

Indikatorer för processuppföljning

April 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.



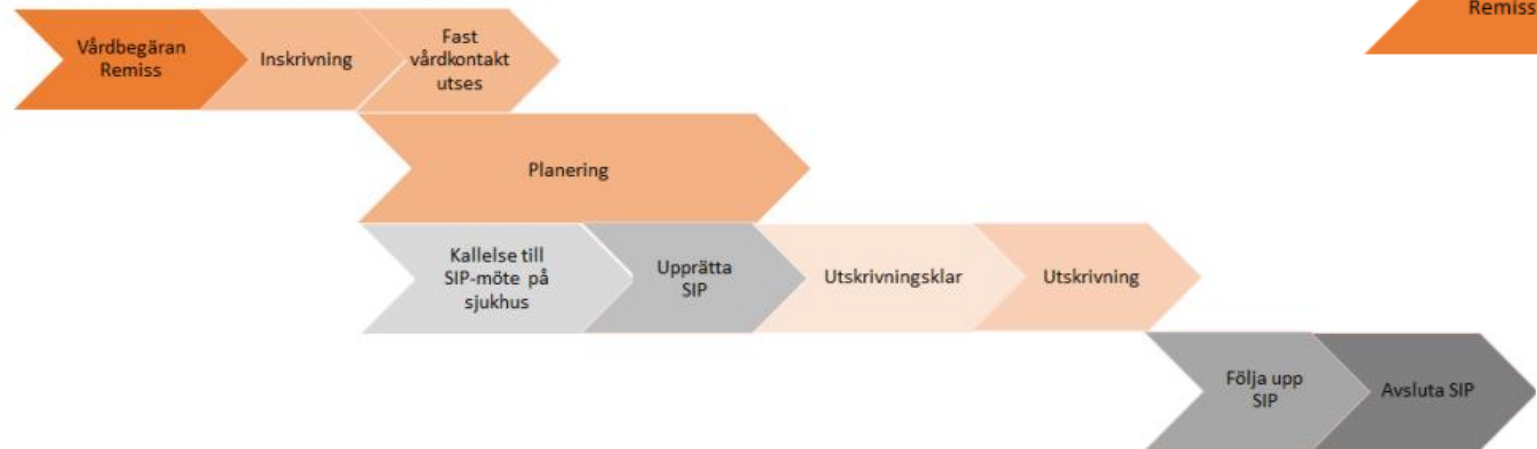
Gemensam information- och tjänstesamordning
49 kommuner i Västra Götaland och
Västra Götalandsregionen i samverkan

Gemensam målsättning

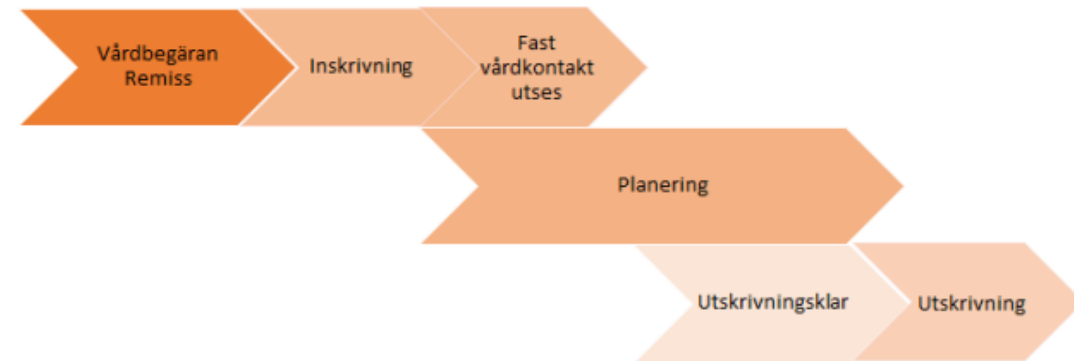
- Stärka den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning
- Arbetet ska vara tillitsskapande och utgå ifrån den enskildes behov
- Personer som inte längre har behov av slutenvårdens resurser ska omgående kunna skrivas ut därifrån, på ett tryggt och säkert sätt
- Antalet dagar som enskilda är 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

