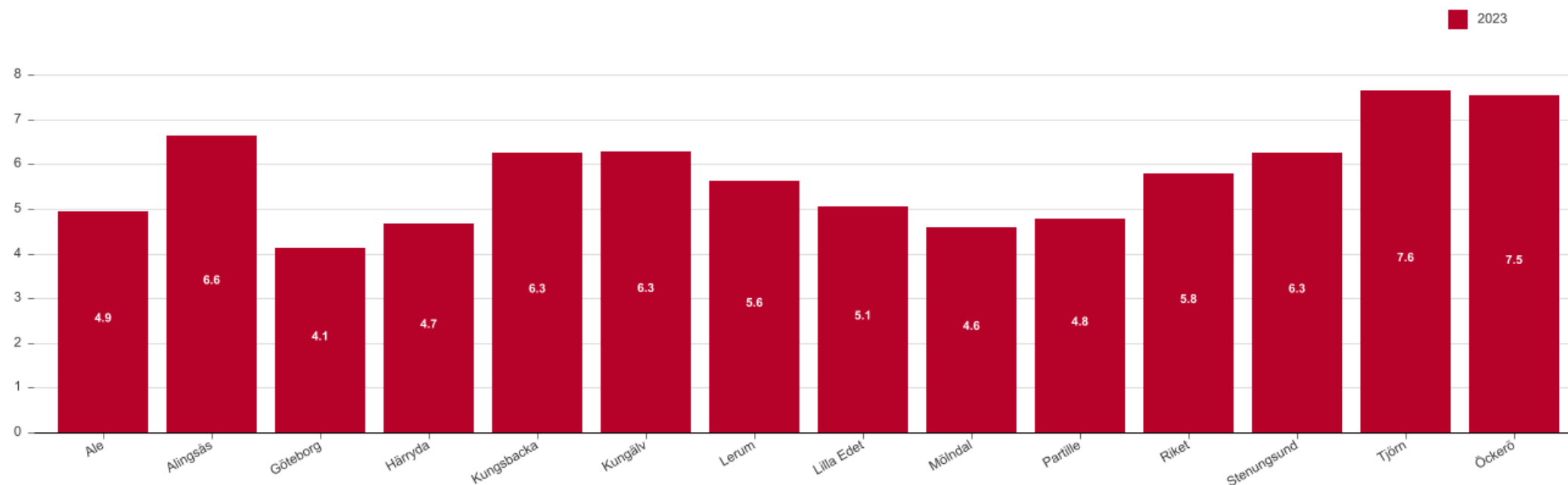
Invånare 80+, andel (%). Källa: Kolada





Göteborgsregionen, GR

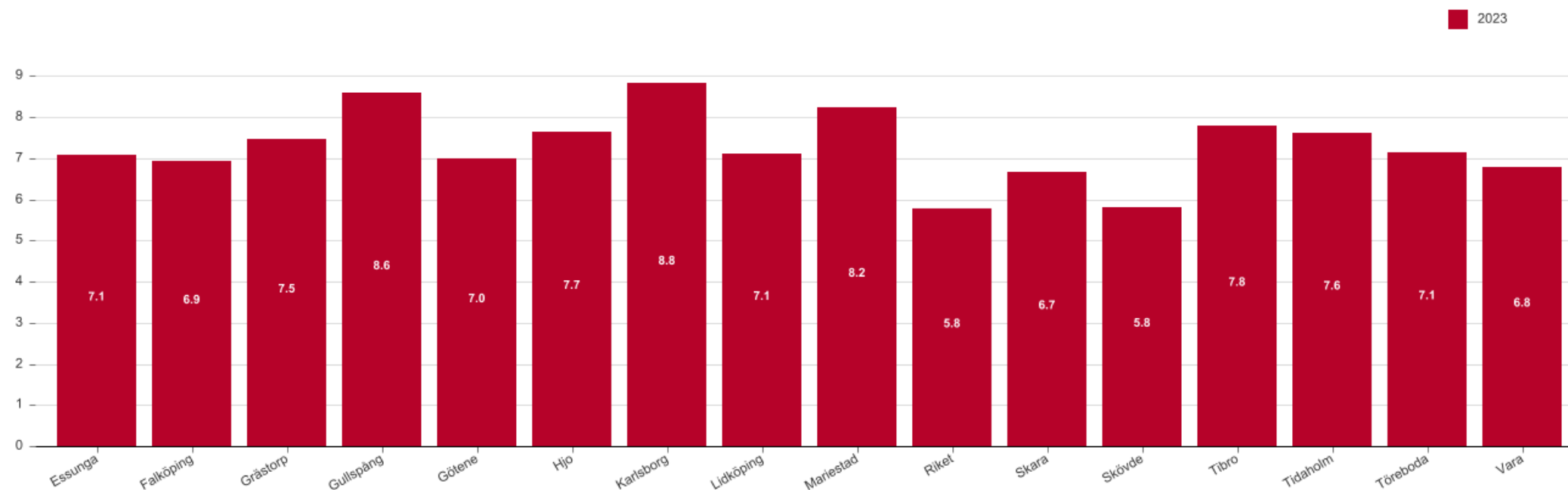
Invånare 80+, andel (%). Källa: Kolada





Skaraborg

Invånare 80+, andel (%). Källa: Kolada





Invånare totalt, antal, år 2023*

- Totalt antal invånare i VGR: 1 767 016
- 49 kommuner totalt, mellan ca 5 000 och 600 000 invånare
 - Göteborg 604 616 individer
 - Dals-Ed 4 606

I Västra Götaland bor ca 17 % av Sveriges befolkning

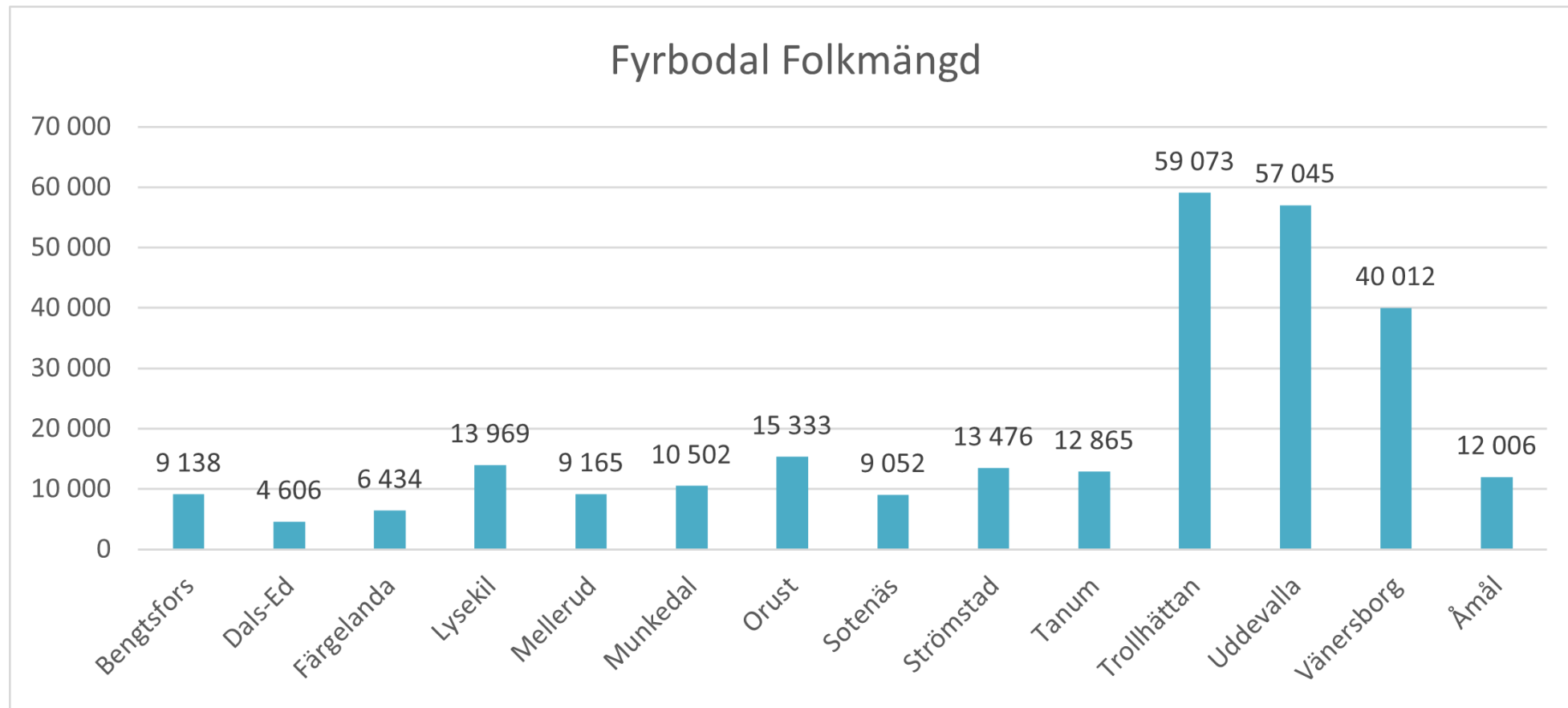
Antal invånare i riket 10 551 707, vilket är en ökning med 30 151 invånare sedan 2022

Källa: [Befolkningsstatistik \(scb.se\)](https://scb.se)

* Redovisning av folkmängd i riket, län och kommuner 31 december och befolkningsförändringar 1 januari - 31 december 2023.

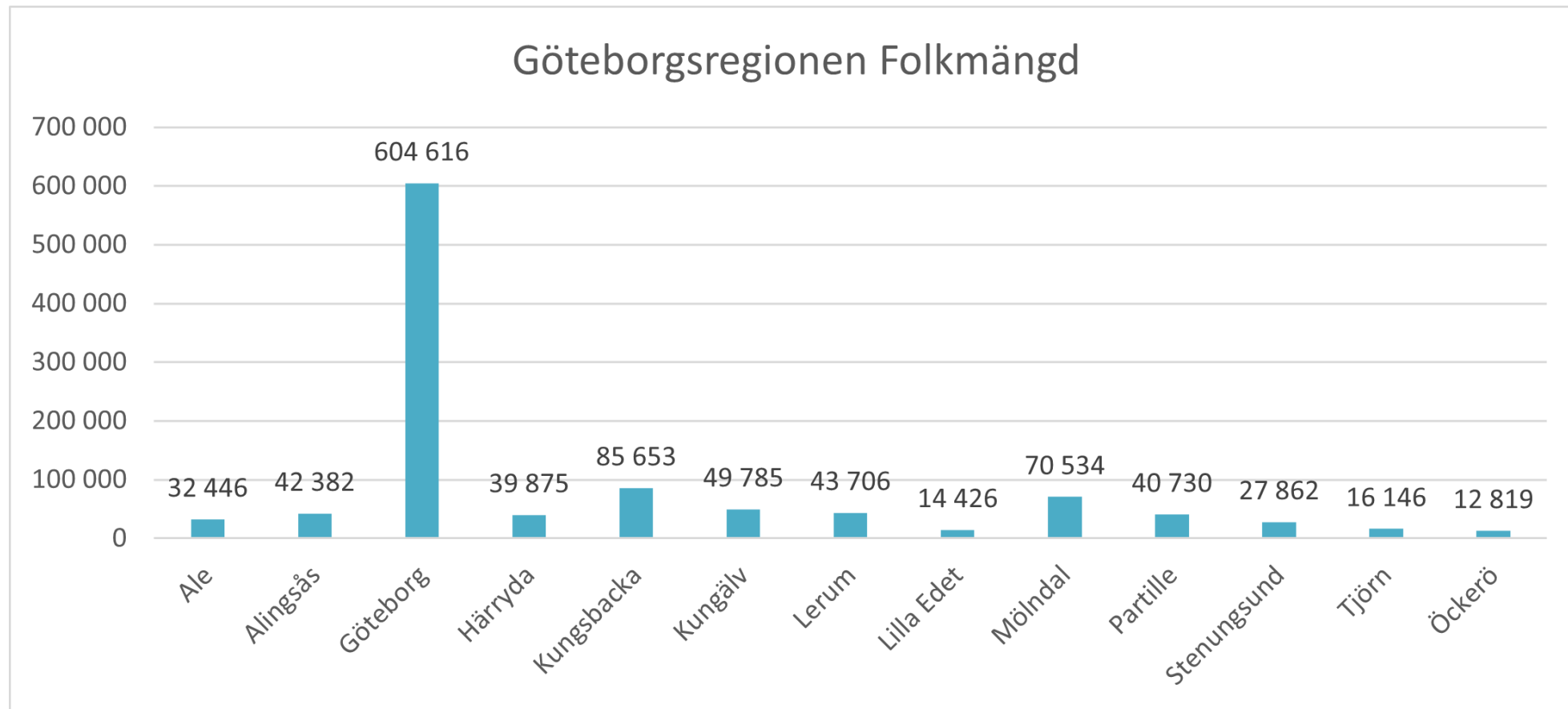


Fyrbodal



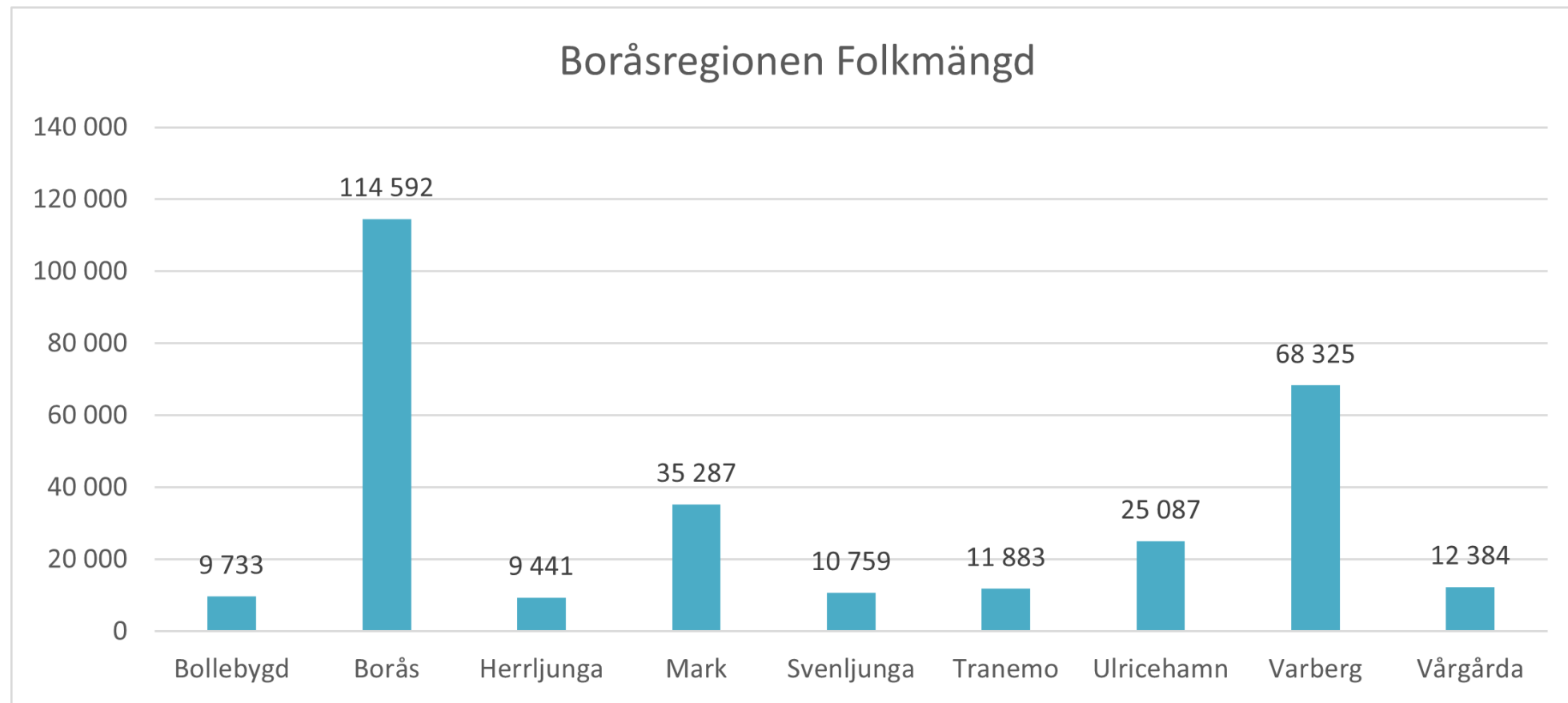


Göteborgsregionen, GR



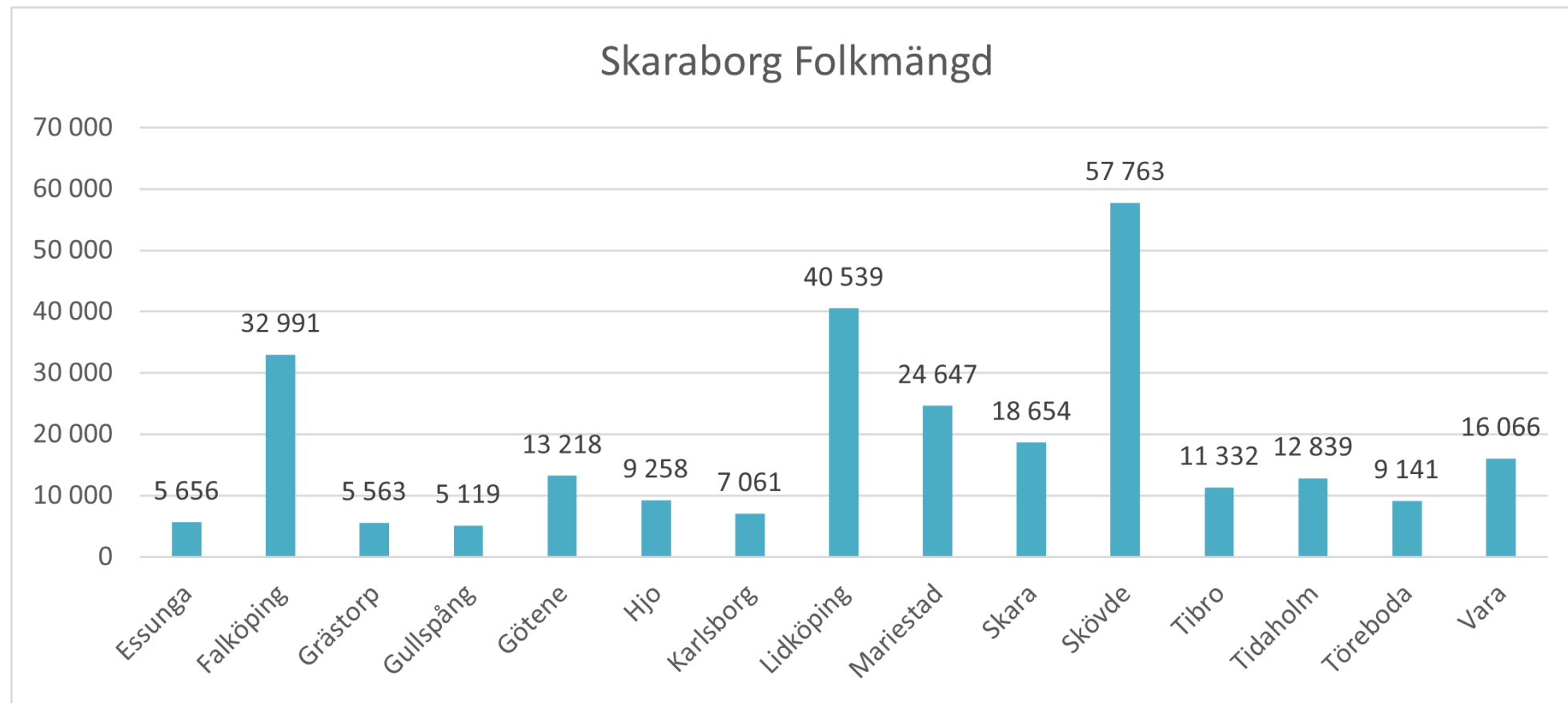


Boråsregionen (Sjuhärad)





