

Vårdsamverkan i
Göteborgsområdet

Uppföljning av implementering

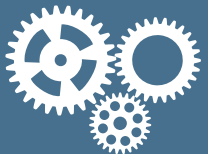
**En ny form på in- och utskrivning från
slutenvård i Göteborgsområdet**

LGS 2026-09-18

FAS 3

GENOMFÖRANDE

Fokus: från kännedom
till arbetssätt i vardagen



Vårdsamverkan i
Göteborgsområdet

Nuläge

Den nya gemensamma arbetsbeskrivningen implementeras nu i berörda verksamheter.

Utbildning, APT-material och dokumentationsstöd är publicerat och alla medarbetare ska ha genomfört utbildningen
2026-10-15

Digitala informationstillfällen erbjuds en gång / vecka till och med oktober.

Så sker implementeringen

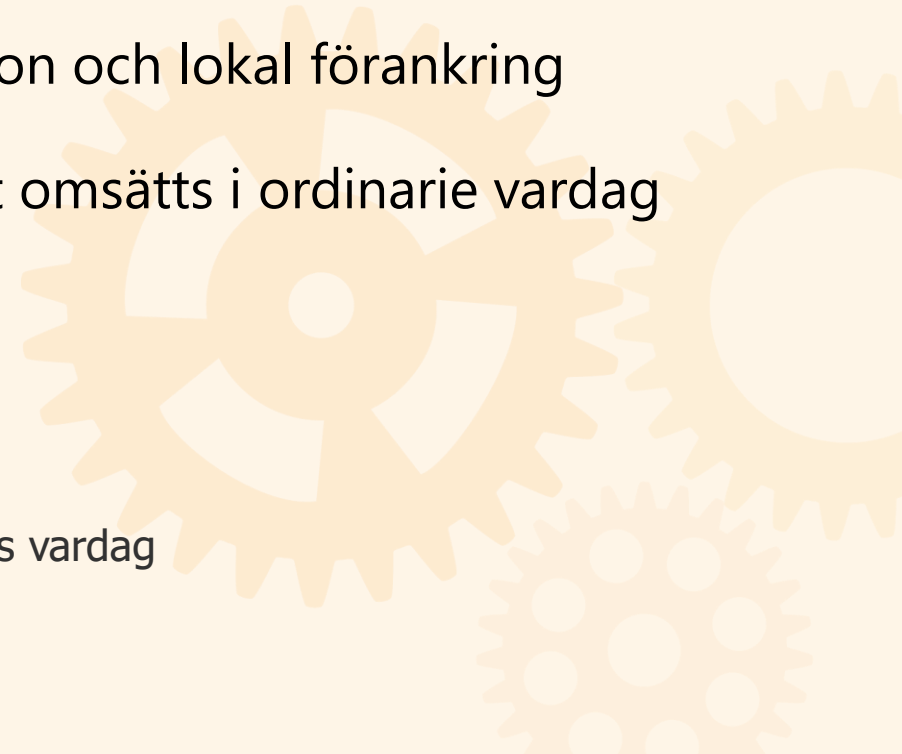
Gemensamt stöd

- Gemensam utbildning i Lärportalen
- Information och dialog i samverkansforum
- Gemensam riktning och arbetsbeskrivning

Lokalt genomförande

- Chef och nyckelpersoner driver införandet
- APT/reflektion och lokal förankring
- Arbetssättet omsätts i ordinarie vardag

Samma process – anpassad till varje verksamhets vardag



Så följer vi implementering och effekt

- Tydlighet hos medarbetare → följs av ansvariga chefer
- Trygghet och delaktighet för den enskilde → följs genom GPCC:s följeforskning
- SIP och utskrivningsklara dagar → följs i systemstatistik
- Flyttade utskrivningsdatum → följs inom slutenvården
- Avvikelser → följs i systemstatistik ur MedControl PRO

Uppföljningen används för lärande, justering och fortsatt förbättring

Kort sammanställning av de 124 enkätsvaren vi hittills fått i Lärportalen

- Ökad tydlighet: Utbildningen upplevs överlag som tydlig och ger en bättre förståelse för in- och utskrivningsprocessen.
- Tydligare ansvarsfördelning: Deltagarna uppskattar genomgången av olika verksamheters ansvar, men efterfrågar förtydliganden kring vissa yrkesroller och egenvård.
- Tydligare arbetssätt: Filmer, uppdelade avsnitt och kontrollfrågor bidrar till förståelse för processens steg och hur SAMSA ska användas.
- Viktig dokumentation och kommunikation: Svaren visar ökad medvetenhet om att dela rätt information för säker vård, samverkan och planering, men fler konkreta dokumentationsexempel önskas.
- Fortsatt stöd behövs: Lathundar, praktisk repetition och ett lugnare tempo efterfrågas för att omsätta kunskapen i det dagliga arbetet.

