

Indikatorer för processuppföljning Maj 2026

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



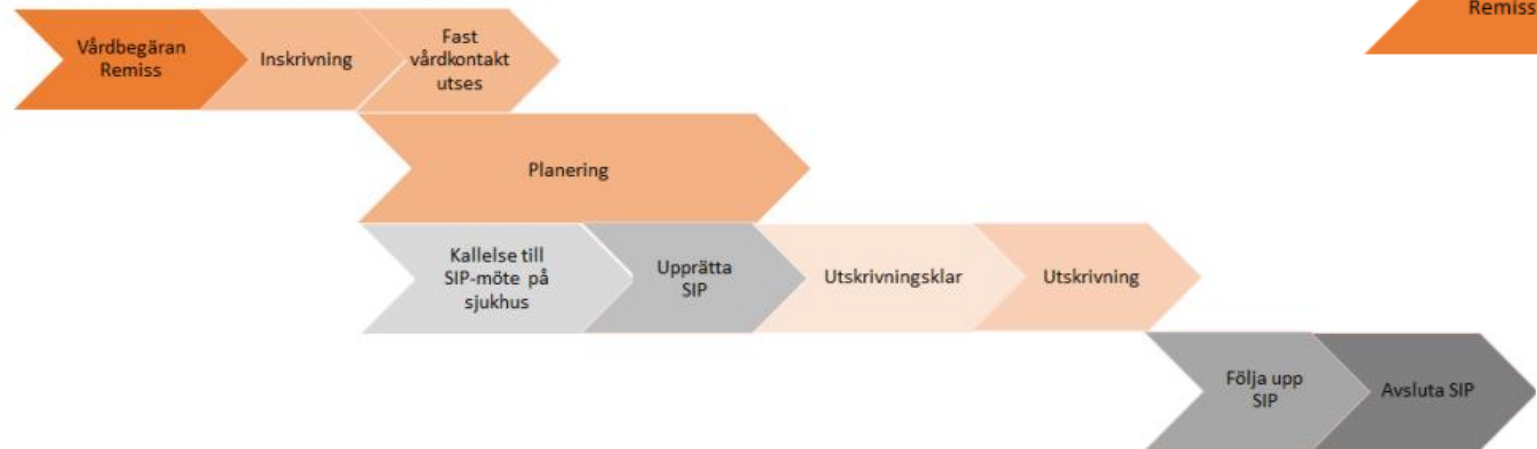
Gemensam information- och tjänstesamordning
49 kommuner i Västra Götaland och
Västra Götalandsregionen i samverkan

Gemensam målsättning

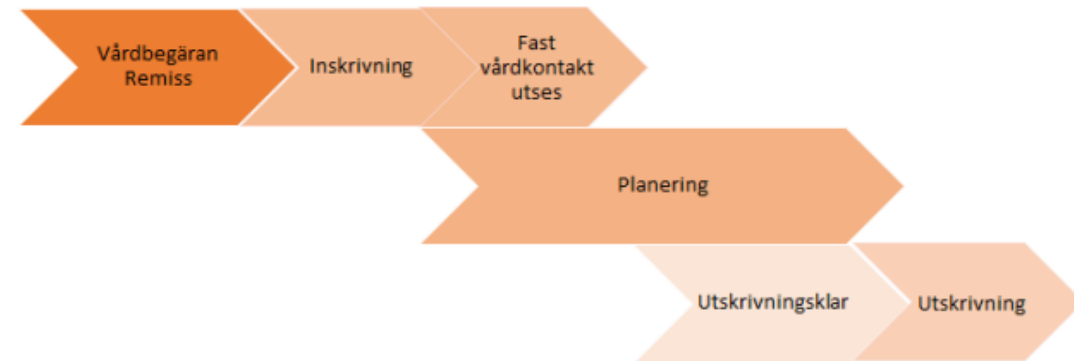
- Stärka den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning
- Arbetet ska vara tillitsskapande och utgå ifrån den enskildes behov
- Personer som inte längre har behov av slutenvårdens resurser ska omgående kunna skrivas ut därifrån, på ett tryggt och säkert sätt
- Antalet dagar som enskilda är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

