Indikatorer för processuppföljning
Juli 2026

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

GITS

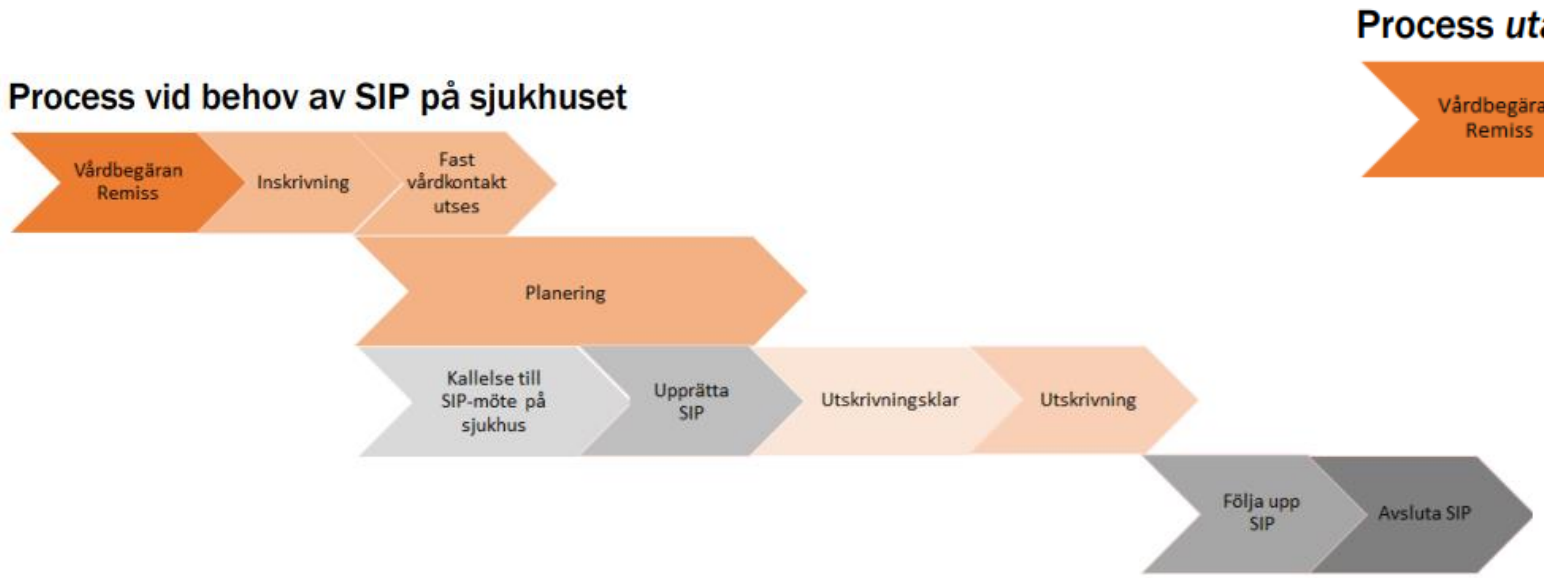
Gemensam information- och tjänstesamordning
49 kommuner i Västra Götaland och
Västra Götalandsregionen i samverkan

