



Resultatrapport

Länsgemensam uppföljning
God och Nära vård

Vårdsamverkan Västra Götaland
2023



Innehållsförteckning

- Inledning
 - Årshjul för uppföljning
 - Resultatredovisning
 - Instruktion och läsanvisning
 - Indikatorbaserad uppföljning av Nära vård
- Bakgrund – grundläggande faktorer
 - Skattad hälsa i befolkningen – andel som mår mycket bra
 - Patients 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
 - 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
 - Samordnad individuell plan, SIP
 - Läkemedel
 - Medicintekniska produkter
 - Ramavtal Läkarmedverkan
 - Överenskommelse in- och utskrivning från slutenvård
 - 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
- Kontaktuppgifter



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 \(vardsamverkan.se\)](https://www.vardsamverkan.se/omraden/god-och-nara-vard/)



Årshjul för uppföljning och analys

UTVÄRDERING OCH UTVECKLING

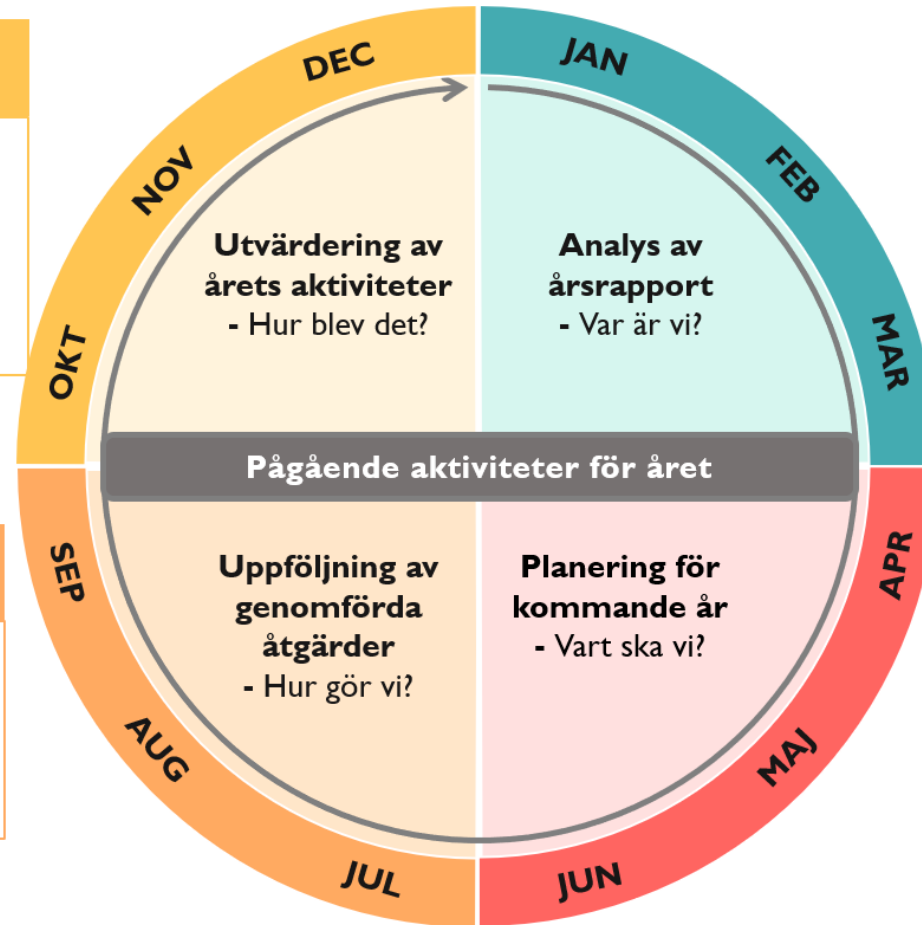
OKT-DEC

- 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.



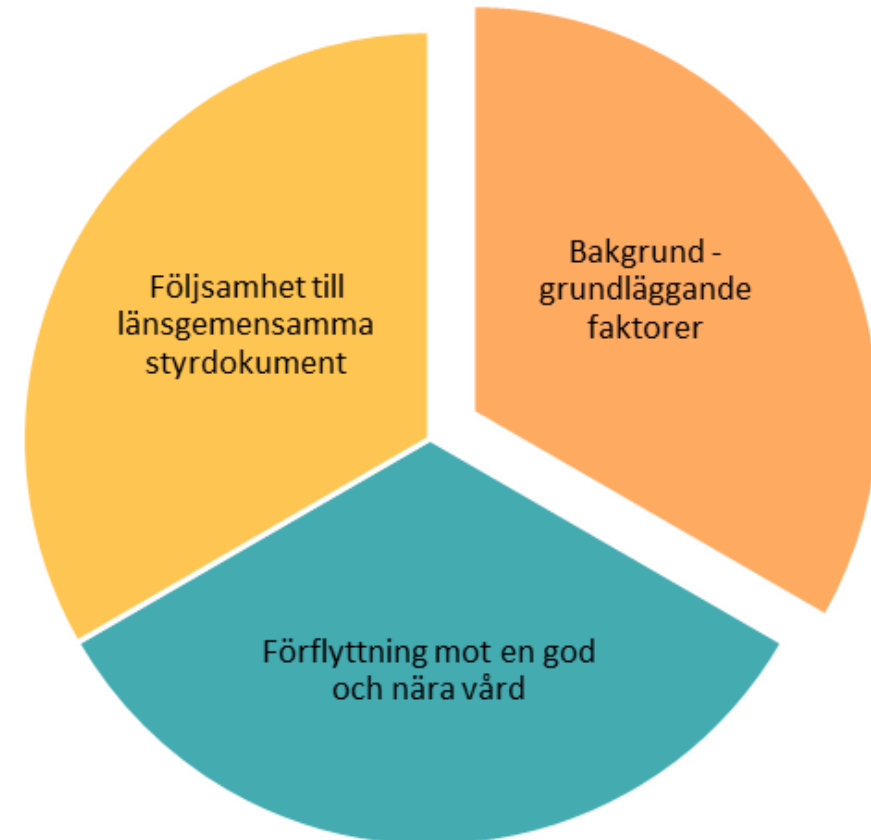
Instruktion och läsanvisning

- Resultatet är sammanställt på länsnivå och redogör för resultat år 2022 (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 läns-gemensam mall och återkopplas till vårdssamverkan Västra Götaland
- Tidsplan för uppföljning och analys följer årshjulet

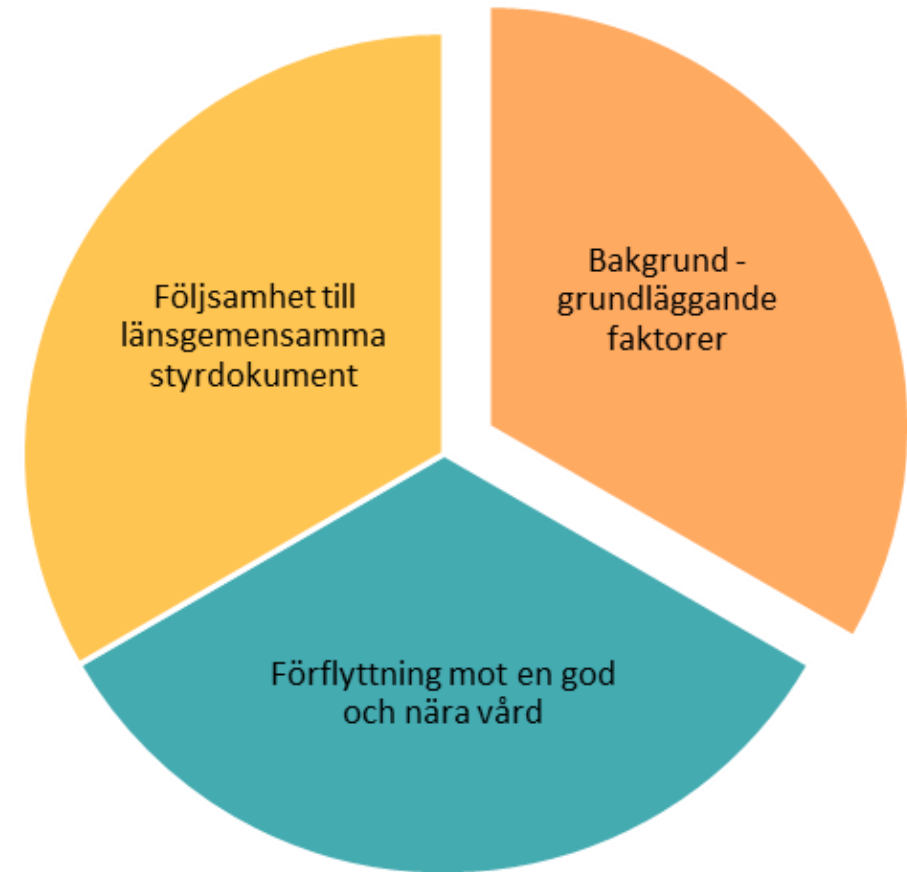


Indikatorbaserad uppföljning Nära vård

- 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

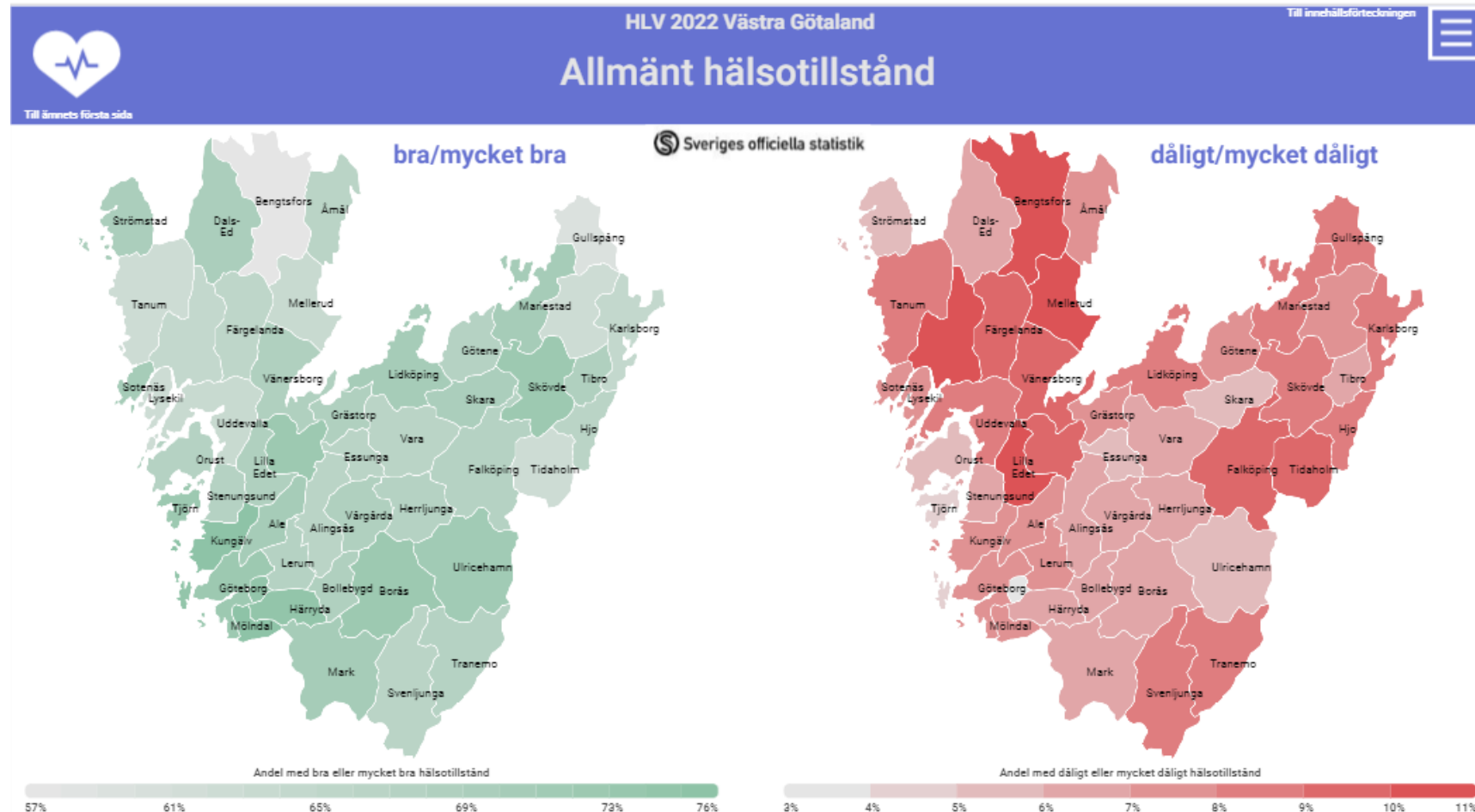
– andel som mår mycket bra

- Andel i befolkningen (oavsett ålder eller kön) som bedömer sitt hälsotillstånd som bra eller mycket bra var 2022 70 %,
- Mer information finns att läsa länk nedan, främst sidorna 12-16:
[Hälsa på lika villkor i Västra Götaland 2022 – Infogram](#)



Skattad hälsa i befolkningen

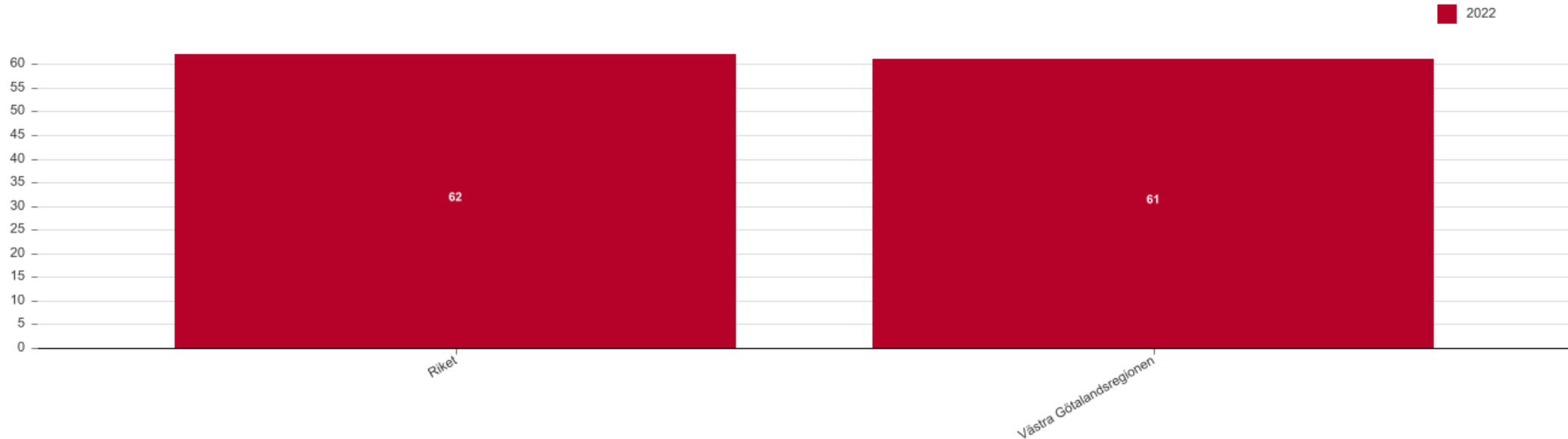
– andel som mår mycket bra





Patienters och befolkningens syn på vården, förtroende för sjukvården i sin helhet

Förtroende för sjukvården i sin helhet, andel (%)





Andel i befolkningen som är 80 år eller äldre år 2022

- Totalt antal invånare i VGR: 1 758 656
- Totalt antal invånare över 80 år i VGR: 94 760
- Andel invånare över 80 år i VGR: 5,5 %
- Andel invånare över 80 år i Riket: 5,5 %

