



# Årsredovisning 2025

## Länsgemensam uppföljning god och nära vård

Vårdsamverkan Västra  
Götaland, VVG

2026-04-09

# Årsredovisning 2025

## Länsgemensam uppföljning god och nära vård

- Resultatrapport med uppgifter från 2024-2025
- Årsredovisning med analys för 2025
  - Länsgemensamt
  - Nationellt
  - Omfattar inte den delregionala nivån
- Sammanställning av avvikelser i samverkan 2025

# Nationellt arbete med Nära vård

- Omställningen till god och nära vård har ännu inte nått målen.
- Små förbättringar syns inom förebyggande arbete, personcentrering och samverkan.
- Arbetet består främst av projekt, inte varaktig omstrukturering av primärvården.
- Bristande resurser och svag styrning är centrala hinder.

# Fokus för redovisningen

- Avvikelser
- In- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Läkemedel
- Egenvård

Tillgängliga indikatorer är svårtolkade och inte optimala för att följa omställningen till god och nära vård.

# In- och utskrivning från slutenvård

- Vårdtid som utskrivningsklar
- Andel patienter som skrivits ut från slutenvården där meddelande om utskrivningsklar skickats efter hemgång
- Andel oplanerade återinskrivningar på sjukhus inom 30 dagar +65
- Avvikelser där in- och utskrivningsprocessen valts som "Typ av händelse"

# Vårdtid i dagar som utskrivningsklar totalt i Västra Götalandsregionen

	Helår
Somatik	1,15
Psykiatri	0,25
<b>Totalt i regionen</b>	<b>1,1</b>

- Skillnader mellan somatik och psykiatri
- Skillnaden mellan olika kommuner är större än vad det totala snittet varierar över året.

## Länkar per kvartal:

[2025-03 Process statistik -Samverkan vid in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård samt SIP](#)

[2025-06 Processtatistik- Samverkan vid in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård samt SIP](#)

[2025-09 Processtatistik- Samverkan vid in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård samt SIP](#)

[2025-12 Processtatistik- Samverkan vid in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård samt SIP](#)

# Andel (%) patienter som skrivits ut från slutenvården där Meddelande om utskrivningsklar skickats efter hemgång

	Q1	Q2	Q3	Q4
Alingsås Lasarett	3,7	4	2,7	3,3
Kungälv's sjukhus	13	15	11,3	13
NU-sjukvården	5,7	5,7	6	5
Sahlgrenska Universitets- sjukhuset	12	14	12,7	11
Skaraborgs sjukhus	4,3	4,7	5,3	4,7
Södra Älvsborgs Sjukhus	5	5,7	4,7	5,7
<b>Totalt</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>7,7</b>

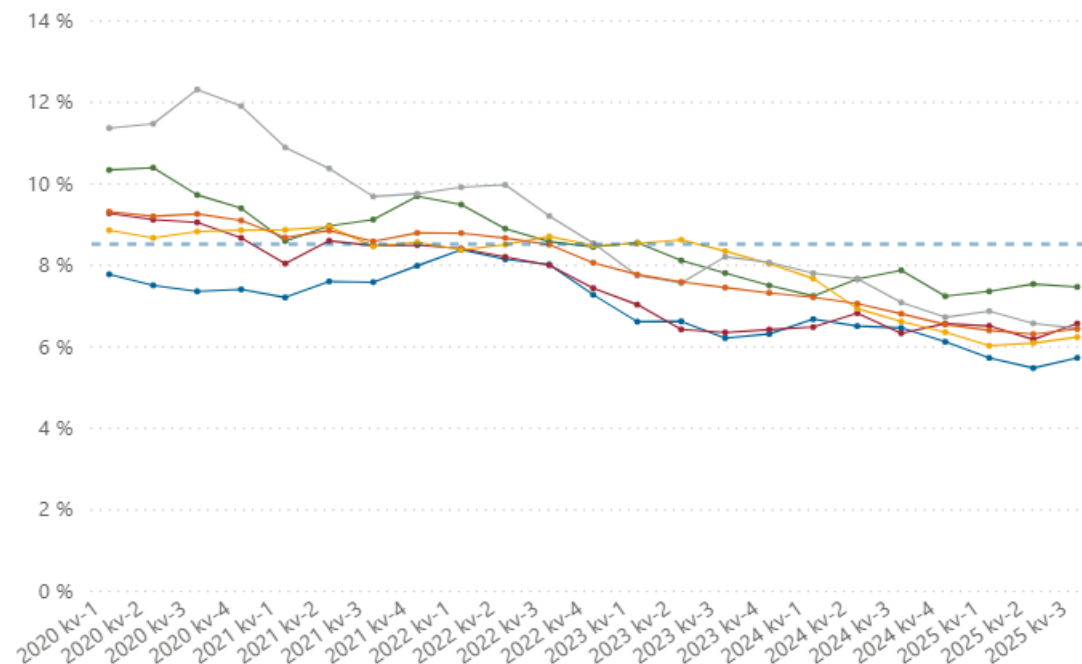
Planering i IT-tjänst SAMSA sker både mellan VGR och kommun och inom VGR.

