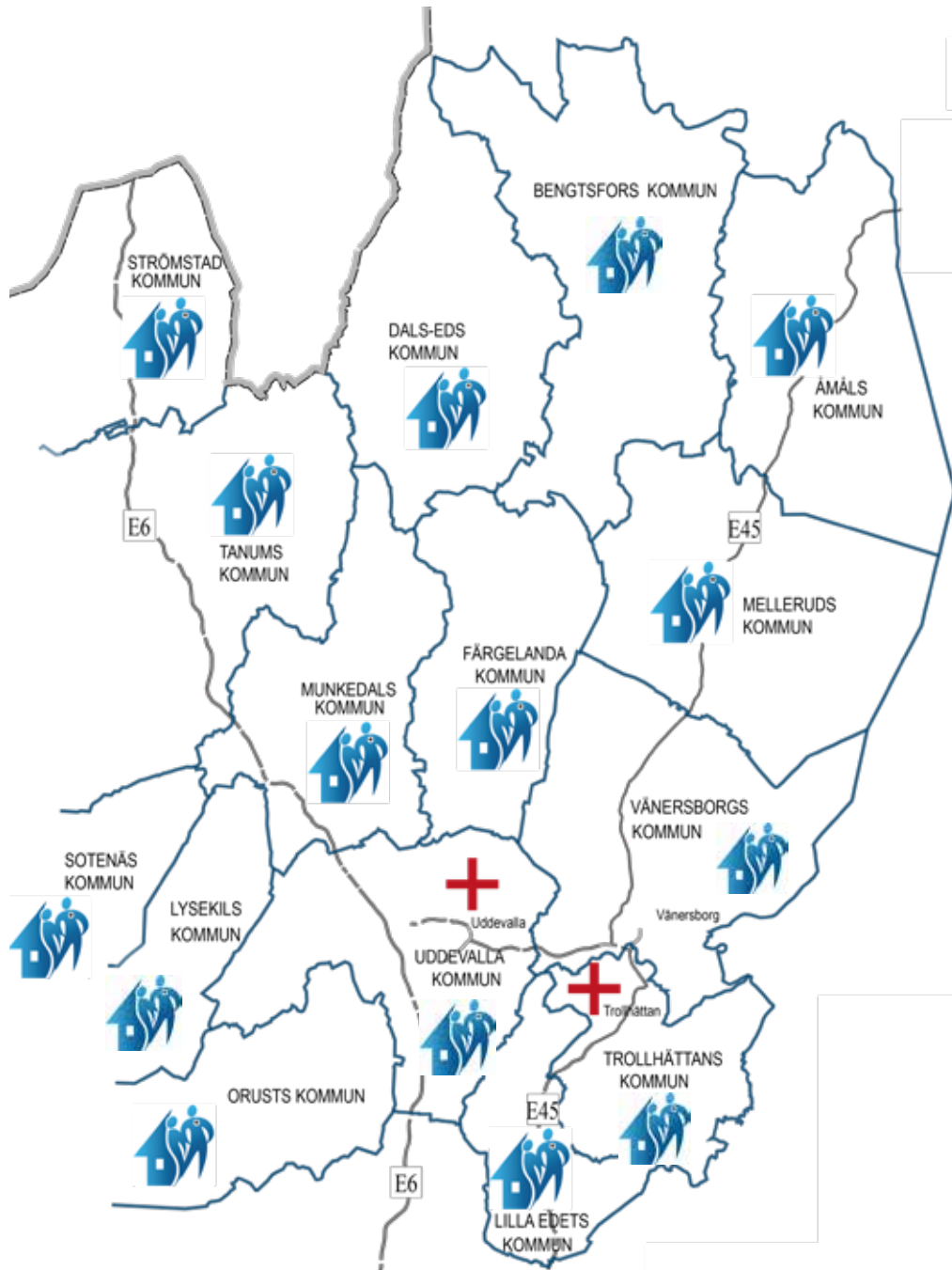




# – Vård nära hemmet – Samverkande sjukvård

Verksamhetsberättelse 2023



## Verksamhetsberättelse 2023

Utfärdat av Samverkande sjukvårds operativa samverkansgrupp 2024-02-06

# Vårt uppdrag

Att administrera och vidareutveckla samverkansformer mellan områdets huvudmän.

Samverkande sjukvård är ett uppdrag till NU-sjukvården från Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden och regleras i Vårdöverenskommelsen.

## Fyrbodal

Samverkande sjukvård finns i samtliga kommuner i Fyrbodal, samt i Lilla Edets kommun. Även Öckerö arbetar enligt Samverkande sjukvårds modell och stöttas av Samverkande sjukvård i Fyrbodal.

### Samverkande kommuner

Strömstad, Tanum, Munkedal, Orust, Sotenäs, Mellerud, Lilla Edet, Åmål, Färgelanda, Dals-Ed, Bengtsfors, Uddevalla, Lysekil, Vänersborg och Trollhättan.

### Samverkande verksamheter

MÄVA (NU-sjukvårdens medicinska äldrevårdsavdelning), ambulans, kommunal hälso- och sjukvård, hemtjänst, vårdcentraler och jourcentraler, 1177, mobila närsjukvårdsteam, SOS Alarm och Sjukvårdens Larmcentral VGR (SvLc).

# INNEHÅLL

<b>Verksamhetsutvecklare har ordet</b>	<b>4</b>
<b>Verksamhetsmål 2023</b>	<b>4</b>
<b>Starkt stöd för samverkan</b>	<b>5</b>
Nya avtal	5
Fortsatt samverkan 2024	5
<b>Patientsäkerhet</b>	<b>6</b>
IVPA-uppdrag i fokus	6
Goda exempel	6
Hinder och lösningar	6
<b>Samverkansuppdragen i korthet</b>	<b>8</b>
1177-uppdrag	9
Assistansuppdrag	9
IVPA-uppdrag	9
MÄVA-direkt	9
<b>Projekt och uppdrag</b>	<b>10</b>
SOS.larm	10
Utbildning i SAMSA	10
Utveckling av Vårdsamverkan	10
IVPA-uppdrag förlossning	10
<b>Stöd för samverkan</b>	<b>12</b>
Viktigt att träffas	12
Stöd till samverkansprojekt	12
<b>Samverkande sjukvårds forum</b>	<b>13</b>
Coachgrupp	13
Referensgrupp	13
Operativ samverkansgrupp	14
Arbetsgrupp	14
Tillfälliga arbets- och projektgrupper	14
<b>Utbildning</b>	<b>15</b>
Utbildningsplanen i korthet	15
Behandlingsriktlinjer	15
Kvalitetstest och scenarioövningar	15
Utbildade huvudinstruktörer	17
HLR-utbildning	18
<b>Utrustning</b>	<b>18</b>
<b>Öckerö</b>	<b>18</b>
<b>Kommunikation</b>	<b>19</b>
Statistik webben	19
Beredskapsvecka	19
<b>Ekonomi</b>	<b>20</b>
Utrustning och utbildning	20
Tekniska lösningar	20
Politiska beslut	20
<b>Statistik</b>	<b>21</b>

## Verksamhetsutvecklare

# Maria Klingberg

Om 2022 var året då Samverkande sjukvård ifrågasattes och alla bitar kastades upp i luften så var 2023 året då bitarna föll på plats och framtiden för Fyrbodals prisbelönta samverkansmodell säkrades.

Den avgående Norra hälso- och sjukvårdsnämnden fattade hösten 2022 beslut om att säga upp avtal om Samverkande sjukvård med samtliga kommuner i Fyrbodal från 2024. Nämnden menade att Samverkande sjukvård var en dyr lösning och att mobila närsjukvårdsteam skulle kunna tillgodose behovet av nära vård i vårt område.

Trots motgångar och osäkerhet har medarbetare och chefer i samtliga samverkande verksamheter oförtruttet fortsatt sitt arbete, övertygade om att den samverkan vi byggt upp under snart femton års tid gör skillnad för våra invånare och patienter och att den är värd att kämpa för. I riskanalysen som verksamheterna genomförde under hösten 2022 framkom farhågor om längre väntetider för svårt sjuka patienter och att fler patienter som idag kan få vården i sitt hem skulle behöva söka en högre vårdnivå.



*Maria Klingberg  
Verksamhetsutvecklare  
Samverkande sjukvård*

En arbetsgrupp tillsattes som arbetade fram ett nytt förslag till ersättningsmodell för samverkansuppdragen, ett förslag som innebär en lägre ersättning per uppdrag men våra invånare får ha kvar tryggheten i den samverkan kring vården som uppdragen medför. En sjuksköterska från den kommunala primärvården kan komma om ambulansen har lång framkörningstid eller om det behövs en uppföljning efter ett ambulansuppdrag.

"Vi har en tydlig gemensam målbild – snabbare, närmare och tryggare vård för våra invånare!"

En sjuksköterska i ambulans eller kommunal primärvård kan skickas på hembesök om vårdbehovet går att tillgodose med hjälp av en sjuksköterskeinsats i hemmet. Under 2023 har 1451 sådana samverkansuppdrag utförts. Förslaget presenterades för nybildade Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden som från årsskiftet 2022/2023 hade Samverkande sjukvårds framtid i sina händer.

I slutet av september kom så det glädjande beskedet, Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden fattade beslut om fortsatt finansiering av samverkansuppdragen. Den turbulenta tiden med den överhängande ovissheten hade det positiva med sig att den födde en kämparvilja och en än större enighet bland verksamheterna. När vi nu går in i 2024 med klara besked om en säkrad fortsättning gör vi det med en tydlig gemensam målbild – snabbare, närmare och tryggare vård för våra invånare i Fyrbodal!

