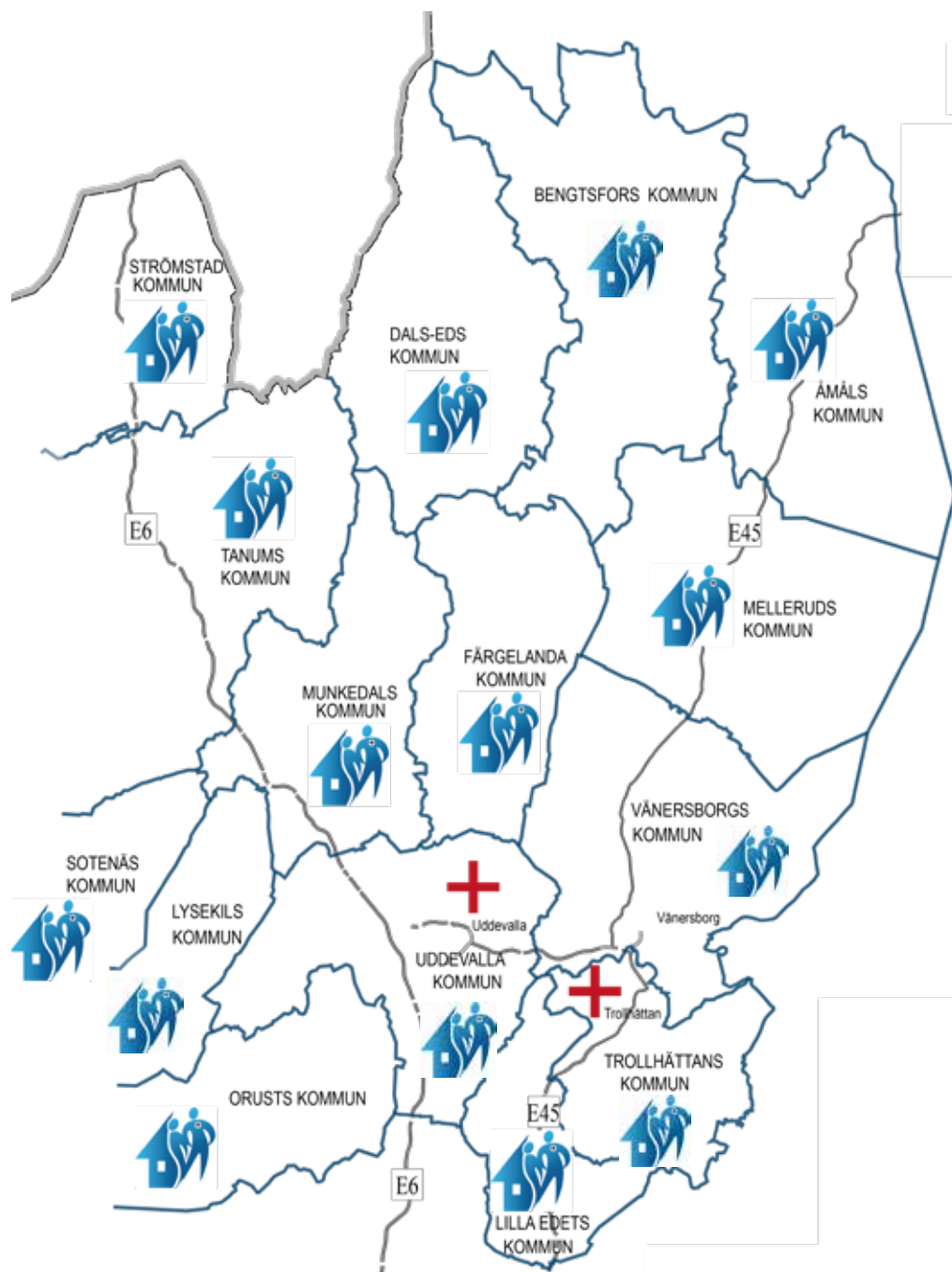




– Vård nära hemmet – Samverkande sjukvård

Verksamhetsberättelse 2025



Verksamhetsberättelse 2025

Utfärdat av Samverkande sjukvårds operativa samverkansgrupp 2026-02-16

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 primärvård, hemtjänst, vårdcentraler och jourcentraler, 1177, mobila närsjukvårdsteam, SOS Alarm och Sjukvårdens Larmcentral VGR (SvLc).

INNEHÅLL

Inför spridning av konceptet	4
Verksamhetsmål 2025	4
Politiskt beslut om spridning	5
Bifall till motion	5
Intresse för spridning	5
Nationellt intresse	5
Poster på samverkanskongress	5
Vårdarenan 2026	5
IVPA alla åldrar	6
Alla åldrar	6
Utbildning	7
Samverkansuppdragen i korthet	8
1177-uppdrag	9
Assistansuppdrag	9
IVPA-uppdrag	9
MÄVA-direkt	9
Stöd till träffar	10
Samverkande sjukvård bjöd in till samverkanskaffe	11
Forum för samverkan	12
Coachgrupp	12
Operativ samverkansgrupp	12
Referensgrupp	13
SOS.larm	13
Tillfälliga arbetsgrupper	13
Utbildning	14
Utbildningsplanen i korthet	14
Behandlingsriktlinjer	14
Kvalitetstest	14
Utbildade huvudinstruktörer	16
Utrustning	16
Beställning av läkemedel	16
Kommunikation	17
Sociala medier	17
Statistik webben	17
Utåtriktade kommuner	17
Lokala vårdssamverkansgrupper	18
Intresse från andra kommuner	18
Utbildningstillfälle ambulans	18
Öckerö	19
Vanliga uppdrag	19
Till nytta för patienten	19
Ekonomi	20
Utrustning och utbildning	20
Träffar	20
Tekniska lösningar	20
Politiska beslut	20
Statistik	21

Inför spridning av konceptet

I början av året stod det klart att Samverkande sjukvårds arbetssätt ska spridas till fler kommuner i Västra Götalandsregionen. Det tog inte många dagar innan första kommunen tog kontakt och ville ha hjälp med införandet. Sedan kom nästa förfrågan, från en helt annan region.

Att införa Samverkande sjukvårds koncept i nya kommuner har vi lång erfarenhet av och vi vet att spridningen kommer att ta tid. Att bygga upp något från grunden är en process som kräver eftertanke och förankring hos de verksamheter som är med. Dessutom måste finansieringen vara klar innan man börjar planera för långt framåt. Och politiska beslut kan ta tid när det gäller att omsättas i praktik.

Vi har under året haft stort fokus på IVPA-uppdrag. Den nedgång i antal IVPA-uppdrag som sågs under 2024 har vänt och nivån på antal uppdrag ligger under 2025 i linje med tidigare år.

En stor förändring som gäller IVPA-uppdragen är att sjuksköterskor i kommunal primärvård sedan 1 april 2025 åker på akuta larm även på barn och unga

under 18 år. Under 2025 utfördes 171 IVPA-uppdrag. I de allra flesta fall var sjuksköterska i kommunal primärvård framme före ambulans och räddningstjänst.

Under året har 1365 samverkansuppdrag utförts av sjuksköterskor i ambulans och kommunal primärvård. Det är en imponerande arbetsinsats, möjlig tack vare vår gemensamma tro på samverkan och på den nära vården.



Emma Lind
Kommunikatör

Therese Aronsson
Vårdutvecklare

Den nära vården händer där vi möts. Regional primärvård, kommunal primärvård och ambulanssjukvård är tre verksamheter som står den enskilda patienten nära. Det är i frågorna, i diskussionerna, i attityden och i överenskommelserna den nära vården blir till. Det är de gemensamma lösningarna som möter patientens behov som är svaret på hur den nära vården ska utföras.

Målet för samverkansuppdragen är att hitta alternativ till besök på akuten under jourtid när ett akutbesök inte är nödvändigt. Det är bra för patienten, och det är också bra för akutsjukvården där resurserna kan användas mer ändamålsenligt.

Samverkande sjukvård har utvecklat samverkan i Fyrbodal och Lilla Edet under 15 års tid och ser fram emot den fortsatta spridningen i Västra Götalandsregionen.

"Det är de gemensamma lösningarna som är svaret på hur den nära vården ska utföras."

