



Resultatrapport

Länsgemensam uppföljning
God och Nära vård

Vårdsamverkan Västra Götaland
2025

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
- Personliga hjälpmedel och förbrukningsartiklar
- 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
- Avvikelser i samverkan



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 \(vardsamverkan.se\)](#)



Årshjul för uppföljning och analys

UTVÄRDERING OCH UTVECKLING

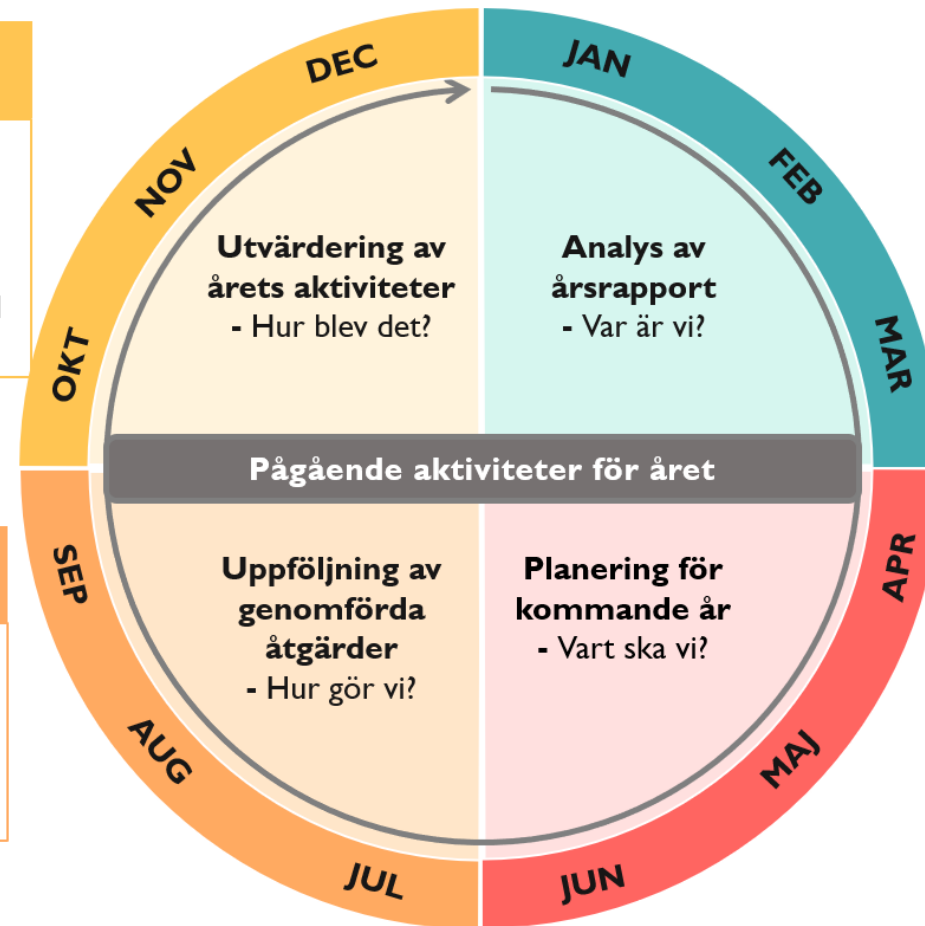
OKT-DEC

- 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 läns gemensamma 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 vård samverkan 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 vård samverkan 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 läns gemensam mall och återkopplas till vård samverkan Västra Götaland
- Tidsplan för uppföljning och analys följer årshjulet
- Huset i det övre vänstra hörnet tar dig tillbaka till innehållsförteckningen

Tidigare års resultatrapport finns att läsa på hemsidan för vård samverkan, [Läns gemensam uppföljning av god och nära vård - Vård samverkan i Västra Götaland](#)



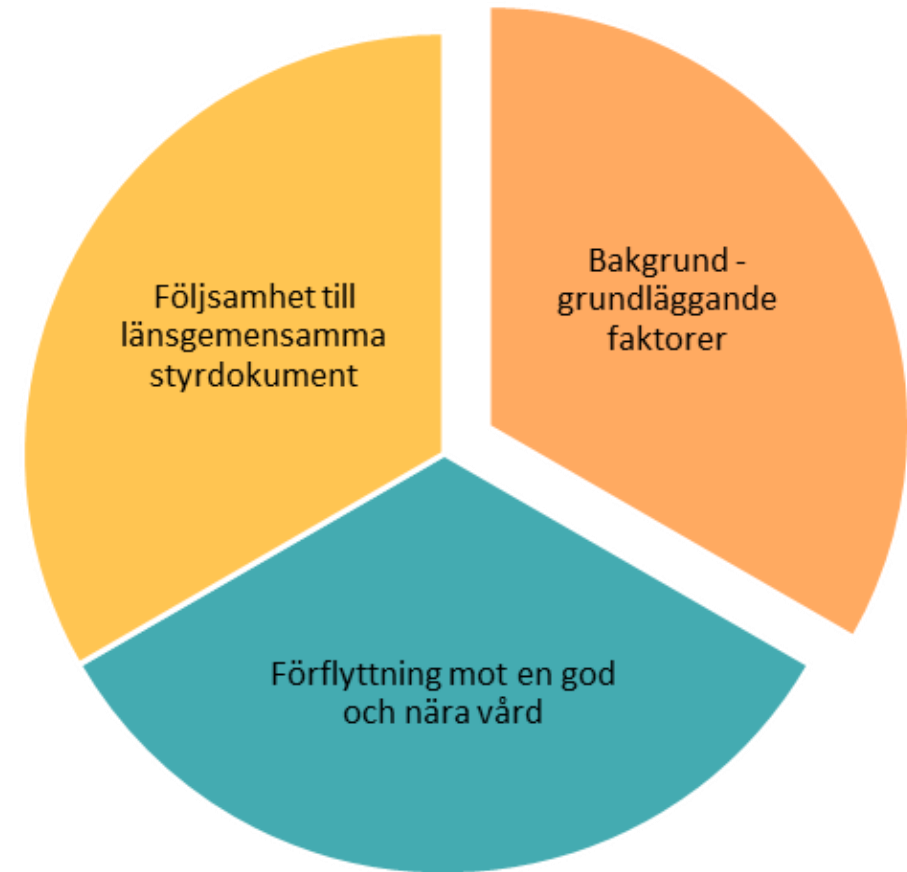
Indikatorbaserad uppföljning Nära vård

- Omfattning
 - Förflyttning till en god och nära vård
 - Följsamhet till läns-gemensamma 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)
- Självsfattad hälsa oavsett ålder eller kön 2021-2024 = 71 % (Västra Götaland)

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.

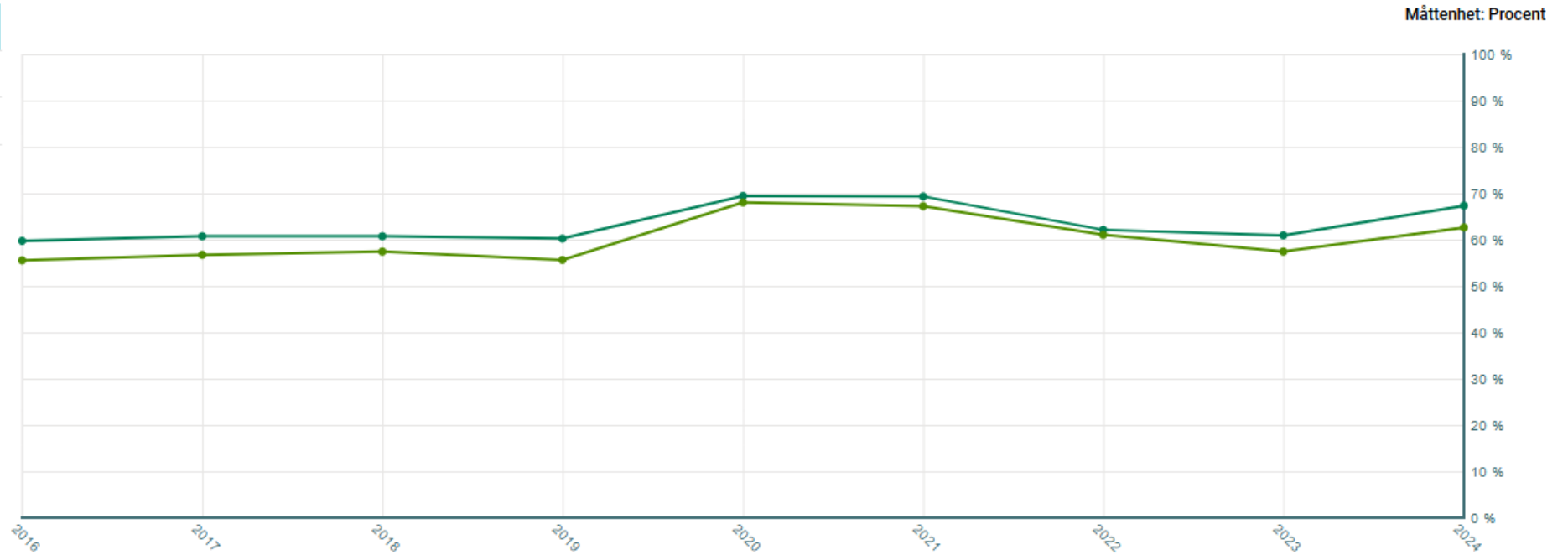
[Folkhälsodata \(fohm-app.folkhalsomyndigheten.se\)](https://fohm-app.folkhalsomyndigheten.se)

[Mer om Folkhälsodata och FolkhälsoStudio](#)







Förtroende för sjukvården i sin helhet, andel (%)

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





Förtroende för sjukvården i sin helhet, andel (%)

Nyckeltal	Område	2023	2024	2025
Förtroende för sjukvården i sin helhet, andel (%)    	Västra Götalandsregionen	57	63	59

Nyckeltal	Område	2023	2024	2025
Förtroende för sjukvården i sin helhet, andel (%)    	Riket	61	67	63



Andel i befolkningen som är 80 år eller äldre

- Totalt antal invånare över 80 år i VGR 2023: 99 066
- Andel invånare över 80 år i VGR 2023: 5,6 %
- Andel invånare över 80 år i Riket 2023: 5,8%

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.

Uppgifter för 2025 är inte inhämtade.

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



Invånare totalt, antal, år 2024*

- Totalt antal invånare i VGR: 1 772 821
- 49 kommuner totalt, mellan ca 5 000 och 600 000 invånare
 - Göteborg 608 993 individer
 - Dals-Ed 4 606

I Västra Götaland bor ca 17 % av Sveriges befolkning

Från 2023 till 2024 har det skett en folkökning i Västra Götaland med 5 805 personer.

Antal invånare i riket 10 587 710, vilket är en ökning med 36 003 invånare sedan 2023

Uppgifter för 2025 är inte inhämtade.

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

* Redovisning av folkmängd i riket, län och kommuner 31 december och befolkningsförändringar 1 januari - 31 december 2024.



Medelålder, år under år 2024*

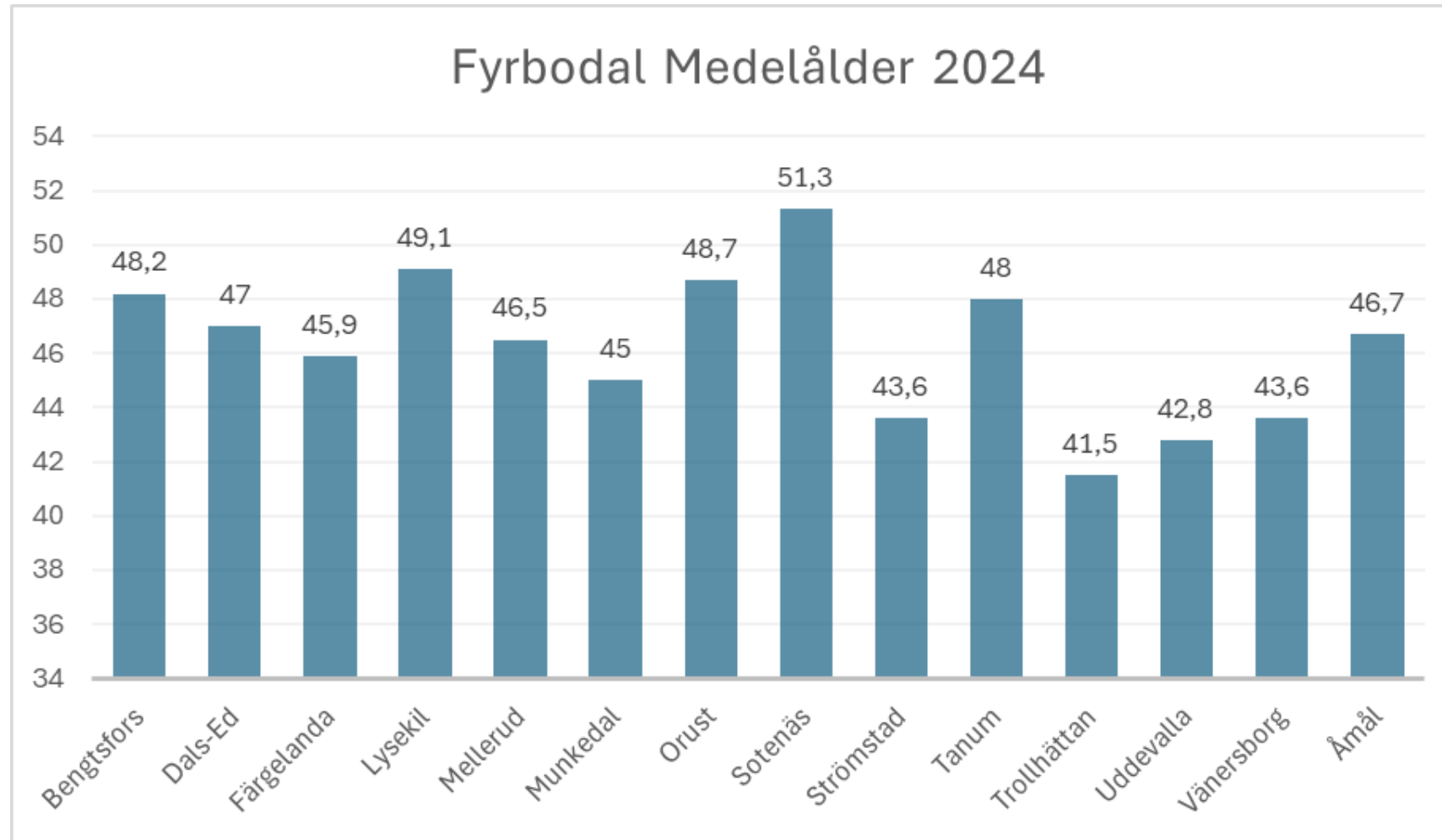
- Medelålder i Västra Götaland: 41,9 år (2023: 41,6 år)
 - Sotenäs har högst medelålder med 51,3 år (2023: 50,0 år)
 - Göteborg har lägst medelålder med 39,6 år (2023: Ale 39,8 år)
- Medelålder i Riket: 42,2 år (2023: 41,7 år)

Uppgifter för 2025 är inte inhämtade.