Skaraborg





Medelålder, år under år 2023*

- Medelålder i Västra Götaland: 41,6 år (2022: 41,5 år)
 - Sotenäs har högst medelålder med 50,0 år (2022: 50,6 år)
 - Ale har lägst medelålder med 39,8 år (2022: 39,6 år)
- Medelålder i Riket: 41,7 år

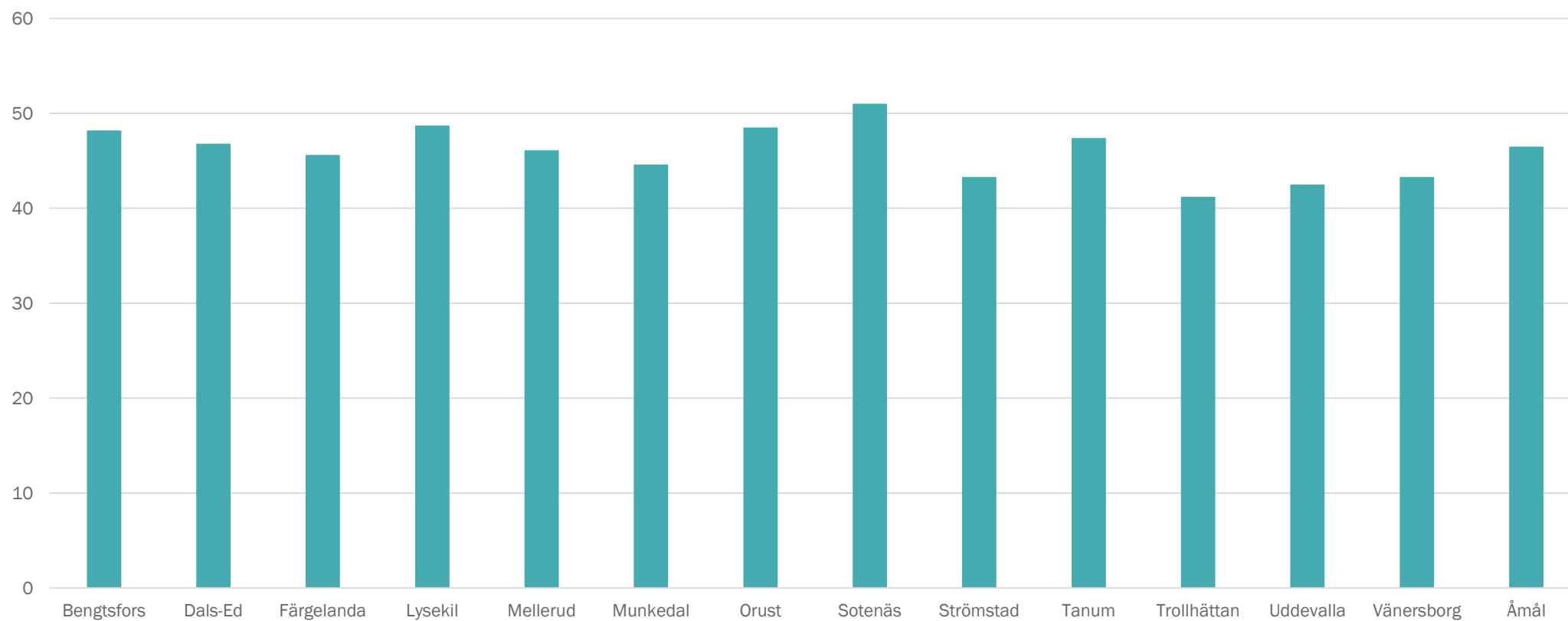
Källa: [Befolkningsstatistik \(scb.se\)](https://scb.se)

* Medelålder, 31 december 2023 jämfört med 31 december 2022



Fyrbodal

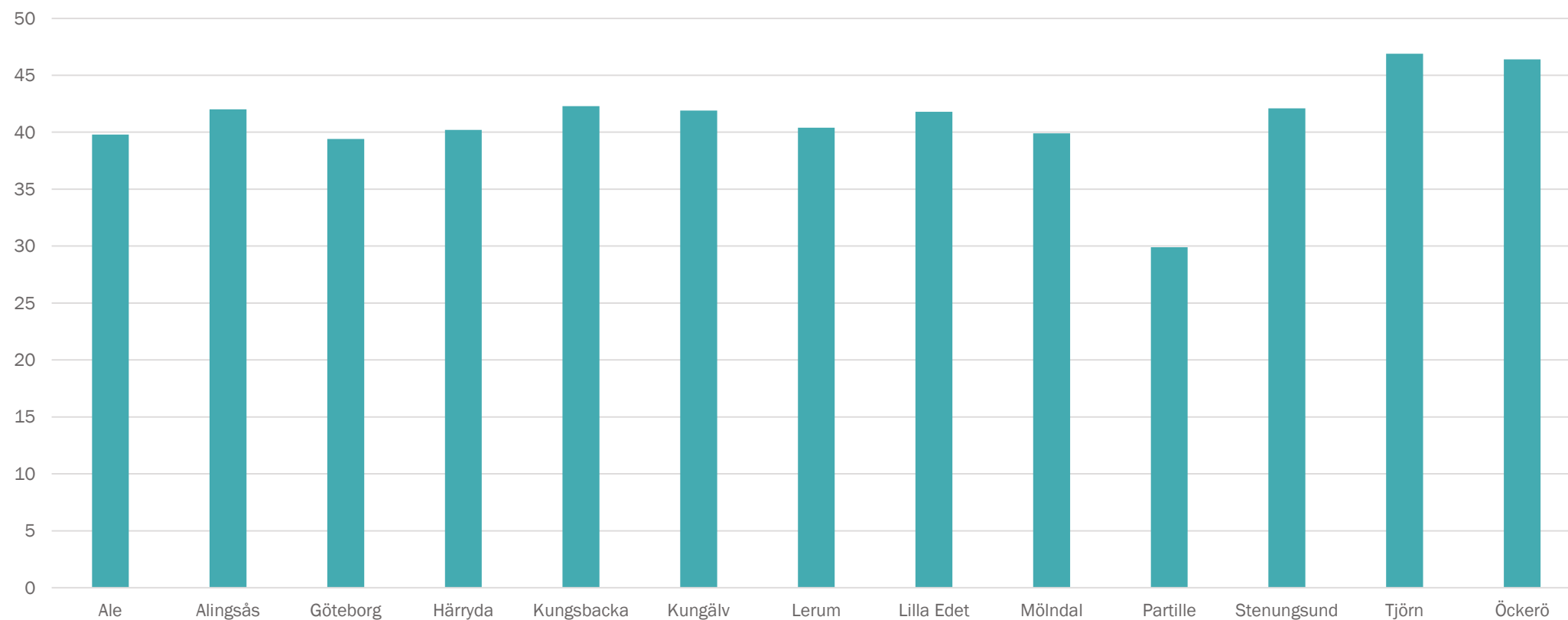
2023





Göteborgsregionen, GR

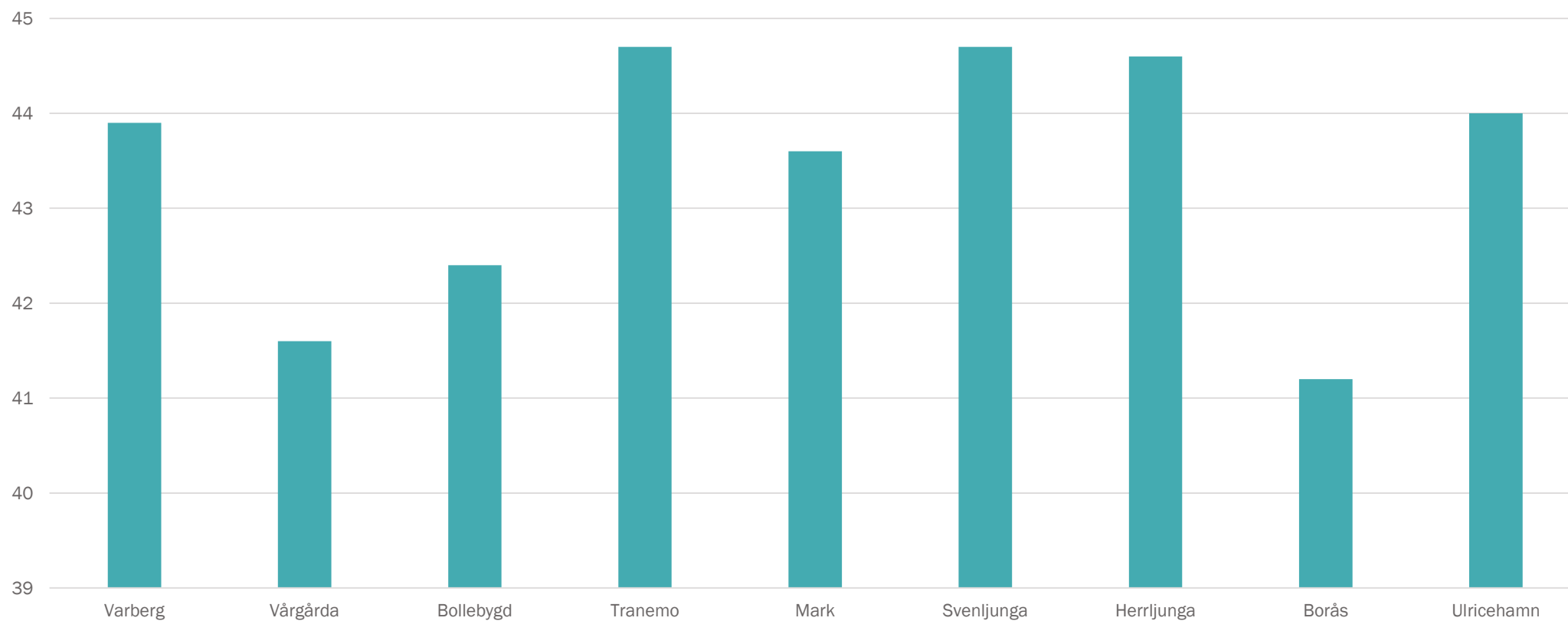
2023





Boråsregionen (Sjuhärad)

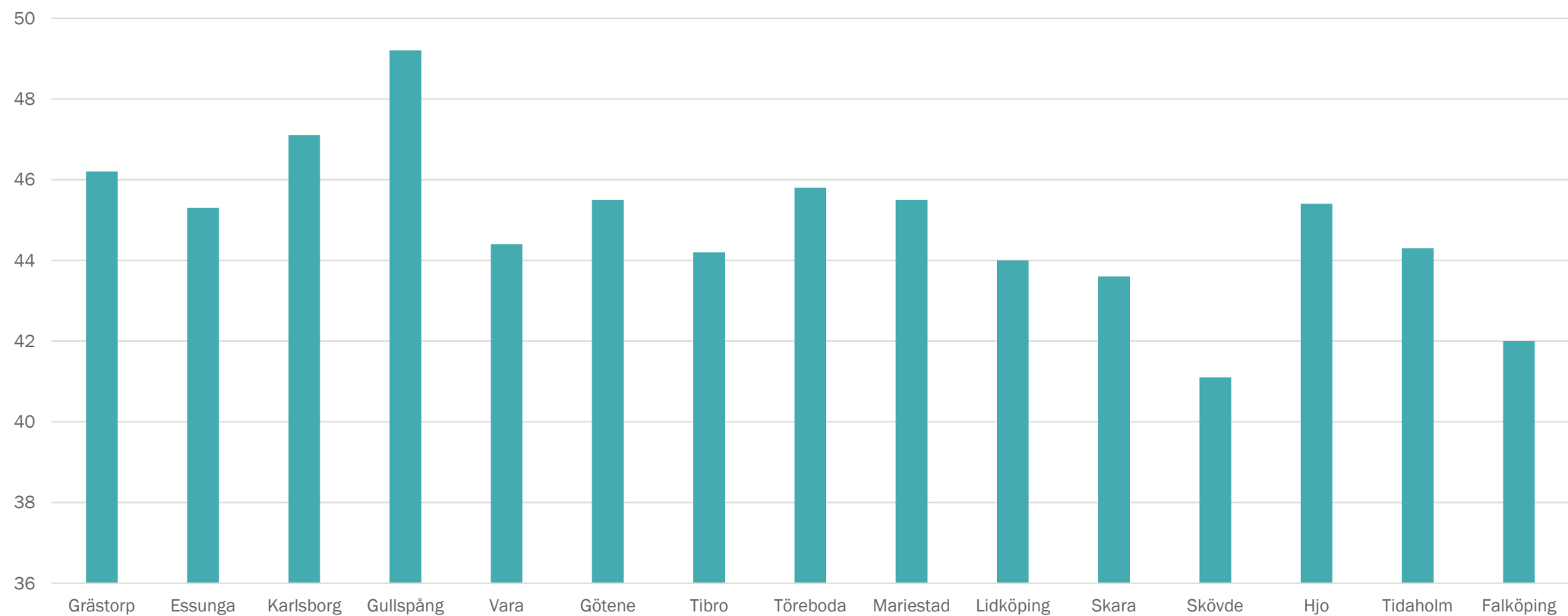
2023





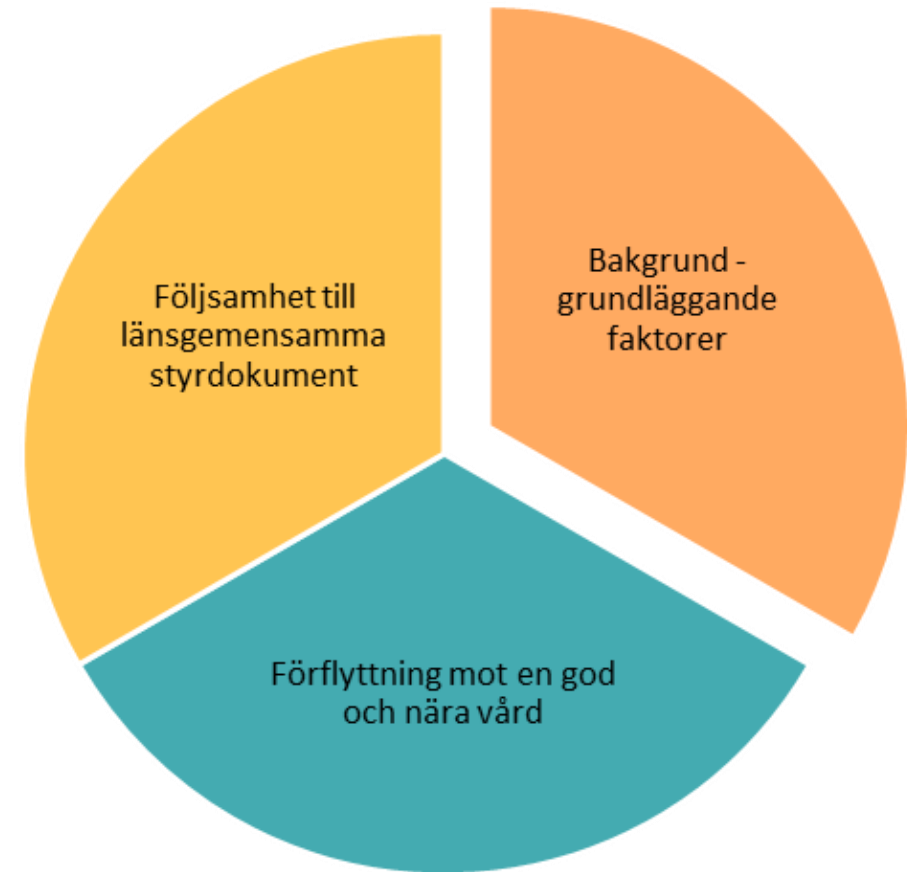
Skaraborg

2023





Förflyttning mot en god och nära vård





Förflyttning mot en nära vård

- Från slutenvård till öppenvård
- Hälsöfrämjande och förebyggande
- Kontinuitet och samordning
- Tillit och stark samverkan
- Personcentrerad vård och omsorg
- Tillgänglig vård, t.ex. digitalisering



Från slutenvård till öppenvård

Indikatorer

- Tillgänglighet – bedömning VC inom 3 dygn
- Möjlighet att träffa läkare vid behov i särskilt boende
- Läkbesök i hemmet (inkl. SÄBO)
- Andel som svarar att det är mycket eller ganska lätt att få vård på kvällen, på helgen eller på en helgdag, utan att gå till akutmottagningar på sjukhus /exklusive de personer som aldrig varit i behov av vård på kvällar, helger eller helgdagar)



Tillgänglighet – bedömning VC inom 3 dygn, december 2023*

Medicinsk bedömning inom tre dagar i primärvård, samtliga legitimerade yrkesgrupper

- Västra Götaland 93,2 % (2022: 94,6 %)
- Riket 89,2 % (2022: 88,1 %)

Medicinsk bedömning inom tre dagar i primärvården, läkare

Västra Götaland 95,3 % (2022: 96,2 %)

Riket 90,6 % (2022: 89,6 %)

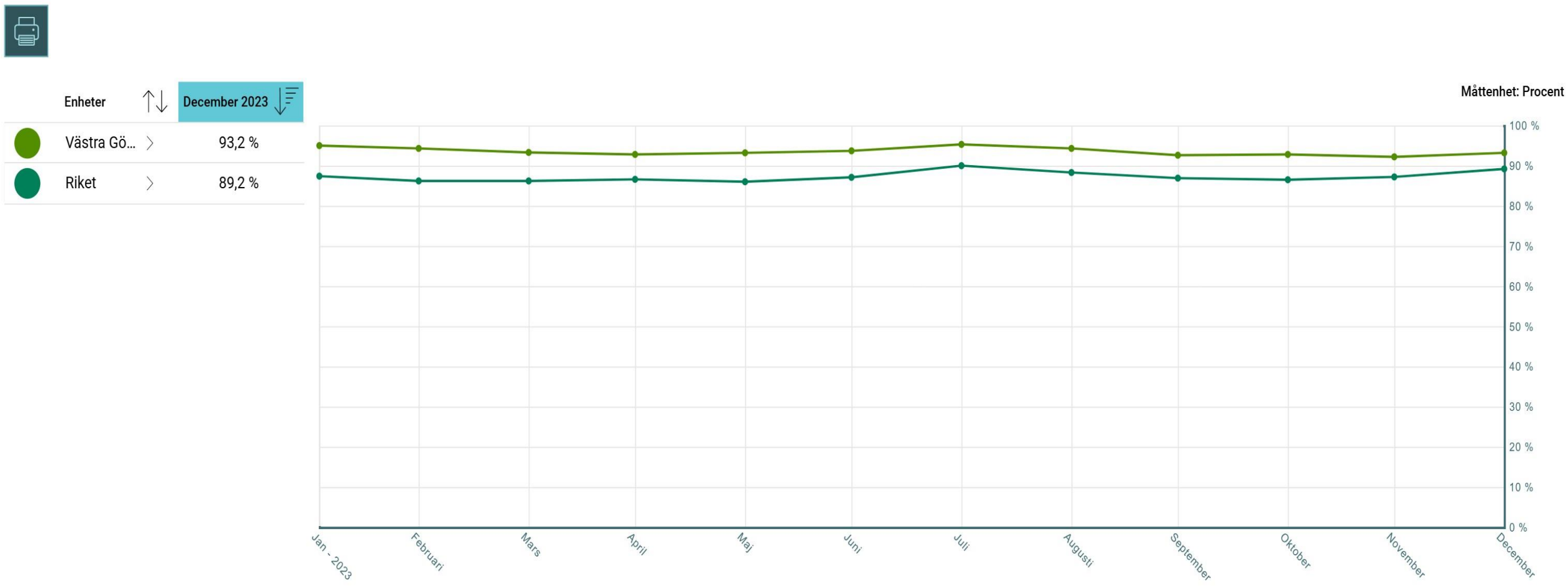
Källa: [Vården i siffror | SKR](#)