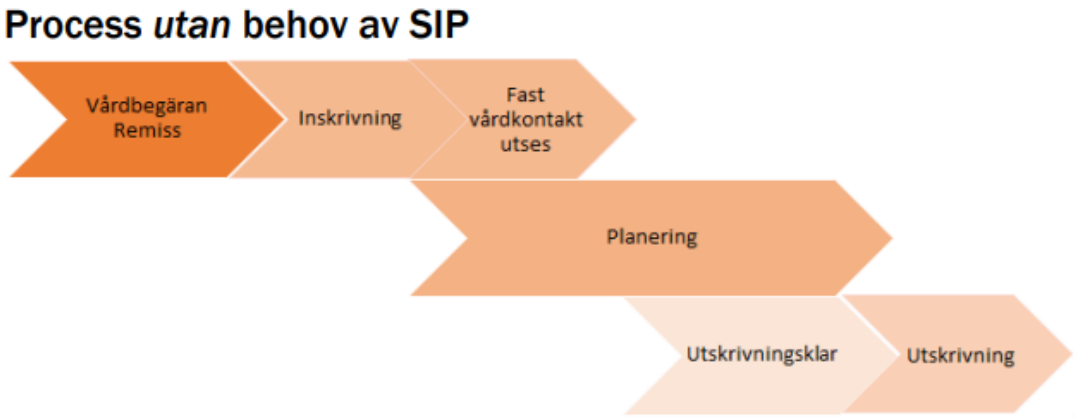
Gemensam målsättning

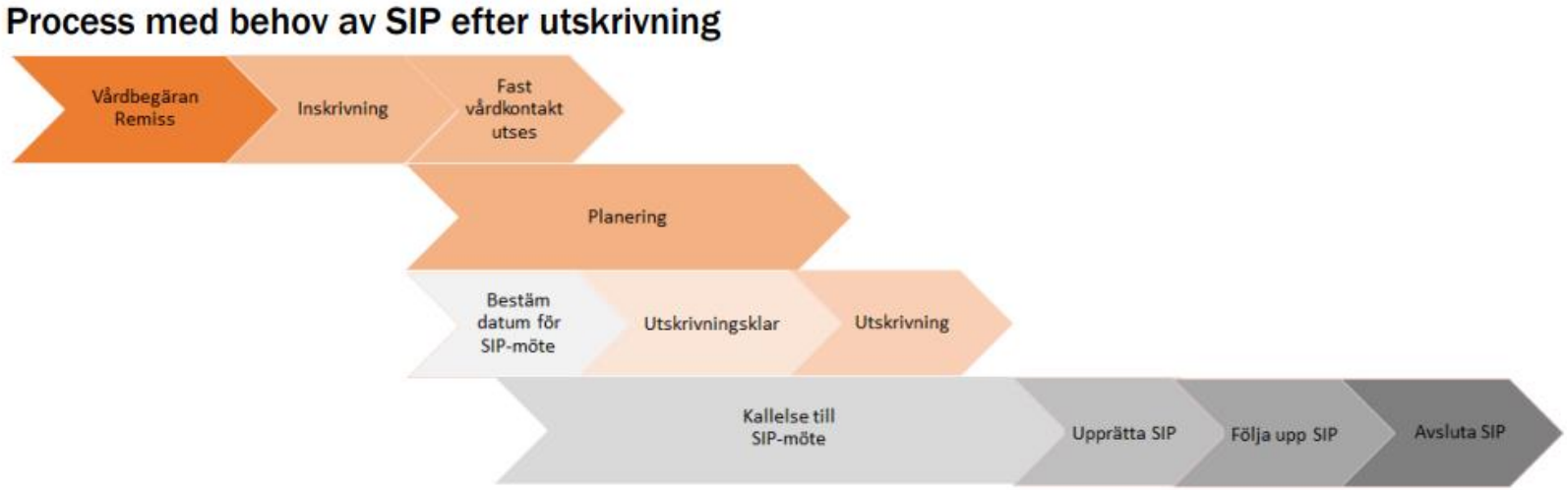
- Stärka den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning
- Arbetet ska vara tillitsskapande och utgå ifrån den enskildes behov
- Personer som inte längre har behov av slutenvårdens resurser ska omgående kunna skrivas ut därifrån, på ett tryggt och säkert sätt
- Antalet dagar som enskilda är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

GITS

Processbilder







GITS

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 länsgemensamma 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 Juni	2025 Juli	2025 Aug	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj	2026 Juni	2026 Juli
Alingsås Lasarett	185	219	170	196	223	197	221	211	209	209	224	237	205	205
Kungälvs Sjukhus	296	313	330	344	345	365	342	374	322	372	356	345	334	321
NU-sjukvården	780	757	773	763	870	814	866	933	840	830	855	866	838	780
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1 176	1 186	1 197	1 286	1 383	1 297	1 266	1 317	1 225	1 409	1 407	1 299	1 338	1 266
Skaraborgs sjukhus	789	739	743	780	881	801	831	842	782	824	793	807	804	753
Södra Älvsborgs Sjukhus	525	545	555	536	608	536	627	622	605	612	594	565	568	554
Hela regionen	**3753**	**3759**	**3768**	**3905**	**4310**	**4 010**	**4156**	**4299**	**3 985**	**4 256**	**4 231**	**4121**	**4088**	**3 879**

Exempel: På **Sahlgrenska** skapades **1266** inskrivningar i SAMSA under **juli** månad.

GITS

Antal inskrivningsmeddelanden i SAMSA- per kommun (1)

	2025 Juni	2025 Juli	2025 Aug	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj	2026 Juni	2026 Juli
Ale	62	67	63	61	61	81	63	78	65	86	86	68	62	63
Alingsås	93	114	100	105	135	109	104	119	115	113	128	133	122	97
Bengtsfors	42	36	32	30	23	30	44	28	25	28	30	30	31	25
Bollebygd	16	23	22	22	24	14	18	22	14	16	21	13	19	12
Borås	299	263	280	267	295	277	328	313	317	324	314	293	275	268
Dals-Ed	10	15	12	9	10	12	16	20	12	12	12	15	11	20
Essunga	13	14	14	12	20	16	18	18	10	19	17	17	24	21
Falköping	109	94	65	80	94	96	118	95	93	101	82	82	84	90
Färgelanda	19	15	23	28	34	26	18	39	17	25	10	16	21	22
Grästorp	12	14	7	13	12	13	15	17	12	21	16	11	17	21
Gullspång	14	13	30	17	12	14	14	24	20	23	21	18	18	22
Göteborg	902	944	940	989	1 065	984	971	1 008	929	1 076	1 071	986	1 009	985
Götene	38	36	27	30	50	44	34	43	30	31	30	29	35	32
Herrljunga	29	26	20	22	28	24	27	27	30	25	33	25	21	24
Hjo	35	32	30	24	39	40	28	36	31	30	35	27	23	24
Härryda	41	60	45	64	53	64	62	57	66	77	60	62	78	70
Karlsborg	15	13	28	26	22	20	29	22	12	23	14	26	26	29
Kungälv	103	94	123	111	139	129	123	133	105	126	107	110	107	97
Lerum	72	92	66	83	83	76	92	72	78	72	71	72	75	98
Lidköping	98	89	75	85	86	103	89	103	97	107	93	127	117	91
Lilla Edet	34	32	43	28	35	31	40	40	24	32	50	40	34	29
Lysekil	32	32	45	49	49	47	34	39	44	45	40	46	43	38
Mariestad	61	61	84	88	91	65	81	66	69	69	72	66	60	64
Mark	65	86	84	87	93	84	80	106	105	100	87	86	87	100
Mellerud	27	29	28	27	39	30	33	36	28	33	34	27	29	31
Munkedal	27	28	22	18	28	22	34	39	21	34	36	40	36	31

Exempel:
Det gjordes **25** inskrivningsmeddelanden i SAMSA för patienter från **Bengtsfors**, under **juli** månad.