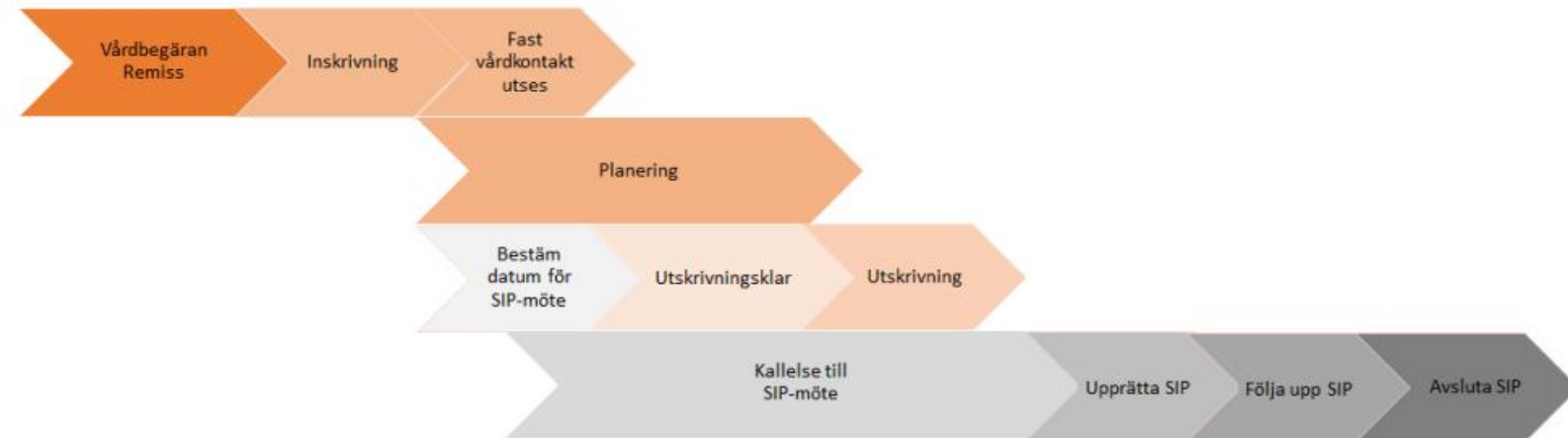
Process vid behov av SIP på sjukhuset



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 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	2026 April
Alingsås Lasarett	228	207	198	185	219	170	196	223	197	221	211	209	209	224
Kungälv Sjukhus	323	349	299	296	313	330	344	345	365	342	374	322	372	356
NU-sjukvården	794	858	854	780	757	773	763	870	814	866	933	840	830	855
Sahlgrenska Universitetssjukhus	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	1 407
Skaraborgs sjukhus	807	746	796	789	739	743	780	881	801	831	842	782	824	793
Södra Älvsborgs Sjukhus	574	546	611	525	545	555	536	608	536	627	622	605	612	594
Hela regionen	4055	3963	4066	3753	3759	3768	3905	4310	4 010	4156	4299	3 985	4 256	4 231

Exempel: På Sahlgrenska skapades **1407** inskrivningar i SAMSA under **april** månad.

Antal inskrivningsmeddelanden i SAMSA- per kommun (1)

	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	2026 April
Ale	56	83	63	62	67	63	61	61	81	63	78	65	86	86
Alingsås	113	107	108	93	114	100	105	135	109	104	119	115	113	128
Bengtsfors	33	42	29	42	36	32	30	23	30	44	28	25	28	30
Bollebygd	10	15	21	16	23	22	22	24	14	18	22	14	16	21
Borås	310	273	316	299	263	280	267	295	277	328	313	317	324	314
Dals-Ed	14	10	7	10	15	12	9	10	12	16	20	12	12	12
Essunga	17	9	21	13	14	14	12	20	16	18	18	10	19	17
Falköping	98	81	99	109	94	65	80	94	96	118	95	93	101	82
Färgelanda	21	15	21	19	15	23	28	34	26	18	39	17	25	10
Grästorp	15	17	7	12	14	7	13	12	13	15	17	12	21	16
Gullspång	13	20	19	14	13	30	17	12	14	14	24	20	23	21
Göteborg	1 008	938	993	902	944	940	989	1 065	984	971	1 008	929	1 076	1 071
Götene	36	28	34	38	36	27	30	50	44	34	43	30	31	30
Herrljunga	38	31	20	29	26	20	22	28	24	27	27	30	25	33
Hjo	33	29	28	35	32	30	24	39	40	28	36	31	30	35
Härryda	57	54	51	41	60	45	64	53	64	62	57	66	77	60
Karlsborg	20	17	21	15	13	28	26	22	20	29	22	12	23	14
Kungälv	121	119	107	103	94	123	111	139	129	123	133	105	126	107
Lerum	83	72	76	72	92	66	83	83	76	92	72	78	72	71
Lidköping	90	101	126	98	89	75	85	86	103	89	103	97	107	93
Lilla Edet	30	26	39	34	32	43	28	35	31	40	40	24	32	50
Lysekil	38	44	33	32	32	45	49	49	47	34	39	44	45	40
Mariestad	78	73	74	61	61	84	88	91	65	81	66	69	69	72
Mark	77	94	104	65	86	84	87	93	84	80	106	105	100	87
Mellerud	27	32	32	27	29	28	27	39	30	33	36	28	33	34
Munkedal	31	38	22	27	28	22	18	28	22	34	39	21	34	36

Exempel:
Det gjordes **30**
inskrivningsmeddelanden i
SAMSA för patienter från
Bengtsfors, under **april**
månad.

Antal inskrivningsmeddelanden i SAMSA- per kommun (2)