* Redovisning av andel i december

Medicinsk bedömning inom tre dagar i primärvård, samtliga legitimerade yrkesgrupper

Önskat värde:
Högt

Andel medicinska bedömningar i primärvård inom tre dagar, samtliga legitimerade yrkesgrupper



Urval
Kön: Totalt, Ålder: Totalt, Period: Månad

Källa:
Väntetider i vården, Sveriges Kommuner och Regioner



Möjlighet att träffa läkare vid behov i särskilt boende, år 2024

Brukarbedömning genomsnitt i Västra Götaland, inklusive Kungsbacka och Varberg: 50% (2022: 47 %)

- Riket 50%
- Essunga 73%
- Strömstad 28%

Brukarbedömning genomsnitt per kommunalförbund i Västra Götaland

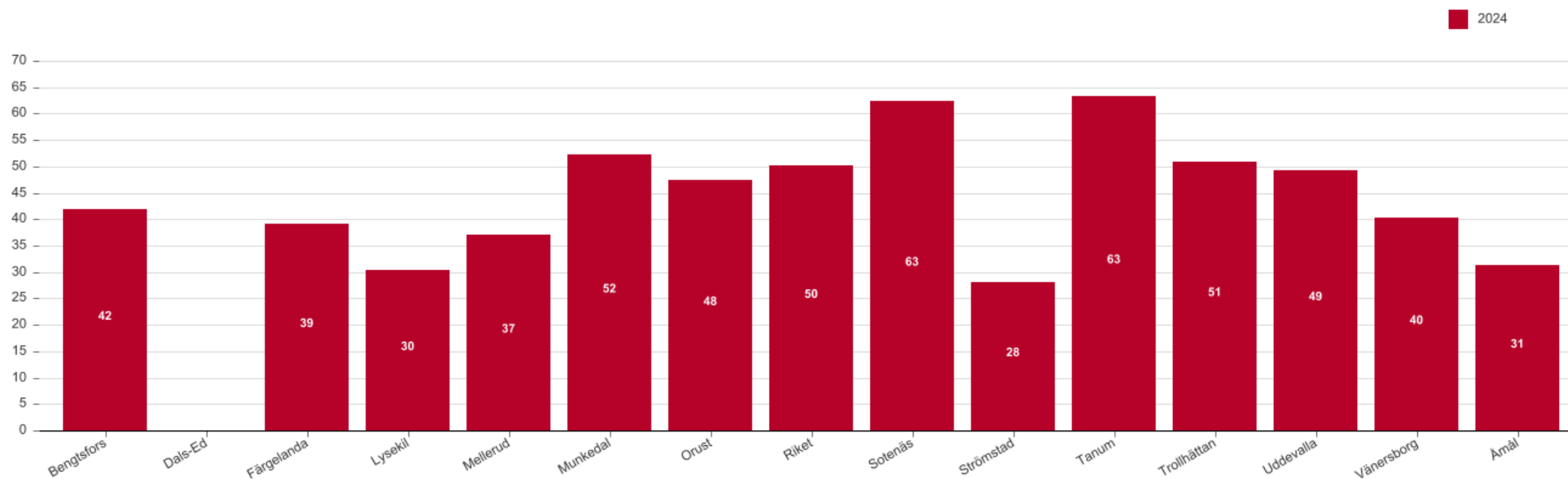
- Fyrbodal 44%
- Göteborgsregionen 49%
- Boråsregionen 45%
- Skaraborg 55%

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och äldreboenden, Socialstyrelsen. [Öppna jämförelser 2024 – Resultat från undersökningen "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?"](#)



Fyrbodal

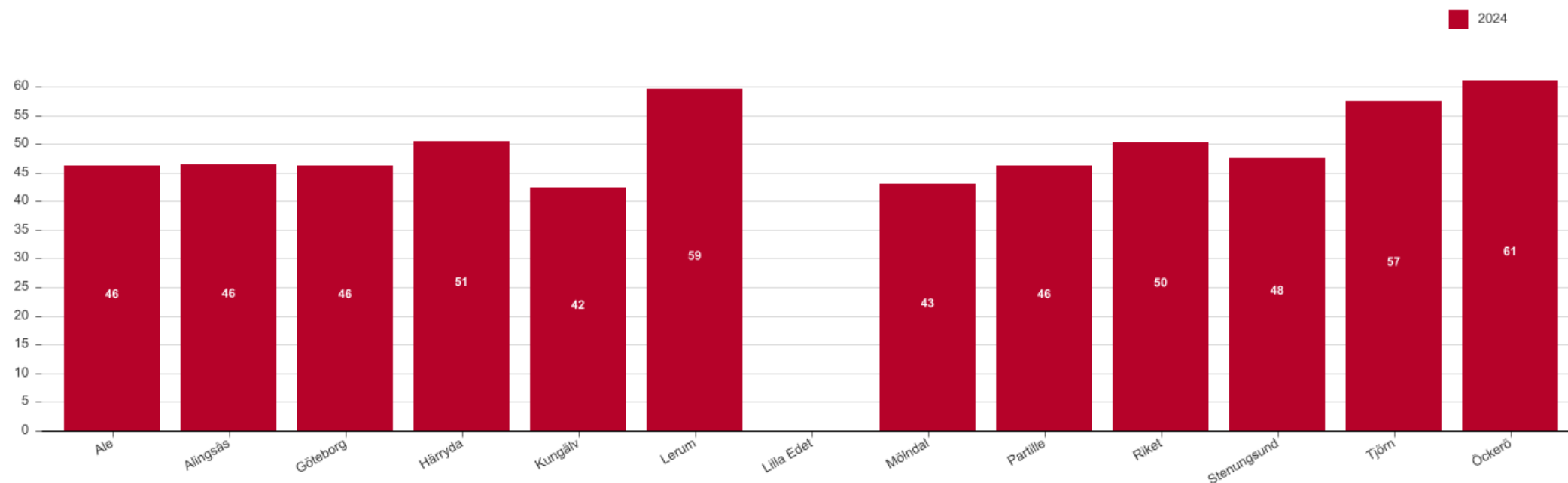
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - läkare vid behov, andel (%). Källa: Kolada





Göteborgsregionen, GR

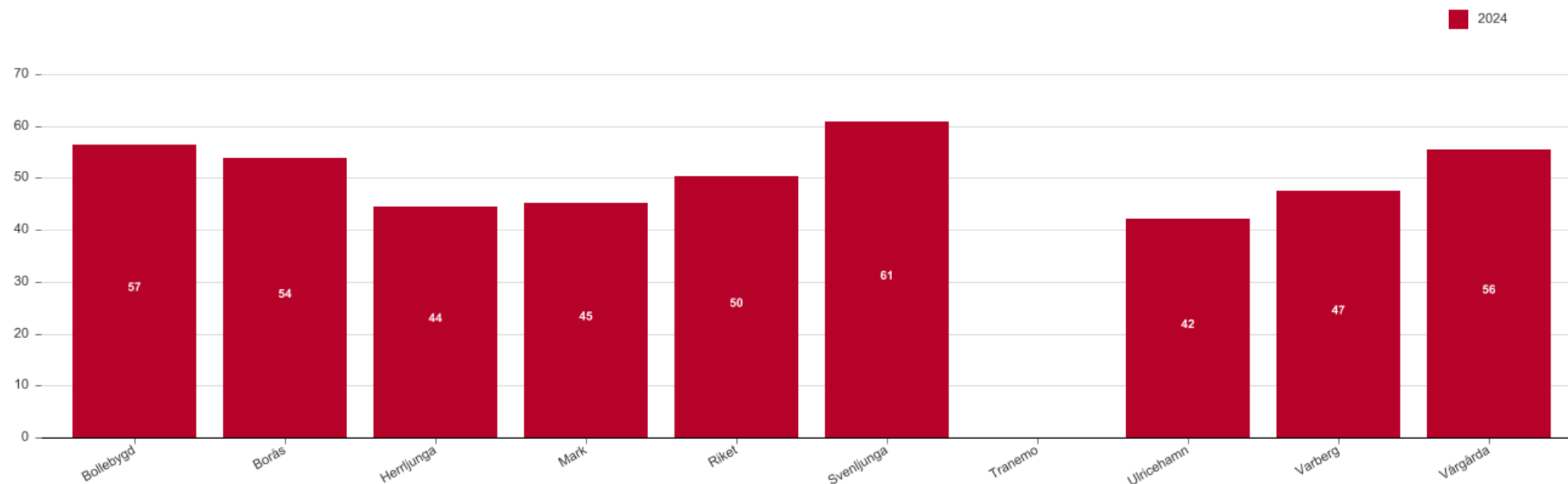
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - läkare vid behov, andel (%). Källa: Kolada





Boråsregionen (Sjuhärad)

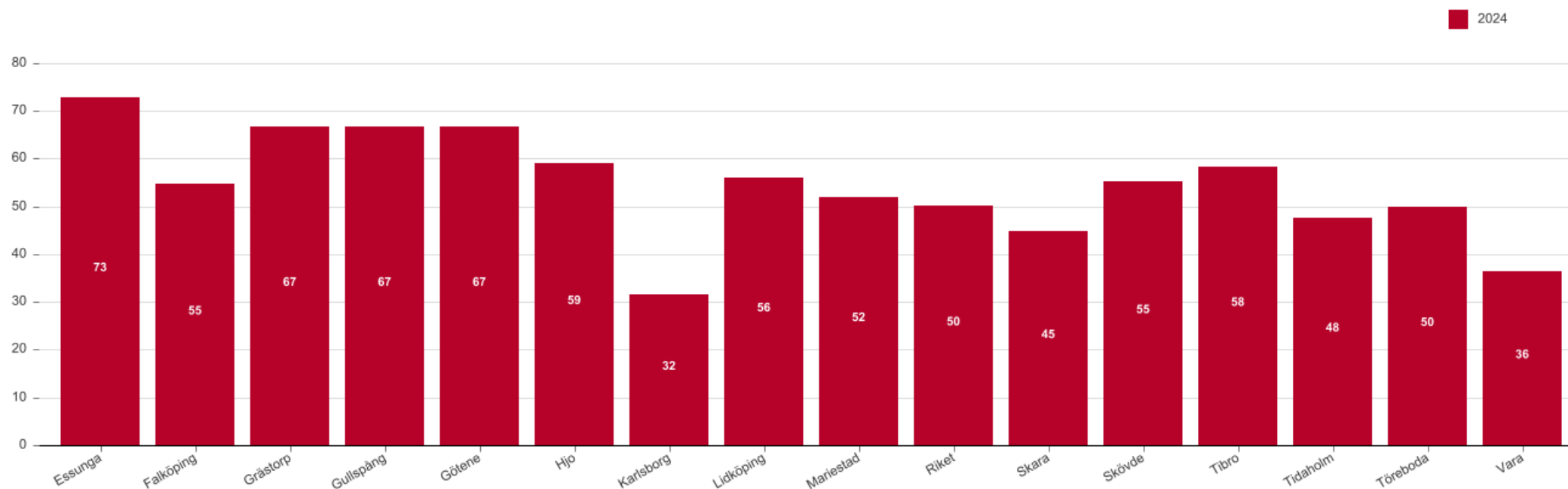
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - läkare vid behov, andel (%). Källa: Kolada





Skaraborg

Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - läkare vid behov, andel (%). Källa: Kolada





Andel som svarar att det är mycket eller ganska lätt att få vård på kvällen, på helgen eller på en helgdag, utan att gå till akutmottagningar på sjukhus, år 2023

(exklusive de personer som aldrig varit i behov av vård på kvällar, helger eller helgdagar)

- Internationell mätning, genomförd senast år 2023
- Sverige 18 %
- Andelen för Sverige har minskat med 6 % sedan 2020

Övriga länder som ingår i studien är Nederländerna, Australien, Nya Zeeland, Tyskland, USA, Frankrike, Kanada, Schweiz och Storbritannien. Av dessa har Nederländerna högst resultat med 56 % och Storbritannien lägst med 21 %.

Källa: [Vården ur befolkningens perspektiv | Vård- och omsorgsanalys](#)





Hälsofrämjande och förebyggande

Indikatorer

- Fallskador per 100 000 invånare 65 år och äldre
- Antal slutenvårdstillfällen på grund av fallskador bland personer 80 år eller äldre per 1 000 invånare
- Vårdtillfällen per 100 000 invånare. Åldersstandardiserade värden



Fallskador per 100 000 invånare 65 år och äldre, antal

Fallskador per 100 000 invånare 65 år och äldre i Västra Götaland

- År 2023, 2832 fallskador
- År 2022, 2808 fallskador
- År 2021, 1 060 fallskador
- År 2020, 950 fallskador
- År 2019, 1 040 fallskador

Fallskador per 100 000 invånare 65 år och äldre i Riket var 3421, år 2023.

Mellan åren 2019 och 2023 har antalet fallskador i riket pendlat mellan 3299 – 3421.

Källa: [Microsoft Power BI](#)



Fallskador per 100 000 invånare 65 år och äldre i Västra Götaland

resultatet presenteras per 1000 invånare

Incidens av vissa sjukdomar för befolkningen i Västra Götaland, Översikt

Här väljer du diagnosgrupp att studera

Fallolyckor och frakturer - Fallskador 65+ år



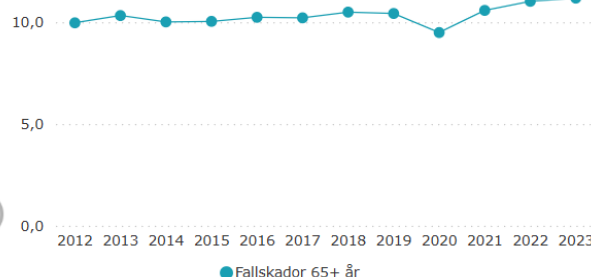
Klicka här för att välja visualisering

Översikt

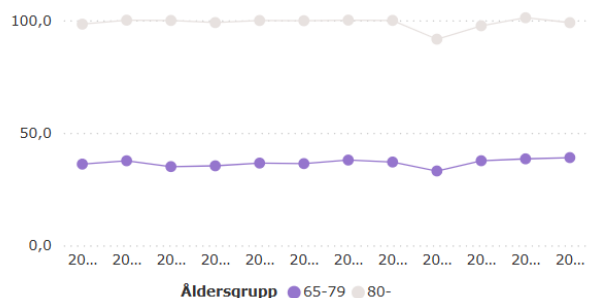
Tabell: Antal individer

Karta: Kommunnivå

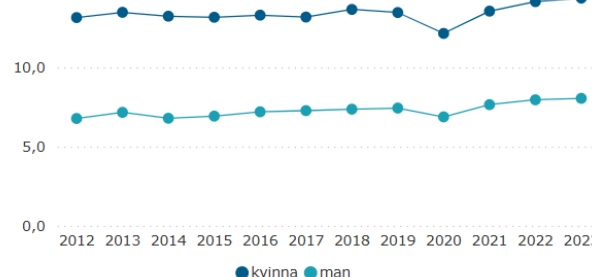
Antal per 1000 invånare



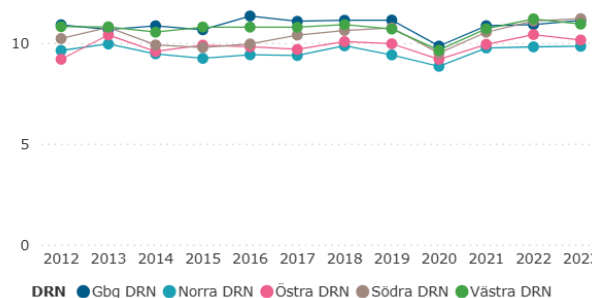
Antal per 1000 invånare per åldersgrupp



Antal per 1000 invånare per kön



Andel av befolkningen per DRN, Åldersstandardiserat



Sammanfattning av resultaten i diagrammen

Du har valt att titta på Fallolyckor och frakturer - Fallskador 65+ år

Antal per 1 000 invånare i Västra Götaland 2023

11,2

Vilket motsvarar så här många individer

19 757

Antal per 1 000 kvinnor

14,4

Antal per 1 000 män

8,0

Antal per 1 000 inv. bland:

- barn och unga upp till 24 år

(Tom)

- i åldersgruppen 25 - 64 år

(Tom)

- bland de äldre, 65+ år

25,3

Över tid har antal per 1 000 inv. ändrats:

2012	2017	2023
10,0	10,8	11,2

Definition

Besök eller slutenvårdstillfälle inom primär- eller specialiserad vård med diagnos W00 -

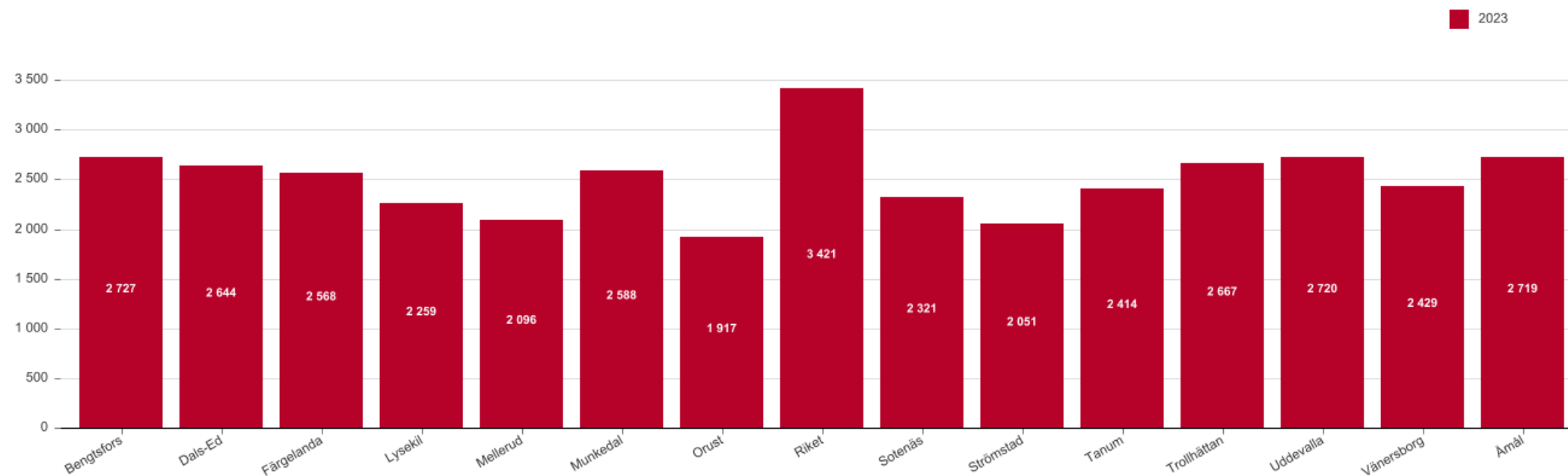
Källa:

[Microsoft Power BI](#)



