

Indikatorer för processuppföljning

Mars 2026

Överenskommelse mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård samt Riktlinje för samordnad individuell plan (SIP) i Västra Götaland.



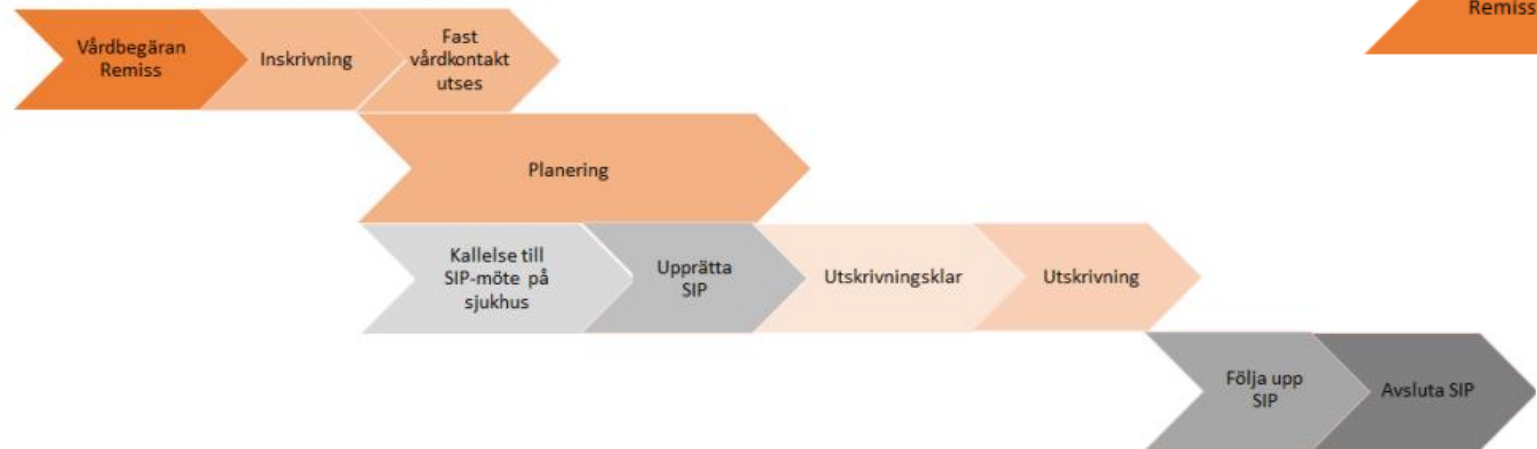
Gemensam information- och tjänstesamordning
49 kommuner i Västra Götaland och
Västra Götalandsregionen i samverkan

Gemensam målsättning

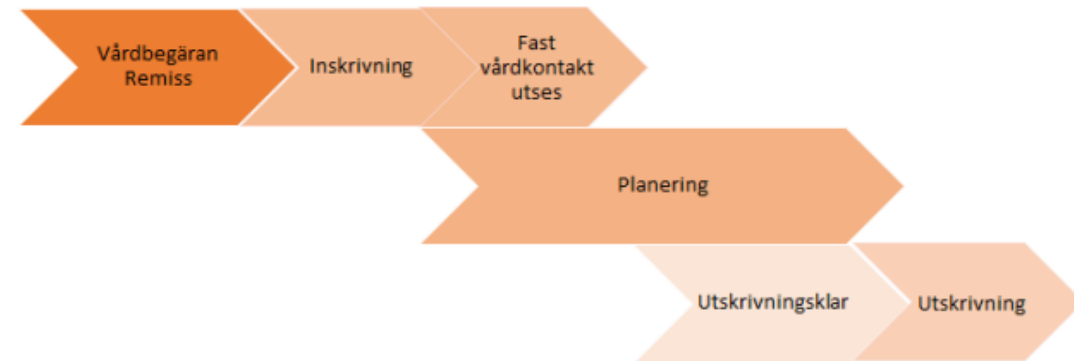
- Stärka den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning
- Arbetet ska vara tillitsskapande och utgå ifrån den enskildes behov
- Personer som inte längre har behov av slutenvårdens resurser ska omgående kunna skrivas ut därifrån, på ett tryggt och säkert sätt
- Antalet dagar som enskilda är kvar inom slutenvården efter att de bedömts som utskrivningsklara ska minska
- De personer som efter utskrivning har behov insatser från båda huvudmännen ska erbjudas en SIP
- Stödja och utveckla arbetet med SIP i Västra Götaland, för att tillse att alla personer med behov av en SIP erbjuds att sådan upprättas.

Processbilder

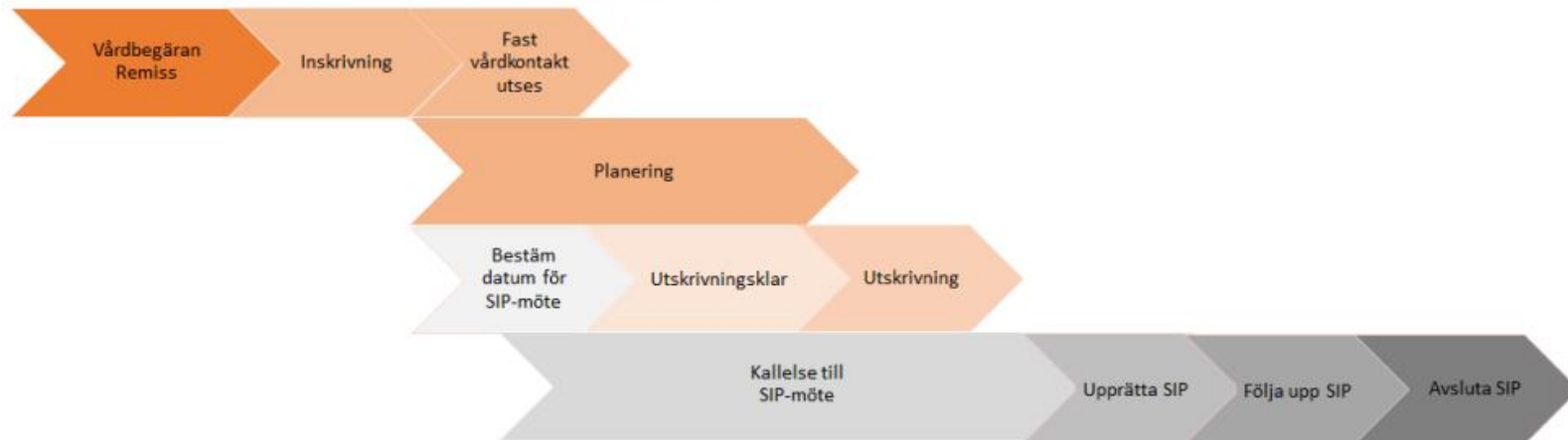
Process vid behov av SIP på sjukhuset



Process utan behov av SIP



Process med behov av SIP efter utskrivning



Innehåll

[Antal inskrivningar i SAMSA](#)

[Andel avslutade slutenvårdsärenden i SAMSA utan att utskrivningsklar eller utskrivningsmeddelande skickats](#)

[Vårdtid som utskrivningsklar och Total vårdtid SAMSA ärenden](#)

[Andel patienter som skrivit ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara](#)

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

[Antal Inskrivningar ställt mot antal unika patienter](#)

[Samordnad individuell plan SIP](#)

Antal SIP som registrerats som påbörjade, upprättade, uppföljda eller avslutade i SAMSA under månaden

[Antal möten](#)

- Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus
- Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus
- Antal bokade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle
- Antal bokade Planeringsmöten

[Antal möten på distans](#)

[Summering](#)

Antal inskrivningar i SAMSA- Information

Indikatorn visar antalet inskrivningsmeddelanden per kalendermånad.

Ett inskrivningsmeddelande ska enligt gällande läns-gemensamma styrdokument skickas när den behandlande läkaren bedömer att patienten kan ha behov av insatser efter utskrivning från slutenvård. Meddelandet ska skickas senast 24 timmar efter att bedömningen gjorts. Ibland vet man om det redan vid inskrivning, ibland kan det visa sig senare under vårdtiden.

