

Sammanställning av delregionala enkätsvar utifrån läns gemensam resultatuppföljning 2023

SÖDRA ÄLVSBOG	SAMLA	SIMBA	GÖTEBORGSOMRÅDET	FYRBODAL	SKARABORG
<p>Från slutet vård till öppen vård Indikatorer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tillgänglighet – bedömning VC inom 3 dygn • Möjlighet att träffa läkare vid behov i särskilt boende • Läkarbesök 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 					
<p>Känner ni igen er i det resultat som finns för er delregion och som återfinns i resultatrapporten?</p>					
<p><i>Ja, vi känner igen oss. Vi upplever att brukarna får möjlighet att träffa läkarna vid behov i särskilt boende, men i mindre grad i ordinärt boende.</i></p>	<p><i>Svårt att göra en bedömning av det statistiska resultatet utifrån vårt geografiska vårdsamverkansområde då materialet är indelat i kommunalförbunden och de politiska nämndernas geografiska område. Frågorna hanteras internt av berörda verksamheter.</i></p>	<p><i>Svårt att göra en bedömning av det statistiska resultatet utifrån vårt geografiska vårdsamverkansområde då materialet är indelat i kommunalförbunden och de politiska nämndernas geografiska område. Frågorna hanteras av berörda verksamheter.</i></p>	<p><i>Svårt att göra en bedömning av det statistiska resultatet utifrån vårt geografiska vårdsamverkansområde då materialet är indelat i kommunalförbunden och de politiska nämndernas geografiska område. Frågorna hanteras internt av berörda verksamheter.</i></p>	<p><i>Svårt att göra en bedömning av det statistiska resultatet utifrån vårt geografiska vårdsamverkansområde då materialet är indelat i kommunalförbunden och de politiska nämndernas geografiska område. Frågorna hanteras av berörda verksamheter.</i></p>	<p><i>Ja, där resultat finns.</i></p>
<p>Skatta var ni står just nu på en skala från 0-10, där 0 är lägst och 10 är högst</p>					
2	5	-	5	-	7

Vad är det som gör att ni inte väljer en högre gradering?					
<i>Svårt att genomföra förflyttningen pga. bristande ekonomiska förutsättningar, tid och personella resurser. En annan del är att patientgrupper överförs från slutenvård till öppenvård utan att det finns en plan i samverkan eller kompetens för mottagandet.</i>	<i>Vi skattar ovilligt som medel (5) då vi svarat att detta inte hanteras i vårdsamverkan utan internt i verksamheterna.</i>		-	-	<i>Finns ej resultat på området.</i>
Vad behöver ske på delregional nivå för att nå nästa steg?					
<i>Tydliggöra ansvarsfördelning mellan regionens verksamheter. Göra förändringar tillsammans region och kommun och medvetandegöra våra delregionala politiker att prioriteringar ska göras. Enas om gemensamma resurser och sätta samverkan i ett större perspektiv. Samtliga måste se vinsten för patienterna/brukarna.</i>			-	-	<i>Uthållighet i processer, tid och resurser</i>

Vad skulle behöva ske på länsnivå för att stödja den delregionala och lokala förflyttningen?

<p><i>Tydligare styrning gällande vad som ska göras och en ekonomisk förflyttning/förskjutning. Tydliggöra ansvarsfördelning mellan regionens verksamheter.</i></p>	<p><i>För att skapa nya samverkans- och samarbetsformer behövs en samsyn kring ansvarsfördelningen mellan specialistvård, regional primärvård och kommunal primärvård. Strategiskt behöver riktningen komma från den länsgemensamma samverkansarenan.</i></p>	<p><i>För att skapa nya samverkans- och samarbetsformer behövs en samsyn inom Västra Götaland kring ansvarsfördelningen mellan specialistvård, regional primärvård och kommunal primärvård.</i></p>	<p><i>Riktlinjer, rutiner och vårdprogram behöver vara korta och konkreta i sitt utförande för att bli tillgängliga och begripliga. Tydliga länsgemensamma tillämpningsanvisningar bör ersätta länsgemensamma rutiner. För att skapa nya samverkans- och samarbetsformer behövs en samsyn kring ansvarsfördelningen mellan specialistvård, regional primärvård och kommunal primärvård. Strategiskt behöver riktningen komma från den länsgemensamma samverkansarenan.</i></p>	<p><i>För att skapa nya samverkans- och samarbetsformer behövs en samsyn inom Västra Götaland kring ansvarsfördelningen mellan specialistvård, regional primärvård och kommunal primärvård. Strategiskt bör riktningen komma från den länsgemensamma samverkansarenan.</i></p>	<p><i>Uthållighet i processer, tid och resurser</i></p>
---	---	---	--	--	---

Mer hälsofrämjande och förebyggande insatser

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

Känner ni igen er i det resultat som finns för er delregion och som återfinns i resultatrapporten?