Fyrbodal

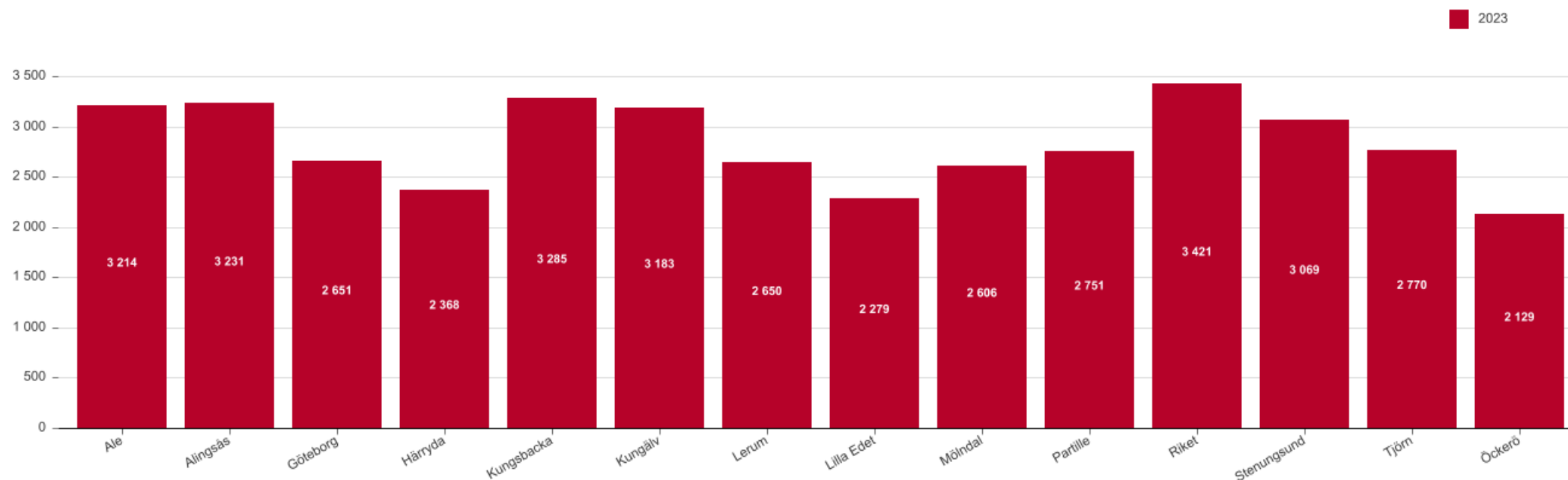
Fallskador bland personer 65+, 3-årsm, antal slutenvårdstillfällen /100 000 inv. Källa: Kolada





Göteborgsregionen, GR

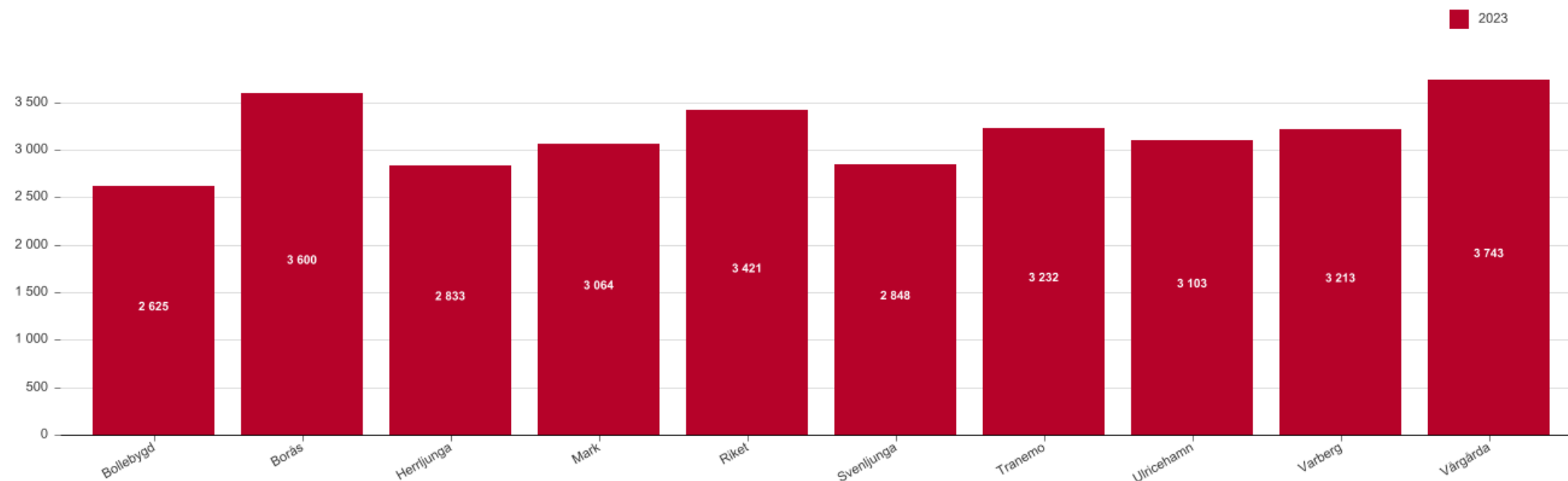
Fallskador bland personer 65+, 3-årsm, antal slutenvårdstillfällen /100 000 inv. Källa: Kolada





Boråsregionen (Sjuhärad)

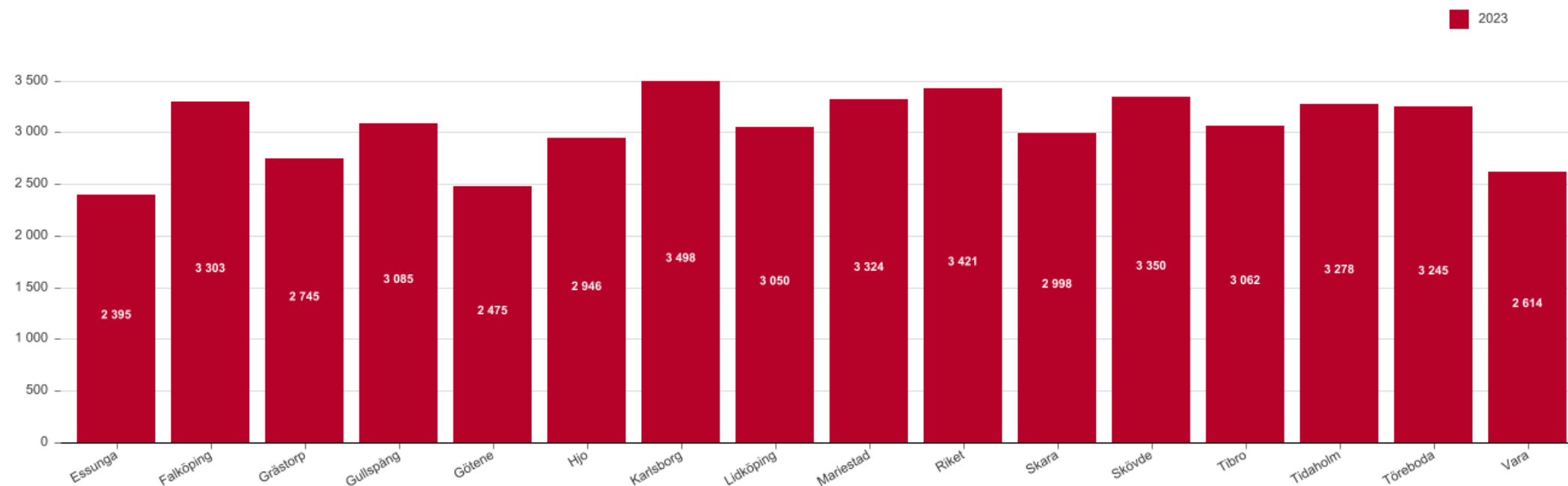
Fallskador bland personer 65+, 3-årsm, antal slutenvårdstillfällen /100 000 inv. Källa: Kolada





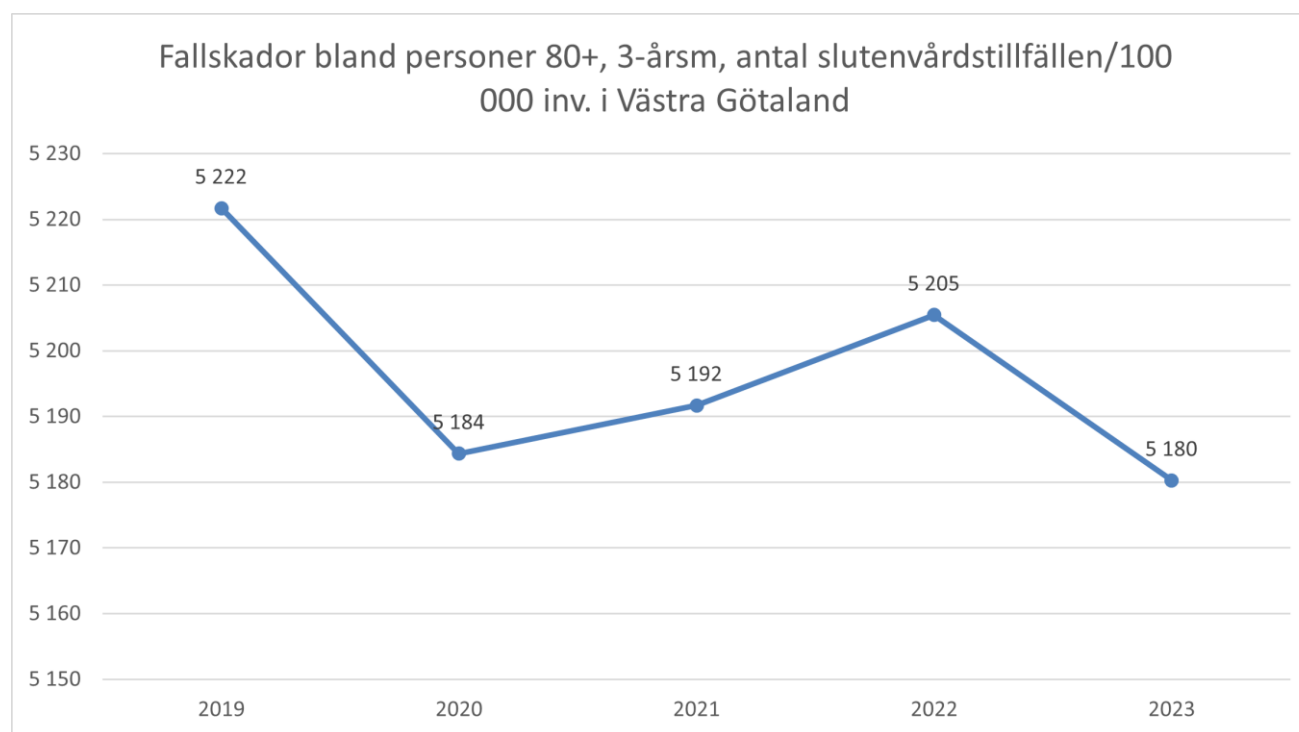
Skaraborg

Fallskador bland personer 65+, 3-årsm, antal slutenvårdstillfällen /100 000 inv. Källa: Kolada



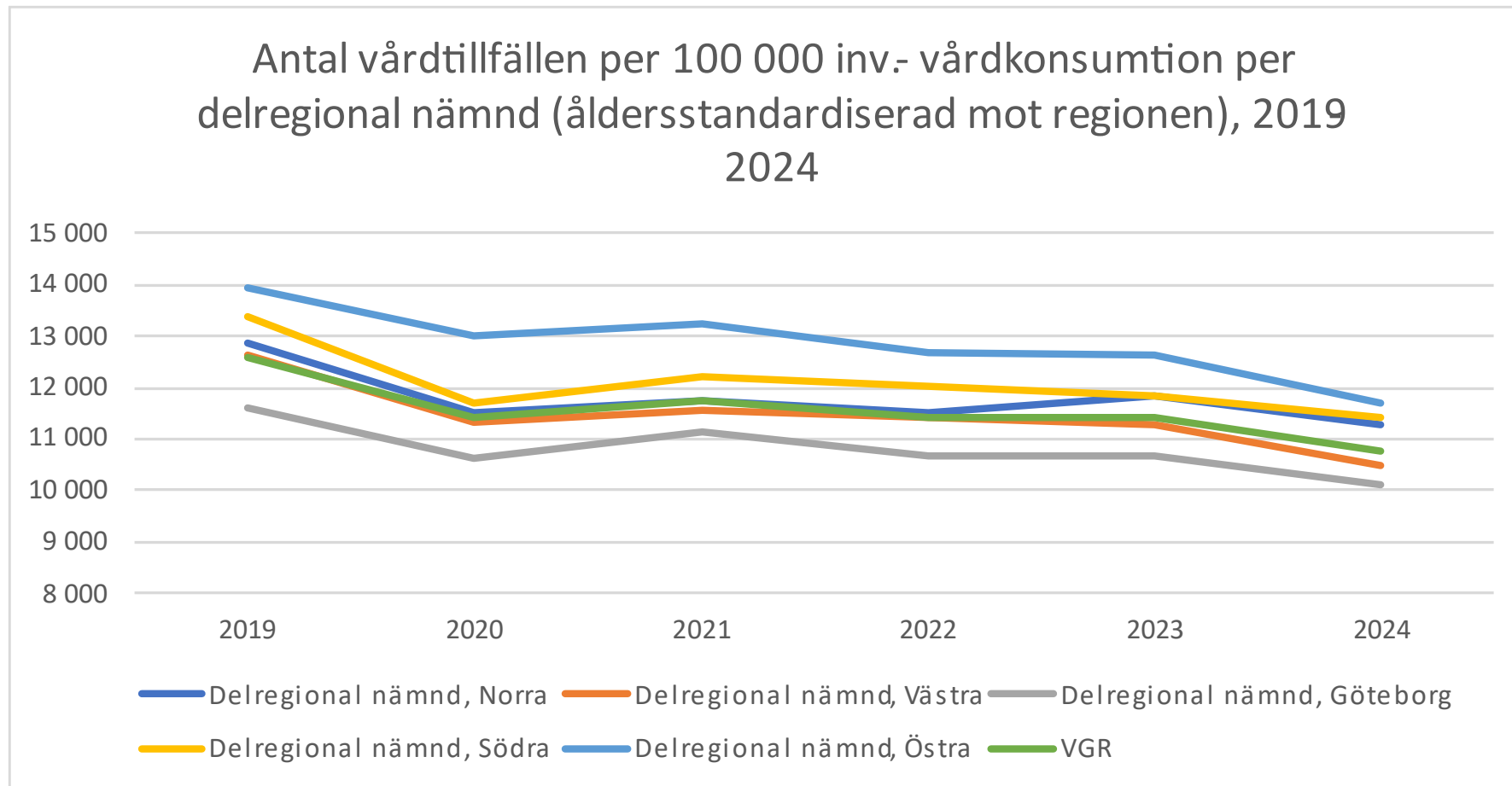


Fallskador bland personer 80+, 3-årsm, antal slutenvårdstillfällen/100 000 inv. i Västra Götalands kommuner





Vårdtillfällen per 100 000 invånare. Åldersstandardiserade värden, år 2019 – 2024





Kontinuitet och samordning

Indikatorer

- Andel positiva svar på frågan "Anser du att personalen på hälso-/eller vårdcentralen samordnar dina kontakter med vården i den utsträckning du önskar?"

Källa:

[Nationell Patientenkät | SKR](#)

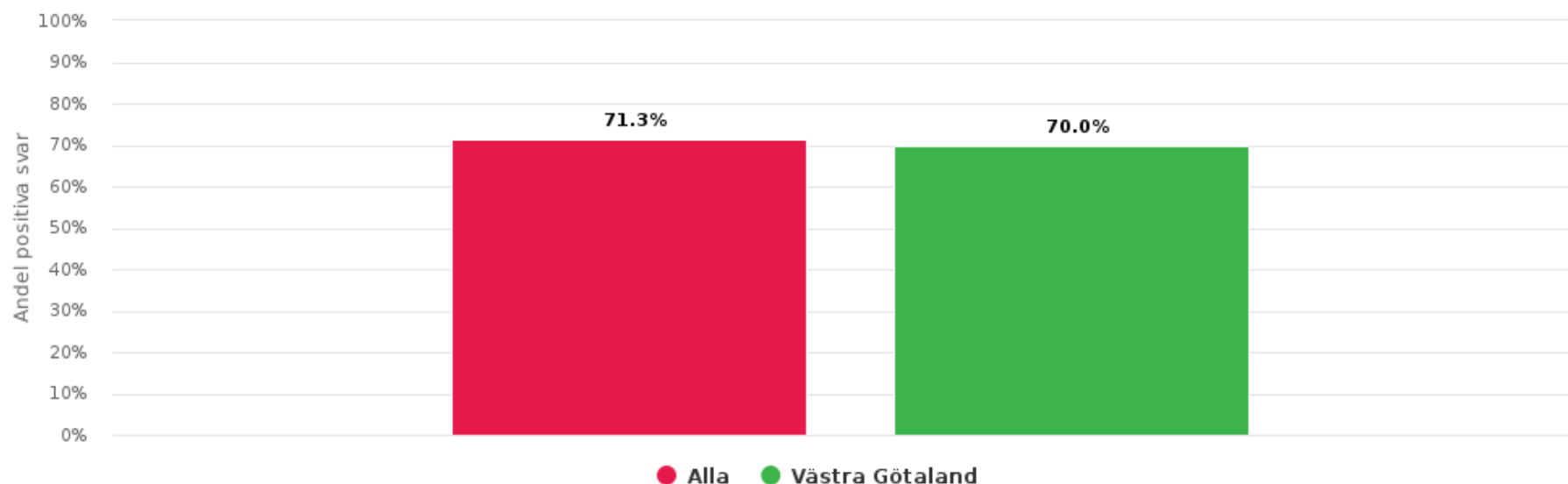
[Primärvård 2022 \(patientenkät.se\)](#)



Andel positiva svar på frågan "Anser du att personalen på hälso-/eller vårdcentralen samordnar dina kontakter med vården i den utsträckning du önskar?", år 2023

Anser du att personalen på hälso-/vårdcentralen samordnar dina kontakter med vården i den utsträckning du behöver?

Primärvård - 2023 - Läkarbesök - Vuxen





Tillit och stark samverkan

Indikatorer

- Påverkbar slutenvård bland patienter 65 år och äldre inskrivna i kommunal hälso- och sjukvård, ordinärt boende/SÄBO

Detta är ett utvecklingsnyckeltal och det finns i dagsläget ingen rapporterad data för 2023.



Personcentrerad vård och omsorg

Indikatorer

- Andel invånare som svarar att de har ett stort eller ganska stort förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet i sin region
- Andel läkare som svarat att de vanligtvis eller ofta erbjuder patienter med kroniska sjukdomar att ta fram en vårdplan tillsammans med patienten som de kan använda sig av i vardagen.

Detta är ett utvecklingsnyckeltal och det finns i dagsläget ingen rapporterad data för 2022.



Andel invånare som svarar att de har ett stort eller ganska stort förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet i sin region, 2016 – 2024

Förtroende för hälso- och sjukvård



Delregional nämnd, DNR

2024 angav drygt 6 av 10 (63%) ett mycket stort eller ganska stort förtroende för hälso- och sjukvården som helhet. Det är en ökning med 6 procentenheter jämfört med 2023.

De inomregionala skillnaderna var 2024 förhållandevis små.