	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	2026 April
Mölndal	119	135	132	121	97	114	118	143	111	120	137	119	139	136
Orust	32	39	44	40	36	31	41	46	37	35	46	54	51	40
Partille	79	71	79	70	69	61	71	70	73	65	68	72	65	86
Skara	65	62	37	65	51	59	45	49	57	50	54	48	53	46
Skövde	180	149	136	149	125	138	157	160	137	181	165	153	161	160
Sotenäs	28	35	27	23	33	28	28	27	27	22	40	33	27	28
Stenungsund	59	72	49	60	55	69	74	59	71	58	77	70	69	70
Strömstad	28	21	33	26	26	31	29	41	34	41	31	45	40	32
Svenljunga	40	36	23	27	31	32	32	30	35	41	32	40	35	38
Tanum	26	38	33	36	43	32	26	34	31	29	40	39	27	37
Tibro	32	33	32	29	38	35	32	44	37	34	43	35	27	33
Tidaholm	32	24	33	40	51	25	36	48	29	23	34	41	25	35
Tjörn	57	50	48	38	44	39	46	46	56	57	54	41	55	38
Tranemo	24	19	34	21	23	34	26	31	27	33	37	24	26	30
Trollhättan	140	154	163	113	120	125	131	157	153	149	130	134	143	150
Töreboda	31	19	36	36	45	36	25	26	24	33	31	27	40	39
Uddevalla	162	146	177	148	148	137	140	163	148	151	152	145	153	142
Ulricehamn	98	91	82	69	90	81	71	95	77	100	82	93	84	85
Vara	32	35	46	43	31	33	56	57	53	46	48	52	49	45
Vårgårda	33	34	26	29	25	23	32	36	24	35	37	24	40	28
Vänersborg	110	132	104	100	85	95	111	99	109	125	137	131	103	128
X Fiktiv kommun	15	16	26	23	27	26	20	24	18	13	27	17	13	21
X Ingen kommun	108	125	118	111	89	99	119	156	133	133	136	120	128	137
Åmål	34	35	43	45	33	49	35	26	28	36	35	38	28	38
Öckerö	24	23	30	22	20	26	28	22	23	28	25	20	24	35
Totalt regionen	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	4 231

Exempel:

Det gjordes **40** inskrivningsmeddelanden i SAMSA för patienter från **Orust**, under **april** månad.

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

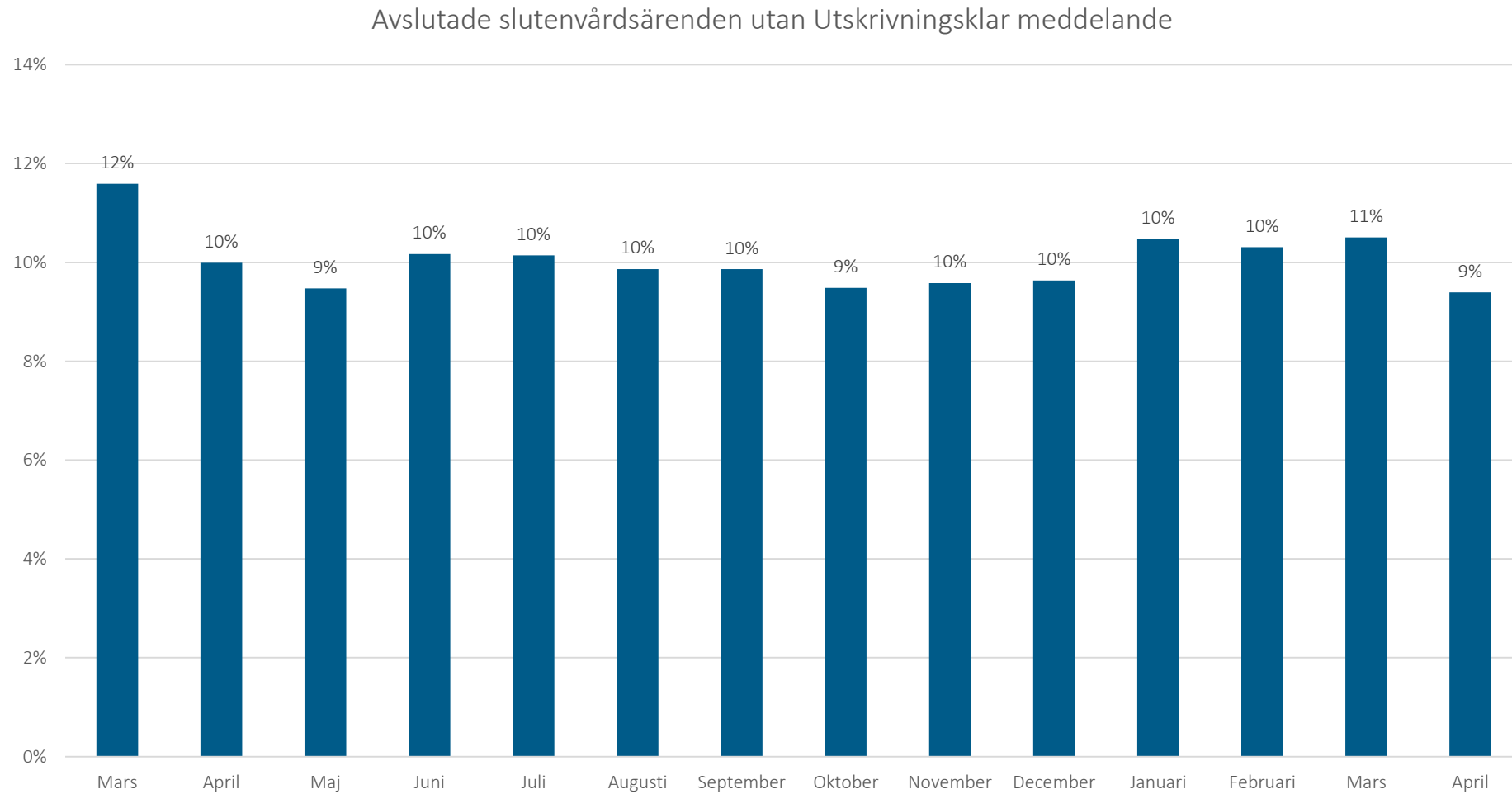
Andel avslutade slutenvårdsärenden i SAMSA utan att utskrivningsklar skickats- Information

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

Exempel: För de patienter som vårdats på **Södra Älvsborgs sjukhus** och som skrevs ut under **april** månad, var antalet dagar som patienterna stannade på sjukhuset efter att de varit utskrivningsklara, i medeltal **0,9 kalenderdagar**.