---

## Verksamhetsmål 2023

Mål 1: Arbeta för att upprätthålla och öka samverkan mellan vårdaktörerna i Fyrbodal och Lilla Edet.

---

Mål 2: Arbeta för att samverkansuppdragen ska vara en självklar del av utvecklingen av den nära vården i Fyrbodal och Lilla Edet.

---

Mål 3: Arbeta för att utveckla uppdragsformer så att tillgängliga resurser används på bästa sätt i den patientnära vården.

---

Mål 4: Arbeta för att alla medarbetare ska känna att de är delaktiga och att de har rätt kompetens och utrustning för samverkansuppdragen.

---



# Starkt stöd för samverkan

Den numera upplösta Norra hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade under hösten 2022 att säga upp avtalen om Samverkande sjukvård med kommunerna i Fyrbodalen. Detta efter en utredning med ambitionen att kartlägga samverkansuppdragen ur ekonomiskt perspektiv och där resultatet enligt nämnden visade på för höga kostnader i förhållande till nyttan.

Första halvan av 2023 var osäkerheten kring framtiden för samverkansuppdragen stor, men samtidigt fanns en stark vilja hos samverkande verksamheter att visa upp en fördjupad förståelse för samverkansuppdragets betydelse för invånarna i Fyrbodalen.

Befintliga samverkansavtal gällde fram till årsskiftet 2023/2024. Samverkande verksamheter samlades för en gemensam riskanalys där man tillsammans specificerade vilka farhågor man såg om Samverkande sjukvård skulle läggas ner och möjligheten att efterfråga samverkansuppdrag försvann.

Ersättningsnivåerna har justerats per utfört uppdrag.

Alla verksamheter var representerade vid riskanalysen och det rådde stor enighet kring de farhågor som identifierades. Riskanalysen kommunicerades sedan via NU-sjukvården med den nybildade operativa hälso- och sjukvårdsnämnden som från årsskiftet 2022/2023 är de som avgör vilket vårdutbud som ska finnas.

## Nya avtal

Trots att avtalen sagts upp ställde sig Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden tidigt positiva till fortsättning av åtminstone en av samverkansformerna, nämligen IVPA-uppdragen.

Med den utgångspunkten tillsattes en arbetsgrupp med representanter från kommunerna och NU-sjukvården med uppdrag att ta fram förslag till nytt avtal om Samverkande sjukvård.

Att enbart fortsätta med IVPA-uppdrag och inte övriga samverkansuppdrag sågs inte som något bra alternativ och i slutet av september beslutade Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden om fortsatt finansiering av samverkansmodellen.

Nämndens beslut innebär att det från årsskiftet 2023/2024 är NU-sjukvården som tecknar avtal med kommunerna om Samverkande sjukvård och det är också NU-sjukvården som betalar ut ersättning för uppdragen. Ersättningsnivåerna har justerats per utfört uppdrag och följer nu gällande avtal om ersättning för vård av utomlänspatienter.

## Fortsatt samverkan 2024

Arbetet med att fortsätta utveckla samverkansuppdragen fortsätter med ny kraft inför 2024. Kommunerna i Fyrbodalen har samtliga undertecknat det nya avtalet.

I början av året kommer plan läggas för sänkt åldersgräns på IVPA-uppdrag och utbildningsplan kommer att läggas. De nya avtalen betonar att samverkansuppdragen (förutom IVPA) sker på jourtid, när patientens vårdcentral är stängd och att det är i de organisatoriska mellanrummen som samverkansuppdragen gör störst nytta.



# Patientsäkerhet

På Socialstyrelsens patientsäkerhetskonferens med tema: *Patienten som medskapare för en säker vård* den 12 september var Maria Klingberg en av föreläsarna, tillsammans med bland andra sjukvårdsministern och Socialstyrelsens generaldirektör.

Det stora intresset för Samverkande sjukvård är fortsatt högt nationellt och konferensen var en bra möjlighet för Samverkande sjukvård att visa upp hur samverkansuppdrag fungerar i vårt område.

## IVPA-uppdrag i fokus

Det samverkansuppdrag som väcker mest intresse och som lyfts fram som gott exempel i många sammanhang är IVPA-uppdragen där sjuksköterskor från kommunal primärvård åker på akuta uppdrag samtidigt som ambulans, om larmoperatören kan se att det finns en tidsvinst för patienten.

Konferensen ordnades för personer som leder, samordnar och ansvarar för patientsäkerhetsarbetet i rollen som t ex chefläkare, chefssjuksköterska, chefstandläkare och medicinskt ansvarig sjuksköterska.

## Goda exempel

Under de två seminariespår som Samverkande sjukvård höll i samlades ett stort antal intresserade besökare som ville veta mer om modellen. Frågorna verkade aldrig ta slut och ett flertal personer stannade även kvar efteråt för att byta kontaktuppgifter.

På många håll i landet pågår arbete med att utöka samverkan och att hitta lösningar på flera av de problem som Samverkande sjukvård identifierat sedan tidigare. Att kunna utbyta erfarenheter och lära av varandra är viktigt med tanke på de utmaningar som alla verksamheter inom vården står inför.



*Christel Schemmel, MAS Uddevalla, Emma Lind och Maria Klingberg tog chansen att prata med sjukvårdsminister Acko Ankarberg Johansson om samverkansfrågor när tillfälle gavs.*

## Hinder och lösningar

När Maria bad deltagarna under seminariet att fundera över hinder för samverkan och möjliga lösningar på hindren var engagemanget stort.

Ett stort antal hinder identifierades, som till exempel rädsla, pengar, personalbrist och bristande tillit. Glädjande nog var lösningarna minst lika många, till exempel mod, utmana traditionella arbetssätt, ledningens engagemang och kollegial samverkan.

Det finns många vinster med samverkan. Intresset från patientsäkerhetskonferensen påminner också om vikten av att inte bara samverka på lokal nivå utan också om möjligt på regional och nationell nivå.





*Patientsäkerhetskonferensen arrangerades av Socialstyrelsen på Münchenbryggeriet i Stockholm den 12 september. Föreläsningarna som Samverkande sjukvård höll i var mycket välbesökta.*



*Maria Klingberg och Emma Lind representerade Västra sjukvårdsregionen med postrar om det arbete som Samverkande sjukvård gör i Fyrbodalen och Lilla Edet.*

# Samverkansuppdragen i korthet

De fyra uppdragsformerna 1177-uppdrag, Assis-tans-uppdrag, IVPA-uppdrag och MÄVA-direkt är grunden för samverkan. Samverkansuppdragen ska gälla bedömningar och åtgärder på sjuksköterskenivå och är främst till för patienter som har svårt att ta sig till vårdinrättning. Merparten av samverkansuppdragen utförs under jourtid.

## 1177-uppdrag



Ger uppdrag

- » Sjuksköterska på 1177.



Utför uppdrag

- » Sjuksköterska inom kommunal primärvård eller sjuksköterska i ambulans / bedömningsbils-enhet.



Så går det till

- » Till exempel kan en patient med kateterbesvär eller ett sår som ringer 1177 få hjälp i hemmet genom ett hembesök.

## Assistansuppdrag



Ger uppdrag

- » Kommunal primärvård, SvLc, hemtjänst, ambulans, vårdcentraler, mobila vårdteam, vårdcentraler, jourcentraler, trygghetslarm, MÄVA.



Utför uppdrag

- » Sjuksköterska inom kommunal primärvård eller sjuksköterska i ambulans/bedömningsbils-enhet.



Så går det till

- » Till exempel bedömning, uppföljning eller åtgärder som katetervård, andningsbesvär och sårvård.

Assistansuppdrag ger utökade möjligheter att säkra upp kring patienten så att denne slipper besök på akuten, om det inte är nödvändigt.

## IVPA-uppdrag

### "I Väntan På Ambulans"



Ger uppdrag

- » SOS Alarm.



Utför uppdrag

- » Sjuksköterska inom kommunal primärvård.



Så går det till

- » Kommunens sjuksköterskor larmas ut på prioritet-larm och påbörjar bedömning och åtgärder i väntan på ambulans. Larm utgår i de fall larmoperatören bedömer att det finns möjlighet att hinna fram före ambulansen. genom GPS-positionering ser larmoperatören var kommunens sjuksköterskor med IVPA-utrustning befinner sig.

IVPA-uppdrag utförs inte i Trollhättan, Uddevalla och Vänersborg eftersom avståndet till akutsjukhuset är mindre.

## MÄVA-direkt



Ger uppdrag

- » Läkare på vårdcentral och sjuksköterska i ambulans.



Utför uppdrag

- » Sjuksköterska i ambulans / bedömningsbilsenhet och läkare på vårdcentral/närsjukvårdsteam.



Så går det till

- » MÄVA tar emot patienter som är 75 år och äldre, och som har en eller flera kroniska, medicinska diagnoser och som ofta är i behov av sjukhusvård. Efter samråd med MÄVA kan även patienter som inte tidigare är kända av MÄVA läggas in direkt på avdelningen utan att behöva besöka akutmottagningen först.



## 1177-uppdrag

Sjuksköterska på 1177 har möjlighet att ge uppdrag till sjuksköterska i kommunal primärvård eller sjuksköterska i ambulans/bedömningsbilsenhet för bedömning eller åtgärd på sjuksköterskenivå.

