

Indikatorer för processuppföljning Augusti 2026

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



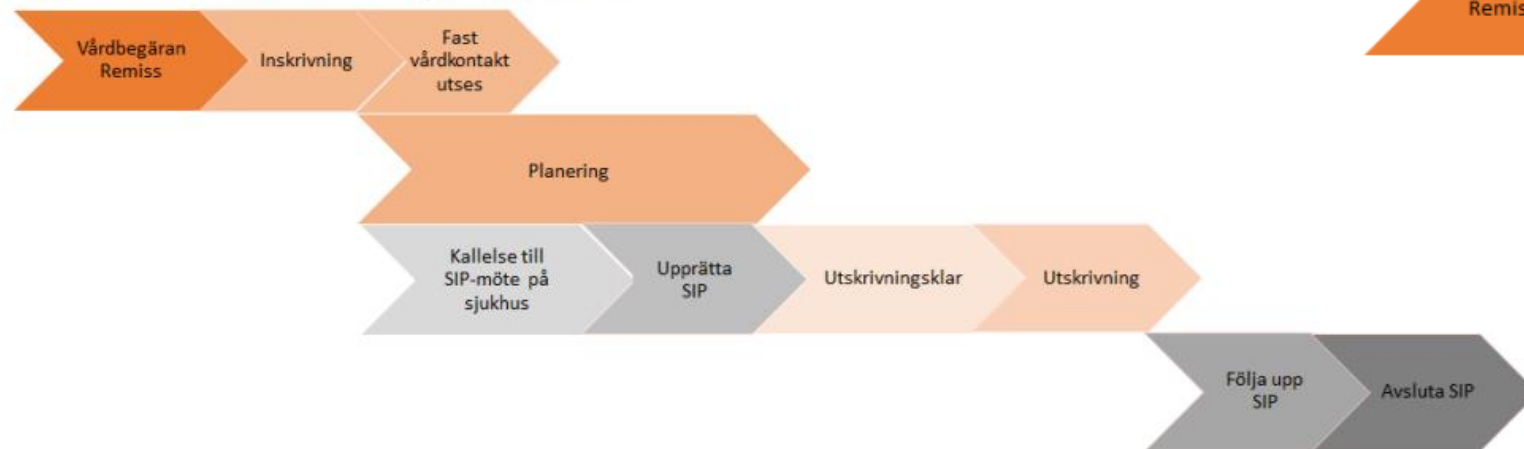
Gemensam information- och tjänstesamordning
49 kommuner i Västra Götaland och
Västra Götalandsregionen i samverkan

Gemensam målsättning

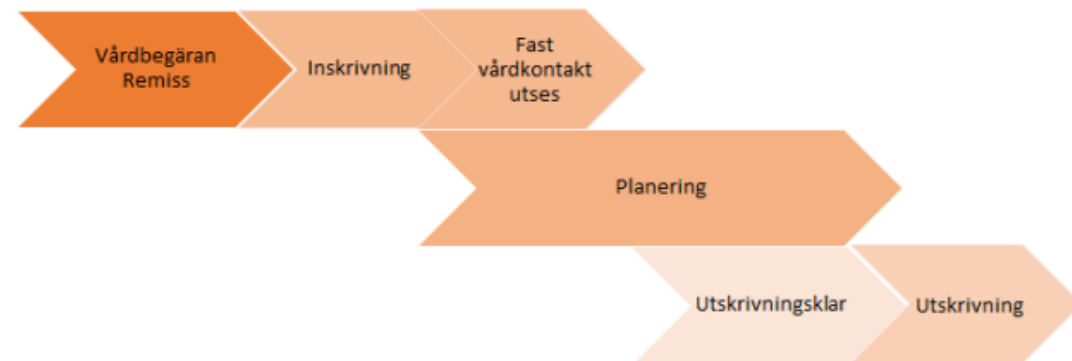
- Stärka den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning
- Arbetet ska vara tillitsskapande och utgå ifrån den enskildes behov
- Personer som inte längre har behov av slutenvårdens resurser ska omgående kunna skrivas ut därifrån, på ett tryggt och säkert sätt
- Antalet dagar som enskilda är 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 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	2026 Aug
Alingsås Lasarett	219	170	196	223	197	221	211	209	209	224	237	205	205	219
Kungälv Sjukhus	313	330	344	345	365	342	374	322	372	356	345	334	321	365
NU-sjukvården	757	773	763	870	814	866	933	840	830	855	866	838	780	802
Sahlgrenska Universitetssjukhus	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	1 313
Skaraborgs sjukhus	739	743	780	881	801	831	842	782	824	793	807	804	753	764
Södra Älvsborgs Sjukhus	545	555	536	608	536	627	622	605	612	594	565	568	554	599
Hela regionen	3759	3768	3905	4310	4 010	4156	4299	3 985	4 256	4 231	4121	4088	3 879	4 062