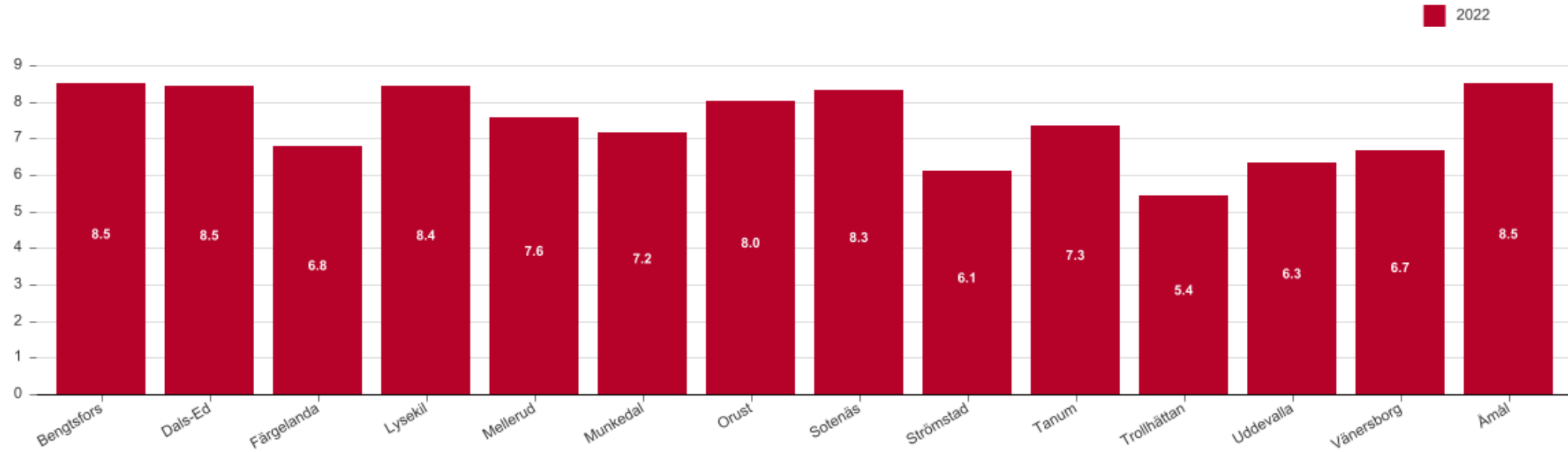
Andel invånare i Västra Götaland är som högst i Bengtsfors och Dals-Ed med 8,5 % och som lägst i Göteborg med 4,0 %

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



Fyrbodal

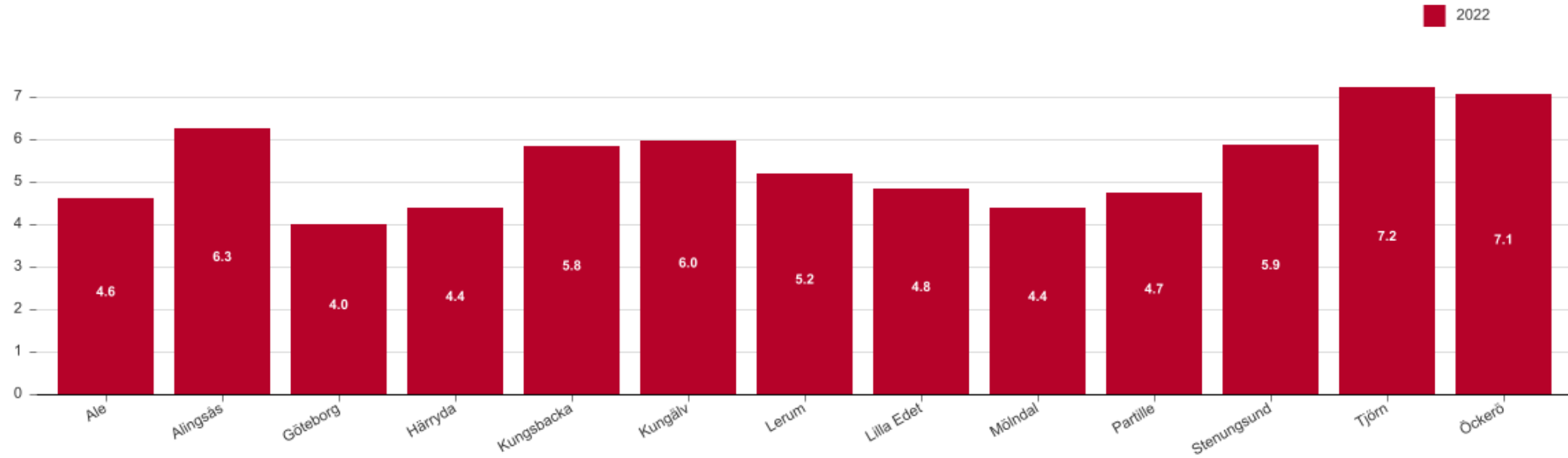
Invånare 80+, andel (%)





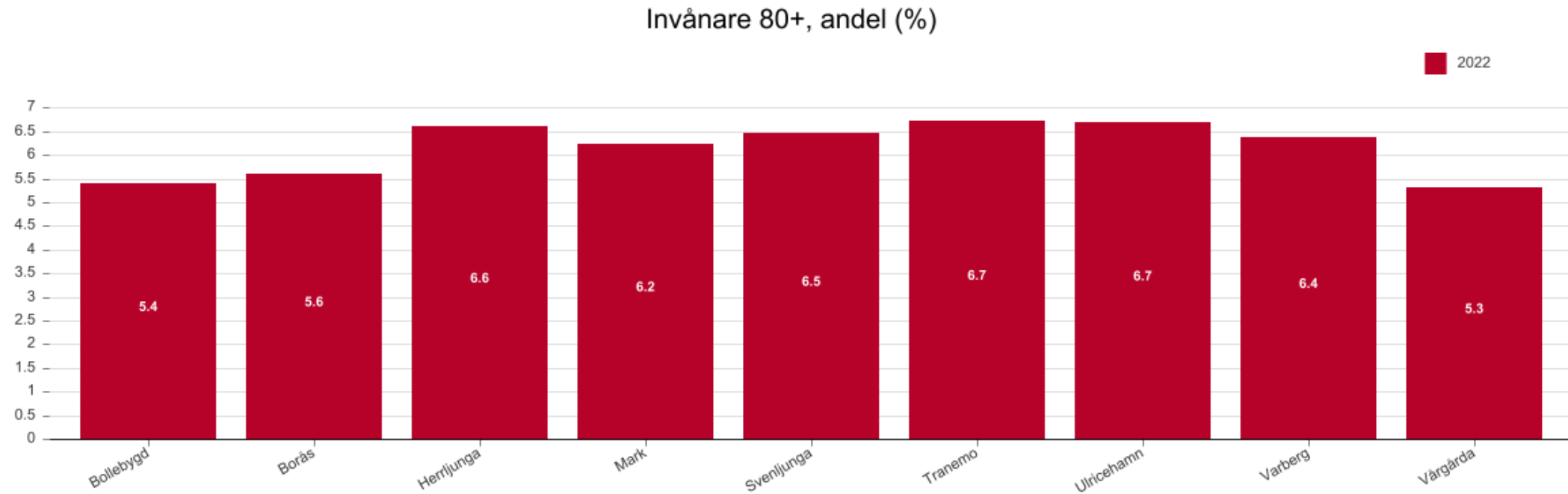
Göteborgsregionen

Invånare 80+, andel (%)





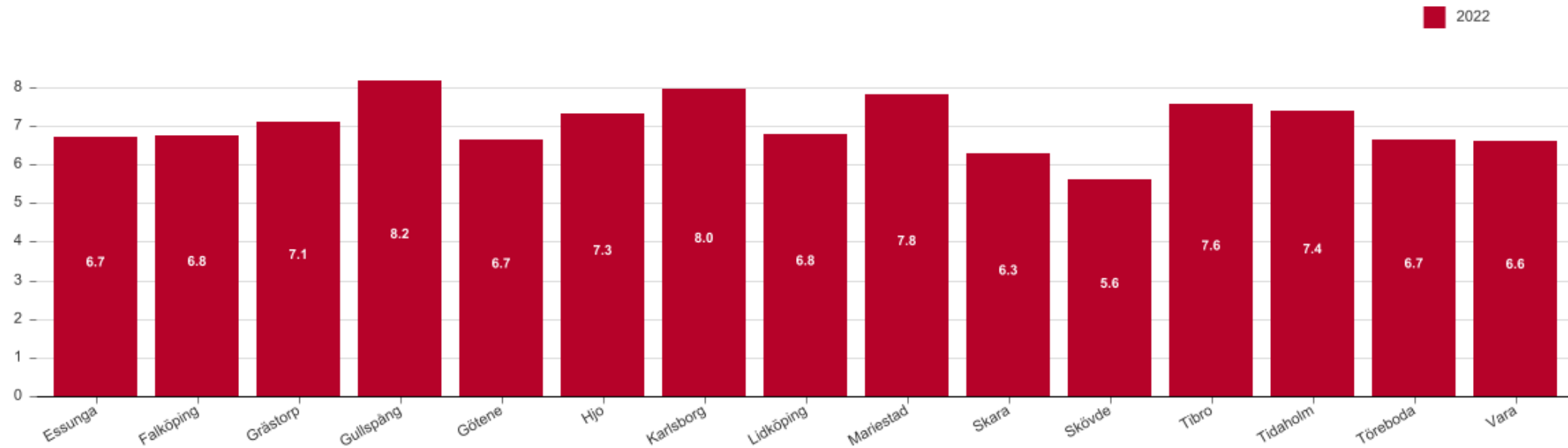
Boråsregionen (Sjuhärad)





Skaraborg

Invånare 80+, andel (%)





Invånare totalt, antal, år 2022

- Totalt antal invånare i VGR: 1 758 656
- 49 kommuner totalt, mellan ca 5 000 och 600 000 invånare
 - Göteborg 596 841 invånare
 - Dals-Ed 4 650 invånare

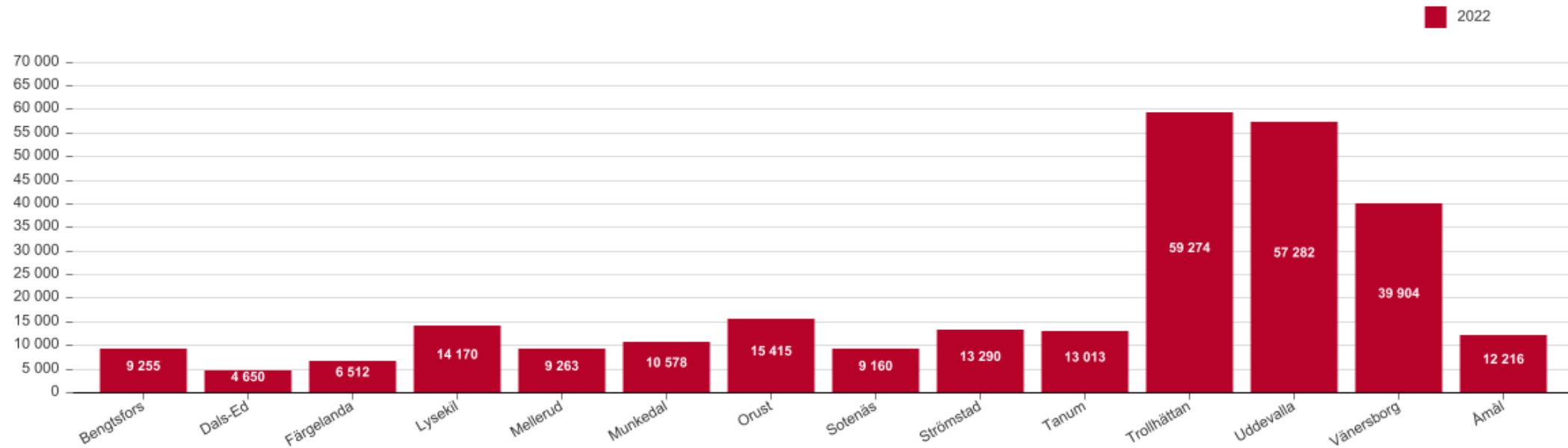
I Västra Götaland bor ca 20 % av befolkning i Sverige.

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



Fyrbodal

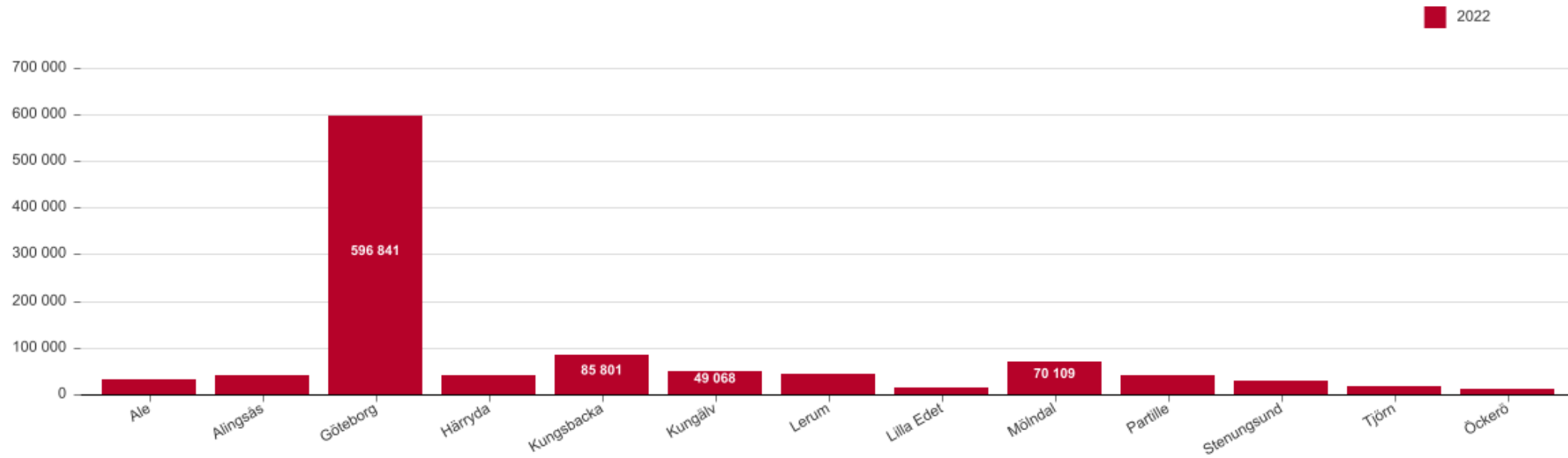
Invånare totalt, antal





Göteborgsregionen

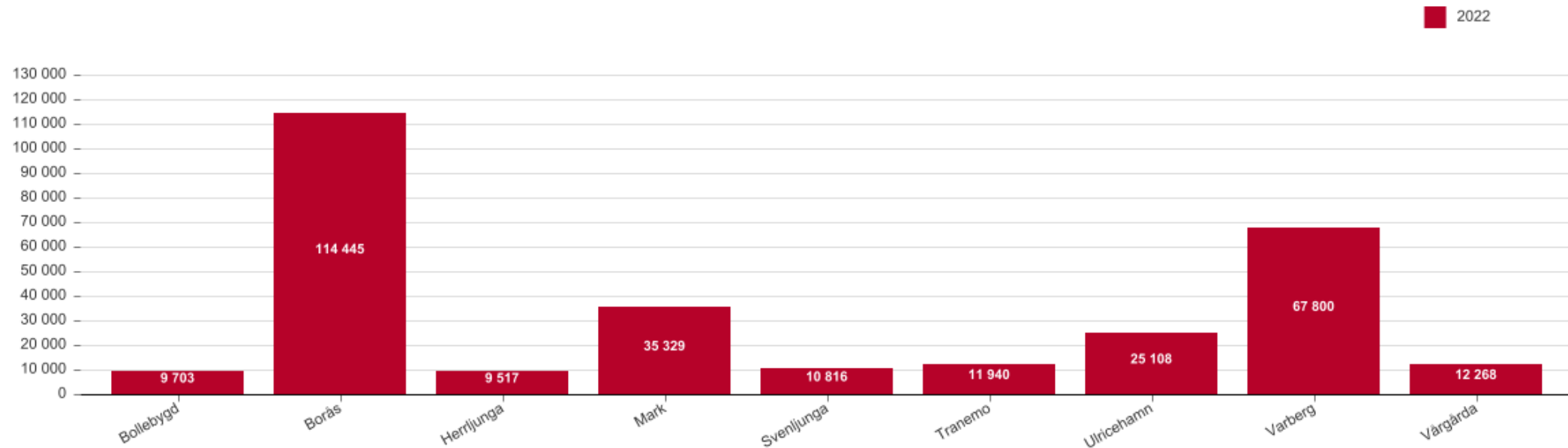
Invånare totalt, antal





Boråsregionen (Sjuhärad)