Sjuksköterska i ambulans kontaktas via ambulansbeställningen som först kontrollerar ambulansens tillgänglighet i området och utifrån detta bestämmer om uppdraget kan utföras.

Vårdpersonal i de olika verksamheterna närmar sig varandra.

## Assistansuppdrag

Sjuksköterskor i de olika verksamheterna kan be varandra om hjälp under jourtid med till exempel bedömning, uppföljning eller åtgärder som katetervård, andningsbesvär och sårvård. Assistansuppdrag är till för patienter som inte kan ta sig till vårdinrättning utan större svårigheter.

Målet med uppdragsformen är att kunna ge snabb och säker hjälp för patienten, så nära hemmet som möjligt.

Arbetet för med sig att vårdpersonal i olika verksamheter närmar sig varandra och ser möjligheter att jobba tillsammans, i stället för att hänvisa patienten att på egen hand söka annan hjälp.

## IVPA-uppdrag

IVPA-uppdragen är en trygghet för invånarna i de kommuner som har lite längre sträcka till akutsjukhuset. "I Väntan På Ambulans" är den uppdragsform som kräver mest engagemang och tid från kommunerna. Tack vare utbildning, utrustning och tillgång till ambulansens behandlingsriktlinjer kan kommunens sjuksköterskor larmas ut på prioritet-larm om larmoperatören bedömer att det finns möjlighet att hinna fram före ambulansen.

När kommunens sjuksköterska anländer till patienten påbörjas bedömning och åtgärder. När ambulansens sjuksköterskor är framme stannar kommunens sjuksköterskor kvar och hjälper till vid behov.

## MÄVA-direkt

NU-sjukvårdens medicinska äldrevårdsavdelning MÄVA tar emot patienter som är 75 år eller äldre och som har en eller flera kroniska diagnoser. Efter samråd med MÄVA kan sjuksköterska i ambulans / bedömningsbilsenhet och läkare på vårdcentral/närsjukvårdsteam lägga in patienter direkt på avdelningen utan att de först behöver besöka akutmottagningen.



*Sjuksköterskor i kommunal primärvård åker på IVPA-uppdrag när det finns tidsvinst för patienten.*

# Projekt och uppdrag

Samverkande sjukvård är en arena för utveckling och förbättring av samverkan där projekt och förslag kan testas och utvärderas. Idéer och uppslag kan komma från egna forum som till exempel coachnätverket med medarbetare från de samverkande verksamheterna eller från andra håll som till exempel från ledningsgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodal eller NU-sjukvårdens ledning.

## SOS.larm

Under 2023 har samtliga kommuner använt larmappen SOS.larm som introducerades under 2022. Fördelarna med den nya larmappen är framförallt att den är säkrare då varje sjuksköterska som använder appen loggar in med mobilt bank-id.

En annan stor fördel är att operatörerna på SOS Alarm kan se kommunens sjuksköterskor som är tillgängliga för IVPA-uppdrag i samma kartbild som övriga tillgängliga resurser, vilket ger bättre överblick och därmed högre träffsäkerhet för larmen.

Under implementeringen av larmappen skapades en arbetsgrupp med verksamhetsrepresentanter och representanter från SOS Alarm. Arbetsgruppen utökades allteftersom fler kommuner implementerade den nya larmappen. Arbetsgruppen har fortsatt även under 2023 för att följa upp och snabbt fånga upp problem eller förbättringsåtgärder.



*Rut, Samverkande sjukvårds egen fiktiva patient, besökte Vårdsamverkan Fyrbodals strategidag för att presentera det nya SAMSA-körkortet. Therese Aronsson (Rut) och Helen Karlsson höll i presentationen.*

## Utbildning i SAMSA

I början av 2023 lanserades SAMSA-körkort för regional och kommunal primärvård, en digital utbildning som bygger på NU-sjukvårdens SAMSA-körkort för sina medarbetare.

Båda utbildningarna är producerade av Samverkande sjukvård i Lärportalen och bygger på korta filmklipp, texter, bilder och interaktiva övningar. Det nya körkortet lanserades på Vårdsamverkan Fyrbodals strategidag 30 mars.



*Lidija Beljic utvecklingsledare Fyrbodals kommunalförbund och Maria Klingberg verksamhetsutvecklare Samverkande sjukvård har under hösten 2023 arbetat med ny organisation av Vårdsamverkan Fyrbodal.*

## Utveckling av Vårdsamverkan

Samverkande sjukvård tillfrågas om olika uppdrag både på lokal och regional nivå. Under 2023 fick Maria Klingberg tillsammans med Lidija Beljic ett uppdrag av Vårdsamverkan Fyrbodal att se över organisationen och strukturen av verksamheten. Omvärldsspaning, dokumentgenomgång och ett stort antal intervjuer ledde fram till ett nytt förslag om väg framåt för Vårdsamverkan Fyrbodal. Förslaget kommer ligga till grund för Styrgruppens beslut i början av 2024.

## IVPA-uppdrag förlossning

Ett utvecklingsområde som identifierades i egen verksamhet var utbildning och information kring IVPA-uppdrag förlossning. Därför lades stor vikt under 2023 på utbildning och utrustning inför dessa uppdrag, allt för att de sjuksköterskor som åker på dessa ovanliga men viktiga uppdrag ska känna större trygghet.

Även om IVPA-uppdrag på pågående förlossning är en sällanhändelse är det viktigt att kommunens sjuksköterskor har adekvat utrustning och utbildning för att kunna hantera situationen på bästa sätt.

Utrustningen har därför kompletterats med barn-



sug, prematurmössa och filt och behandlingsriktlinjerna har utökats med nya avsnitt. Dessutom har en utbildningsfilm tagits fram tillsammans med barnmorskan Sandra Krokström som idag arbetar som enhetschef för sjuksköterskorna i Bengtsfors kommun. Till coachmötet i september bjöds Sandra in tillsammans med ambulanssjuksköterska Johan Andersson för att ge tips och råd kring förlossning utanför sjukhus samt ge tillfälle för verksamheternas samverkanscoacher att ställa frågor.



*Utbildningsfilm med Sandra Krokström har tagits fram och gjorts tillgänglig för alla sjuksköterskor i kommunal primärvård som åker på IVPA-uppdrag.*

En gång om året anordnar Samverkande sjukvård en nätverksträff för HLR-instruktörer från kommuner som utför IVPA-uppdrag. Samverkande sjukvård har en luftvägsdocka för utlåning, tex i samband med scenarioövning IVPA. Till dockan finns även instruktionsblanketter samt en instruktionsvideo som har tagits fram som stöd.

Förutom scenarioövningar läggs fokus på rapportering enligt SBAR och hur man fyller i akutjournalen. Målet är att deltagarna ska bli trygga i att hålla scenarioövningar i sina egna verksamheter, så att alla sjuksköterskor får möjlighet till praktisk övning.



*Sandra Krokström berättade på coachmötet om hur man ska tänka när en förlossning är på väg att ske utanför sjukhuset.*



# Stöd för samverkan

Grunden i samverkan är att lära känna varandras verksamheter och få förståelse för varandras uppdrag och arbetsvardag. På så sätt kan man lära av varandra och att dra nytta av den samlade kunskapen och kompetensen som finns tillgänglig.

## Viktigt att träffas

Vid starten av Samverkande sjukvård lades stor vikt vid lokala samverkansträffar. Att de sjuksköterskor som träffas hos patienten eller ber varandra om uppdrag har förståelse för varandra kan göra stor skillnad för patienten. Det kan också vara viktigt att få prata igenom samverkansuppdrag som varit och reda ut situationer som inte har fungerat så väl.

Verksamheter i olika kommuner har under åren arrangerat träffar på olika håll, men det kan vara svårt att få till regelbundna träffar. Utöver de nätverk som regelbundet träffas under året finns också möjlighet att lära känna varandra genom till exempel spontana



samverkansträffar och auskultation i samverkande verksamheter. För att underlätta samverkansaktiviteter har Samverkande sjukvård sammanställt en sida på webben med tips på upplägg och material för lokala samverkansträffar.

## Stöd till samverkansprojekt

En nyhet som infördes inför 2023 är att verksamheterna kan ansöka om stöd till samverkansprojekt som rör minst två olika verksamheter. Samverkansstödet finansieras av de pengar Samverkande sjukvård fick vid vinsten av GötaPriset.

En enkel ansökan kan skickas in till Samverkande sjukvård om stöd på upp till 10 000 kronor samt stöttning i form av kommunikationsinsatser eller projektledning.

Totalt beviljades fem projekt för 2023 av Samverkande sjukvårds Operativa samverkansgrupp. Tre träffar har genomförts i Uddevalla, Tanum och Ambulansen trestad öst. Två träffar har skjutits upp på framtiden. Samverkansstödet går även att söka inför år 2024.



*Lokal samverkansträff i Uddevalla där medarbetare från Mobila vårdteamet, kommunal primärvård, regional primärvård och ambulans träffades och berättade om sina verksamheter och utbytte erfarenheter.*



*Gemensam after work för samverkanscoacher i kommunal primärvård och ambulans i Tanums kommun.*

# Samverkande sjukvårds forum

Arbetet i Samverkande sjukvård drivs med hjälp av nätverk och olika grupper. Coachgruppen består av medarbetare från de olika samverkande verksamheterna, referensgruppen består av första linjens chefer i de samverkande verksamheterna, den operativa samverkansgruppen har verksamhetsrepresentanter och arbetsgruppen består av medarbetare i Samverkande sjukvård. Tillfälliga projekt- och arbetsgrupper kan upprättas när det behövs.