Exempel: På Sahlgrenska
skapades **1313** inskrivningar i
SAMSA under **augusti** månad.

Antal inskrivningsmeddelanden i SAMSA- per kommun (1)

	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	2026 Aug
Ale	67	63	61	61	81	63	78	65	86	86	68	62	63	70
Alingsås	114	100	105	135	109	104	119	115	113	128	133	122	97	122
Bengtsfors	36	32	30	23	30	44	28	25	28	30	30	31	25	30
Bollebygd	23	22	22	24	14	18	22	14	16	21	13	19	12	10
Borås	263	280	267	295	277	328	313	317	324	314	293	275	268	317
Dals-Ed	15	12	9	10	12	16	20	12	12	12	15	11	20	7
Essunga	14	14	12	20	16	18	18	10	19	17	17	24	21	9
Falköping	94	65	80	94	96	118	95	93	101	82	82	84	90	84
Färgelanda	15	23	28	34	26	18	39	17	25	10	16	21	22	11
Grästorp	14	7	13	12	13	15	17	12	21	16	11	17	21	23
Gullspång	13	30	17	12	14	14	24	20	23	21	18	18	22	17
Göteborg	944	940	989	1 065	984	971	1 008	929	1 076	1 071	986	1 009	985	1 043
Götene	36	27	30	50	44	34	43	30	31	30	29	35	32	31
Herrljunga	26	20	22	28	24	27	27	30	25	33	25	21	24	22
Hjo	32	30	24	39	40	28	36	31	30	35	27	23	24	25
Härryda	60	45	64	53	64	62	57	66	77	60	62	78	70	51
Karlsborg	13	28	26	22	20	29	22	12	23	14	26	26	29	25
Kungälv	94	123	111	139	129	123	133	105	126	107	110	107	97	123
Lerum	92	66	83	83	76	92	72	78	72	71	72	75	98	88
Lidköping	89	75	85	86	103	89	103	97	107	93	127	117	91	106
Lilla Edet	32	43	28	35	31	40	40	24	32	50	40	34	29	31
Lysekil	32	45	49	49	47	34	39	44	45	40	46	43	38	51
Mariestad	61	84	88	91	65	81	66	69	69	72	66	60	64	80
Mark	86	84	87	93	84	80	106	105	100	87	86	87	100	109
Mellerud	29	28	27	39	30	33	36	28	33	34	27	29	31	44
Munkedal	28	22	18	28	22	34	39	21	34	36	40	36	31	30

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

Antal inskrivningsmeddelanden i SAMSA- per kommun (2)