Antal inskrivningsmeddelanden i SAMSA- per kommun (2)

	2025 Juni	2025 Juli	2025 Aug	2025 Sep	2025 Okt	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj	2026 Juni	2026 Juli
Mölndal	121	97	114	118	143	111	120	137	119	139	136	129	131	111
Orust	40	36	31	41	46	37	35	46	54	51	40	29	34	40
Partille	70	69	61	71	70	73	65	68	72	65	86	66	70	70
Skara	65	51	59	45	49	57	50	54	48	53	46	68	66	50
Skövde	149	125	138	157	160	137	181	165	153	161	160	137	157	114
Sotenäs	23	33	28	28	27	27	22	40	33	27	28	34	35	30
Stenungsund	60	55	69	74	59	71	58	77	70	69	70	73	72	75
Strömstad	26	26	31	29	41	34	41	31	45	40	32	34	40	39
Svenljunga	27	31	32	32	30	35	41	32	40	35	38	35	31	30
Tanum	36	43	32	26	34	31	29	40	39	27	37	31	30	34
Tibro	29	38	35	32	44	37	34	43	35	27	33	32	25	27
Tidaholm	40	51	25	36	48	29	23	34	41	25	35	42	43	46
Tjörn	38	44	39	46	46	56	57	54	41	55	38	54	46	45
Tranemo	21	23	34	26	31	27	33	37	24	26	30	30	36	50
Trollhättan	113	120	125	131	157	153	149	130	134	143	150	139	140	126
Töreboda	36	45	36	25	26	24	33	31	27	40	39	29	25	37
Uddevalla	148	148	137	140	163	148	151	152	145	153	142	158	137	119
Ulricehamn	69	90	81	71	95	77	100	82	93	84	85	96	86	66
Vara	43	31	33	56	57	53	46	48	52	49	45	48	37	40
Vårgårda	29	25	23	32	36	24	35	37	24	40	28	29	34	28
Vänersborg	100	85	95	111	99	109	125	137	131	103	128	129	111	107
X Fiktiv kommun	23	27	26	20	24	18	13	27	17	13	21	16	23	26
X Ingen kommun	111	89	99	119	156	133	133	136	120	128	137	140	144	105
Åmål	45	33	49	35	26	28	36	35	38	28	38	39	31	36
Öckerö	22	20	26	28	22	23	28	25	20	24	35	34	37	20
Totalt regionen	**3 753**	**3 759**	**3 768**	**3 905**	**4 310**	**4 010**	**4 156**	**4 299**	**3 985**	**4 256**	**4 231**	**4 121**	**4 088**	**3 879**

Exempel:
Det gjordes **40** inskrivningsmeddelanden i SAMSA för patienter från **Orust**, under **juli** 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

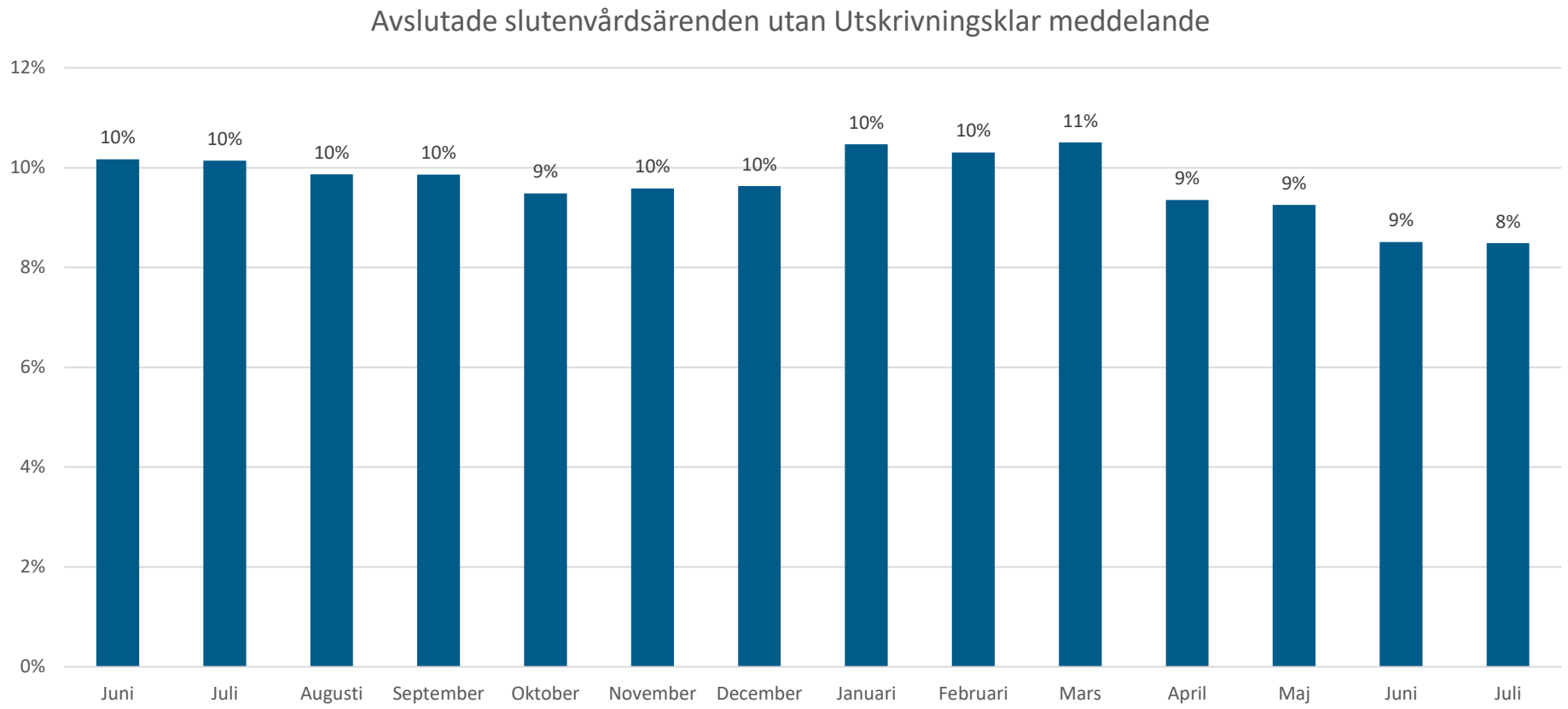
Enligt gällande länsgemensamma styrdokument ska slutenvården skicka utskrivningsklar samt utskrivningsmeddelande till övriga parter innan den enskilde lämnar slutenvården. Därefter avslutar vanligtvis kommunen ärendet.

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.

GITS

Andel avslutade slutenvårdsärenden i SAMSA utan att utskrivningsklar skickats



Vårdtid som utskrivningsklar och Total vårdtid SAMSA ärenden- Information

Medelvärdet 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.