Ett inskrivningsmeddelande är det som definierar ett slutenvårdsärende i SAMSA, det vill säga ett ärende för utskrivningsplanering från slutenvården. Statistiken omfattar endast inläggningar i slutenvård, andra typer av SAMSA-ärenden är exkluderade.

Statistiken utgår från det inskrivningsdatum som angivits i inskrivningsmeddelandet. Även om inskrivningsmeddelandet skickats senare visas alltså datum då patienten faktiskt blev inlagd. Ett ärende syns alltså i rapporten först när ett inskrivningsmeddelande skickats. När behov av insatser konstateras senare under vårdtiden kan värdet för en passerad månad därför öka i efterhand.

Indikatorn säger inte något om hur ärendet fortsatt har hanterats, patienten kan ha avböjt fortsatt planering, avlidit eller något annat som påverkat den fortsatta planeringsprocessen.

Antal inskrivningsmeddelanden i SAMSA- per sjukhus

	2025 Feb	2025 Mars	2025 April	2025 Maj	2025 Juni	2025 Juli	2025 Aug	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars
Alingsås Lasarett	206	228	207	198	185	219	170	196	223	197	221	211	209	209
Kungälv Sjukhus	307	323	349	299	296	313	330	344	345	365	342	374	322	372
NU-sjukvården	776	794	858	854	780	757	773	763	870	814	866	933	840	830
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1 227	1 329	1 256	1 307	1 176	1 186	1 197	1 286	1 383	1 297	1 266	1 317	1 225	1 409
Skaraborgs sjukhus	793	807	746	796	789	739	743	780	881	801	831	842	782	824
Södra Älvsborgs Sjukhus	564	574	546	611	525	545	555	536	608	536	627	622	605	612
Hela regionen	3874	4055	3963	4066	3753	3759	3768	3905	4310	4 010	4156	4299	3 985	4 256

Exempel: På Sahlgrenska
skapades **1409** inskrivningar i
SAMSA under mars månad.

Antal inskrivningsmeddelanden i SAMSA- per kommun (1)

	2025 Feb	2025 Mars	2025 April	2025 Maj	2025 Juni	2025 Juli	2025 Aug	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars
Ale	73	56	83	63	62	67	63	61	61	81	63	78	65	86
Alingsås	112	113	107	108	93	114	100	105	135	109	104	119	115	113
Bengtsfors	35	33	42	29	42	36	32	30	23	30	44	28	25	28
Bollebygd	13	10	15	21	16	23	22	22	24	14	18	22	14	16
Borås	279	310	273	316	299	263	280	267	295	277	328	313	317	324
Dals-Ed	13	14	10	7	10	15	12	9	10	12	16	20	12	12
Essunga	22	17	9	21	13	14	14	12	20	16	18	18	10	19
Falköping	91	98	81	99	109	94	65	80	94	96	118	95	93	101
Färgelanda	24	21	15	21	19	15	23	28	34	26	18	39	17	25
Grästorp	15	15	17	7	12	14	7	13	12	13	15	17	12	21
Gullspång	22	13	20	19	14	13	30	17	12	14	14	24	20	23
Göteborg	953	1 008	938	993	902	944	940	989	1 065	984	971	1 008	929	1 076
Götene	35	36	28	34	38	36	27	30	50	44	34	43	30	31
Herrljunga	19	38	31	20	29	26	20	22	28	24	27	27	30	25
Hjo	34	33	29	28	35	32	30	24	39	40	28	36	31	30
Härryda	50	57	54	51	41	60	45	64	53	64	62	57	66	77
Karlsborg	9	20	17	21	15	13	28	26	22	20	29	22	12	23
Kungälv	105	121	119	107	103	94	123	111	139	129	123	133	105	126
Lerum	70	83	72	76	72	92	66	83	83	76	92	72	78	72
Lidköping	102	90	101	126	98	89	75	85	86	103	89	103	97	107
Lilla Edet	26	30	26	39	34	32	43	28	35	31	40	40	24	32
Lysekil	40	38	44	33	32	32	45	49	49	47	34	39	44	45
Mariestad	75	78	73	74	61	61	84	88	91	65	81	66	69	69
Mark	84	77	94	104	65	86	84	87	93	84	80	106	105	100
Mellerud	17	27	32	32	27	29	28	27	39	30	33	36	28	33
Munkedal	33	31	38	22	27	28	22	18	28	22	34	39	21	34

Exempel:
Det gjordes **28**
inskrivningsmeddelanden i
SAMSA för patienter från
Bengtsfors, under **mars**
månad.

Antal inskrivningsmeddelanden i SAMSA- per kommun (2)

	2025 Feb	2025 Mars	2025 April	2025 Maj	2025 Juni	2025 Juli	2025 Aug	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars
Mölndal	124	119	135	132	121	97	114	118	143	111	120	137	119	139
Orust	44	32	39	44	40	36	31	41	46	37	35	46	54	51
Partille	60	79	71	79	70	69	61	71	70	73	65	68	72	65
Skara	60	65	62	37	65	51	59	45	49	57	50	54	48	53
Skövde	147	180	149	136	149	125	138	157	160	137	181	165	153	161
Sotenäs	27	28	35	27	23	33	28	28	27	27	22	40	33	27
Stenungsund	58	59	72	49	60	55	69	74	59	71	58	77	70	69
Strömstad	22	28	21	33	26	26	31	29	41	34	41	31	45	40
Svenljunga	37	40	36	23	27	31	32	32	30	35	41	32	40	35
Tanum	24	26	38	33	36	43	32	26	34	31	29	40	39	27
Tibro	29	32	33	32	29	38	35	32	44	37	34	43	35	27
Tidaholm	37	32	24	33	40	51	25	36	48	29	23	34	41	25
Tjörn	40	57	50	48	38	44	39	46	46	56	57	54	41	55
Tranemo	35	24	19	34	21	23	34	26	31	27	33	37	24	26
Trollhättan	142	140	154	163	113	120	125	131	157	153	149	130	134	143
Töreboda	30	31	19	36	36	45	36	25	26	24	33	31	27	40
Uddevalla	144	162	146	177	148	148	137	140	163	148	151	152	145	153
Ulricehamn	87	98	91	82	69	90	81	71	95	77	100	82	93	84
Vara	47	32	35	46	43	31	33	56	57	53	46	48	52	49
Vårgårda	37	33	34	26	29	25	23	32	36	24	35	37	24	40
Vänersborg	98	110	132	104	100	85	95	111	99	109	125	137	131	103
X Fiktiv kommun	25	15	16	26	23	27	26	20	24	18	13	27	17	13
X Ingen kommun	111	108	125	118	111	89	99	119	156	133	133	136	120	128
Åmål	40	34	35	43	45	33	49	35	26	28	36	35	38	28
Öckerö	17	24	23	30	22	20	26	28	22	23	28	25	20	24
Totalt regionen	3 874	4 055	3 963	4 066	3 753	3 759	3 768	3 905	4 310	4 010	4 156	4 299	3 985	4 256

Exempel:

Det gjordes **51** inskrivningsmeddelanden i SAMSA för patienter från **Orust**, under **mars** månad.

Patienter från kommuner utanför VG är samlade under "X Fiktiv kommun". "X Ingen kommun" är slutenvårdsärende där kommunen ej deltagit.