	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	2026 Aug
Mölndal	97	114	118	143	111	120	137	119	139	136	129	131	111	139
Orust	36	31	41	46	37	35	46	54	51	40	29	34	40	46
Partille	69	61	71	70	73	65	68	72	65	86	66	70	70	63
Skara	51	59	45	49	57	50	54	48	53	46	68	66	50	61
Skövde	125	138	157	160	137	181	165	153	161	160	137	157	114	127
Sotenäs	33	28	28	27	27	22	40	33	27	28	34	35	30	26
Stenungsund	55	69	74	59	71	58	77	70	69	70	73	72	75	67
Strömstad	26	31	29	41	34	41	31	45	40	32	34	40	39	39
Svenljunga	31	32	32	30	35	41	32	40	35	38	35	31	30	39
Tanum	43	32	26	34	31	29	40	39	27	37	31	30	34	27
Tibro	38	35	32	44	37	34	43	35	27	33	32	25	27	16
Tidaholm	51	25	36	48	29	23	34	41	25	35	42	43	46	38
Tjörn	44	39	46	46	56	57	54	41	55	38	54	46	45	36
Tranemo	23	34	26	31	27	33	37	24	26	30	30	36	50	26
Trollhättan	120	125	131	157	153	149	130	134	143	150	139	140	126	144
Töreboda	45	36	25	26	24	33	31	27	40	39	29	25	37	33
Uddevalla	148	137	140	163	148	151	152	145	153	142	158	137	119	137
Ulricehamn	90	81	71	95	77	100	82	93	84	85	96	86	66	67
Vara	31	33	56	57	53	46	48	52	49	45	48	37	40	48
Vårgårda	25	23	32	36	24	35	37	24	40	28	29	34	28	35
Vänersborg	85	95	111	99	109	125	137	131	103	128	129	111	107	107
X Fiktiv kommun	27	26	20	24	18	13	27	17	13	21	16	23	26	7
X Ingen kommun	89	99	119	156	133	133	136	120	128	137	140	144	105	106
Åmål	33	49	35	26	28	36	35	38	28	38	39	31	36	36
Öckerö	20	26	28	22	23	28	25	20	24	35	34	37	20	28
Totalt regionen	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	4 062

Exempel:
Det gjordes **46** inskrivningsmeddelanden i SAMSA för patienter från **Orust**, under **augusti** månad.

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

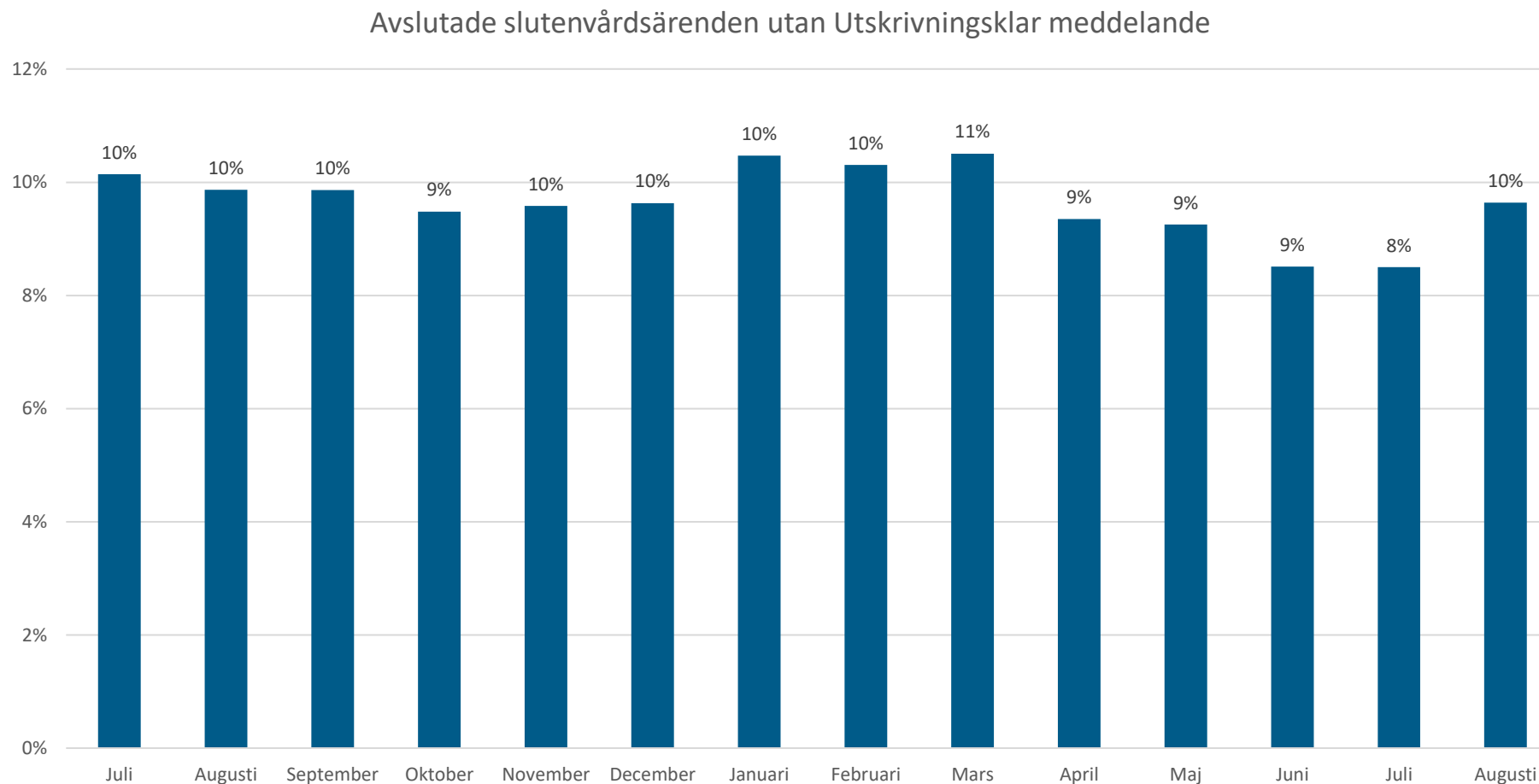
Andel avslutade slutenvårdsärenden i SAMSA utan att utskrivningsklar skickats- Information