Verksamhetsmål 2025

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.

Politiskt beslut om spridning

Under 2025 togs beslut i Regionfullmäktige om att sprida Samverkande sjukvårds koncept till fler delar av Västra Götalandsregionen.

Bifall till motion

En motion från Centerpartiet ledde till beslut i Regionfullmäktige om att sprida konceptet. I motionen lyfts utgångspunkten att bevara fokus på patienten och se över vad som blir bäst i det enskilda fallet. Konceptet beskrivs som en möjlighet att bättre nyttja den kompetens som finns både inom regional och kommunal primärvård och att trygga vården runt invånarna i områden där avstånd påverkar människors tillgång till vård.

Intresse för spridningen

Samverkande sjukvård har under året haft möten med fler kommuner som visat intresse för

att kopiera Samverkande sjukvårds koncept. Då det saknas strategi för genomförandet av spridningen har dock intresserade kommuner antingen fått avvakta eller startat i mindre skala.



Samverkande sjukvårds koncept ska spridas i VGR.

Nationellt intresse

Samverkande sjukvård fortsätter att inspirera nationellt. Under hösten 2025 startade ett forskningsprojekt på IVPA-uppdrag för att ge bättre underlag till kommuner och regioner som vill införa IVPA (I Väntan På Ambulans) -uppdrag för kommunsjuksköterskor.

Poster på samverkanskongress

I mars 2026 kommer forskningsprojektet presenteras som poster på Samverkanskongressen i Upplands Väsby, ett forum där blåljusaktörer från hela landet träffas och utbyter erfarenheter.

Vårdarenan 2026

Samverkande sjukvård har även bjudits in som talare på Vårdarenan 2026, en kongress i Stockholm, arrangerad av Dagens Medicin. Fokus kommer även där vara på IVPA-uppdrag för kommunsjuksköterskor.



IVPA alla åldrar

Antal IVPA-uppdrag har under 2025 ökat markant till 171 st från föregående år (91 st). Att antalet IVPA-uppdrag var på en låg nivå under 2024 berodde delvis på den omorganisation som SOS Alarm och Sjukvårdens larmcentral (SvLc) genomförde under 2024. Den största förändringen vad gäller IVPA-uppdrag under året var starten av IVPA-uppdrag även på personer under 18 år.

Alla åldrar

Sedan 1 april 2025 åker kommunens sjuksköterskor även på IVPA-uppdrag som gäller barn och unga under 18 år. Under 2025 åkte sjuksköterskorna på 13 barnlarm på personer födda år 2007 eller senare.

"Jag vet att jag kan hålla en luftväg och stoppa en blödning."

Hanna Leinonen

Lotta Albinsson och Hanna Leinonen är sjuksköterskor i Lilla Edets kommun och var tidigt ute på barnlarm.

"Första dagen vi kopplade på oss tog det 30 minuter, så fick vi ett larm. Ett barn med förstagångskrämp", säger Lotta.

Akuta larm innebär alltid en påtaglig anspänning. När det rör ett barn förstärks allvaret ytterligare.

"Vi hade med oss syrgas och läkemedel och var på plats tio minuter innan ambulansen kom. Det blev väldigt tryggt för både barnet och föräldern att det kom någon och när ambulansen kom så kunde de bara lasta och åka", säger Hanna.

Exakt en vecka senare kom nästa larm – även det på ett barn och den här gången gällde det ett trauma.

"Jag vet att jag kan hålla en luftväg och stoppa en blödning tills ambulansen kommer. Även om jag inte kan allt som en ambulanssjuksköterska kan så kan vi alltid göra något", säger Hanna.

Vid det larmet tog Hanna och Lotta även med sig en tredje kollega.

"Larmet gällde ett trauma på ett yngre barn och då var det skönt att vi var tre som åkte. En av oss tog hand om barn och förälder, en kunde skriva akutjournalen och en kunde ta hand om syskon. Första ambulansen kom efter sju minuter, men det kom även fler ambulanser och det blev mycket folk. Då fanns vi som ett stöd för syskonen och mamman



kunde fokusera på det barn som var skadat." säger Lotta.

Att sjuksköterskor i kommunal primärvård åker på prioritet-larm (med undantag för trafikolyckor, hot- och våldssituationer och kemolyckor) är ovanligt utanför Fyrbodalen. Fördelen med Samverkande sjukvårds koncept är att sjuksköterskorna som åker i väntan på ambulans har utrustning och läkemedel och kan göra i stort sett samma åtgärder som ambulansbesättningen.

Sedan 1 april 2025 larmas kommunens sjuksköterskor på IVPA-larm även för barn och unga under 18 år.



Sjuksköterskorna Lotta Albinsson och Hanna Leinonen åkte på två barnlarm under loppet av en vecka. I en film som riktar sig till sjuksköterskor i kommunal primärvård berättar de om tankarna kring att åka på barnlarm.

Utbildning

Samverkande sjukvård har utbildat S-HLR instruktörer för både barn och vuxna i alla kommuner i Fyrbodal och Lilla Edet som åker på IVPA-larm. S-HLR-instruktörerna har i sin tur utbildat medarbetare.

Behandlingsriktlinjerna har kompletterats med avsnitt som gäller barn och nätverksträffen för instruktörerna har genomförts med fokus på barnfall. En utbildningsfilm som komplement har också spelats in utifrån tillägget till behandlingsriktlinjerna.

Utvecklingen av IVPA-uppdragen att även inkludera barn och unga under 18 år är ett steg i rätt riktning mot jämlik god och nära vård.



Utbildning är viktig för att sjuksköterskor som åker på IVPA uppdrag ska känna sig trygga.

Samverkansuppdragen i korthet

De fyra uppdragsformerna 1177-uppdrag, Assistansuppdrag, 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 och bedömningsbilsenhet.



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, mobila vårdteam, MÄVA, vårdcentraler, jourcentraler, trygghetslarm.



Utför uppdrag

- » Sjuksköterska inom kommunal primärvård eller sjuksköterska i ambulans och bedömningsbilsenhet.



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/SvLc.



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 kortare.

MÄVA-direkt



Initierar
MÄVA -direkt

- » Sjuksköterska i ambulans/bedömningsbilsenhet, läkare i närsjukvårdsteam och primärvårdsläkare kan initiera MÄVA-direkt.



MÄVA

- » Medicinsk äldrevårdsavdelning, NU-sjukvården (MÄVA) kontaktas för bedömning.



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 (MÄVA-direkt).

1177-uppdrag

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

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

Sjuksköterskor i de olika verksamheterna kan be varandra om hjälp under jourtid.

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.

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-uppdrag 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 prior-larm om larmoperatören bedömer att det finns möjlighet för dem att hinna fram före ambulansen.

När kommunens sjuksköterska kommer fram till patienten påbörjas bedömning och åtgärder.

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 ett första besök på akutmottagningen.



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



Stöd till träffar

Samverkande sjukvård har de senaste åren delat ut bidrag till samverkansträffar. Samverkansstöd kan sökas av verksamheter som är med i Samverkande sjukvård och inkluderar minst två olika verksamheter.

Inför 2025 fick Samverkande sjukvård in många ansökningar. I Dals-Ed träffades medarbetare från kommunal primärvård, regional primärvård och ambulans under en kväll med gemensamma samverkansaktiviteter och middag.



Samverkanskaffe i Lilla Edet med kommunal och regional primärvård.

Samverkande sjukvård bjöd in till samverkanskaffe

För de kommuner som ansökte om samverkansstöd men fick avslag erbjöd Samverkande sjukvård att ta med fikakorg till en samverkansträff.

Lysekil och Lilla Edet nappade på erbjudandet och arrangerade träffar för regional och kommunal primärvård med fokus på samverkansfrågor.

När medarbetare från olika verksamheter träffas öppnas möjligheter att diskutera frågor som ligger och skaver, samt hitta utvecklingsmöjligheter för redan etablerade arbetssätt. Det blir också en påminnelse om möjligheten att ta hjälp av varandra och hitta lösningar som gynnar de gemensamma patienterna.



Samverkande sjukvård bjuder kommunal och regional primärvård på samverkanskaffe i Lysekil.