GITS

Vårdtid som utskrivningsklar- per sjukhus

Vårdtid som Utskrivningsklar	Maj 2026	Juni 2026	Juli 2026
Alingsås Lasarett	0,9	0,8	1,1
Kungälvs Sjukhus	1,2	0,9	0,8
NU-sjukvården	1,2	1,2	1,1
Sahlgrenska Universitetssjukhus	0,8	0,9	0,7
Skaraborgs sjukhus	0,6	0,6	0,6
Södra Älvsborgs Sjukhus	0,9	0,8	0,8
Hela regionen	**0,9**	**0,9**	**0,9**

Total vårdtid SAMSA ärenden
Juli 2026
7 dagar
6 dagar
7 dagar
8 dagar
6 dagar
7 dagar
6 dagar

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

GITS

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

Vårdtid som Utskrivningsklar	Maj 2026	Juni 2026	Juli 2026	Total vårdtid SAMSA ärenden
				Juli 2026
Alingsås Lasarett	0,9	0,8	1,1	7 dagar
Kungälvs Sjukhus	1,3	1,0	0,9	6 dagar
NU-sjukvården	1,3	1,3	1,2	7 dagar
Sahlgrenska Universitetssjukhus	0,9	0,9	0,7	7 dagar
Skaraborgs sjukhus	0,7	0,7	0,7	6 dagar
Södra Älvsborgs Sjukhus	0,9	0,8	0,8	7 dagar
Hela regionen	**1,0**	**0,9**	**0,9**	**6 dagar**

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

GITS

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

Vårdtid som Utskrivningsklar	Maj 2026	Juni 2026	Juli 2026	Total vårdtid SAMSA ärenden
				Juli 2026
Alingsås Lasarett	-	-	-	-
Kungälvs Sjukhus	0,3	0,1	0,3	7 dagar
NU-sjukvården	0,3	0,2	0,3	8 dagar
Sahlgrenska Universitetssjukhus	0,2	1,0	0,3	11 dagar
Skaraborgs sjukhus	0,1	0,2	0,2	4 dagar
Södra Älvsborgs Sjukhus	0,5	0,3	0,3	7 dagar
Hela regionen	**0,2**	**0,5**	**0,3**	**7 dagar**

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

GITS

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun

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

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

Exempel:
För patienter från **Partille** som vårdats på sjukhus och som skrivits ut under **juli** månad, var antalet dagar som patienterna varit kvar på sjukhuset efter att de blivit utskrivningsklara, i medeltal **0,5 kalenderdagar**.

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

GITS

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun, **Somatik**

Antal kalenderdagar (medelvärde)

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

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

GITS

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun, **Psykiatri**

Antal kalenderdagar (medelvärde)

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

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

GITS

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, maj – juli 2026

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Maj 2026	Juni 2026	Juli 2026
Alingsås Lasarett	58 %	59 %	50 %
Kungälvs Sjukhus	60 %	66 %	67 %
NU-sjukvården	52 %	52 %	50 %
Sahlgrenska Universitetssjukhus	68 %	72 %	69 %
Skaraborgs sjukhus	66 %	67 %	67 %
Södra Älvsborgs Sjukhus	66 %	66 %	63 %
Hela regionen	**63%**	**65%**	**63%**

Exempel: 50% av patienterna som vårdats inom **NU-sjukvården** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **juli** månad.

GITS

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Maj 2026	Juni 2026	Juli 2026
Alingsås Lasarett	58 %	59 %	50 %
Kungälvs Sjukhus	56 %	61 %	62 %
NU-sjukvården	47 %	46 %	45 %
Sahlgrenska Universitetssjukhus	65 %	69 %	67 %
Skaraborgs sjukhus	62 %	62 %	63 %
Södra Älvsborgs Sjukhus	66 %	65 %	62 %
Hela regionen	**60%**	**61%**	**60%**

De ärenden där patienten skrevs ut från en somatisk avdelning.

GITS

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Maj 2026	Juni 2026	Juli 2026
Alingsås Lasarett	-	-	-
Kungälvs Sjukhus	84 %	96 %	94 %
NU-sjukvården	87 %	88 %	82 %
Sahlgrenska Universitetssjukhus	92 %	92 %	91 %
Skaraborgs sjukhus	91 %	91 %	86 %
Södra Älvsborgs Sjukhus	64 %	79 %	87 %
Hela regionen	**88 %**	**91 %**	**88 %**

De ärenden där patienten skrevs ut från en psykiatrisk avdelning.

GITS

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Maj 2026	Juni 2026	Juli 2026
Ale	59 %	71 %	62 %
Alingsås	69 %	62 %	56 %
Bengtsfors	69 %	27 %	58 %
Bollebygd	70 %	73 %	60 %
Borås	67 %	64 %	63 %
Dals-Ed	60 %	70 %	64 %
Essunga	40 %	55 %	57 %
Falköping	60 %	64 %	64 %
Färgelanda	43 %	69 %	75 %
Grästorp	54 %	47 %	85 %
Gullspång	65 %	46 %	76 %
Göteborg	68 %	73 %	71 %
Götene	43 %	52 %	64 %
Herrljunga	57 %	56 %	63 %
Hjo	38 %	76 %	74 %
Härryda	58 %	63 %	46 %
Karlsborg	78 %	78 %	72 %
Kungälv	56 %	63 %	65 %
Lerum	48 %	60 %	54 %
Lidköping	61 %	59 %	64 %
Lilla Edet	50 %	60 %	69 %
Lysekil	63 %	39 %	51 %
Mariestad	61 %	64 %	64 %
Mark	51 %	62 %	54 %
Mellerud	53 %	46 %	26 %
Munkedal	50 %	63 %	41 %