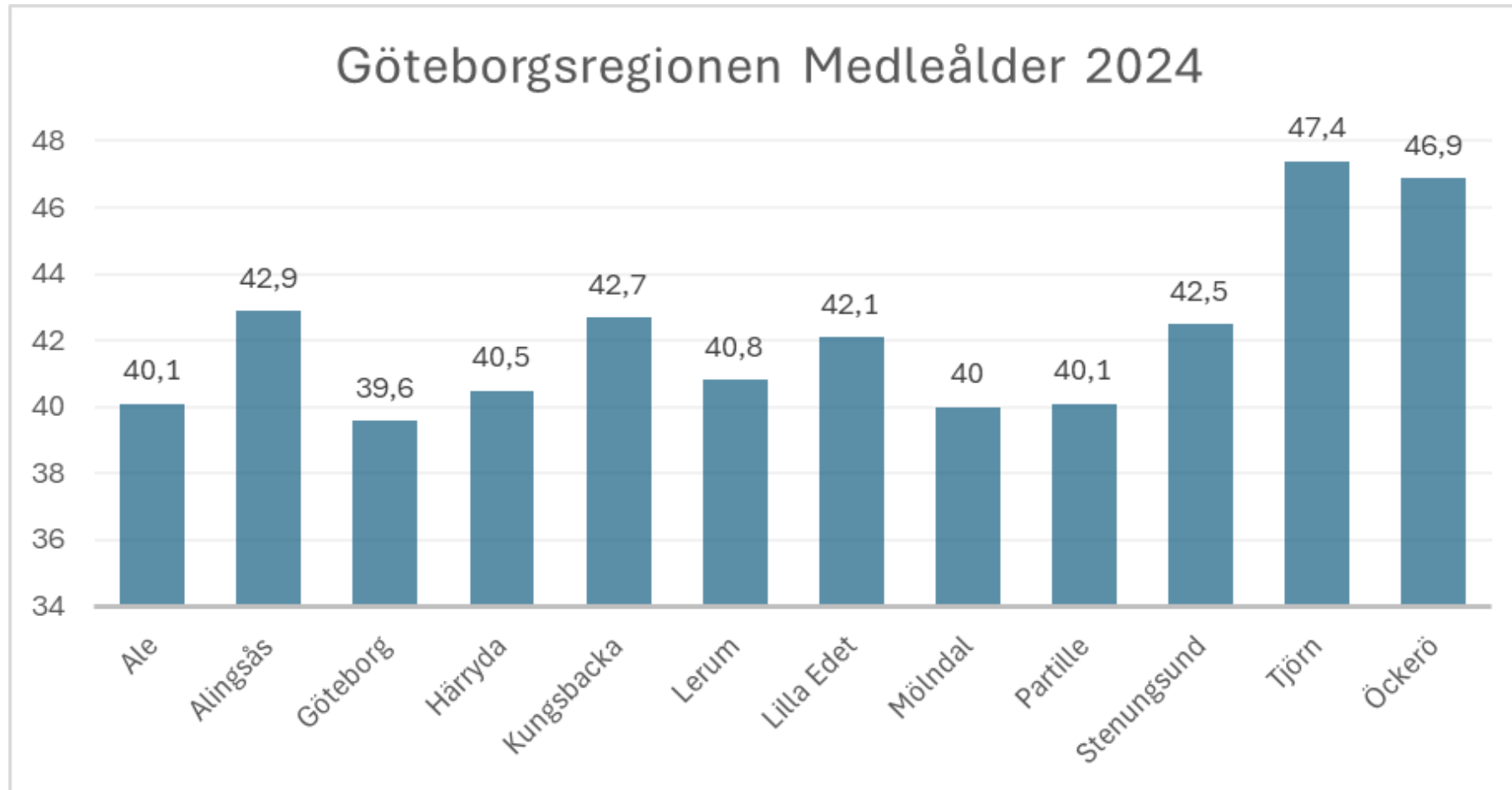
Källa: [Befolkningsstatistik \(scb.se\)](https://www.scb.se)

* Medelålder, 31 december 2024 jämfört med 31 december 2023

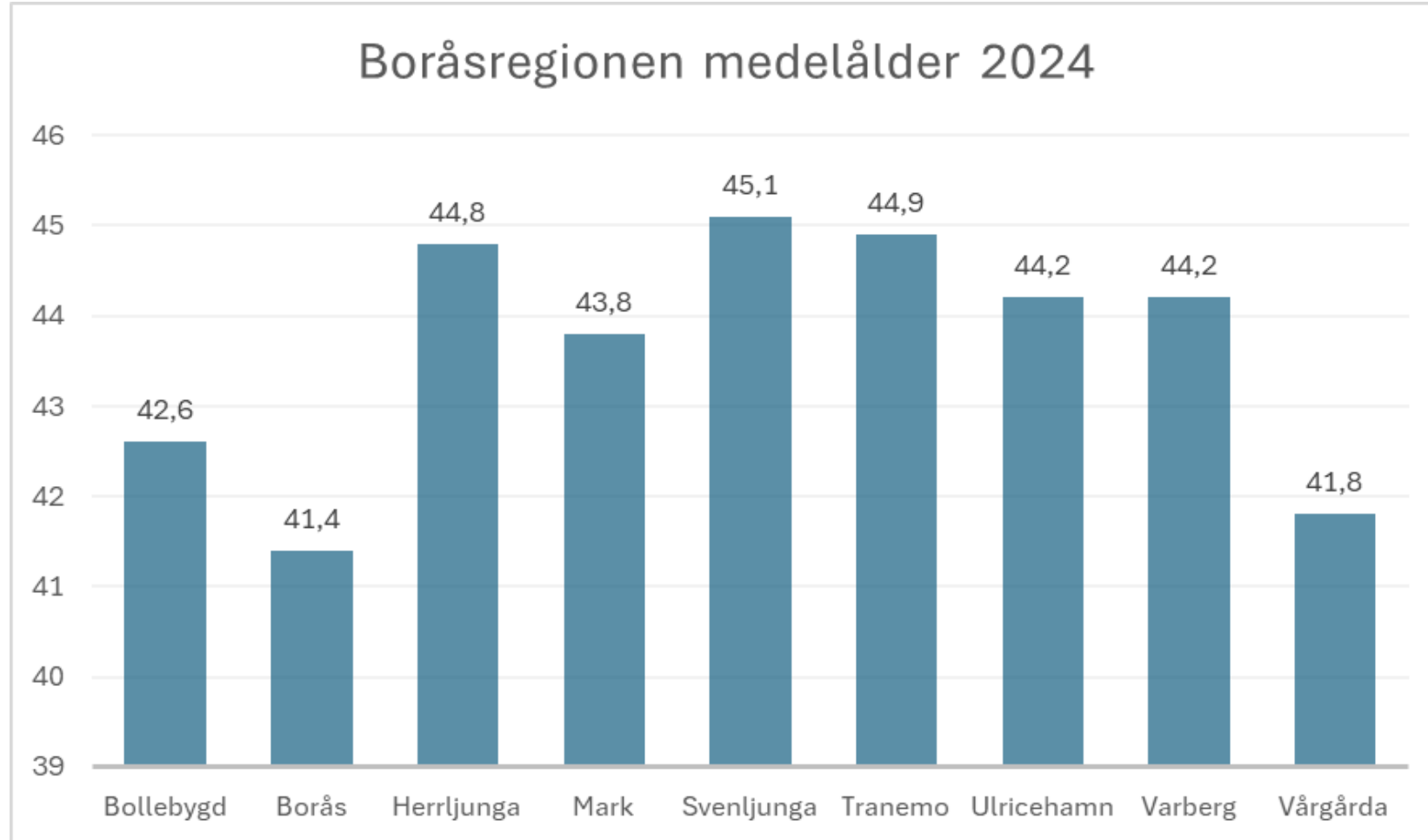
Fyrbodal



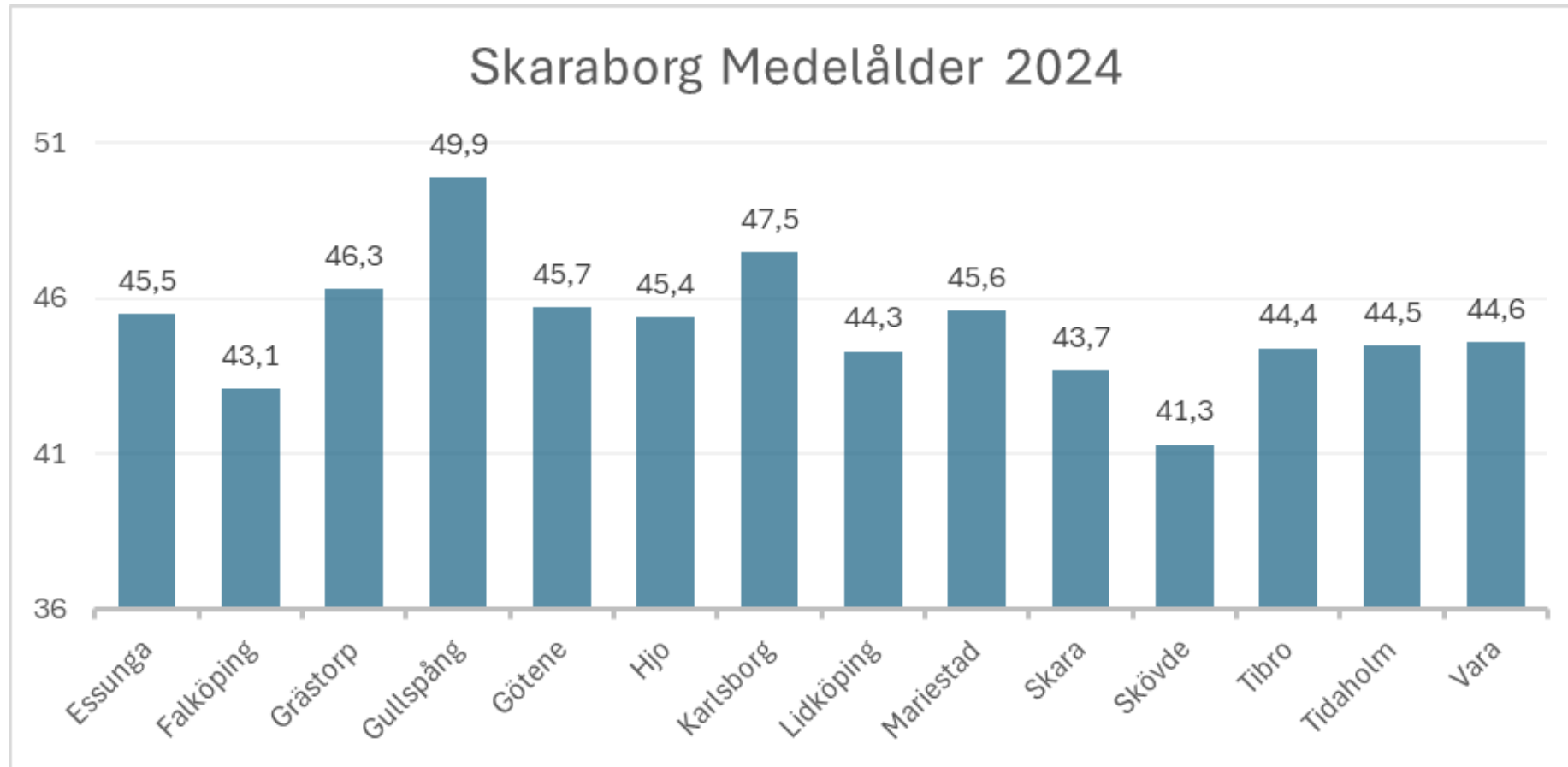
Göteborgsregionen



Boråsregionen

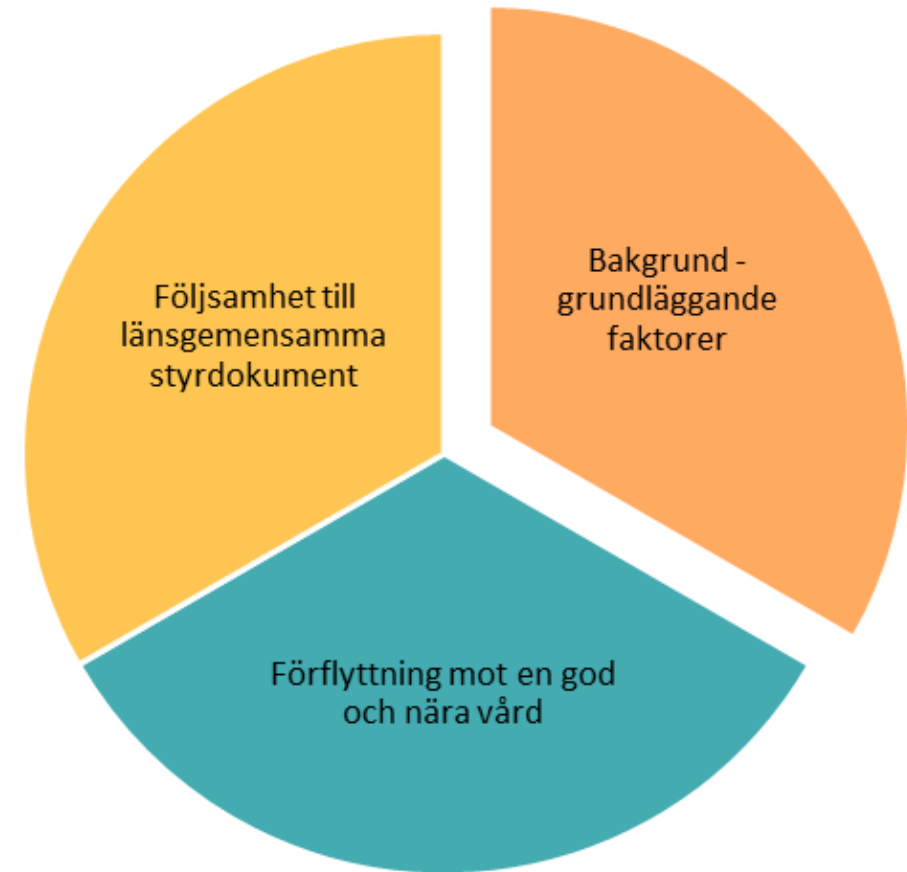


Skaraborg





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
- Läkarpbesök 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 2025*

Medicinsk bedömning inom tre dagar i primärvård, samtliga legitimerade yrkesgrupper

- Västra Götaland 92,9 % (2024: 92,8 %)
- Riket 84,5 % (2024: 87,9 %)

Medicinsk bedömning inom tre dagar i primärvården, läkare

Västra Götaland 96,3 % (2024: 95,2 %)

Riket 88,0 % (2024: 90,2 %)

Källa: [Vården i siffror | SKR](#)

* Redovisning av andel i december

Medicinsk bedömning inom tre dagar i primärvård, samtliga legitimerade yrkesgrupper

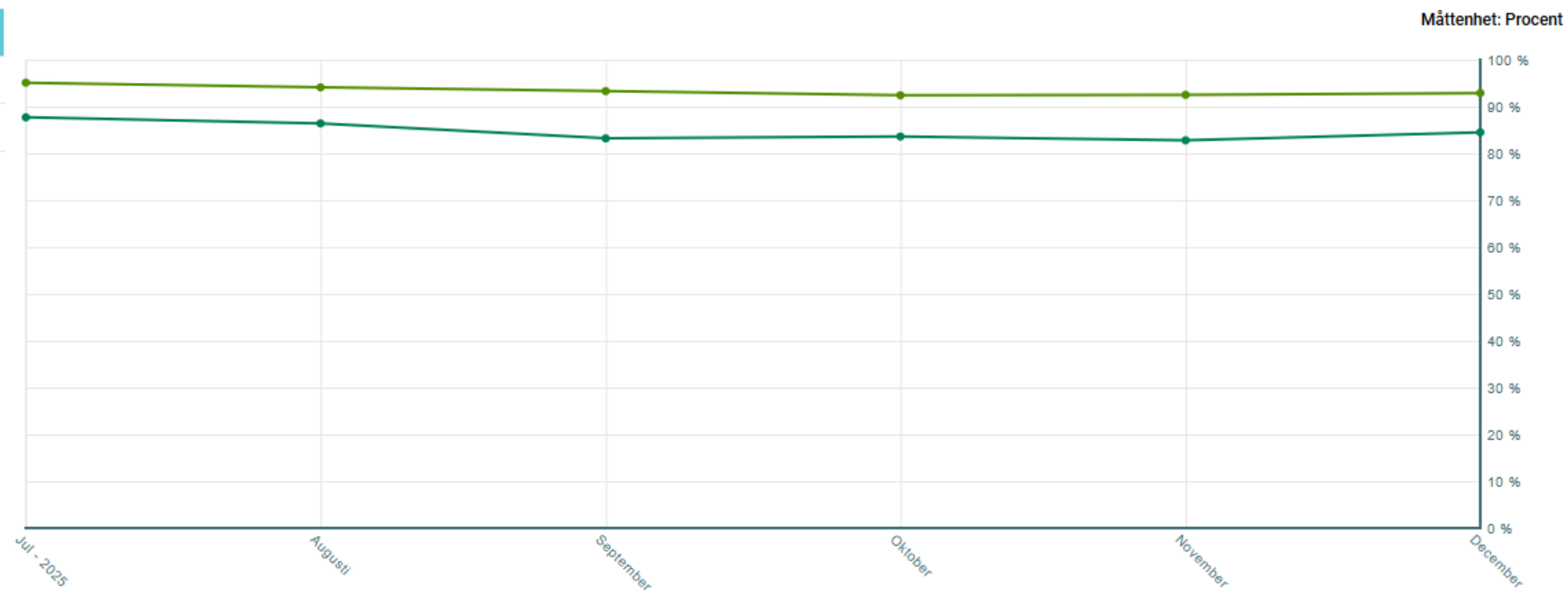
Önskat värde:
↑ Högt

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



Ta bort Enheter ↑↓ **December 2025** ↓

<input checked="" type="checkbox"/>	Västra Gö...	>	92,9 %
<input checked="" type="checkbox"/>	Riket	>	84,5 %





Möjlighet att träffa läkare vid behov i särskilt boende, år 2025

Brukarbedömning genomsnitt i Västra Götaland, inklusive Kungsbacka och Varberg:
51% (2023: 49 %, 2024 49%)

- Riket 51%
- Grästorp 76%
- Stenungsund 32%

Brukarbedömning genomsnitt per kommunalförbund i Västra Götaland. 2024 års resultat inom parentes.