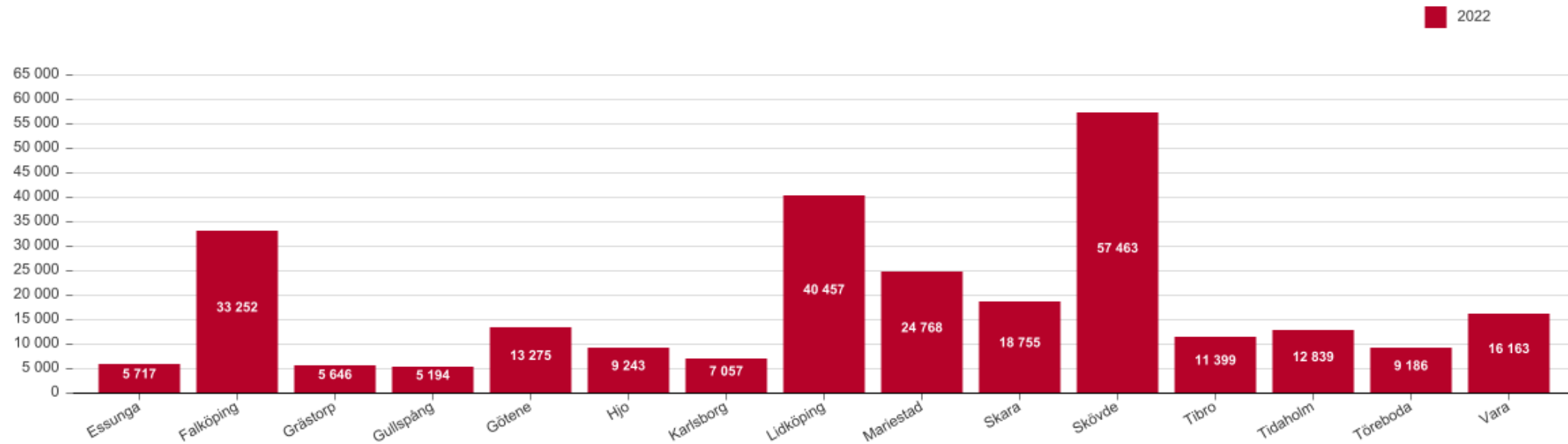
Invånare totalt, antal





Skaraborg

Invånare totalt, antal





Medelålder, år under år 2022

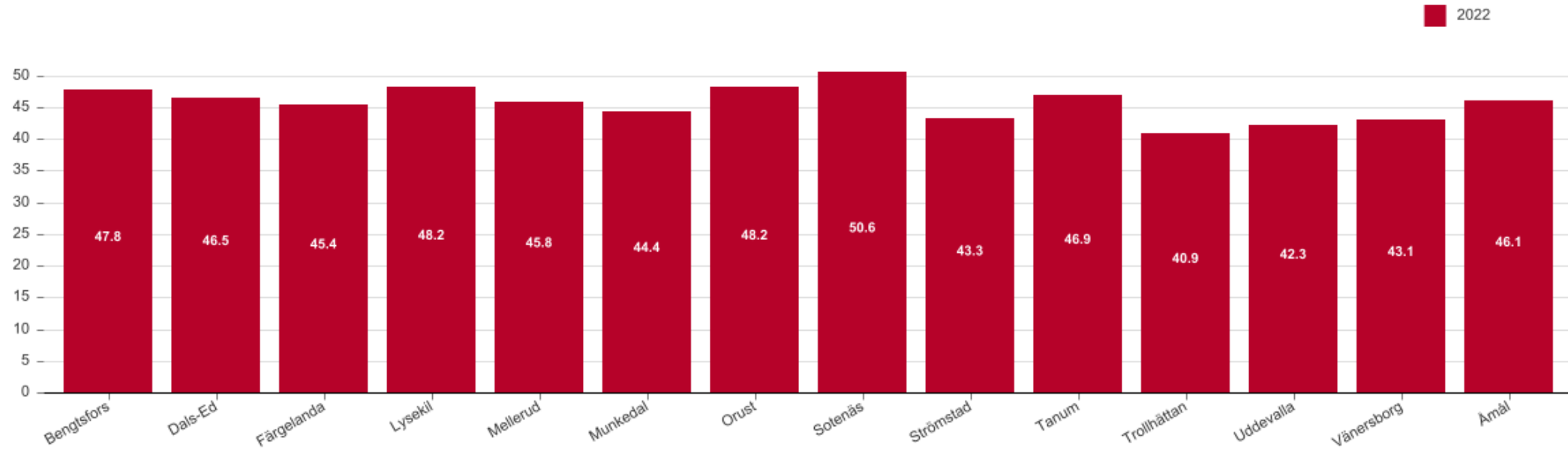
- Medelålder i Västra Götaland: 41,5 år
 - Sotenäs har högst medelålder med 50,6 år
 - Ale har lägst medelålder med 40.6 år
- Medelålder i Riket: 41,7 år

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



Fyrbodal

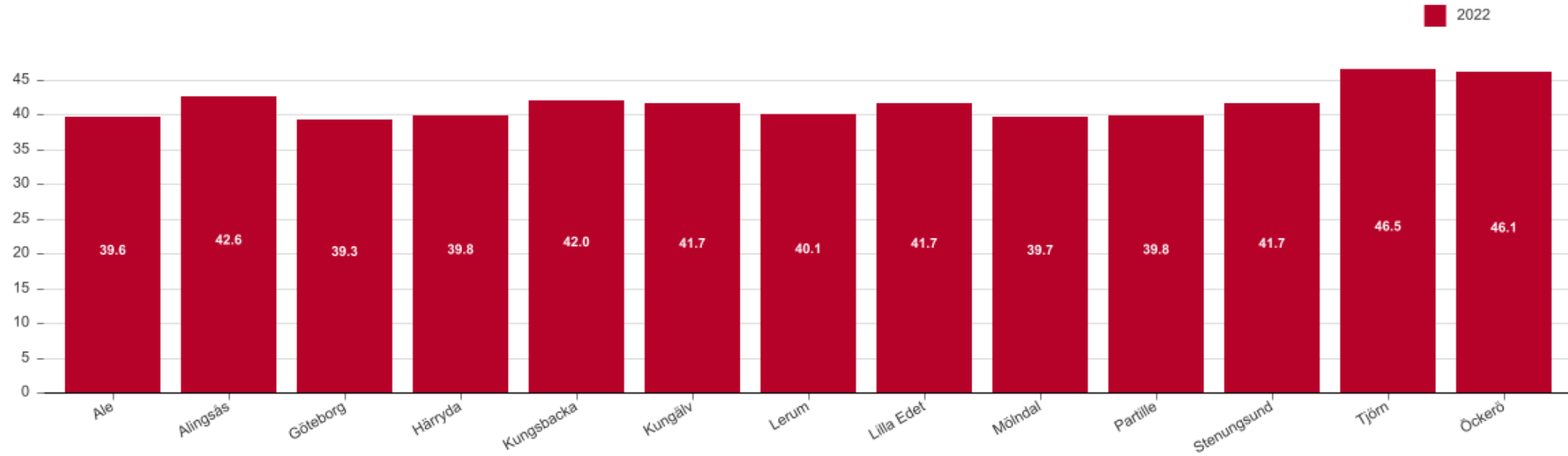
Medelålder, år





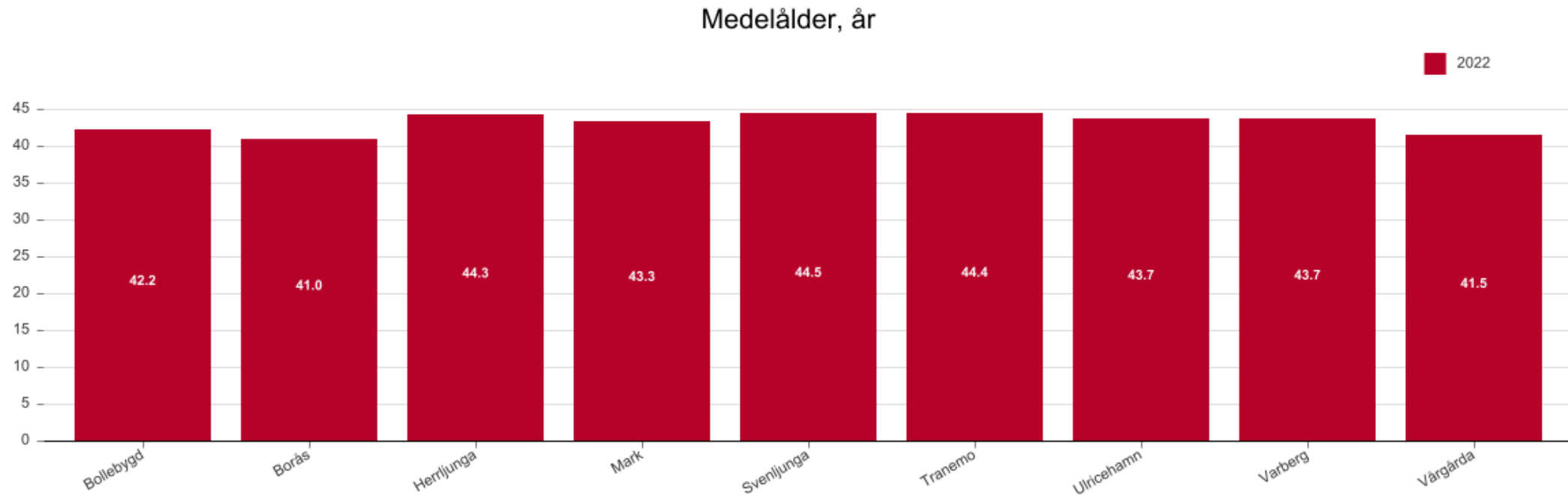
Göteborgsregionen

Medelålder, år





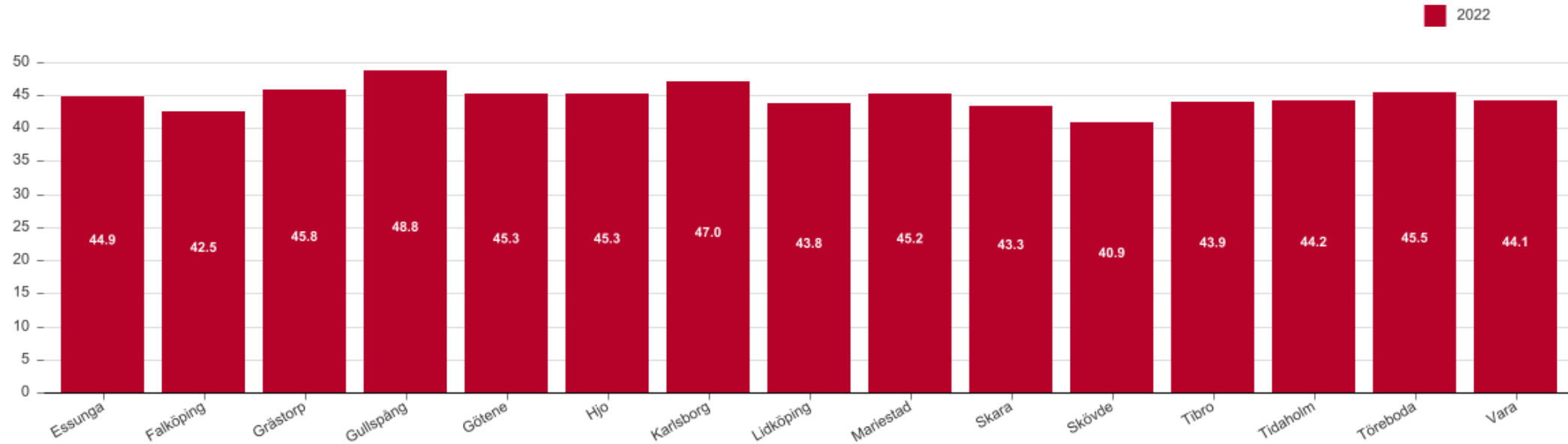
Boråsregionen (Sjuhärad)





Skaraborg

Medelålder, år



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 2022

Medicinsk bedömning inom tre dagar i primärvård, samtliga legitimerade yrkesgrupper

- Västra Götaland 94,6 %
- Riket 88,1 %

Medicinsk bedömning inom tre dagar i primärvården, läkare

Västra Götaland 96,2 %

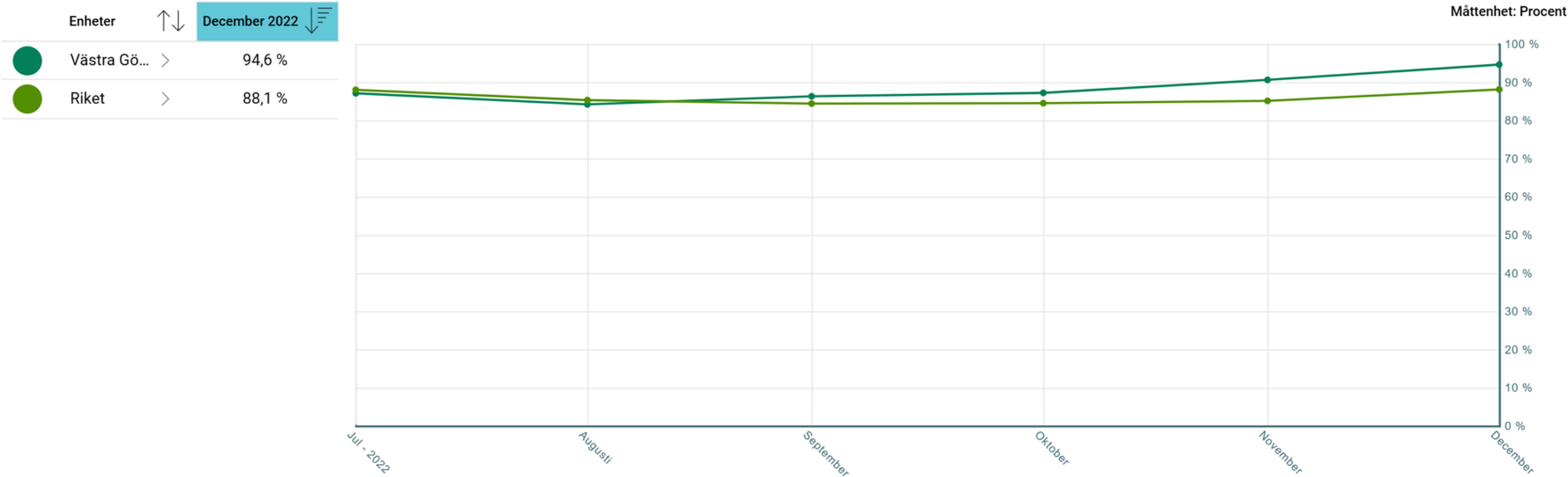
Riket 89,6 %

Källa: [Vården i siffror | SKR](#)

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 2022

Brukarbedömning genomsnitt i Västra Götaland, inklusive Kungsbacka och Varberg: 47 %

- Riket 45 %
- Grästorp 71 %
- Lysekil 23 %

Brukarbedömning genomsnitt per kommunalförbund i Västra Götaland

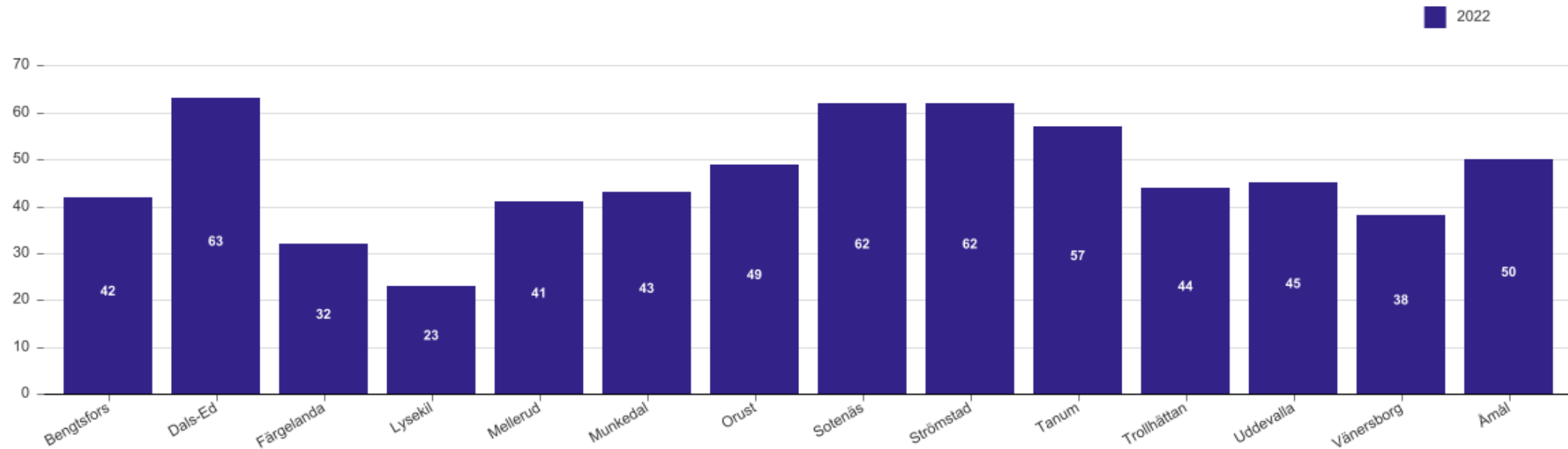
- Fyrbodal 54 %
- Göteborgsregionen 41 %
- Boråsregionen 43 %
- Skaraborg 48 %