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	Juni 2026	Juli 2026	Aug 2026	Total vårdtid SAMSA ärenden
				Aug 2026
Alingsås Lasarett	0,8	1,1	1,5	6 dagar
Kungälv's Sjukhus	0,9	0,8	1,9	7 dagar
NU-sjukvården	1,2	1,1	1,2	7 dagar
Sahlgrenska Universitetssjukhus	0,9	0,7	1,6	7 dagar
Skaraborgs sjukhus	0,6	0,6	0,8	5 dagar
Södra Älvsborgs Sjukhus	0,8	0,8	0,8	6 dagar
Hela regionen	0,9	0,9	1,3	6 dagar

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

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

Vårdtid som Utskrivningsklar	Juni 2026	Juli 2026	Aug 2026	Total vårdtid SAMSA ärenden
				Aug 2026
Alingsås Lasarett	0,8	1,1	1,5	6 dagar
Kungälv's Sjukhus	1,0	0,9	1,9	7 dagar
NU-sjukvården	1,3	1,2	1,2	7 dagar
Sahlgrenska Universitetssjukhus	0,9	0,7	1,6	8 dagar
Skaraborgs sjukhus	0,7	0,7	0,8	6 dagar
Södra Älvsborgs Sjukhus	0,8	0,8	0,8	6 dagar
Hela regionen	0,9	0,9	1,3	6 dagar

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

Vårdtid som utskrivningsklar- per sjukhus, Psykiatri

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

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

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun

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

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

Exempel:

För patienter från **Partille** som vårdats på sjukhus och som skrivits ut under **augusti** månad, var antalet dagar som patienterna varit kvar på sjukhuset efter att de blivit utskrivningsklara, i medeltal **1,0 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)

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

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

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun, Psykiatri

Antal kalenderdagar (medelvärde)

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

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

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, juni – augusti 2026

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juni 2026	Juli 2026	Aug 2026
Alingsås Lasarett	59 %	50 %	51 %
Kungälv's Sjukhus	66 %	67 %	64 %
NU-sjukvården	52 %	50 %	51 %
Sahlgrenska Universitetssjukhus	72 %	69 %	68 %
Skaraborgs sjukhus	67 %	67 %	63 %
Södra Älvsborgs Sjukhus	66 %	63 %	64 %
Hela regionen	65%	63%	62%

Exempel: 51% av patienterna som vårdats inom **NU-sjukvården** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **augusti** månad.