Forum för samverkan

Samverkande sjukvård har forum och nätverk som bidrar till en levande samverkanskultur. Regelbundna träffar är en viktig del av det arbete som sker inom ramarna för Samverkande sjukvård. Att möjliggöra för både medarbetare och chefer att utbyta erfarenheter och diskutera gemensamma frågor ökar möjligheterna att samverka kring patienterna.

Samverkande sjukvårds mål att patienterna ska få vård på rätt vårdnivå, så nära hemmet som möjligt delas av de verksamheter som ingår i samverkan. Att jobba personcentrerat och hitta lösningar som passar den enskilde patienten är också ett gemensamt mål.

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 2025 genomfördes två fysiska möten och två digitala möten. Coachmötena handlar bland annat om att lära känna varandras verksamheter och är en chans att för medarbetare att träffas och utbyta erfarenheter.



Fysiskt coachmöte sker i Uddevalla under maj och september varje år. Då kan utrustning tas med och lämnas in för kalibrering under tiden.

Under 2025 har doktorand Karin Bergman berättat om sin forskning på 1177-uppdrag, hudmottagningen i NU-sjukvården har föreläst om sår och Vårdsamverkan Fyrbodals besökt gruppen för att informera om ny rutin vid palliativ vård. Mycket fokus har under året lagts på att verksamheterna ska lära känna varandra bättre. Föreläsning av Sjukvårdens Larmcentral och sjuktransport har genomförts under året.



Vildana från Sjukvårdens larmcentral berättar för coachgruppen om hur SvLc jobbar med samverkansuppdrag.

Coachgruppen har varit delaktig i införandet av IVPA-uppdrag alla åldrar som har genomförts under året. Diskussioner har förts i coachnätverket om bland annat möjligheter att lämna över samverkansuppdrag till nästkommande pass, stöttning av kollegor vid svåra uppdrag och bemötande vid IVPA-uppdrag.

Coacherna inspirerar och engagerar kollegor i egen verksamhet och har möjlighet att driva samverkansfrågor samt fånga upp frågor och funderingar kring samverkansuppgifterna på hemmaplan.

Operativ samverkansgrupp träffas regelbundet för att diskutera viktiga frågor för samverkan i Fyrbodals och Lilla Edet.

Operativ samverkansgrupp

Samverkande sjukvårds operativa samverkansgrupp har träffats sju gånger under året för att diskutera samverkansfrågor. I operativ samverkansgrupp ingår representanter för kommunal hälso- och sjukvård, 1177, regional primärvård, NU-sjukvården och koncernkontoret.

Viktiga frågor under året har bland annat varit införandet av IVPA-uppdrag alla åldrar, samverkan med Sjukvårdens Larmcentral, samverkansstöd, fördjupad samverkan med regional primärvård.



Efter önskemål från Referensgruppen skedde 2025 års möte fysiskt på Carlia i Uddevalla. Vanligtvis träffas gruppen 1-2 gånger årligen via teams.

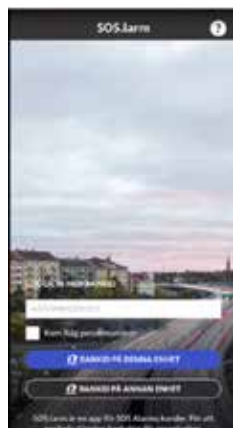
Referensgrupp

Referensgruppen har träffats vid ett fysiskt tillfälle under 2025. Nätverket består av första linjens chefer i verksamheter som ingår i Samverkande sjukvård; kommunal primärvård, ambulanssjukvård, 1177, Sjukvårdens Larmcentral i VGR (SvLc), Medicinsk äldrevårdsavdelning NU-sjukvården (MÄVA) samt deltagare från operativ samverkansgrupp.

Under årets möte låg fokus på möjligheter att lämna över samverkansuppdrag till nästkommande pass samt IVPA-uppdrag.

SOS.larm

Under 2025 har flera arbetsmöten genomförts gällande appen SOS.larm som an-



vänds vid IVPA-uppdrag. 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 2025 med tätare uppföljningar under året med fokus på tillgänglighet och felsökning.

Arbetet kommer att fortsätta under 2026 och då även inkludera utveckling av utbildningsmaterial för medarbetare som använder sig av appen.

Tillfälliga arbetsgrupper

Under 2025 startade en tillfällig arbetsgrupp för att arbeta vidare med assistansuppdrag från regional primärvård. Första mötet kommer att ske under januari 2026.

Utbildningsplanen i korthet

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

Nyanställda sjuksköterskor i kommunal primärvård som ska åka på IVPA-uppdrag ska ha fått introduktion av samverkanscoachen i sin verksamhet, ha fått utbildning i S-HLR (både barn och vuxen) och varit med på ett utbildningstillfälle i Samverkande sjukvårds behandlingsriktlinjer.

Utbildningsplanens innehåll:

- Utbildning i Samverkande sjukvårds behandlingsriktlinjer.
- 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 statistikblanketten ska fyllas i, hur SBAR och Akutjournalen används, var lathundar, dokument och kontaktuppgifter finns.

Mer information samt utbildningsmaterial:
www.samverkandesjukvard.se/medarbetarsidan



Utbildning

För att samverkansuppdragen ska kunna utföras tryggt och säkert läggs stor vikt vid utbildning. Nya medarbetare i verksamheterna hjälps in i 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.

Under 2025 har tre extra tillfällen satts in för utbildning i behandlingsriktlinjerna eftersom de har utökats med avsnitt som gäller barn.

Både nyanställda sjuksköterskor samt sjuksköterskor som vill ha möjlighet till en refresh har möjlighet att delta. Under 2025 deltog totalt 124 kommunsjuksköterskor i utbildningen. Under utbildningen finns möjlighet till gruppdiskussion och att ställa frågor.

Under 2025 erbjöds extra tillfällen för utbildning i behandlingsriktlinjerna.

Kvalitetstest

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.



Utbildning i S-HLR samt behandlingsriktlinjer krävs för att åka på IVPA-uppdrag

Stort fokus har under året legat på S-HLR utbildning. Samverkande sjukvårds huvudinstruktörer har utbildat instruktörer i S-HLR både för barn och vuxna i de kommuner som utför IVPA-uppdrag. Instruktörerna har i sin tur utbildat sjuksköterskekollegorna.

Behandlingsriktlinjerna har arbetats om under året för att även passa åldersintervallet 0-17 år. En halvtimmes lång utbildningsfilm har tagits fram som kompletterar utbildningen i behandlingsriktlinjer vad gäller barnkapitlet.

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.

Utbildade huvudinstruktörer

Therese Aronsson från Samverkande sjukvård och Johan Andersson från ambulanssjukvården har under 2024 och 2025 utbildat S-HLR-instruktörer (både barn och vuxen) i kommunerna, främst i de kommuner som utför IVPA-uppdrag men i mån av tid har även medarbetare i övriga kommuner kunnat få S-HLR-utbildning.

För att sjuksköterskor i kommunal primärvård som utför IVPA-uppdrag ska få träna på ett så verklig-hetstroget sätt som möjligt utbildas S-HLR-instruk-törerna i kommunerna i att planera och leda scena-rioövningar.

S-HLR-instruktörer i de kommuner som utför IV-PA-uppdrag inbjuds till en nätverksträff under hösten varje år för att träffa kollegor med samma roller i andra kommuner.

Scenaioövningarna som tränas är värdefulla efter-som de ger kommunens sjuksköterskor möjlighet att ta med sig kunskapen till den egna verksamheten och där anordna scenarioövning på IVPA-uppdrag i samband med årliga HLR-övning.

Nätverksträffen under hösten 2025 genomfördes i Aulan på Uddevalla sjukhus.

Samverkande sjukvård utbildar instruktörerna i att leda scenarioövningar.

Utrustning

Samverkande sjukvård reviderar kontinuerligt den medicinska utrustningen i väskorna som används för samverkansuppdrag utifrån behandlings-riktlinjer, behov och erfarenhet.

Sammanställning av innehållet i de olika väskorna finns på webben. På de fysiska träffarna för coacher-na lämnas utrustningen in för funktionskontroll av en mediceinteknisk ingenjör som är på plats från Medi-cinsk teknik, NU-sjukvården.