Samlad bedömning: Enkäten visar positiva upplevelser av utbildningens tydlighet, men det behövs fortsatt stöd för att säkerställa att kunskapen omsätts i praktiken.

Följeforskning

Nuläge: 27 svar inkomna svar av ca 750 utskickade enkäter
Personalen återkopplar att enskilda återkopplar att det är ett problem med QR kod och länk.

Nytt förslag:

- Vi utgår från samma etikansökan och upplägg men kortar ner frågorna i enkäten både digitalt och i fysisk enkät.
- SU delar ut kuvert enligt samma plan som tidigare men då med ett informationsbrev som är uppdaterat så vi har kvar möjlighet att svara via länk/QR kod men föredrar man använder man den fysisk enkäten och svarskuvertet som ligger i samma kuvert.
- Vi har kvar möjligheten att den enskilde i enkäten kan lämna kontaktuppgifter för att bli uppringd och få en djupintervju.
- Kostnadsökningen enligt ny offert är den totala, dvs att kostnadsökningen för pappersenkäten och dess hantering innebär ett kostnadspåslag från en totalkostnad på 772 748kr till 871 387kr.

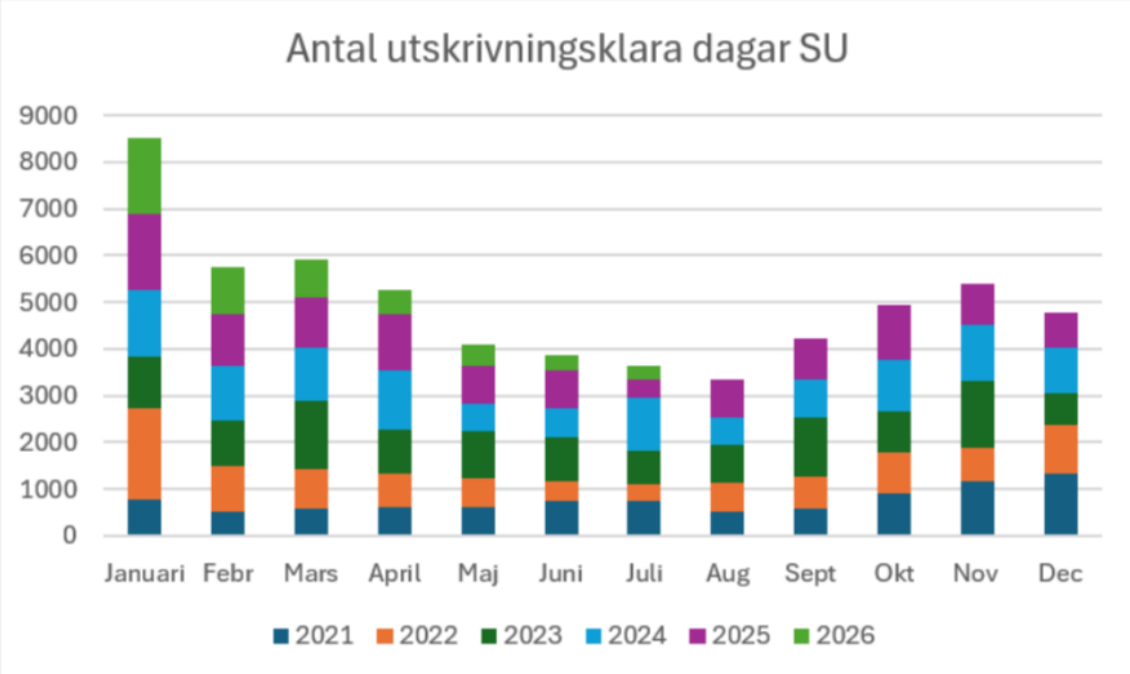
Kan LGS ställa sig bakom förslaget att finansiera ytterligare 98 639kr?