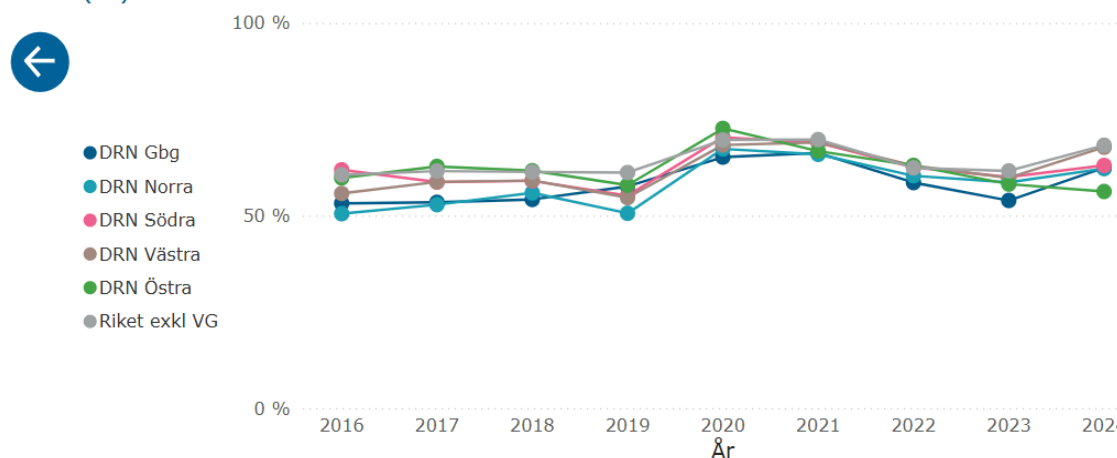
Förtroendet för hälso- och sjukvården som helhet är något lägre bland kvinnor, 60 procent jämfört med 65 procent bland männen.

Äldre har generellt ett högre förtroende för hälso- och sjukvården än yngre.

Andel i VGR som anser att de har stort eller ganska stort förtroende för hälso- och sjukvården som helhet i regionen

År	Andel i VG	Riket exkl VG
2016	56 %	61 %
2017	57 %	62 %
2018	57 %	61 %
2019	56 %	61 %
2020	68 %	70 %
2021	67 %	70 %
2022	61 %	62 %
2023	57 %	62 %
2024	63 %	68 %

Andel som har förtroende för hälso- och sjukvården som helhet i Västra Götaland (%)



Källa:
Microsoft Power BI

Kön

Kvinnor	Män
---------	-----

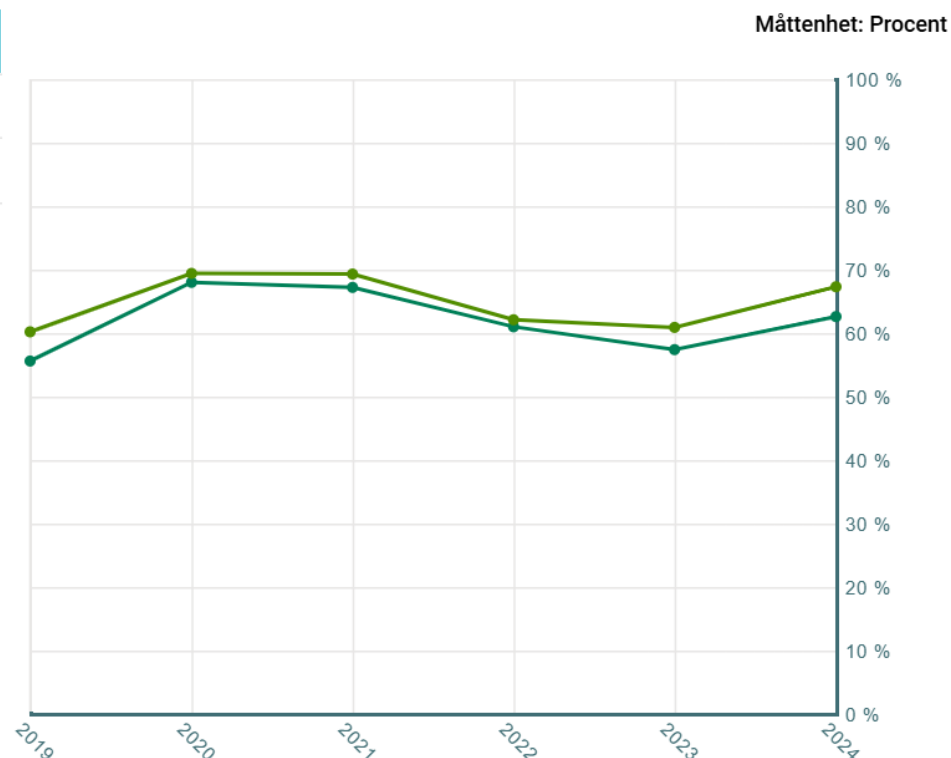
Åldergrupp

18-29 år	40-49 år	60-69 år	80+ år
30-39 år	50-59 år	70-79 år	

🏠 Andel invånare som svarar att de har ett stort eller ganska stort förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet i sin region, 2018 – 2024



Ta bort	Enheter	↑↓	2024 ↓
✕	Riket	>	67,3 %
✕	Västra Götaland		62,6 %





Andel invånare som svarar att de har ett stort eller ganska stort förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet i sin region

Förtroende för vården

I ett internationellt perspektiv är förtroendet för hälso- och sjukvården högt i Sverige, ett förtroende som dessutom har visat sig öka rejält under coronapandemin enligt [den nationella undersökning som genomfördes av SOM-institutet](#).

Motsvarande mönster går även att se i Hälso- och sjukvårdsbarometerns resultat för frågor som rör befolkningens förtroende för hälso- och sjukvården. De tillfrågade får svara på hur stort förtroende de har för hälso- och sjukvården som helhet, sjukhusen och vårdcentralerna.

Kartorna visar andel som svarat att de har *Mycket stort* eller *Ganska stort förtroende* för vården. I Västra Götaland har andelen med ett mycket stort eller ganska stort förtroende ökat i samtliga avseenden åren 2019-2021 för att därefter minska något. I mätningen 2024 syns en genomsnittlig förbättring i förtroendet för hälso- och sjukvården generellt.

Årtal

2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024

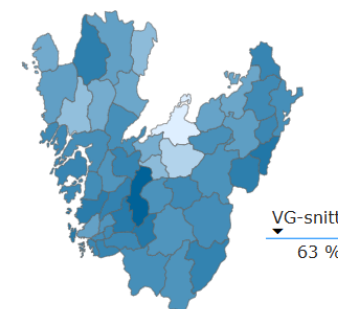
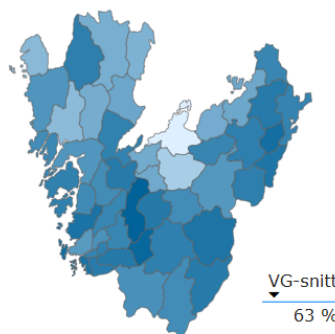
Delregionalt nämndområde

DRN Gbg DRN Norra DRN Södra DRN Västra DRN Östra

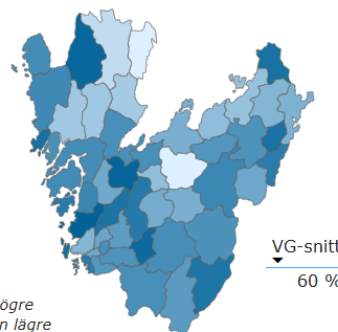
Förtroende för hälso- och sjukvården generellt



Förtroende för sjukhusen



Förtroende för vårdcentraler



Mörkare nyanser på kartorna representerar en högre andel positiva svar, ljusare nyanser motsvarar en lägre andel.



Tillgänglig vård, t.ex. digitalisering

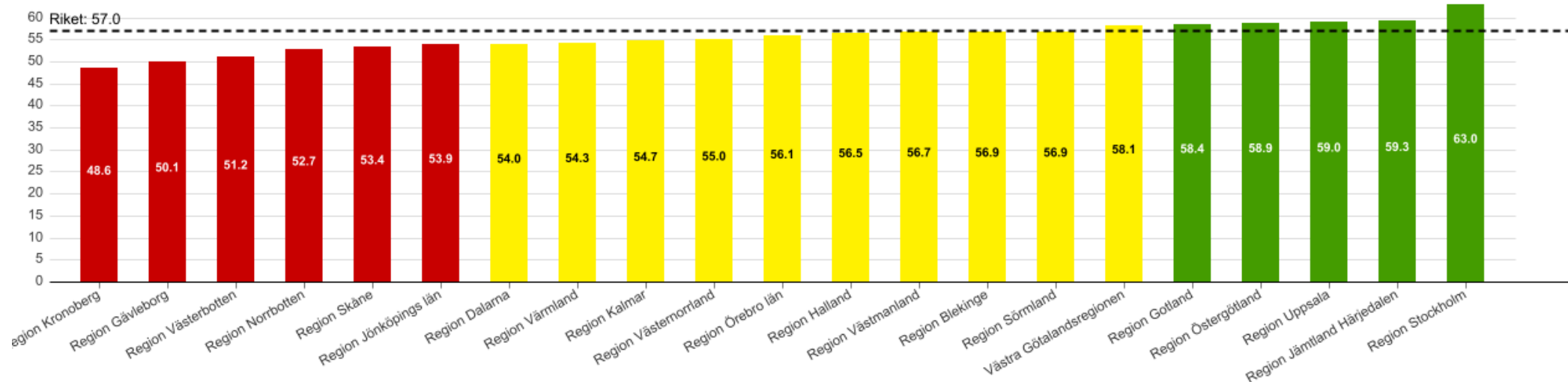
Indikatorer

- Positiv inställning till att vårdas hemma med hembesök och stöd av digital teknik, andel (%)
- Andel möten på distans, (Skype eller telefon) för SIP och planering



Positiv inställning till att vårdas hemma med hembesök och stöd av digital teknik, andel (%) 2023

Positiv inställning till att vårdas hemma med hembesök och stöd av digital teknik, andel (%). Källa: Kolada (År: 2023)



Källa: [Hälsö- och sjukvårdsbarometern](#) | SKR



Andel möten på distans, (Skype eller telefon) för SIP och planering, april 2024 – december 2024

Antal bokade distans SIP-möten

	2024 April	2024 Maj	2024 Juni	2024 Juli	2024 Aug	2024 Sep	2024 Okt	2024 Nov	2024 Dec
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus									
Online	25	23	15	16	17	20	29	26	13
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus									
Online	79	77	63	47	63	81	72	74	68
Antal bokade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle									
Online	280	269	227	87	176	276	254	261	217

Process *med* behov av samordning efter utskrivning



Exempel:

Av totalt **482** SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle (se föregående sida) var **217** Online.

Antal bokade distans Planeringsmöten

	2024 April	2024 Maj	2024 Juni	2024 Juli	2024 Aug	2024 Sep	2024 Okt	2024 Nov	2024 Dec
Alingsås Lasarett	82	100	73	106	87	86	80	87	102
Kungälv Sjukhus	121	135	105	102	102	92	63	88	104
NU-sjukvården	136	143	110	105	106	126	146	149	153
Sahlgrenska									
Universitetssjukhuset	530	544	468	561	476	519	444	469	481
Skaraborgs sjukhus	265	302	226	322	301	228	256	265	277
Södra Älvsborgs Sjukhus	40	46	44	54	35	48	51	30	10
Totalt	1169	1226	1015	1187	1069	1094	1206	1084	1123
	(99%)	(99%)	(91%)	(100%)	(99%)	(99%)	(99%)	(99%)	(100%)

Exempel: 100% av Planeringsmöten bokades som Online-möten under december månad, få SIP-möten.

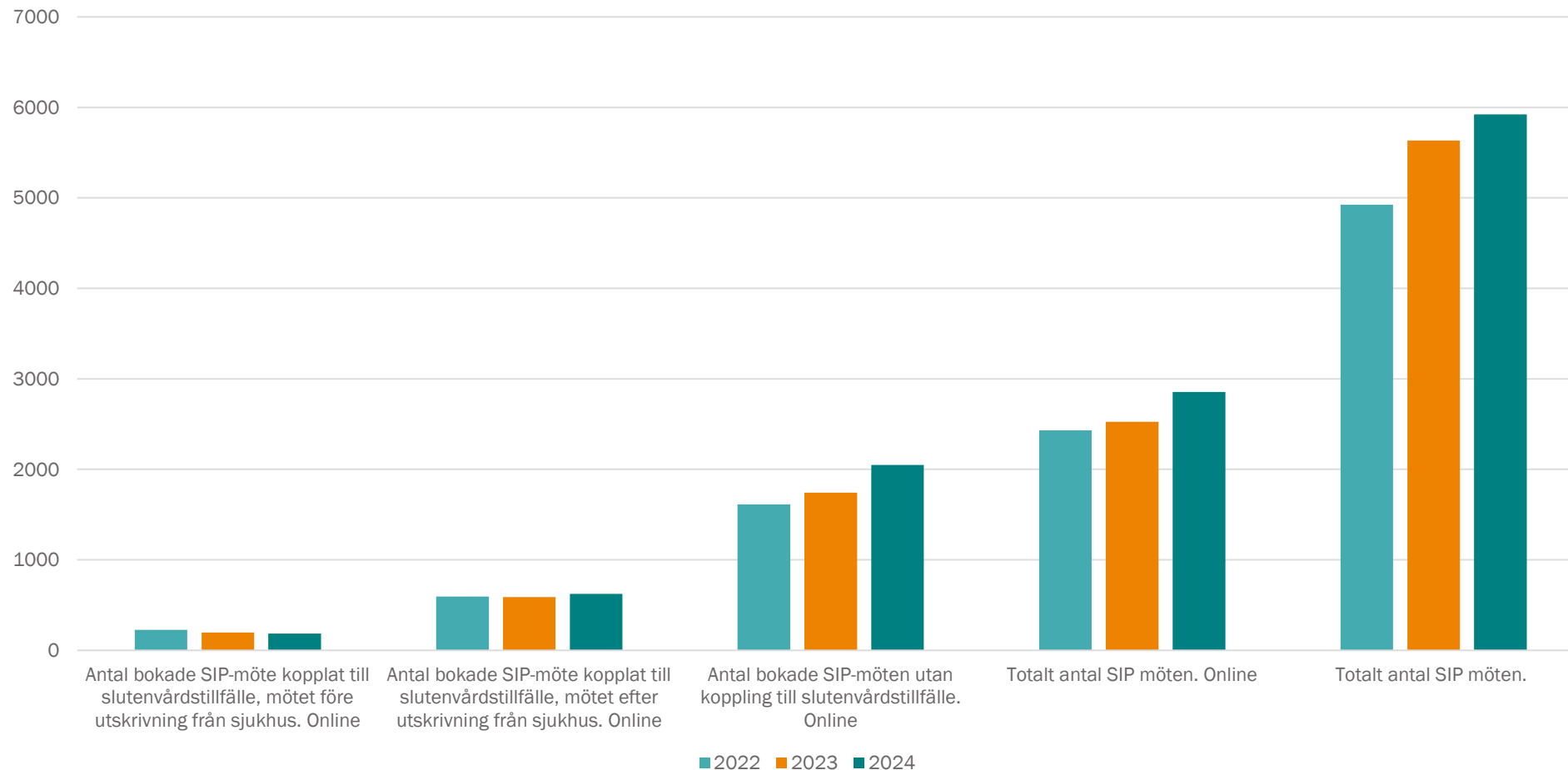
Av totalt **1128** planeringsmöten (se föregående sida) var **1123** Online.

Källa:
Vårdsamverkan
Västra Götaland,
[Samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](#)

Antal Online möten = antal möten som bokats i IT-tjänsten SAMSA, som Distansmöte online eller Distansmöte via telefon.
Därmed inte sagt att dessa möten är genomförda. Möten kan även ha hållits men aldrig registrerats i SAMSA.
SIP kopplas till slutenvårdstillfälle om SIP skapas eller uppdateras eller om SIP-möte bokas samtidigt som det pågår ett slutenvårdstillfälle.