Samverkande sjukvård har övningsdockor både för S-HLR barn och vuxen som kommunerna lånar när de ska genomföra utbildning på hemmaplan.

Beställning av läkemedel

Ny beställningsrutin har införts under 2025 där läkemedel numera beställs genom Hamlet istället för i Marknadsplatsen. Samverkande sjukvård har kun-nat stötta kommunerna under övergången.

Övrig utrustning beställs antingen via Marknads-platsen eller Samverkande sjukvård.



För att även kunna ta hand om de riktigt små har utrustningen kompletterats med näskantareller, svalgtub, perifer venkateter och en höglödesmask för barn.

Samverkande sjukvård ger ut fyra nyhetsbrev per år som riktar sig till beslutsfattare, chefer, politiker med flera som har nära vård och samverkan på sin agenda. Brevan finns även publicerade på webben www.samverkandesjukvard.se.

Samverkande sjukvård har konto på Facebook, Instagram och LinkedIn för att sprida information om verksamheten och ha dialog med intresserade parter. Under en vecka lånade Samverkande sjukvård NU-sjukvårdens instagramkonto för att berätta om verksamheten. Fokus låg främst på införandet av IVPA-uppdrag alla åldrar.

Totalt har www.samverkandesjukvard.se haft 11 021 besök mellan den 1 januari 2025 - 31 december 2025 (jämfört med 11 712 besök året innan). Antal sidvisningar under perioden har varit 26 149 (jämfört med 25 444 sidvisningar året innan). Antal nedladdningar som har gjorts på webbplatsen var 5 544 stycken (jämfört med 4 934 nedladdningar året innan).

Melleruds kommun deltog som vanligt under beredskapsveckan för att visa upp verksamheten och bland annat prata om IVPA-uppdrag.

Bengtsfors kommun deltog på seniormässa för att sprida information om sin verksamhet och passade då även på att prata om samverkansuppdrag.



Sjuksköterskor i Bengtsfors kommun deltog på seniormässa.



Några av de bilder som publicerades på NU-sjukvårdens instagramkonto under en vecka i maj 2025.



Ett flertal besök på lokala vårdssamverkansgrupper genomfördes under hösten 2025.

Lokala vårdssamverkansgrupper

Under hösten 2025 besökte Emma och Therese intresserade lokala vårdssamverkansgrupper i Fyrbodol och Lilla Edet. Syftet var dels att sprida allmän kunskap om samverkansuppdrag och dels att träffa och fördjupa kontakten med regional primärvård.

Besöken ledde till besök på utvecklingsdagar för regional primärvård i Tanum och Fjällbacka samt att ett par samverkanscoacher från regional primärvård har tillkommit till coachgruppen.

I det fortsatta arbetet under 2026 med assistansuppdrag från vårdcentral och jourcentral kommer dessa kontakter få stor betydelse.

Intresse från andra kommuner

Samverkande sjukvård har kontaktats av både kommuner och regioner under året som har visat intresse för samverkanskonceptet. Då spridningen av konceptet och finansieringen framåt för övriga kommuner i Västra Götalandsregionen inte är klart har de flesta avvaktat med införandet.

I Herrljunga kommun har man dock valt att införa IVPA-uppdrag i begränsad form under 2026. I Fyrbodol och Lilla Edet åker sjuksköterskor på alla prio 1-larm förutom hot- och våldssituationer, kemolyckor och trafikolyckor. I Herrljunga planeras det för IVPA-uppdrag endast på bekräftat hjärtstopp och både omvårdnadspersonal och sjuksköterskor kommer ha möjlighet att åka, liknande uppdragen som räddningstjänst åker på.

Utbildningstillfälle ambulans

Samverkande sjukvård har deltagit på utbildningsdagar för ambulanssjukvården vid ett par tillfällen under 2025.



Ambulanssjuksköterskor under utbildning lär sig mer om samverkansuppdrag via Samverkande sjukvård.



Samverkande sjukvård lånar in utbildare från ambulansen för utbildningstillfällen för sjuksköterskor i kommunal primärvård. Viktor Henriksson är en av utbildarna som har lånats in under 2025.

Öckerö

Under 2025 utfördes totalt 21 samverkansuppdrag på Öckerö. Ambulansen utförde 1 uppdrag och kommunal primärvård utförde 20 uppdrag.

Kommunal primärvård utförde 10 stycken 1177-uppdrag, 4 assistansuppdrag från Sjukvårdens Larmcentral, 3 assistansuppdrag från ambulans, 2 IVPA-uppdrag och 1 uppdrag från hemtjänst/trygghetslarm. Kommunal primärvård har inte tackat nej till några uppdrag under året. Ambulansen utförde 1 st assistansuppdrag från kommunal primärvård. Inte heller ambulansen tackade nej till uppdrag.

Vanliga uppdrag

Vanliga 1177-uppdrag och assistansuppdrag har gällt kateterbesvär, och andningsbesvär. Vanliga åtgärder har varit bedömning, katetervård, samt att ge patient stöd, information och råd.

Till nytta för patienten

Uppdragen på Öckerö under 2025 har varit relativt få. I statistikblanketten rapporterar sjuksköterska i kommunal primärvård som utfört uppdraget bland annat vilken nytta uppdraget hade för patienten och om uppdraget förebyggde besök på vårdcentral/jourcentral eller akutmottagning.

Statistiken visar att på 12 av 21 uppdrag (57%) bedömer sjuksköterskan som utförde uppdraget att uppdraget hade mycket god nytta för patienten. 5 uppdrag beskrevs som god nytta och 3 som nytta för patienten. 1 uppdrag beskrevs som ingen nytta för patienten.

Statistiken visar att sjuksköterskor i kommunal primärvård bedömde att uppdragen har förebyggt besök på akutmottagning vid 14 tillfällen.

Uppdragen har gällt patienter i åldrarna 0-94. Majoriteten av patienterna var män (71 procent).

	2021	2022	2023	2024	2025
IVPA-uppdrag	30	42	25	17	2
1177-uppdrag	16	22	10	16	10
Assistansuppdrag från:					
- Hemtjänst/trygghetslarm	0	8	3	1	1
- Ambulanssjukvård	2	2	2	4	3
- Kommunal primärvård	0	0	1	0	1
- Vårdcentral/Jourcentral	25	0	1	0	0
- Sjukvårdens larmcentral	0	0	0	1	4
TOTAL	73	74	42	39	21

Totalt har 21 uppdrag utförts av ambulans och kommunal primärvård under 2025 på Öckerö.

Antal IVPA-uppdrag har minskat från 17 uppdrag till 2, vilket främst beror på ökad ambulansnärvaro på Öckerö.

Ekonomi

Utrustning och utbildning

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

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

Nytt inför april 2025 var också att det kompletterades i utrustningen för att åka på IVPA-barn (PVK, prob anpassad för barn, nästub och svalgtub, traumamask, samt läkemedel supp alvedon).

Under året har Samverkande sjukvård stått för de vidareutbildningar som kommunens sjuksköterskor behöver för att fullfölja sina uppdrag inom ramen för Samverkande sjukvård. Åtta juniordockor och sexton spädbarnsdockor finns hos Samverkande sjukvård för utlåning till kommunerna vid övningar.

Instruktör från ambulanssjukvården har erbjudit utbildning vid sju tillfällen i behandlingsriktlinjer, varav tre extra inför uppstarten av IVPA barn 1 april 2025. Vid dessa utbildningar har totalt 130 sjuksköterskor från kommunal primärvård deltagit digitalt via teams. Vid minst ett par tillfällen efter förfrågan från kommuner har utbildning i behandlingsriktlinjer också skett fysiskt på plats vid APT. Under de tillfällena utbildades sammanlagt ca 90 stycken sjuksköterskor.

Träffar

Under året har Samverkande sjukvård fortsatt att utbilda S-HLR-instruktörer för både barn och vuxen i kommunerna. Även kommuner som inte åker på IVPA har fått möjligheten att utbilda egna HLR-instruktörer. En fysisk nätverksträff för instruktörer i kommunerna arrangerades under hösten. Under tillfället tränades instruktörerna på att hålla scenarioövningar för sina kollegor i kommunal primärvård på både barn och vuxna.