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juni 2026	Juli 2026	Aug 2026
Alingsås Lasarett	59 %	50 %	51 %
Kungälv's Sjukhus	61 %	62 %	60 %
NU-sjukvården	46 %	45 %	46 %
Sahlgrenska Universitetssjukhus	69 %	67 %	63 %
Skaraborgs sjukhus	62 %	63 %	58 %
Södra Älvsborgs Sjukhus	65 %	62 %	63 %
Hela regionen	61%	60%	58 %

De ärenden där patienten skrevs ut från en somatisk avdelning.

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juni 2026	Juli 2026	Aug 2026
Alingsås Lasarett	-	-	-
Kungälv's Sjukhus	96 %	94 %	97 %
NU-sjukvården	88 %	82 %	88 %
Sahlgrenska Universitetssjukhus	92 %	91 %	91 %
Skaraborgs sjukhus	91 %	86 %	91 %
Södra Älvsborgs Sjukhus	79 %	87 %	85 %
Hela regionen	91 %	88 %	91 %

De ärenden där patienten skrevs ut från en psykiatrisk avdelning.

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juni 2026	Juli 2026	Aug 2026
Ale	71 %	62 %	68 %
Alingsås	62 %	56 %	50 %
Bengtsfors	27 %	58 %	65 %
Bollebygd	73 %	60 %	50 %
Borås	64 %	63 %	64 %
Dals-Ed	70 %	64 %	57 %
Essunga	55 %	57 %	55 %
Falköping	64 %	64 %	49 %
Färgelanda	69 %	75 %	50 %
Grästorp	47 %	85 %	65 %
Gullspång	46 %	76 %	56 %
Göteborg	73 %	71 %	67 %
Götene	52 %	64 %	59 %
Herrljunga	56 %	63 %	71 %
Hjo	76 %	74 %	50 %
Härryda	63 %	46 %	57 %
Karlsborg	78 %	72 %	76 %
Kungälv	63 %	65 %	62 %
Lerum	60 %	54 %	57 %
Lidköping	59 %	64 %	68 %
Lilla Edet	60 %	69 %	50 %
Lysekil	39 %	51 %	56 %
Mariestad	64 %	64 %	55 %
Mark	62 %	54 %	66 %
Mellerud	46 %	26 %	48 %
Munkedal	63 %	41 %	46 %

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juni 2026	Juli 2026	Aug 2026
Mölnadal	62 %	61 %	71 %
Orust	55 %	63 %	71 %
Partille	69 %	70 %	60 %
Skara	67 %	63 %	48 %
Skövde	60 %	60 %	66 %
Sotenäs	48 %	50 %	59 %
Stenungsund	67 %	63 %	54 %
Strömstad	69 %	40 %	48 %
Svenljunga	54 %	60 %	46 %
Tanum	56 %	50 %	33 %
Tibro	58 %	69 %	72 %
Tidaholm	81 %	61 %	58 %
Tjörn	64 %	77 %	66 %
Tranemo	93 %	78 %	77 %
Trollhättan	40 %	42 %	39 %
Töreboda	91 %	72 %	76 %
Uddevalla	57 %	54 %	49 %
Ulricehamn	72 %	67 %	62 %
Vara	50 %	58 %	57 %
Vårgårda	70 %	59 %	57 %
Vänersborg	43 %	36 %	39 %
X Fiktiv kommun	100 %	94 %	83 %
X Ingen kommun	99 %	98 %	99 %
Åmål	52 %	56 %	68 %
Öckerö	58 %	50 %	86 %
Hela regionen	65 %	63 %	62 %

Exempel: 66% av patienterna från **Skövde** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **augusti** månad.