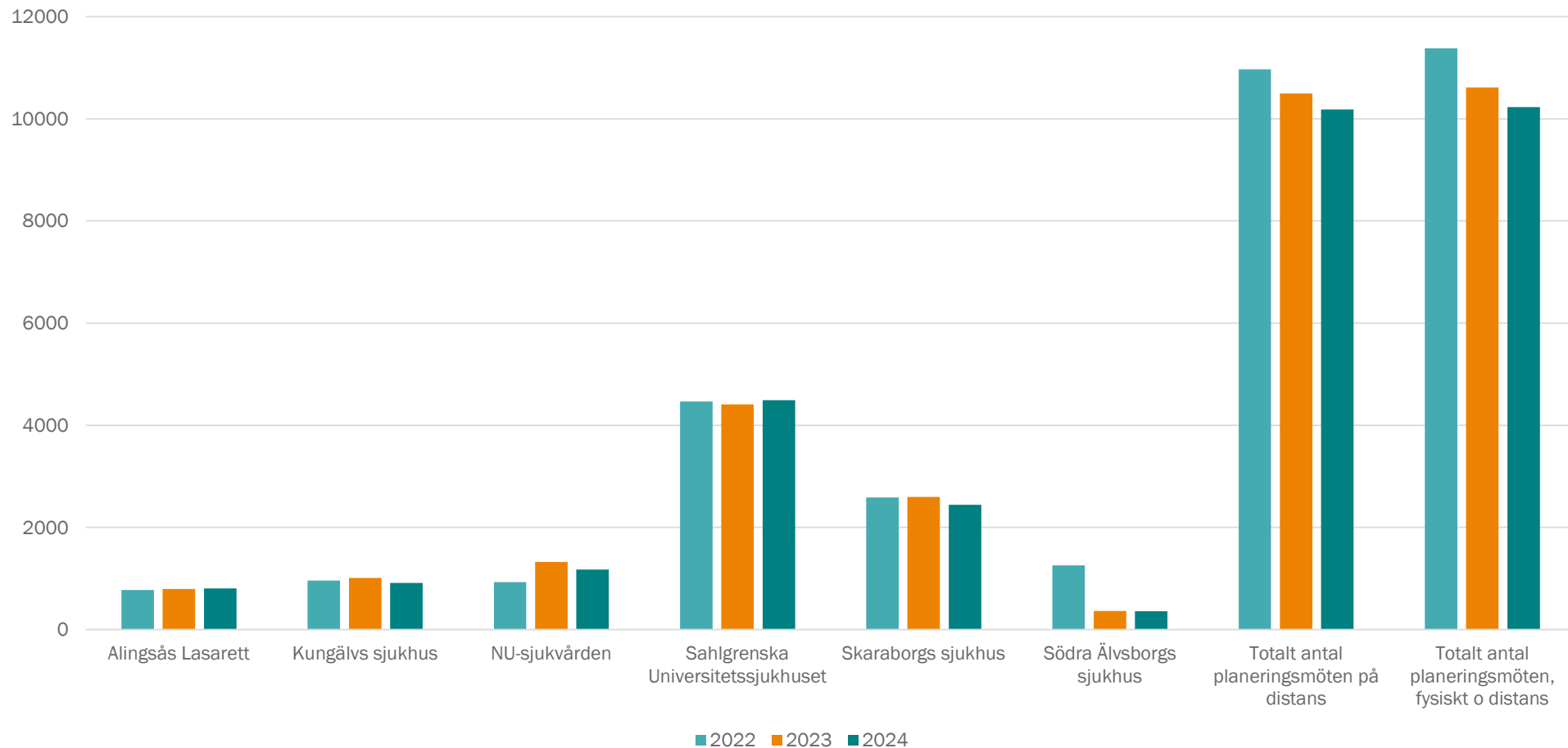


Andel möten på distans, (Skype eller telefon) för SIP, april – december



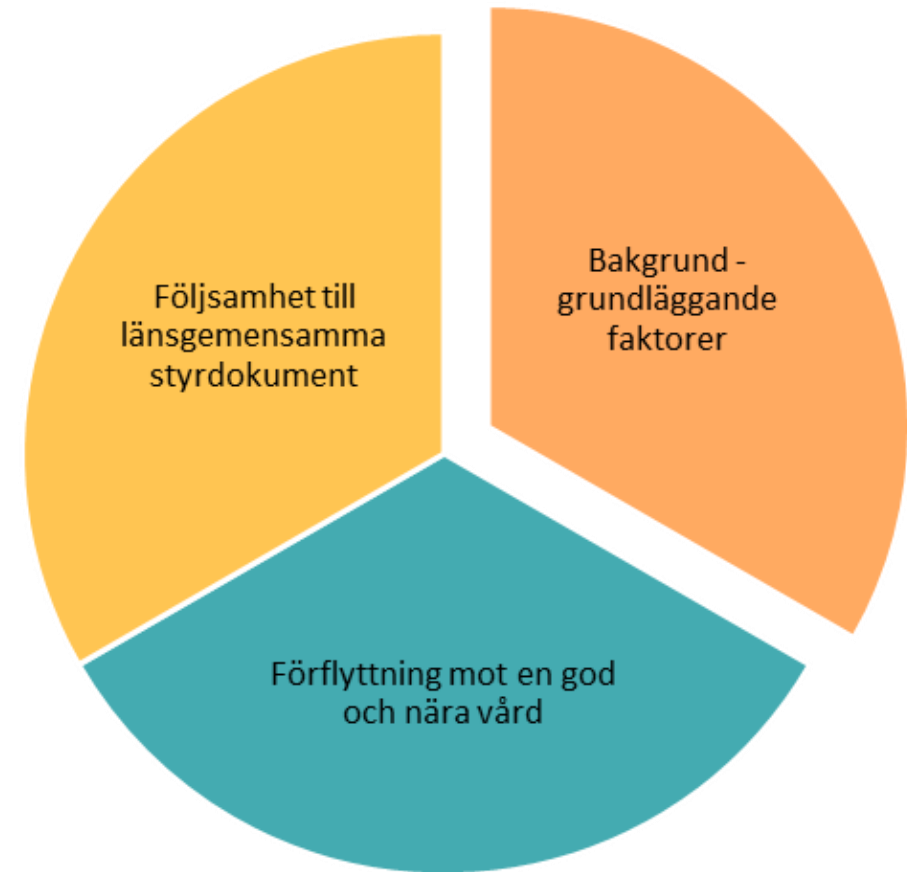


Andel möten på distans, (Skype eller telefon) för planering, april – december





Följsamhet till länsgemensamma styrdokument





Länsgemensamma styrdokument

- Samordnad individuell plan, SIP
- Läkemedel
- Medicintekniska produkter
- Ramavtal Läkarmedverkan
- Överenskommelse in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård
- Överenskommelse kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk av alkohol, droger och spel om pengar
- Överenskommelse om munhälsa – uppsökande och nödvändig tandvård
- Avvikelser i samverkan
- Egenvård



Samordnad individuell plan, SIP

Se separat uppföljning via IT-tjänsten SAMSA

[Samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](#)



Läkemedel

Indikatorer

- Rutin för läkemedelsgenomgångar
- Andel listade individer 75 år och äldre där fördjupad läkemedelsgenomgång genomförts de senaste 12 månaderna
- Personer 75+ år i särskilt boende med olämpliga läkemedel, andel (%)
- Personer 75+ år med hemtjänst med olämpliga läkemedel, andel (%)



Läkemedel

Rutin för läkemedelsgenomgångar, 2024 (år 2022)

Aktuell rutin finns för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med olika aktörer, där den enskildes delaktighet är dokumenterad i journalen (hemtjänst)

Riket, hemtjänst: 33% (31%)

Västra Götaland, hemtjänst: 22%

Aktuell rutin finns för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras samt hur samverkan ska ske tillsammans med den enskilde, läkaren, sjuksköterskan som ansvarar för kommunala hälso- och sjukvården samt hemtjänstpersonalen vid enheten. (särskilt boende)

Riket, särskilt boende: 46 %

Västra Götaland, särskilt boende: 24 % (38%)

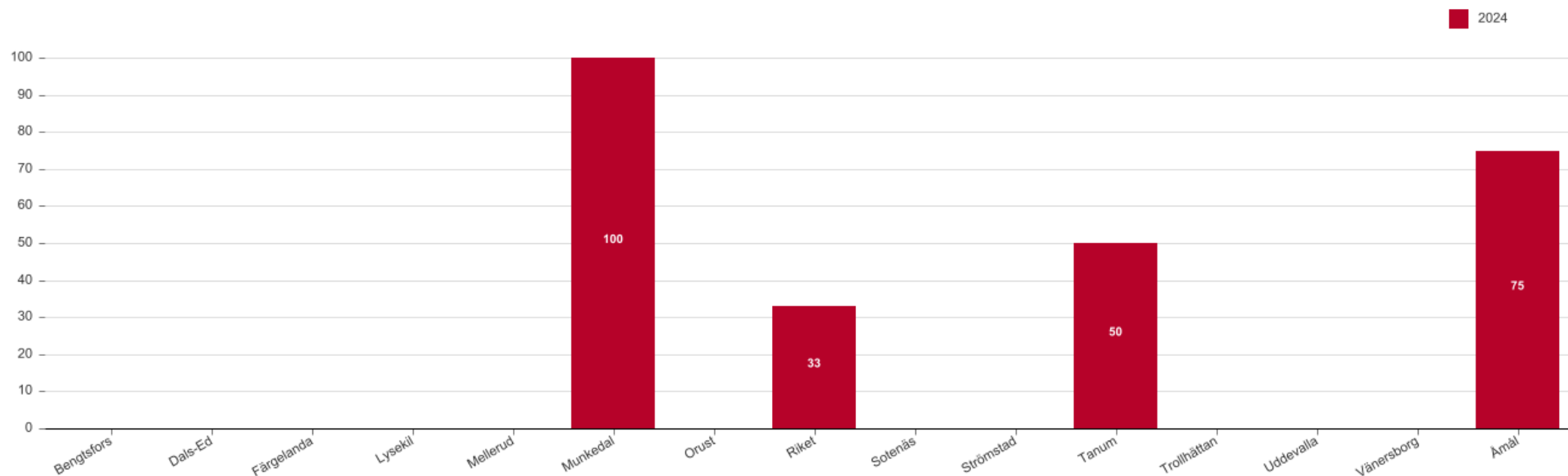
Källa: Öppna jämförelser av hemtjänst och särskilt boende – Socialstyrelsen



Fyrbodal

Aktuell rutin finns inom hemtjänsten för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med olika aktörer, där den enskildes delaktighet är dokumenterad i journalen, äldreomsorg, andel (%)

Enhetsundersökningen, äldreomsorg - Aktuell rutin finns inom hemtjänsten för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med olika aktörer, där den enskildes delaktighet är dokumenterad i journalen, äldreomsorg, andel (%). Källa: Kolada

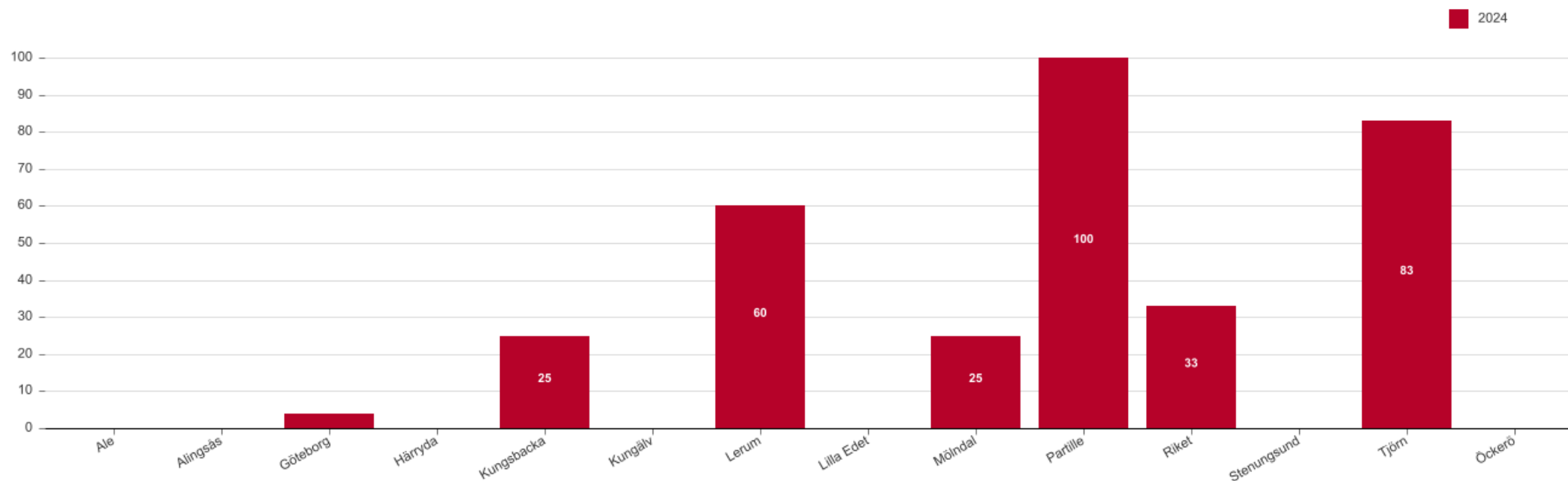




Göteborgsregionen

Aktuell rutin finns inom hemtjänsten för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med olika aktörer, där den enskildes delaktighet är dokumenterad i journalen, äldreomsorg, andel (%)

Enhetsundersökningen, äldreomsorg - Aktuell rutin finns inom hemtjänsten för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med olika aktörer, där den enskildes delaktighet är dokumenterad i journalen, äldreomsorg, andel (%). Källa: Kolada

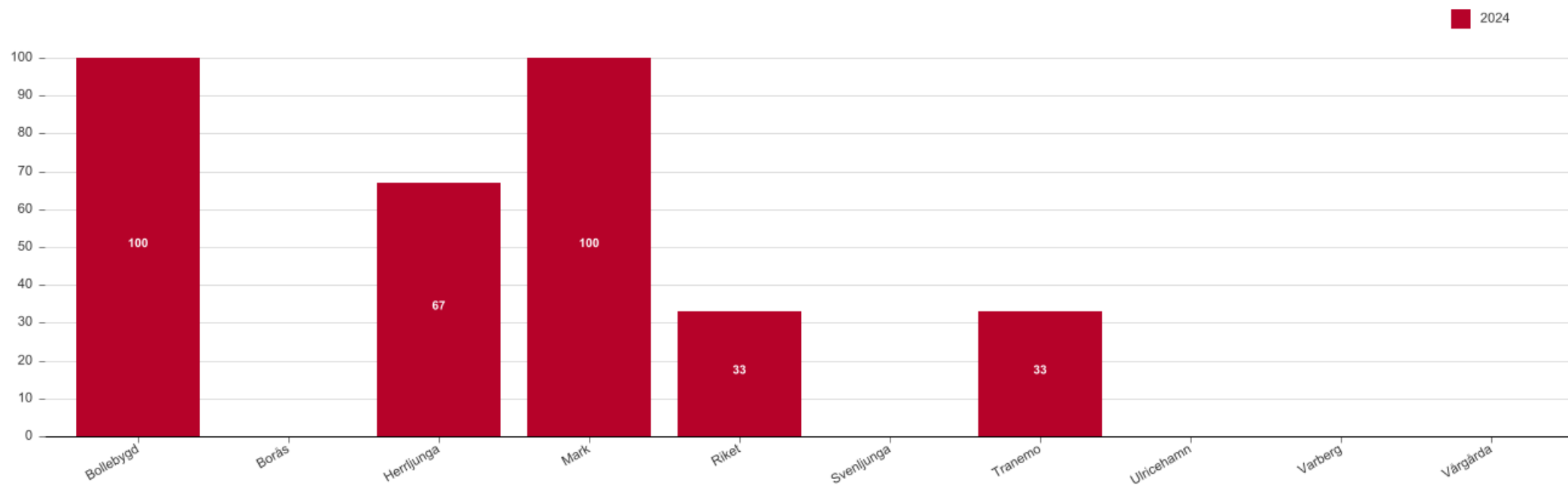




Boråsregionen (Sjuhärad)

Aktuell rutin finns inom hemtjänsten för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med olika aktörer, där den enskildes delaktighet är dokumenterad i journalen, äldreomsorg, andel (%)

Enhetsundersökningen, äldreomsorg - Aktuell rutin finns inom hemtjänsten för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med olika aktörer, där den enskildes delaktighet är dokumenterad i journalen, äldreomsorg, andel (%). Källa: Kolada

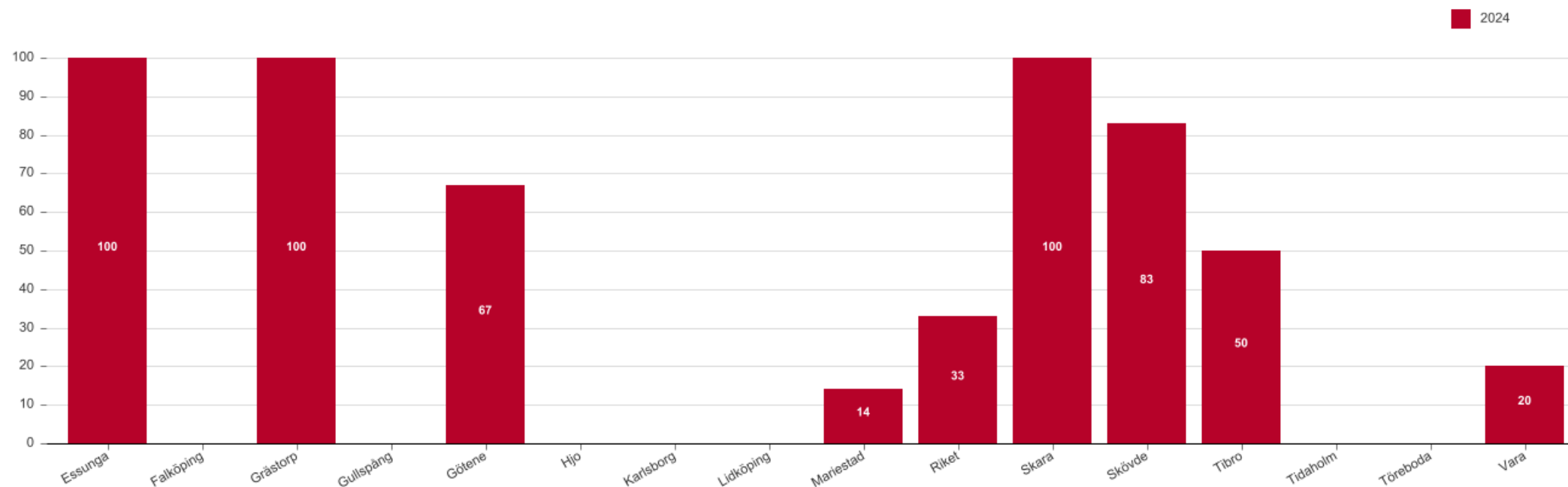




Skaraborg

Aktuell rutin finns inom hemtjänsten för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med olika aktörer, där den enskildes delaktighet är dokumenterad i journalen, äldreomsorg, andel (%)

Enhetsundersökningen, äldreomsorg - Aktuell rutin finns inom hemtjänsten för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med olika aktörer, där den enskildes delaktighet är dokumenterad i journalen, äldreomsorg, andel (%). Källa: Kolada



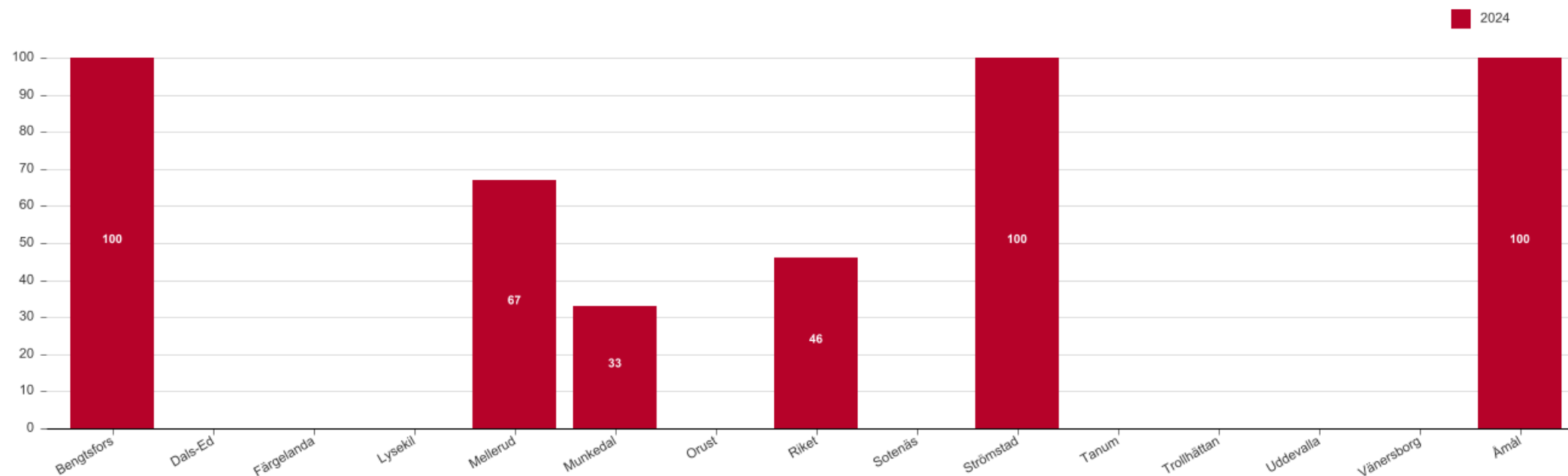


Fyrbodal

Aktuell rutin finns för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras samt hur samverkan ska ske tillsammans med den enskilde, läkaren, sjuksköterskan som ansvarar i särskilt boende, äldreomsorg, andel (%)

Enhetsundersökningen, äldreomsorg - Aktuell rutin finns för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras samt hur samverkan ska ske tillsammans med den enskilde, läkaren, sjuksköterskan som ansvarar i särskilt boende, äldreomsorg, andel (%).