Vårdtid som utskrivningsklar- per sjukhus, **Somatik**

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

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

Vårdtid som utskrivningsklar- per sjukhus, Psykiatri

Vårdtid som Utskrivningsklar	Feb 2026	Mars 2026	April 2026	Total vårdtid SAMSA ärenden
				April 2026
Alingsås Lasarett	-	-	-	-
Kungälv Sjukhus	0,1	0,0	0,2	7 dagar
NU-sjukvården	0,4	0,3	0,5	11 dagar
Sahlgrenska Universitetssjukhus	0,2	0,2	0,5	7 dagar
Skaraborgs sjukhus	0,2	0,3	0,1	6 dagar
Södra Älvsborgs Sjukhus	0,6	0,4	1,1	5 dagar
Hela regionen	0,3	0,2	0,4	7 dagar

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

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun

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

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

Exempel:

För patienter från **Partille** som vårdats på sjukhus och som skrivits ut under **april** månad, var antalet dagar som patienterna varit kvar på sjukhuset efter att de blivit utskrivningsklara, i medeltal **0,8 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)

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

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

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun, Psykiatri

Antal kalenderdagar (medelvärde)

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

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

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, februari - april 2026

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Feb 2026	Mars 2026	April 2026
Alingsås Lasarett	49 %	51 %	55 %
Kungälv Sjukhus	61 %	59 %	65 %
NU-sjukvården	45 %	47 %	52 %
Sahlgrenska Universitetssjukhus	61 %	66 %	65 %
Skaraborgs sjukhus	63 %	68 %	68 %
Södra Älvsborgs Sjukhus	65 %	64 %	66 %
Hela regionen	58%	61%	63%

Exempel: 52% av patienterna som vårdats inom **NU-sjukvården** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **april** månad.

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Feb 2026	Mars 2026	April 2026
Alingsås Lasarett	49 %	51 %	55 %
Kungälv Sjukhus	56 %	52 %	61 %
NU-sjukvården	41 %	43 %	48 %
Sahlgrenska Universitetssjukhus	56 %	62 %	62 %
Skaraborgs sjukhus	59 %	63 %	63 %
Södra Älvsborgs Sjukhus	63 %	63 %	65 %
Hela regionen	54%	57%	60%

De ärenden där patienten skrevs ut från en somatisk avdelning.

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

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

De ärenden där patienten skrevs ut från en psykiatrisk avdelning.

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Feb 2026	Mars 2026	April 2026
Ale	58 %	54 %	64 %
Alingsås	48 %	55 %	63 %
Bengtstors	40 %	48 %	42 %
Bollebygd	73 %	75 %	61 %
Borås	67 %	67 %	67 %
Dals-Ed	33 %	40 %	23 %
Essunga	57 %	54 %	56 %
Falköping	60 %	61 %	58 %
Färgelanda	47 %	44 %	33 %
Grästorp	36 %	67 %	40 %
Gullspång	63 %	55 %	50 %
Göteborg	58 %	64 %	66 %
Götene	60 %	71 %	76 %
Herrljunga	44 %	42 %	52 %
Hjo	48 %	62 %	71 %
Härryda	67 %	69 %	56 %
Karlsborg	77 %	88 %	60 %
Kungälv	64 %	63 %	63 %
Lerum	60 %	57 %	50 %
Lidköping	55 %	62 %	64 %
Lilla Edet	42 %	57 %	57 %
Lysekil	36 %	48 %	55 %
Mariestad	65 %	59 %	60 %
Mark	58 %	63 %	56 %
Mellerud	44 %	48 %	43 %
Munkedal	43 %	42 %	46 %

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Feb 2026	Mars 2026	April 2026
Mölnadal	63 %	64 %	68 %
Orust	57 %	55 %	59 %
Partille	59 %	53 %	56 %
Skara	55 %	78 %	67 %
Skövde	60 %	59 %	60 %
Sotenäs	52 %	68 %	60 %
Stenungsund	63 %	51 %	63 %
Strömstad	44 %	45 %	67 %
Svenljunga	48 %	66 %	58 %
Tanum	45 %	68 %	65 %
Tibro	57 %	50 %	80 %
Tidaholm	64 %	83 %	87 %
Tjörn	56 %	59 %	68 %
Tranemo	63 %	78 %	83 %
Trollhättan	43 %	41 %	45 %
Töreboda	88 %	88 %	78 %
Uddevalla	46 %	47 %	55 %
Ulricehamn	69 %	53 %	68 %
Vara	62 %	63 %	60 %
Vårgårda	91 %	63 %	69 %
Vänersborg	41 %	35 %	44 %
X Fiktiv kommun	100 %	100 %	100 %
X Ingen kommun	97 %	99 %	97 %
Åmål	52 %	36 %	55 %
Öckerö	64 %	67 %	50 %
Hela regionen	58 %	61 %	63 %

Exempel: 60% av patienterna från Skövde skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under april månad.