- Stor variation mellan de olika sjukhusen
- Kan visa på att man i slutenvården inte följt processen för utskrivning från sjukhus

# Andel oplanerade återinskrivningar på sjukhus inom 30 dagar +65

Andel oplanerade återinskrivningar, rullande 12 månader VGR

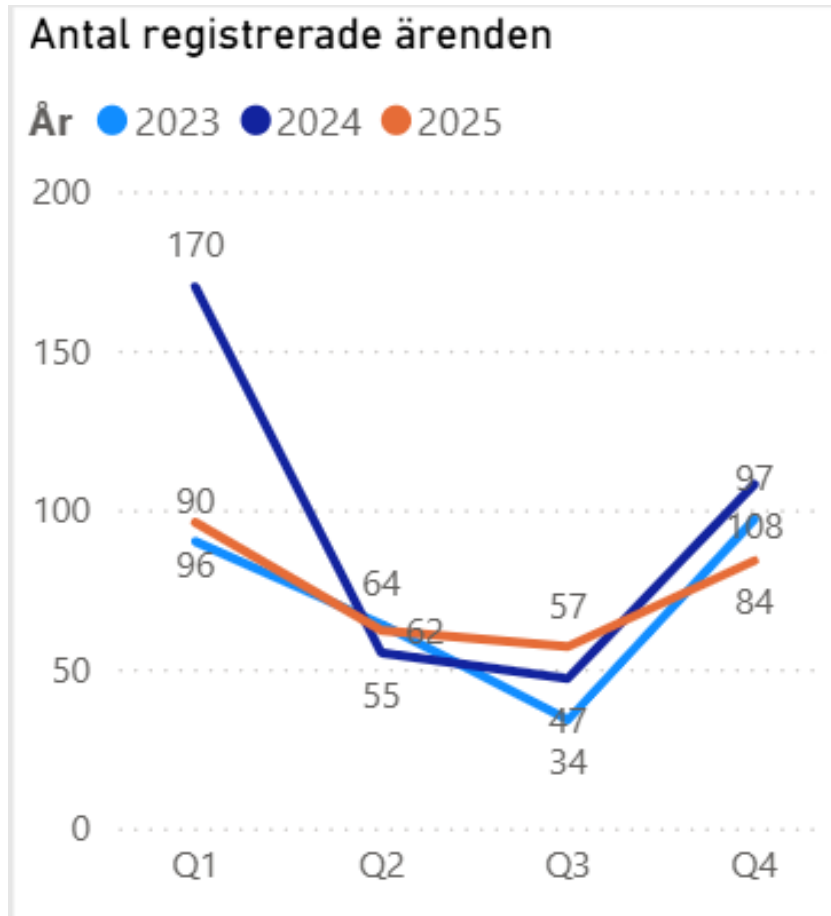
● NU ● SÄS ● SKAS ● SU ● SV ● VGR



- Trenden är sjunkande över tid i Västra Götalandsregionen.