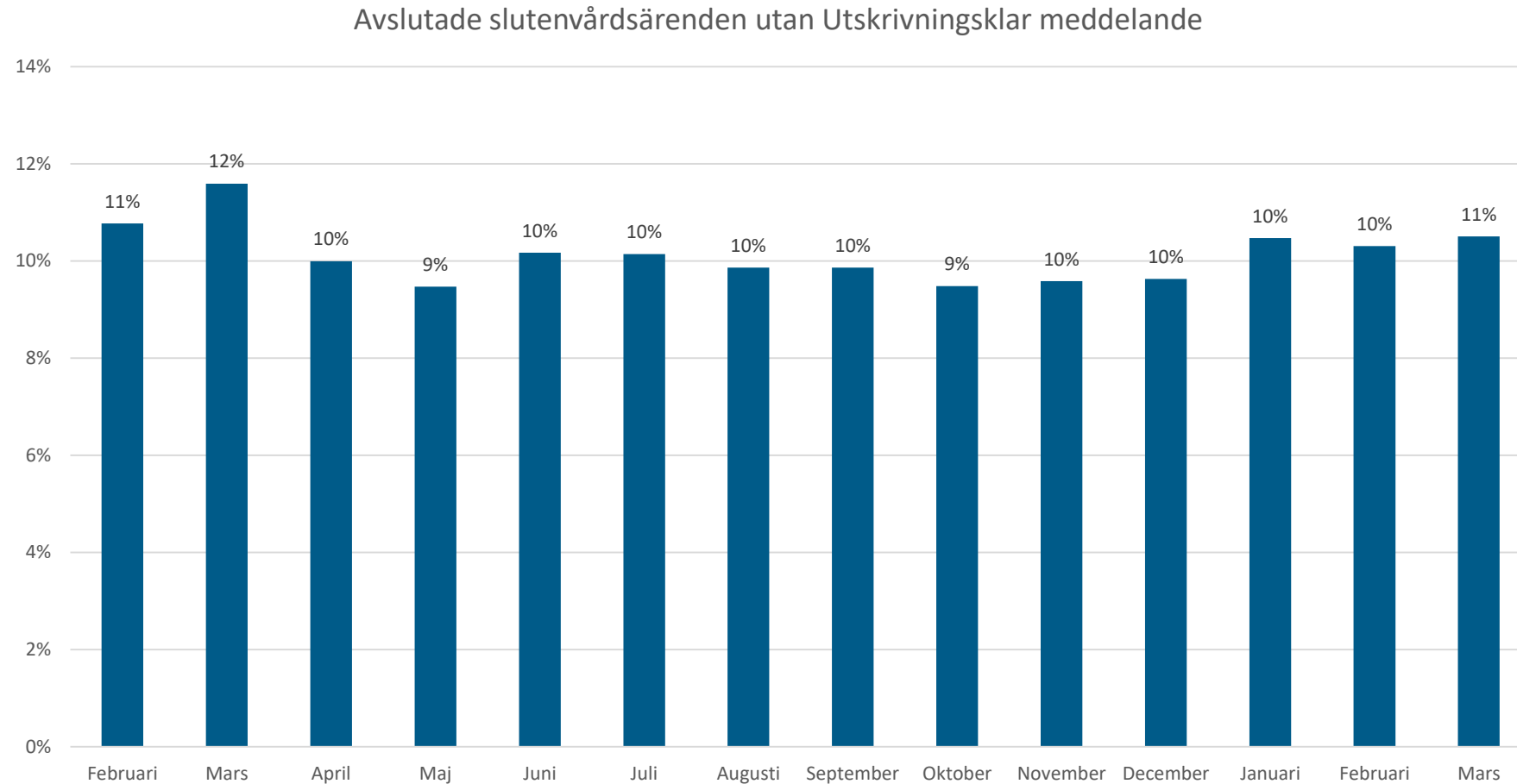
Andel avslutade slutenvårdsärenden i SAMSA utan att utskrivningsklar skickats- Information

Enligt gällande läns-gemensamma styrdokument ska slutenvården skicka utskrivningsklar samt utskrivningsmeddelande till övriga parter innan den enskilde lämnar slutenvården. Därefter avslutar vanligtvis kommunen ärendet.

Att slutenvårdsärenden i SAMSA avslutas utan att utskrivningsklar har skickats kan ha flera orsaker, exempelvis:

- Patienten har tagit tillbaka sitt samtycke innan patienten blivit utskrivningsklar.
- Patienten har avlidit. I dessa fall skicka meddelandet *Avbrott i process* för att informera om att planeringsprocessen avbryts på grund av att patienten avlidit. Om patienten avlider innan patienten blivit utskrivningsklar innebär det att meddelande om utskrivningsklar saknas i ärendet.
- Slutenvårdens dokumentation har släpat efter. Om kommunen tagit emot patienten i hemmet och sedan avslutat ärendet trots att slutenvården inte hunnit skicka meddelandet utskrivningsklar saknas såklart meddelandet i ärendet. Det korrelerar då med en bristande processföljsamhet från slutenvårdens sida, men behöver inte innebära någon patientrisk.

Andel avslutade slutenvårdsärenden i SAMSA utan att utskrivningsklar skickats



Vårdtid som utskrivningsklar och Total vårdtid SAMSA ärenden- Information

Medelvärde Vårdtid som utskrivningsklar speglar den faktiska tiden från det sista datum som patienten meddelats utskrivningsklar i SAMSA fram till angivet datum för utskrivning i utskrivningsmeddelandet. Om utskrivningsklar meddelas efter utskrivning får ärendet en negativ ledtid, dessa ärenden ingår i medelvärdet med noll dagar.

Detta är inte samma medelvärde som används för betalberäkningen där det finns särskilda överenskommelser, exempelvis om utskrivningsklar skickats före eller efter 12.00 och om den regionfinansierade öppna vården ska kalla till Samordnad individuell plan (SIP) för den enskilde.

Indikatorn *Total vårdtid SAMSA-ärenden* redovisas för sjukhusen tillsammans med indikatorn *Vårdtid som utskrivningsklar*

Den totala vårdtiden för ett SAMSA-ärende är antal dygn från registrerat inskrivningsdatum till registrerat utskrivningsdatum, redovisat på månad för utskrivning.

Indikatorn redovisas som medianvärde, alltså antal dygn för det ärende som hamnar i mitten om alla ärenden sorteras från kortast vårdtid till längst vårdtid. Genom redovisning av medianvärde påverkas inte månader där "långliggare" skrivits ut på samma sätt som vid redovisning av medelvärde.

Vårdtid som utskrivningsklar- per sjukhus

Vårdtid som Utskrivningsklar	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026	Total vårdtid SAMSA ärenden
				Mars 2026
Alingsås Lasarett	1,3	1,2	1,2	7 dagar
Kungälv Sjukhus	1,8	1,4	1,1	8 dagar
NU-sjukvården	1,4	1,3	1,4	7 dagar
Sahlgrenska Universitetssjukhus	2,0	1,8	1,2	8 dagar
Skaraborgs sjukhus	0,8	0,7	0,7	6 dagar
Södra Älvsborgs Sjukhus	0,9	0,7	0,8	7 dagar
Hela regionen	1,4	1,3	1,1	7 dagar

Exempel: För de patienter som vårdats på **Södra Älvsborgs sjukhus** och som skrevs ut under **mars** månad, var antalet dagar som patienterna stannade på sjukhuset efter att de varit utskrivningsklara, i medeltal **0,8 kalenderdagar**.

Vårdtid som utskrivningsklar- per sjukhus, Somatik

Vårdtid som Utskrivningsklar	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026	Total vårdtid SAMSA ärenden
				Mars 2026
Alingsås Lasarett	1,3	1,2	1,2	7 dagar
Kungälv Sjukhus	2,1	1,6	1,3	8 dagar
NU-sjukvården	1,5	1,4	1,5	7 dagar
Sahlgrenska Universitetssjukhus	2,2	2,0	1,3	8 dagar
Skaraborgs sjukhus	0,9	0,8	0,7	6 dagar
Södra Älvsborgs Sjukhus	0,9	0,7	0,9	7 dagar
Hela regionen	1,5	1,4	1,2	7 dagar

Vårdtid för de ärenden där patienten skrevs ut från en somatisk avdelning.

Vårdtid som utskrivningsklar- per sjukhus, Psykiatri

Vårdtid som Utskrivningsklar	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026	Total vårdtid SAMSA ärenden
				Mars 2026
Alingsås Lasarett	-	-	-	-
Kungälv Sjukhus	0,1	0,1	0,0	7 dagar
NU-sjukvården	0,5	0,4	0,3	8 dagar
Sahlgrenska Universitetssjukhus	0,4	0,2	0,2	7 dagar
Skaraborgs sjukhus	0,1	0,2	0,3	4,5 dagar
Södra Älvsborgs Sjukhus	0,4	0,6	0,4	5,5 dagar
Hela regionen	0,3	0,3	0,2	7 dagar

Vårdtid för de ärenden där patienten skrevs ut från en psykiatrisk avdelning.