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Maj 2026	Juni 2026	Juli 2026
Mölndal	63 %	62 %	61 %
Orust	57 %	55 %	63 %
Partille	69 %	69 %	70 %
Skara	71 %	67 %	63 %
Skövde	62 %	60 %	60 %
Sotenäs	68 %	48 %	50 %
Stenungsund	53 %	67 %	63 %
Strömstad	52 %	69 %	40 %
Svenljunga	70 %	54 %	60 %
Tanum	60 %	56 %	50 %
Tibro	70 %	58 %	69 %
Tidaholm	70 %	81 %	61 %
Tjörn	65 %	64 %	77 %
Tranemo	71 %	93 %	78 %
Trollhättan	47 %	40 %	42 %
Töreboda	79 %	91 %	72 %
Uddevalla	47 %	57 %	54 %
Ulricehamn	71 %	72 %	67 %
Vara	74 %	50 %	58 %
Vårgårda	64 %	70 %	59 %
Vänersborg	45 %	43 %	36 %
X Fiktiv kommun	100 %	100 %	94 %
X Ingen kommun	92 %	99 %	98 %
Åmål	55 %	52 %	56 %
Öckerö	52 %	58 %	50 %
Hela regionen	**63 %**	**65 %**	**63 %**

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

GITS

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Maj 2026	Juni 2026	Juli 2026
Ale	52 %	69 %	56 %
Alingsås	69 %	61 %	53 %
Bengtsfors	74 %	28 %	55 %
Bollebygd	67 %	73 %	60 %
Borås	67 %	64 %	62 %
Dals-Ed	60 %	78 %	60 %
Essunga	40 %	52 %	54 %
Falköping	55 %	59 %	57 %
Färgelanda	38 %	71 %	79 %
Grästorp	50 %	44 %	83 %
Gullspång	56 %	42 %	76 %
Göteborg	64 %	69 %	68 %
Götene	41 %	50 %	56 %
Herrljunga	57 %	56 %	62 %
Hjo	38 %	77 %	71 %
Härryda	57 %	61 %	43 %
Karlsborg	77 %	77 %	72 %
Kungälv	56 %	59 %	60 %
Lerum	48 %	60 %	53 %
Lidköping	59 %	53 %	60 %
Lilla Edet	45 %	56 %	68 %
Lysekil	59 %	36 %	50 %
Mariestad	54 %	62 %	63 %
Mark	52 %	61 %	52 %
Mellerud	50 %	44 %	26 %
Munkedal	50 %	59 %	38 %

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Maj 2026	Juni 2026	Juli 2026
Mölndal	62 %	60 %	61 %
Orust	60 %	52 %	62 %
Partille	67 %	65 %	65 %
Skara	70 %	62 %	62 %
Skövde	58 %	54 %	56 %
Sotenäs	67 %	47 %	48 %
Stenungsund	43 %	58 %	55 %
Strömstad	48 %	69 %	35 %
Svenljunga	73 %	52 %	59 %
Tanum	57 %	58 %	44 %
Tibro	70 %	56 %	70 %
Tidaholm	64 %	78 %	56 %
Tjörn	63 %	63 %	73 %
Tranemo	73 %	92 %	76 %
Trollhättan	40 %	36 %	37 %
Töreboda	80 %	90 %	73 %
Uddevalla	43 %	54 %	53 %
Ulricehamn	70 %	71 %	66 %
Vara	70 %	47 %	57 %
Vårgårda	64 %	70 %	59 %
Vänersborg	42 %	38 %	33 %
X Fiktiv kommun	100 %	100 %	100 %
X Ingen kommun	95 %	100 %	100 %
Åmål	54 %	44 %	55 %
Öckerö	52 %	59 %	53 %
Hela regionen	**60 %**	**61 %**	**60 %**

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

GITS

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Maj 2026	Juni 2026	Juli 2026
Ale	10/11	*	9/9
Alingsås	*	*	7/7
Bengtsfors	*	*	*
Bollebygd	*		
Borås	13/18	7/10	7/10
Dals-Ed		*	*
Essunga		*	*
Falköping	9/10	12/14	13/13
Färgelanda	*	*	*
Grästorp	*	*	*
Gullspång	5/5	*	
Göteborg	117/125	136/147	119/131
Götene	*	*	7/8
Herrljunga		*	*
Hjo		*	*
Härryda	*	*	*
Karlsborg	*	*	*
Kungälv	*	12/14	14/17
Lerum	*	*	*
Lidköping	8/10	16/18	12/12
Lilla Edet	*	*	*
Lysekil	5/7	*	3/5
Mariestad	9/9	6/8	4/6
Mark	*	*	5/6
Mellerud	*	*	
Munkedal	*	*	*

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Maj 2026	Juni 2026	Juli 2026
Mölndal	6/8	8/10	5/7
Orust	*	*	*
Partille	6/6	8/8	11/11
Skara	5/6	12/14	4/6
Skövde	13/15	18/21	16/22
Sotenäs	*	*	*
Stenungsund	14/17	15/15	11/11
Strömstad	*	*	*
Svenljunga	*	*	*
Tanum	*	*	*
Tibro		*	*
Tidaholm	6/6	8/8	5/6
Tjörn	4/5	*	6/6
Tranemo	*	*	*
Trollhättan	14/16	8/9	11/15
Töreboda	*	*	*
Uddevalla	9/10	11/14	8/12
Ulricehamn	*	*	*
Vara	5/5	*	*
Vårgårda			
Vänersborg	7/10	11/14	5/7
X Fiktiv kommun	7/7	9/9	11/12
X Ingen kommun	47/53	60/63	39/42
Åmål	*	*	*
Öckerö		*	*
Hela regionen	**358/409 88%**	**424/468 91%**	**373/426 88%**

Exempel: För **Skövde** skrevs **16 av 22** patienter ut samma dag som de var utskrivningsklara i **juli,** inom psykiatrin.

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

Blankt visar att det var noll ärenden.

GITS

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

Enligt gällande länsgemensamma 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.