Coachträffar med kommunerna har arrangerats fyra gånger under året. Två av dem hölls fysiskt och två digitalt. Referensgruppsmöten hölls vid ett tillfälle och Operativ samverkansgrupp hade nio möten under året.

Tekniska lösningar

Efter införandet av appen SOS.larm har möten med administratörer hos kommunerna samt representanter från SOS Alarm och Sjukvårdens Larmcentral skett regelbundet.

Under 2025 har antal IVPA-uppdrag ökat markant. Minskningen av antal IVPA-uppdrag under 2024 berodde delvis på omorganisation hos SOS Alarm och Sjukvårdens Larmcentral. Utvärdering av IVPA-uppdragen har skett under året och fokus har varit på obesvarade larm samt information till användare och administratörer om in- och utloggningsrutiner.

Politiska beslut

I februari 2025 togs det beslut i regionstyrelsen att ett arbetssätt likt Samverkande sjukvård ska implementeras i fler kommuner i Västra Götalandsregionen.



Utbildning av S-HLR-instruktörer för både barn och vuxen är en av Samverkande sjukvårds stora utbildningsinsatser.

Statistik 2025

Totalt har 1365 uppdrag utförts under året, en ökning från 1263 uppdrag året innan. Kommunal primärvård utförde totalt 947 uppdrag och ambulanssjukvården utförde 417 uppdrag under 2025.

Störst ökning har varit på antal IVPA-uppdrag som

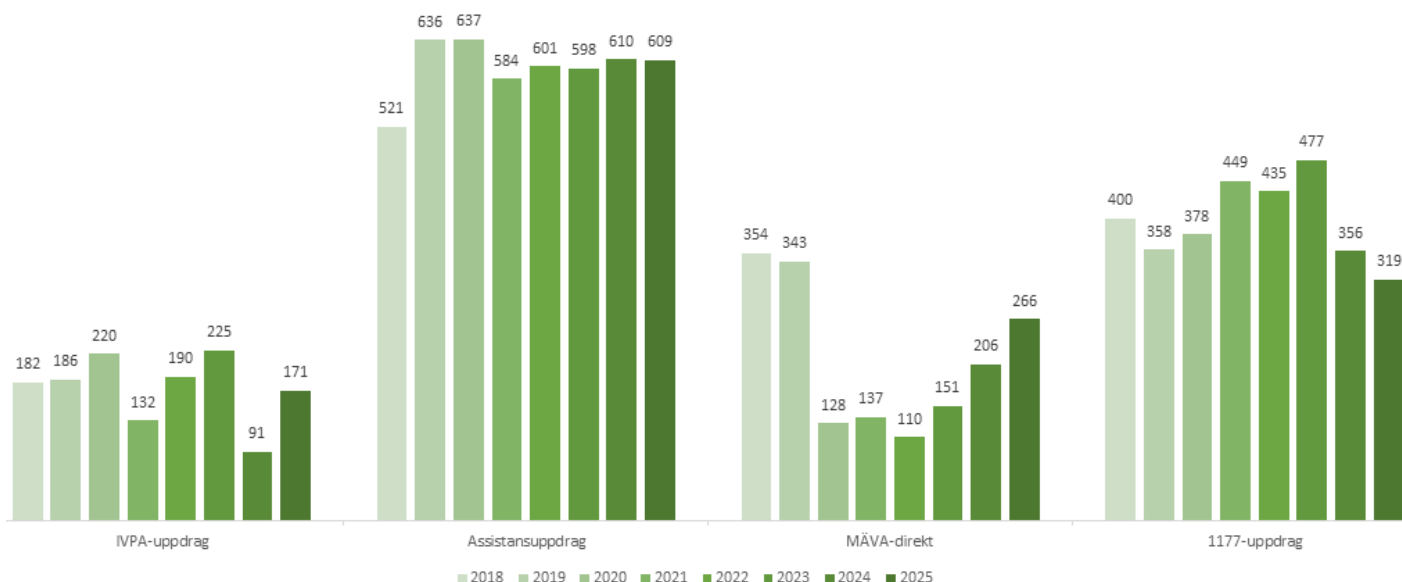
har ökat från 91 st till 171 st. Antal MÄVA-direkt uppdrag har ökat från 206 st till 266 st.

I övrigt har assistansuppdrag och 1177-uppdrag generellt minskat något under 2025 jämfört med året innan.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
IVPA-uppdrag	475	261	182	186	220	132	190	225	91	171
MÄVA-direkt	210	210	354	343	128	137	110	151	206	266*
1177-uppdrag	298	327	400	358	378	449	435	477	356	319
Assistansuppdrag från:										
- Vårdcentral/Jourcentral	4	32	49	82	148	112	64	77	74	68
- Kommunal primärvård (hemsjukvård)	31	66	92	125	79	92	102	81	63	61
- Hemtjänst/trygghetslarm	-	141	290	304	259	249	275	261	290	261
- Ambulanssjukvård	16	24	46	66	72	75	67	86	75	80
- MÄVA- medicinsk äldrevårdsavdelning	0	4	14	11	1	1	3	5	1	6
- Mobila vårdteamet i Uddevalla	-	-	27	32	47	23	44	45	58	48
- Närsjukvårdsteamet i Fyrbodals	-	-	-	1	8	11	7	8	0	9
- Sjukvårdens larmcentral	-	-	-	-	-	-	21	15	34	65
- Annat	-	-	3	15	23	21	18	20	15	11
TOTAL	1077	1065	1457	1523	1363	1302	1336	1451	1263	1365

*Kriterier och metoder för IVPA-uppdrag har förändrats genom åren. Antal kommuner i Samverkande sjukvård har blivit fler under åren, fram till år 2021, då sista kommunen gick med. Under år 2022 byttes larmappen OptiRes ut till SOS.larm. Under 2024 tog SvLc över utlarmningen av IVPA-uppdrag från SOS Alarm.