## Coachgrupp

Den starka förankringen hos medarbetarna i de samverkande verksamheterna sker i första hand via coachgruppen där utsedda medarbetare från varje verksamhet finns med.

Coacherna träffas fyra gånger per år. Under 2023 har två fysiska möten och två digitala möten genomförts på gruppens önskemål. Coachmötena handlar bland annat om att lära känna varandras verksam-



*Linnea Rosdahl föreläste om sepsis för samverkanscoacher.*



*Johan Andersson och Therese Aronsson informerar coachgruppen om de förändringar på utrustningen och behandlingsriktlinjerna som har tillkommit i samband med översyn av IVPA-uppdrag förlossning.*

heter och en chans att träffas och utbyta erfarenheter. Diskussioner har förts i smågrupper om samverkansuppdrag, utbildningsbehov, om IVPA-uppdrag på barn och om andra viktiga utvecklingsområden.

Under coachmötet i mars gavs utbildning om bröstsmärta av ambulansöverläkare Joakim Söderberg. Under samma möte gav väntrumssjuksköterska Hanna Segerstedt från SvLc information hur samverkansuppdragen i den verksamheten fungerar. I maj besökte läkare Linnea Rosdahl coachgruppen för att föreläsa om hur man kan upptäcka, förebygga och behandla sepsis och i september gav barnmorska Sandra Krokström tillsammans med ambulanssjuksköterska Johan Andersson information om förlossning utanför sjukhus.

Coacherna hjälper till att driva samverkansfrågor på hemmaplan bland kollegorna genom att inspirera och engagera kollegorna till samverkan samt fångar upp frågor och funderingar kring samverkansuppdragen.

**Stark förankring hos medarbetarna sker i första hand genom coachgruppen.**

## Referensgrupp

Två gånger om året träffas vanligtvis första linjens chefer i de verksamheter som ingår i Samverkande sjukvård i en referensgrupp. Chefer inom kommunal hälso- och sjukvård, inom ambulanssjukvården, 1177 Vårdguiden på telefon, SvLc Sjukvårdens Larmcentral i VGR, MÄVA samt deltagare från operativ samverkansgrupp sitter med i referensgruppen.



På grund av osäkerheten kring Samverkande sjukvårds framtid sköts vårens möte upp och endast ett referensgruppsmöte hölls under hösten. Huvudfokus på det mötet var framtiden för samverkansuppdragen och hur vi tillsammans arbetar vidare.

Under mötet presenterades även det nya mobila närsjukvårdsteamet med upptagningsområde västra Fyrbodalen som jobbar sida vid sida med MÄVAs närsjukvårdsteam med upptagningsområde östra Fyrbodalen.

## Operativ samverkansgrupp

Samverkande sjukvårds operativa samverkansgrupp träffas en gång i månaden och diskuterar frågor som rör verksamheten. I operativ samverkansgrupp ingår representanter för kommunal hälso- och sjukvård, 1177, NU-sjukvården och representant från koncernkontoret. Frågor som har diskuterats under året har bland annat varit Samverkande sjukvårds nya avtal med kommunerna i Fyrbodalen och en sänkning av åldersgränsen vid IVPA-uppdrag.

## Arbetsgrupp

Arbetsgruppen träffas varje vecka. I gruppen ingår verksamhetsutvecklare, vårdutvecklare och kommunikatör.



*Operativ samverkansgrupp träffas för det mesta digitalt, men har några fysiska träffar under året.*

## Tillfälliga arbets- och projektgrupper

Tillfälliga arbetsgrupper eller projektgrupper kan startas för utveckling eller översyn av en uppdragsform eller införande av en ny uppdragsform eller ett nytt arbetssätt. Under 2023 har tillfälliga arbetsgrupper varit igång bland annat för att arbeta med ny ersättningsmodell för samverkansuppdragen och en arbetsgrupp för att följa upp implementeringen av den nya larmappen SOS.larm.

Inför SAMSA-körkortet för regional och kommunal primärvård arbetade också en arbetsgrupp med bred förankring för att få till informationen i utbildningen så bra som möjligt.



*Det hölls fyra coachmöten under 2023, två fysiska och två digitala, enligt gruppens önskemål.*



## Utbildningsplanen i korthet

Samverkande sjukvårds utbildningsplan finns till för att säkra rätt kompetens för att utföra framförallt IVPA-uppdragen.

Nyanställda sjuksköterskor i hemsjukvården som ska åka på IVPA-uppdrag ska ha fått introduktion av samverkanscoachen, utbildning i S-HLR och varit med på ett utbildningstillfälle i Samverkande sjukvårds behandlingsriktlinjer.

### Utbildningsplanens innehåll:

- Utbildning i Samverkande sjukvårds behandlingslinjer.
- Kvalitetstest i behandlingsriktlinjerna genom ett kunskapstest.
- S-HLR-instruktörer. Samverkande sjukvård erbjuder instruktörsutbildning så att alla kommuner som utför IVPA-uppdrag har egna instruktörer i S-HLR.
- AMLS-utbildning finns i mån av plats för sjuksköterskor som utför IVPA-uppdrag.
- Scenarioövningar. Kommunernas HLR-instruktörer får övning i att lägga upp och hålla i scenarioövningar.

Samverkanscoacher i de olika verksamheterna introducerar nya medarbetare i samverkansformerna. De ansvarar också för att visa hur blankett B ska fyllas i, hur SBAR och Akutjournalen används, var lathundar, dokument och kontaktuppgifter finns.

Utbildningsmaterial finns på:

[www.samverkandesjukvard.se/medarbetarsidan](http://www.samverkandesjukvard.se/medarbetarsidan) samt i VGRs utbildningsplattform Lärportalen.



# Utbildning

För att samverkansuppdragen ska kunna utföras tryggt och säkert läggs stor vikt vid utbildning. Nya medarbetare i verksamheterna hjälps in verksamheten av samverkanscoacherna som ger information och introduktion.

## Behandlingsriktlinjer

Fyra gånger om året erbjuds utbildning i behandlingsriktlinjer för sjuksköterskor som utför IVPA-uppdrag. Varje tillfälle är en halvdag och instruktör lånas in från ambulanssjukvården.

Både nyanställda sjuksköterskor samt sjuksköterskor som vill ha möjlighet till en refresh har möjlighet att delta. Under 2023 deltog totalt 78 kommunsjuksköterskor i utbildningen. Under utbildningen finns möjlighet till gruppdiskussioner och frågestunder.

Fyra gånger om året erbjuds utbildning i behandlingsriktlinjer.

## Kvalitetstest och scenarioövningar

Årligt kvalitetstest i behandlingsriktlinjer genomförs av sjuksköterskor i de kommuner som utför IVPA-uppdrag. Testet arrangeras en gång per år och resultatet lägger grunden för framtagning av scenarioövningar för IVPA-uppdrag.

De sjuksköterskor som larmas på IVPA-uppdrag, I Väntan På Ambulans, behöver vara väl förberedda och inövade på hur de ska agera när det väl gäller. Utbildning, test i behandlingsriktlinjer och scenarioövningar är viktiga delar i förberedelsen för att som sjuksköterska känna sig trygg i att åka på de akuta uppdragen.



Lånedocka finns på Samverkande sjukvård till kommuner som ska öva HLR på hemmaplan.



*Scenarioövningarna är till för att sjuksköterskor som åker på IVPA-uppdrag ska vara väl förberedda och inövade på hur de ska agera i skarpt läge.*

För att sjuksköterskor i kommunal primärvård som utför IVPA-uppdrag ska få träna på ett så verklig-hetstroget sätt som möjligt utbildar Samverkande sjukvård S-HLR-instruktörerna i kommunerna till att leda scenarioövningar.

S-HLR-instruktörer i de kommuner som utför IV-PA-uppdrag inbjuds till en nätverksträff under hösten för att träffa kollegor med samma roller i andra kom-muner. Övningarna är värdefulla eftersom de ger kommunens sjuksköterskor möjlighet att ta med sig kunskapen till den egna verksamheter och där anord-na scenarioövning på IVPA-uppdrag i samband med årliga HLR-övning.

Nätverksträffen under hösten 2023 genomfördes på plats i Aulan på Uddevalla sjukhus. Fokus låg denna gång på IVPA uppdrag intox och allergi.

**Kommunens sjuksköterskor utbildas i scenarioövningar.**



*En scenarioövning är ett förutbestämt patientfall där en person eller docka agerar patient och sjuk-sköterskorna får träna under ledning av en scena-rioleddare.*





*Samverkande sjukvård utbildar S-HLR instruktörer i varje kommun för att regelbunden träning ska kunna genomföras på hemmaplan. Eftersom instruktören i Lilla Edet var föräldraledig när det var dags för S-HLR utbildning bistod Samverkande sjukvård med instruktörer för det tillfället.*

## Utbildade huvudinstruktörer

Therese Aronsson och Johan Andersson har under 2023 utbildat sig till huvudinstruktörer i S-HLR vuxen och kommer under 2024 att vidareutbilda sig till huvudinstruktörer S-HLR barn.

Möjligheten att utbilda S-HLR-instruktörer i de kommuner som utför IVPA-uppdrag är värdefullt för samverkansuppdragen och för att säkerställa kontinuitet av utbildningsmöjligheterna i kommunerna. I den mån det finns möjlighet kan övriga kommuner i Fyrbodalen också få utbildning av instruktörer via Samverkande sjukvård.