Antal SIP:ar i SAMSA

SIP i SAMSA								
Primärvårdsdeltagande Göteborgsområdet	maj -26	juni -26	juli -26	augusti -26	september -26	oktober -26	november -26	december -26
Påbörjade	52	45	41					
Upprättade	24	30	16					
Uppföljda	16	14	5					
Avslutade	33	45	16					
Antal påbörjade SIP i SAMSA	2026	2026	2026	2026	2026	2026	2026	2026
	maj	juni	juli	augusti	september	oktober	november	december
Göteborg	66	61	38					
Härryda	2	2	1					
Mölndal	3	3	1					
Partille	2	1	1					
Öckerö	11	4	10					

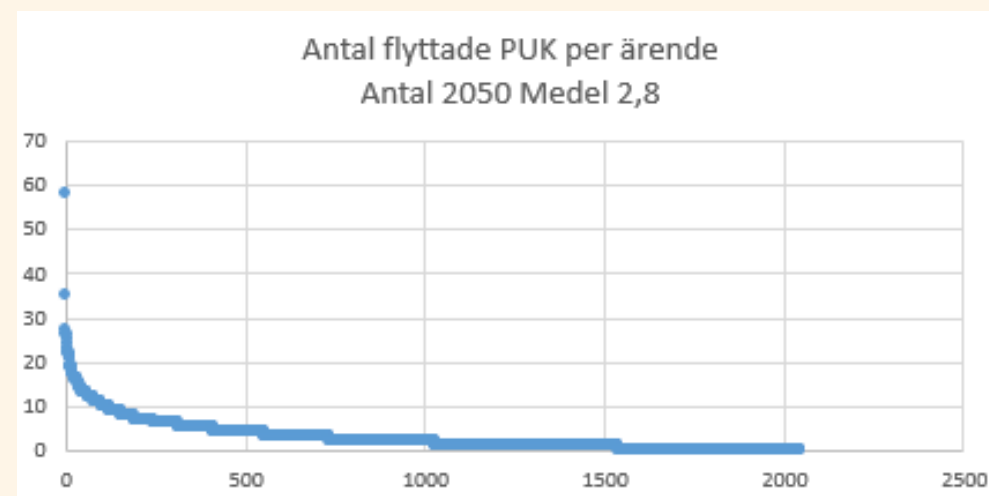
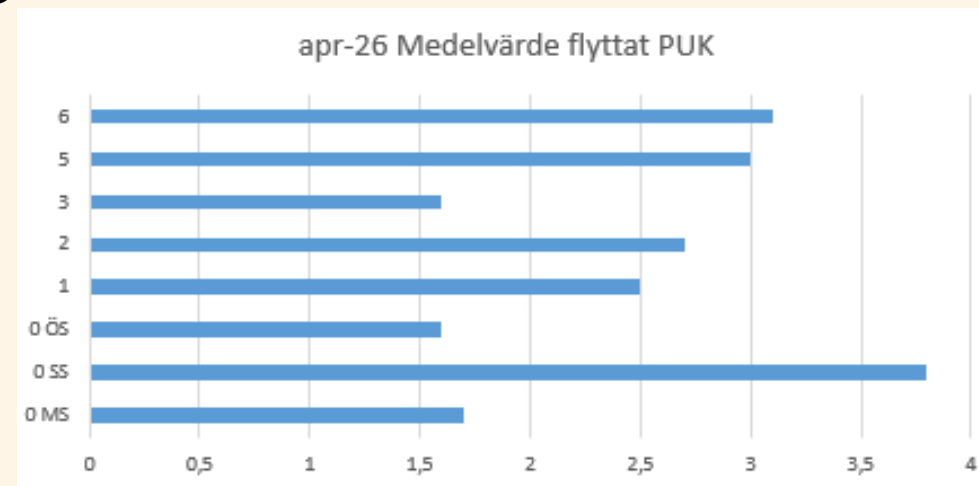
Antal utskrivningsklara dagar

	Antal utskrivningsklara dagar SU											
	Januari	Febr	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec
2021	792	521	591	602	614	756	762	514	591	923	1174	1347
2022	1925	978	826	717	625	423	347	611	689	854	709	1019
2023	1121	970	1472	960	1000	938	697	837	1241	883	1425	696
2024	1426	1157	1147	1268	574	608	1143	564	839	1117	1207	981
2025	1627	1104	1078	1187	824	820	393	814	860	1150	895	728
2026	1638	1016	785	524	466	332	285					