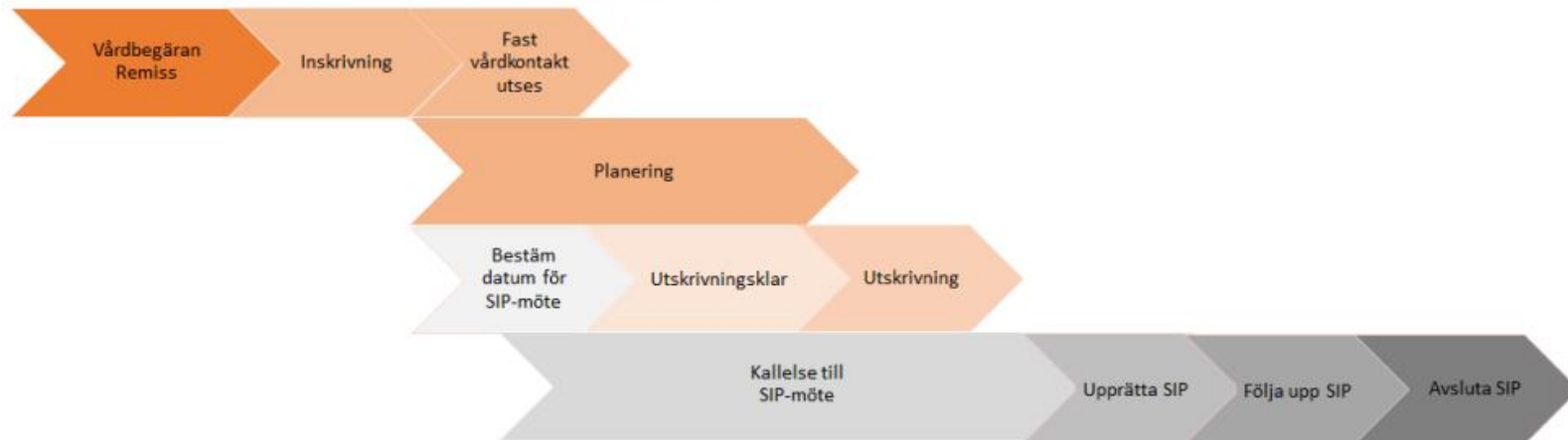
Process vid behov av SIP på sjukhuset



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 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	2026 Maj
Alingsås Lasarett	207	198	185	219	170	196	223	197	221	211	209	209	224	237
Kungälv Sjukhus	349	299	296	313	330	344	345	365	342	374	322	372	356	345
NU-sjukvården	858	854	780	757	773	763	870	814	866	933	840	830	855	866
Sahlgrenska Universitetssjukhus	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	1 299
Skaraborgs sjukhus	746	796	789	739	743	780	881	801	831	842	782	824	793	807
Södra Älvsborgs Sjukhus	546	611	525	545	555	536	608	536	627	622	605	612	594	565
Hela regionen	3963	4066	3753	3759	3768	3905	4310	4 010	4156	4299	3 985	4 256	4 231	4121

Exempel: På Sahlgrenska
skapades **1299** inskrivningar i
SAMSA under **maj** månad.

Antal inskrivningsmeddelanden i SAMSA- per kommun (1)

	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	2026 Maj
Ale	83	63	62	67	63	61	61	81	63	78	65	86	86	68
Alingsås	107	108	93	114	100	105	135	109	104	119	115	113	128	133
Bengtsfors	42	29	42	36	32	30	23	30	44	28	25	28	30	30
Bollebygd	15	21	16	23	22	22	24	14	18	22	14	16	21	13
Borås	273	316	299	263	280	267	295	277	328	313	317	324	314	293
Dals-Ed	10	7	10	15	12	9	10	12	16	20	12	12	12	15
Essunga	9	21	13	14	14	12	20	16	18	18	10	19	17	17
Falköping	81	99	109	94	65	80	94	96	118	95	93	101	82	82
Färgelanda	15	21	19	15	23	28	34	26	18	39	17	25	10	16
Grästorp	17	7	12	14	7	13	12	13	15	17	12	21	16	11
Gullspång	20	19	14	13	30	17	12	14	14	24	20	23	21	18
Göteborg	938	993	902	944	940	989	1 065	984	971	1 008	929	1 076	1 071	986
Götene	28	34	38	36	27	30	50	44	34	43	30	31	30	29
Herrljunga	31	20	29	26	20	22	28	24	27	27	30	25	33	25
Hjo	29	28	35	32	30	24	39	40	28	36	31	30	35	27
Härryda	54	51	41	60	45	64	53	64	62	57	66	77	60	62
Karlsborg	17	21	15	13	28	26	22	20	29	22	12	23	14	26
Kungälv	119	107	103	94	123	111	139	129	123	133	105	126	107	110
Lerum	72	76	72	92	66	83	83	76	92	72	78	72	71	72
Lidköping	101	126	98	89	75	85	86	103	89	103	97	107	93	127
Lilla Edet	26	39	34	32	43	28	35	31	40	40	24	32	50	40
Lysekil	44	33	32	32	45	49	49	47	34	39	44	45	40	46
Mariestad	73	74	61	61	84	88	91	65	81	66	69	69	72	66
Mark	94	104	65	86	84	87	93	84	80	106	105	100	87	86
Mellerud	32	32	27	29	28	27	39	30	33	36	28	33	34	27
Munkedal	38	22	27	28	22	18	28	22	34	39	21	34	36	40

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

Antal inskrivningsmeddelanden i SAMSA- per kommun (2)