Källa: Undersökningen av äldres uppfattning om kvaliteten i hemtjänst och äldreboenden, Socialstyrelsen. [Öppna jämförelser 2022 – Resultat från undersökningen Vad tycker de äldre om äldreomsorgen? \(socialstyrelsen.se\)](#)



Fyrbodal

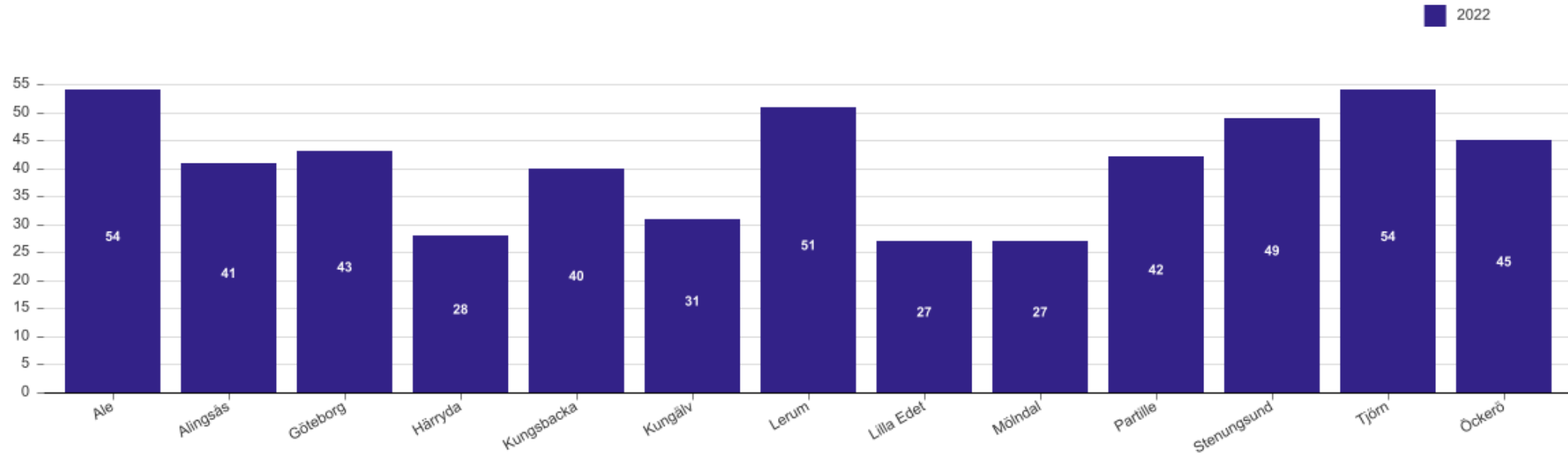
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - läkare vid behov, andel (%)





Göteborgsregionen

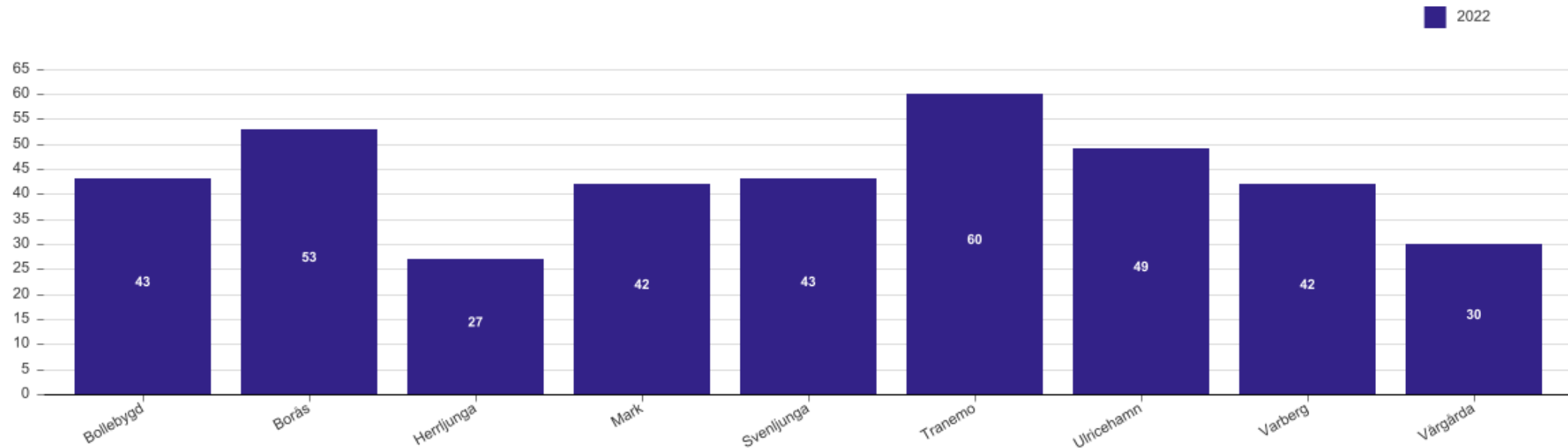
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - läkare vid behov, andel (%)





Boråsregionen (Sjuhärad)

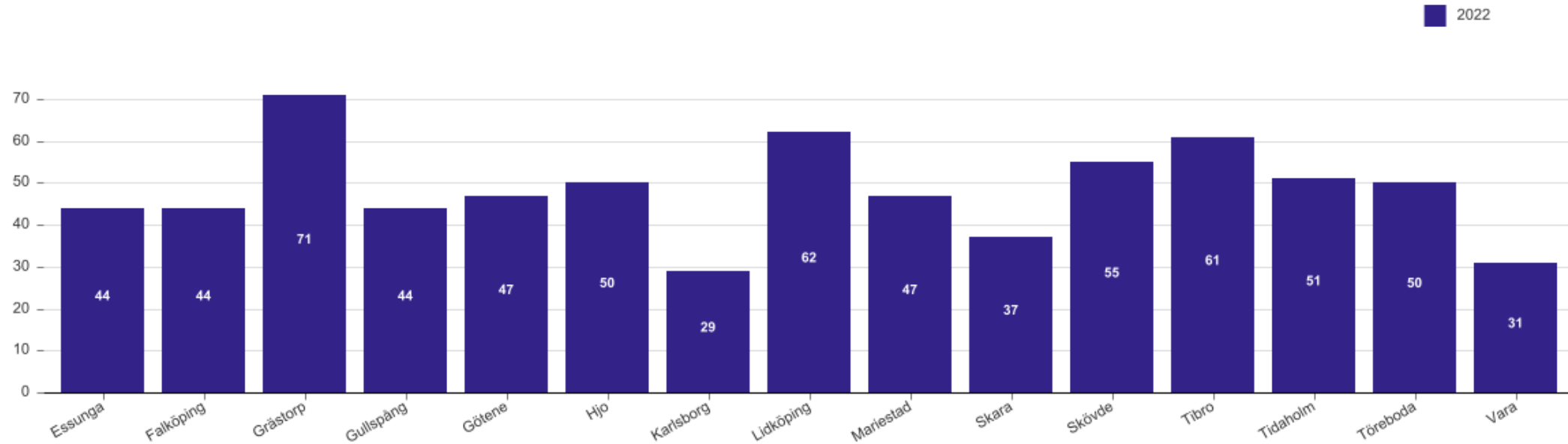
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - läkare vid behov, andel (%)





Skaraborg

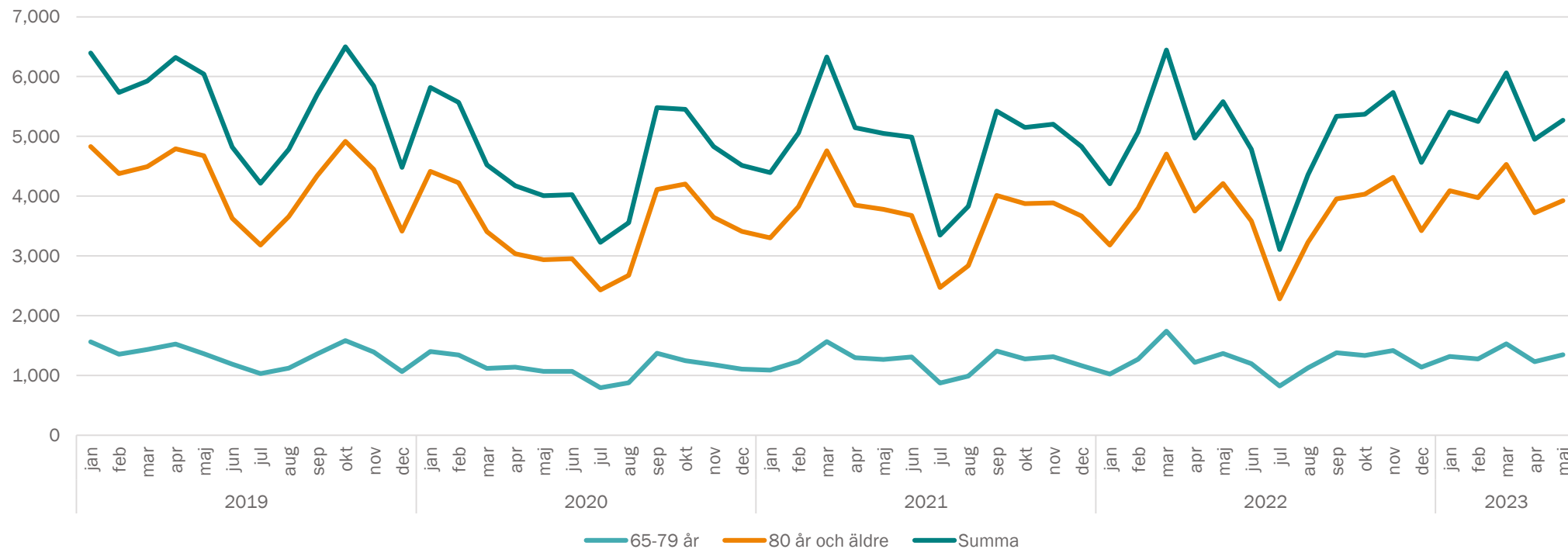
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - läkare vid behov, andel (%)





Läkarbesök i hemmet (inkl. SÄBO)

Läkarbesök i hemmet (inkl SÄBO) för patienter 65 år och äldre, 2019-2023





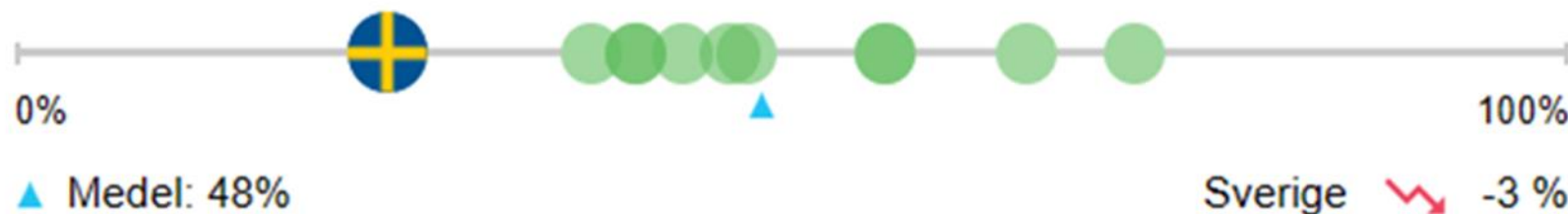
Andel som svarar att det är mycket eller ganska lätt att få vård på kvällen, på helgen eller på en helgdag, utan att gå till akutmottagningar på sjukhus, år 2020

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

- Internationell mätning, genomförd senast år 2020
- Sverige 24 %
- Andelen för Sverige har minskat med 3 % sedan 2016

Övriga länder som ingår i studien är Nederländerna, Norge, Australien, Nya Zeeland, Tyskland, USA, Frankrike, Kanada, Schweiz och Storbritannien. Av dessa har Nederländerna högst resultat med 72 % och Storbritannien lägst med 37 %.

Källa: [Vården ur befolkningens perspektiv 2020 | Vård- och omsorgsanalys \(vardanalys.se\)](#)





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 1 000 invånare 65 år och äldre i Västra Götaland

- 10,6 år 2021
- 9,5 år 2020
- 10,4 år 2019

Fallskador per 100 000 invånare 65 år och äldre i Riket var 5518, år 2018.

Källa: [Microsoft Power BI](#) och [Patientregistret - Socialstyrelsen](#)

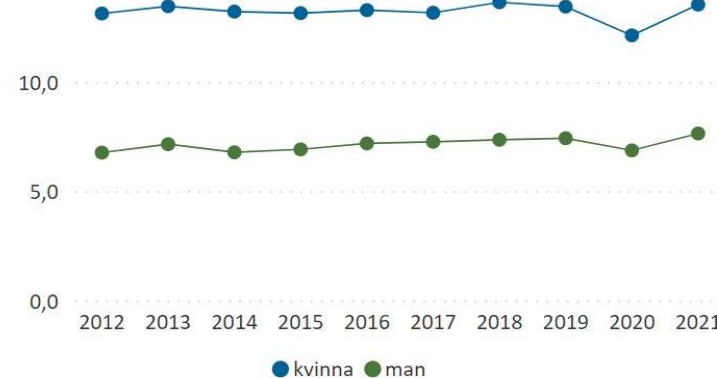


Fallskador per 100 000 invånare 65 år och äldre i Västra Götaland

Antal per 1000 invånare



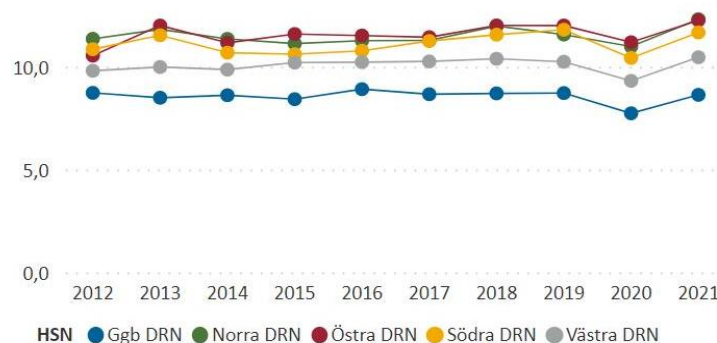
Antal per 1000 invånare per kön



Antal per 1000 invånare per åldersgrupp



Antal per 1000 invånare per DRN

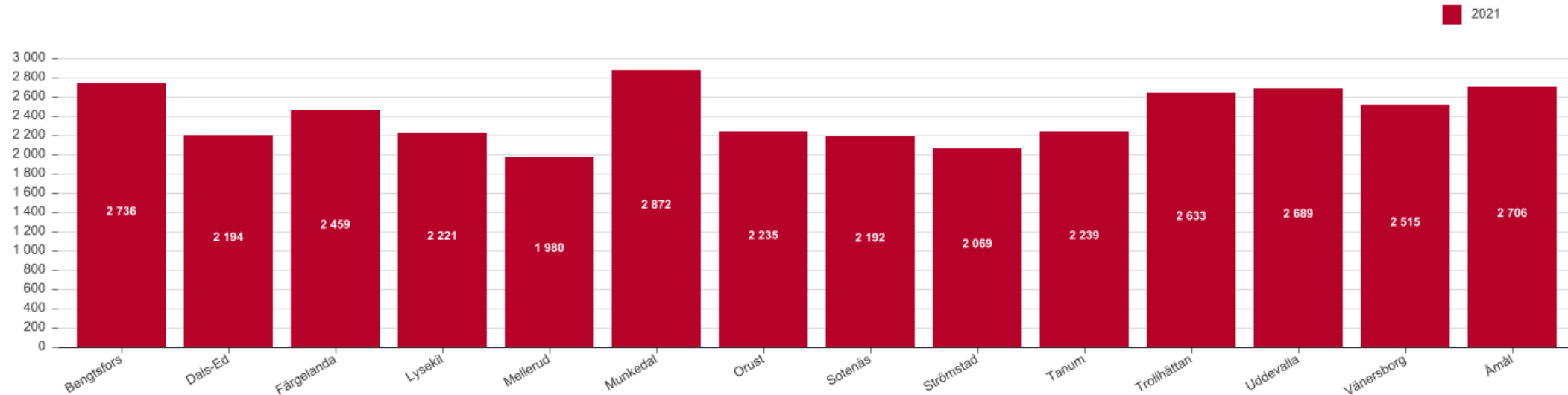


Källa:
[Microsoft Power BI](#)