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun

	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026
Ale	1,7	1,0	1,1
Alingsås	1,2	1,1	1,2
Bengtstors	1,8	1,3	1,1
Bollebygd	0,7	0,3	0,3
Borås	1,0	0,6	0,9
Dals-Ed	1,6	1,7	1,5
Essunga	0,9	0,9	0,9
Falköping	1,5	0,9	0,9
Färgelanda	1,3	1,1	1,2
Grästorp	0,6	1,1	0,6
Gullspång	0,9	0,5	1,1
Göteborg	2,3	2,2	1,3
Götene	0,6	0,9	0,5
Herrljunga	1,1	1,3	1,3
Hjo	0,3	0,9	0,8
Härryda	1,1	0,9	0,8
Karlsborg	0,6	0,3	0,1
Kungälv	1,5	1,1	1,1
Lerum	1,4	1,0	0,9
Lidköping	0,6	0,8	0,8
Lilla Edet	1,6	1,2	0,8
Lysekil	1,4	1,6	1,3
Mariestad	0,7	0,6	0,6
Mark	0,7	0,7	0,7
Mellerud	1,1	1,4	1,3
Munkedal	2,1	1,3	1,6

	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026
Mölndal	1,7	0,9	1,0
Orust	0,9	0,6	0,8
Partille	1,8	1,3	1,2
Skara	0,8	1,0	0,4
Skövde	0,9	0,8	0,8
Sotenäs	1,1	1,0	0,5
Stenungsund	1,3	1,3	1,2
Strömstad	1,0	1,4	1,0
Svenljunga	1,3	1,5	1,1
Tanum	0,7	1,0	0,7
Tibro	1,1	0,9	1,0
Tidaholm	1,3	0,9	0,2
Tjörn	1,8	1,9	1,1
Tranemo	0,4	1,4	0,3
Trollhättan	1,4	1,3	1,7
Töreboda	0,4	0,1	0,2
Uddevalla	1,6	1,4	1,5
Ulricehamn	0,6	0,5	0,8
Vara	0,6	0,6	0,6
Vårgårda	0,5	0,2	0,5
Vänersborg	1,5	1,4	2,0
X Fiktiv kommun	0,8	0,0	0,0
X Ingen kommun	0,0	0,0	0,0
Åmål	1,2	1,9	2,1
Öckerö	2,2	1,0	1,0
Totalt regionen	1,4	1,3	1,1

Exempel:

För patienter från **Partille** som vårdats på sjukhus och som skrivits ut under **mars** månad, var antalet dagar som patienterna varit kvar på sjukhuset efter att de blivit utskrivningsklara, i medeltal **1,2 kalenderdagar**.

Patienter från kommuner utanför VG är samlade under X Fiktiv kommun. "X Ingen kommun" är slutenvårdsärende där kommunen ej deltagit.

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun, Somatik

Antal kalenderdagar (medelvärde)

	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026
Ale	2,0	1,0	1,4
Alingsås	1,2	1,2	1,3
Bengtstors	1,8	1,3	1,1
Bollebygd	0,7	0,3	0,3
Borås	1,1	0,6	0,9
Dals-Ed	1,6	1,7	1,5
Essunga	0,9	0,9	0,9
Falköping	1,7	1,1	1,0
Färgelanda	1,4	1,2	1,3
Grästorp	0,7	1,2	0,5
Gullspång	1,1	0,6	1,1
Göteborg	2,6	2,5	1,5
Götene	0,6	0,9	0,5
Herrljunga	1,1	1,4	1,6
Hjo	0,4	0,9	0,7
Härryda	1,1	1,0	0,9
Karlsborg	0,7	0,4	0,1
Kungälv	1,7	1,3	1,3
Lerum	1,5	0,8	0,9
Lidköping	0,7	0,8	1,0
Lilla Edet	1,7	1,4	0,8
Lysekil	1,5	1,7	1,4
Mariestad	0,7	0,7	0,6
Mark	0,7	0,7	0,8
Mellerud	1,1	1,5	1,3
Munkedal	2,0	1,3	1,7

	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026
Mölnadal	1,8	1,0	1,0
Orust	0,9	0,6	0,7
Partille	1,9	1,3	1,3
Skara	0,9	1,1	0,5
Skövde	1,0	1,0	0,9
Sotenäs	1,1	1,0	0,5
Stenungsund	1,6	1,5	1,4
Strömstad	1,0	1,4	1,1
Svenljunga	1,4	1,6	1,2
Tanum	0,7	1,0	0,7
Tibro	1,2	1,0	1,1
Tidaholm	1,4	0,8	0,2
Tjörn	1,9	2,1	1,3
Tranemo	0,4	1,4	0,3
Trollhättan	1,5	1,4	1,8
Töreboda	0,4	0,1	0,3
Uddevalle	1,7	1,6	1,6
Ulricehamn	0,6	0,5	0,8
Vara	0,6	0,6	0,6
Vårgårda	0,6	0,2	0,6
Vänersborg	1,7	1,5	2,1
X Fiktiv kommun	1,6	0,0	0,0
X Ingen kommun	0,1	0,0	0,0
Åmål	1,3	2,0	2,1
Öckerö	2,3	1,0	1,0
Totalt regionen	1,5	1,4	1,2

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun, Psykiatri

Antal kalenderdagar (medelvärde)

	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026
Ale	0,0	0,4	0,0
Alingsås	*	0,1	*
Bengtstors	*	*	*
Bollebygd	*	*	*
Borås	0,1	0,0	1,0
Dals-Ed		*	*
Essunga	*	*	*
Falköping	0,5	0,3	0,4
Färgelanda	*	*	*
Grästorp	*	*	*
Gullspång	*	*	*
Göteborg	0,4	0,1	0,2
Götene	*	*	*
Herrljunga	*	*	*
Hjo	0,0	*	*
Härryda	*	*	*
Karlsborg	*	*	*
Kungälv	0,1	0,0	0,0
Lerum	*	*	*
Lidköping	0,0	0,0	0,0
Lilla Edet	*	*	*
Lysekil	*	1,1	1,1
Mariestad	0,4	0,0	0,6
Mark	*	*	0,0
Mellerud	*	*	*
Munkedal	*	*	*

	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026
Mölndal	0,2	0,0	0,8
Orust	*	*	*
Partille	*	*	0,0
Skara	0,3	0,0	0,0
Skövde	0,0	0,1	0,0
Sotenäs	*	*	*
Stenungsund	0,0	0,1	0,2
Strömstad	*	*	*
Svenljunga	*	*	*
Tanum	*	*	*
Tibro	*	0,2	*
Tidaholm	*	1,3	*
Tjörn	*	0,4	0,0
Tranemo	*	*	*
Trollhättan	0,8	0,5	0,2
Töreboda	*	*	*
Uddevalla	0,1	0,3	0,1
Ulricehamn	0,5	0,8	0,4
Vara	0,2	*	*
Vårgårda	*	*	*
Vänersborg	0,6	0,1	0,4
X Fiktiv kommun	0,1	*	*
X Ingen kommun	0,0	0,0	0,0
Åmål	*	*	*
Öckerö	*	*	*
Totalt regionen	0,3	0,3	0,2

Notera:

Asterisk (*) markerar att färre än 5 psykiatriärenden/patienter blev utskrivna under månaden eller att något felaktigt hanterat ärende påverkar ledtiden markant.

Blankt visar att det var noll ärenden.

Andel patienter som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara- Information

En övergripande målsättning i processen är att patienten ska kunna lämna slutenvården när den behandlande läkaren bedömer att patienten inte längre behöver slutenvårdens resurser. Alltså när patienten är utskrivningsklar.

För att det ska fungera krävs att alla parter i ärendet gör sina åtaganden. Slutenvården måste tillhandahålla tillräcklig information i sådan tid att planering av insatser hunnit eller kunnat göras. Det krävs också att detaljerna kring själva utskrivningen planerats proaktivt av samtliga så alla parter, inkluderat patienten, vet tidpunkt då utskrivning kan verkställas när patienten väl blir utskrivningsklar.