	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	2026 Maj
Mölndal	135	132	121	97	114	118	143	111	120	137	119	139	136	129
Orust	39	44	40	36	31	41	46	37	35	46	54	51	40	29
Partille	71	79	70	69	61	71	70	73	65	68	72	65	86	66
Skara	62	37	65	51	59	45	49	57	50	54	48	53	46	68
Skövde	149	136	149	125	138	157	160	137	181	165	153	161	160	137
Sotenäs	35	27	23	33	28	28	27	27	22	40	33	27	28	34
Stenungsund	72	49	60	55	69	74	59	71	58	77	70	69	70	73
Strömstad	21	33	26	26	31	29	41	34	41	31	45	40	32	34
Svenljunga	36	23	27	31	32	32	30	35	41	32	40	35	38	35
Tanum	38	33	36	43	32	26	34	31	29	40	39	27	37	31
Tibro	33	32	29	38	35	32	44	37	34	43	35	27	33	32
Tidaholm	24	33	40	51	25	36	48	29	23	34	41	25	35	42
Tjörn	50	48	38	44	39	46	46	56	57	54	41	55	38	54
Tranemo	19	34	21	23	34	26	31	27	33	37	24	26	30	30
Trollhättan	154	163	113	120	125	131	157	153	149	130	134	143	150	139
Töreboda	19	36	36	45	36	25	26	24	33	31	27	40	39	29
Uddevalla	146	177	148	148	137	140	163	148	151	152	145	153	142	158
Ulricehamn	91	82	69	90	81	71	95	77	100	82	93	84	85	96
Vara	35	46	43	31	33	56	57	53	46	48	52	49	45	48
Vårgårda	34	26	29	25	23	32	36	24	35	37	24	40	28	29
Vänersborg	132	104	100	85	95	111	99	109	125	137	131	103	128	129
X Fiktiv kommun	16	26	23	27	26	20	24	18	13	27	17	13	21	16
X Ingen kommun	125	118	111	89	99	119	156	133	133	136	120	128	137	140
Åmål	35	43	45	33	49	35	26	28	36	35	38	28	38	39
Öckerö	23	30	22	20	26	28	22	23	28	25	20	24	35	34
Totalt regionen	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	4 121

Exempel:

Det gjordes **29** inskrivningsmeddelanden i SAMSA för patienter från **Orust**, under **maj** månad.

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

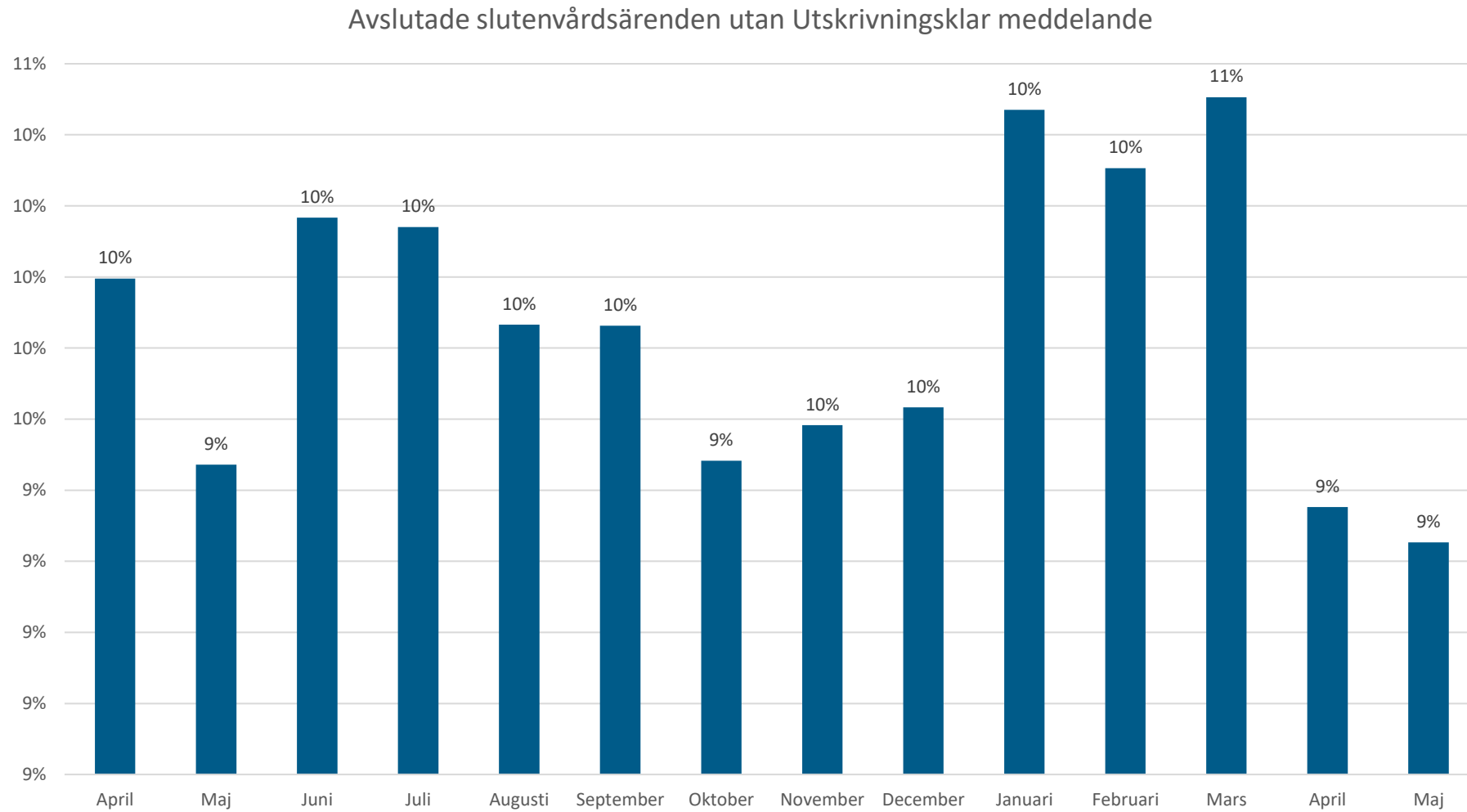
Andel avslutade slutenvårdsärenden i SAMSA utan att utskrivningsklar skickats- Information