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juni 2026	Juli 2026	Aug 2026
Ale	69 %	56 %	64 %
Alingsås	61 %	53 %	50 %
Bengtstors	28 %	55 %	65 %
Bollebygd	73 %	60 %	50 %
Borås	64 %	62 %	62 %
Dals-Ed	78 %	60 %	57 %
Essunga	52 %	54 %	55 %
Falköping	59 %	57 %	46 %
Färgelanda	71 %	79 %	50 %
Grästorp	44 %	83 %	61 %
Gullspång	42 %	76 %	53 %
Göteborg	69 %	68 %	62 %
Götene	50 %	56 %	60 %
Herrljunga	56 %	62 %	70 %
Hjo	77 %	71 %	53 %
Härryda	61 %	43 %	53 %
Karlsborg	77 %	72 %	75 %
Kungälv	59 %	60 %	57 %
Lerum	60 %	53 %	56 %
Lidköping	53 %	60 %	62 %
Lilla Edet	56 %	68 %	47 %
Lysekil	36 %	50 %	57 %
Mariestad	62 %	63 %	53 %
Mark	61 %	52 %	65 %
Mellerud	44 %	26 %	45 %
Munkedal	59 %	38 %	36 %

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juni 2026	Juli 2026	Aug 2026
Mölnådal	60 %	61 %	69 %
Orust	52 %	62 %	73 %
Partille	65 %	65 %	52 %
Skara	62 %	62 %	49 %
Skövde	54 %	56 %	59 %
Sotenäs	47 %	48 %	59 %
Stenungsund	58 %	55 %	47 %
Strömstad	69 %	35 %	44 %
Svenljunga	52 %	59 %	42 %
Tanum	58 %	44 %	33 %
Tibro	56 %	70 %	67 %
Tidaholm	78 %	56 %	51 %
Tjörn	63 %	73 %	59 %
Tranemo	92 %	76 %	80 %
Trollhättan	36 %	37 %	36 %
Töreboda	90 %	73 %	75 %
Uddevalla	54 %	53 %	43 %
Ulricehamn	71 %	66 %	62 %
Vara	47 %	57 %	52 %
Vårgårda	70 %	59 %	60 %
Vänersborg	38 %	33 %	36 %
X Fiktiv kommun	100 %	100 %	
X Ingen kommun	100 %	100 %	100 %
Åmål	44 %	55 %	63 %
Öckerö	59 %	53 %	86 %
Hela regionen	61 %	60 %	58 %

Exempel: För Skövde skrevs **59%** av patienter ut samma dag som de var utskrivningsklara i **augusti**, inom somatik.

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juni 2026	Juli 2026	Aug 2026
Ale	*	9/9	6/6
Alingsås	*	7/7	*
Bengtstors	*	*	
Bollebygd			*
Borås	7/10	7/10	15/15
Dals-Ed	*	*	
Essunga	*	*	
Falköping	12/14	13/13	5/5
Färgelanda	*	*	*
Grästorp	*	*	*
Gullspång	*		*
Göteborg	136/147	119/131	151/165
Götene	*	7/8	*
Herrljunga	*	*	*
Hjo	*	*	*
Härryda	*	*	6/8
Karlsborg	*	*	*
Kungälv	12/14	14/17	11/11
Lerum	*	*	*
Lidköping	16/18	12/12	15/15
Lilla Edet	*	*	*
Lysekil	*	3/5	*
Mariestad	6/8	4/6	*
Mark	*	5/6	4/5
Mellerud	*		*
Munkedal	*	*	*