GITS

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

Andel ärenden med negativ ledtid Utskrivningsklar-Utskrivning

Sjukhus	Maj 2026	Juni 2026	Juli 2026
Alingsås Lasarett	19%	6%	3%
Kungälvs Sjukhus	6%	11%	18%
NU-sjukvården	14%	5%	5%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	6%	15%	15%
Skaraborgs sjukhus	5%	4%	5%
Södra Älvsborgs Sjukhus	0%	5%	5%
Totalt	**10%**	**8%**	**9%**

Exempel: I **5%** av de slutenvårdsärende som hanterats i SAMSA av **NU-sjukvården** i **juli**, har patienten skrivits ut från slutenvården innan Meddelande om utskrivningsklar skickats.

GITS

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	April-Maj 2026	Maj-Juni 2026	Juni-Juli 2026
Alingsås Lasarett	17%	13%	12%
Kungälvs Sjukhus	12%	12%	12%
NU-sjukvården	14%	14%	14%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	13%	11%	12%
Skaraborgs sjukhus	13%	13%	13%
Södra Älvsborgs Sjukhus	14%	15%	17%
Totalt	**14%**	**13%**	**14%**

Exempel: **12%** fler Inskrivningar i SAMSA än antal unika patienter hanterades i SAMSA för **Kungälvs sjukhus** under perioden **juni-juli.**

GITS

Antal inskrivningar ställt mot antal unika patienter

Slutenvårdsärenden i SAMSA	April-Maj 2026	Maj-Juni 2026	Juni-Juli 2026
Ale	13%	14%	10%
Alingsås	16%	15%	13%
Bengtsfors	8%	8%	13%
Bollebygd	12%	13%	26%
Borås	14%	16%	17%
Dals-Ed	7%	8%	13%
Essunga	14%	15%	20%
Falköping	13%	10%	16%
Färgelanda	15%	22%	26%
Grästorp	15%	14%	16%
Gullspång	15%	16%	25%
Göteborg	13%	12%	12%
Götene	19%	20%	9%
Herrljunga	17%	9%	9%
Hjo	10%	12%	17%
Härryda	11%	8%	10%
Karlsborg	15%	19%	25%
Kungälv	11%	13%	13%
Lerum	16%	13%	20%
Lidköping	15%	11%	12%
Lilla Edet	18%	16%	13%
Lysekil	13%	17%	12%
Mariestad	11%	9%	15%
Mark	11%	11%	14%
Mellerud	7%	16%	15%
Munkedal	16%	17%	10%

Slutenvårdsärenden i SAMSA	April-Maj 2026	Maj-Juni 2026	Juni-Juli 2026
Mölndal	16%	16%	18%
Orust	12%	9%	14%
Partille	12%	9%	12%
Skara	10%	17%	15%
Skövde	15%	14%	14%
Sotenäs	18%	20%	12%
Stenungsund	14%	10%	17%
Strömstad	11%	13%	14%
Svenljunga	20%	13%	16%
Tanum	13%	8%	12%
Tibro	14%	12%	8%
Tidaholm	14%	16%	11%
Tjörn	13%	11%	8%
Tranemo	10%	15%	22%
Trollhättan	17%	10%	11%
Töreboda	12%	11%	8%
Uddevalla	13%	14%	14%
Ulricehamn	20%	18%	14%
Vara	14%	14%	12%
Vårgårda	22%	22%	23%
Vänersborg	15%	15%	17%
X Fiktiv kommun	0%	0%	2%
X Ingen kommun	5%	7%	6%
Åmål	13%	8%	13%
Öckerö	16%	11%	9%
Hela regionen	**14%**	**13%**	**14%**

GITS

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:

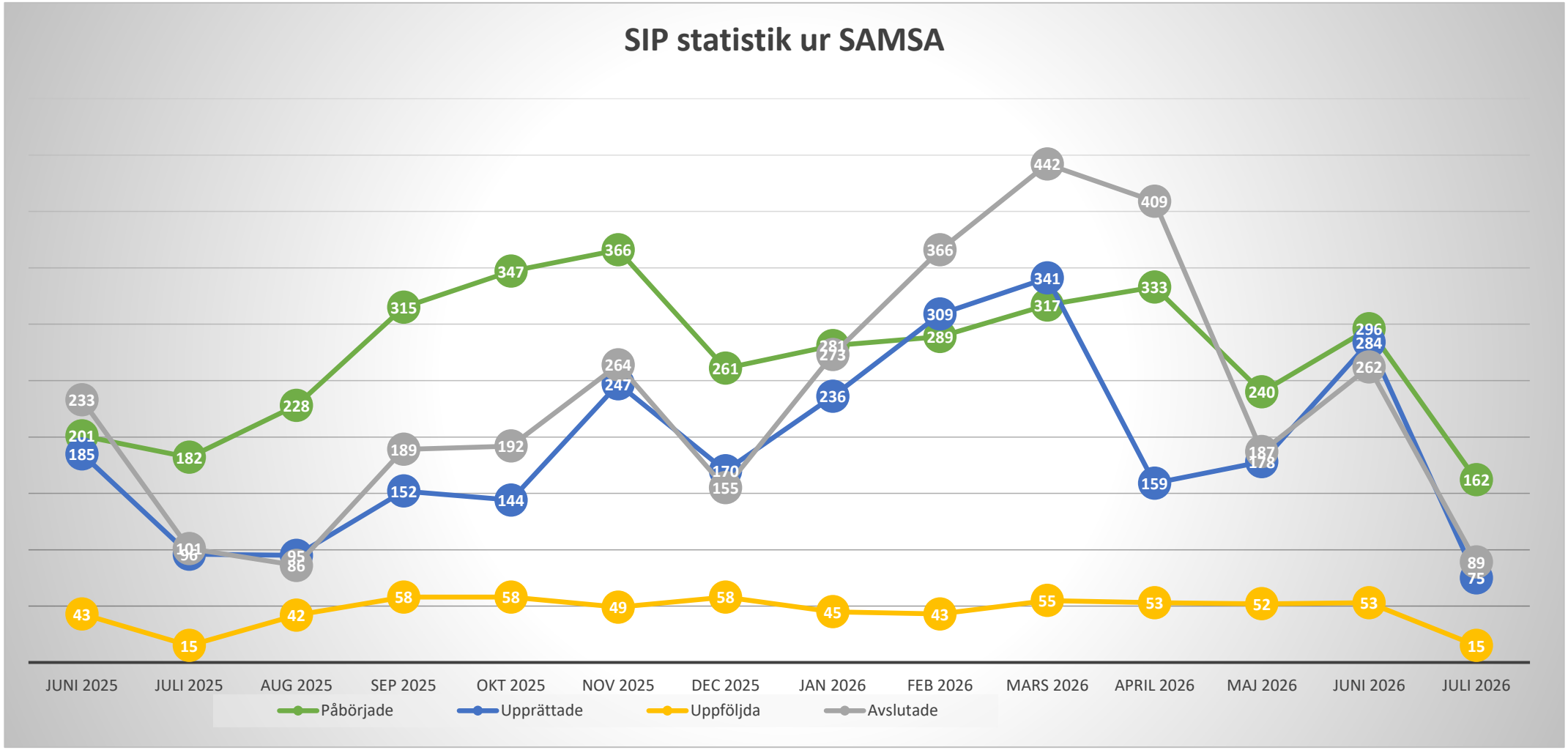
- **Påbörjade:** Antal SIP som första gången skapats/sparats=påbörjats under respektive månad.
- **Upprättad:** SIP har markerats med status Upprättad.
  Enbart en version av SIP för en patient kan ha denna status.
- **Uppföljd:** SIP har markerats med status Uppföljd. Kan enbart göras efter att en SIP 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.