Indikatorn redovisar andel ärenden där patienten skrivs ut samma dygn som slutenvården meddelar utskrivningsklar, oaktat vilken tid på dygnet detta skett.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara, januari - mars 2026

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026
Alingsås Lasarett	53 %	49 %	51 %
Kungälv Sjukhus	56 %	61 %	59 %
NU-sjukvården	44 %	45 %	47 %
Sahlgrenska Universitetssjukhus	61 %	61 %	66 %
Skaraborgs sjukhus	61 %	63 %	68 %
Södra Älvsborgs Sjukhus	62 %	65 %	64 %
Hela regionen	57%	58%	61%

Exempel: 47% av patienterna som vårdats inom **NU-sjukvården** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **mars** månad.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara, januari - mars 2026, **Somatik**

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026
Alingsås Lasarett	53 %	49 %	51 %
Kungälv Sjukhus	51 %	56 %	52 %
NU-sjukvården	41 %	41 %	43 %
Sahlgrenska Universitetssjukhus	57 %	56 %	62 %
Skaraborgs sjukhus	57 %	59 %	63 %
Södra Älvsborgs Sjukhus	61 %	63 %	63 %
Hela regionen	53%	54%	57%

De ärenden där patienten skrevs ut från en somatisk avdelning.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara, januari - mars 2026, Psykiatri

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026
Alingsås Lasarett	-	-	-
Kungälv Sjukhus	95 %	97 %	98 %
NU-sjukvården	77 %	76 %	84 %
Sahlgrenska Universitetssjukhus	96 %	94 %	93 %
Skaraborgs sjukhus	92 %	92 %	92 %
Södra Älvsborgs Sjukhus	82 %	90 %	84 %
Hela regionen	90 %	89 %	91 %

De ärenden där patienten skrevs ut från en psykiatrisk avdelning.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara, januari - mars 2026

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026
Ale	56 %	58 %	54 %
Alingsås	58 %	48 %	55 %
Bengtstors	38 %	40 %	48 %
Bollebygd	53 %	73 %	75 %
Borås	62 %	67 %	67 %
Dals-Ed	25 %	33 %	40 %
Essunga	50 %	57 %	54 %
Falköping	43 %	60 %	61 %
Färgelanda	29 %	47 %	44 %
Grästorp	54 %	36 %	67 %
Gullspång	53 %	63 %	55 %
Göteborg	61 %	58 %	64 %
Götene	56 %	60 %	71 %
Herrljunga	54 %	44 %	42 %
Hjo	81 %	48 %	62 %
Härryda	57 %	67 %	69 %
Karlsborg	53 %	77 %	88 %
Kungälv	62 %	64 %	63 %
Lerum	44 %	60 %	57 %
Lidköping	67 %	55 %	62 %
Lilla Edet	47 %	42 %	57 %
Lysekil	44 %	36 %	48 %
Mariestad	53 %	65 %	59 %
Mark	60 %	58 %	63 %
Mellerud	67 %	44 %	48 %
Munkedal	37 %	43 %	42 %

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026
Mölnadal	55 %	63 %	64 %
Orust	41 %	57 %	55 %
Partille	47 %	59 %	53 %
Skara	50 %	55 %	78 %
Skövde	61 %	60 %	59 %
Sotenäs	41 %	52 %	68 %
Stenungsund	60 %	63 %	51 %
Strömstad	50 %	44 %	45 %
Svenljunga	55 %	48 %	66 %
Tanum	60 %	45 %	68 %
Tibro	55 %	57 %	50 %
Tidaholm	52 %	64 %	83 %
Tjörn	53 %	56 %	59 %
Tranemo	73 %	63 %	78 %
Trollhättan	41 %	43 %	41 %
Töreboda	80 %	88 %	88 %
Uddevalla	40 %	46 %	47 %
Ulricehamn	66 %	69 %	53 %
Vara	68 %	62 %	63 %
Vårgårda	79 %	91 %	63 %
Vänersborg	38 %	41 %	35 %
X Fiktiv kommun	81 %	100 %	100 %
X Ingen kommun	96 %	97 %	99 %
Åmål	50 %	52 %	36 %
Öckerö	42 %	64 %	67 %
Hela regionen	57 %	58 %	61 %

Exempel: 59% av patienterna från **Skövde** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **mars** månad.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara, januari - mars 2026, Somatik

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026
Ale	48 %	54 %	44 %
Alingsås	57 %	45 %	53 %
Bengtstors	38 %	40 %	48 %
Bollebygd	50 %	71 %	75 %
Borås	60 %	66 %	66 %
Dals-Ed	25 %	35 %	40 %
Essunga	50 %	57 %	50 %
Falköping	38 %	54 %	58 %
Färgelanda	26 %	44 %	40 %
Grästorp	45 %	31 %	67 %
Gullspång	47 %	56 %	53 %
Göteborg	56 %	52 %	60 %
Götene	55 %	63 %	70 %
Herrljunga	55 %	39 %	35 %
Hjo	78 %	47 %	64 %
Härryda	56 %	65 %	67 %
Karlsborg	47 %	75 %	88 %
Kungälv	58 %	60 %	57 %
Lerum	43 %	60 %	56 %
Lidköping	62 %	50 %	56 %
Lilla Edet	47 %	33 %	54 %
Lysekil	42 %	31 %	43 %
Mariestad	50 %	61 %	56 %
Mark	58 %	59 %	62 %
Mellerud	69 %	42 %	46 %
Munkedal	38 %	40 %	39 %

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026
Mölndal	54 %	60 %	63 %
Orust	41 %	58 %	56 %
Partille	44 %	58 %	48 %
Skara	45 %	49 %	74 %
Skövde	57 %	55 %	56 %
Sotenäs	39 %	54 %	65 %
Stenungsund	51 %	59 %	44 %
Strömstad	48 %	44 %	44 %
Svenljunga	54 %	46 %	65 %
Tanum	58 %	44 %	65 %
Tibro	53 %	52 %	48 %
Tidaholm	46 %	67 %	80 %
Tjörn	53 %	53 %	54 %
Tranemo	73 %	63 %	77 %
Trollhättan	40 %	38 %	36 %
Töreboda	79 %	88 %	86 %
Uddevalla	37 %	41 %	43 %
Ulricehamn	66 %	68 %	52 %
Vara	67 %	60 %	61 %
Vårgårda	78 %	91 %	59 %
Vänersborg	33 %	38 %	32 %
X Fiktiv kommun	71 %	100 %	100 %
X Ingen kommun	94 %	96 %	98 %
Åmål	46 %	48 %	36 %
Öckerö	39 %	64 %	67 %
Hela regionen	53 %	54 %	57 %

Exempel: För Skövde skrevs 56% av patienter ut samma dag som de var utskrivningsklara i mars, inom somatik.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara, januari - mars 2026, Psykiatri

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026
Ale	9/9	7/8	14/14
Alingsås	*	6/7	*
Bengtstors			*
Bollebygd	*	*	
Borås	12/14	10/10	8/13
Dals-Ed		*	
Essunga			*
Falköping	8/11	12/15	11/14
Färgelanda	*	*	*
Grästorp	*	*	*
Gullspång	*	*	*
Göteborg	129/135	112/118	123/132
Götene	*	*	*
Herrljunga	*	*	*
Hjo	6/6	*	*
Härryda	*	*	*
Karlsborg	*	*	*
Kungälv	12/14	11/11	19/19
Lerum	*	*	*
Lidköping	12/12	9/9	13/13
Lilla Edet	*	*	*
Lysekil	*	4/7	6/9
Mariestad	4/5	6/6	6/7
Mark	*	*	6/6
Mellerud	*	*	*
Munkedal	*	*	*

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026
Mölndal	5/6	9/9	8/12
Orust		*	*
Partille	*	*	8/8
Skara	5/7	6/6	5/5
Skövde	19/21	14/16	10/10
Sotenäs	*	*	*
Stenungsund	14/14	9/9	8/10
Strömstad	*		*
Svenljunga	*	*	*
Tanum	*	*	*
Tibro	*	5/6	*
Tidaholm	*	3/7	*
Tjörn	*	4/5	6/6
Tranemo			*
Trollhättan	7/13	14/19	9/11
Töreboda	*	*	*
Uddevalla	8/9	13/18	11/12
Ulricehamn	4/6	4/5	3/5
Vara	4/5	*	*
Vårgårda	*	*	*
Vänersborg	10/14	6/8	6/8
X Fiktiv kommun	8/9	*	*
X Ingen kommun	45/47	40/41	56/56
Åmål	*	*	
Öckerö	*		
	372/414	348/389	392/430
Hela regionen	90%	89%	91%

Exempel: För Skövde skrevs **10 av 10** patienter ut samma dag som de var utskrivningsklara i **mars**, inom psykiatri.