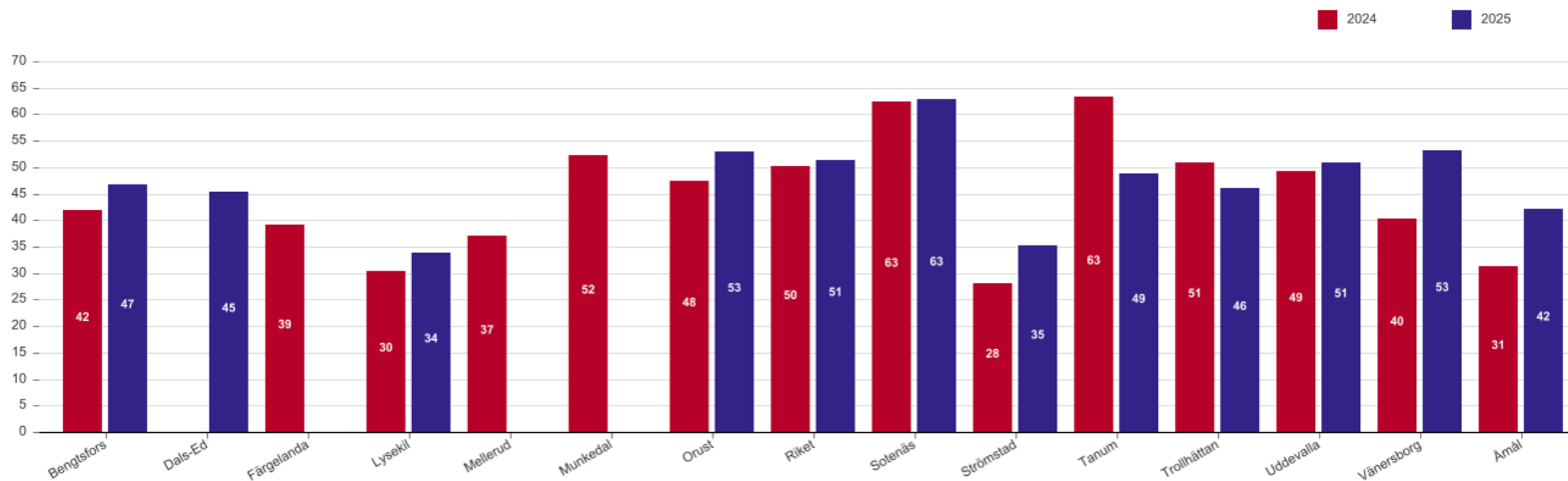
- Fyrbodal 47% (44%)
- Göteborgsregionen 44% (49%)
- Boråsregionen 46% (45%)
- Skaraborg 62% (55%)

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och äldreboenden, Socialstyrelsen. [Öppna jämförelser 2025 - Resultat från undersökningen "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?"](#)



Fyrbodal

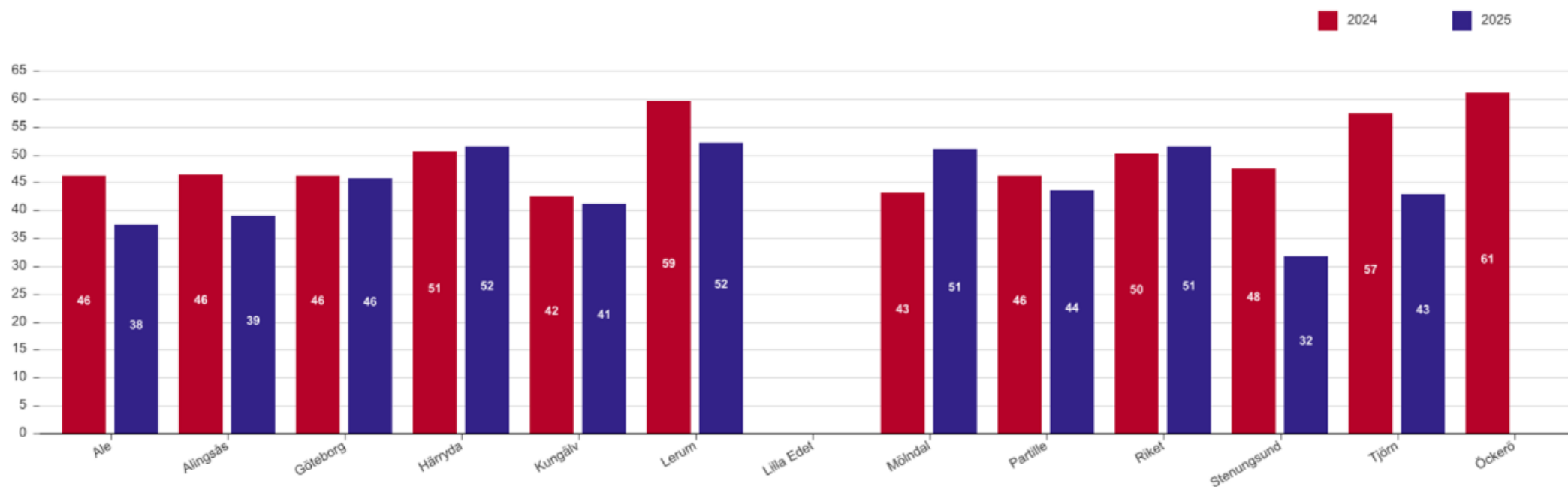
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - läkare vid behov, andel (%). Källa: Kolada





Göteborgsregionen, GR

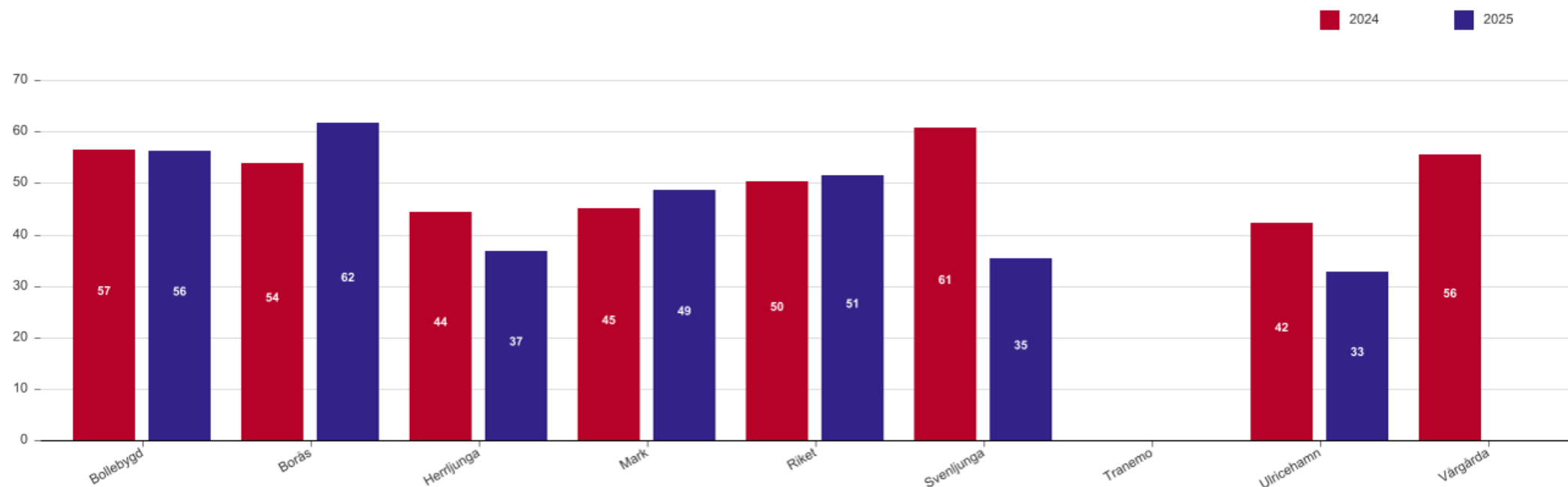
Brugarbedömning särskilt boende äldreomsorg - läkare vid behov, andel (%). Källa: Kolada





Boråsregionen (Sjuhärad)

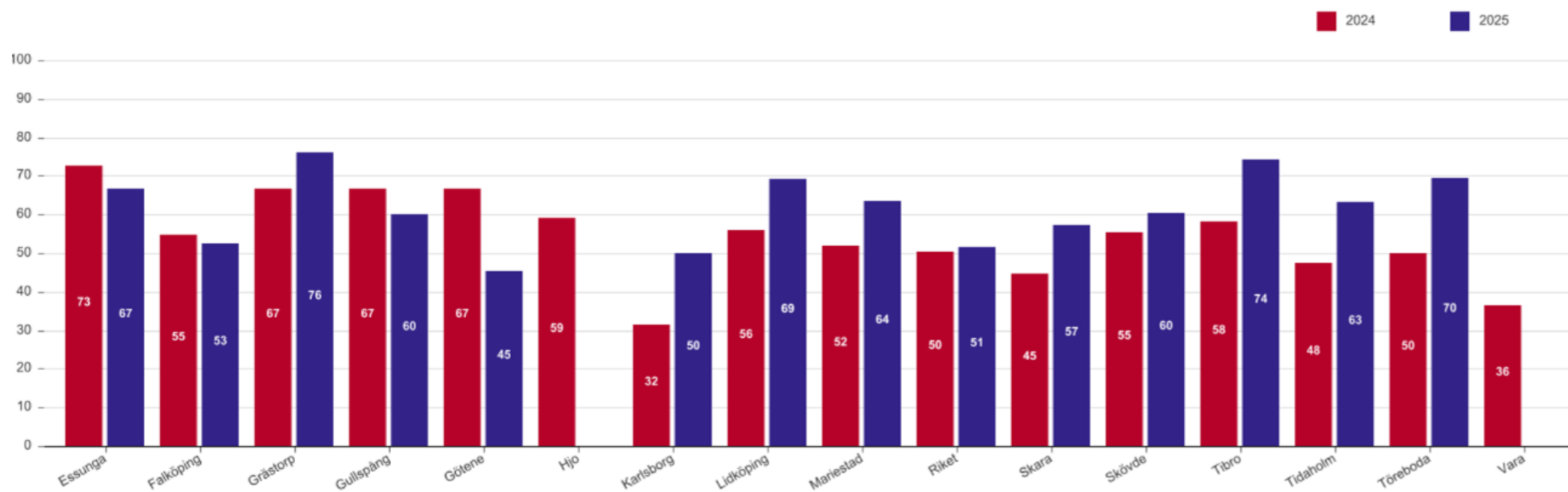
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - läkare vid behov, andel (%). Källa: Kolada





Skaraborg

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





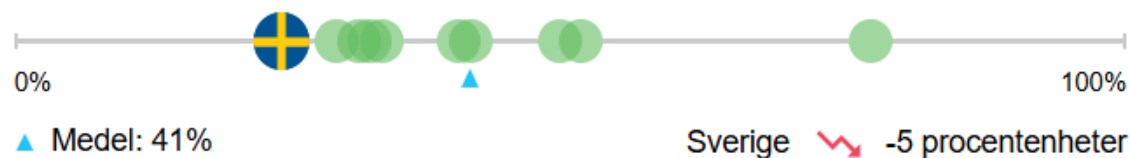
Andel som svarar att det är mycket eller ganska lätt att få vård på kvällen, på helgen eller på en helgdag, utan att gå till akutmottagningar på sjukhus, år 2025

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

- Internationell mätning, genomförd senast år 2024
- Sverige 24 %
- Andelen för Sverige har minskat med 5 % sedan 2021

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 77 % och Sverige lägst med 24 %.

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 2024, 13305
- År 2023, 13480
- År 2022, 13050
- År 2021, 12945
- År 2020, 13014
- År 2019, 13413

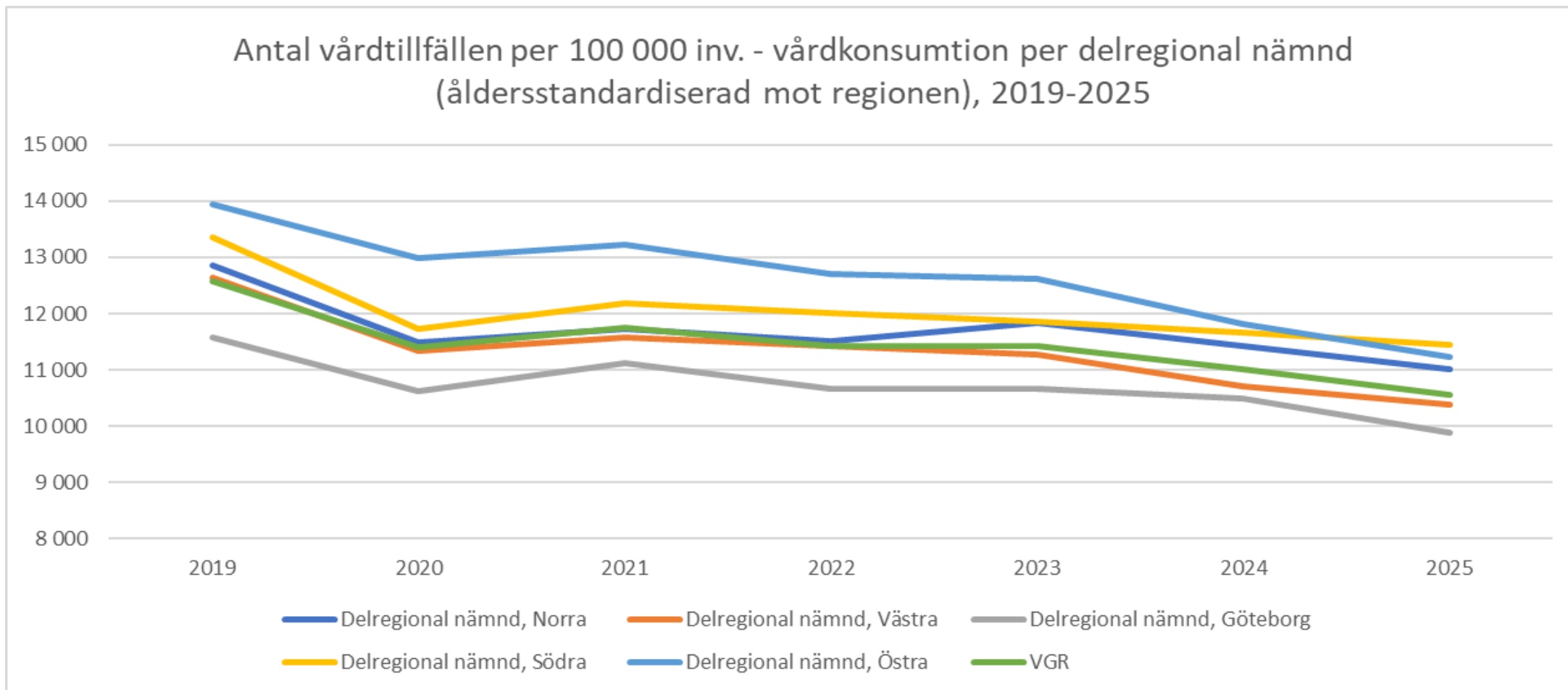
Fallskador per 100 000 invånare 65 år och äldre i Riket var 14342, år 2024.