Utveckling samverkansuppdrag 2018-2025



Invånare i Sverige

Totalt antal invånare i Sverige: 10 587 710

Andel invånare i Sverige över 65 år: 20,8%

Totalt antal invånare i Västra Götaland som är över 65 år: 20,3%

Totalt antal invånare i Fyrbodal som är över 65 år: 26,6%

Kommuner i Samverkande sjukvård

Regionfakta 2024

Tanum

Gick med: 2010

Antal invånare: 12 773

Andel invånare över 65 år: 31,2%

Strömstad

Gick med: 2010

Antal invånare: 13 482

Andel invånare över 65 år: 23,7%

Sotenäs

Gick med: 2013

Antal invånare: 9 100

Andel invånare över 65 år: 34%

Munkedal

Gick med: 2013

Antal invånare: 10 354

Andel invånare över 65 år: 26,1%

Mellerud

Gick med: 2013

Antal invånare: 9 052

Andel invånare över 65 år: 28,9%

Åmål

Gick med: 2013

Antal invånare: 11 906

Andel invånare över 65 år: 28,6%

Lilla Edet

Gick med: 2014

Antal invånare: 14 442

Andel invånare över 65 år: 20,7%

Färgelanda

Gick med: 2016

Antal invånare: 6 376

Andel invånare över 65 år: 27,7%

Orust

Gick med: 2017

Antal invånare: 15 352

Andel invånare över 65 år: 32,2%

Dals-Ed

Gick med: 2017

Antal invånare: 4 606

Andel invånare över 65 år: 29,4%

Bengtsfors

Gick med: 2018

Antal invånare: 9 076

Andel invånare över 65 år: 31,4%

Uddevalla

Gick med: 2018

Antal invånare: 57 010

Andel invånare över 65 år: 22,5%

Lysekil

Gick med: 2018

Antal invånare: 13 907

Andel invånare över 65 år: 33,3%

Vänersborg

Gick med: 2020

Antal invånare: 40 041

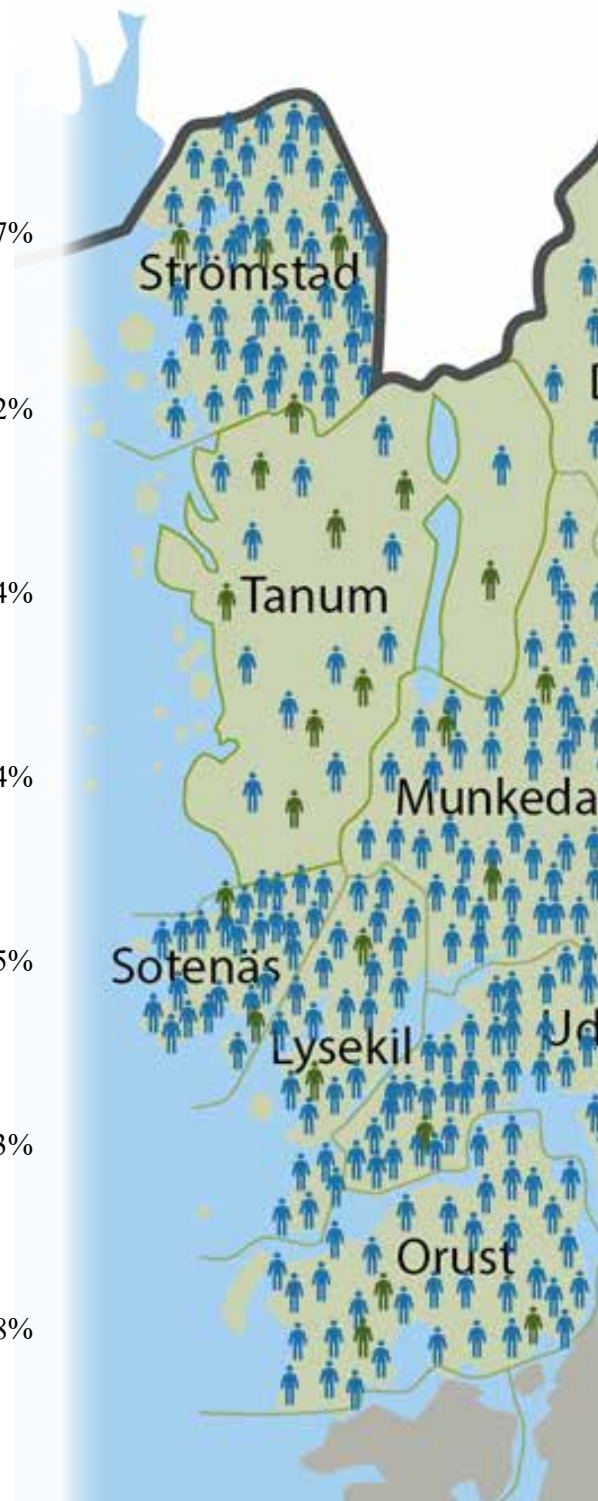
Andel invånare över 65 år: 23,8%

Trollhättan

Gick med: 2021

Antal invånare: 59 003

Andel invånare över 65 år: 19,8%



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.

Sjuksköterskor i kommunal primärvård utförde totalt 249 st 1177-uppdrag och 527 assistansuppdrag under 2025. Efter dessa sammanlagt 776 uppdrag kunde 667 individer (86%) stanna kvar i hemmet.

Under 2025 utförde sjuksköterskor i kommunal primärvård totalt 249 st 1177-uppdrag. Dessa uppdrag bedömdes förebygga 102 besök på akutmottagningen och 110 besök på vårdcentral/jourcentral.

Vid assistansuppdrag bedömde sjuksköterskor i kommunal primärvård och i ambulanssjukvård att assistansuppdragen förebyggde 191 besök på akutmottagning och 236 besök på vårdcentral/jourcentral.

Totalt utfördes 609 st assistansuppdrag av ambulanssjukvård och kommunal primärvård under 2025.



82 assistansuppdrag utförda av ambulans och bedömningsbil



527 assistansuppdrag utförda av kommunal primärvård



83% av patienterna kunde stanna kvar i hemmet efter ett assistansuppdrag. 17% behövde uppsöka högre vårdnivå.

Sjuksköterskor i kommunal primärvård har utfört 947 uppdrag

Uppdragsform	Bengtstors	Dals-Ed	Färgelanda	Lilla Edet	Lyselid	Mellerud	Munkedal	Orust	Sotenäs	Strömstad	Tanum	Trollhättan	Uddevalle	Vänersborg	Ämål	Total
1177-uppdrag	5	4	8	16	18	5	18	30	18	10	10	38	27	33	9	249
IVPA-uppdrag	18	20	5	31	11	9	13	19	10	18	4	0	0	0	3	161
IVPA-uppdrag (avbrutet)	0	0	0	0	0	0	3	2	0	2	1	0	0	0	2	10
Assistansuppdrag från:																
Hjemtjänst	19	21	14	24	12	16	34	16	12	27	1	16	23	9	5	249
Trygghetslarm	0	1	0	3	0	1	0	3	0	0	0	0	3	1	0	12
MÄVA	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	6
Ambulanssjukvård	2	7	3	2	5	4	1	9	1	2	1	22	5	8	8	80
Mobila vårdteamet i Uddevalla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	45	0	0	47
Närsjukvårdsteamet i Fyrbodal	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	3	1	0	0	0	9
Vårdcentral/jourcentral	1	5	4	1	1	0	10	0	2	5	5	7	1	5	1	48
Sjukvårdens larmcentral	5	1	2	4	4	5	5	5	7	7	2	8	6	2	2	65
Annat	1	0	0	0	0	1	0	1	1	2	0	3	1	0	1	11
TOTAL	53	59	36	81	51	41	86	86	52	78	27	96	111	59	31	947
Avböjda uppdrag	3	2	0	1	5	6	7	6	8	2	4	17	5	0	1	68

1177-uppdrag

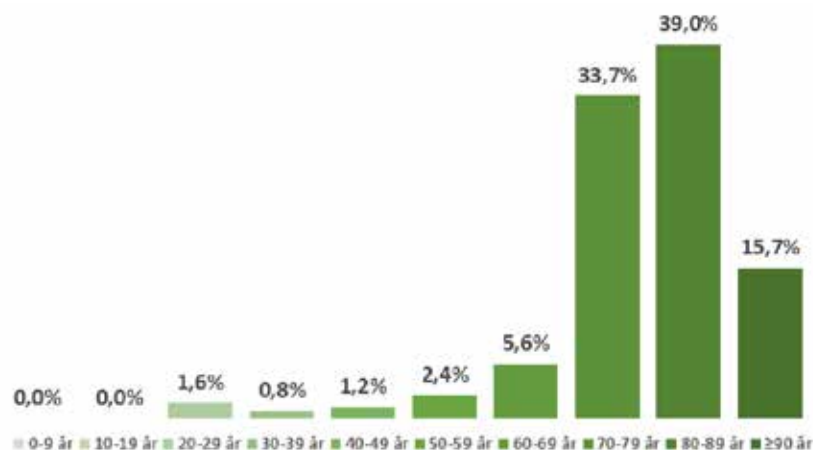
Vad handlar uppdragen om?

Totalt utförde kommunal primärvård 249 st 1177-uppdrag och ambulanssjukvården utförde 70 st 1177-uppdrag. Några exempel på vad 1177-uppdragen handlade om under 2025 är kateterbesvär, sår, andningsbesvär, fallolycka, ortopediska besvär,

feber, kräkning/illamående, näsblödning mm.

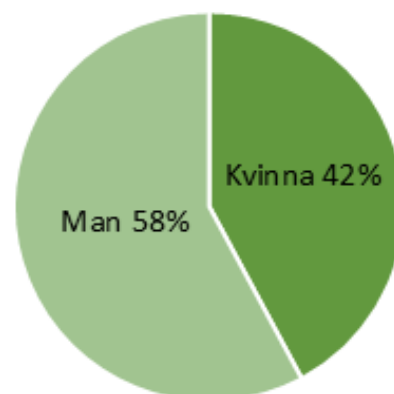
Åtgärder under uppdragen handlar bland annat om bedömning, katetervård, sårvård, provtagning, läkemedelshantering, samordning med annan vårdgivare samt ge patient stöd, information och råd.

Patienternas ålder



1177-uppdrag av ambulans har exkluderats.

Patienternas kön



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

2025 har sjuksköterskorna bedömt att:

98% av 1177-uppdragen var på rätt vårdnivå

98% av patienterna kunde vara kvar i sitt hem efter 1177-uppdraget

Informationen om uppdraget stämde, stämde bra, eller stämde mycket bra i 99% av 1177-uppdragen. 1177-uppdragen bedömdes förebygga 120 besök på akutmottagning och 100 besök på vårdcentral/jourcentral.