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

Exempel: För de patienter som vårdats på **Södra Älvsborgs sjukhus** och som skrevs ut under **maj** 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	Mars 2026	April 2026	Maj 2026	Total vårdtid SAMSA ärenden
				Maj 2026
Alingsås Lasarett	1,2	0,8	0,9	6 dagar
Kungälv Sjukhus	1,3	1,2	1,3	7 dagar
NU-sjukvården	1,5	1,3	1,3	7 dagar
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1,3	1,2	0,9	7 dagar
Skaraborgs sjukhus	0,7	0,6	0,7	6 dagar
Södra Älvsborgs Sjukhus	0,9	0,9	0,9	6 dagar
Hela regionen	1,2	1,0	1,0	6 dagar

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

Vårdtid som utskrivningsklar- per sjukhus, Psykiatri

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

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

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun

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

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

Exempel:

För patienter från **Partille** som vårdats på sjukhus och som skrivits ut under **maj** 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)

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

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

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun, Psykiatri

Antal kalenderdagar (medelvärde)

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

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Mars 2026	April 2026	Maj 2026
Alingsås Lasarett	51 %	55 %	58 %
Kungälv Sjukhus	59 %	65 %	60 %
NU-sjukvården	47 %	52 %	52 %
Sahlgrenska Universitetssjukhus	66 %	65 %	68 %
Skaraborgs sjukhus	68 %	68 %	66 %
Södra Älvsborgs Sjukhus	64 %	66 %	66 %
Hela regionen	61%	63%	63%

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

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Mars 2026	April 2026	Maj 2026
Alingsås Lasarett	51 %	55 %	58 %
Kungälv Sjukhus	52 %	61 %	56 %
NU-sjukvården	43 %	48 %	47 %
Sahlgrenska Universitetssjukhus	62 %	62 %	65 %
Skaraborgs sjukhus	63 %	63 %	62 %
Södra Älvsborgs Sjukhus	63 %	65 %	66 %
Hela regionen	57%	60%	60%

De ärenden där patienten skrevs ut från en somatisk avdelning.

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Mars 2026	April 2026	Maj 2026
Alingsås Lasarett	-	-	-
Kungälv Sjukhus	98 %	97 %	84 %
NU-sjukvården	84 %	84 %	87 %
Sahlgrenska Universitetssjukhus	93 %	89 %	92 %
Skaraborgs sjukhus	92 %	91 %	91 %
Södra Älvsborgs Sjukhus	84 %	76 %	64 %
Hela regionen	91 %	89 %	88 %

De ärenden där patienten skrevs ut från en psykiatrisk avdelning.

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Mars 2026	April 2026	Maj 2026
Ale	54 %	64 %	59 %
Alingsås	55 %	63 %	69 %
Bengtstors	48 %	42 %	69 %
Bollebygd	75 %	61 %	70 %
Borås	67 %	67 %	67 %
Dals-Ed	40 %	23 %	60 %
Essunga	54 %	56 %	40 %
Falköping	61 %	58 %	60 %
Färgelanda	44 %	33 %	43 %
Grästorp	67 %	40 %	54 %
Gullspång	55 %	50 %	65 %
Göteborg	64 %	66 %	68 %
Götene	71 %	76 %	43 %
Herrljunga	42 %	52 %	57 %
Hjo	62 %	71 %	38 %
Härreda	69 %	56 %	58 %
Karlsborg	88 %	60 %	78 %
Kungälv	63 %	63 %	56 %
Lerum	57 %	50 %	48 %
Lidköping	62 %	64 %	61 %
Lilla Edet	57 %	57 %	50 %
Lysekil	48 %	55 %	63 %
Mariestad	59 %	60 %	61 %
Mark	63 %	56 %	51 %
Mellerud	48 %	43 %	53 %
Munkedal	42 %	46 %	50 %

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Mars 2026	April 2026	Maj 2026
Mölnadal	64 %	68 %	63 %
Orust	55 %	59 %	57 %
Partille	53 %	56 %	69 %
Skara	78 %	67 %	71 %
Skövde	59 %	60 %	62 %
Sotenäs	68 %	60 %	68 %
Stenungsund	51 %	63 %	53 %
Strömstad	45 %	67 %	52 %
Svenljunga	66 %	58 %	70 %
Tanum	68 %	65 %	60 %
Tibro	50 %	80 %	70 %
Tidaholm	83 %	87 %	70 %
Tjörn	59 %	68 %	65 %
Tranemo	78 %	83 %	71 %
Trollhättan	41 %	45 %	47 %
Töreboda	88 %	78 %	79 %
Uddevalla	47 %	55 %	47 %
Ulricehamn	53 %	68 %	71 %
Vara	63 %	60 %	74 %
Vårgårda	63 %	69 %	64 %
Vänersborg	35 %	44 %	45 %
X Fiktiv kommun	100 %	100 %	100 %
X Ingen kommun	99 %	97 %	92 %
Åmål	36 %	55 %	55 %
Öckerö	67 %	50 %	52 %
Hela regionen	61 %	63 %	63 %

Exempel: 62% av patienterna från **Skövde** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **maj** månad.