Mellan åren 2019 och 2024 har antalet fallskador per 100 000 inv 65 år och äldre i riket pendlat mellan 13617 och 14342.

Källa: vardenisiffror.se



Vårdtillfällena per 100 000 invånare. Åldersstandardiserade värden, år 2019 – 2025





Kontinuitet och samordning

Indikatorer

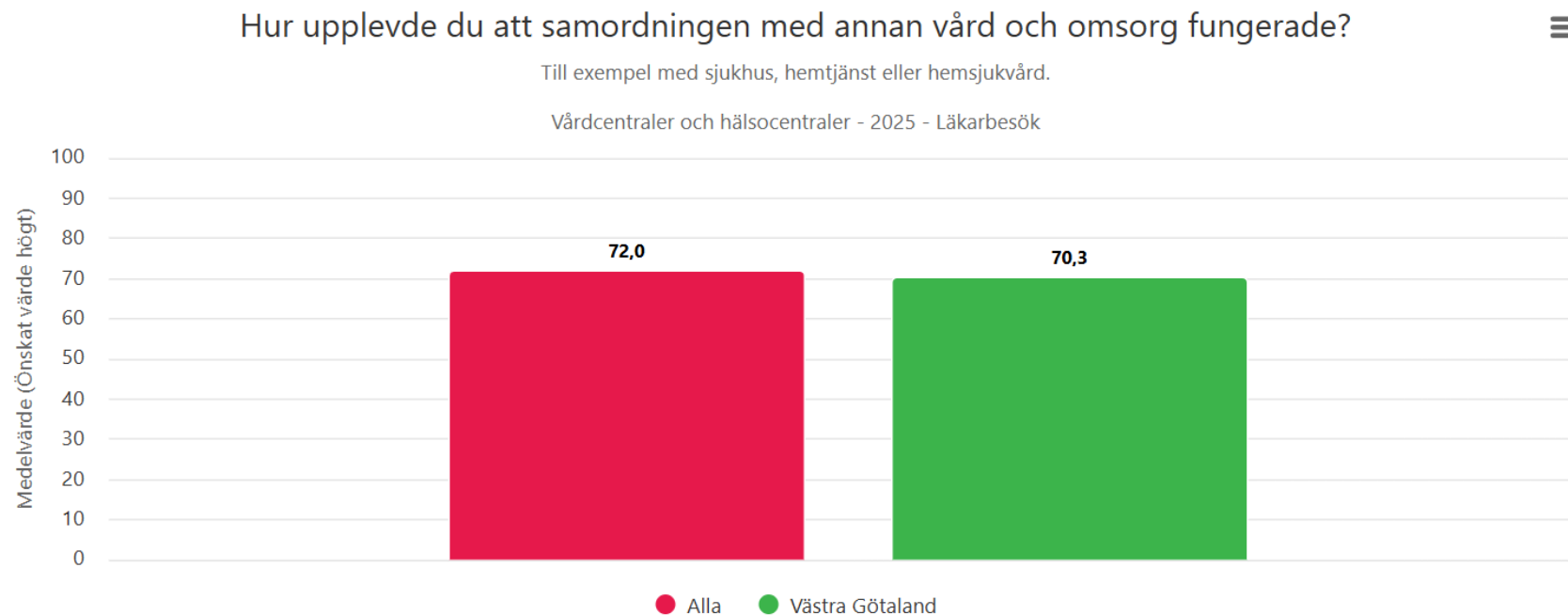
- Andel positiva svar på frågan "Hur upplevde du att samordningen med annan vård och omsorg fungerade?"

Källa:

[Nationell patientenkät 2025. Vårdcentraler och hälsocentraler 2025](#)



Andel positiva svar på frågan "Hur upplevde du att samordningen med annan vård och omsorg fungerade?"





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

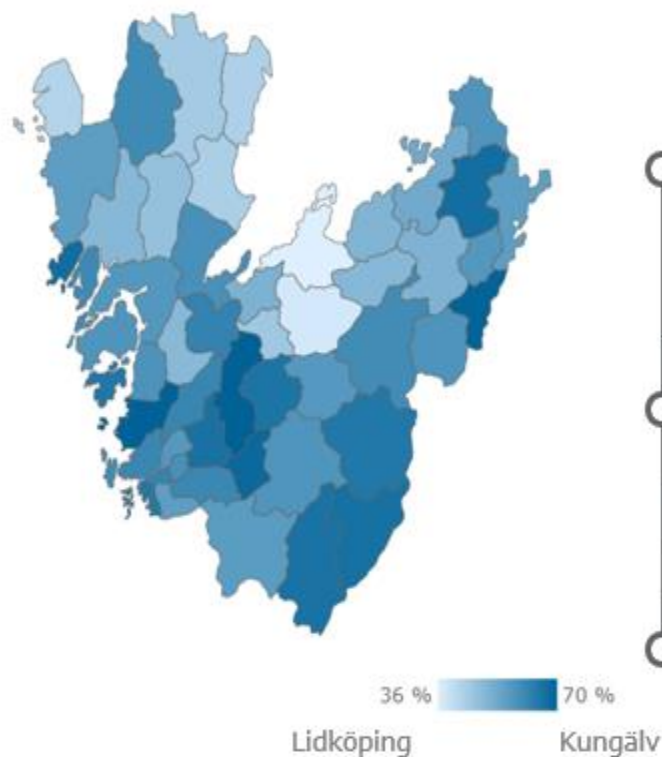
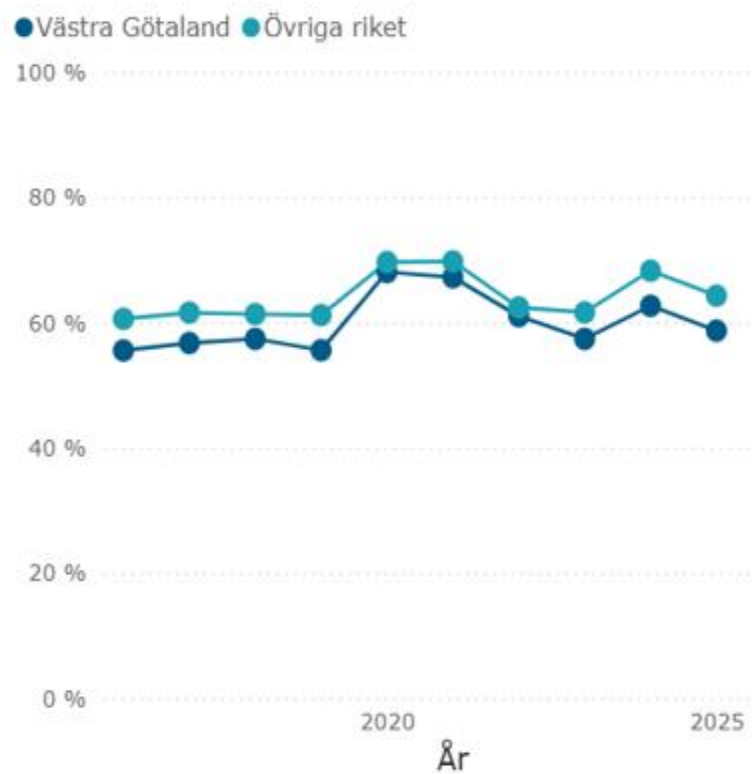
Indikatorer

- 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.

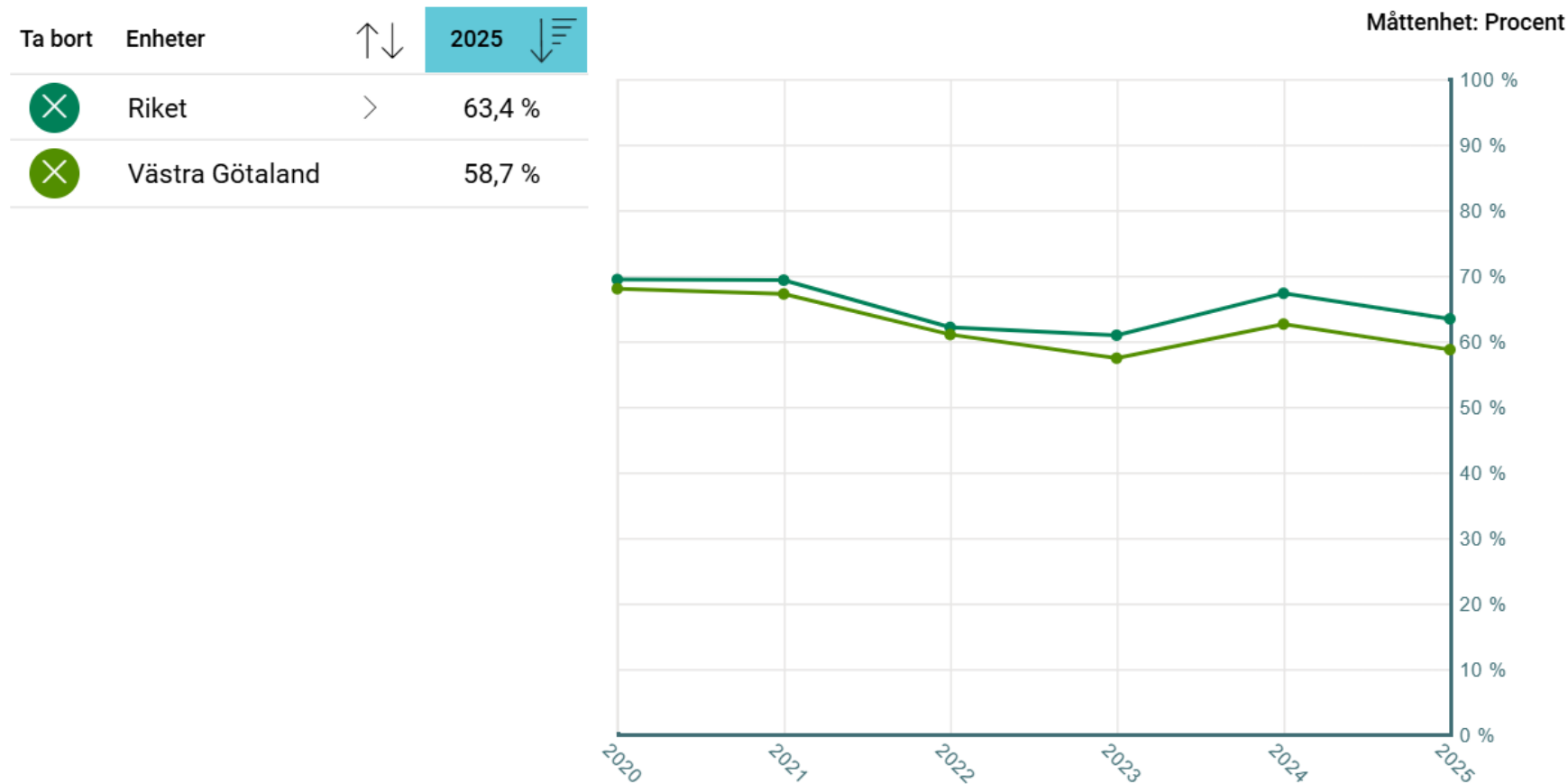


Andel invånare som svarar att de har ett stort eller ganska stort förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet i sin region, 2016 – 2024



Delregional Nämnd	Viktad andel med hög/ganska förtroende
DRN Göteborg	61 %
DRN Norra	56 %
DRN Södra	60 %
DRN Västra	62 %
DRN Östra	51 %

🏠 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





Tillgänglig vård, t.ex. digitalisering

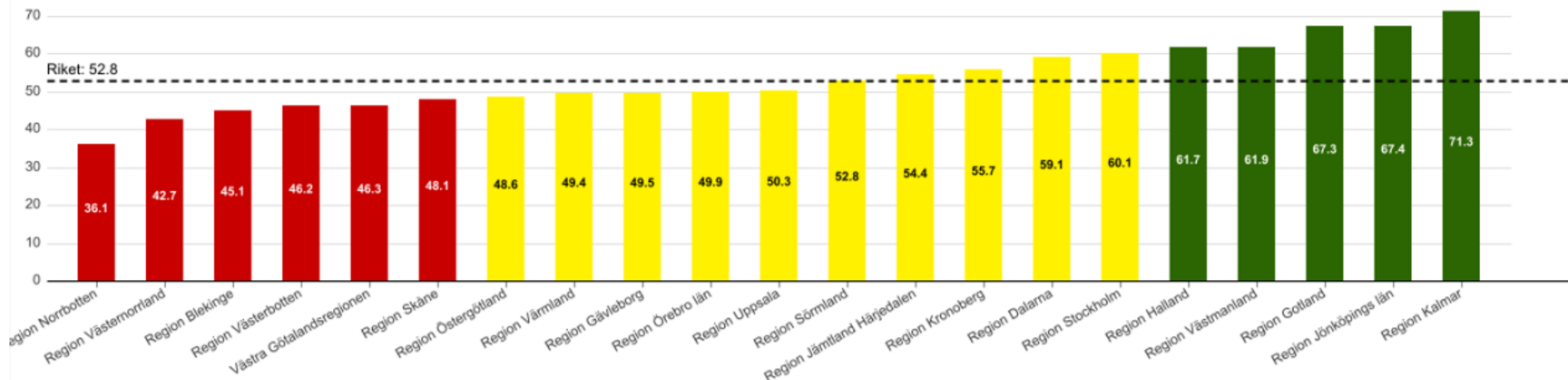
Indikatorer

- 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 (%) Kvinnor 2025

Positiv inställning till att vårdas hemma med hembesök och stöd av digital teknik, andel (%) / Kvinnor, Alla kommuner (ovägt medel), år: 2025. Källa Kolada