*HLR för sjuksköterskor på 1177 i Uddevalla.*

## HLR-utbildning

Maria Klingberg har under 2023 utbildat sig till S-HLR-instruktör och har tillsammans med Therese Aronsson och Johan Andersson utbildat sjuksköterskor i HLR under året.

Utbildning har skett bland annat på 1177 i Uddevalla där 35 sjuksköterskor erbjöds repetitionskurs HLR vuxen och för sjuksköterskor i Lilla Edets kommun.

Scenarion som övas är luftvägsstopp och hjärtstopp i både inomhus- och utomhusmiljö. Att träna på att agera som team och snabbt kunna ta de olika rollerna vid ett hjärtstopp skapar större trygghet och säkerhet vid ett riktigt uppdrag.

## Utrustning

Samverkande sjukvård reviderar kontinuerligt den medicinska utrustningen i väskorna som används för samverkansuppdrag utifrån behandlingsriktlinjer, behov och erfarenhet. Sammanställning av innehållet i de olika väskorna finns på webben [www.samverkandesjukvard.se](http://www.samverkandesjukvard.se).

Samverkande sjukvård tillhandahåller vid behov utbildning om hur man bland annat beställer via Marknadsplatsen.

Två gånger om året lämnar samverkanscoacherna in utrustning för funktionskontroll i samband med fysiska coachmöten.

## Öckerö

Under 2023 utfördes totalt 42 samverkansuppdrag på Öckerö. Ambulansen utförde 2 uppdrag och kommunal primärvård utförde 40 uppdrag.

Kommunal primärvård utförde 9 st 1177-uppdrag, 2 assistansuppdrag från ambulans, 3 uppdrag från hemtjänst/ trygghetslarm, 1 uppdrag från vårdcentral/jourcentral och 25 IVPA-uppdrag. Kommunal primärvård har inte tackat nej till några uppdrag under året.

Ambulans har utfört 1 st 1177-uppdrag under 2023 och 1 st assistansuppdrag från .

Vanliga 1177-uppdrag och assistansuppdrag har gällt provtagning, kateterbesvär, sår, läkemedelshandling, fallolycka, oro/ångest, ryggbesvär m.fl.

Vanliga åtgärder har varit bedömning, provtagning katetervård, läkemedelshandling, samordning med annan vårdgivare samt att ge patient stöd, information och råd.

När det gäller IVPA-uppdragen har vanliga uppdrag gällt bröstsmärta, andningsbesvär, bortfallssymtom, psykiatriska besvär, medvetlöshet, fallolycka, buksmärta, kramper m.fl. vanliga åtgärder har varit bedömning, provtagning, läkemedelshandling, sätta nål, HLR samt att ge stöd, information och råd.

# Kommunikation

Samverkande sjukvård har under året presenterat samverkanskonceptet både på hemmaplan och nationellt och deltagit i samverkansdagar och dialoger som har förts på olika arenor, till exempel Socialstyrelsens patientsäkerhetsdag, Hälso- och sjukvårdsnätverket och Centerpartiets regionfullmäktige-grupp.

Fyra nyhetsbrev har gått ut med epost till prenumeranter. Brevens finns även publicerade på webben [www.samverkandesjukvard.se](http://www.samverkandesjukvard.se).

Under 2023 har webbsidan [samverkandesjukvard.se](http://samverkandesjukvard.se) haft 14 042 besök.

## Statistik webben

Totalt har [www.samverkandesjukvard.se](http://www.samverkandesjukvard.se) haft 14 042 besök mellan den 1 januari 2023 - 31 december 2023 (jämfört med 12 938 besök året innan). Antal sidvisningar under perioden har varit 28 375 (jämfört med 30 931 sidvisningar året innan). Antal nedladdningar som har gjorts på webbplatsen är 4 582 stycken (jämfört med 5 203 nedladdningar året innan).

Facebook och Instagram används framför allt för att skapa engagemang och delaktighet hos medarbetare i de olika verksamheterna, men också för att sprida kunskap om samverkanskonceptet.



## Beredskapsvecka

Ett initiativ från kommunal primärvård i Mellerud ledde till att två sjuksköterskor från Melleruds kommun visade upp sin verksamhet på Blåljusdagen den 30 september. På plats berättade man mer om bland annat IVPA-uppdragen och visade intresserade hur man utför hjärt-lungräddning.



*Sjuksköterskorna Ulrika och Joséphine deltog på blåljusdagen i Mellerud i september och passade på att lära ut HLR och informera allmänheten om IVPA-uppdrag.*



*Sjuksköterskor som åker på IVPA-uppdrag är en viktig tillgång för kommunens invånare. Under beredskapsdagen berättade sjuksköterskor från kommunal primärvård i Melleruds kommun mer om sina viktiga uppdrag.*



# Ekonomi

Resultatuppföljning av budget 2023 visar ett positivt resultat. Utbildningstillfällen har genomförts med gott resultat.

Under hösten har verksamheter kunnat söka medel för att kunna genomföra gemensamma aktiviteter för att stärka samarbetet i samverkande sjukvård. Den möjligheten ses som positiv från alla parter.

Samverkande sjukvård har fortsatt stöttat samverkande sjukvård i Öckerö kommun under 2023. Stöttningen består i personella resurser främst för hantering av statistik, implementering av nya larmappen SOS.larm samt för diskussion och rådgivning kring uppdragsformer i övrigt.

## Utrustning och utbildning

Utrustning och förbrukningsmaterial som kommunens sjuksköterskor använder vid uppdrag bekostas av Samverkande sjukvård. Även abonnemangskostnader för larmtelefoner som används vid uppdrag står Samverkande sjukvård för.

Utrustning som behöver bytas ut eller lagas, till exempel pulsoximetrar, larmtelefoner eller kläder står Samverkande sjukvård för.

Under året har Samverkande sjukvård stått för de vidareutbildningar som kommunens sjuksköterskor behöver för att fullfölja sina uppdrag inom ramen för Samverkande sjukvård. Fyra utbildningstillfällen i behandlingsriktlinjer har hållits med instruktör från ambulansverksamheten, 78 sjuksköterskor från hemsjukvården har deltagit vid dessa tillfällen.

Under året har kommunernas D-HLR-instruktörer utbildats till S-HLR-instruktörer, en uppgradering och utbildningsinsats som kommer fortsätta även under 2024. En fysisk nätverksträff för HLR-instruktörer i kommunerna arrangerades under hösten där de tränade inför att hålla HLR-övningar samt scenarioövningar på IVPA för sina kollegor i hemsjukvården.

Coachträffar med kommunerna arrangeras fyra gånger under året, två av dem hölls fysiskt och två digitalt.

## Tekniska lösningar

Ny alarmeringsmöjlighet är införd i alla kommuner där SOS Alarm kan se alla kommunsköterskor på sin karta tillsammans med ambulanserna. Kostnaden för abonnemang bärs av Samverkande sjukvård.

Systemet underlättar för operatör på SOS-alarm att

Utrustning som behöver bytas ut eller lagas står Samverkande sjukvård för.



*Samverkande sjukvård står för den vidareutbildning som kommunernas sjuksköterskor behöver för att kunna utföra IVPA-uppdrag.*

se tidsvinster vid ett IVPA-larm och skapar bättre visibilitet för tillgänglighet. Vi kan redan nu se en ökning i tillgänglighet i kommunerna och ökad svarsfrekvens på IVPA. Utbildningsinsatser är gjorda för kommunerna i funktionalitet och handhavande.

## Politiska beslut

Under hösten 2022 togs det beslut i Norra hälso- och sjukvårdsnämnden att säga upp och se över avtalen med samarbetskommunerna, vilket skapat oro ute i organisationerna.

Under första halvan av 2023 var osäkerheten om fortsättningen för Samverkande sjukvård stor och fokus låg på att ingjuta mod, upprätthålla geisten och viljan i kommunerna utan att tumma på utbildningskvaliteten. Inte förrän i slutet av september fattades politiskt beslut om en fortsättning, vilket gav framtidstro och planeringen inför verksamhetsåret 2024 kunde påbörjas på allvar.

# Statistik 2023

## Ökat antal uppdrag under 2023

Hög inflation, försämrat ekonomiskt läge och krav på besparingar i så väl regionala som kommunala verksamheter har inneburit påfrestningar för alla vårdverksamheter. Även ovissheten om samverkansuppdragens framtid och den oro och uppgivenhet det inneburit har satt samverkan på nya prov under året.

Trots detta har antalet samverkansuppdrag ökat under 2023. Vi har fortsatt vända oss till varandra för

att hitta de bästa lösningarna för våra patienter. Tillsammans har vi tagit oss an utmaningen att erbjuda våra invånare god och nära vård.

## Totalt 1451 uppdrag

Under 2023 har totalt 1451 samverkansuppdrag utförts, hemsjukvård utförde 1042 uppdrag och ambulans utförde 409 uppdrag (se tabeller s 24 och 25). Under året har de flesta uppdragsformer ökat något.