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

Sjuksköterskor i ambulans har utfört 418 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	16	14	6	5	7	0	7	7	3	5	70
MÅVA-direkt	43	36	18	14	105	50	0	0	0	0	266
Assistansuppdrag från:											
Kommunal primärvård	10	3	7	11	3	6	1	1	8	11	61
MÅVA (ass.-uppdrag)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vårdcentral/jourcentral	0	1	0	5	2	3	0	1	6	3	20
Mobile vårdteamet Uddevalla	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Närsjukvårdsteamet Fyrbodal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sjukvårdens Larmcentral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Annat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	70	54	31	35	117	59	8	8	17	19	418
Avböjda uppdrag	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2

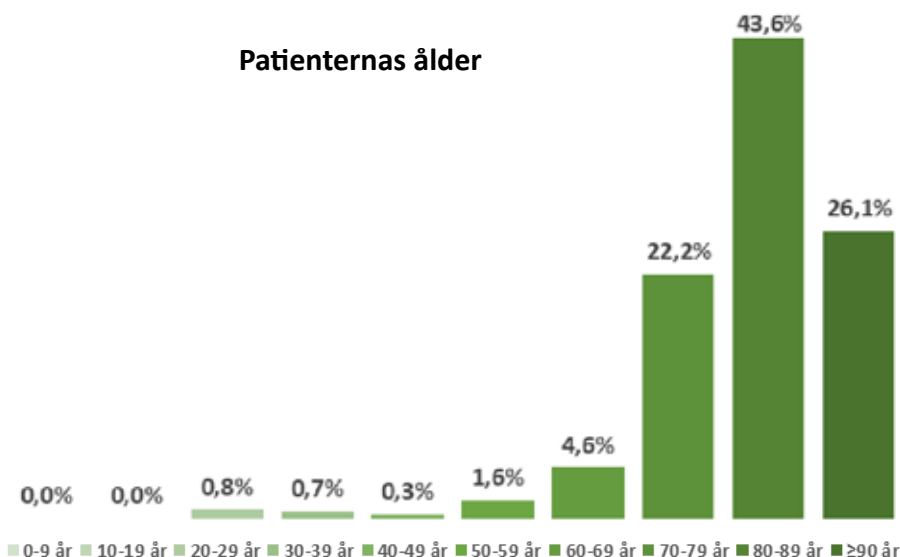
Assistansuppdrag

Vad handlar uppdragen om?

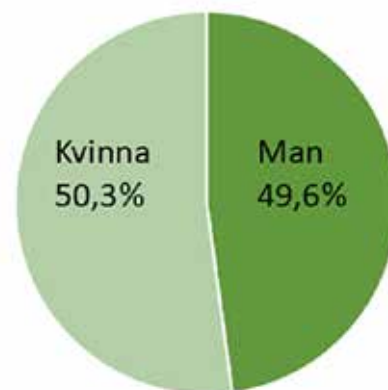
Totalt utförde kommunal primärvård och ambulans-sjukvård 609 assistansuppdrag under 2025. Vanliga exempel på assistansuppdrag är kateterbesvär, sår,

ortopediska besvär, EKG-tagning, buksmärta, oro och förvirring, och andningsbesvär. Åtgärder under uppdragen handlar bland annat om bedömningar, katetervård, sårbehandling, EKG-tagning, provtagning och samordning med annan vårdgivare.

Patienternas ålder



Patienternas kön



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

2025 har sjuksköterskorna bedömt att:

- 96% av assistansuppdragen var på rätt vårdnivå
- 83% av patienterna kunde vara kvar i sitt hem efter assistansuppdraget

Informationen om uppdraget stämde, stämde bra, eller stämde mycket bra i 96% av assistansuppdragen. Assistansuppdragen förebyggde 206 besök på akutmottagning och 229 besök på vårdcentral/jourcentral.



IVPA-uppdrag

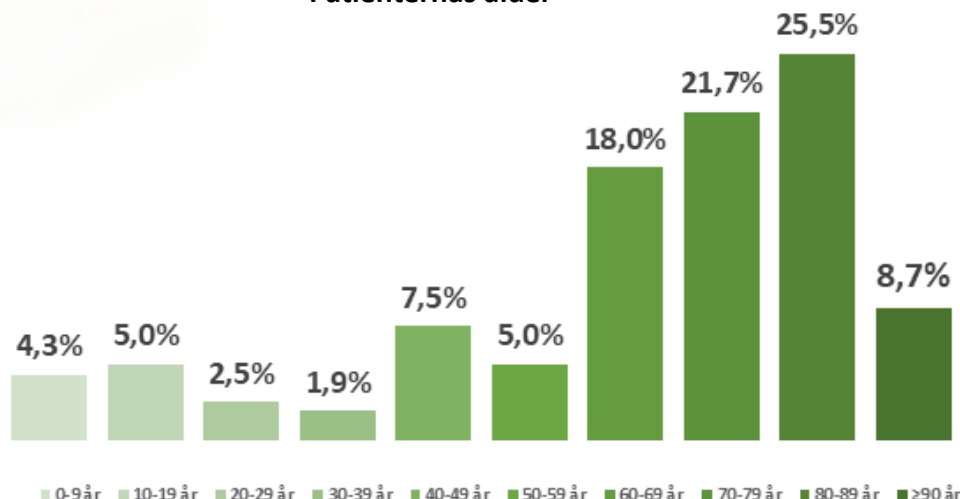
Vad handlar uppdragen om?

Vanliga exempel på IVPA-uppdrag är patienter med bröstsmärta (22%), neurologiska besvär (19%), andningsbesvär (14%), medvetslöshet (11%), hjärtstopp (6%) och kramper (6%). Övriga uppdrag handlar bland annat om diabetes, sårskada, buksmärta, psykiatriska besvär, fall, feber, ortopediska besvär, blodtrycksfall mm.

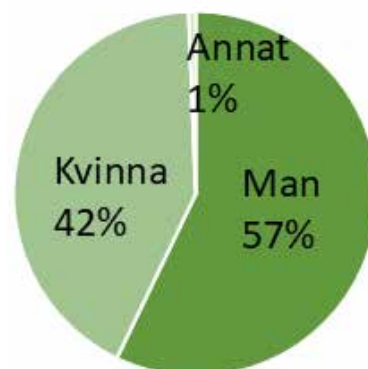
Åtgärder under uppdragen handlar bland annat om bedömning, hjärt- och lungräddning, läkemedels-hantering, inläggning av kärlkateter, syrgasbehandling, vitala parametrar samt att ge stöd, information och råd.

IVPA-uppdragen var vanligast för män (57%) och för personer i åldrarna 80-89 år (25,5%). IVPA-uppdrag på personer under 18 år infördes 1 april 2025.

Patienternas ålder



Patienternas kön



Avbrutna uppdrag har exkluderats.

IVPA-uppdrag – I Väntan På Ambulans

Sedan 1 januari 2025 ställs frågan i Blankett B om sjuksköterskan som åkte på IVPA-uppdrag kom före ambulans och räddningstjänst och i så fall uppskattningsvis hur många minuter.

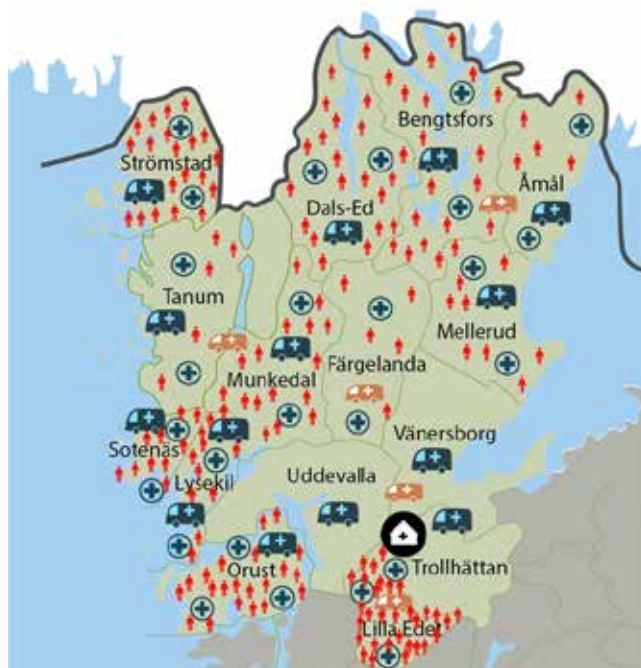
Antal IVPA-uppdrag som inte blev avbrutna av Sjukvårdens Larmcentral var 161 st under 2025. Av dessa var sjuksköterska från kommunen först på plats i 128 uppdrag rapporterar sjuksköterskorna efteråt, vilket motsvarar 80%. Vid 15 tillfällen kom sjuksköterska från kommunen samtidigt som ambulans och vid 15 tillfällen kom man efter ambulans.