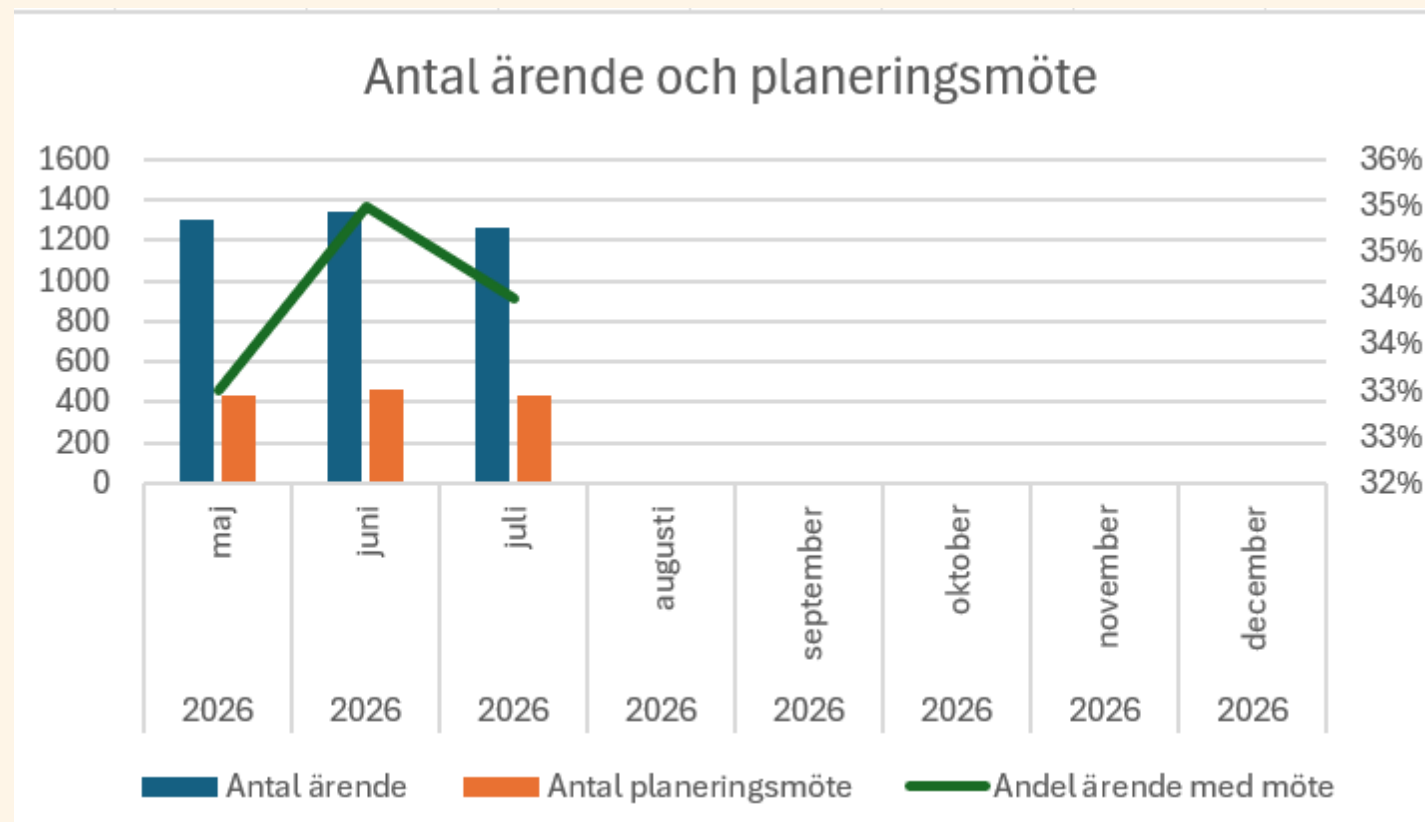
Antal flyttade Planerat utskrivningsklar (PUK) dagar i April 2026