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Mars 2026	April 2026	Maj 2026
Ale	44 %	60 %	52 %
Alingsås	53 %	61 %	69 %
Bengtstors	48 %	44 %	74 %
Bollebygd	75 %	61 %	67 %
Borås	66 %	67 %	67 %
Dals-Ed	40 %	23 %	60 %
Essunga	50 %	56 %	40 %
Falköping	58 %	55 %	55 %
Färgelanda	40 %	33 %	38 %
Grästorp	67 %	36 %	50 %
Gullspång	53 %	43 %	56 %
Göteborg	60 %	62 %	64 %
Götene	70 %	74 %	41 %
Herrljunga	35 %	48 %	57 %
Hjo	64 %	63 %	38 %
Härreda	67 %	56 %	57 %
Karlsborg	88 %	60 %	77 %
Kungälv	57 %	60 %	56 %
Lerum	56 %	48 %	48 %
Lidköping	56 %	58 %	59 %
Lilla Edet	54 %	50 %	45 %
Lysekil	43 %	51 %	59 %
Mariestad	56 %	58 %	54 %
Mark	62 %	54 %	52 %
Mellerud	46 %	38 %	50 %
Munkedal	39 %	44 %	50 %

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Mars 2026	April 2026	Maj 2026
Mölnadal	63 %	65 %	62 %
Orust	56 %	59 %	60 %
Partille	48 %	50 %	67 %
Skara	74 %	59 %	70 %
Skövde	56 %	55 %	58 %
Sotenäs	65 %	58 %	67 %
Stenungsund	44 %	60 %	43 %
Strömstad	44 %	69 %	48 %
Svenljunga	65 %	62 %	73 %
Tanum	65 %	63 %	57 %
Tibro	48 %	77 %	70 %
Tidaholm	80 %	85 %	64 %
Tjörn	54 %	62 %	63 %
Tranemo	77 %	82 %	73 %
Trollhättan	36 %	42 %	40 %
Töreboda	86 %	83 %	80 %
Uddevalla	43 %	53 %	43 %
Ulricehamn	52 %	68 %	70 %
Vara	61 %	58 %	70 %
Vårgårda	59 %	69 %	64 %
Vänersborg	32 %	41 %	42 %
X Fiktiv kommun	100 %	100 %	100 %
X Ingen kommun	98 %	97 %	95 %
Åmål	36 %	53 %	54 %
Öckerö	67 %	50 %	52 %
Hela regionen	57 %	60 %	60 %

Exempel: För Skövde skrevs **58%** av patienter ut samma dag som de var utskrivningsklara i **maj**, inom somatik.

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Mars 2026	April 2026	Maj 2026
Ale	14/14	9/11	10/11
Alingsås	*	*	*
Bengtstors	*	*	*
Bollebygd			*
Borås	8/13	10/14	13/18
Dals-Ed			
Essunga	*		
Falköping	11/14	9/12	9/10
Färgelanda	*		*
Grästorp	*	*	*
Gullspång	*	*	5/5
Göteborg	123/132	117/131	117/125
Götene	*	*	*
Herrljunga	*	*	
Hjo	*	6/6	
Härryda	*	*	*
Karlsborg	*		*
Kungälv	19/19	9/9	*
Lerum	*	*	*
Lidköping	13/13	16/18	8/10
Lilla Edet	*	7/7	*
Lysekil	6/9	*	5/7
Mariestad	6/7	4/5	9/9
Mark	6/6	5/7	*
Mellerud	*	*	*
Munkedal	*	*	*

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Mars 2026	April 2026	Maj 2026
Mölndal	8/12	13/13	6/8
Orust	*	*	*
Partille	8/8	9/10	6/6
Skara	5/5	9/10	5/6
Skövde	10/10	18/20	13/15
Sotenäs	*	*	*
Stenungsund	8/10	8/10	14/17
Strömstad	*	*	*
Svenljunga	*	*	*
Tanum	*	*	*
Tibro	*	*	
Tidaholm	*	*	6/6
Tjörn	6/6	6/6	4/5
Tranemo	*	*	*
Trollhättan	9/11	11/15	14/16
Töreboda	*	*	*
Uddevalla	11/12	9/11	9/10
Ulricehamn	3/5	*	*
Vara	*	3/5	5/5
Vårgårda	*		
Vänersborg	6/8	9/13	7/10
X Fiktiv kommun	*	8/8	7/7
X Ingen kommun	56/56	53/54	47/53
Åmål		*	*
Öckerö		*	
	392/430	397/449	358/409
Hela regionen	91%	88%	88%