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Feb 2026	Mars 2026	April 2026
Ale	54 %	44 %	60 %
Alingsås	45 %	53 %	61 %
Bengtstors	40 %	48 %	44 %
Bollebygd	71 %	75 %	61 %
Borås	66 %	66 %	67 %
Dals-Ed	35 %	40 %	23 %
Essunga	57 %	50 %	56 %
Falköping	54 %	58 %	55 %
Färgelanda	44 %	40 %	33 %
Grästorp	31 %	67 %	36 %
Gullspång	56 %	53 %	43 %
Göteborg	52 %	60 %	62 %
Götene	63 %	70 %	74 %
Herrljunga	39 %	35 %	48 %
Hjo	47 %	64 %	63 %
Härreda	65 %	67 %	56 %
Karlsborg	75 %	88 %	60 %
Kungälv	60 %	57 %	60 %
Lerum	60 %	56 %	48 %
Lidköping	50 %	56 %	58 %
Lilla Edet	33 %	54 %	50 %
Lysekil	31 %	43 %	51 %
Mariestad	61 %	56 %	58 %
Mark	59 %	62 %	54 %
Mellerud	42 %	46 %	38 %
Munkedal	40 %	39 %	44 %

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Feb 2026	Mars 2026	April 2026
Mölnadal	60 %	63 %	65 %
Orust	58 %	56 %	59 %
Partille	58 %	48 %	50 %
Skara	49 %	74 %	59 %
Skövde	55 %	56 %	55 %
Sotenäs	54 %	65 %	58 %
Stenungsund	59 %	44 %	60 %
Strömstad	44 %	44 %	69 %
Svenljunga	46 %	65 %	62 %
Tanum	44 %	65 %	63 %
Tibro	52 %	48 %	77 %
Tidaholm	67 %	80 %	85 %
Tjörn	53 %	54 %	62 %
Tranemo	63 %	77 %	82 %
Trollhättan	38 %	36 %	42 %
Töreboda	88 %	86 %	83 %
Uddevalla	41 %	43 %	53 %
Ulricehamn	68 %	52 %	68 %
Vara	60 %	61 %	58 %
Vårgårda	91 %	59 %	69 %
Vänersborg	38 %	32 %	41 %
X Fiktiv kommun	100 %	100 %	100 %
X Ingen kommun	96 %	98 %	97 %
Åmål	48 %	36 %	53 %
Öckerö	64 %	67 %	50 %
Hela regionen	54 %	57 %	60 %

Exempel: För Skövde skrevs 55% av patienter ut samma dag som de var utskrivningsklara i april, inom somatik.

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Feb 2026	Mars 2026	April 2026
Ale	7/8	14/14	9/11
Alingsås	6/7	*	*
Bengtstors		*	*
Bollebygd	*		
Borås	10/10	8/13	10/14
Dals-Ed	*		
Essunga		*	
Falköping	12/15	11/14	9/12
Färgelanda	*	*	
Grästorp	*	*	*
Gullspång	*	*	*
Göteborg	112/118	123/132	117/131
Götene	*	*	*
Herrljunga	*	*	*
Hjo	*	*	6/6
Härryda	*	*	*
Karlsborg	*	*	
Kungälv	11/11	19/19	9/9
Lerum	*	*	*
Lidköping	9/9	13/13	16/18
Lilla Edet	*	*	7/7
Lysekil	4/7	6/9	*
Mariestad	6/6	6/7	4/5
Mark	*	6/6	5/7
Mellerud	*	*	*
Munkedal	*	*	*

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Feb 2026	Mars 2026	April 2026
Mölndal	9/9	8/12	13/13
Orust	*	*	*
Partille	*	8/8	9/10
Skara	6/6	5/5	9/10
Skövde	14/16	10/10	18/20
Sotenäs	*	*	*
Stenungsund	9/9	8/10	8/10
Strömstad		*	*
Svenljunga	*	*	*
Tanum	*	*	*
Tibro	5/6	*	*
Tidaholm	3/7	*	*
Tjörn	4/5	6/6	6/6
Tranemo		*	*
Trollhättan	14/19	9/11	11/15
Töreboda	*	*	*
Uddevalla	13/18	11/12	9/11
Ulricehamn	4/5	3/5	*
Vara	*	*	3/5
Vårgårda	*	*	
Vänersborg	6/8	6/8	9/13
X Fiktiv kommun	*	*	8/8
X Ingen kommun	40/41	56/56	53/54
Åmål	*		*
Öckerö			*
	348/389	392/430	397/449
Hela regionen	89%	91%	88%

Exempel: För Skövde skrevs 18 av 20 patienter ut samma dag som de var utskrivningsklara i april, 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	Feb 2026	Mars 2026	April 2026
Alingsås Lasarett	4%	3%	3%
Kungälv Sjukhus	13%	16%	17%
NU-sjukvården	5%	4%	5%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	12%	13%	13%
Skaraborgs sjukhus	3%	6%	5%
Södra Älvsborgs Sjukhus	4%	6%	6%
Totalt	7%	9%	9%

Exempel: I 5% av de slutenvårdsärenden som hanterats i SAMSA av **NU-sjukvården** i **april**, 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	Jan-Feb 2026	Feb-Mars 2026	Mars-April 2026
Alingsås Lasarett	11%	9%	11%
Kungälv Sjukhus	13%	13%	14%
NU-sjukvården	12%	12%	13%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	10%	10%	11%
Skaraborgs sjukhus	13%	13%	13%
Södra Älvsborgs Sjukhus	14%	14%	16%
Totalt	12%	12%	13%

Exempel: 14% fler
Inskrivningar i SAMSA än
antal unika patienter
hanterades i SAMSA för
Kungälv sjukhus under
perioden **mars-april**.