<i>Ja, vi känner igen oss. Vi vet via bland annat våra avvikelser att fallskadorna ökar.</i>	<i>Utifrån ett vårdsamverkansperspektiv är det svårt att besvara frågan då den inte hanteras i den strukturen i nuläget. Frågorna hanteras i dagsläget av berörda parter/verksamheter.</i>	<i>Utifrån ett vårdsamverkansperspektiv är det svårt att besvara frågan då den inte hanteras i denna struktur i nuläget. Frågorna hanteras i dagsläget av berörda verksamheter.</i>	<i>Utifrån ett vårdsamverkansperspektiv kan vi inte uttala oss i denna fråga då den inte hanteras i denna struktur i nuläget. Frågorna hanteras idag av berörda parter/verksamheter.</i>	<i>Utifrån ett vårdsamverkansperspektiv är det svårt att besvara frågan då den inte hanteras i denna struktur i nuläget. Frågorna hanteras i dagsläget av berörda parter/verksamheter.</i>	<i>Ja, där resultat finns</i>
--	--	---	--	--	-------------------------------

Skatta var ni står just nu på en skala från 0-10, där 0 är lägst och 10 är högst

5	5	-	5	-	7
---	---	---	---	---	---

Vad är det som gör att ni inte väljer en högre gradering?

<i>Det saknas till viss del ett standardiserat systematiskt förebyggande arbete.</i>	<i>Frågan hanteras inte i delregional vårdsamverkan. Om vi kommer att hantera det framåt är en diskussion som får komma.</i>	-	-	-	<i>Uthållighet i processer, tid och resurser</i>
--	--	---	---	---	--

Vad behöver ske på delregional nivå för att nå nästa steg?					
<i>Vi behöver införa förebyggande team i alla kommuner, liksom intensifiera arbetet med Senior alert. Vi behöver i stort arbeta med flera olika typer av förebyggande insatser för olika målgrupper i olika åldrar. Politiker och tjänstemän måste efterfråga resultat.</i>	-	-	-	-	<i>Uthållighet i processer, tid och resurser</i>
Vad skulle behöva ske på länsnivå för att stödja den delregionala och lokala förflyttningen?					
<i>Efterfråga och påvisa delregionala resultat. Anordna gemensamma kunskapshöjande insatser. Politiker och tjänstemän måste efterfråga resultat.</i>	-	-	-	-	<i>Uthållighet i processer, tid och resurser</i>

Ökad kontinuitet och samordning

Indikator:

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

Känner ni igen er i det resultat som finns för er delregion och som återfinns i resultatrapporten?

<i>Ja, vi känner igen oss. Många patienter är nöjda men vi bör stärka den fasta vårdkontaktens roll.</i>	<i>Utvärdering av patientenkät och patienternas upplevelse ansvarar de enskilda verksamheterna för. Vårdsamverkan har uppdraget att se till att den enskilde får god vård, omsorg, stöd och samordning oavsett vilken process det gäller.</i>	<i>Vårdsamverkansstrukturens uppdrag är att arbeta för sömlösa övergångar och gemensamt fatta beslut om hur samverkan och samarbete ska formas utifrån den enskildes behov. Utvärdering av patientenkät och patienternas upplevelse ansvarar de enskilda verksamheterna för.</i>	<i>I vårdsamverkansstrukturen är uppdraget att följa samordningen av vårdkontakter vid vårdövergångar via statistik i SAMSA. Vi följer även avvikelser i samverkan i MedControl Pro gällande bristande informationsöverföring vid samordning av vårdkontakter. Utvärdering av patientenkät görs i den enskilda verksamheten.</i>	<i>Vårdsamverkansstrukturens uppdrag är att arbeta för sömlösa övergångar och gemensamt fatta beslut om hur samverkan och samarbete ska formas utifrån den enskildes behov. Utvärdering av patientenkät och patienternas upplevelse ansvarar de enskilda verksamheterna för.</i>	<i>Ja</i>
Skatta var ni står just nu på en skala från 0-10, där 0 är lägst och 10 är högst					
6	5	-	5	-	7