Exempel: För Skövde skrevs 13 av 15 patienter ut samma dag som de var utskrivningsklara i maj, 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	Mars 2026	April 2026	Maj 2026
Alingsås Lasarett	3%	3%	19%
Kungälv Sjukhus	16%	17%	6%
NU-sjukvården	4%	5%	14%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	13%	13%	6%
Skaraborgs sjukhus	6%	5%	5%
Södra Älvsborgs Sjukhus	6%	6%	0%
Totalt	9%	9%	10%

Exempel: I 14% av de slutenvårdsärenden som hanterats i SAMSA av **NU-sjukvården** i **maj**, 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	Feb-Mars 2026	Mars-April 2026	April-Maj 2026
Alingsås Lasarett	9%	11%	17%
Kungälv Sjukhus	13%	14%	12%
NU-sjukvården	12%	13%	14%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	10%	11%	13%
Skaraborgs sjukhus	13%	13%	13%
Södra Älvsborgs Sjukhus	14%	16%	14%
Totalt	12%	13%	14%

Exempel: 12% fler
Inskrivningar i SAMSA än
antal unika patienter
hanterades i SAMSA för
Kungälv sjukhus under
perioden **april-maj**.

Antal inskrivningar ställt mot antal unika patienter

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Feb-Mars 2026	Mars-April 2026	April-Maj 2026
Mölnadal	11%	13%	16%
Orust	14%	16%	12%
Partille	15%	12%	12%
Skara	13%	9%	10%
Skövde	16%	17%	15%
Sotenäs	13%	16%	18%
Stenungsund	11%	15%	14%
Strömstad	13%	14%	11%
Svenljunga	12%	15%	20%
Tanum	13%	13%	13%
Tibro	6%	15%	14%
Tidaholm	5%	13%	14%
Tjörn	21%	19%	13%
Tranemo	10%	11%	10%
Trollhättan	14%	13%	17%
Töreboda	16%	15%	12%
Uddevalla	13%	13%	13%
Ulricehamn	15%	18%	20%
Vara	17%	15%	14%
Vårgårda	8%	19%	22%
Vänersborg	11%	11%	15%
X Fiktiv kommun	0%	0%	0%
X Ingen kommun	4%	5%	5%
Åmål	9%	12%	13%
Öckerö	2%	3%	16%
Hela regionen	12%	13%	14%

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

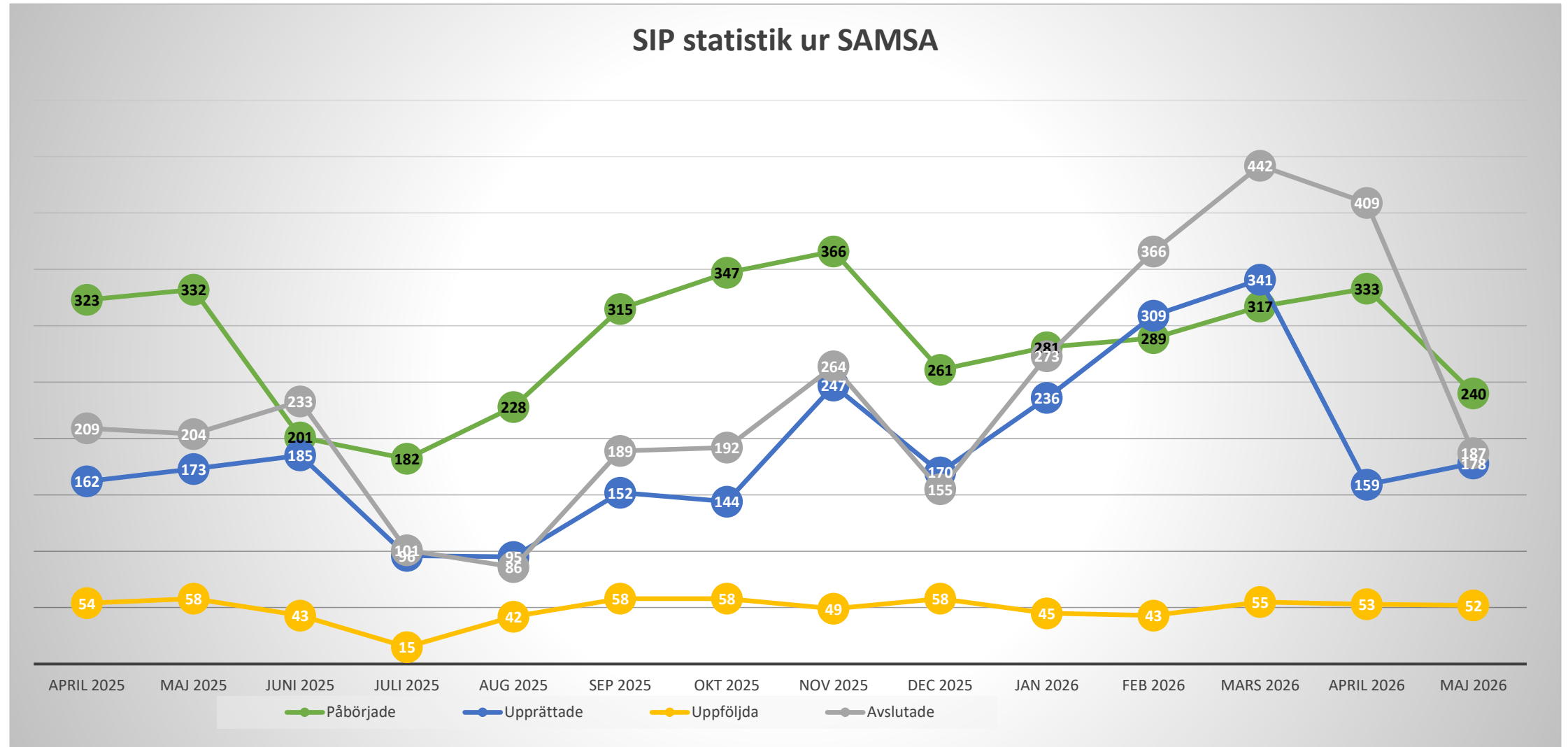
Varje SIP som finns i SAMSA får en status i systemet. Statusen korrelerar med olika delar av SIP-processen. De fyra olika status en SIP kan ha är:

- **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: 178 SIPar Upprättades i SAMSA i maj.

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

Samordnad individuell plan (SIP)- maj 2026

Per sjukhus	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Alingsås Lasarett	0	1	0	0
Kungälv Sjukhus	8	5	1	5
NU-sjukvården	20	16	1	17
Sahlgrenska Universitetssjukhus	47	15	15	17
Skaraborgs sjukhus	6	9	3	8
Södra Älvsborgs Sjukhus	31	14	3	21
Totalt sjukhus	112	60	23	68

Per delregion, utifrån primärvårdsdeltagande	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Fyrbodal	31	26	10	27
Göteborgsområdet	52	24	16	33
SAMLA	4	2	1	2
SIMBA	9	4	0	5
Skaraborg	47	32	7	17
Södra Älvsborg	20	40	4	52
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	0	0	0	0
Totalt Primärvård	163	128	38	136

Exempel: Primärvården inom **Fyrbodal** har varit part i **26 upprättade** SIPar under **maj** i SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP)- maj 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	1	7	2	0	25	0	0	5	0	0	2	66	0	2	2	2	1	5	4	0	1	0	2	6	1
Upprättade	0	1	0	0	39	0	0	7	0	0	5	25	0	2	2	0	1	3	0	0	0	0	2	2	0
Uppföljda	1	1	0	0	4	0	0	4	0	0	0	19	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Avslutade	1	1	0	0	54	0	0	3	1	0	3	37	1	1	2	0	0	2	1	0	0	0	2	2	0

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	1	3	4	2	2	26	0	2	8	2	4	1	3	1	0	5	4	10	3	0	2	2	0	0	11
Upprättade	0	2	4	1	1	14	0	2	11	3	1	1	1	0	2	2	0	8	6	0	4	15	0	0	4
Uppföljda	0	0	2	3	1	2	0	0	4	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	2
Avslutade	0	2	3	0	0	9	0	2	7	2	1	1	1	0	2	3	0	9	7	0	2	14	0	2	0

	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Totalt kommun	230	171	52	178

Exempel: Öckerö kommun har varit part i 4 upprättade SIPar under maj 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*.

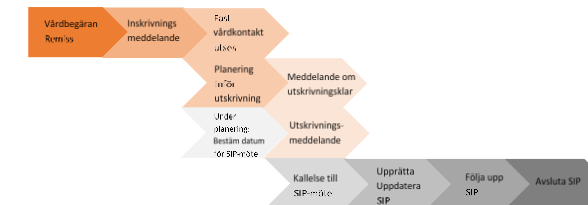
Antal bokade SIP-möten

	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus	16	14	19	16	16	8	15	9	13
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus	123	106	99	103	106	90	103	84	98
Antal bokade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle	566	487	537	452	487	502	571	496	548

Antal bokade Planeringsmöten

	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj
Alingsås Lasarett	78	77	88	89	101	89	110	86	85
Kungälv Sjukhus	89	91	106	89	110	111	110	90	88
NU-sjukvården	184	161	145	169	204	169	164	153	150
Sahlgrenska									
Universitetssjukhuset	474	471	429	437	537	457	480	470	436
Skaraborgs sjukhus	248	301	256	295	310	266	263	234	250
Södra Älvsborgs Sjukhus	13	8	16	18	16	10	16	7	16
Totalt	1078	1103	1036	1091	1272	1096	1133	1035	1028

Process med behov av samordning efter utskrivning



Exempel:

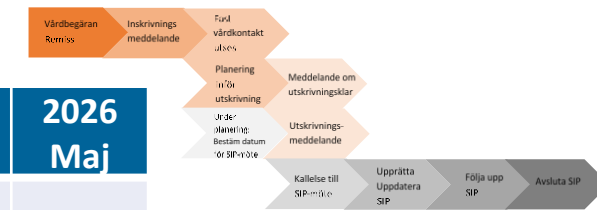
Antal **SIP möten** (som hanterades i SAMSA) utan koppling till slutenvårdstillfälle var **548** under **maj** månad.