Tidsvinsten varierar mellan 1-40 minuter innan ambulans kom fram till platsen. Uppskattad tid tills ambulansen kom till platsen efter sjuksköterskan från kommunen:

Tidsvinst	Antal
Inom 5 min:	39 st
Inom 10 min:	28 st
Inom 15 min:	24 st
Inom 20 min:	13 st
Inom 25 min:	4 st
Inom 30 min:	13 st
Inom 35 min:	1 st
Inom 40 min:	2 st

Några uppdrag saknas då tidsvinsten inte har bedömts.

Från sjuksköterskornas uppskattning av tiden i statistikblanketten är det uppskattade medelvärdet ungefär 11 minuter vid ett genomsnittligt IVPA-uppdrag. Vid 2 uppdrag var räddningstjänst först på plats.



Under 2025 utfördes 171 IVPA-uppdrag (inklusive avbrutna uppdrag). I Vänersborg, Trollhättan och Uddevalla utförs inte IVPA-uppdrag.

Till nytta för patienten

En fråga som ställs till sjuksköterskorna i statistik-blanketten är om uppdraget hade nytta för patienten. Nedan redovisas hur sjuksköterskorna som utfört uppdragen bedömer nytta för patienterna.

År 2025 bedömde sjuksköterskorna att 96,5% av

assistansuppdragen och 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?

De flesta uppdragen bedöms vara till nytta för patienten.

1177

96% av 1177-uppdragen bedömdes göra mycket god nytta, god nytta eller nytta för patienten.

IVPA

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

Assistansuppdrag

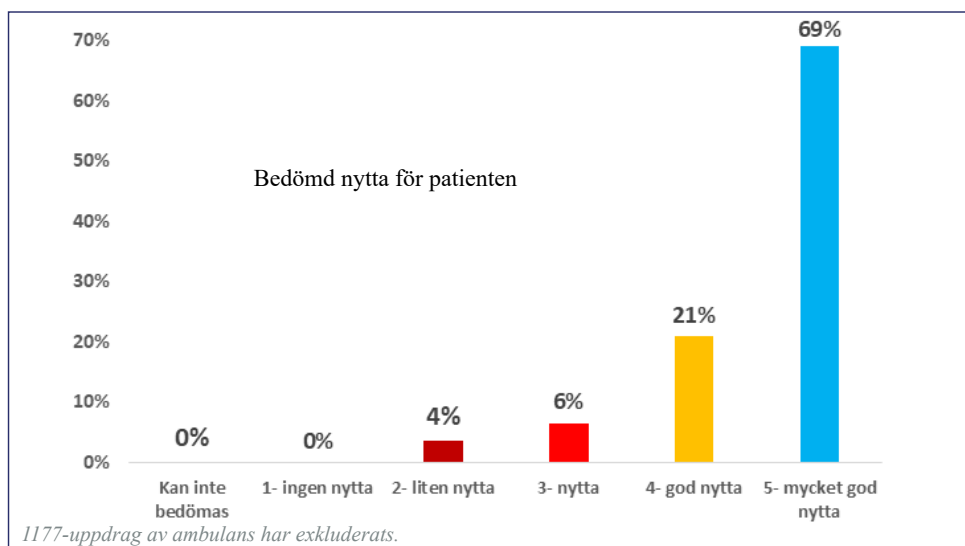
95% av assistansuppdragen bedömdes göra mycket god nytta, god nytta eller nytta för patienten.

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

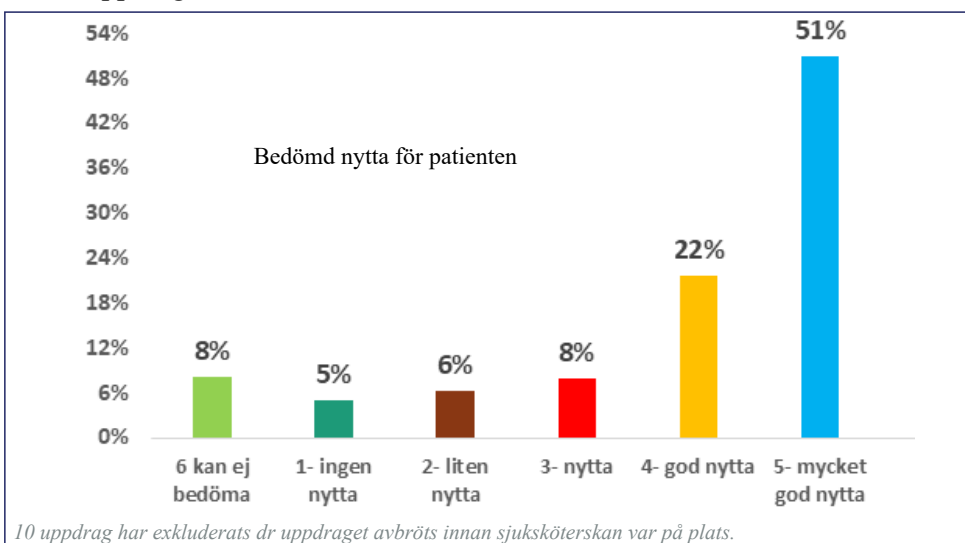
Avböjda uppdrag

Alla uppdrag kan inte tas. Ibland har sjuksköterskan som tillfrågats inte möjlighet att ta sig an ett uppdrag. Antal avböjda uppdrag var under 2025 71 stycken, vilket är i samma nivå som året innan.

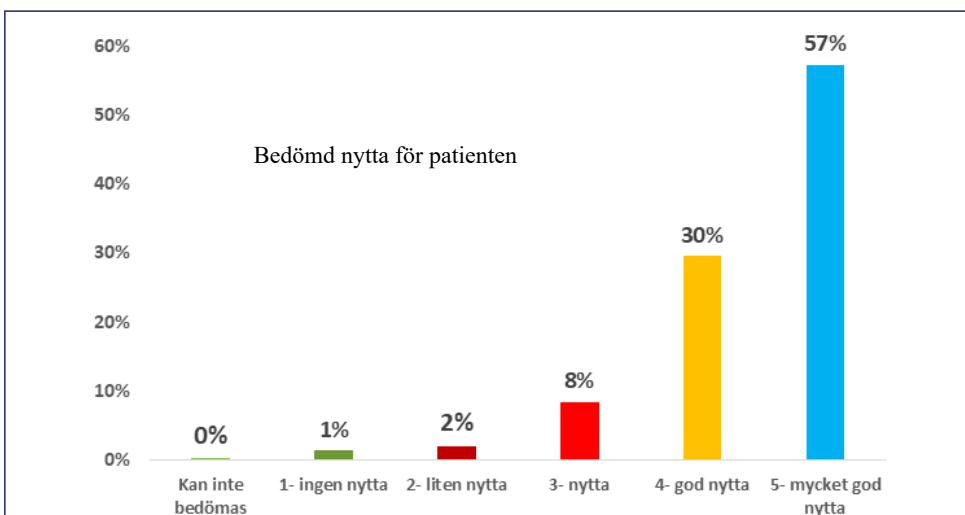
1177-uppdrag



IVPA-uppdrag



Assistansuppdrag





Ambulans



Kommunal
primärvård



Mobila
vårdteam



Hemtjänst



Vårdcentral
Jourcentral



MÄVA



1177



SOS Alarm
SvLc

Tillsammans gör vi skillnad!