Vad är det som gör att ni inte väljer en högre gradering?					
<i>Vi behöver utveckla och stärka arbetet gällande fast vårdkontakt, vara mer personcentrerade och mindre organisatoriskt fokuserade.</i>	<i>Viktig parameter att veta vad den enskilde tycker men hanteras inom i dagsläget av enskilda verksamheter. Diskussioner kring samordning görs i samverkan på olika nivåer.</i>	-	-	-	<i>Uthållighet i processer, tid och resurser</i>
Vad behöver ske på delregional nivå för att nå nästa steg?					
<i>Vi behöver utveckla och stärka arbetet gällande fast vårdkontakt. Vi behöver på ett bättre sätt tillmötesgå den enskildes önskemål om SIP och erbjuda SIP i större utsträckning. Vi behöver också fortsätta att stärka samverkan och bygga tillit. Vi arbetar aktivt med vår delregionala tillämpning kring in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård för att skapa en trygg vårdövergång. Tydligare ledning och styrning för att medarbetare ska följa de rutiner och riktlinjer som finns.</i>	-	-	-	-	<i>Uthållighet i processer, tid och resurser</i>

Vad skulle behöva ske på länsnivå för att stödja den delregionala och lokala förflyttningen?

Prata mer om fast vårdkontakt, SIP och uppföljning. Skapa förutsättningar för och ge tillåtelse till lokala arbetsätt utifrån de förutsättningar som finns.

-

-

-

-

Uthållighet i processer, tid och resurser

Ökad tillit och stark samverkan

Indikator:

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

Känner ni igen er i det resultat som finns för er delregion och som återfinns i resultatrapporten?

<i>Ja, det finns påverkbar slutenvård som vi behöver arbeta med.</i>	<i>I vårdsamverkanstrukturen följs den månatliga statistiken i IT-tjänst SAMSA. Det finns också lokala rutiner mellan regional och kommunal primärvård kring läkarinsatser.</i>	<i>Inom SIMBA följs samarbete inom primärvård upp två gånger/år genom att alla patientärenden under en två veckorsperiod analyseras för att undersöka om arbetssättet med mobil närvård leder till att målgruppen får behandling på rätt vårdnivå och därmed att tillgängliga resurser används på bästa sätt</i>	<i>I vårdsamverkanstrukturen följs statistik gällande slutenvård i SAMSA med antal utskrivningsklara och återinläggningar. Den statistiken känner många igen sig i. Öppna jämförelser följs av kommuner och kommunalförbund inte av vårdsamverkan.</i>	<i>I vårdsamverkanstrukturen följs den månatliga statistiken i IT-tjänst SAMSA. Det finns också lokala rutiner mellan regional och kommunal primärvård kring läkarinsatser.</i>	<i>Ej resultat</i>
Skatta var ni står just nu på en skala från 0-10, där 0 är lägst och 10 är högst					
5	8	-	5	-	7
Vad är det som gör att ni inte väljer en högre gradering?					
<i>Vi är på god väg, men kan alltid göra mer och bättre.</i>	<i>Vi är på god väg, men kan alltid göra mer och bättre.</i>	<i>Vi är på god väg, men kan alltid göra mer och bättre.</i>	-	-	<i>Uthållighet i processer, tid och resurser</i>
Vad behöver ske på delregional nivå för att nå nästa steg?					
<i>Fortsätta att följa patienternas upplevelser, granska återinskrivningar, genomföra workshops, arbeta</i>	-	-	-	-	<i>Uthållighet i processer, tid och resurser</i>

<p>förebyggande samt granska avvikelser och därefter vidta åtgärder. Fortsätta arbetet och utveckla arbetssätt kopplat till mobil närvård inklusive team som utgår från den primära vården. Vi behöver öka läkarbedömningarna på SÄBO.</p>					
<p>Vad skulle behöva ske på länsnivå för att stödja den delregionala och lokala förflyttningen?</p>					
<p>Anordna gemensamma utbildningar/kunskapshöjande insatser. Vid framtagandet av medicinska riktlinjer bör man i större utsträckning samverka med kommun så att det blir en LMR och inte en RMR.</p>	-	-	-	-	<p>Uthållighet i processer, tid och resurser</p>
<p>Mer personcentrerad vård och omsorg Indikatorer: <ul style="list-style-type: none"> • 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. </p>					
<p>Känner ni igen er i det resultat som finns för er delregion och som återfinns i resultatrapporten?</p>					
<p>Till viss del. Vi ser att patienterna har ett relativt stort förtroende för vården. Detta ser vi via de intervjuer som vi genomför kopplat till upplevelserna av vårdövergången.</p>	<p>Utifrån ett vårdsamverkansperspektiv är det svårt att besvara frågan då den inte hanteras i den strukturen i nuläget. Utvärdering av patientenkät och</p>	<p>Utifrån ett vårdsamverkansperspektiv är det svårt att besvara frågan då den inte hanteras i denna struktur i nuläget. Utvärdering av patientenkät och</p>	<p>Utifrån ett vårdsamverkansperspektiv kan vi inte besvara denna fråga då den inte hanteras i denna struktur i nuläget. Detta arbetas det med och följs av verksamheterna</p>	<p>Utifrån ett vårdsamverkansperspektiv är det svårt att besvara frågan då den inte hanteras i denna struktur i nuläget. Utvärdering av patientenkät och</p>	<p>Vet ej</p>