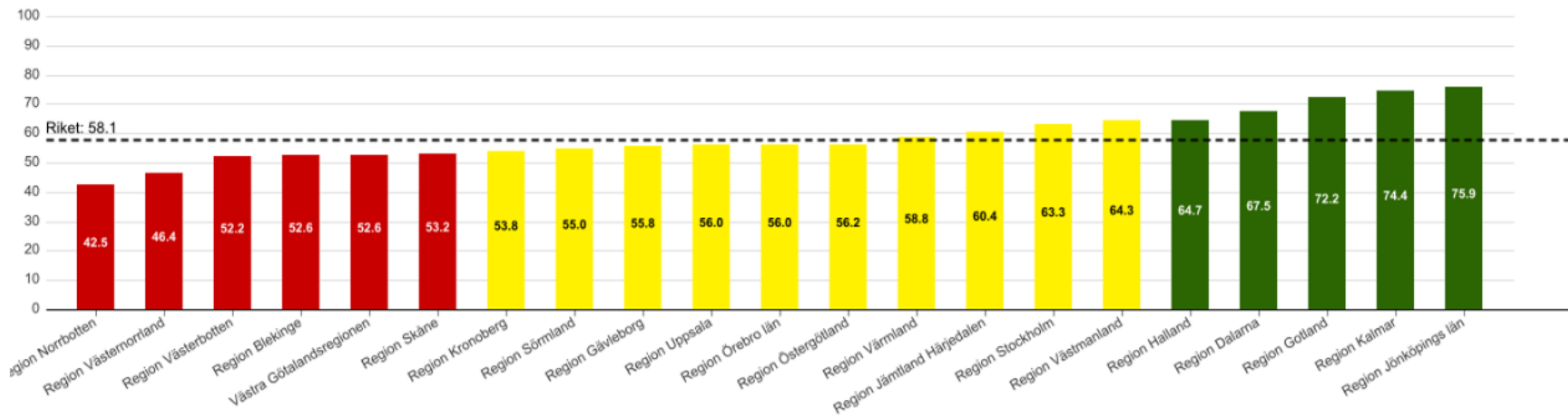


Källa: [Hälsa- och sjukvårdsbarometern](#) | SKR



Positiv inställning till att vårdas hemma med hembesök och stöd av digital teknik, andel (%) Män 2025

Positiv inställning till att vårdas hemma med hembesök och stöd av digital teknik, andel (%) / Män, Alla kommuner (ovägt medel), år: 2025. Källa Kolada

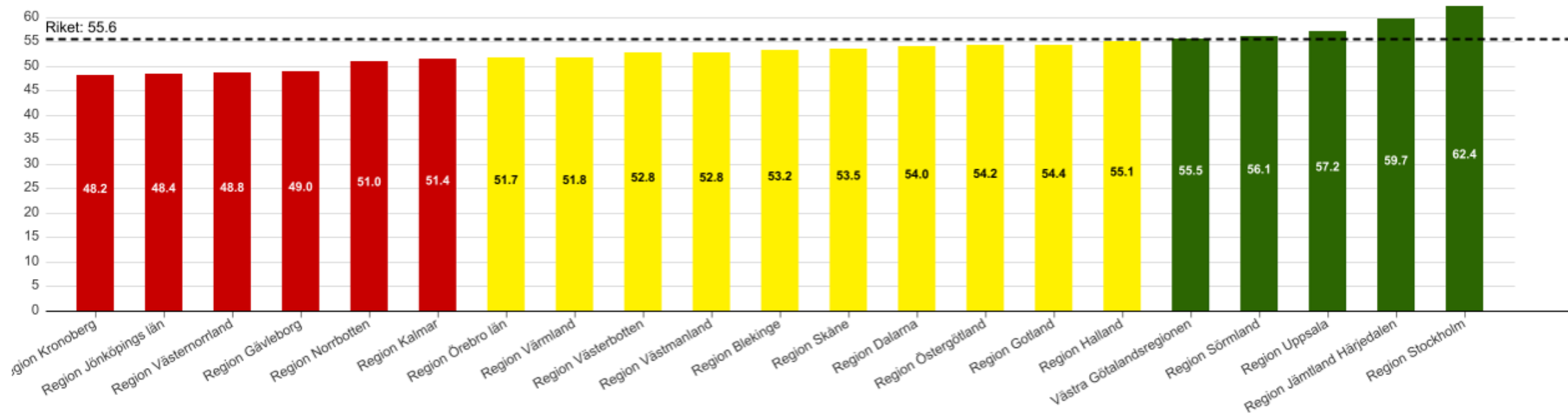


Källa: [Hälsa- och sjukvårdsbarometern](#) | SKR



Positiv inställning till att vårdas hemma med hembesök och stöd av digital teknik, andel (%) 2024

Positiv inställning till att vårdas hemma med hembesök och stöd av digital teknik, andel (%). Källa: Kolada (År: 2024)



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



Andel möten på distans, (Skype eller telefon) för SIP och planering, april 2025 – december 2025

Antal bokade distans SIP-möten

	2025 April	2025 Maj	2025 Juni	2025 Juli	2025 Aug	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus									
Online	11	11	10	8	8	12	9	14	16
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus									
Online	62	56	62	54	60	80	68	64	63
Antal bokade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle									
Online	242	261	219	91	186	288	265	293	242

Process med behov av samordning efter utskrivning



Exempel:

Av totalt 452 SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle (se föregående sida) var 242 Online.

Antal bokade distans Planeringsmöten

	2025 April	2025 Maj	2025 Juni	2025 Juli	2025 Aug	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec
Alingsås Lasarett	71	98	95	96	71	78	77	88	89
Kungälv Sjukhus	101	104	83	88	27	89	91	106	89
NU-sjukvården	144	173	174	166	103	184	161	145	169
Sahlgrenska									
Universitetssjukhuset	441	481	477	474	354	469	470	429	437
Skaraborgs sjukhus	285	266	257	238	210	246	298	254	292
Södra Älvsborgs Sjukhus	9	7	11	17	12	12	7	14	16
Totalt	1022 (99%)	1124 (99%)	1091 (100%)	1077 (100%)	968 (100%)	1069 (99%)	1098 (100%)	1033 (100%)	1086 (100%)

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

Av totalt 1091 planeringsmöten (se föregående sida) var 1086 Online.

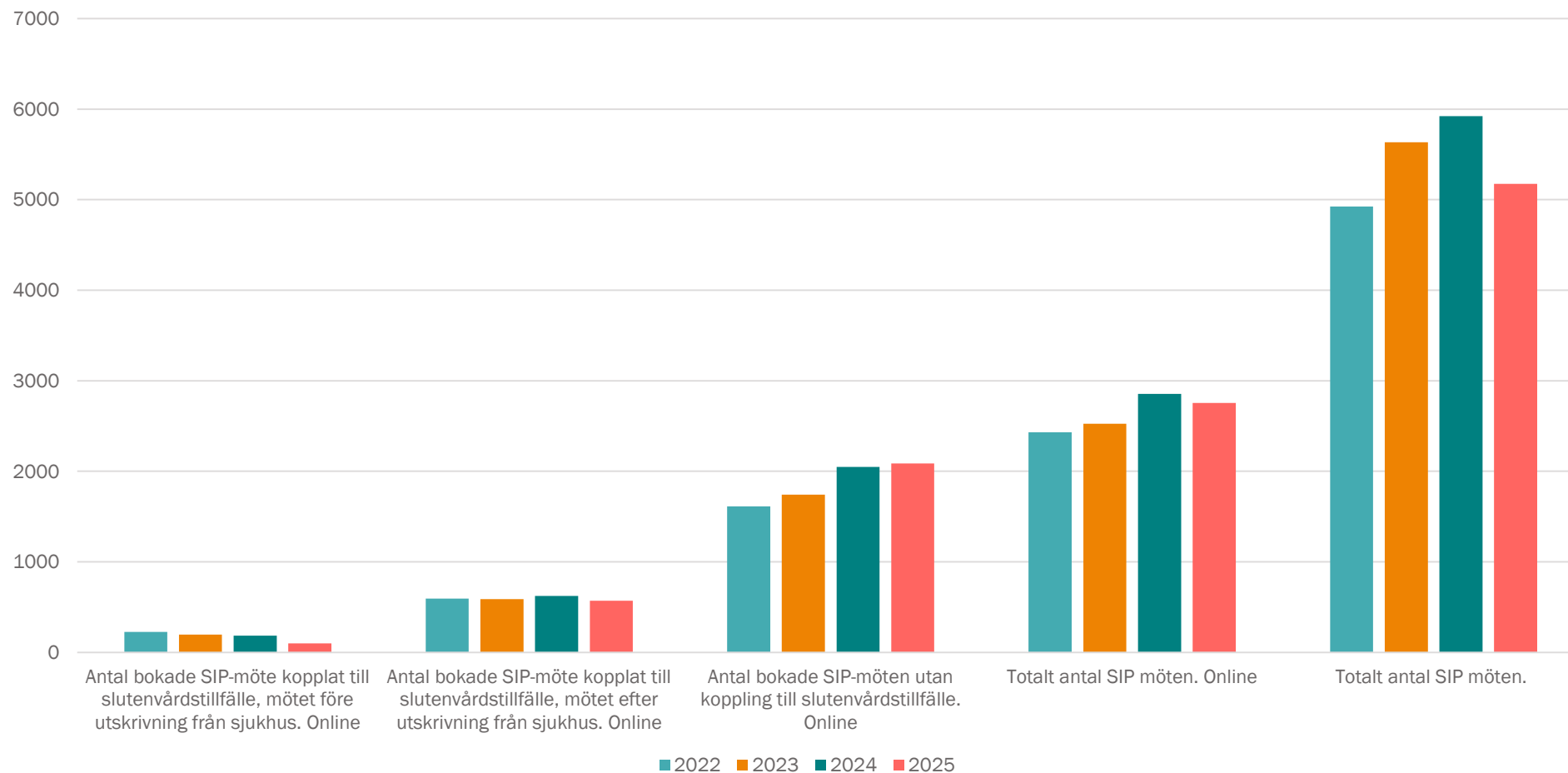
Källa:
 Vårdsamverkan
 Västra Götaland,
[Samverkan vid in- och utskrivning från slutenvård - sjukvård - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](#)



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.

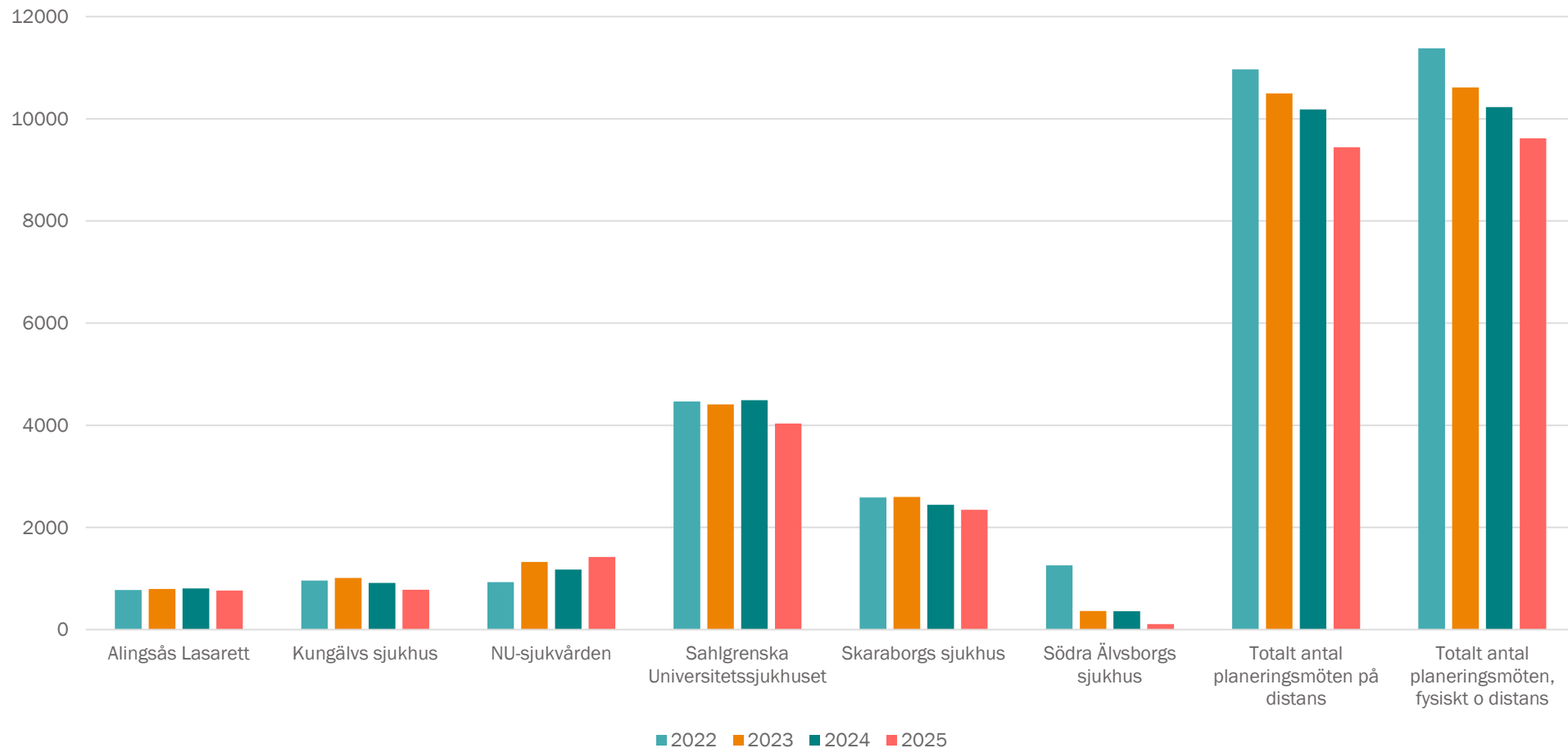


Andel möten på distans, (Skype eller telefon) för SIP, april – december



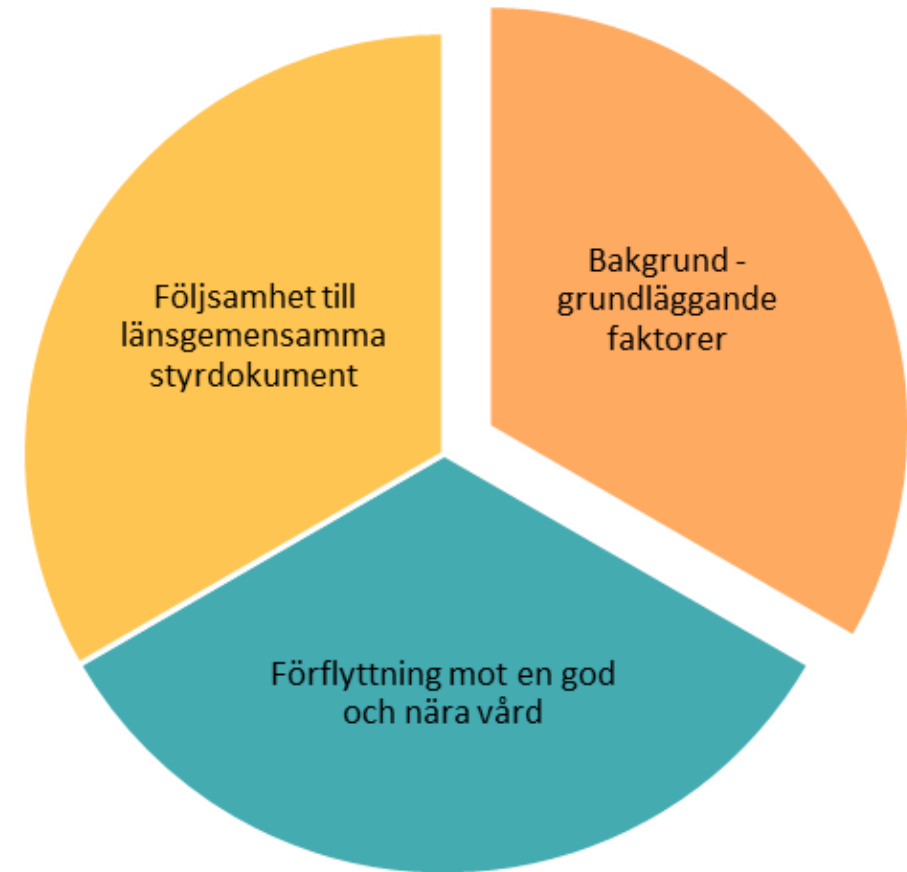


Andel möten på distans, (Skype eller telefon) för planering, april – december





Följsamhet till länsgemensamma styrdokument





Länsgemensamma styrdokument

- Samordnad individuell plan, SIP
- Läkemedel
- Medicintekniska produkter
- Ramavtal Läkarmedverkan
- Överenskommelse in- och utskrivning från slutna 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 slutna hälso- och sjukvård - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](http://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, 2025 (år 2024)