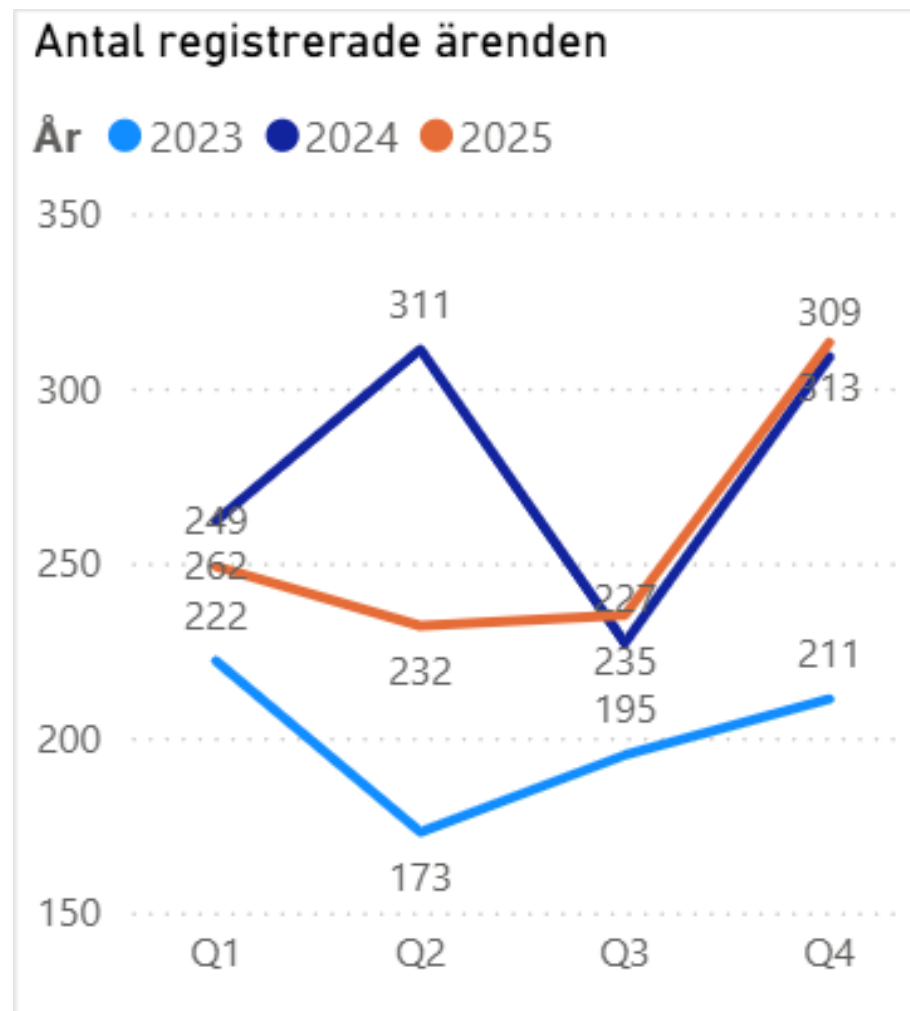
Källa: [Patientsäkerhet i Västra Götalandsregionen](#)