	<i>patienternas upplevelse ansvarar de enskilda verksamheterna för. Att den enskilde erbjuds, är medskapare i sin vårdplan är också på verksamhetsnivå men kan med fördel göras tillsammans med annan part med verktyget SIP-samordnad individuell plan.</i>	<i>patienternas upplevelse ansvarar de enskilda verksamheterna för. Frågan avseende vårdplan hanteras i dagsläget av berörda verksamheter. Fokus för samverkan är erbjudande av SIP och här finns utvecklingspotential.</i>	<i>själva. Att den enskilde erbjuds, är medskapare i sin vårdplan är också på verksamhetsnivå men kan med fördel göras tillsammans med annan part med verktyget SIP-samordnad individuell plan</i>	<i>patienternas upplevelse ansvarar de enskilda verksamheterna för. Frågan avseende vårdplan hanteras i dagsläget av berörda verksamheter. Att den enskilde erbjuds vårdplan är också på verksamhetsnivå. Fokus för samverkan är erbjudande av SIP.</i>	
Skatta var ni står just nu på en skala från 0-10, där 0 är lägst och 10 är högst					
4	5	-	5	-	7
Vad är det som gör att ni inte väljer en högre gradering?					
<i>Vi behöver bli bättre på SIP, liksom genomföra fler SIP.</i>	-	-	-	-	<i>Ej resultat</i>
Vad behöver ske på delregional nivå för att nå nästa steg?					
<i>Ge stöd, utbildning samt arbeta med en tydlig ledning och styrning kopplat till SIP. Mindre fokus på organisation och ekonomi i våra diskussioner.</i>	-	-	-	-	<i>Uthållighet i processer, tid och resurser</i>
Vad skulle behöva ske på länsnivå för att stödja den delregionala och lokala förflyttningen?					
<i>Upprätta dokument som är välarbetade och gäller för hela länet samt ge stöd utifrån behov.</i>	-	-	-	-	<i>Uthållighet i processer, tid och resurser</i>

Mer 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

Känner ni igen er i det resultat som finns för er delregion och som återfinns i resultatrapporten?

<i>Ja, vi har en positiv inställning till att patienterna ska vårdas hemma och ha digitalt stöd.</i>	<i>Utifrån ett vårdsamverkansperspektiv kan vi inte uttala oss i det första påståendet då den inte hanteras i denna struktur i nuläget. Det arbetssättet sker av berörda verksamheter. Statistik över andel digitala möten finns att hämta i IT- tjänst SAMSA. I nuläget sker de flesta möten kring den enskilde på distans men kan också vara digifysiskt, som SIP i hemmet.</i>	<i>Utifrån ett vårdsamverkansperspektiv kan vi inte uttala oss i det första påståendet då den inte hanteras i denna struktur i nuläget. Detta arbetas det med och följs av berörda verksamheter. Statistik över andel digitala möten finns att hämta i SAMSA. Inom SIMBA är utgångspunkt och förstahandsval att mötena ska hållas digitalt.</i>	<i>Utifrån ett vårdsamverkansperspektiv kan vi inte uttala oss i det första påståendet då den inte hanteras i denna struktur i nuläget. Detta arbetas det med och följs av verksamheterna själva. Statistik över andel digitala vårdmöten för SIP följs i SAMSA och de siffrorna stämmer väl överens med verkligheten</i>	<i>Utifrån ett vårdsamverkansperspektiv kan vi inte uttala oss i det första påståendet då den inte hanteras i denna struktur i nuläget. Detta arbetas det med och följs av berörda verksamheter. Statistik över andel digitala möten finns att hämta i SAMSA. Möten på distans hålls där det är möjligt och lämpligt.</i>	<i>Ja</i>
--	---	---	---	---	-----------

Skatta var ni står just nu på en skala från 0-10, där 0 är lägst och 10 är högst

5	7	-	5	-	7
---	---	---	---	---	---

Vad är det som gör att ni inte väljer en högre gradering?

