

# Uppföljning av avtal om läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård 2025

Enkäten fylls i av vårdcentral tillsammans med kommun/utförare och skall finnas Vårduppdrag tillhanda senast den 28 februari 2026

 Obligatoriskt

## Bakgrundsfrågor



Ange vårdcentral \*

- ☐ Achima Köping
- ☐ Achima Sala
- ☐ Byjorden
- ☐ Capho Vallby
- ☐ Capho Vårdcentral Mälarporten
- ☐ Citypraktiken
- ☐ Fagersta Svenska kyrkan
- ☐ Grindberga
- ☐ Kungsör
- ☐ Läkargruppen
- ☐ Prima
- ☐ PTJ i Fagersta
- ☐ Servicehälsan
- ☐ Surahammar
- ☐ Tegnér
- ☐ Åbågen
- ☐ Önsa-Gryta
- ☐ Närvården Bäckby-Råby
- ☐ Närvården City
- ☐ Närvården Hallstahammar-Kolbäck
- ☐ Närvården Hemdal
- ☐ Närvården Herrgårdet
- ☐ Närvården Kolsva
- ☐ Närvården Norberg
- ☐ Närvården Sala Väsby
- ☐ Närvård Ullvi-Tuna
- ☐ Närvården Viksäng-Irsta
- ☐ Närvården Skinnskatteberg

Ange deltagare från Vårdcentralen \*

Ange kommun \*

- ☐ Arboga
- ☐ Fagersta
- ☐ Hallstammar
- ☐ Kungsör
- ☐ Köping
- ☐ Norberg
- ☐ Sala
- ☐ Skinnskatteberg
- ☐ Surahammar
- ☐ Västerås

Ange utförare och deltagare \*

Bakgrundsfrågor(kopia)

Ange vårdcentral \*

- ☐ Achima Köping
- ☐ Achima Sala
- ☐ Byjorden
- ☐ Capho Vallby
- ☐ Capho Vårdcentral Mälarporten
- ☐ Citypraktiken
- ☐ Fagersta Svenska kyrkan
- ☐ Grindberga
- ☐ Kungsör
- ☐ Läkargruppen
- ☐ Prima
- ☐ PTJ i Fagersta
- ☐ Servicehälsan
- ☐ Surahammar
- ☐ Tegnér
- ☐ Åbågen
- ☐ Önsa-Gryta
- ☐ Närvården Bäckby-Råby
- ☐ Närvården City
- ☐ Närvården Hallstahammar-Kolbäck
- ☐ Närvården Hemdal
- ☐ Närvården Herrgårdet
- ☐ Närvården Kolsva
- ☐ Närvården Norberg
- ☐ Närvården Sala Väsby
- ☐ Närvård Ullvi-Tuna
- ☐ Närvården Viksäng-Irsta
- ☐ Närvården Skinnskatteberg

Ange deltagare från Vårdcentralen \*

Ange kommun \*

- ☐ Arboga
- ☐ Fagersta
- ☐ Hallstammar
- ☐ Kungsör
- ☐ Köping
- ☐ Norberg
- ☐ Sala
- ☐ Skinnskatteberg
- ☐ Surahammar
- ☐ Västerås

Ange utförare och deltagare \*

## Samverkan läkare

Fungerar samverkan mellan kommun och vårdcentral, vid utskrivning från slutenvården? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Delvis

Om du svarade Nej eller Delvis på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Upprättas SIP och följs upp när det finns behov av samordning? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Delvis

Om du svarade Nej eller Delvis på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Fungerar samverkan för de patienter som ska märkas upp i anslutningsöversikten? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Delvis

Om du svarade Nej eller Delvis på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Finns namngiven fast läkarkontakt? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Delvis

Om du svarade Nej eller Delvis på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Är det fast läkarkontakt som rondar regelbundet? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Delvis

Om du svarade Nej eller Delvis på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Finns fast konsultationstid på vårdcentralen i adekvat omfattning? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Om du svarade Nej på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Utnyttjas fast konsultationstid på vårdcentralen i adekvat omfattning? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Om du svarade Nej på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Ersätts läkarens ledighet/sjukdom/byte, av annan läkare? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Delvis

Om du svarade Nej eller Delvis på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Får sjuksköterskan telefonkontakt inom rimlig tid, 20 minuter, med läkare vid behov? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Om du svarade Nej på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Motsvarar utförda läkarinsatser angivna timmar? (Gäller SÄBO) \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Om du svarade Nej på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Utförs årlig läkemedelsgenomgång oavsett boendeform? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Delvis

Om du svarade Nej eller delvis på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Utförs årlig hälsokontroll för personer med LSS? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Ej aktuellt

Om du svarade Nej eller Delvis på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Utförs brytpunktsamtal i relevant omfattning och finns uppgift om det tillgängligt? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Om du svarade Nej på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

## Samverkan sjuksköterska i kommunen

Finns namngiven kommunal ansvarig sjuksköterska och om behov förekommer arbetsterapeut/ fysioterapeut, i Cosmic? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Delvis

Om du svarade Nej eller Delvis på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Får läkaren telefonkontakt inom rimlig tid med sjuksköterskan vid behov? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Om du svarade Nej på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Används kommunikationsmodellen SBAR vid informationsöverföring? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Om du svarade Nej på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Görs bedömning enligt VISAM/annat beslutsstöd vid förändrat hälsotillstånd? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Om du svarade Nej på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Utför kommunen insatser upp till sköterskenivå enligt avtal, exempelvis; demens, diabetes, astma/KOL? (Om det inte fungerar hur löser man det?) \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Delvis

Om du svarade Nej eller Delvis på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Upprättas vårdplan vid inskrivning inom 14 dagar? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Om du svarade Nej på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Erbjuds läkarmedverkan vid efterlevnadssamtal? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Om du svarade Nej på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Sker registrering i Palliativa Registret och förs det dialog med vårdcentralen om resultatet? \*

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Om du svarade Nej på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

## Gemensamma frågor

Sker samverkan kring gemensamma avvikelser? \*

☐ Ja

☐ Nej

Om du svarade Nej på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Sker samverkan kring klagomål från gemensamma patienter/anhöriga? \*

☐ Ja

☐ Nej

Om du svarade Nej på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Delges sommarplanering eller planering vid längre frånvaro? Gäller båda parter. \*

☐ Ja

☐ Nej

Om du svarade Nej på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

Sker läkarledd handledning i det enskilda fallet, för kommunens personal? \*

☐ Ja

☐ Nej

Om du svarade Nej på föregående fråga: Beskriv problem och planerade åtgärder, samt ange ansvarig \*

## Avslutande frågor

Är frågorna relevanta? Skriv ner det som bör förändras. \*

---

Det här innehållet har inte skapats och stöds inte av Microsoft. Data du skickar kommer att skickas till formulärets ägare.

 Microsoft Forms