Fyrbodal

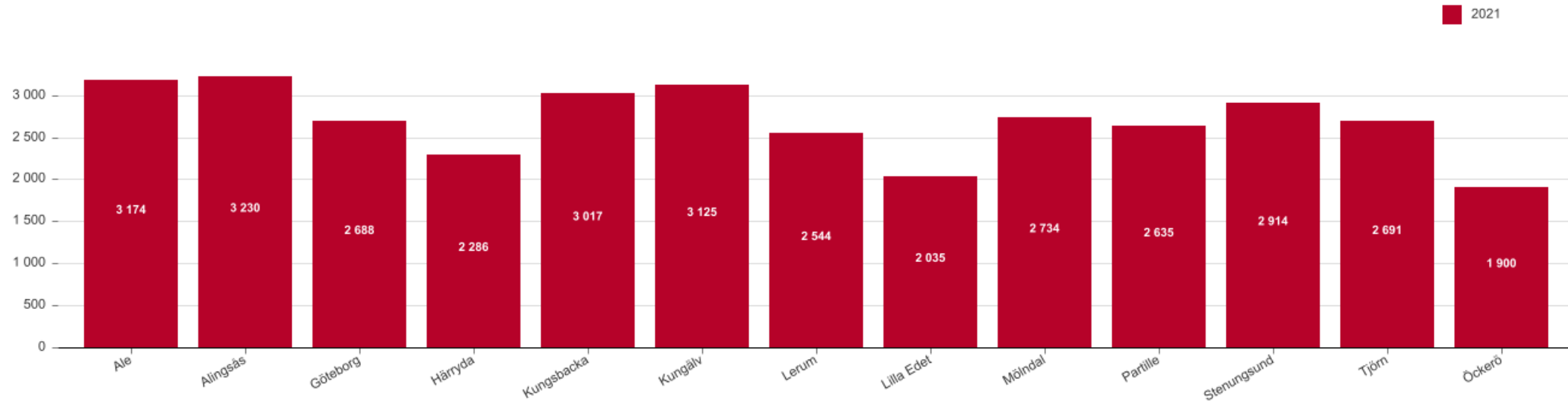
Fallskador bland personer 65+, 3-årsm, antal/100 000 inv





Göteborgsregionen

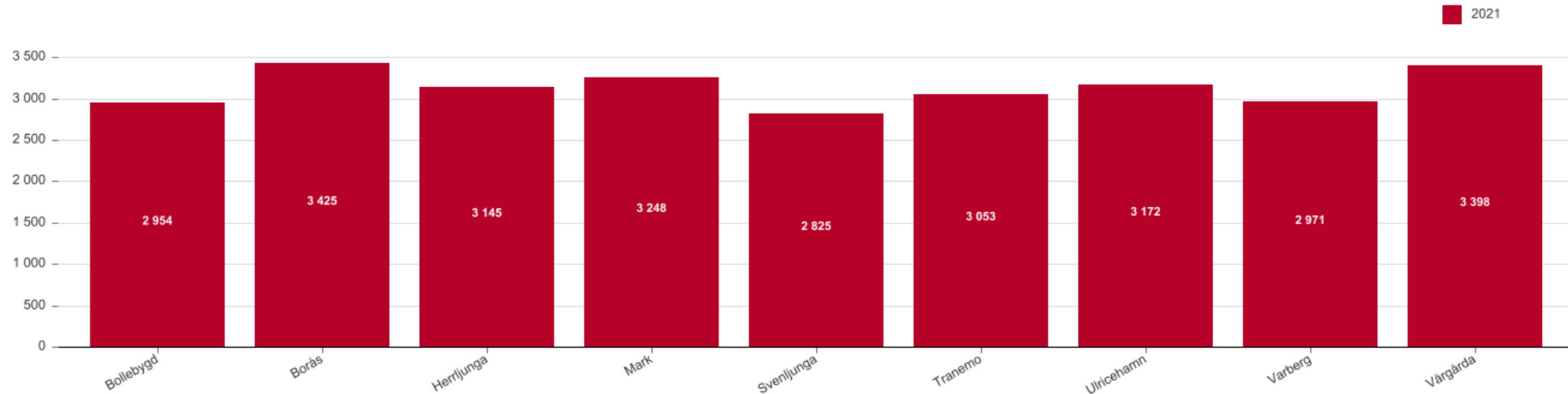
Fallskador bland personer 65+, 3-årsm, antal/100 000 inv





Boråsregionen (Sjuhärad)

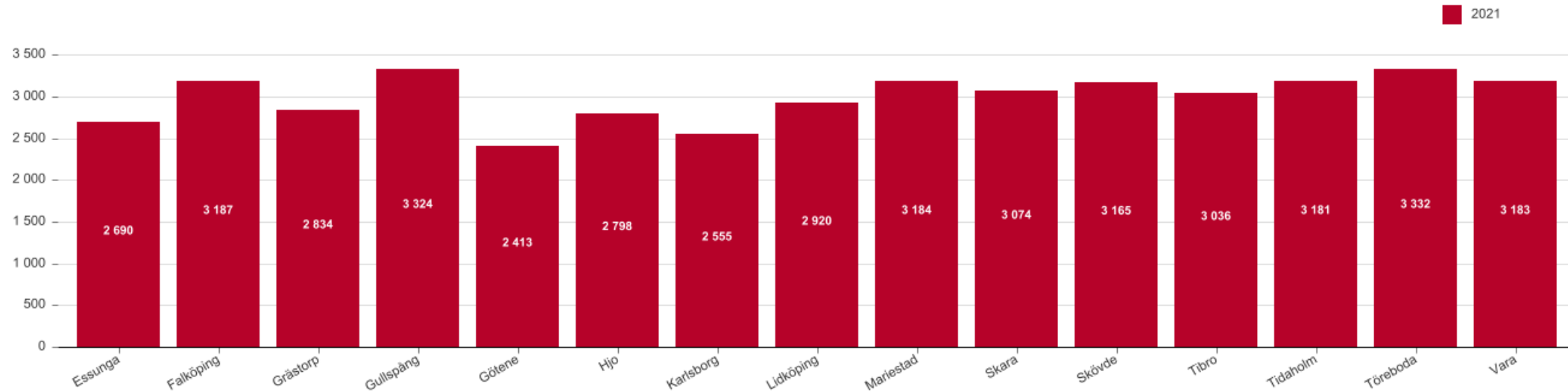
Fallskador bland personer 65+, 3-årsm, antal/100 000 inv





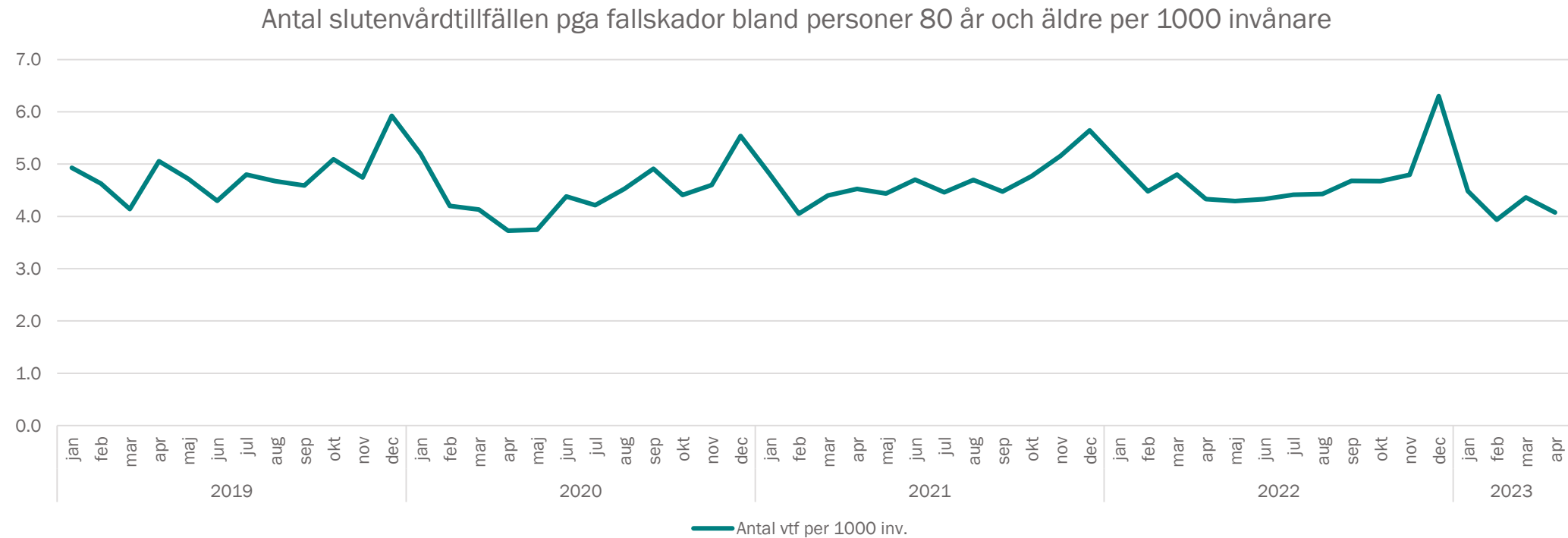
Skaraborg

Fallskador bland personer 65+, 3-årsm, antal/100 000 inv



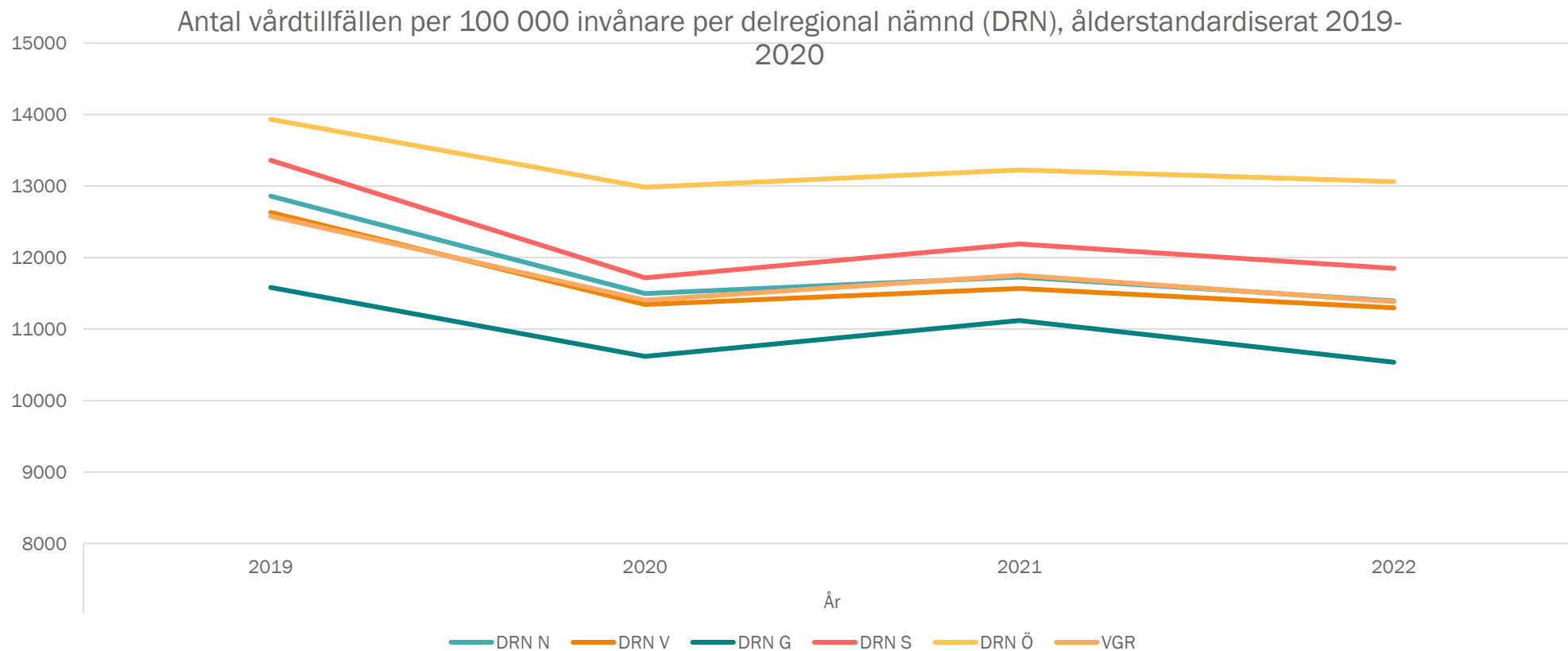


Antal slutenvårdstillfällen på grund av fallskador bland personer 80 år eller äldre per 1 000 invånare, år 2019 – april 2023





Vårdtillfällen per 100 000 invånare. Åldersstandardiserade värden, år 2019 - 2022





Kontinuitet och samordning, år 2022

Indikatorer

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

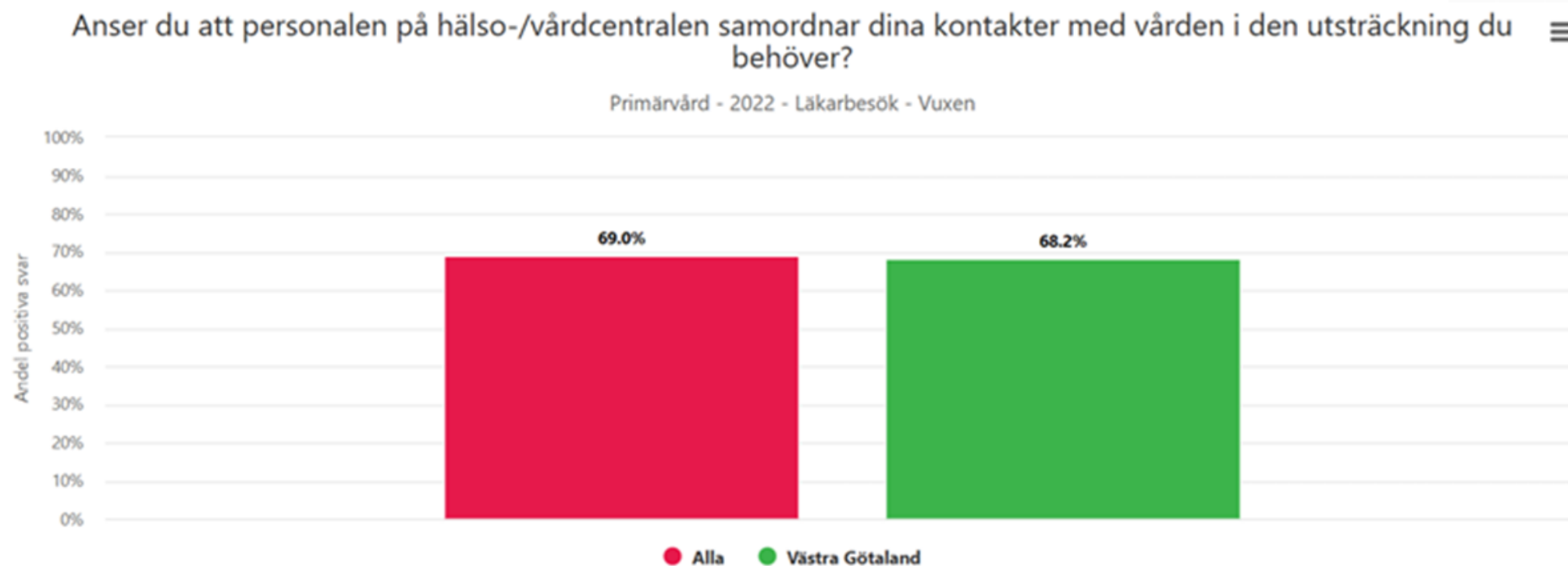
Källa:

[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 2022





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 2022.



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.