Källa: Kolada



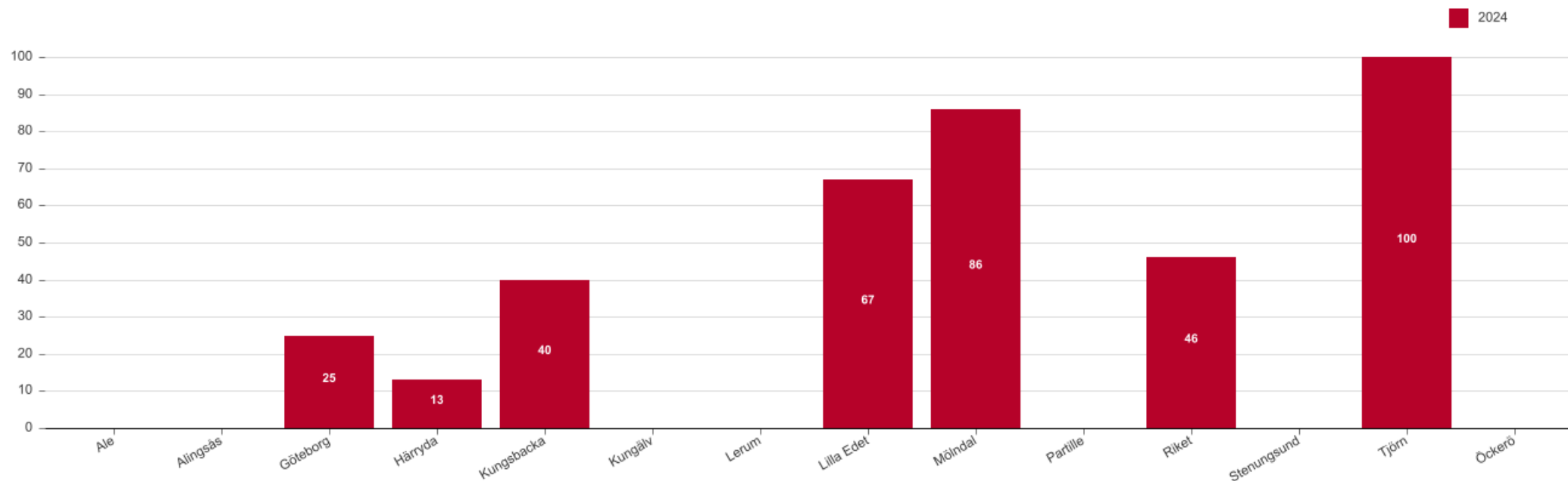


Göteborgsregionen

Aktuell rutin finns för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras samt hur samverkan ska ske tillsammans med den enskilde, läkaren, sjuksköterskan som ansvarar i särskilt boende, äldreomsorg, andel (%)

Enhetsundersökningen, äldreomsorg - Aktuell rutin finns för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras samt hur samverkan ska ske tillsammans med den enskilde, läkaren, sjuksköterskan som ansvarar i särskilt boende, äldreomsorg, andel (%).

Källa: Kolada



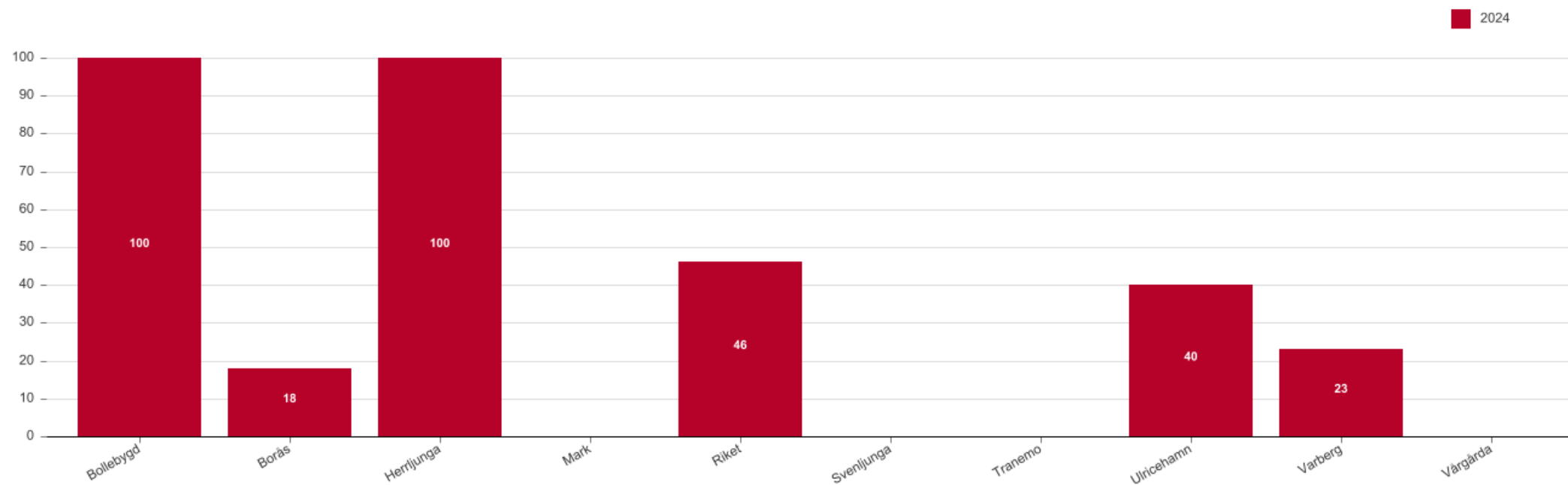


Boråsregionen (Sjuhärad)

Aktuell rutin finns för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras samt hur samverkan ska ske tillsammans med den enskilde, läkaren, sjuksköterskan som ansvarar i särskilt boende, äldreomsorg, andel (%)

Enhetsundersökningen, äldreomsorg - Aktuell rutin finns för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras samt hur samverkan ska ske tillsammans med den enskilde, läkaren, sjuksköterskan som ansvarar i särskilt boende, äldreomsorg, andel (%).

Källa: Kolada



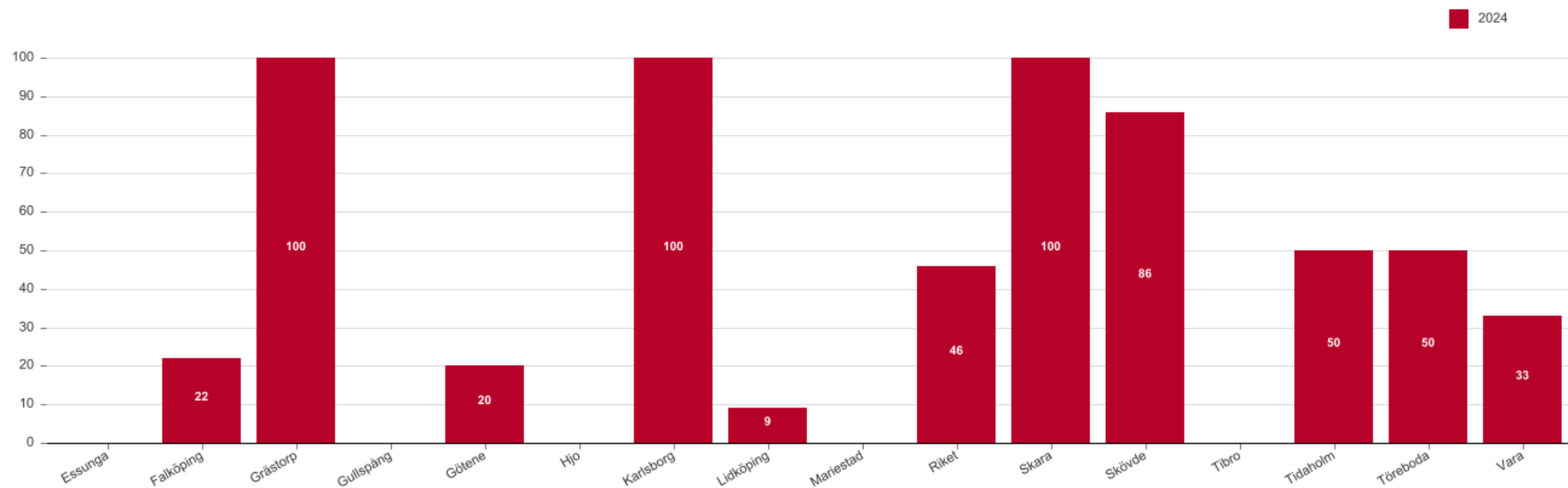


Skaraborg

Aktuell rutin finns för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras samt hur samverkan ska ske tillsammans med den enskilde, läkaren, sjuksköterskan som ansvarar i särskilt boende, äldreomsorg, andel (%)

Enhetsundersökningen, äldreomsorg - Aktuell rutin finns för hur läkemedelsgenomgångar ska genomföras samt hur samverkan ska ske tillsammans med den enskilde, läkaren, sjuksköterskan som ansvarar i särskilt boende, äldreomsorg, andel (%).

Källa: Kolada





Läkemedel

Personer 75+ år i särskilt boende med olämpliga läkemedel, andel (%) 2023

Genomsnitt i Västra Götaland, inklusive Kungsbacka och Varberg och exklusive Alingsås, Essunga och Vara är 6,3 %.

Genomsnitt i Riket: 5,9 %.

Genomsnitt per kommunalförbund i Västra Götaland

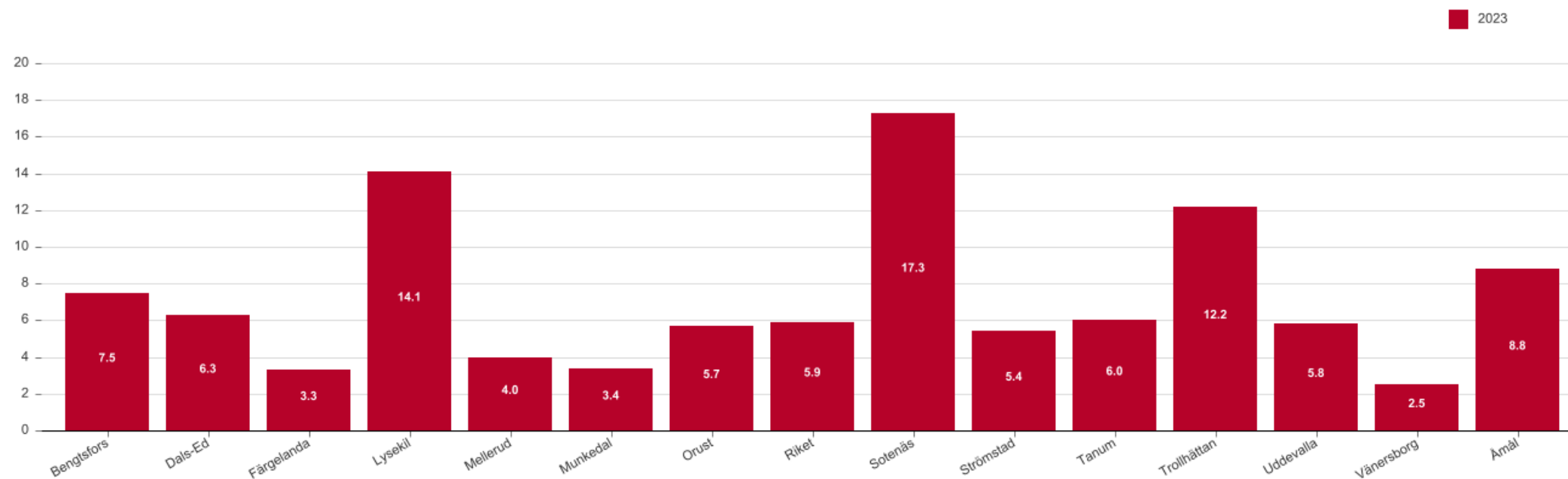
- Fyrbodal 7,3 %
- Göteborgsregionen, exklusive Alingsås, 6,7 %
- Boråsregionen 5,8 %
- Skaraborg, exklusive Essunga och Vara, 5,4 %

Källa: Läkemedelsregistret och registret över socialtjänstinsatser till äldre och personer med funktionsnedsättning, Socialstyrelsen. [Registret över insatser till äldre och personer med funktionsnedsättning - Socialstyrelsen](#)



Fyrbodal

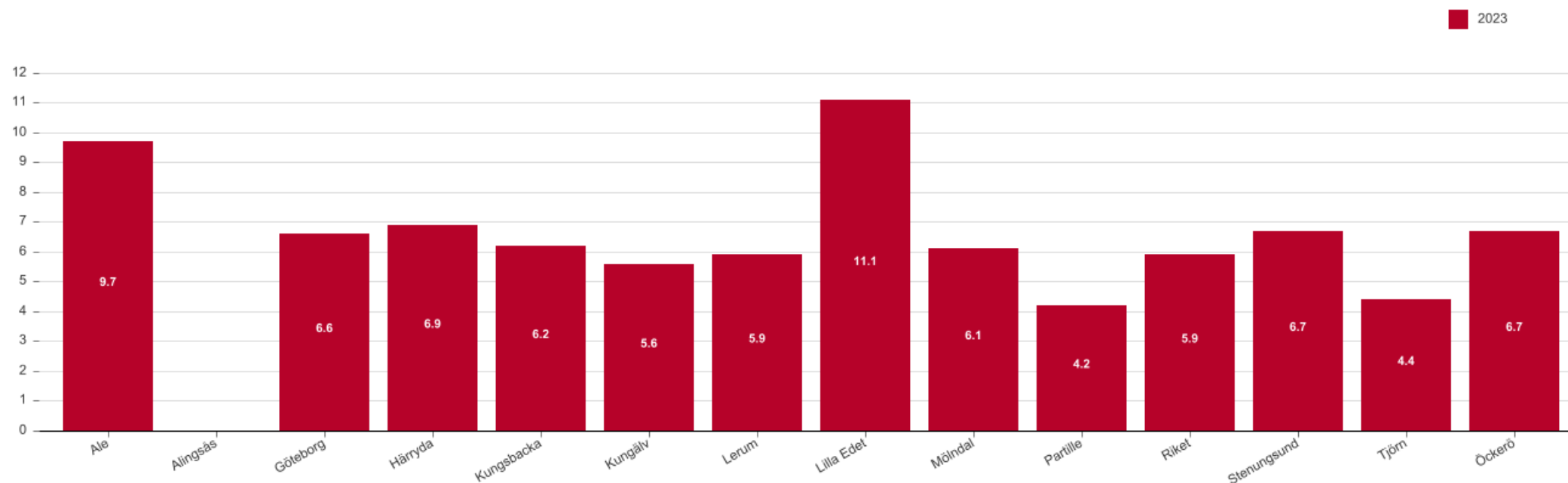
Personer 75+ år i särskilt boende med olämpliga läkemedel, andel (%). Källa: Kolada





Göteborgsregionen, GR

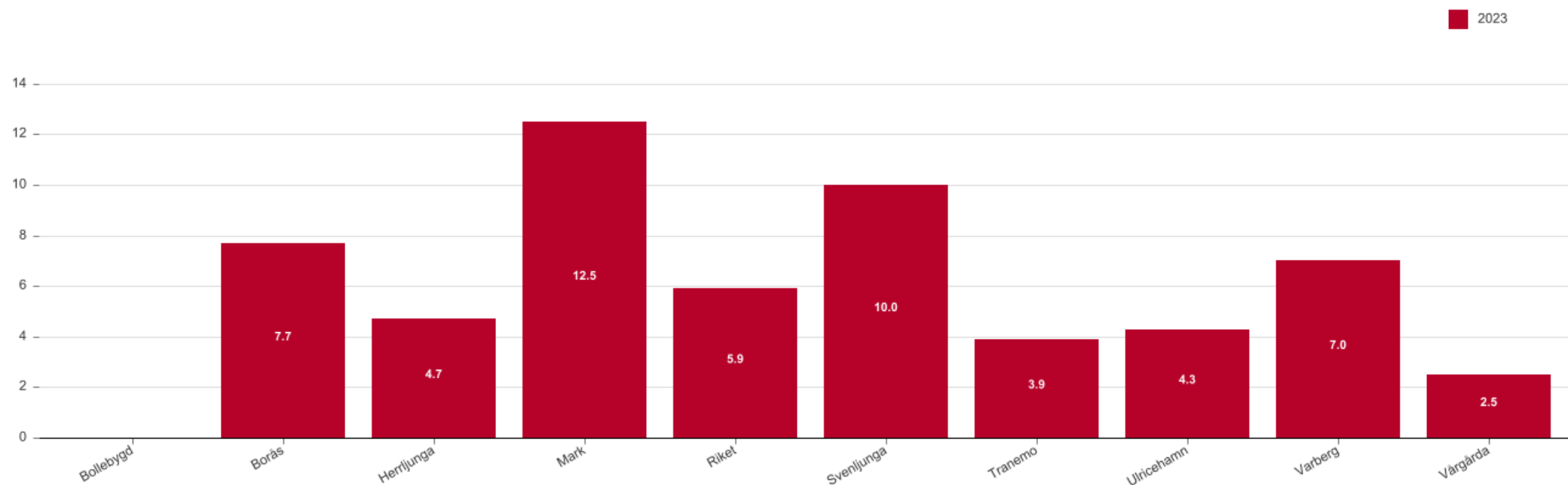
Personer 75+ år i särskilt boende med olämpliga läkemedel, andel (%). Källa: Kolada





Boråsregionen (Sjuhärad)

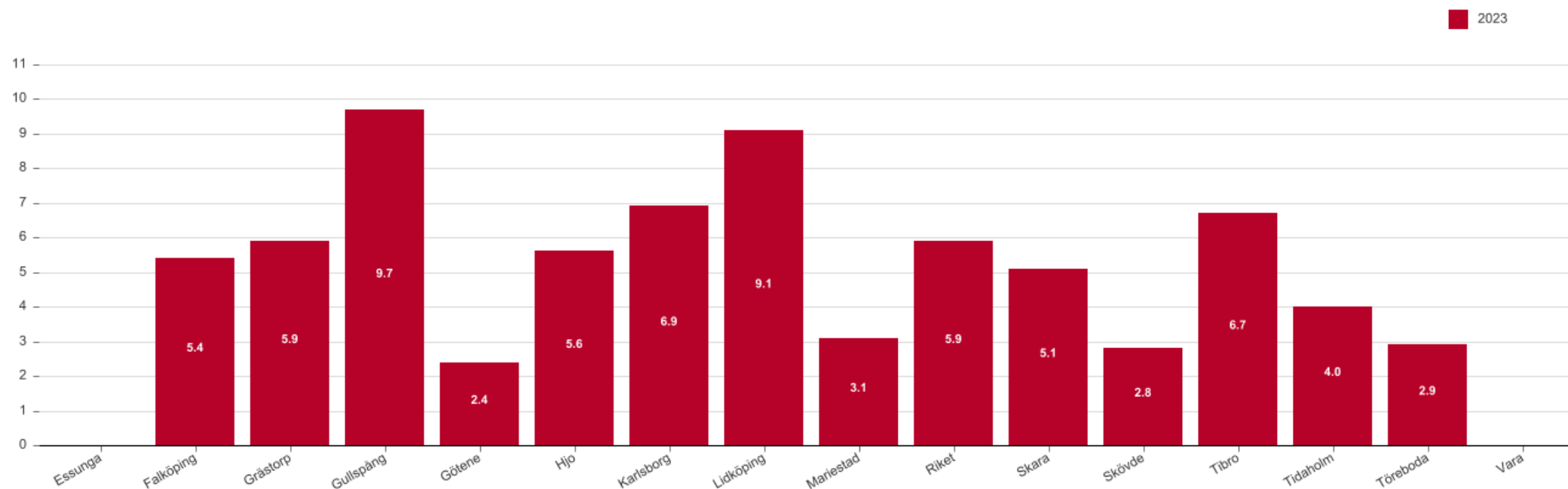
Personer 75+ år i särskilt boende med olämpliga läkemedel, andel (%). Källa: Kolada





Skaraborg

Personer 75+ år i särskilt boende med olämpliga läkemedel, andel (%). Källa: Kolada





Läkemedel

Personer 75+ år med hemtjänst med olämpliga läkemedel, andel (%) 2023

Genomsnitt i Västra Götaland, inklusive Kungsbacka och Varberg och exklusive Skara är 9,4 %.

Genomsnitt i Riket 8,2 %.