# Avvikelser där in- och utskrivningsprocessen valts som "Typ av händelse"



Upptäcktes på sjukhus, utreds av kommun

# Avvikelser där in- och utskrivningsprocessen valts som "Typ av händelse"

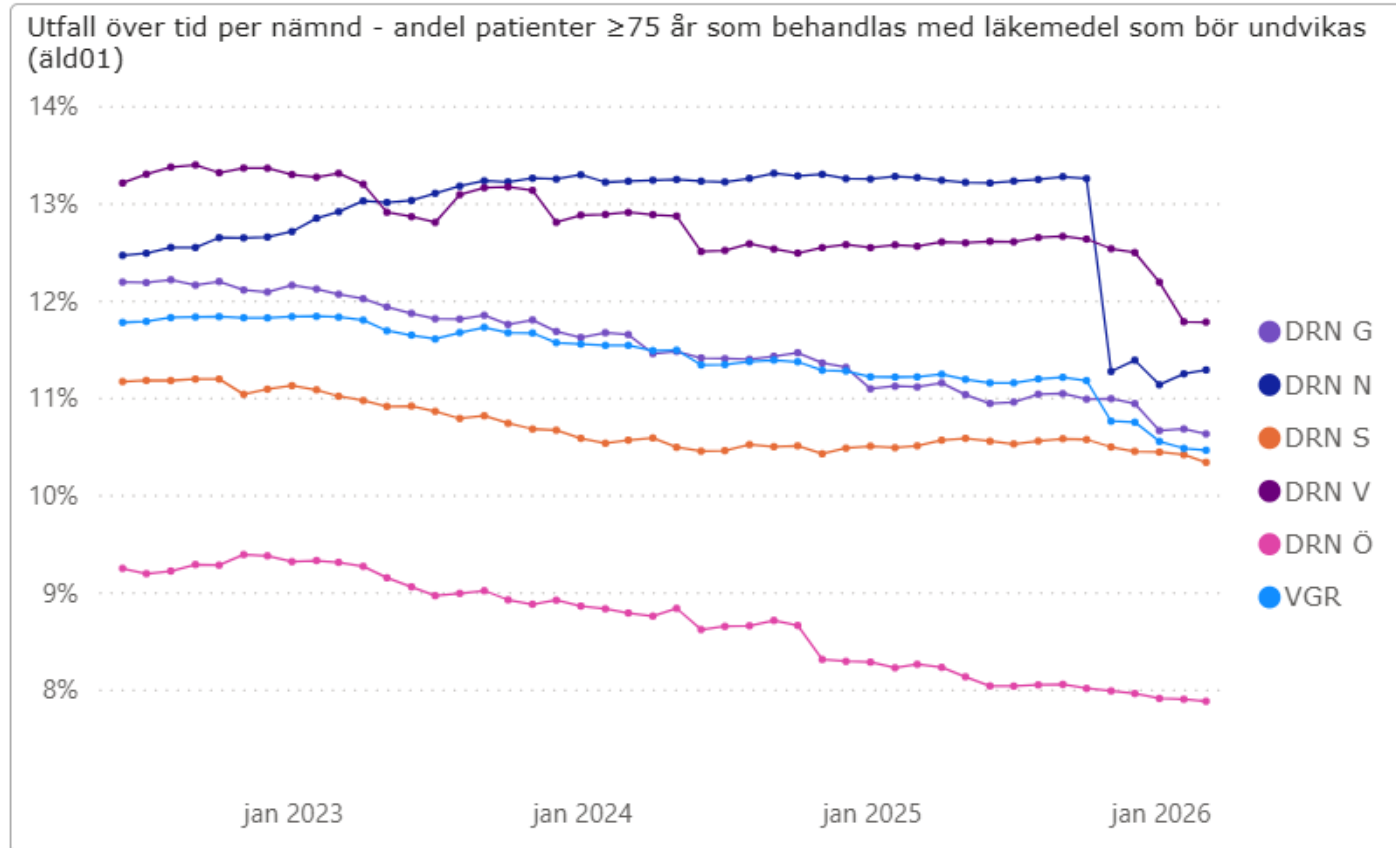


Upptäcktes på kommun, utreds av sjukhus

# Läkemedel

- Saknas uppgifter för 2024 och 2025
  - 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 (%)
- Personer 75+ år som behandlas med läkemedel som bör undvikas, andel (%)
- Avvikelser där läkemedel valts som "Typ av händelse"

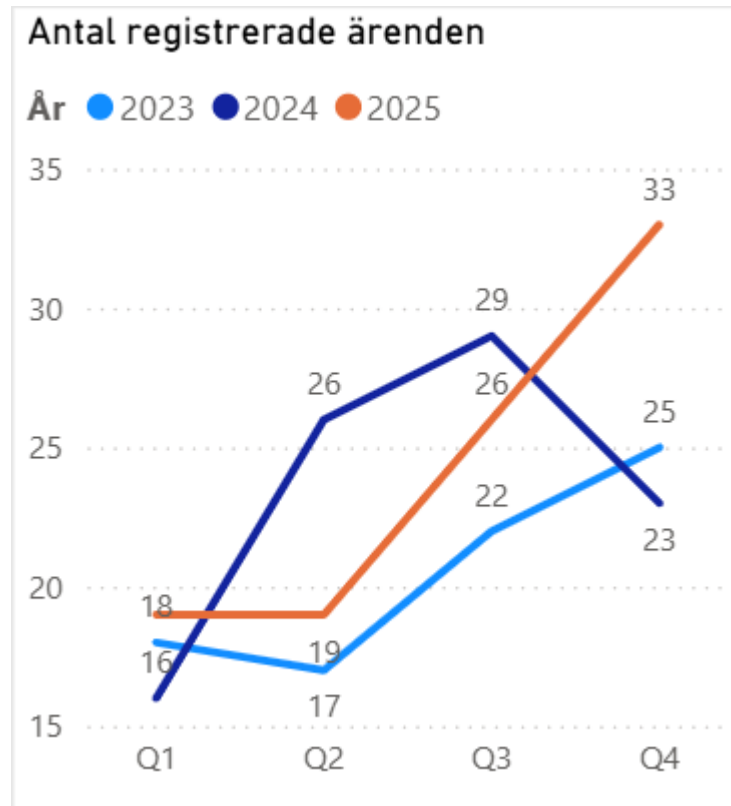
# Personer 75+ år som behandlas med läkemedel som bör undvikas, andel (%)