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

Riket, hemtjänst: 37 % (33%)

Västra Götaland, hemtjänst: 36 % (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: 53 % (46 %)

Västra Götaland, särskilt boende: 42 % (24 %)

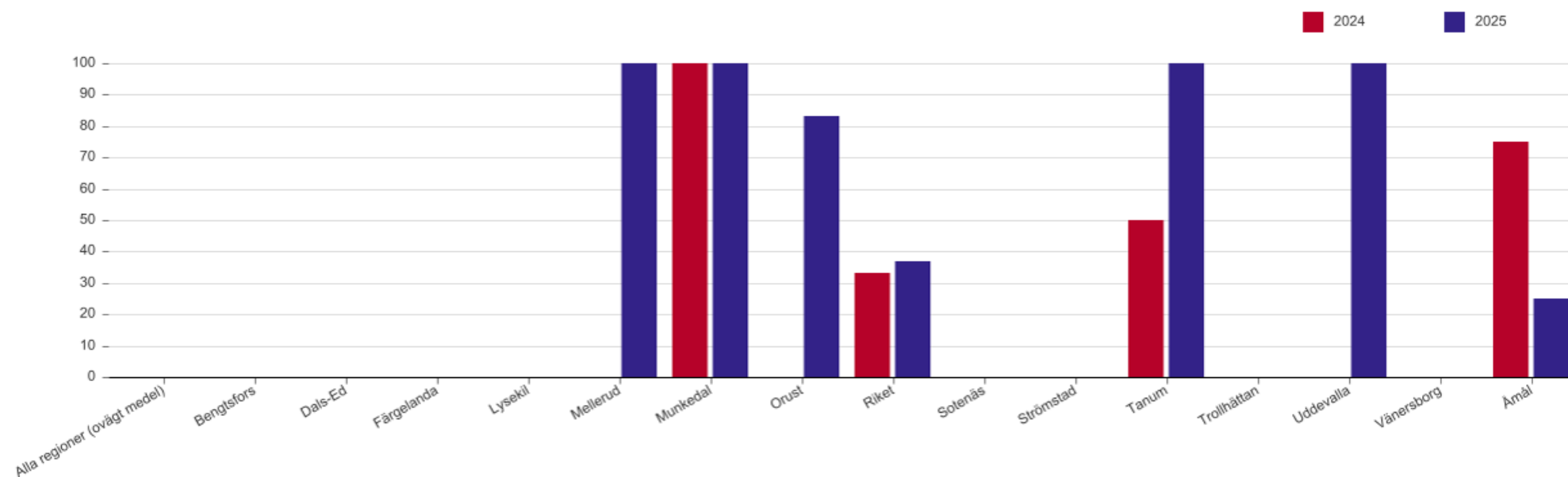
Källa: Öppna jämförelser av hemtjänst och särskilt boende – Socialstyrelsen



Fyrbodalen

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

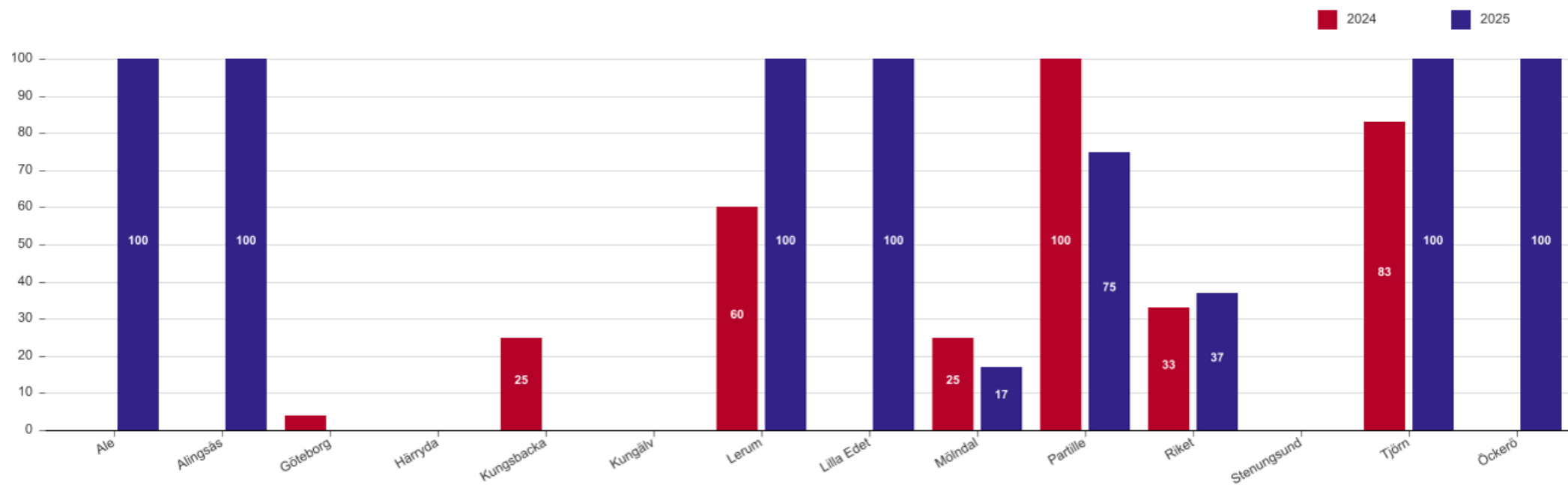




Göteborgsregionen

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

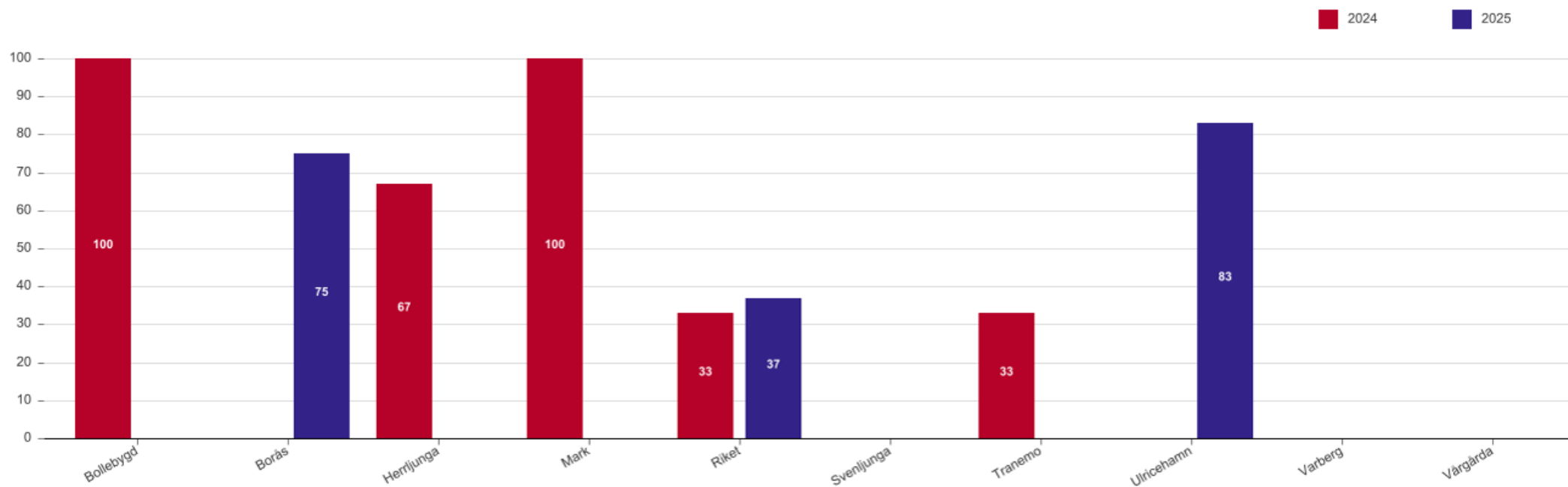




Boråsregionen (Sjuhärad)

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

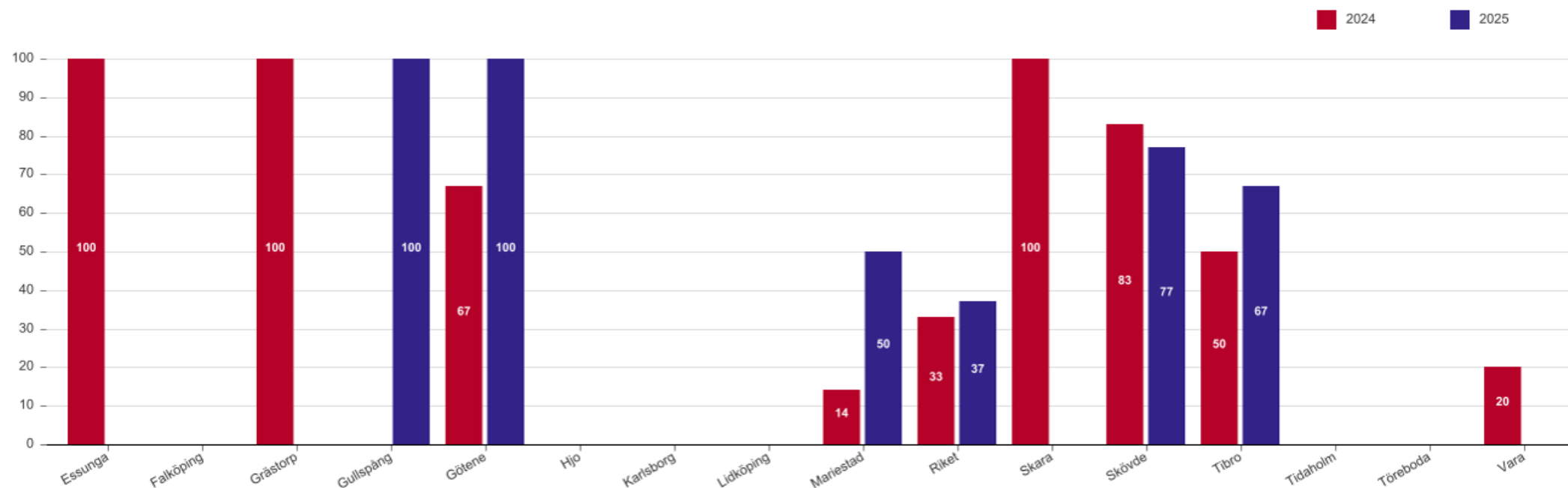




Skaraborg

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



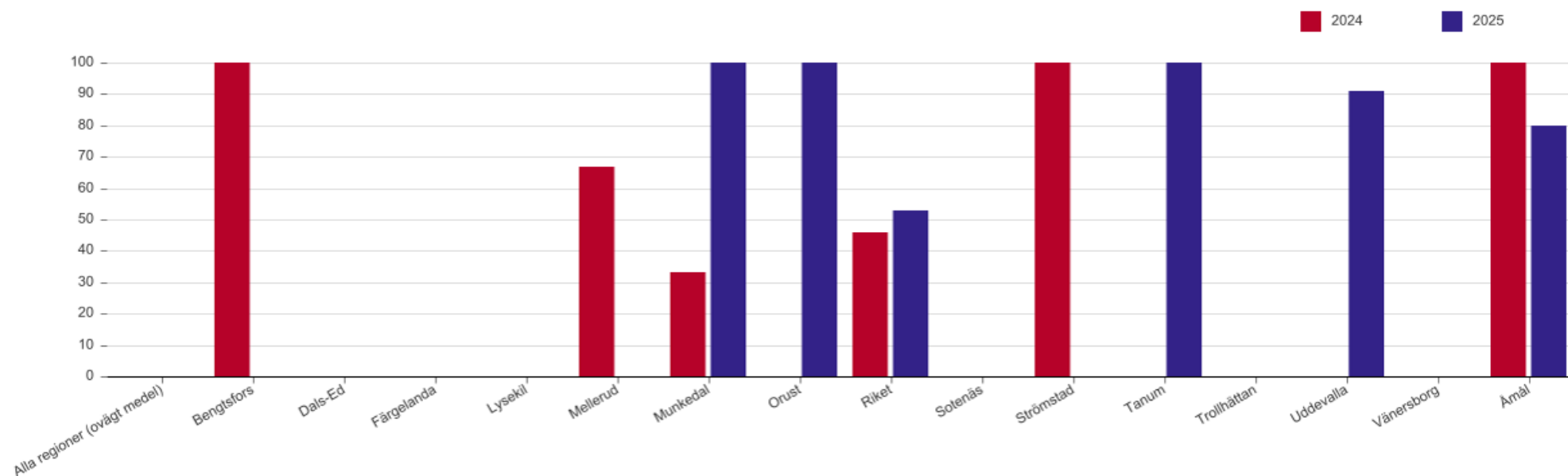


Fyrbodal

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



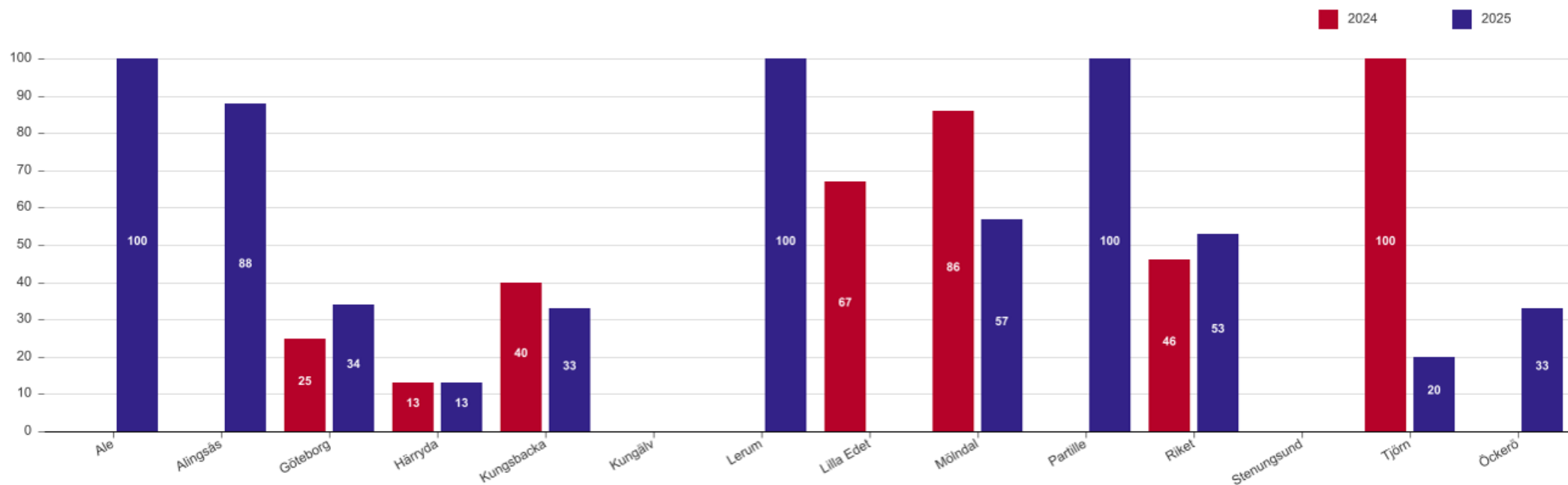


Göteborgsregionen

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



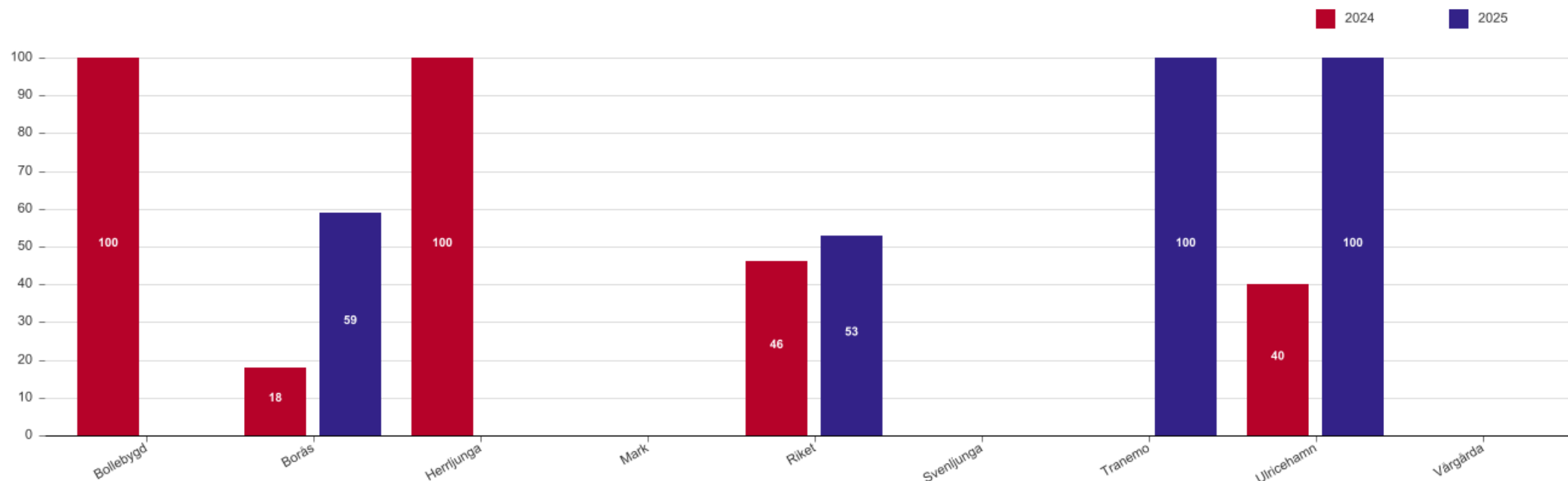


Boråsregionen (Sjuhärad)