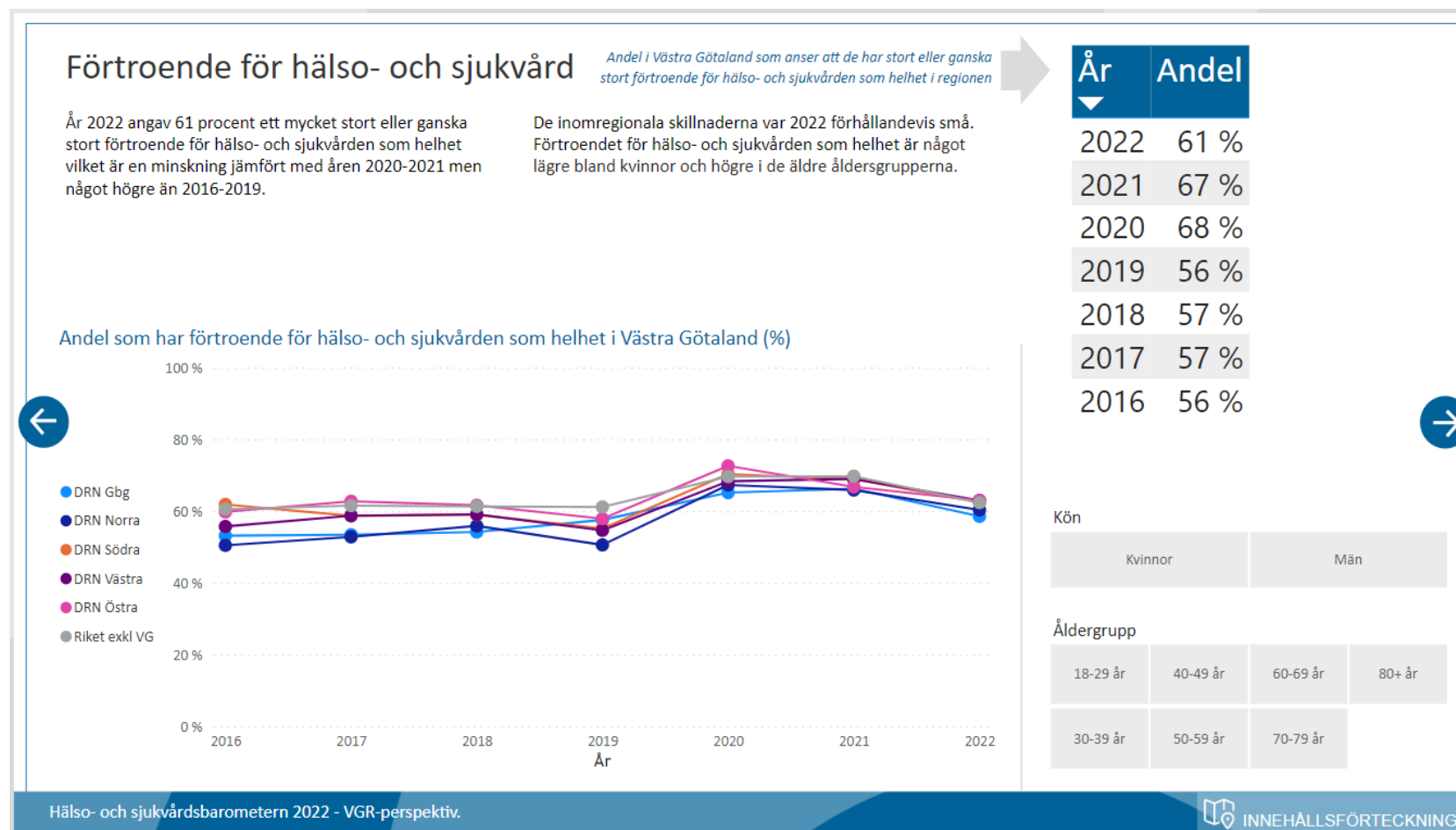
Detta är ett utvecklingsnyckeltal och det finns i dagsläget ingen rapporterad data för 2022.



Andel invånare som svarar att de har ett stort eller ganska stort förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet i sin region, 2016 - 2022

Delregional nämnd, DNR

Källa:
[Microsoft Power BI](#)





Andel invånare som svarar att de har ett stort eller ganska stort förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet i sin region, 2022

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.

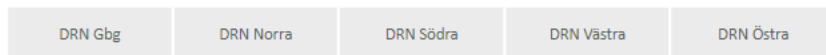
Kartorna visar andel som svarat att de har *Mycket stort* eller *Ganska stort förtroende* för vården. I

Västra Götaland har andelen med ett mycket stort eller ganska stort förtroende ökat i samtliga avseenden åren 2019-2021 för att därefter minska något.

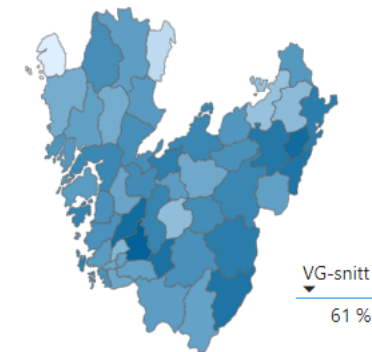
Årtal



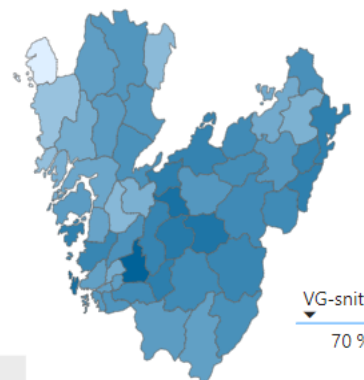
Delregionalt nämndområde



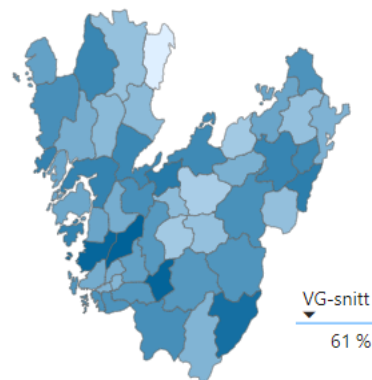
Förtroende för hälso- och sjukvården generellt



Förtroende för sjukhusen



Förtroende för vårdcentraler





Tillgänglig vård, t.ex. digitalisering

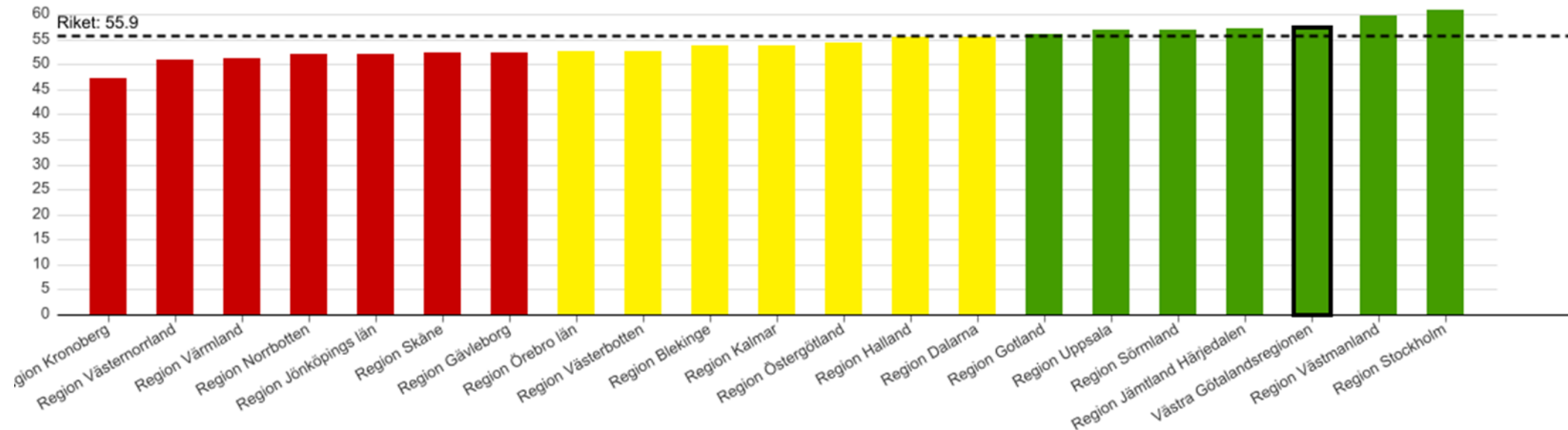
Indikatorer

- 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 (%)

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



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



Andel möten på distans, (Skype eller telefon) för SIP och planering, april 2022 – december 2022

Antal bokade distans SIP-möten

	2022 April	2022 Maj	2022 Juni	2022 Juli	2022 Aug	2022 Sep	2022 Okt	2022 Nov	2022 Dec
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus									
Online	18	27	27	27	14	23	40	30	18
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus									
Online	74	88	70	25	61	58	62	90	66
Antal bokade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle									
Online	178	213	197	91	136	206	201	225	166

Process med behov av samordning efter utskrivning



Exempel:

Av totalt **433** SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle (se föregående sida) var **166** Online.

Antal bokade distans Planeringsmöten

	2022 April	2022 Maj	2022 Juni	2022 Juli	2022 Aug	2022 Sep	2022 Okt	2022 Nov	2022 Dec
Alingsås Lasarett	76	81	77	83	81	83	100	93	102
Kungälv Sjukhus	111	95	120	106	96	99	98	98	137
NU-sjukvården	92	84	111	82	108	98	114	118	122
Sahlgrenska									
Universitetssjukhuset	438	538	538	445	427	573	546	509	451
Skaraborgs sjukhus	267	276	286	271	307	262	265	287	363
Södra Älvsborgs Sjukhus	129	143	147	109	157	157	154	122	139
Totalt	1127 (95%)	1216 (95%)	1276 (96%)	1128 (96%)	1177 (97%)	1270 (96%)	1275 (96%)	1222 (97%)	1283 (97%)

Exempel: 97% av Planeringsmöten bokades som Online-möten under november månad, få SIP-möten.

Av totalt **1317** planeringsmöten (se föregående sida) var **1283** 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.

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



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 \(vardsamverkan.se\)](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, år 2022

Aktuell rutin för hur fördjupade läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska, där hemtjänstpersonal medverkar, (hemtjänst) i Västra Götaland

Riket Hemtjänst: 31 %

Aktuell rutin för hur fördjupade läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska, där hemtjänstpersonal medverkar, (Särskilt boende) i Västra Götaland

Särskilt boende: 38 %

Det saknas uppgifter från totalt 25 kommuner. Möjlig orsak kan vara att de inte rapporterar på alla enheter i Öppna Jämförelser.

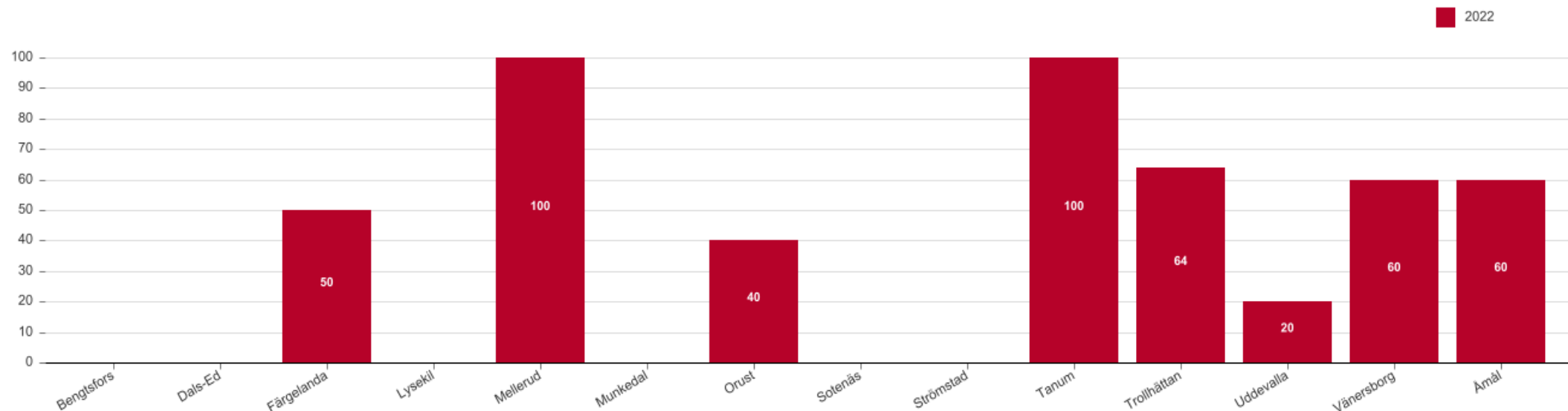
Källa: Öppna jämförelser av hemtjänst och särskilt boende – Socialstyrelsen



Fyrbodal

Aktuell rutin för hur fördjupade läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska, där hemtjänstpersonal medverkar, (hemtjänst)

läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska, där hemtjänstpersonal medverkar

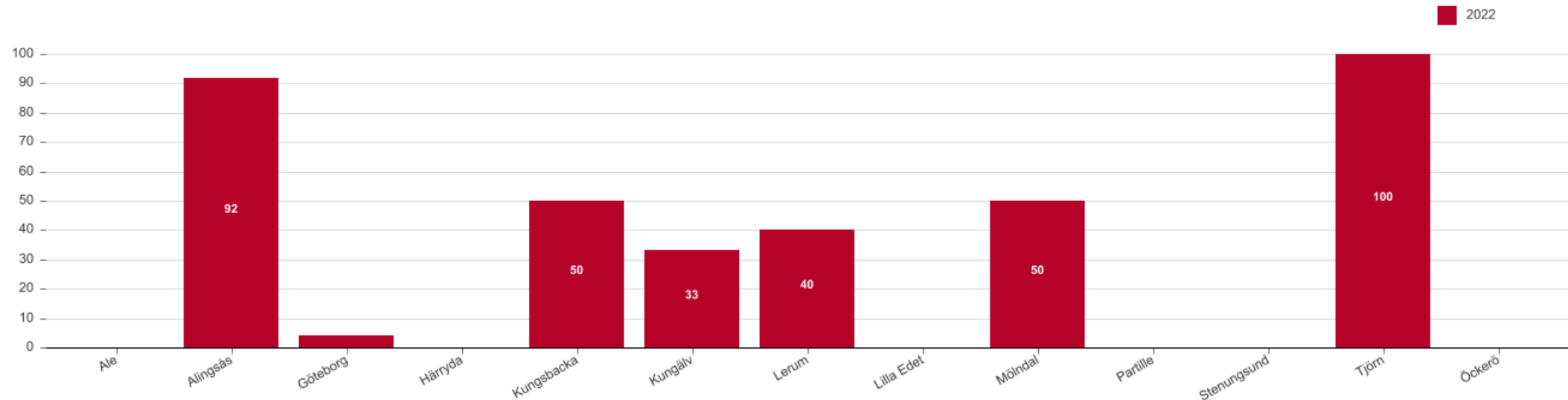




Göteborgsregionen

Aktuell rutin för hur fördjupade läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska, där hemtjänstpersonal medverkar, (hemtjänst)

läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska, där hemtjänstpersonal medverkar

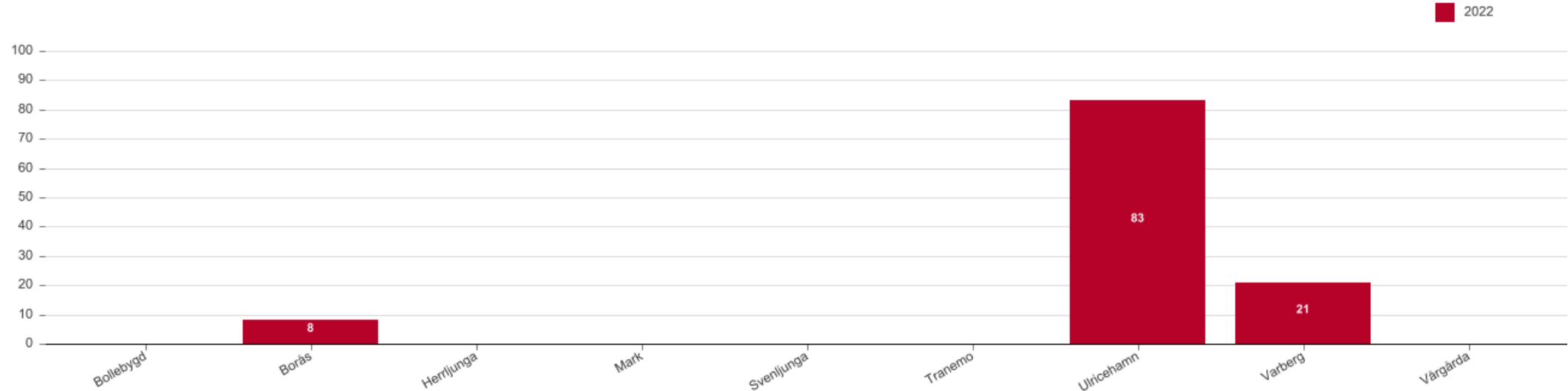




Boråsregionen (Sjuhärad)

Aktuell rutin för hur fördjupade läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska, där hemtjänstpersonal medverkar, (hemtjänst)

läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska, där hemtjänstpersonal medverkar