1028 Planeringsmöten bokades under **maj** 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 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus									
Online	12	9	14	16	16	5	12	9	12
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus									
Online	80	68	64	63	61	44	49	44	57
Antal bokade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle									
Online	288	265	293	242	285	255	283	266	308

Exempel:

Av totalt **548** SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle (se föregående sida) var **308** Online.

Antal bokade distans Planeringsmöten

	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj
Alingsås Lasarett	78	77	88	89	101	89	110	86	85
Kungälv Sjukhus	89	91	106	89	110	111	110	90	88
NU-sjukvården	184	161	145	169	204	169	164	153	150
Sahlgrenska									
Universitetssjukhuset	469	470	429	437	534	452	480	466	436
Skaraborgs sjukhus	246	298	254	292	308	261	258	231	250
Södra Älvsborgs Sjukhus	12	7	14	16	15	10	14	5	16
Totalt	1069	1098	1033	1086	1266	1086	1126	1026	1022
	(99%)	(100%)	(100%)	(100%)	(100%)	(99%)	(99%)	(99%)	(99%)

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

Av totalt **1028** planeringsmöten (se föregående sida) var **1022** 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.

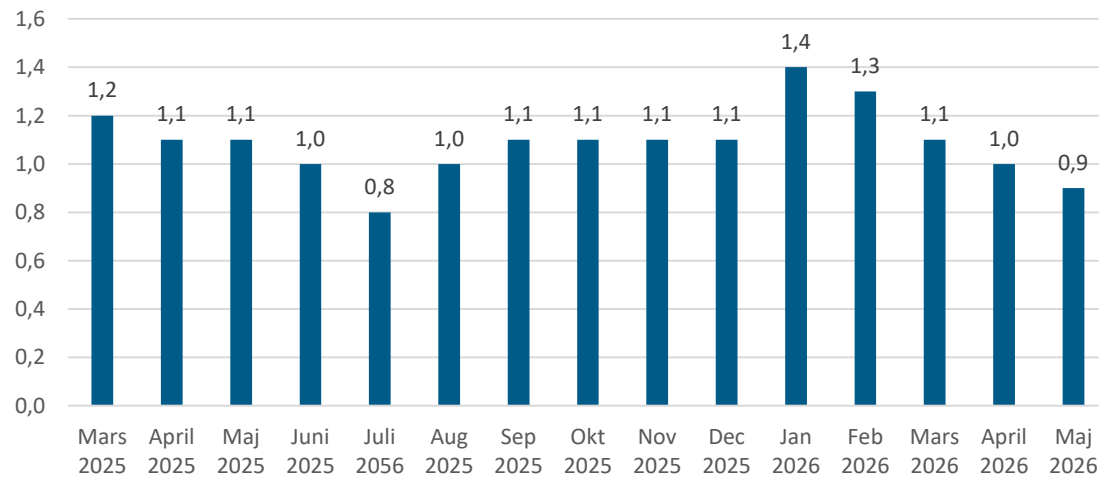
Andel patienter(%) som skrivs ut samma dag som utskrivningsklar

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.

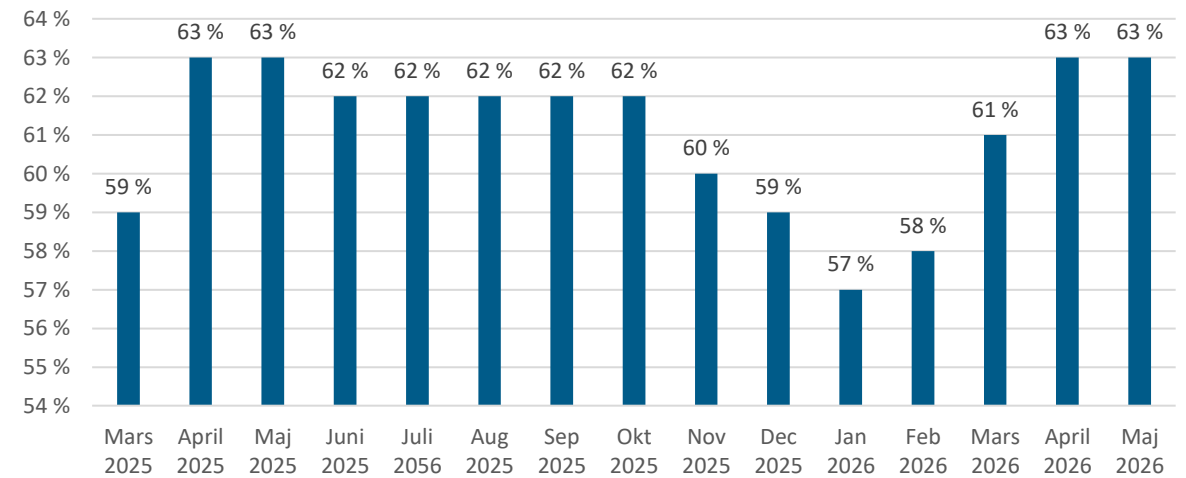
Summering

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