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



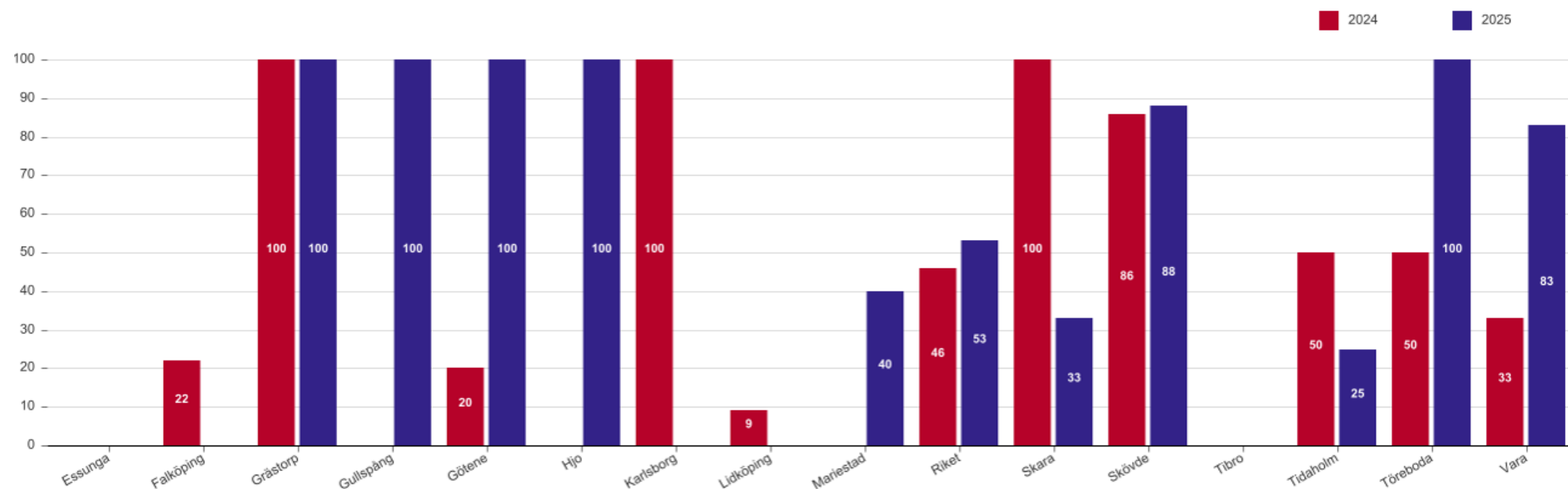


Skaraborg

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

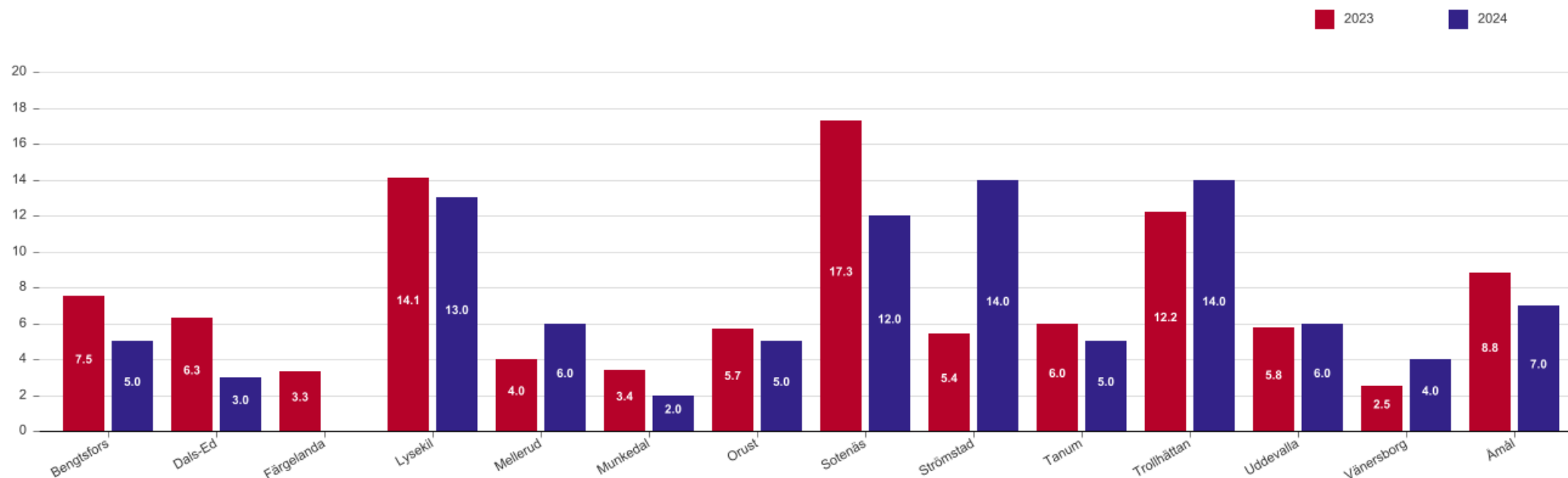
- Fyrbodalsregionen 7,3 %
- Göteborgsregionen, exklusive Alingsås, 6,7 %
- Boråsregionen 5,8 %
- Skaraborg, exklusive Essunga och Vara, 5,4 %

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



Fyrbodal

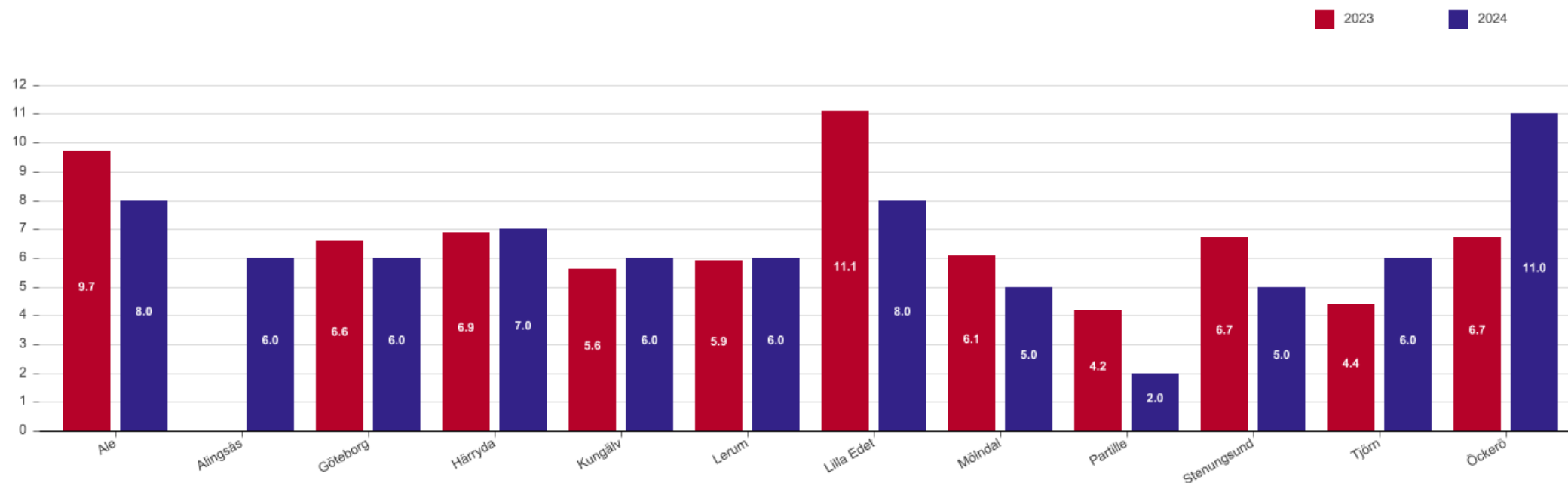
Personer 75+ år i särskilt boende med olämpliga läkemedel, andel (%). Källa: Kolada





Göteborgsregionen, GR

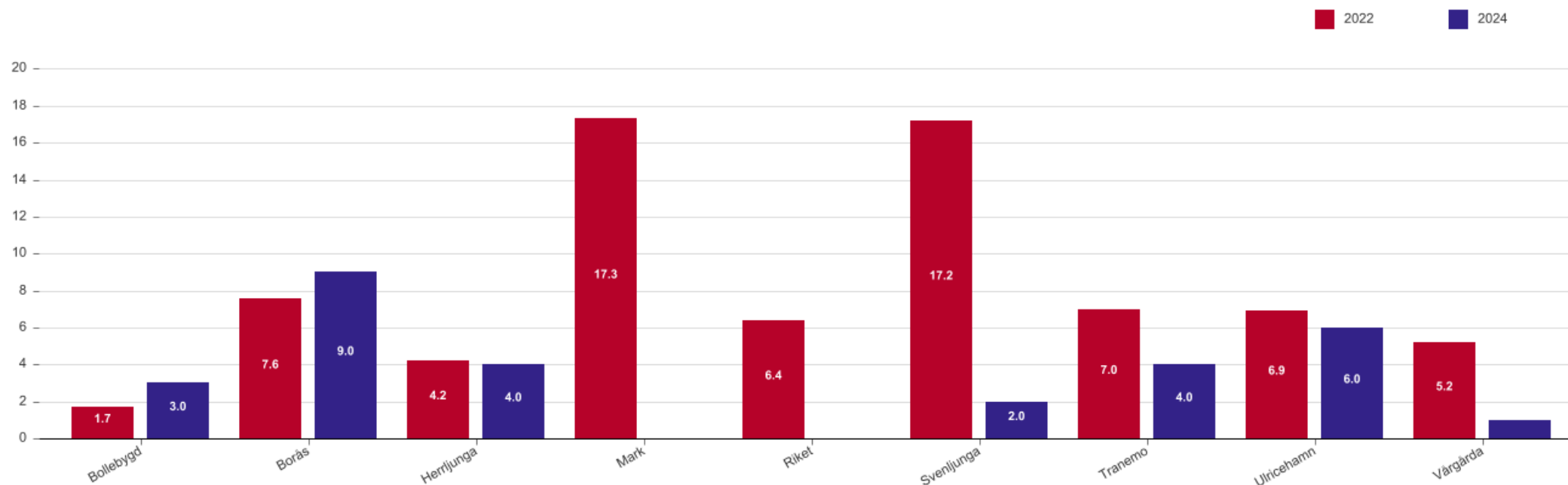
Personer 75+ år i särskilt boende med olämpliga läkemedel, andel (%). Källa: Kolada





Boråsregionen (Sjuhärad)

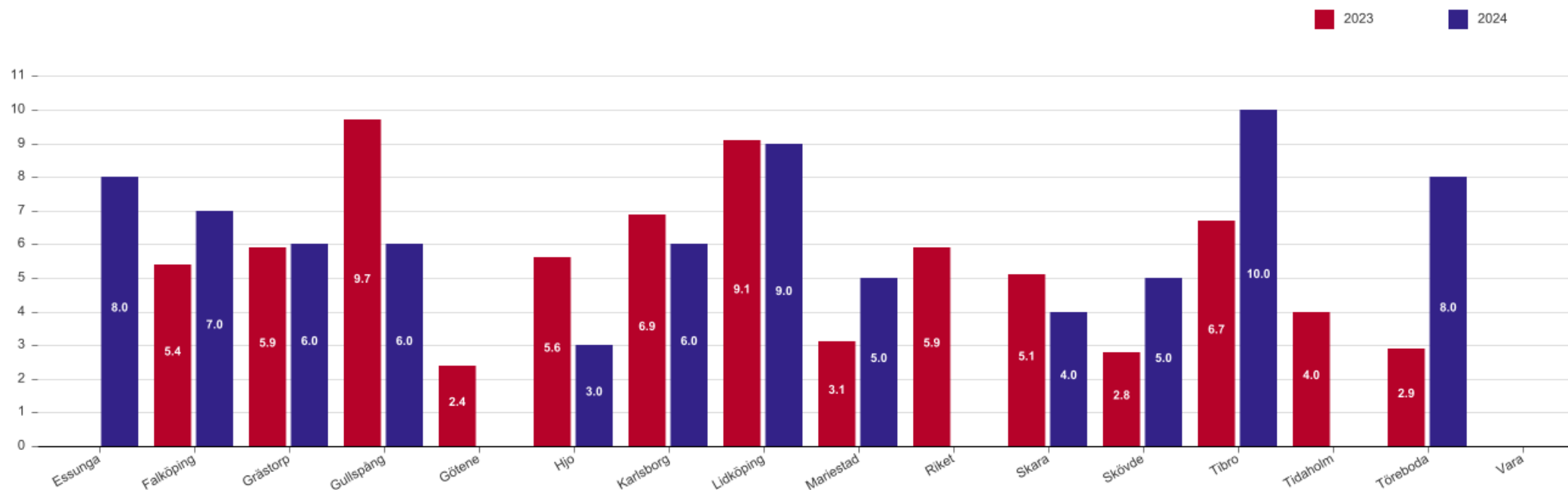
Personer 75+ år i särskilt boende med olämpliga läkemedel, andel (%). Källa: Kolada