<i>Vi nyttjar inte digitala lösningar fullskaligt.</i>	-	-	-	-	<i>Uthållighet i processer, tid och resurser</i>
--	---	---	---	---	--

Vad behöver ske på delregional nivå för att nå nästa steg?					
<i>Arbeta med en digitaliseringsplan i samverkan där konkreta och aktiva åtgärder ska vidtas.</i>	-	-	-	-	<i>Uthållighet i processer, tid och resurser</i>
Vad skulle behöva ske på länsnivå för att stödja den delregionala och lokala förflyttningen?					
<i>Gemensam hantering och utveckling. Stötta delregionerna med kunskap kring strategiskt arbete runt digitalisering.</i>	-	-	-	-	<i>Uthållighet i processer, tid och resurser</i>

Följsamhet till läns-gemensamma styrdokument

- Samordnad individuell plan, SIP
- Läkemedel
- Medicintekniska produkter Ramavtal Läkarmedverkan Överenskommelse in- och utskrivning från slutet 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

Känner ni igen er i det resultat som finns för er delregion och som återfinns i resultatrapporten?

Är osäker på hur frågan ska besvaras då det finns en viss disharmoni mellan indikatorresultat och frågan om följsamhet till gemensamt framtagna styrdokument. Målsättningen är att följa styrdokumentet.

De framtagna styrdokumentet är bra men följsamheten varierar. Styrdokumentet kan vara omfattande och kan upplevas som svåra att använda i det dagliga arbetet. Avvikelser i samverkan följs upp på delregional och lokal nivå.

Skatta i vilken omfattning de läns-gemensamma styrdokumentet stödjer delregional och lokal samverkan

7

7

5

9

Vad är det som gör att ni inte väljer en högre gradering?

De behöver alltid kompletteras då de ej beskriver huret. De är väldigt övergripande och skapar utrymme för olika tolkningar.

Svårt svara på, vi vill alla samverka men följsamheten kan variera. Vi har IT-tjänst SAMSA för in- och utskrivningsprocessen och SAMSA och Power BI KVÅ koder när det gäller SIP. Vad gäller läkemedel har SAMLA en delregional rutin för läkemedel i vårdens övergångar (under revidering i detta nu). Tandvården följs upp

-

Svårt svara på, vi vill alla samverka men följsamheten till läns-gemensamma dokument kan variera. Vi har IT-tjänst SAMSA för in- och utskrivningsprocessen och SAMSA och Power BI KVÅ koder när det gäller SIP. Rutin för uppföljning av läkemedel finns dessa lokalt. Avvikelser följs upp kontinuerligt.

Uthållighet i processer, tid och resurser

	<p>av kommunerna men lyfts i samverkan. Avvikelse i samverkan finns det en rutin kring utifrån den läns-gemensamma och följs upp två gånger/år. Psykisk hälsa följs upp i de framtagna aktivitetsplanerna i SAMLA och det finns också Socialmedicinsk mottagning som är en integrerad mottagning för vuxna patienter med missbruk och beroende. Motsvarigheten för barn och unga är Mini-Maria.</p>				
Vad behöver ske på delregional nivå för att nå nästa steg?					
<p>Vi följer upp och utvärderar alla delar och kommer att fortsätta med det. Utifrån det vidtar vi konkreta och aktiva åtgärder. När behov finns tar vi fram delregionala rutiner och tillämpningar. Arbeta med en tydlig och stark ledning och styrning för att medarbetarna ska följa de rutiner och riktlinjer som finns.</p>	-	-	-		<p>Uthållighet i processer, tid och resurser</p>
Vad skulle behöva ske på länsnivå för att stödja den delregionala och lokala förflyttningen?					
<p>Tydlig genomgång av samtliga dokument och informationstillfällen kring dem. Remisser bör även</p>	<p>SAMLA skulle gärna se att de delregionala områdena blev mer involverade i framtagande/revidering</p>		<p>Göteborgsområdet skulle gärna se att de delregionala områdena blev mer involverade i</p>	<p>Om de delregionala områdena blev mer involverade i framtagande/revidering av</p>	<p>Uthållighet i processer, tid och resurser</p>

<i>skickas ut till samverkansstrukturen.</i>	<i>av länsgemensamma riktlinjer. Det skulle då bli kunskapshöjande och implementeringen skulle bli naturligare.</i>		<i>framtagande/revidering av länsgemensamma riktlinjer. Det skulle då bli kunskapshöjande och implementeringen skulle bli naturligare.</i>	<i>länsgemensamma riktlinjer skulle det leda till kunskapshöjning och en naturligare implementering ute i verksamheterna. Följsamheten skulle med stor sannolikhet öka.</i>	
--	---	--	--	---	--