GITS

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



Exempel: 75 SIPar Upprättades i SAMSA i **juli.**

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

Samordnad individuell plan (SIP)- juli 2026

Per sjukhus	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Alingsås Lasarett	0	1	0	1
Kungälvs Sjukhus	1	2	0	2
NU-sjukvården	7	2	0	5
Sahlgrenska Universitetssjukhus	19	6	4	10
Skaraborgs sjukhus	1	1	0	2
Södra Älvsborgs Sjukhus	13	12	1	27
Totalt sjukhus	**41**	**24**	**5**	**47**

Per delregion, utifrån primärvårdsdeltagande	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Fyrbodal	22	7	3	10
Göteborgsområdet	41	16	5	16
SAMLA	3	2	0	7
SIMBA	4	3	1	2
Skaraborg	68	32	3	23
Södra Älvsborg	2	2	1	3
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	0	0	0	0
Totalt Primärvård	**140**	**62**	**13**	**61**

Exempel: Primärvården inom **Fyrbodal** har varit part i **7 upprättade** SIPar under **juli** i SAMSA.

GITS

Samordnad individuell plan (SIP)- juli 2026

Kommun	Ale	Alingsås	Bengtsfors	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	0	1	1	1	5	0	0	16	1	0	2	38	0	1	5	1	0	2	2	1	1	0	1	0	5
Upprättade	0	3	0	0	6	0	0	10	0	0	2	14	0	0	5	0	0	1	2	2	0	0	2	0	0
Uppföljda	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Avslutade	0	10	0	0	9	0	0	9	1	0	3	18	0	0	0	0	0	1	4	2	0	0	1	0	0

Kommun	Munkedal	Mölndal	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	0	1	0	1	1	31	0	0	7	1	0	0	1	2	0	2	9	6	0	0	0	0	0	0	10
Upprättade	1	0	0	1	3	8	0	1	3	0	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
Uppföljda	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Avslutade	0	1	1	2	3	6	0	1	2	1	5	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	1

	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Totalt kommun	**156**	**72**	**15**	**85**

Exempel: Öckerö kommun har varit part i **3 upprättade** SIPar under **juli** i SAMSA.

GITS

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.

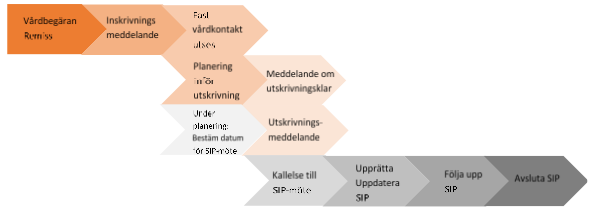
Antal Planeringsmöte avser endast planeringsmöten som bokats i slutenvårdsärenden och indikatorn redovisas per sjukhus.

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 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj	2026 Juni	2026 Juli
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet **före utskrivning** från sjukhus	19	16	16	8	15	9	13	51	19
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet **efter utskrivning** från sjukhus	99	103	106	90	103	84	98	90	74
Antal bokade SIP-möten **utan koppling till slutenvårdstillfälle**	537	452	487	502	571	496	548	514	158

Process *med* behov av samordning efter utskrivning



Exempel:
Antal **SIP möten** (som hanterades i SAMSA) utan koppling till slutenvårdstillfälle var **158** under **juli** månad.

Antal bokade Planeringsmöten

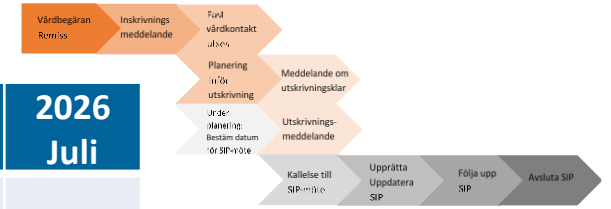
	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj	2026 Juni	2026 Juli
Alingsås Lasarett	88	89	101	89	110	86	85	77	88
Kungälvs Sjukhus	106	89	110	111	110	90	88	77	84
NU-sjukvården	145	169	204	169	164	153	150	145	130
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	429	437	537	457	480	470	436	467	433
Skaraborgs sjukhus	256	295	310	266	263	234	250	272	273
Södra Älvsborgs Sjukhus	16	18	16	10	16	7	16	13	14
Totalt	**1036**	**1091**	**1272**	**1096**	**1133**	**1035**	**1028**	**1045**	**1019**

1019 Planeringsmöten bokades under **juli** månad i SAMSA.
Planeringsmöte hålls på sjukhus eller som online-möte för den kortsiktiga planering inför hemgång.