Specialitet	SU Område	apr-26		
		Medelvärde flyttat PUK	Antal flyttat PUK	Antal ärenden
Medicin och Geriatrik	0 MS	1,7	480	278
Medicin och Geriatrik	0 SS	3,8	695	185
Medicin och Geriatrik	0 ÖS	1,6	621	378
Gynekologi och barn	1	2,5	51	20
Psykatri vuxen(exkl Rättsspsyk)	2	2,7	1018	379
Ortopedi Reumatologi Ögon	3	1,6	269	163
Kirurgi Onkologi Urologi ÖNH Njurmedicin Plastikkir Transplantation	5	3	931	309
Hematologi Infektion Neuro Kardiologi Stroke Spec medicin Thorax	6	3,1	1220	397



Antal planeringsmöte

Antal ärende och planeringsmöte			
	2026	2026	2026
	maj	juni	juli
Antal ärende	1299	1338	1266
Antal planeringsmöte	436	466	433
Andel ärende med möte	33%	35%	34%



Statistik ur MedControl PRO

Typ av händelse beslutade att följa:



Hela 2025

Avvikelse som upptäcktes inom kommun och utreds av region: **361 händelser**

Avvikelse som upptäcktes inom region och utreds av kommun: **228 händelser**

Q1 + Q2 2025

Avvikelse som upptäcktes inom kommun och utreds av region: **181 händelser**

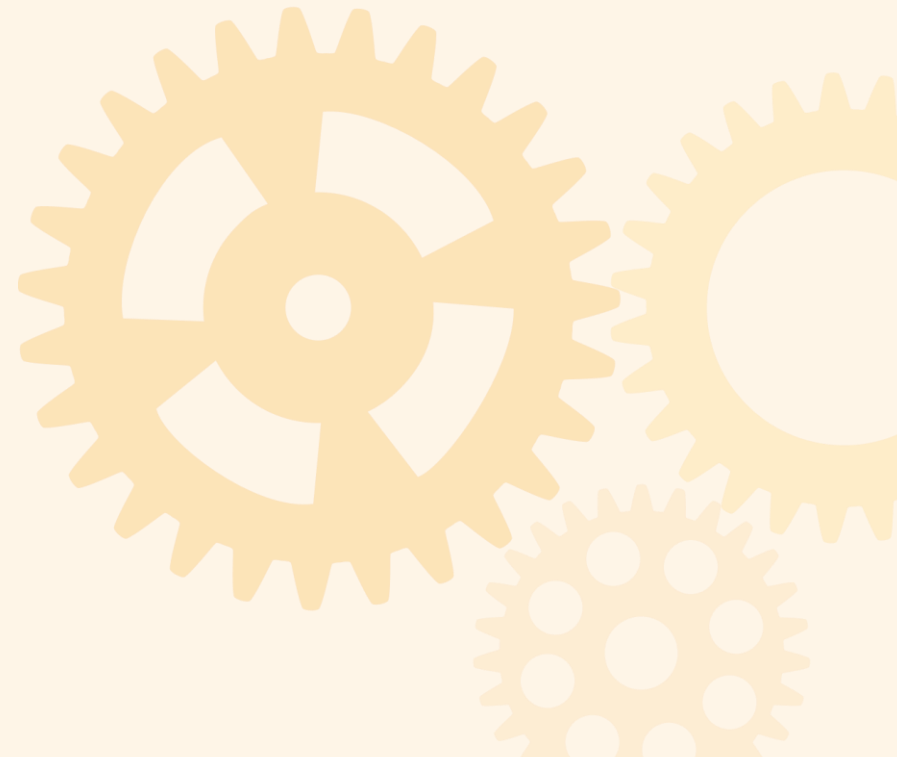
Avvikelse som upptäcktes inom region och utreds av kommun: **75 händelser**

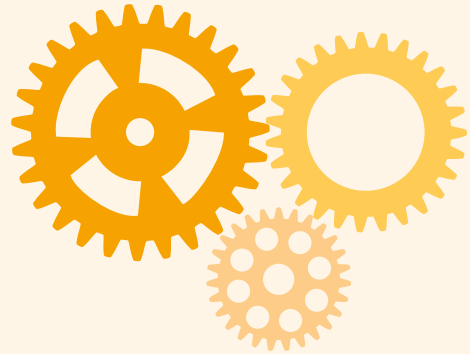
Q1 + Q2 2026

Avvikelse som upptäcktes inom kommun och utreds av region: **270 händelser**

Avvikelse som upptäcktes inom region och utreds av kommun: **40 händelser**

Frågor?





Vårdsamverkan i Göteborgsområdet