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
IVPA-uppdrag	766	475	261	182	186	220	132	190	225
MÄVA-direkt	161	210	210	354	343	128	137	110	151
1177-uppdrag	329	298	327	400	358	378	449	435	477
Assistansuppdrag från:									
- Vårdcentral/Jourcentral	19	4	32	49	82	148	112	64	77
- Kommunal primärvård (hemsjukvård)	32	31	66	92	125	79	92	102	81
- Hemtjänst/trygghetslarm	-	-	141	290	304	259	249	275	261
- Ambulanssjukvård	12	16	24	46	66	72	75	67	86
- MÄVA- medicinsk äldrevårdsavdelning	3	0	4	14	11	1	1	3	5
- Mobila vårdteamet i Uddevalla	-	-	-	27	32	47	23	44	45
- Närsjukvårdsteamet i Fyrbodal	-	-	-	-	1	8	11	7	8
- Sjukvårdens larmcentral	-	-	-	-	-	-	-	21	15
- Annat	-	-	-	3	15	23	21	18	20
<b>TOTAL</b>	<b>1307</b>	<b>1077</b>	<b>1065</b>	<b>1457</b>	<b>1523</b>	<b>1363</b>	<b>1302</b>	<b>1336</b>	<b>1451</b>

Kriterier för IVPA-uppdrag har förändrats från år till år. Under 2015 togs under en period kravet på tidsvinst bort, under 2017 förändrades förutsättningarna för larm igen i och med införandet av larmappen OptiRes. Antal kommuner i Samverkande sjukvård har ökat under åren vilket bör tas i beaktande vid jämförelse av antal uppdrag över tid. Under år 2022 byttes larmappen OptiRes ut till SOS.larm.



Under 2023 har antal IVPA-uppdrag ökat ytterligare från föregående år. Antal assistansuppdrag har minskat något, medan antal 1177-uppdrag och MÄVA-direkt uppdrag har ökat.



# Invånare i Sverige

Regionfakta 2020

Totalt antal invånare i Sverige: 10 379 295  
Andel invånare i Sverige över 65 år: 20,1%  
Totalt antal invånare i Västra Götaland som är över 65 år: 19,6%  
Totalt antal invånare i Fyrbodalsregionen som är över 65 år: 26,6%

## Kommuner i Samverkande sjukvård

Regionfakta 2020

### Tanum

Gick med: 2010  
Antal invånare: 12 912  
Andel invånare över 65 år: 28,9%

### Strömstad

Gick med: 2010  
Antal invånare: 13 244  
Andel invånare över 65 år: 23%

### Sotenäs

Gick med: 2013  
Antal invånare: 9 100  
Andel invånare över 65 år: 34%

### Munkedal

Gick med: 2013  
Antal invånare: 10 582  
Andel invånare över 65 år: 25,1%

### Mellerud

Gick med: 2013  
Antal invånare: 9 312  
Andel invånare över 65 år: 27,8%

### Åmål

Gick med: 2013  
Antal invånare: 12 441  
Andel invånare över 65 år: 26,7%

### Lilla Edet

Gick med: 2014  
Antal invånare: 14 282  
Andel invånare över 65 år: 20%

### Färgelanda

Gick med: 2016  
Antal invånare: 6 658  
Andel invånare över 65 år: 25,9%

### Orust

Gick med: 2017  
Antal invånare: 15 315  
Andel invånare över 65 år: 30,2%

### Dals-Ed

Gick med: 2017  
Antal invånare: 4 761  
Andel invånare över 65 år: 27,8%

### Bengtstors

Gick med: 2018  
Antal invånare: 9 591  
Andel invånare över 65 år: 29,6%

### Uddevalle

Gick med: 2018  
Antal invånare: 56 787  
Andel invånare över 65 år: 21,3%

### Lysekil

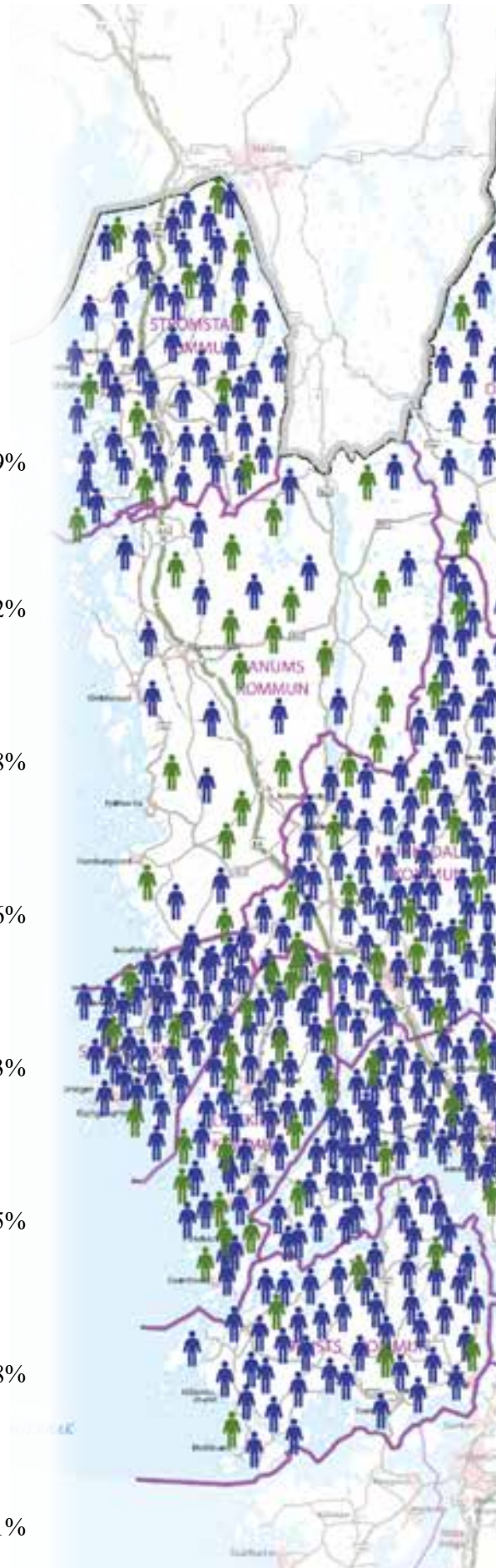
Gick med: 2018  
Antal invånare: 14 366  
Andel invånare över 65 år: 30,5%

### Vänernsberg

Gick med: 2020  
Antal invånare: 39 624  
Andel invånare över 65 år: 22,8%

### Trollhättan

Gick med: 2021  
Antal invånare: 59 249  
Andel invånare över 65 år: 19,1%



# En del av den nära vården

Målet med samverkande sjukvård är att patienten ska få snabb och trygg vård, så nära patientens hem som möjligt. Samverkande sjukvårds statistikblankett ger mycket information om utförda samverkansuppdrag. Där efterfrågas sjuksköterskor som utför uppdrag bland annat om 1177-uppdraget eller assistansuppdraget förebyggt ett besök på vårdcentral/jourcentral eller akutmottagning för patienten.

Sjuksköterskorna som utförde uppdragen bedömer att uppdragen förebyggde 309 besök på akutmottagning och 377 besök på vårdcentral/jourcentral.

Under 2023 bedömde sjuksköterskorna att 1177-uppdragen förebyggde 118 besök på akutmottagningen och 141 besök på vårdcentral/jourcentral.

Vid assistansuppdrag bedömde sjuksköterskorna att assistansuppdragen förebyggde 191 besök på akutmottagning och 236 besök på vårdcentral/jourcentral.

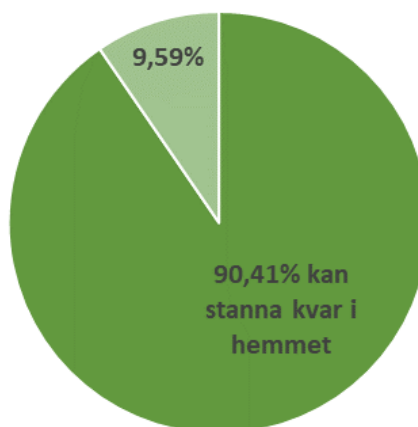
**Totalt utfördes 1075 st assistansuppdrag och 1177-uppdrag av ambulanssjukvård och kommunal primärvård under 2023.**



258 uppdrag utförda av ambulans och bedömningsbil



817 uppdrag utförda av kommunal primärvård



Över 90% av patienterna kan stanna kvar i hemmet efter ett 1177-uppdrag eller assistansuppdrag.



## Sjuksköterskor i kommunal primärvård har utfört 1042 uppdrag

Uppdragsform	Bengtöfors	Dals-Ed	Färgelanda	Lilla Edet	Lynskil	Mellenad	Munkedal	Orust	Sotenäs	Strömstad	Tanum	Trollhättan	Uddevalle	Vänersborg	Ämål	Total
1177-uppdrag	6	9	13	11	8	16	30	24	19	11	6	54	58	36	19	320
IVPA-uppdrag	24	22	11	22	25	25	14	25	10	16	11	0	0	0	6	211
IVPA-uppdrag (avbrutet)	0	0	1	2	1	3	1	3	2	1	0	0	0	0	0	14
Assistansuppdrag från:																
Hemtjänst	14	21	3	28	11	17	36	14	8	28	6	24	0	10	21	241
Trygghetslarm	1	0	0	9	0	2	0	1	1	0	2	2	0	1	1	20
MÅVA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	5
Ambulanssjukvård	5	10	3	3	1	12	2	5	1	1	0	19	3	19	2	86
Mobila vårdteamet i Uddevalla	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	42	0	0	45
Närsjukvårdsteamet i Fyrbodalen	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4	0	1	0	7
Vårdcentral/Jourcentral	4	2	1	6	9	4	11	1	3	3	1	3	4	8	0	60
Sjukvårdens larmcentral	0	1	0	0	2	1	1	1	0	1	2	0	2	0	4	15
Annat	2	4	0	1	2	1	2	0	2	2	0	1	0	0	1	18
<b>TOTAL</b>	<b>56</b>	<b>69</b>	<b>32</b>	<b>82</b>	<b>59</b>	<b>82</b>	<b>98</b>	<b>74</b>	<b>48</b>	<b>64</b>	<b>28</b>	<b>109</b>	<b>109</b>	<b>78</b>	<b>54</b>	<b>1042</b>
Avböjda uppdrag	1	2	0	2	26	10	3	5	7	4	4	10	3	5	3	85