GITS

Antal bokade **distans** SIP-möten

Process *med* behov av samordning efter utskrivning



	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj	2026 Juni	2026 Juli
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet **före utskrivning** från sjukhus Online	14	16	16	5	12	9	12	29	15
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet **efter utskrivning** från sjukhus Online	64	63	61	44	49	44	57	48	45
Antal bokade SIP-möten **utan koppling till slutenvårdstillfälle** Online	293	242	285	255	283	266	308	294	89

Exempel:

Av totalt **158** SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle (se föregående sida) var **89** Online.

Antal bokade **distans** Planeringsmöten

	2025 Nov	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj	2026 Juni	2026 Juli
Alingsås Lasarett	88	89	101	89	110	86	85	77	88
Kungälvs Sjukhus	106	89	110	111	110	90	88	76	84
NU-sjukvården	145	169	204	169	164	153	150	145	130
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	429	437	534	452	480	466	436	466	431
Skaraborgs sjukhus	254	292	308	261	258	231	250	272	272
Södra Älvsborgs Sjukhus	14	16	15	10	14	5	16	11	13
Totalt	**1033 (100%)**	**1086 (100%)**	**1266 (100%)**	**1086 (99%)**	**1126 (99%)**	**1026 (99%)**	**1022 (99%)**	**1041 (100%)**	**1015 (100%)**

Exempel: 100% av **Planeringsmöten** bokades som **Online-möten** under **juli** månad, få SIP-möten.

Av totalt **1019** planeringsmöten (se föregående sida) var **1015** Online.

GITS

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

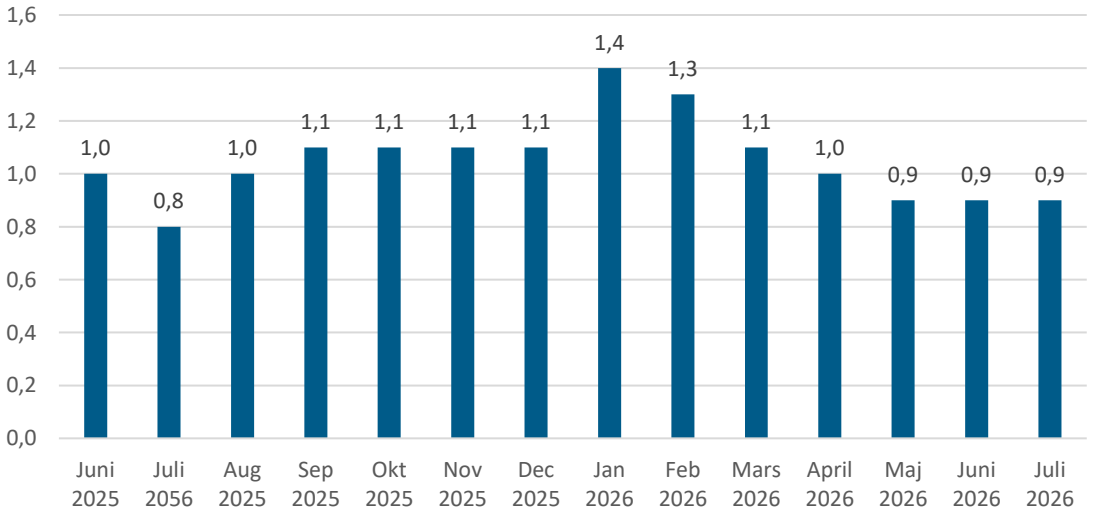
Samma indikator som redovisas på mer detaljerad nivå på bild 18-24. Indikatorn redovisar andel ärenden där patienten skrivs ut samma dygn som slutenvården meddelar utskrivningsklar, oaktat vilken tid på dygnet detta skett.

GITS

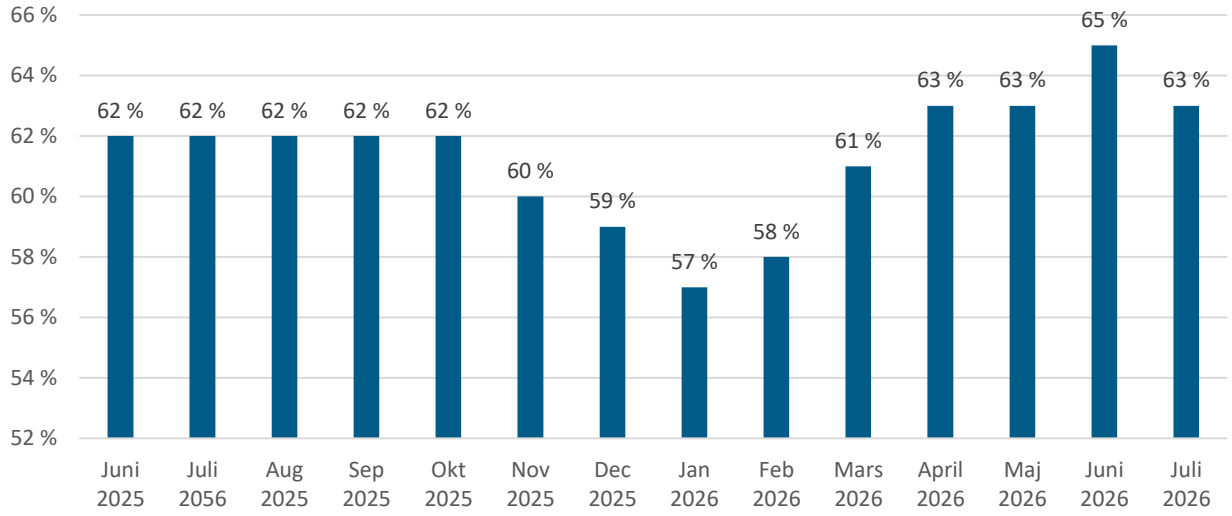
Summering

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



GITS

Tack!

Frågor ställs till info.samsa@vgregion.se

GITS

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

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

VästKom