Notera: Asterisk (*) markerar att färre än 5 psykiatri ärenden/patienter blev utskrivna under månaden.

Blankt visar att det var noll ärenden.

Andel patienter som skrivits ut från slutenvården där meddelande om utskrivningsklar skickats efter hemgång- Information

Enligt gällande läns-gemensamma styrdokument ska slutenvården meddela/ skicka utskrivningsklar samt utskrivningsmeddelande till övriga parter innan den enskilde lämnar slutenvården.

I SAMSA blir en patient utskrivningsklar när meddelandet utskrivningsklar skickas och tidpunkten kan inte ändras av användaren. Tidpunkten för faktisk utskrivning anges däremot av användaren i utskrivningsmeddelandet som ett datum och klockslag som kan vara samtidigt som meddelandet skickas eller en tidigare tidpunkt. Det gör att om en patient skrivs ut klockan 10.00 men slutenvårdens personal dokumenterar utskrivningsklar och utskrivningsmeddelande i SAMSA först vid 13.30 så får ärendet en negativ ledtid. Detta eftersom patienten då blir utskrivningsklar 13.30 och därefter registrerar användaren att patienten faktiskt åkte från avdelningen redan klockan 10.00.

Andel patienter som skrivits ut från slutenvården där utskrivningsklar meddelats i SAMSA efter hemgång är ett mått på följsamheten till processen.

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

Andel ärenden med negativ ledtid Utskrivningsklar-Utskrivning

Sjukhus	Jan 2026	Feb 2026	Mars 2026
Alingsås Lasarett	4%	4%	3%
Kungälv Sjukhus	12%	13%	16%
NU-sjukvården	5%	5%	4%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	13%	12%	13%
Skaraborgs sjukhus	6%	3%	6%
Södra Älvsborgs Sjukhus	5%	4%	6%
Totalt	8%	7%	9%

Exempel: I 4% av de slutenvårdsärenden som hanterats i SAMSA av **NU-sjukvården** i mars, har patienten skrivits ut från slutenvården innan Meddelande om utskrivningsklar skickats.

Antal inskrivningar ställt mot unika patienter- Information

För vald tidsperiod beräknas antal slutenvårdsärenden i relation till antalet unika patienter som utgör dessa slutenvårdsärenden. Mellanskillnaden utgörs av ärenden där patienten blivit återinlagd under samma tidsperiod.

Om man har 10 unika patienter som tillsammans har 12 ärenden ger det att 2 ärenden på 10 patienter är återinläggningar, alltså 20%. Här räknas antal inskrivningar, oberoende av hur ärendena senare hanteras.

Orsak till återinskrivning framgår inte i statistiken. Vilken slutenvårdsavdelning eller vilket sjukhus som patienten återinskrivs framgår inte om man utgår från primärvård eller kommun.

För sjukhusen kan andelen återinskrivningar se ut att sjunka vid filtrering på lägre organisatorisk nivå. Det beror på att om man väljer att titta på enhetsnivå så krävs att återinläggningen registreras på samma enhet, medan det vid filtration på verksamhetsnivå räcker att patienten vårdats vid två olika enheter inom verksamhetsområdet.

Omflyttningar mellan vårdavdelningar kan också ha en påverkan då indikatorn utgår från den enhet som visas som huvudansvarig för ärendet. Vid omflyttning blir mottagande enhet huvudansvarig. Det innebär att ärendet visas på den sjukhusenhet som patienten blivit utskriven från, oavsett var patienten blev inlagd och hur omflyttningar skett under vårdtiden.

Olika arbetssätt kan ha också påverka om en patient skrivs in på slutenvårdsavdelning igen och därmed syns i statistiken, eller om ärendet hanteras som ett öppenvårdsärende.

Antal inskrivningar ställt mot antal unika patienter

Sjukhus	Dec-Jan 2025-2026	Jan-Feb 2026	Feb-Mars 2026
Alingsås Lasarett	10%	11%	9%
Kungälv Sjukhus	13%	13%	13%
NU-sjukvården	12%	12%	12%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	10%	10%	10%
Skaraborgs sjukhus	13%	13%	13%
Södra Älvsborgs Sjukhus	15%	14%	14%
Totalt	12%	12%	12%

Exempel: 13% fler
Inskrivningar i SAMSA än
antal unika patienter
hanterades i SAMSA för
Kungälv sjukhus under
perioden **februari-mars**.

Antal inskrivningar ställt mot antal unika patienter

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Dec-Jan 2025-2026	Jan-Feb 2026	Feb-Mars 2026
Ale	16%	14%	13%
Alingsås	13%	12%	10%
Bengtstors	8%	11%	11%
Bollebygd	18%	14%	10%
Borås	14%	14%	13%
Dals-Ed	11%	15%	8%
Essunga	5%	4%	7%
Falköping	14%	16%	14%
Färgelanda	21%	25%	19%
Grästorp	12%	7%	6%
Gullspång	16%	11%	16%
Göteborg	10%	11%	10%
Götene	13%	12%	11%
Herrljunga	13%	19%	11%
Hjo	16%	19%	16%
Härryda	13%	10%	15%
Karlsborg	24%	24%	11%
Kungälv	11%	13%	11%
Lerum	13%	12%	13%
Lidköping	11%	12%	12%
Lilla Edet	10%	9%	7%
Lysekil	9%	11%	10%
Mariestad	13%	13%	12%
Mark	14%	12%	17%
Mellerud	21%	6%	13%
Munkedal	15%	12%	13%

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Dec-Jan 2025-2026	Jan-Feb 2026	Feb-Mars 2026
Mölnadal	11%	11%	11%
Orust	10%	8%	14%
Partille	13%	17%	15%
Skara	10%	11%	13%
Skövde	16%	14%	16%
Sotenäs	10%	7%	13%
Stenungsund	15%	15%	11%
Strömstad	11%	10%	13%
Svenljunga	19%	23%	12%
Tanum	10%	10%	13%
Tibro	13%	13%	6%
Tidaholm	7%	13%	5%
Tjörn	21%	15%	21%
Tranemo	16%	16%	10%
Trollhättan	12%	13%	14%
Töreboda	16%	10%	16%
Uddevalla	9%	11%	13%
Ulricehamn	17%	13%	15%
Vara	14%	12%	17%
Vårgårda	22%	15%	8%
Vänersborg	12%	16%	11%
X Fiktiv kommun	2%	4%	0%
X Ingen kommun	6%	4%	4%
Åmål	7%	11%	9%
Öckerö	0%	2%	2%
Hela regionen	12%	12%	12%

Samordnad individuell plan (SIP)- Totalt antal hanterade SIP i SAMSA- Information