## 1177-uppdrag

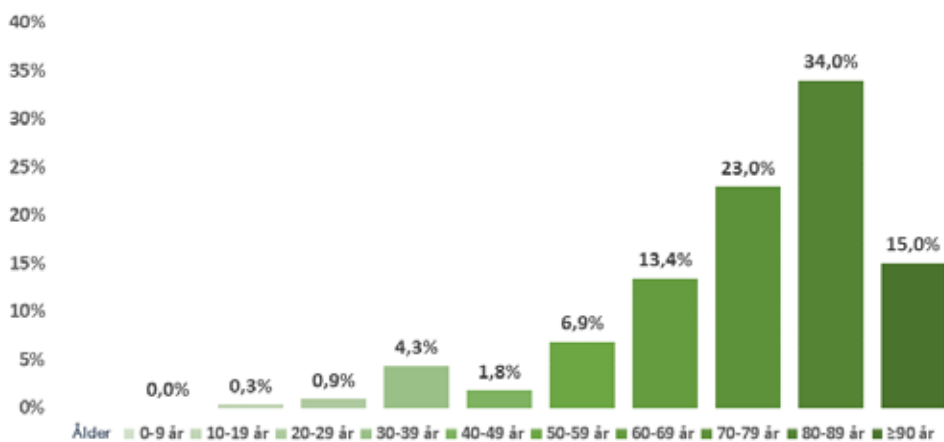
### Vad handlar uppdragen om?

Totalt utförde kommunal primärvård 320 st 1177-uppdrag och ambulanssjukvård 157 st 1177-uppdrag. Några exempel på vad 1177-uppdragen handlade om under 2023 är sår, kateterbesvär, illamående/kräkningar, andningsbesvär, fallolycka, ortopediska be-

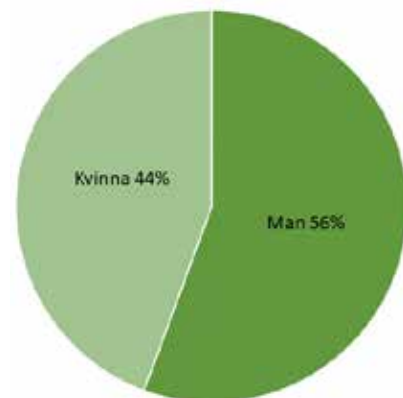
svär, huvudvärk, buksmärta, diabetes mm.

Åtgärder under uppdragen handlar bland annat om bedömning, katetervård, sårvård, provtagning, läkemedelshantering, samordning med annan vårdgivare samt ge patient stöd, information och råd.

Patienternas ålder



Patienternas kön



I statistikenkäten besvarar sjuksköterskorna som utfört uppdragen frågor som hjälper oss att utvärdera uppdragen.

2023 har sjuksköterskorna bedömt att:

- 94 % av 1177-uppdragen var på rätt vårdnivå
- 92 % av patienterna kunde vara kvar i sitt hem efter 1177-uppdraget

Informationen om uppdraget stämde, stämde bra, eller stämde mycket bra i 97% av 1177-uppdragen. 1177-uppdragen förebyggde 118 besök på akutmottagning och 141 besök på vårdcentral/jourcentral.



157 st 1177-uppdrag utförda av ambulans som ej har registrerats i statistikenkät har exkluderats.

## Sjuksköterskor i ambulans har utfört 409 uppdrag

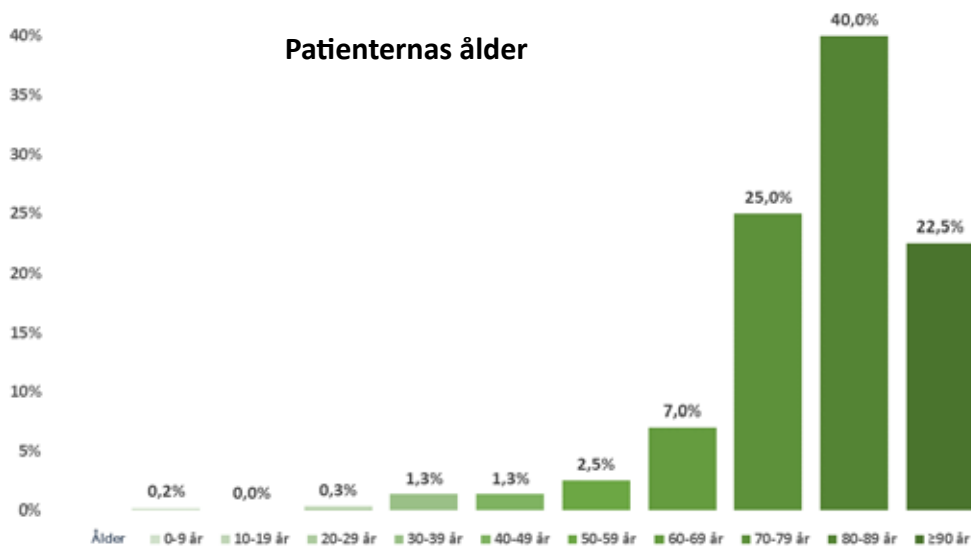
Uppdragsgivare	Ambulans Bohus Norr	Ambulans Bohus Väst	Ambulans Dalsland Norra	Ambulans Dalsland Södra	Ambulans Trestad Väst	Ambulans Trestad Öst	Bedömningsbil Norra Dalsland	Bedömningsbil Bohus Väst	Bedömningsbil Färgelanda	Bedömningsbil Lilla Edet	TOTAL
1177-uppdrag	29	31	20	7	15	0	13	18	13	11	157
Måva-direkt	22	22	8	7	64	28	0	0	0	0	151
Assistansuppdrag från:											
Kommunal primärvård	3	6	7	8	0	5	1	12	23	16	81
Måva (ass-uppdrag)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vårdcentral/Jourcentral	2	2	1	0	0	3	1	1	6	1	17
Mobilavårdsteamet Uddevalla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Närsjukvårdsteamet Fyrbodalen	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Annat	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
<b>TOTAL</b>	<b>56</b>	<b>62</b>	<b>36</b>	<b>23</b>	<b>79</b>	<b>37</b>	<b>15</b>	<b>31</b>	<b>42</b>	<b>28</b>	<b>409</b>
Avböjda uppdrag	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	3

## Assistansuppdrag

### Vad handlar uppdragen om?

Totalt utförde kommunal primärvård och ambulanssjukvård 598 assistansuppdrag under 2023. Vanliga exempel på assistansuppdrag är kateterbesvär, sår, ortopediska besvär, EKG-tagning, andningsbesvär,

läkemedelshantering, mm. Åtgärder under uppdragen handlar bland annat om bedömningar, katetervård, sårbehandling, EKG-tagning, provtagning, PVK-sättning, läkemedelshantering, koppla bort dropp, samordning med annan vårdgivare mm.



I statistikenkäten besvarar sjuksköterskorna som utfört uppdragen frågor som hjälper oss att utvärdera uppdragen.

2023 har sjuksköterskorna bedömt att:

- 95 % av assistansuppdragen var på rätt vårdnivå
- 89 % av patienterna kunde vara kvar i sitt hem efter assistansuppdraget

Informationen om uppdraget stämde, stämde bra, eller stämde mycket bra i 98 % av assistansuppdragen. Assistansuppdragen förebyggde 191 besök på akutmottagning och 236 besök på vårdcentral/jourcentral.





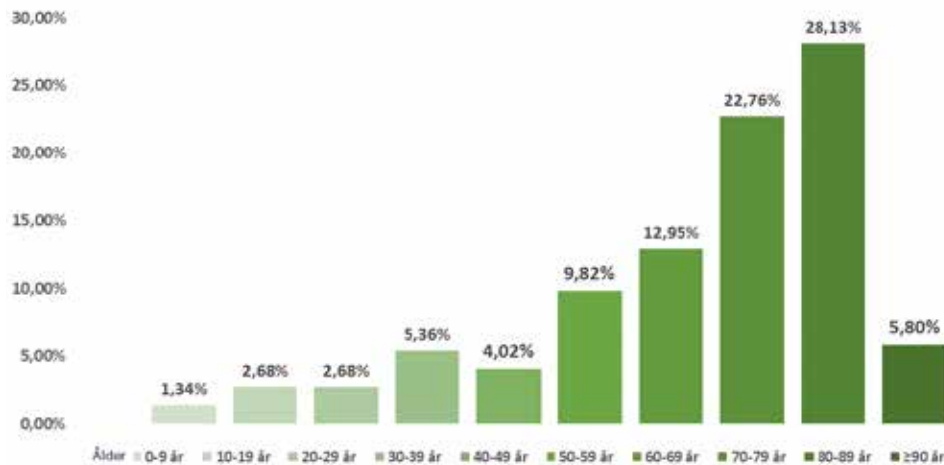
# IVPA-uppdrag

## Vad handlar uppdragen om?

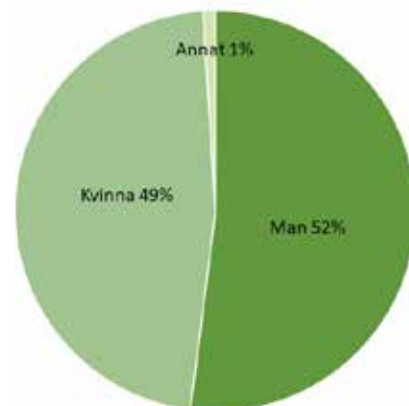
Vanliga exempel på IVPA-uppdrag är patienter med bröstsmärta, andningsbesvär, bortfallssymtom, hjärt-

stopp och medvetslöshet. Åtgärder under uppdragen handlar bland annat om bedömningar, provtagning, läkemedelshantering, sätta nål samt ge stöd, information och råd.