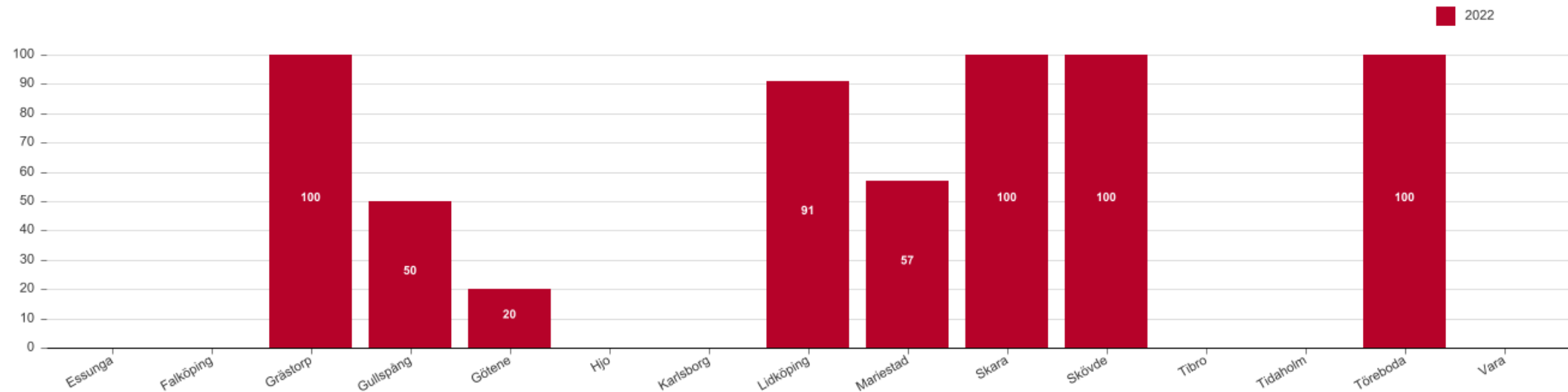




Skaraborg

Aktuell rutin för hur fördjupade läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska, där hemtjänstpersonal medverkar, (hemtjänst)

läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska, där hemtjänstpersonal medverkar

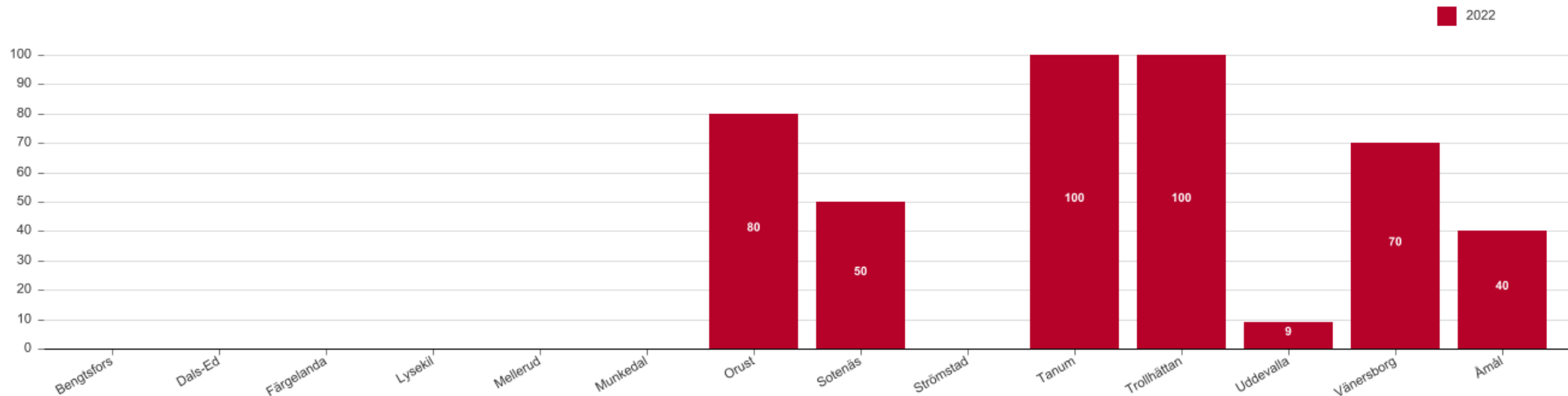




Fyrbodal

Aktuell rutin för hur fördjupade läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska och omsorgspersonal i särskilt boende äldreomsorg?

pade läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska och omsorgspersonal i särs

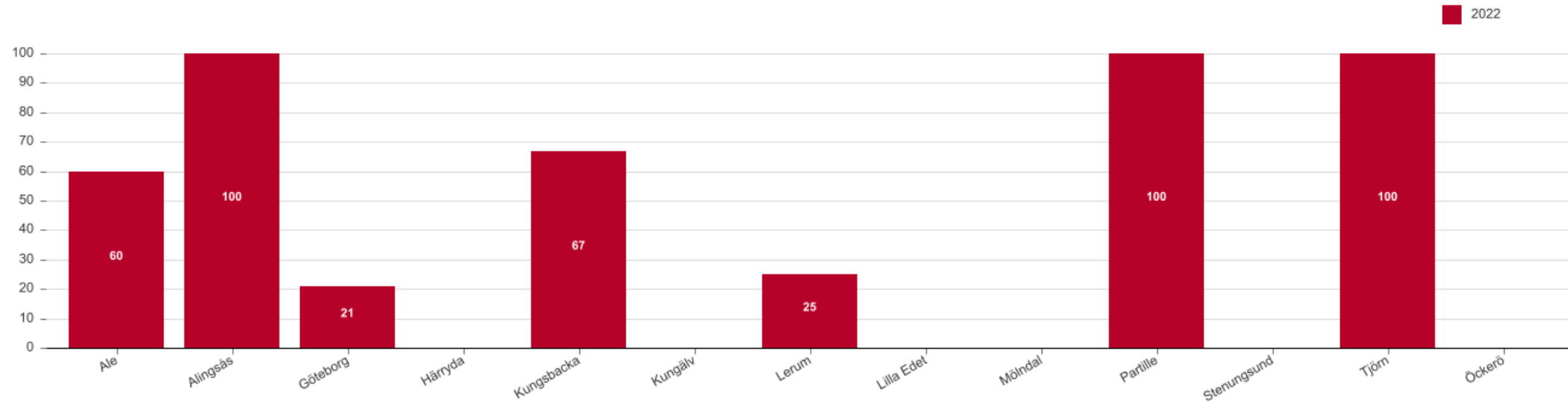




Göteborgsregionen

Aktuell rutin för hur fördjupade läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska och omsorgspersonal i särskilt boende äldreomsorg?

pade läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska och omsorgspersonal i särs

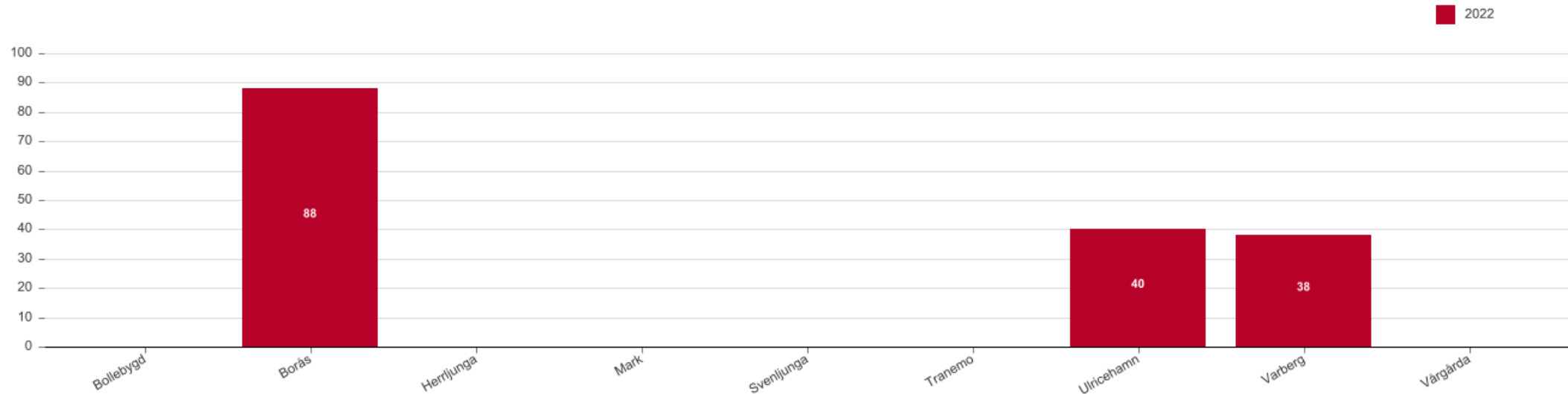




Boråsregionen (Sjuhärad)

Aktuell rutin för hur fördjupade läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska och omsorgspersonal i särskilt boende äldreomsorg?

pade läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska och omsorgspersonal i särs

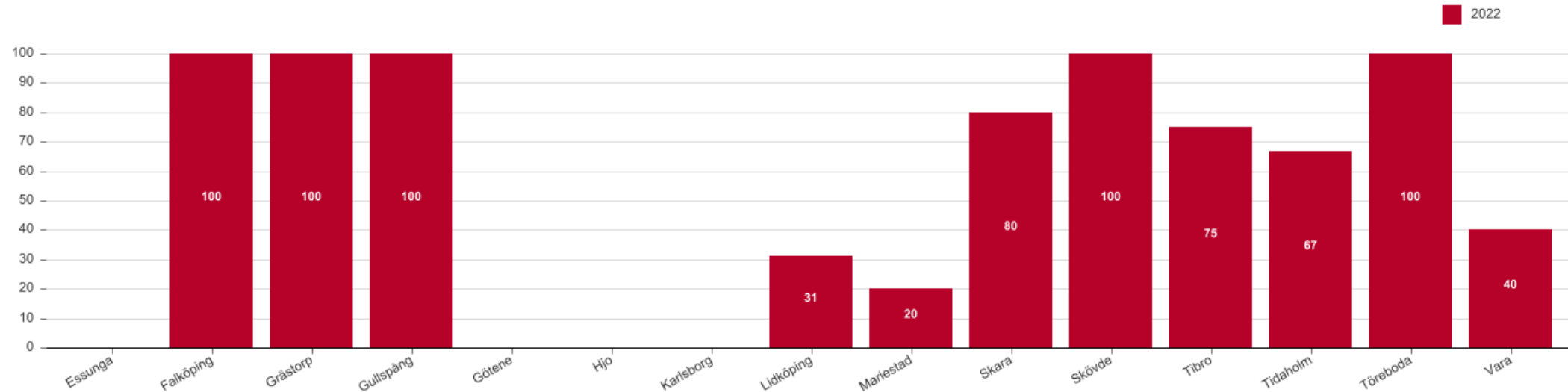




Skaraborg

Aktuell rutin för hur fördjupade läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska och omsorgspersonal i särskilt boende äldreomsorg?

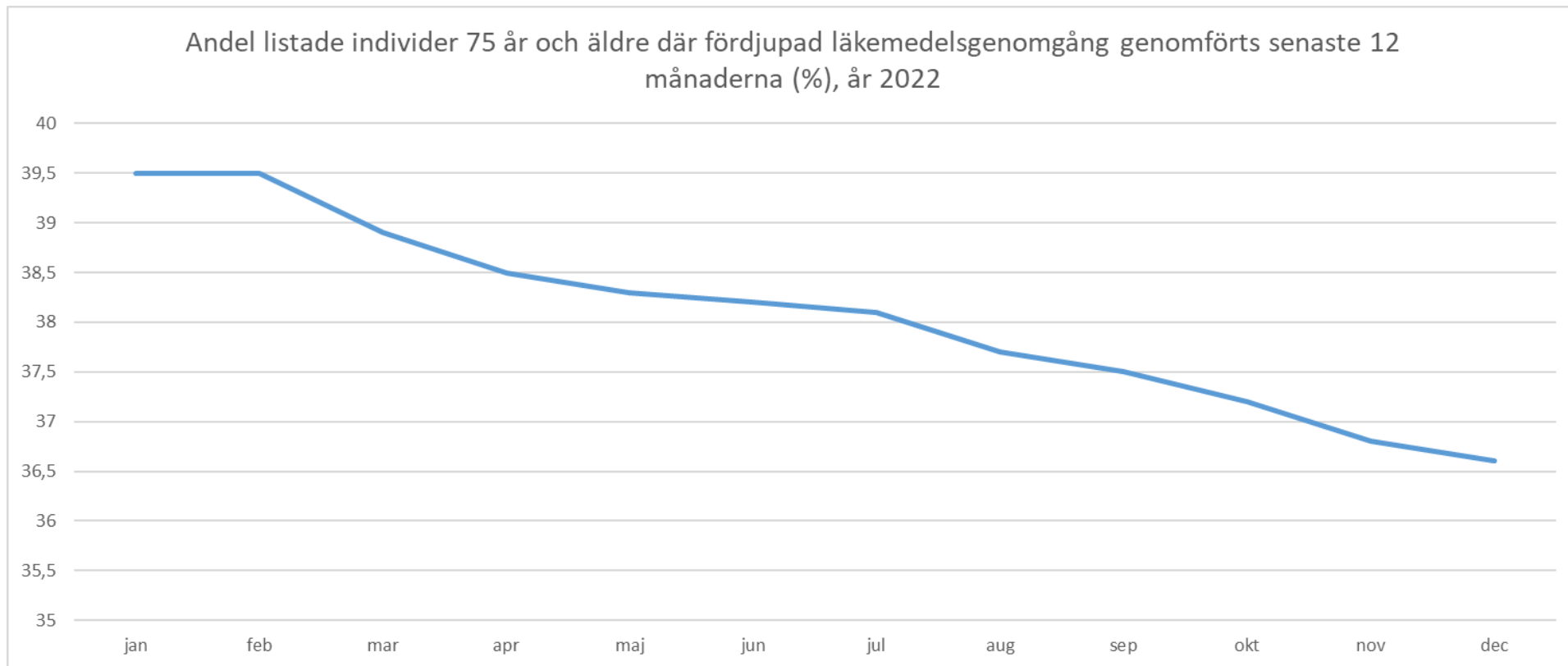
pade läkemedelsgenomgångar ska genomföras i samverkan med den enskilde och läkare samt ansvarig sjuksköterska och omsorgspersonal i särs





Läkemedel

Andel listade individer 75 år och äldre där fördjupad läkemedelsgenomgång genomförts, år 2022



Källa: munin.vgregion.se



Läkemedel

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

Genomsnitt i Västra Götaland, inklusive Kungsbacka och Varberg och exklusive Dals-Ed och Färgelanda är 7,5 %.

Genomsnitt i Riket: 6,4 %.