Antal inskrivningar ställt mot antal unika patienter

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Jan-Feb 2026	Feb-Mars 2026	Mars-April 2026
Ale	14%	13%	15%
Alingsås	12%	10%	11%
Bengtstors	11%	11%	8%
Bollebygd	14%	10%	16%
Borås	14%	13%	15%
Dals-Ed	15%	8%	12%
Essunga	4%	7%	16%
Falköping	16%	14%	16%
Färgelanda	25%	19%	22%
Grästorp	7%	6%	8%
Gullspång	11%	16%	23%
Göteborg	11%	10%	12%
Götene	12%	11%	6%
Herrljunga	19%	11%	19%
Hjo	19%	16%	12%
Härryda	10%	15%	18%
Karlsborg	24%	11%	3%
Kungälv	13%	11%	10%
Lerum	12%	13%	11%
Lidköping	12%	12%	13%
Lilla Edet	9%	7%	13%
Lysekil	11%	10%	8%
Mariestad	13%	12%	10%
Mark	12%	17%	19%
Mellerud	6%	13%	18%
Munkedal	12%	13%	13%

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Jan-Feb 2026	Feb-Mars 2026	Mars-April 2026
Mölnadal	11%	11%	13%
Orust	8%	14%	16%
Partille	17%	15%	12%
Skara	11%	13%	9%
Skövde	14%	16%	17%
Sotenäs	7%	13%	16%
Stenungsund	15%	11%	15%
Strömstad	10%	13%	14%
Svenljunga	23%	12%	15%
Tanum	10%	13%	13%
Tibro	13%	6%	15%
Tidaholm	13%	5%	13%
Tjörn	15%	21%	19%
Tranemo	16%	10%	11%
Trollhättan	13%	14%	13%
Töreboda	10%	16%	15%
Uddevalla	11%	13%	13%
Ulricehamn	13%	15%	18%
Vara	12%	17%	15%
Vårgårda	15%	8%	19%
Vänersborg	16%	11%	11%
X Fiktiv kommun	4%	0%	0%
X Ingen kommun	4%	4%	5%
Åmål	11%	9%	12%
Öckerö	2%	2%	3%
Hela regionen	12%	12%	13%

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

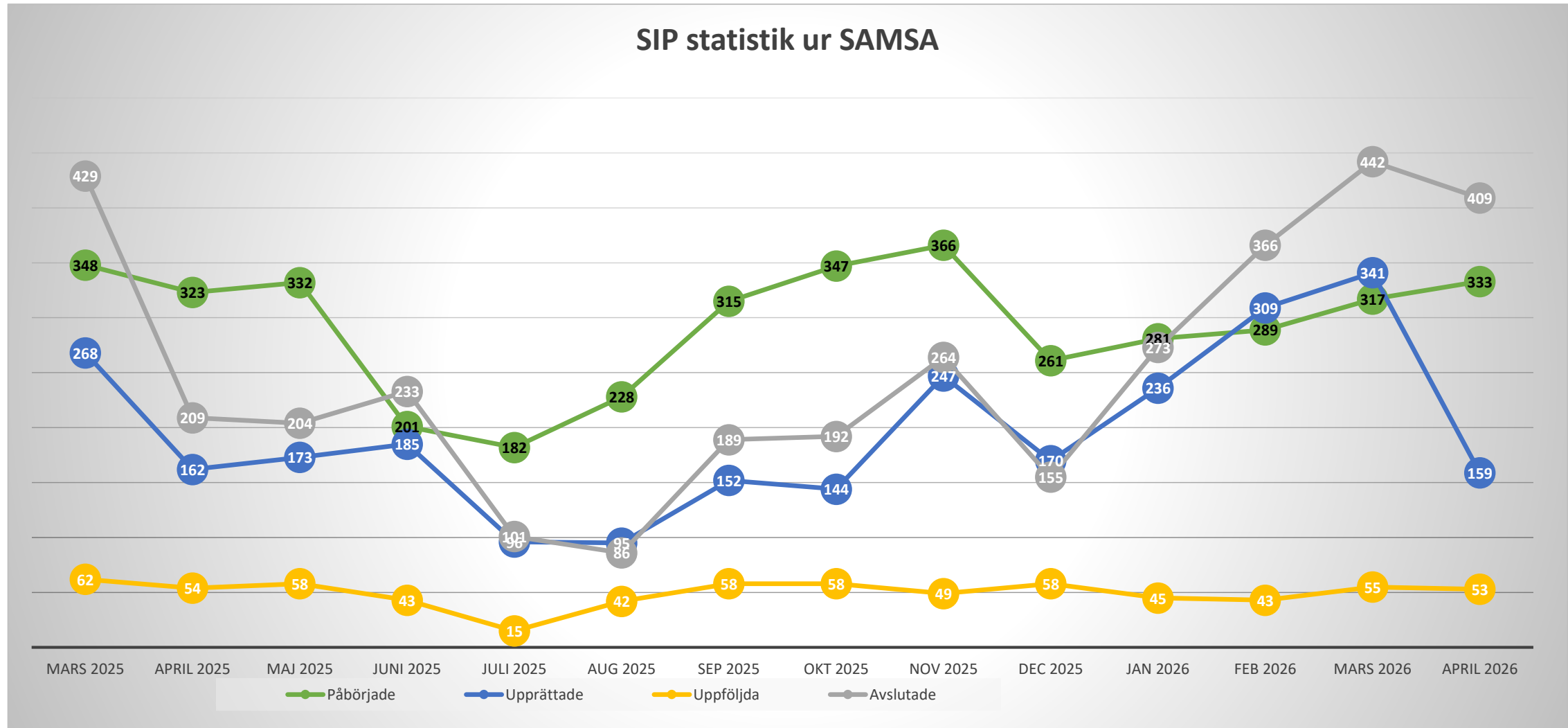
Varje SIP som finns i SAMSA får en status i systemet. Statusen korrelerar med olika delar av SIP-processen. De fyra olika status en SIP kan ha är:

- **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: 159 SIPar Upprättades i SAMSA i april.

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

Samordnad individuell plan (SIP)- april 2026

Per sjukhus	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Alingsås Lasarett	0	1	0	1
Kungälv Sjukhus	8	0	0	0
NU-sjukvården	22	11	4	13
Sahlgrenska Universitetssjukhus	61	24	15	37
Skaraborgs sjukhus	12	7	1	16
Södra Älvsborgs Sjukhus	23	11	6	12
Totalt sjukhus	126	54	26	79

Per delregion, utifrån primärvårdsdeltagande	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Fyrbodal	44	32	12	28
Göteborgsområdet	77	38	14	103
SAMLA	8	3	0	3
SIMBA	8	2	1	3
Skaraborg	64	30	1	201
Södra Älvsborg	37	20	1	22
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	0	0	0	0
Totalt Primärvård	238	125	29	360

Exempel: Primärvården inom **Fyrbodal** har varit part i **32 upprättade** SIPar under **april** i SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP)- april 2026

Kommun	Ale	Alingsås	Bengtstors	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	1	6	0	2	31	0	0	10	1	1	2	86	0	1	2	5	1	5	3	0	1	0	2	7	4
Upprättade	0	2	2	5	17	0	0	5	0	0	2	42	1	1	0	0	2	1	2	0	0	0	5	1	1
Uppföljda	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	1	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Avslutade	0	1	2	5	18	0	0	5	1	0	2	116	0	0	0	0	2	2	2	0	1	0	6	0	1

Kommun	Munkedal	Mölnadal	Orust	Partille	Skara	Skövde	Sotenäs	Stenungsund	Strömstad	Svenljunga	Tanum	Tibro	Tidaholm	Tjörn	Tranemo	Trollhättan	Töreboda	Uddevalla	Ulricehamn	Vara	Vårgårda	Vänersborg	Kommun utanför VG	Åmål	Öckerö
Påbörjade	6	1	1	4	1	35	0	4	10	2	5	2	5	1	2	4	9	11	4	0	4	12	0	3	17
Upprättade	1	0	6	1	0	11	1	1	10	0	5	3	4	0	1	0	0	4	3	0	2	7	0	1	6
Uppföljda	0	1	3	0	0	0	0	1	2	0	3	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	4	0	3	3
Avslutade	1	1	4	1	0	187	1	2	8	3	3	2	1	0	1	2	0	1	3	0	3	5	0	4	7

	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Totalt kommun	314	156	53	404

Exempel: Öckerö kommun har varit part i 6 upprättade SIPar under april 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*.

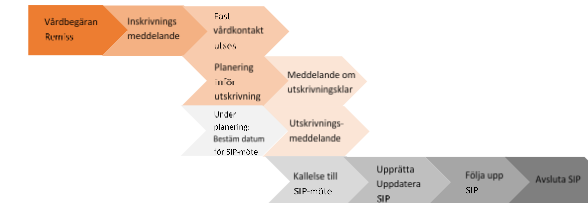
Antal bokade SIP-möten

	2025 Aug	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus	9	16	14	19	16	16	8	15	9
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus	108	123	106	99	103	106	90	103	84
Antal bokade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle	336	566	487	537	452	487	502	571	496

Antal bokade Planeringsmöten

	2025 Aug	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April
Alingsås Lasarett	71	78	77	88	89	101	89	110	86
Kungälv Sjukhus	27	89	91	106	89	110	111	110	90
NU-sjukvården	103	184	161	145	169	204	169	164	153
Sahlgrenska									
Universitetssjukhuset	354	474	471	429	437	537	457	480	470
Skaraborgs sjukhus	211	248	301	256	295	310	266	263	234
Södra Älvsborgs Sjukhus	12	13	8	16	18	16	10	16	7
Totalt	971	1078	1103	1036	1091	1272	1096	1133	1035

Process med behov av samordning efter utskrivning



Exempel:

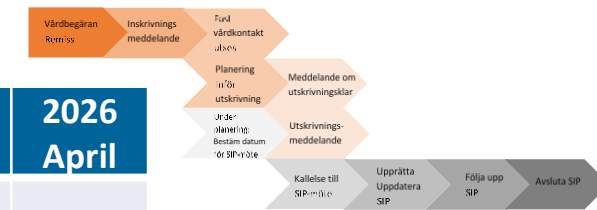
Antal **SIP möten** (som hanterades i SAMSA) utan koppling till slutenvårdstillfälle var **496** under **april** månad.