Patienternas ålder



Patienternas kön



Avbrutna uppdrag har exkluderats, tex när SOS Alarm avbryter uppdraget till kommunsjukvård för att en hotvåld situation uppkommit.

## IVPA-uppdrag – exempel från verkligheten

Under sommarens varmaste dag 2023 avnjuter två sjuksköterskekollegor just varsin glass efter lunchen när IVPA-telefonen börjar tjuta. De accepterar genast uppdraget och tar med väskorna ut till bilen.

Larmet gäller en man i 70-årsåldern som tett sig förvirrad, kallsvettig och blek. Under bilfärden funderar sjuksköterskorna över tänkbara scenarion som kan möta dem på plats och fördelar uppgifterna på plats sinsemellan.

Sjuksköterskorna ringer ambulansen som meddelar att de har ca 30-40 minuters färd kvar. Överenskommelse görs att sjuksköterskorna på plats ska göra en första bedömning och sedan återkomma om till exempel ambulanshelikopter behöver tillkallas.

Framme på adressen möts sjuksköterskorna av en man på uppfarten. Det är han som har larmat, då han och grannen under förmiddagen hjälpts åt att måla ett uthus. Han berättar att grannen har "sockersjuka" och att de hoppat över lunchen för att bli klara men delat på en flaska lightsaft. De finner mannen på altanen. Han är vid medvetande men är uppenbart irriterad över att grannen har ringt 112. Han är blek, har svettpärlor i ansiktet och skakar lite lätt.

Vid mätning av blodsocker och andra parametrar visar det sig att blodsockervärdet är lågt. Han får druvsocker och vid fortsatta mätningar visas blodsockret långsamt gå upp till normala nivåer. Grannen hämtar mjölk och smörgås och efter en liten stund får mannen tillbaka färgen i ansiktet och skakningarna avtar. Ambulans uppdateras om läget.

När ambulansen sedan anländer kommer man överens med mannen om att han kan stanna kvar i

hemmet men att han bör fortsätta mäta sitt blodsocker regelbundet och inte slarva med maten. Han uppmantras också att kontakta vårdcentralen nästkommande dag.

Kommunens sjuksköterskor lämnar platsen. Väl hemma på expeditionen fylls statistikblanketten i. Uppdraget var till mycket god nytta för patienten och i och med en lokal överenskommelse som finns i kommunen faxar sjuksköterskorna även ett meddelande för kännedom till patientens vårdcentral.



Under 2023 utfördes 225 IVPA-uppdrag. I Vänersborg, Trollhättan och Uddevalla görs inte IVPA-uppdrag då tidsvinst sällan skulle uppnås.

# Till nytta för patienten

En fråga som ställs till sjuksköterskorna i statistikblankett B är om uppdraget hade nytta för patienten, nedan redovisas hur sjuksköterskorna som utfört uppdragen bedömer nytta för patienterna.

År 2023 bedömde sjuksköterskorna att ca 97% av

assistansuppdragen och 97% av 1177-uppdragen hade *nytta*, *god nytta* eller *mycket god nytta* för patienten. En mycket liten andel ansåg att uppdragen hade ingen eller liten nytta för patienten.

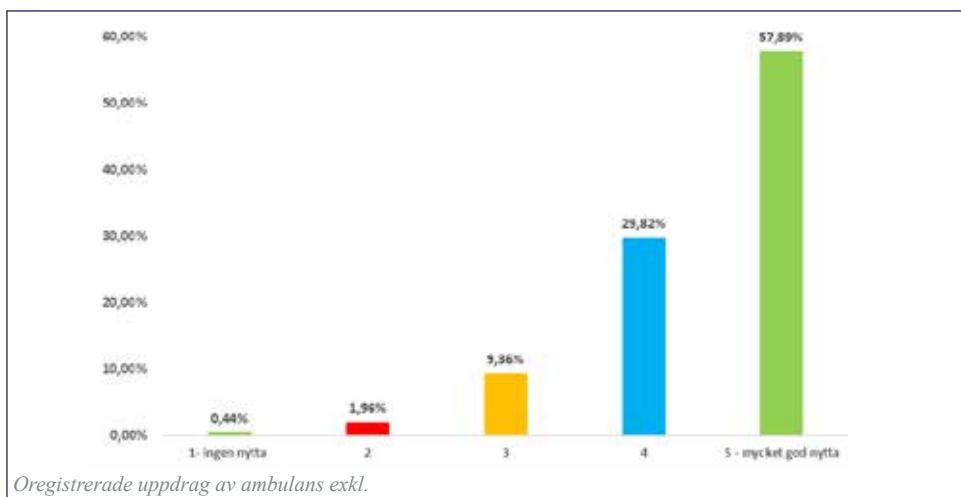
## VILKEN NYTTA GÖR UPPDRAGEN?

Ca 97% av assistansuppdragen och 1177-uppdragen gjorde nytta, god nytta eller mycket god nytta för patienten enligt sjuksköterskor som utförde uppdragen.

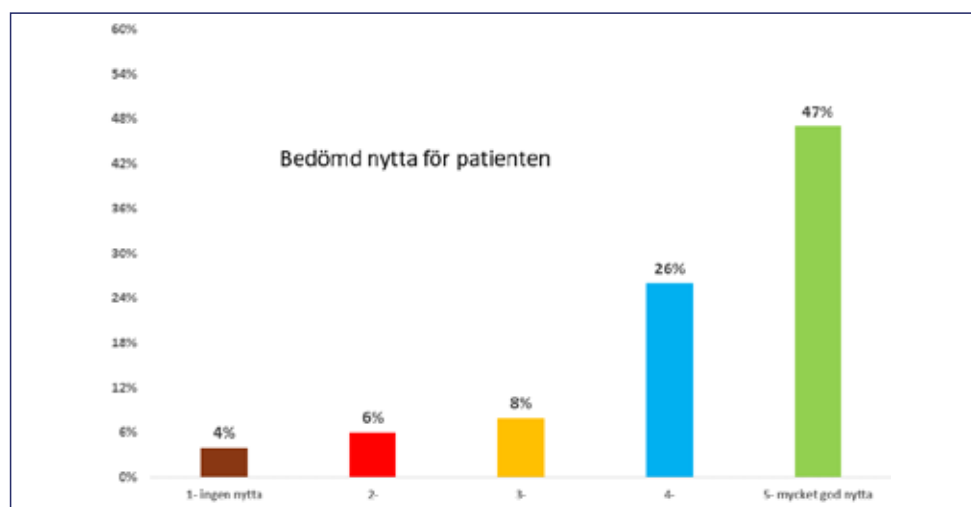
Ca 81% av IVPA-uppdragen bedömdes som nytta, god nytta eller mycket god nytta för patienten.

Uppdrag där kommun-sjuksköterskan inte bedömer nytta för patienten kan till exempel handla om ett uppdrag där ambulans kom fram först.

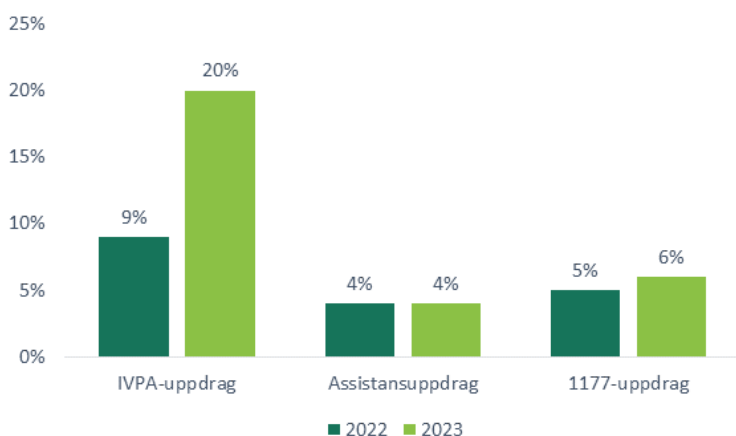
### 1177-uppdrag och assistansuppdrag



### IVPA-uppdrag



### Andel avböjda uppdrag 2023 jämfört med 2022



*Alla uppdrag kan inte tas. De uppdrag som utförs är viktiga uppdrag. Men ibland har man som sjuksköterska inte möjlighet att ta sig an ett uppdrag.*

*Totalt var det 88 uppdrag som inte kunde tas under 2023 (en ökning från 58 uppdrag år 2022). Kommunal primärvård avböjde 85 uppdrag och ambulans avböjde 3 uppdrag.*





 **Samverkande sjukvård**  
- Tillsammans gör vi skillnad -



Ambulans



Kommunal primärvård



Mobila vårdteam



Hemtjänst



Vårdcentral  
Jourcentral



MÄVA



1177



SOS Alarm  
SvLc

**Tillsammans gör vi skillnad!**