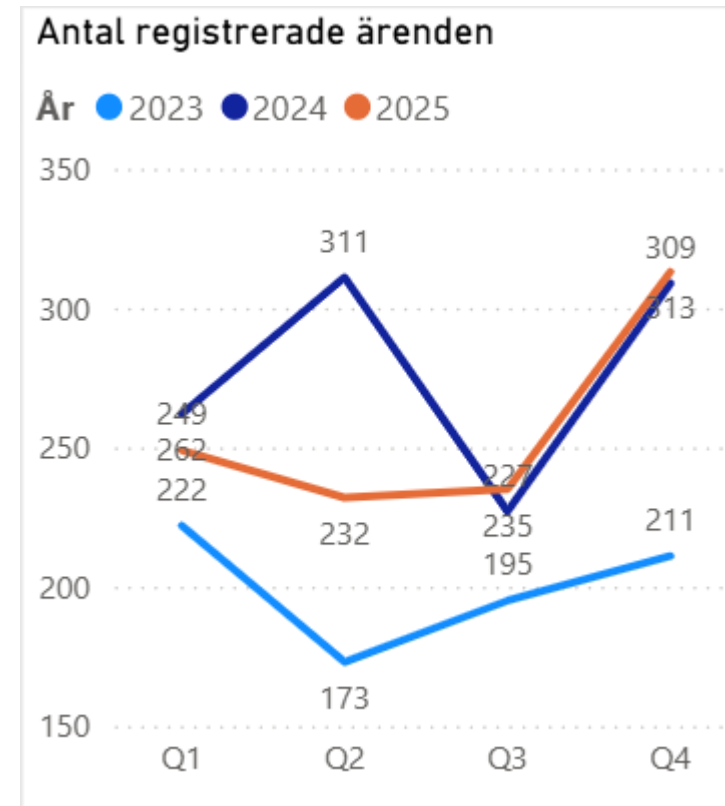
Resultaten bör tolkas med försiktighet då de relaterar till registrering i system.

# Avvikelser där läkemedel valts som "Typ av händelse"

## Upptäckts på VGR, utreds av kommun



## Upptäckts på kommun, utreds av VGR



# Avvikelser egenvård

Sökning på ordet egenvård i händelsebeskrivningen:

- **2023: resultat 100 avvikelser** mellan olika VC, kommun/sjukhus, 11 avvikelser med ålder 0-23 år. 5 avvikelser där ålder inte är angiven.
- **2024: resultat 132 avvikelser** mellan olika VC, kommun/sjukhus, 17 avvikelser med ålder 0-23 år. 3 avvikelser där ålder inte är angiven.
- **2025: resultat 152 avvikelser** mellan olika VC, kommun/sjukhus, 12 avvikelser med ålder 0-23 år. 15 avvikelser där ålder inte är angiven.

Ökning av antal avvikelser över tid.

# Slutsatser och reflektioner

## Utmaningar i uppföljning

- Det är fortsatt svårt att följa upp omställningen till nära vård, trots dess betydelse över tid.
- Resultat hämtas från olika källor och data kan vara ofullständig
- Det finns svårigheter säkra att data tolkas rätt utifrån sitt sammanhang

## Personcentrering

- Resultat som bygger på patientupplevelse kan hjälpa oss att följa den personcentrerade vården

## Avvikelse

- En gemensam process för hantering av avvikelser skulle stödja ett systematiskt patientsäkerhetsarbete och förbättra följsamheten till riktlinjer och rutiner.

## Målstyrning och samverkan

- Valda indikatorer kopplas främst till respektive huvudmans arbete, vilket påverkar förståelse, tolkning och nytta ur ett samverkansperspektiv.
- Det saknas ett tydligt samband mellan vad som mäts och gemensamma mål.