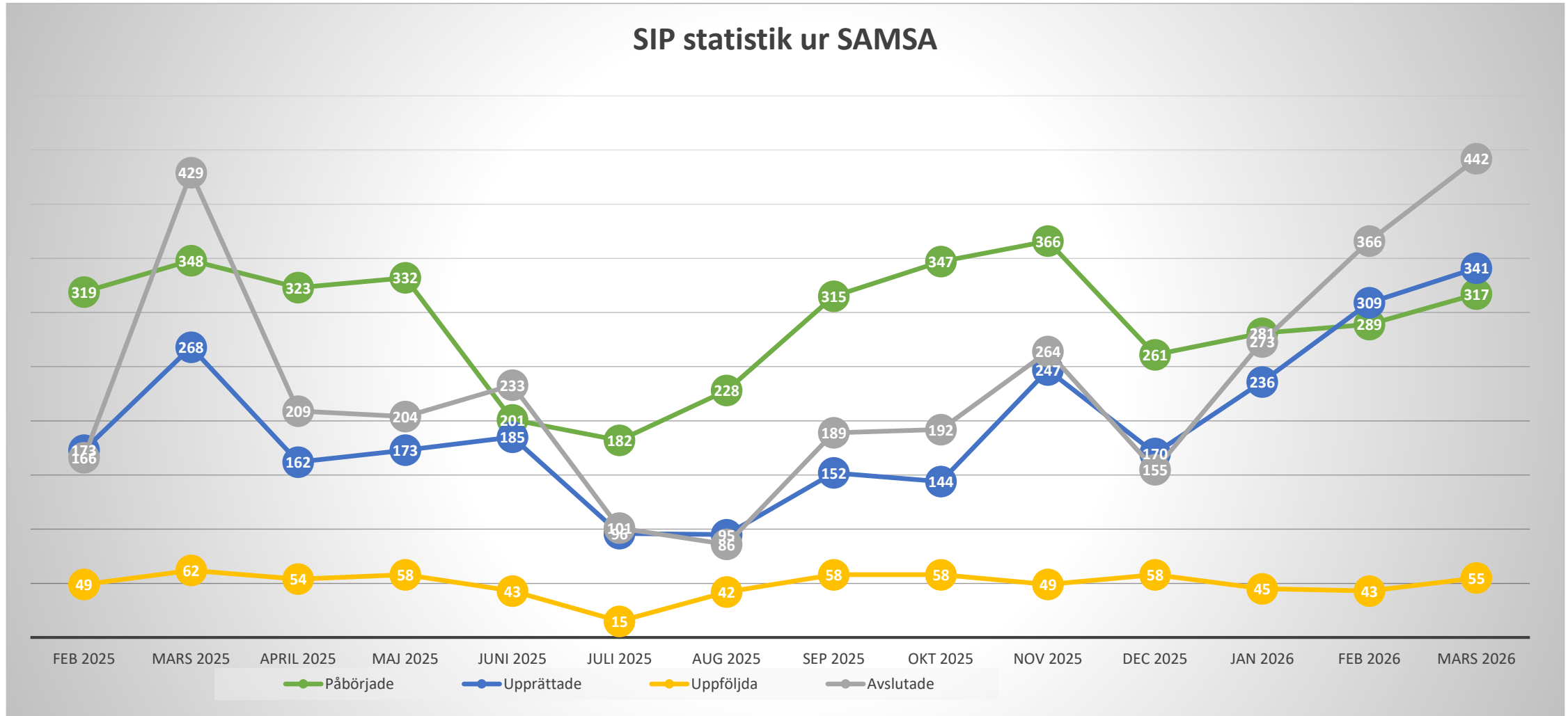
Varje SIP som finns i SAMSA får en status i systemet. Statusen korrelerar med olika delar av SIP-processen. De fyra olika status en SIP kan ha är:

- **Påbörjade:** Antal SIP som första gången skapats/sparats=påbörjats under respektive månad.
- **Upprättad:** SIP har markerats med status Upprättad. Enbart en version av SIP för en patient kan ha denna status.
- **Uppföljd:** SIP har markerats med status Uppföljd. Kan enbart göras efter att en SIP blivit Upprättad. Flera versioner av en SIP kan ha status Uppföljd. Har en SIP flera versioner med status Uppföljd samma månad, räknas den bara en gång här.
- **Avslutad:** SIP kan avslutas, om den enskilde inte längre lämnar sitt samtycke, eller om inget samordningsbehov längre föreligger.

Samma SIP kan under månaden ha både blivit påbörjad, upprättad, uppföljd och/ eller avslutad. Då räknas den med en gång för varje status. Indikatorn visar alla SIP i SAMSA, oavsett om de är kopplade till ett slutenvårdsärende eller inte.

SIP-processen kan också hanteras via dokumentation på pappersblanketter vilket då inte syns i denna indikator.

Samordnad individuell plan (SIP)- Totalt antal hanterade SIP i SAMSA



Exempel: 341 SIPar Upprättades i SAMSA i mars.

Antal SIP som registrerats som påbörjade, upprättade, uppföljda eller avslutade i SAMSA under månaden.

Samordnad individuell plan (SIP)- mars 2026

Per sjukhus	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Alingsås Lasarett	1	0	0	0
Kungälv Sjukhus	11	2	0	1
NU-sjukvården	28	21	5	21
Sahlgrenska Universitetssjukhus	60	89	20	90
Skaraborgs sjukhus	17	10	4	15
Södra Älvsborgs Sjukhus	28	74	2	59
Totalt sjukhus	145	196	31	186

Per delregion, utifrån primärvårdsdeltagande	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Fyrbodal	42	31	7	22
Göteborgsområdet	58	49	18	59
SAMLA	8	7	0	8
SIMBA	5	6	1	4
Skaraborg	65	71	1	176
Södra Älvsborg	28	45	4	46
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	0	0	0	0
Totalt Primärvård	206	209	31	315

Exempel: Primärvården inom **Fyrbodal** har varit part i **31 upprättade** SIPar under **mars** i SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP)- mars 2026

Kommun	Ale	Alingsås	Bengtfors	Bollebygd	Borås	Dals-Ed	Essunga	Falköping	Färgelanda	Grästorp	Gullspång	Göteborg	Götene	Herrljunga	Hjo	Härryda	Karlsborg	Kungälv	Lerum	Lidköping	Lilla Edet	Lysekil	Mariestad	Mark	Mellerud
Påbörjade	3	5	2	1	25	0	0	10	2	1	6	90	2	4	2	0	1	5	6	2	3	2	4	4	6
Upprättade	1	7	0	1	64	0	0	10	0	0	0	94	1	2	1	1	0	5	1	0	1	0	2	5	1
Uppföljda	1	0	0	0	4	0	0	1	0	0	1	23	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Avslutade	1	6	0	2	58	0	0	3	1	0	0	97	2	1	2	0	0	4	1	0	0	0	2	4	1

Kommun	Munkedal	Mölnadal	Orust	Partille	Skara	Skövde	Sotenäs	Stenungsund	Strömstad	Svenljunga	Tanum	Tibro	Tidaholm	Tjörn	Tranemo	Trollhättan	Töreboda	Udevalla	Ulricehamn	Vara	Vårgårda	Vänersborg	Kommun utanför VG	Åmål	Öckerö
Påbörjade	3	0	7	2	2	32	2	2	11	1	3	0	5	2	2	4	7	7	6	0	2	4	0	1	7
Upprättade	0	0	4	0	3	15	0	0	8	5	1	0	2	0	4	3	41	9	6	0	1	9	0	4	4
Uppföljda	0	1	2	3	0	1	1	0	2	1	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	2	5
Avslutade	0	0	4	1	4	112	0	0	2	4	0	0	0	0	4	1	56	6	7	0	0	15	0	0	12

	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Totalt kommun	298	316	54	413

Exempel: Öckerö kommun har varit part i 4 upprättade SIPar under mars i SAMSA.

Antal möten, SIP- och Planeringsmöten- Information

Mötesstatistiken visar hur många möten som bokats via, men inte tagits bort från, SAMSA IT-tjänst.

Mötesbokningar kan tas bort om ett möte avbokas. Att ett möte inte tagits bort betyder nödvändigtvis att mötet har genomförts. Samtidigt som möten även kan ha hållits utan att de registrerats i SAMSA.

Antal SIP-möten redovisas för länet som helhet och i relation till eventuellt slutenvårdstillfälle. Om SIP-processen är kopplad till ett slutenvårdstillfälle redovisas om mötet genomförts innan utskrivning från slutenvården eller efter utskrivning från slutenvården. SIP kopplas till slutenvårdstillfälle om SIP skapas eller uppdateras eller om SIP-möte bokas samtidigt som det pågår ett slutenvårdstillfälle.

Antal Planeringsmöte avser endast planeringsmöten som bokats i slutenvårdsärenden och indikatorn redovisas per sjukhus.

Distansmöten redovisas enligt samma princip som ovan för de möten som bokats i IT-tjänsten SAMSA, som *Distansmöte online* eller *Distansmöte via telefon*.