Genomsnitt per kommunalförbund i Västra Götaland

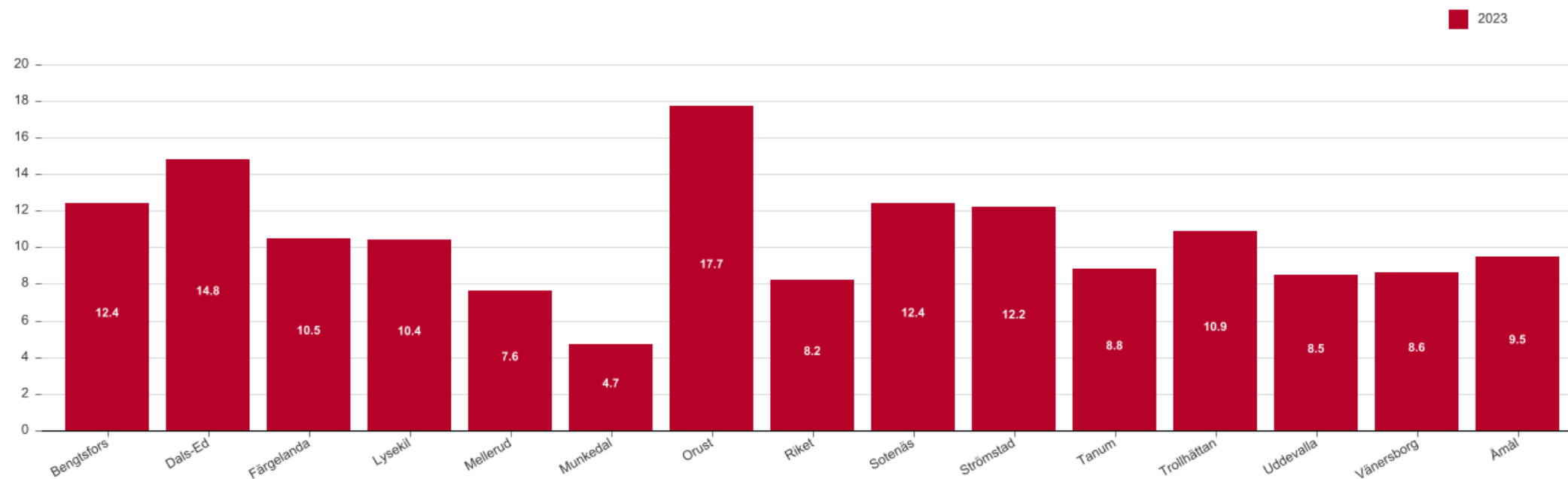
- Fyrbodal 10,6 %
- Göteborgsregionen 9,1 %
- Boråsregionen 9,2 %
- Skaraborg, exklusive Skara 8,4 %

Källa: Läkemedelsregistret och registret över socialtjänstinsatser till äldre och personer med funktionsnedsättning, Socialstyrelsen. [Registret över insatser till äldre och personer med funktionsnedsättning - Socialstyrelsen](#)



Fyrbodal

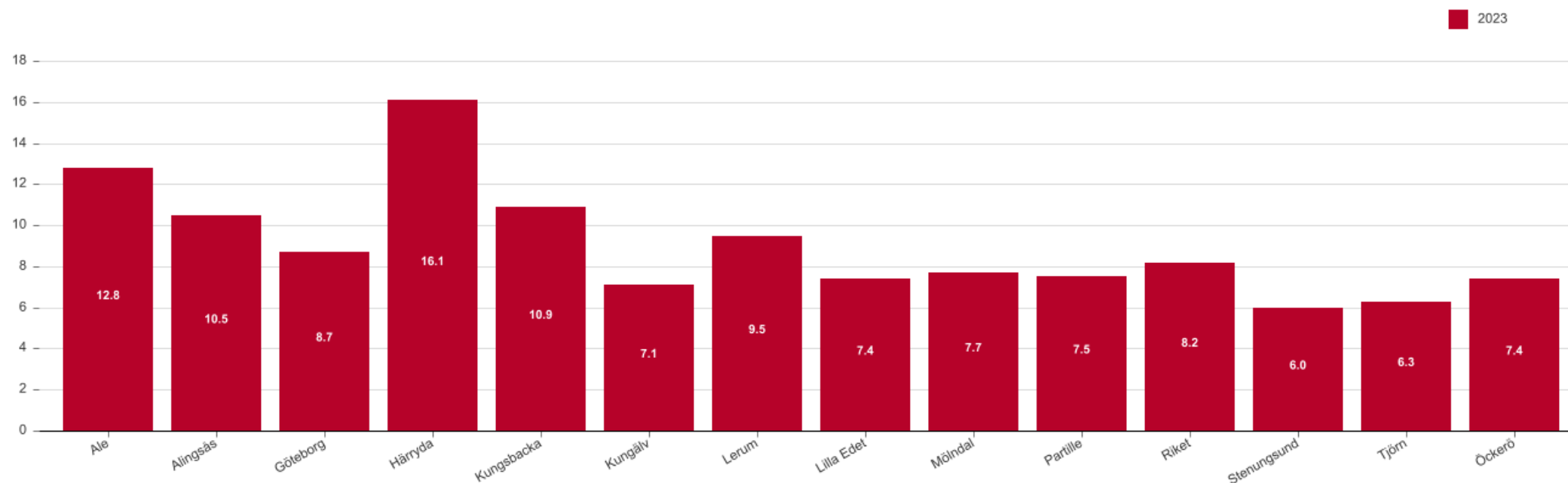
Personer 75+ år med hemtjänst med olämpliga läkemedel, andel (%). Källa: Kolada





Göteborgsregionen, GR

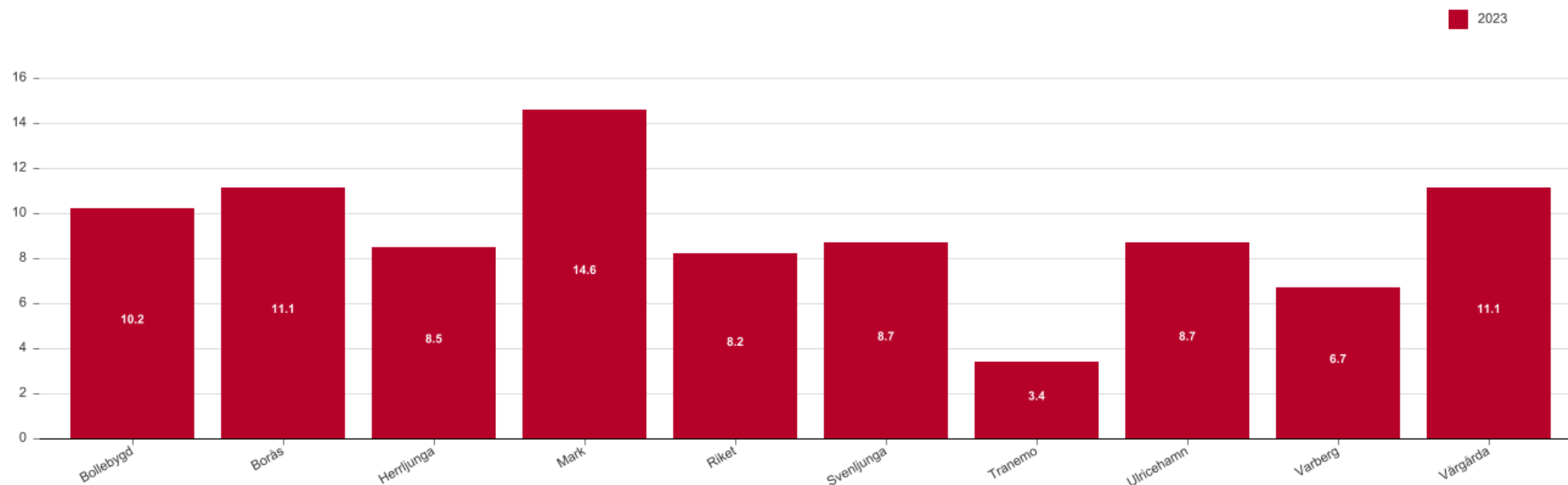
Personer 75+ år med hemtjänst med olämpliga läkemedel, andel (%). Källa: Kolada





Boråsregionen (Sjuhärad)

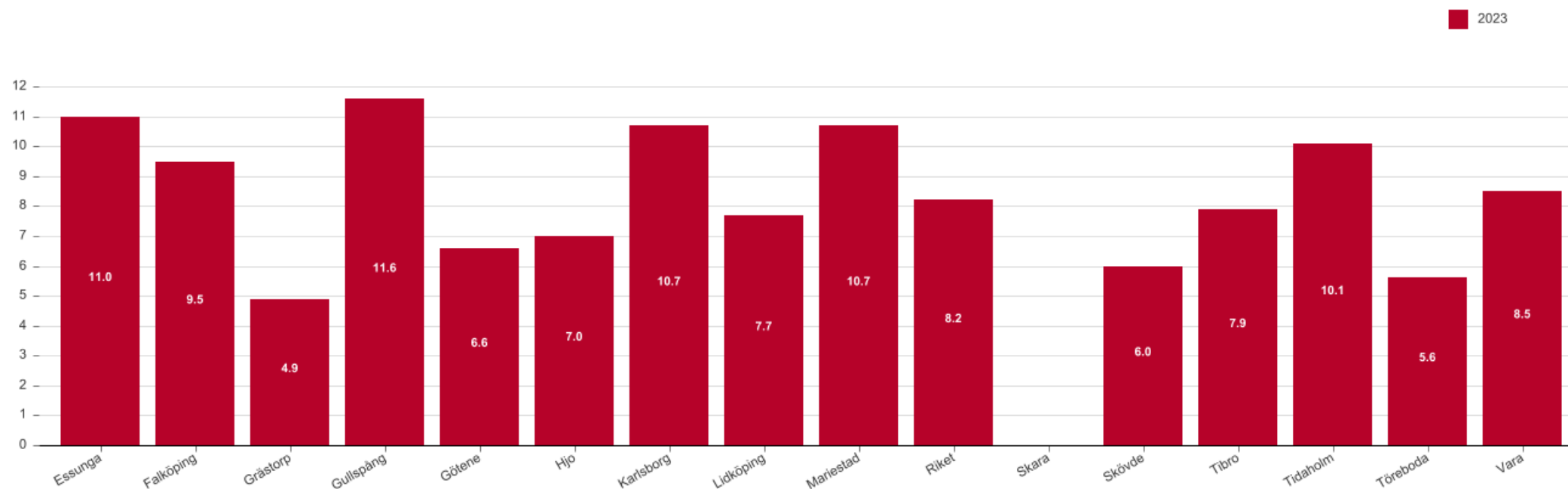
Personer 75+ år med hemtjänst med olämpliga läkemedel, andel (%). Källa: Kolada





Skaraborg

Personer 75+ år med hemtjänst med olämpliga läkemedel, andel (%). Källa: Kolada





Medicintekniska produkter

Se separat utvärdering av aktuellt samarbetsavtal.

[utvärdering av Samarbetsavtal för försörjning av personliga hjälpmedel \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)



Ramavtal Läkarmedverkan

Det saknas idag modell för uppföljning av läkarmedverkan på SÄBO inom Västra Götaland.



Överenskommelse in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

Indikatorer

- Andel oplanerade återinskrivningar på sjukhus inom 30 dagar +65

Se separat uppföljning via IT-tjänsten SAMSA för Överenskommelse in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

[Samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](https://vardsamverkan.se)

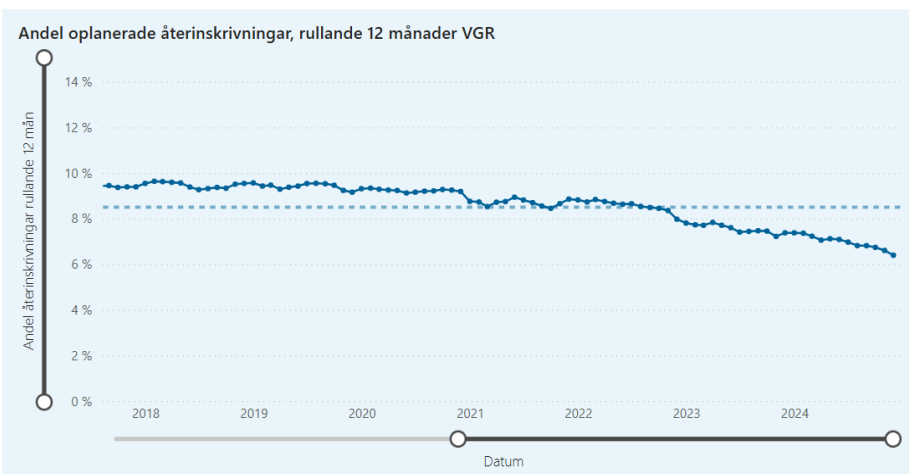


Andel oplanerade återinskrivningar på sjukhus inom 30 dagar +65

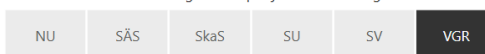
Oplanerad återinskrivning

Utvecklingen av oplanerade återinskrivningar är stabil i regionen och på väg ner. För de senast rapporterade perioderna ligger regionen som helhet under målnivån.

De oplanerade återinskrivningarna redovisas per rullande 12 månader pga. små tal.



Filtrera diagrammet på sjukhusförvaltning



Indikatorn: Oplanerad återinläggning inom 30 dagar inom slutenvård
Mål under 2024: Minska jämfört föregående år
Täjlare: Antal oplanerade återinskrivningar för valda sjukdomstillstånd för personer 65 år och äldre där tiden mellan utskrivning från index vårdtillfället och återinläggningens vårdtillfällets start maximalt är 30 dagar
Nämnare: Totala antalet vårdtillfällen för valda sjukdomstillstånd där patienten

Utvecklingen av oplanerade återinskrivningar är stabil i Västra Götalandsregionen och varierar mellan 5,9% till 7,0%. För de senast rapporterade perioderna når regionen som helhet under målnivån.

Källa: Vega

Riket: 17,3 % (april 2022) och 17,5 % (april 2019)

Källa: [Vårdtillfällesdatabasen, Sveriges kommuner och Regioner \(vardenisiffror.se\)](https://vardenisiffror.se)

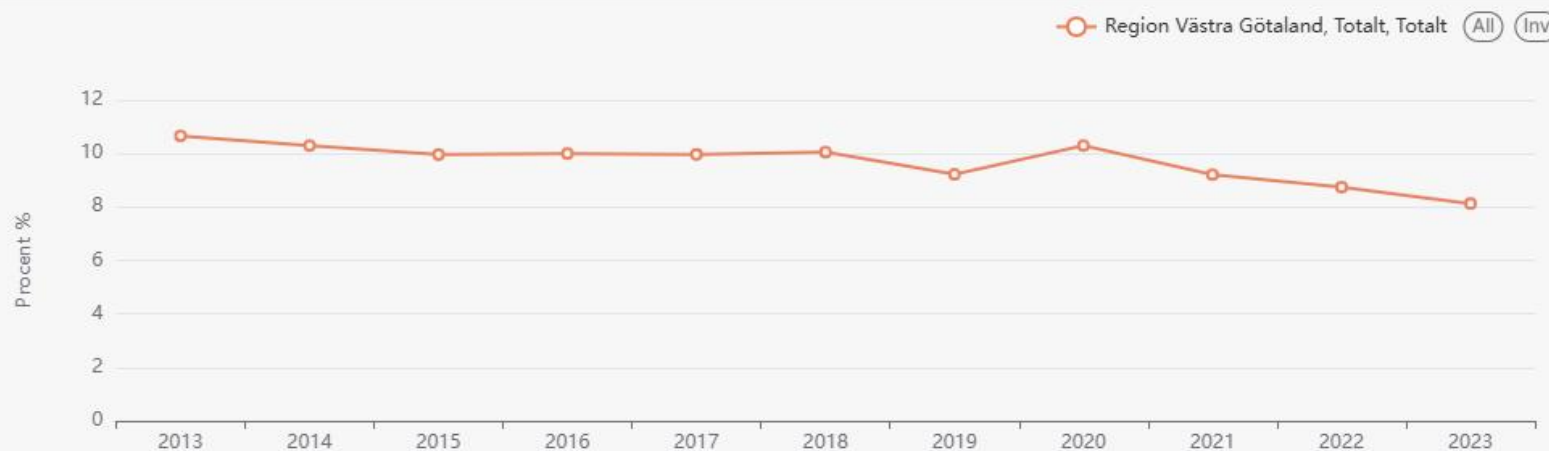


Andel oplanerade återinskrivningar på sjukhus +65

Figur 1. Utveckling över tid

Indikator: Oplanerade återinskrivningar bland äldre

Till vänster (under Figur 1. Utveckling över tid) kan du använda filter för att filtrera på den data du vill visualisera



Riket: 8,82 % (2023) och 9,49 % (april 2019)

Källa: [Oplanerade återinskrivningar bland äldre](#)



Överenskommelse in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

Se separat uppföljning via IT-tjänsten SAMSA:

[Samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](#)

Uppföljningen sker en gång i månaden.

Det som mäts är:

- Antal inskrivna i IT-tjänsten SAMSA
- Andel avslutade slutenvårdsärenden i SAMSA utan att utskrivningsklar
- eller utskrivningsmeddelande skickats
- Vårdtid som utskrivningsklar
- Total vårdtid SAMSA ärenden
- Andel patienter som skrivits ut från slutenvård den dag de blir
- utskrivningsklara
- Andel patienter som skrivits ut från slutenvården där Meddelande om
- utskrivningsklar skickats efter hemgång
- Antal inskrivningar ställt mot antal unika patienter



Överenskommelse kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk av alkohol, droger och spel om pengar

Indikatorer se handlingsplan psykisk hälsa:

[Handlingsplan Psykisk hälsa i Västra Götaland 2018-2024 Förlängd och justerad 2022-12.pdf \(vgregion.se\)](#)

Uppföljning av handlingsplanen:

[Handlingsplan psykisk hälsa - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](#)

[Uppföljning av läns gemensam handlingsplan för suicidprevention - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](#)



Överenskommelse om munhälsa – uppsökande och nödvändig tandvård

Indikatorer se överenskommelse om munhälsa – uppsökande och nödvändig tandvård

[Överenskommelse om samverkan_Munhälsa \(vgregion.se\)](https://vgregion.se/overenskommelse-om-samverkan-munhalsa)

I dagsläget finns ingen uppföljning publicerad på webben. Resultatet delges kontaktpersonerna inom respektive kommun.



Avvikelser i samverkan

Separat uppföljning inom vårdsamverkan

[Avvikelsehantering i samverkan - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](https://vardsamverkan.se)

Avvikelser egenvård registrerade i MedControl PRO, 2023

- Sökning på ordet korttidsboende i händelsebeskrivningen - resultat 224 avvikelser, ingen från barn och ungas hälsa, ingen under 18 år
- Sökning från område Avtal och överenskommelser i samverkan - 138 st. inom Barn och ungas hälsa, ingen med beröringspunkt korttidsvård
- Sökning på ordet egenvård i händelsebeskrivningen - resultat 100 avvikelser, mellan olika VC, kommun/sjukhus, 11 avvikelser med ålder 0-23 år. 5 avvikelser där ålder inte är angiven
 - Egenvårdsråd vid allvarlig sjukdom 4 st
 - Avsaknad av egenvårdsbeslut 2 st
 - Brister i egenvårdsbeslut 3 st
 - Bristande uppföljning trots sämre AT
 - Felaktiga taggningar -
 - SSK får ta läkaransvar när det är läkarbrist,
 - föräldrar skriver egenremiss,
 - Föräldrar efterfrågar mer läkartid
 - Styrande dokument är feltaggade och syns inte i systemet

God och nära vård - Vårdsamverkan i Västra Götaland (vardsamverkan.se)

Kontaktpersoner

Malin Swärd Davidsson
Strateg Valfärdsutveckling Nära vård
VästKom
malin.sward@vastkom.se

Åsa Jackson
Regionutvecklare, Länsövergripande vårdsamverkan
Västra Götalandsregionen
asa.jackson@vgregion.se