Genomsnitt per kommunalförbund i Västra Götaland

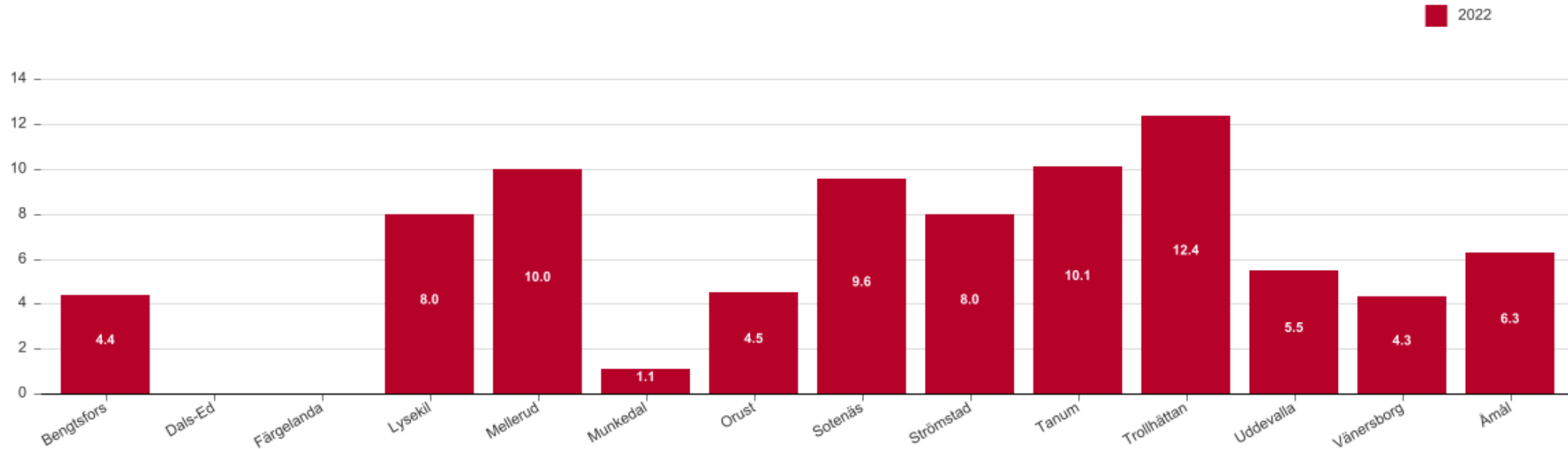
- Fyrbodal exklusive Dals-Ed och Färgelanda 7 %
- Göteborgsregionen 7,6 %
- Boråsregionen 8,3 %
- Skaraborg 7,5 %

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



Fyrbodal

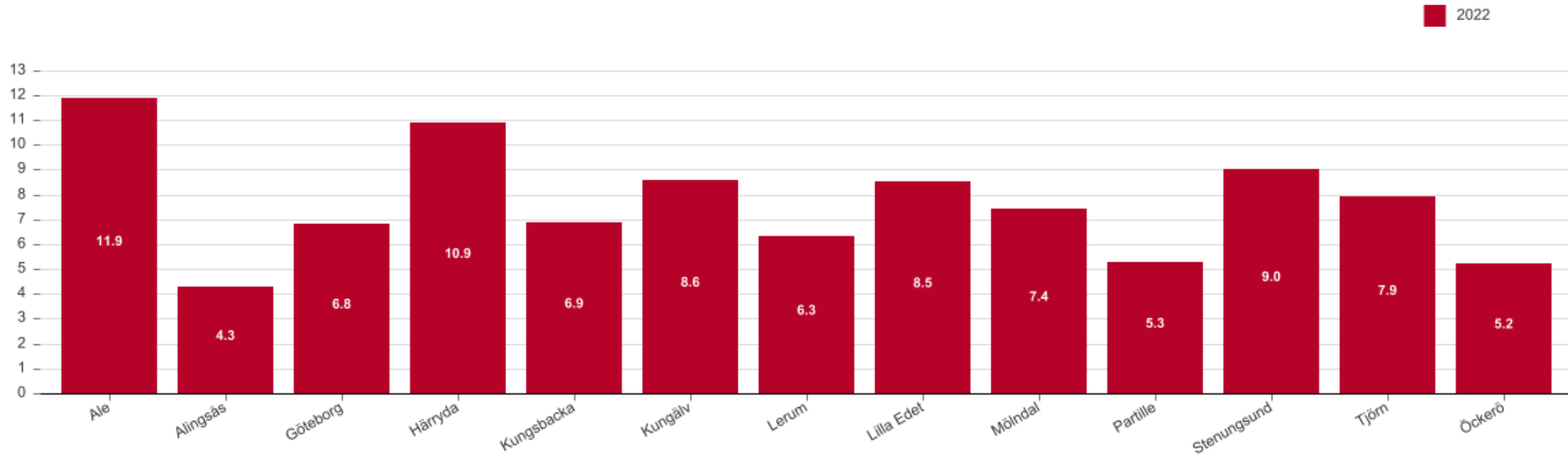
Personer 75+ år i särskilt boende med olämpliga läkemedel, andel (%)





Göteborgsregionen

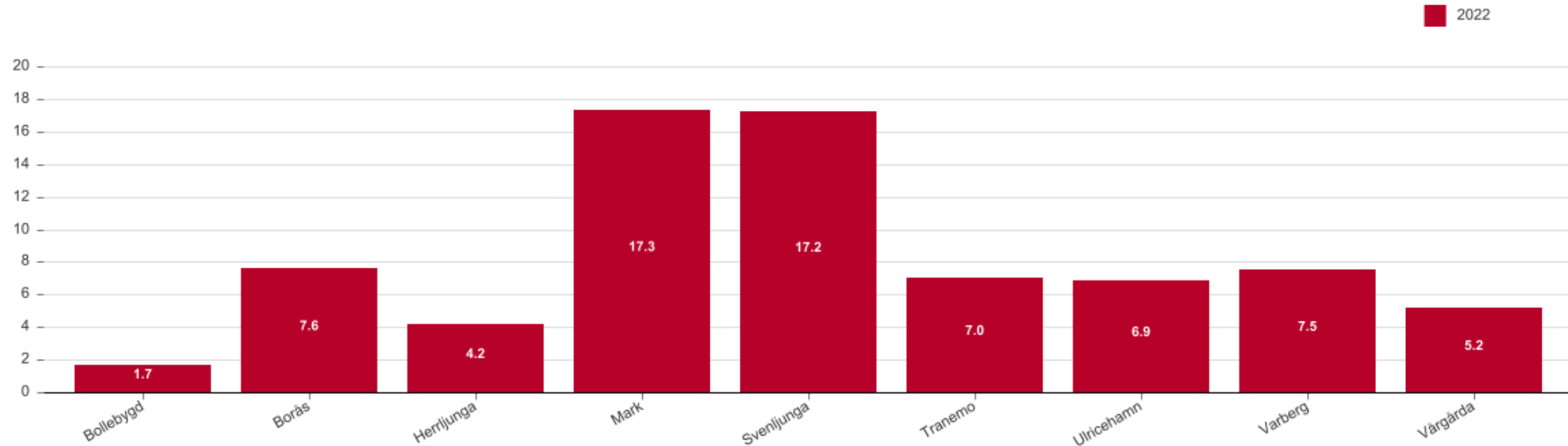
Personer 75+ år i särskilt boende med olämpliga läkemedel, andel (%)





Boråsregionen (Sjuhärad)

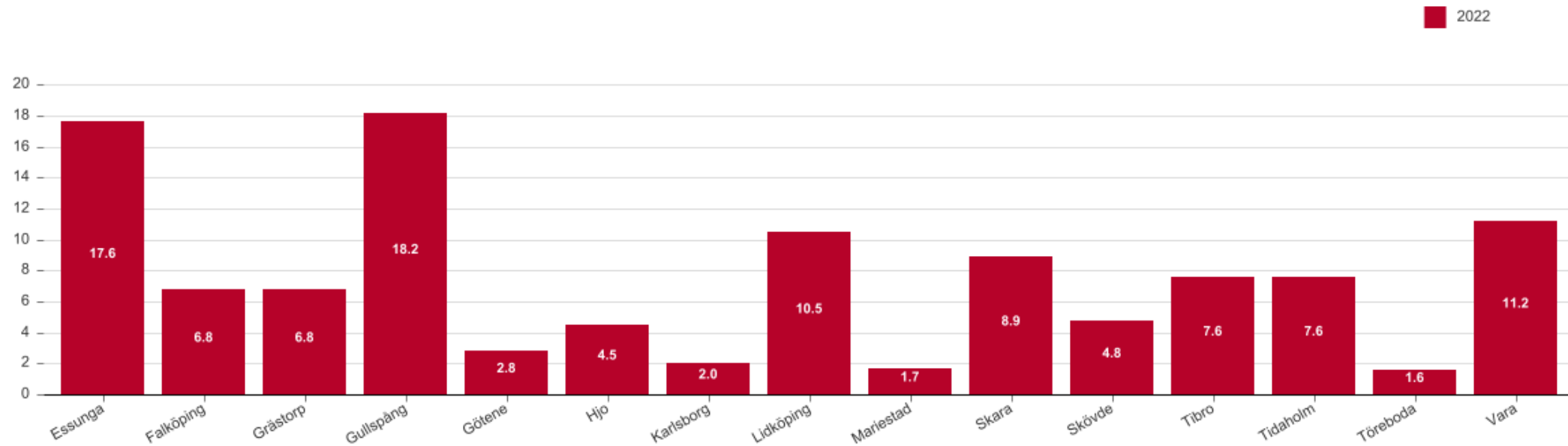
Personer 75+ år i särskilt boende med olämpliga läkemedel, andel (%)





Skaraborg

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





Läkemedel

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

Genomsnitt i Västra Götaland, inklusive Kungsbacka och Varberg och exklusive Hjo är 9,2 %.

Genomsnitt i Riket 8,4 %.

Genomsnitt per kommunalförbund i Västra Götaland

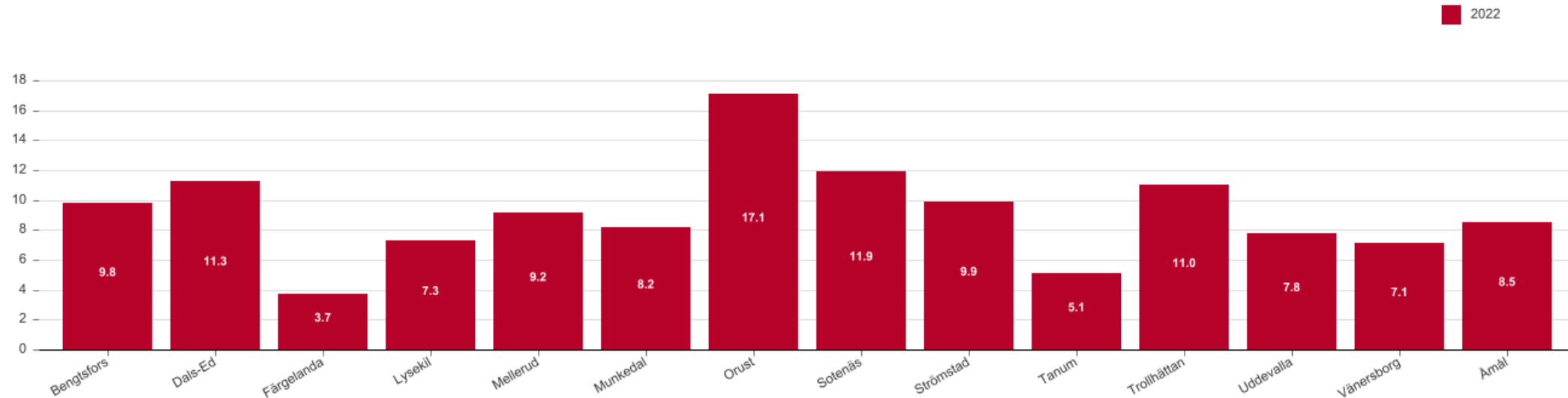
- Fyrbodal 9,1 %
- Göteborgsregionen 9,9 %
- Boråsregionen 10 %
- Skaraborg, exklusive Hjo 9,2 %

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



Fyrbodal

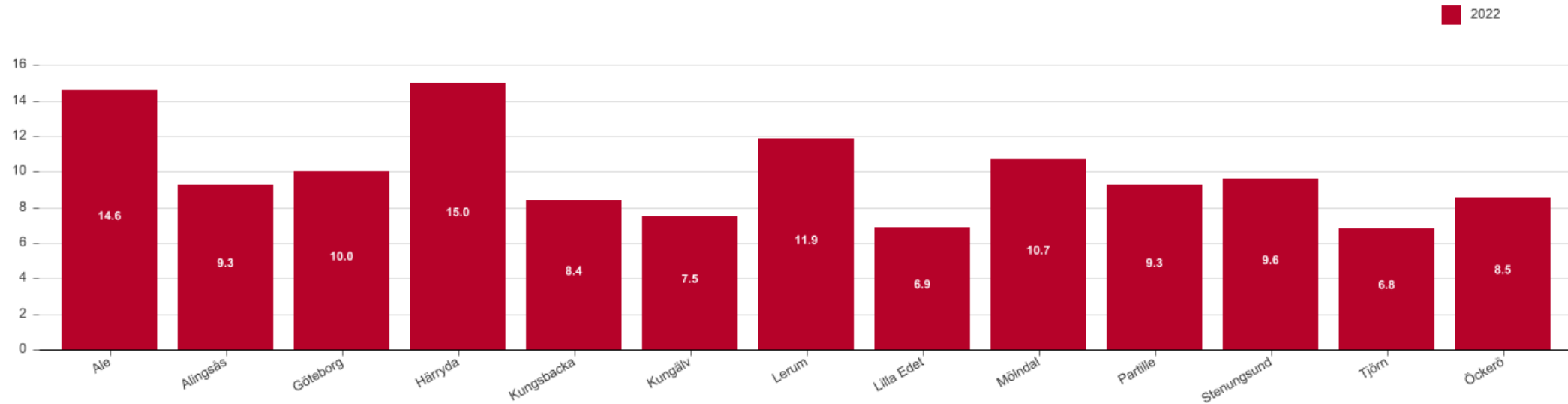
Personer 75+ år med hemtjänst med olämpliga läkemedel, andel (%)





Göteborgsregionen

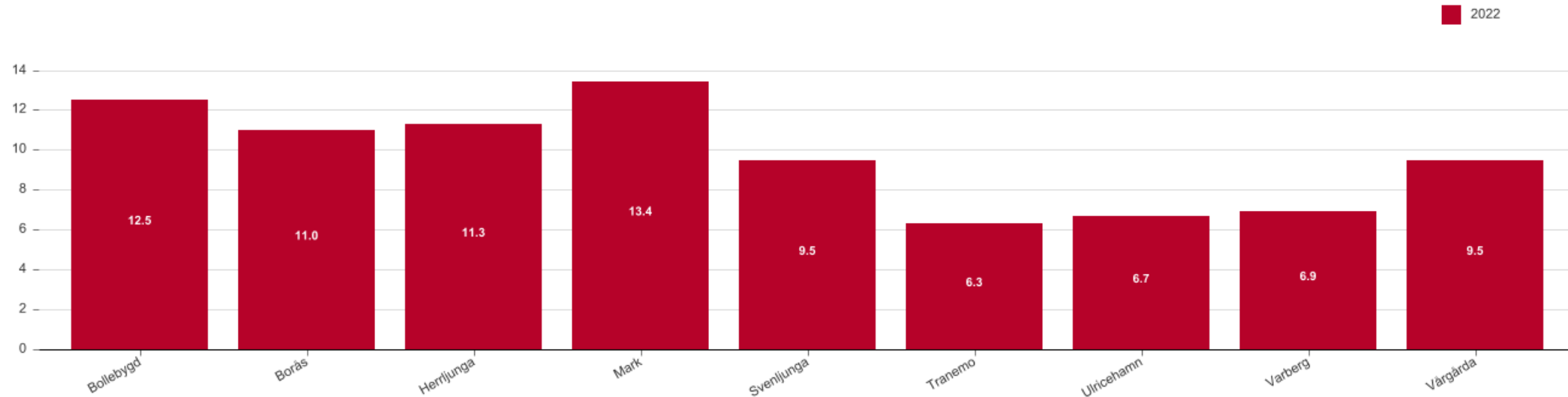
Personer 75+ år med hemtjänst med olämpliga läkemedel, andel (%)





Boråsregionen (Sjuhärad)

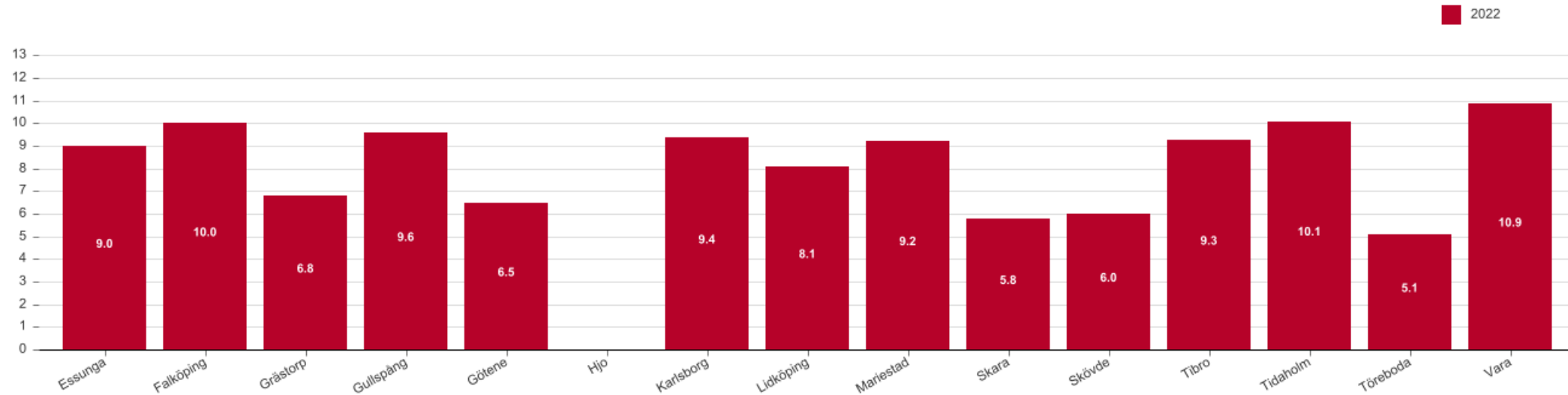
Personer 75+ år med hemtjänst med olämpliga läkemedel, andel (%)





Skaraborg

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





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 \(vardsamverkan.se\)](http://vardsamverkan.se)



Andel oplanerade återinskrivningar på sjukhus inom 30 dagar +65

- Det saknas uppgifter för Västra Götaland
- Riket: 17,3 % (april 2022) och 17,5 % (april 2019)

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



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)

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