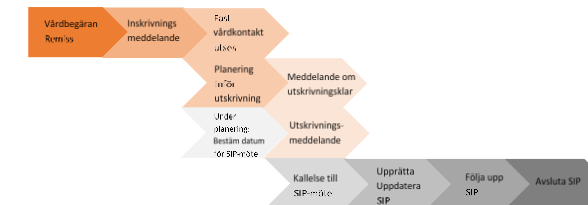
Antal bokade SIP-möten

	2025 Juli	2025 Aug	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus	11	9	16	14	19	16	16	8	15
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus	89	108	123	106	99	103	106	90	103
Antal bokade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle	163	336	566	487	537	452	487	502	571

Antal bokade Planeringsmöten

	2025 Juli	2025 Aug	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars
Alingsås Lasarett	96	71	78	77	88	89	101	89	110
Kungälv Sjukhus	88	27	89	91	106	89	110	111	110
NU-sjukvården	166	103	184	161	145	169	204	169	164
Sahlgrenska									
Universitetssjukhuset	475	354	474	471	429	437	537	457	480
Skaraborgs sjukhus	240	211	248	301	256	295	310	266	263
Södra Älvsborgs Sjukhus	17	12	13	8	16	18	16	10	16
Totalt	1080	971	1078	1103	1036	1091	1272	1096	1133

Process med behov av samordning efter utskrivning



Exempel:

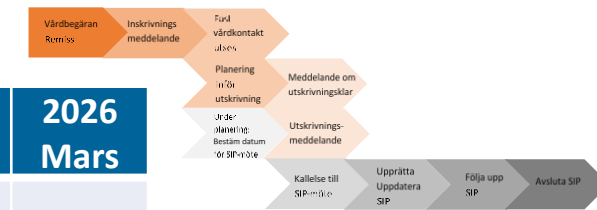
Antal **SIP möten** (som hanterades i SAMSA) utan koppling till slutenvårdstillfälle var **571** under **mars** månad.

1133 Planeringsmöten bokades under **mars** månad i SAMSA.

Planeringsmöte hålls på sjukhus eller som online-möte för den kortsiktiga planering inför hemgång.

Antal bokade distans SIP-möten

Process med behov av samordning efter utskrivning



	2025 Juli	2025 Aug	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus									
Online	8	8	12	9	14	16	16	5	12
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus									
Online	54	60	80	68	64	63	61	44	49
Antal bokade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle									
Online	91	186	288	265	293	242	285	255	283

Exempel:

Av totalt **571** SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle (se föregående sida) var **283** Online.

Antal bokade distans Planeringsmöten

	2025 Juli	2025 Aug	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars
Alingsås Lasarett	96	71	78	77	88	89	101	89	110
Kungälv Sjukhus	88	27	89	91	106	89	110	111	110
NU-sjukvården	166	103	184	161	145	169	204	169	164
Sahlgrenska									
Universitetssjukhuset	474	354	469	470	429	437	534	452	480
Skaraborgs sjukhus	238	210	246	298	254	292	308	261	258
Södra Älvsborgs Sjukhus	17	12	12	7	14	16	15	10	14
Totalt	1077	968	1069	1098	1033	1086	1266	1086	1126
	(100%)	(100%)	(99%)	(100%)	(100%)	(100%)	(100%)	(99%)	(99%)

Exempel: 99% av **Planeringsmöten** bokades som **Online-möten** under **mars** månad, få SIP-möten.

Av totalt **1133** planeringsmöten (se föregående sida) var **1126** Online.

Summering- Information

Som summering redovisas två av indikatorerna på länsnivå, det gäller:

Vårdtid som utskrivningsklar (medelvärde av kalenderdagar)

Samma indikator som redovisas på mer detaljerad nivå på bild 11-14. Indikatorn speglar den faktiska tiden från det sista datum som patienten meddelats utskrivningsklar i SAMSA fram till angivet datum för utskrivning i utskrivningsmeddelandet.

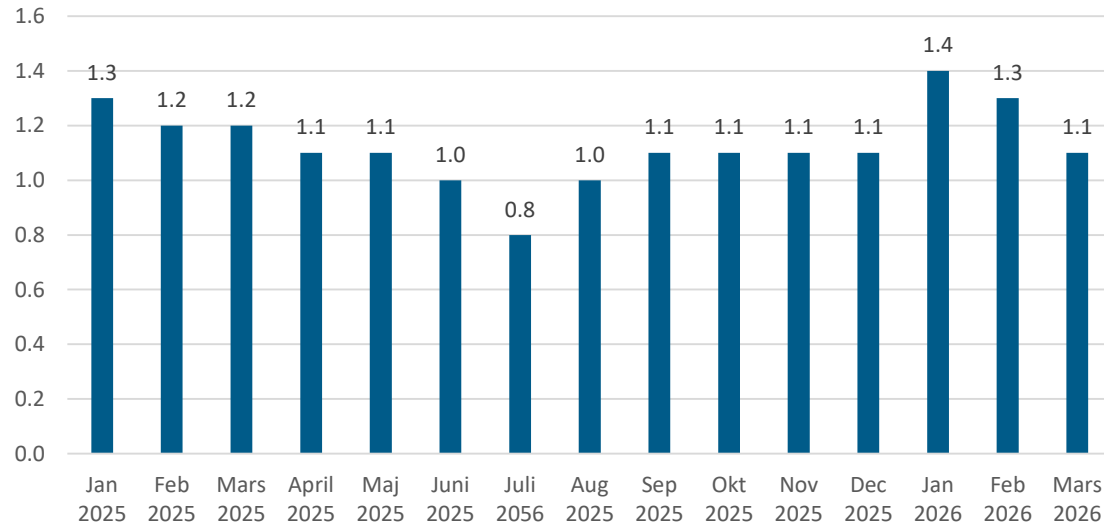
Andel patienter(%) som skrivs ut samma dag som utskrivningsklar

Samma indikator som redovisas på mer detaljerad nivå på bild 18-24. Indikatorn redovisar andel ärenden där patienten skrivs ut samma dygn som slutenvården meddelar utskrivningsklar, oaktat vilken tid på dygnet detta skett.

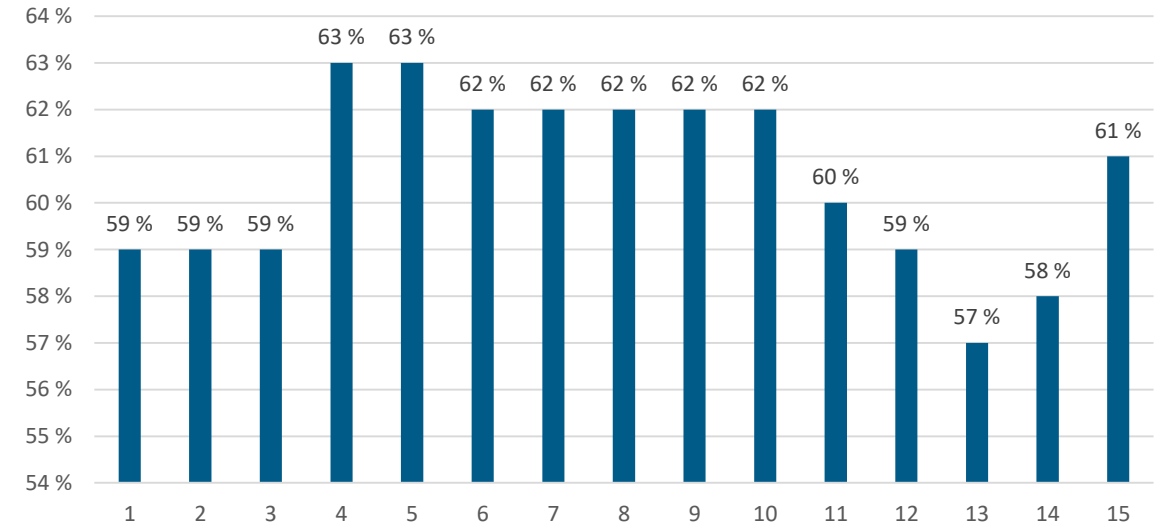
Summering

Indikatorer för processen Samverkan vid in- och utskrivning i sluten hälso- och sjukvård

Vårdtid som utskrivningsklar (medelvärde av kalenderdagar)



Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara



Tack!

Frågor ställs till info.samsa@vgregion.se



Gemensam information- och tjänstesamordning
49 kommuner i Västra Götaland och
Västra Götalandsregionen i samverkan