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

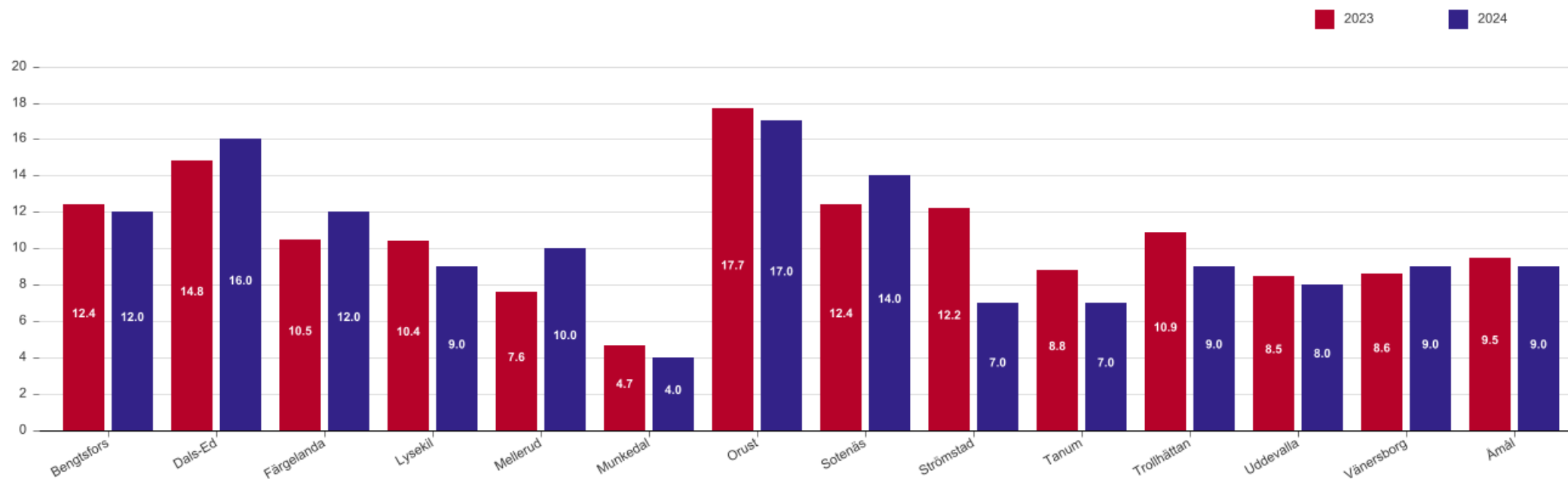
- Fyrbodal 10,6 %
- Göteborgsregionen 9,1 %
- Boråsregionen 9,2 %
- Skaraborg, exklusive Skara 8,4 %

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



Fyrbodal

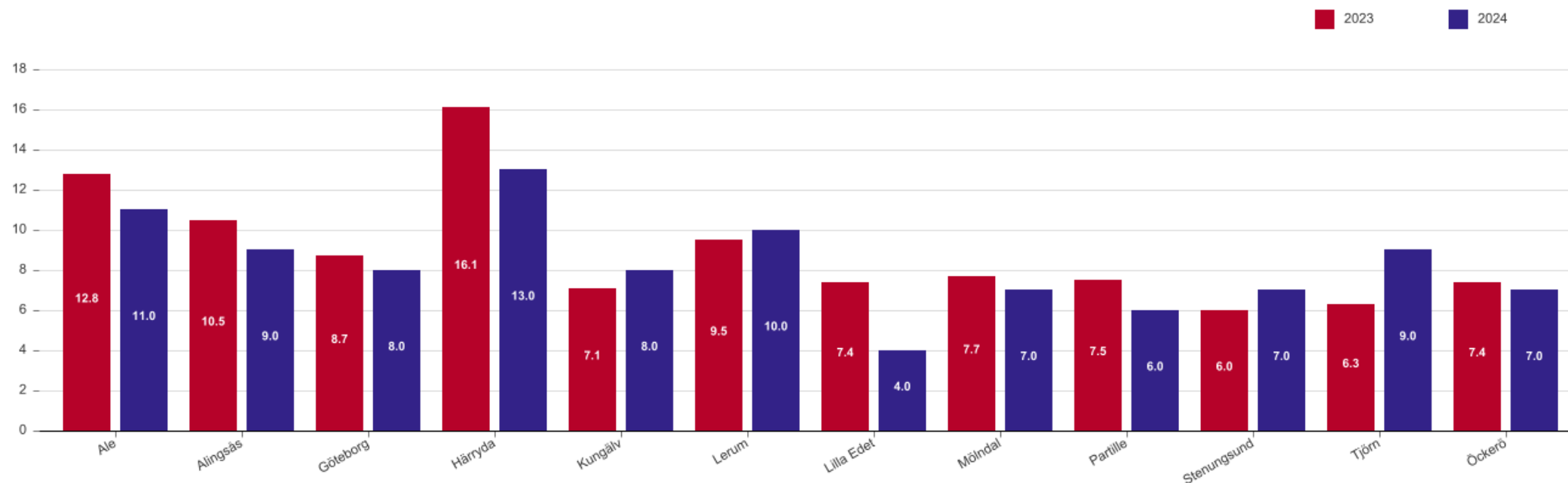
Personer 75+ år med hemtjänst med olämpliga läkemedel, andel (%). Källa: Kolada





Göteborgsregionen, GR

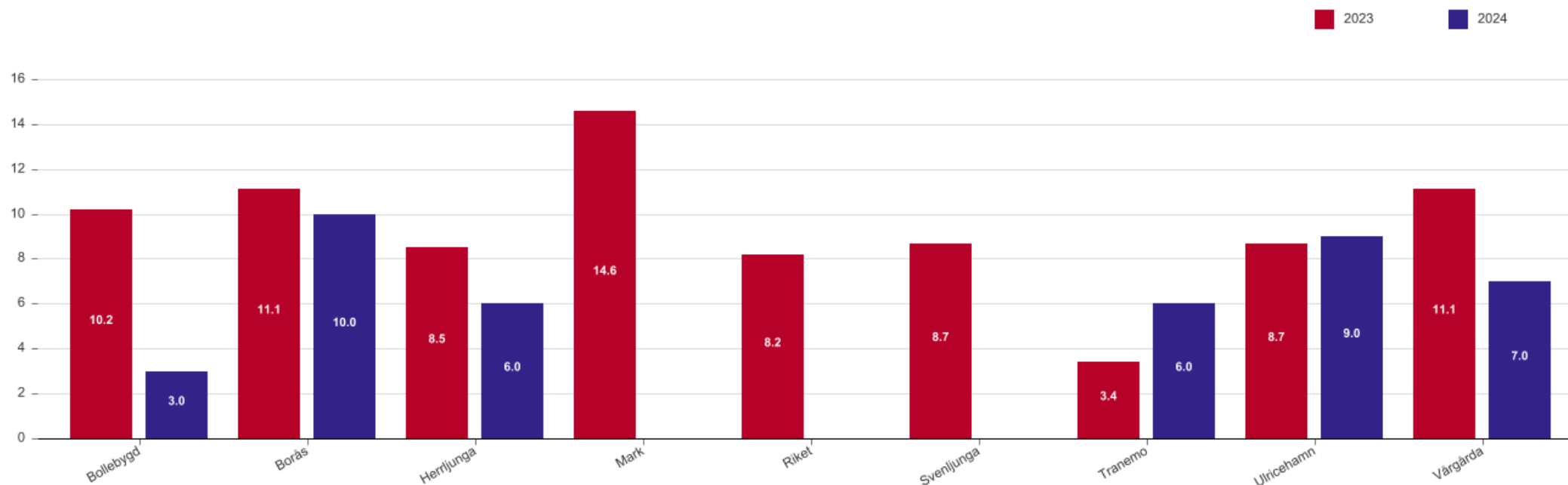
Personer 75+ år med hemtjänst med olämpliga läkemedel, andel (%). Källa: Kolada





Boråsregionen (Sjuhärad)

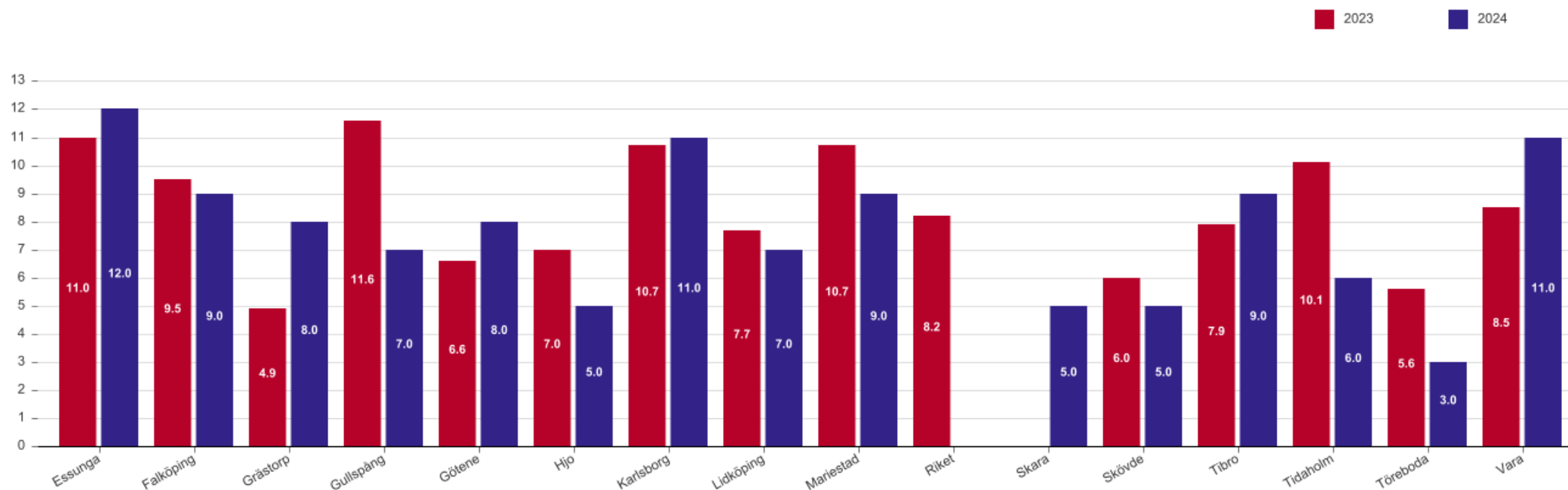
Personer 75+ år med hemtjänst med olämpliga läkemedel, andel (%). Källa: Kolada





Skaraborg

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





Personliga hjälpmedel och förbrukningsartiklar

Inom hjälpmedelsområdet finns två Samarbetsavtal för gemensam försörjning av hjälpmedel i Västra Götaland.

- Samarbetsavtal för försörjning av personliga hjälpmedel (Samarbetsavtal hjälpmedel)
- Samarbetsavtal för försörjning av nutritionsprodukter och förbrukningsartiklar vid blås- och tarmdysfunktion (Samarbetsavtal förbrukningsartiklar).

Samarbetsavtalen tillämpas för de hjälpmedel där kommuner och Västra Götalandsregionen (VGR) har delat kostnadsansvar, beroende vilken huvudman som har hälso- och sjukvårdsansvar för patienten.

Se separat utvärdering av aktuella samarbetsavtal

[Rapport utvärdering samarbetsavtal inom hjälpmedelsområdet.](#)



Ramavtal Läkarmedverkan

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



Överenskommelse in- och utskrivning från slutna 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 slutna hälso- och sjukvård

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



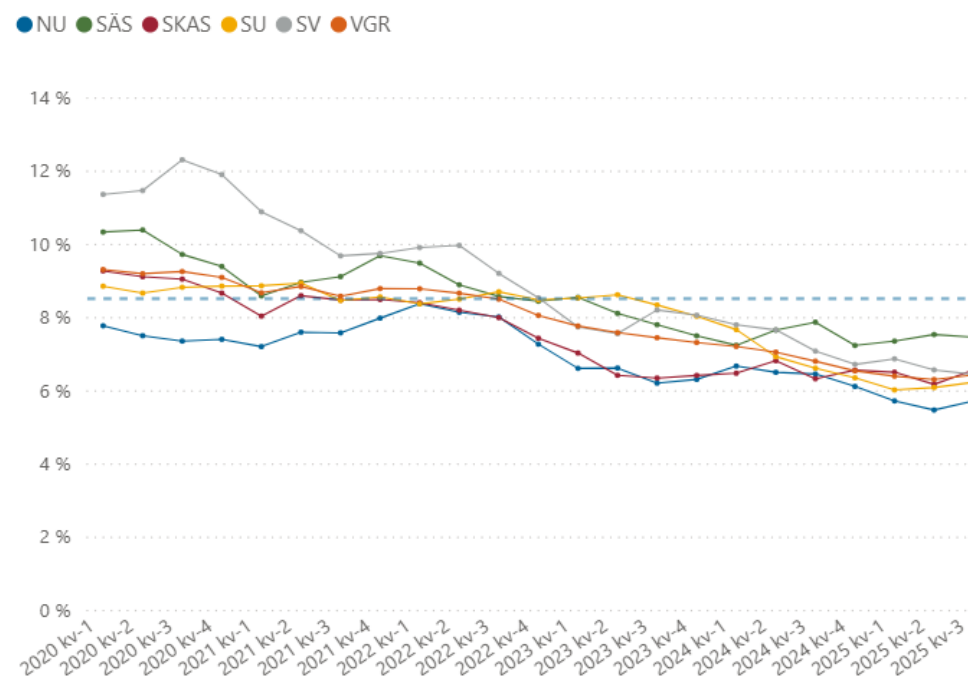
Andel oplanerade återinskrivningar på sjukhus inom 30 dagar 65+

Oplanerad återinskrivning

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

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

Andel oplanerade återinskrivningar, rullande 12 månader VGR



Utvecklingen av oplanerade återinskrivningar är stabil i Västra Götalandsregionen och varierade kv3 2025 mellan 5,7 % (NU) och 7,5 % (SÄS). För de senast rapporterade perioderna når regionen som helhet under målnivån.

Källa: [Patientsäkerhet i Västra Götalandsregionen](#)

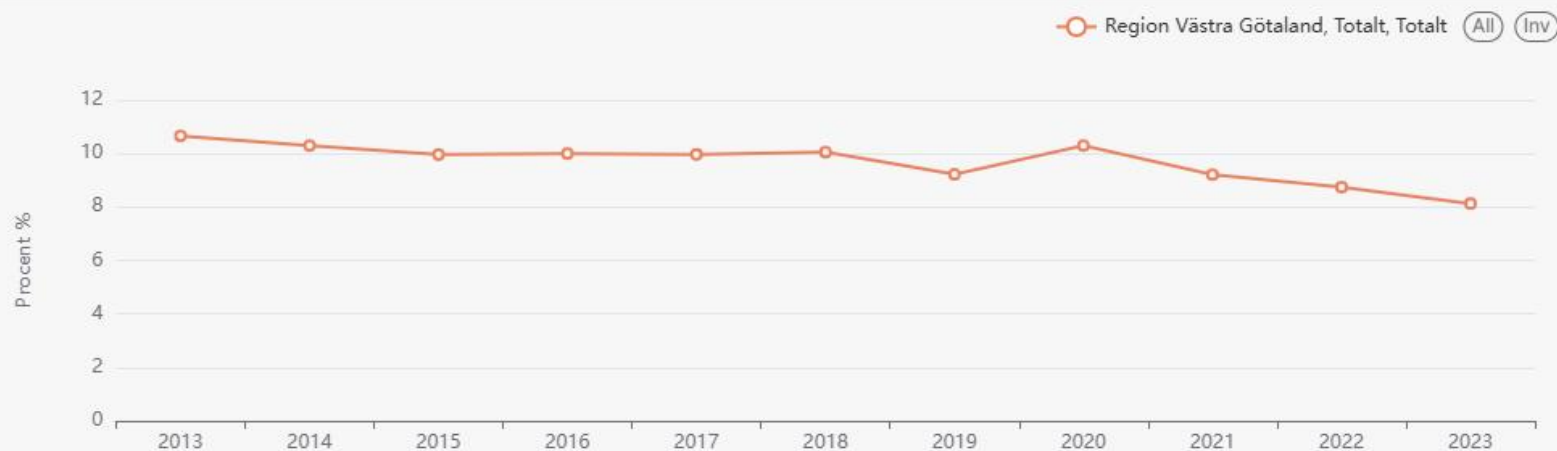


Andel oplanerade återinskrivningar på sjukhus 65+

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)

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)

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