1035 Planeringsmöten bokades under **april** 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 Aug	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus									
Online	8	12	9	14	16	16	5	12	9
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus									
Online	60	80	68	64	63	61	44	49	44
Antal bokade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle									
Online	186	288	265	293	242	285	255	283	266

Exempel:

Av totalt **496** SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle (se föregående sida) var **266** Online.

Antal bokade distans Planeringsmöten

	2025 Aug	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April
Alingsås Lasarett	71	78	77	88	89	101	89	110	86
Kungälv Sjukhus	27	89	91	106	89	110	111	110	90
NU-sjukvården	103	184	161	145	169	204	169	164	153
Sahlgrenska									
Universitetssjukhuset	354	469	470	429	437	534	452	480	466
Skaraborgs sjukhus	210	246	298	254	292	308	261	258	231
Södra Älvsborgs Sjukhus	12	12	7	14	16	15	10	14	5
Totalt	968	1069	1098	1033	1086	1266	1086	1126	1026
	(100%)	(99%)	(100%)	(100%)	(100%)	(100%)	(99%)	(99%)	(99%)

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

Av totalt **1035** planeringsmöten (se föregående sida) var **1026** 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.

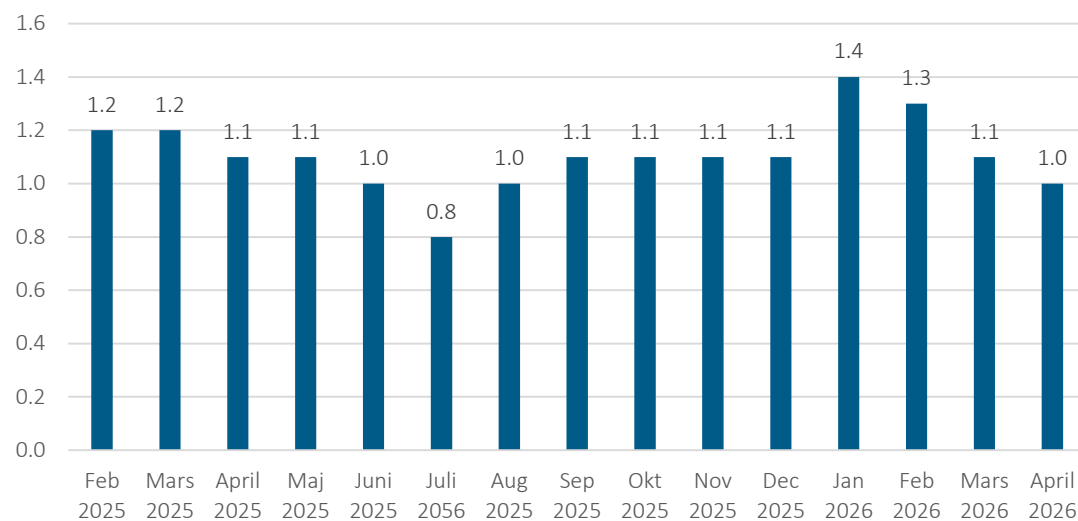
Andel patienter(%) som skrivs ut samma dag som utskrivningsklar

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.

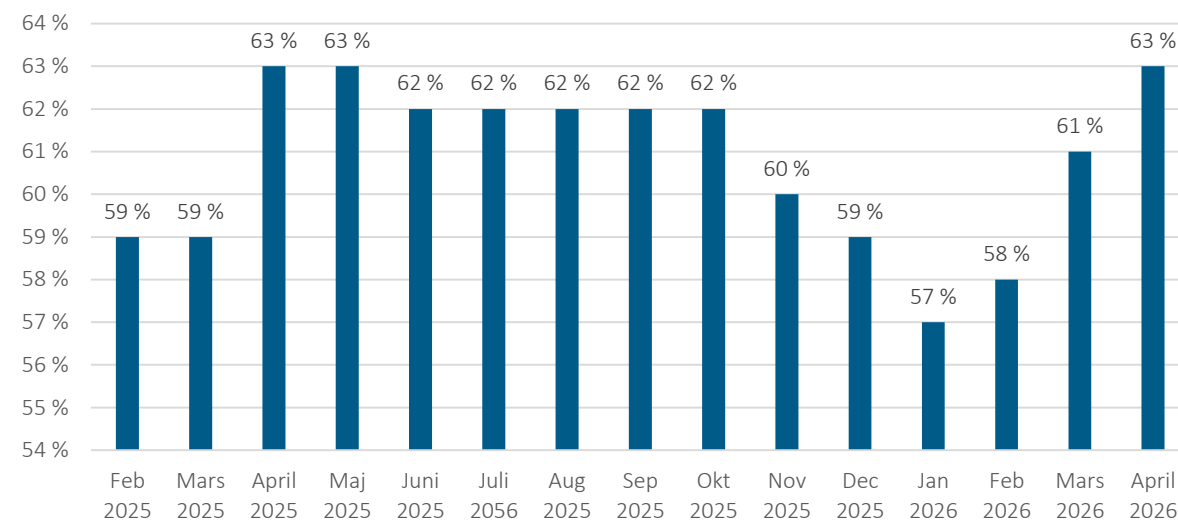
Summering

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