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juni 2026	Juli 2026	Aug 2026
Mölnadal	8/10	5/7	10/12
Orust	*	*	*
Partille	8/8	11/11	10/10
Skara	12/14	4/6	*
Skövde	18/21	16/22	18/21
Sotenäs	*	*	*
Stenungsund	15/15	11/11	9/11
Strömstad	*	*	*
Svenljunga	*	*	*
Tanum	*	*	
Tibro	*	*	*
Tidaholm	8/8	5/6	6/6
Tjörn	*	6/6	7/7
Tranemo	*	*	*
Trollhättan	8/9	11/15	7/7
Töreboda	*	*	*
Uddevalla	11/14	8/12	14/17
Ulricehamn	*	*	
Vara	*	*	*
Vårgårda			*
Vänersborg	11/14	5/7	*
X Fiktiv kommun	9/9	11/12	5/6
X Ingen kommun	60/63	39/42	41/42
Åmål	*	*	5/5
Öckerö	*	*	*
Hela regionen	424/468 91%	373/426 88%	393/433 91%

Exempel: För **Skövde** skrevs **18 av 21** patienter ut samma dag som de var utskrivningsklara i **augusti**, 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	Juni 2026	Juli 2026	Aug 2026
Alingsås Lasarett	6%	3%	4%
Kungälv Sjukhus	11%	18%	12%
NU-sjukvården	5%	5%	7%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	15%	15%	15%
Skaraborgs sjukhus	4%	5%	4%
Södra Älvsborgs Sjukhus	5%	5%	5%
Totalt	8%	9%	9%

Exempel: I 7% av de slutenvårdsärenden som hanterats i SAMSA av **NU-sjukvården** i **augusti**, 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	Maj-Juni 2026	Juni-Juli 2026	Juli-Aug 2026
Alingsås Lasarett	13%	12%	15%
Kungälv Sjukhus	12%	12%	12%
NU-sjukvården	14%	14%	13%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	11%	12%	13%
Skaraborgs sjukhus	13%	13%	14%
Södra Älvsborgs Sjukhus	15%	17%	16%
Totalt	13%	14%	14%

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

Antal inskrivningar ställt mot antal unika patienter

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Maj-Juni 2026	Juni-Juli 2026	Juli-Aug 2026
Ale	14%	10%	16%
Alingsås	15%	13%	15%
Bengtsfors	8%	13%	15%
Bollebygd	13%	26%	14%
Borås	16%	17%	17%
Dals-Ed	8%	13%	11%
Essunga	15%	20%	7%
Falköping	10%	16%	19%
Färgelanda	22%	26%	12%
Grästorp	14%	16%	30%
Gullspång	16%	25%	13%
Göteborg	12%	12%	13%
Götene	20%	9%	11%
Herrljunga	9%	9%	9%
Hjo	12%	17%	14%
Härryda	8%	10%	12%
Karlsborg	19%	25%	11%
Kungälv	13%	13%	10%
Lerum	13%	20%	21%
Lidköping	11%	12%	13%
Lilla Edet	16%	13%	16%
Lysekil	17%	12%	2%
Mariestad	9%	15%	15%
Mark	11%	14%	13%
Mellerud	16%	15%	11%
Munkedal	17%	10%	16%

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Maj-Juni 2026	Juni-Juli 2026	Juli-Aug 2026
Mölnadal	16%	18%	15%
Orust	9%	14%	9%
Partille	9%	12%	13%
Skara	17%	15%	13%
Skövde	14%	14%	16%
Sotenäs	20%	12%	21%
Stenungsund	10%	17%	19%
Strömstad	13%	14%	16%
Svenljunga	13%	16%	16%
Tanum	8%	12%	11%
Tibro	12%	8%	5%
Tidaholm	16%	11%	10%
Tjörn	11%	8%	9%
Tranemo	15%	22%	26%
Trollhättan	10%	11%	15%
Töreboda	11%	8%	20%
Uddevalla	14%	14%	12%
Ulricehamn	18%	14%	16%
Vara	14%	12%	15%
Vårgårda	22%	23%	16%
Vänersborg	15%	17%	15%
X Fiktiv kommun	0%	2%	3%
X Ingen kommun	7%	6%	3%
Åmål	8%	13%	13%
Öckerö	11%	9%	12%
Hela regionen	13%	14%	14%

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

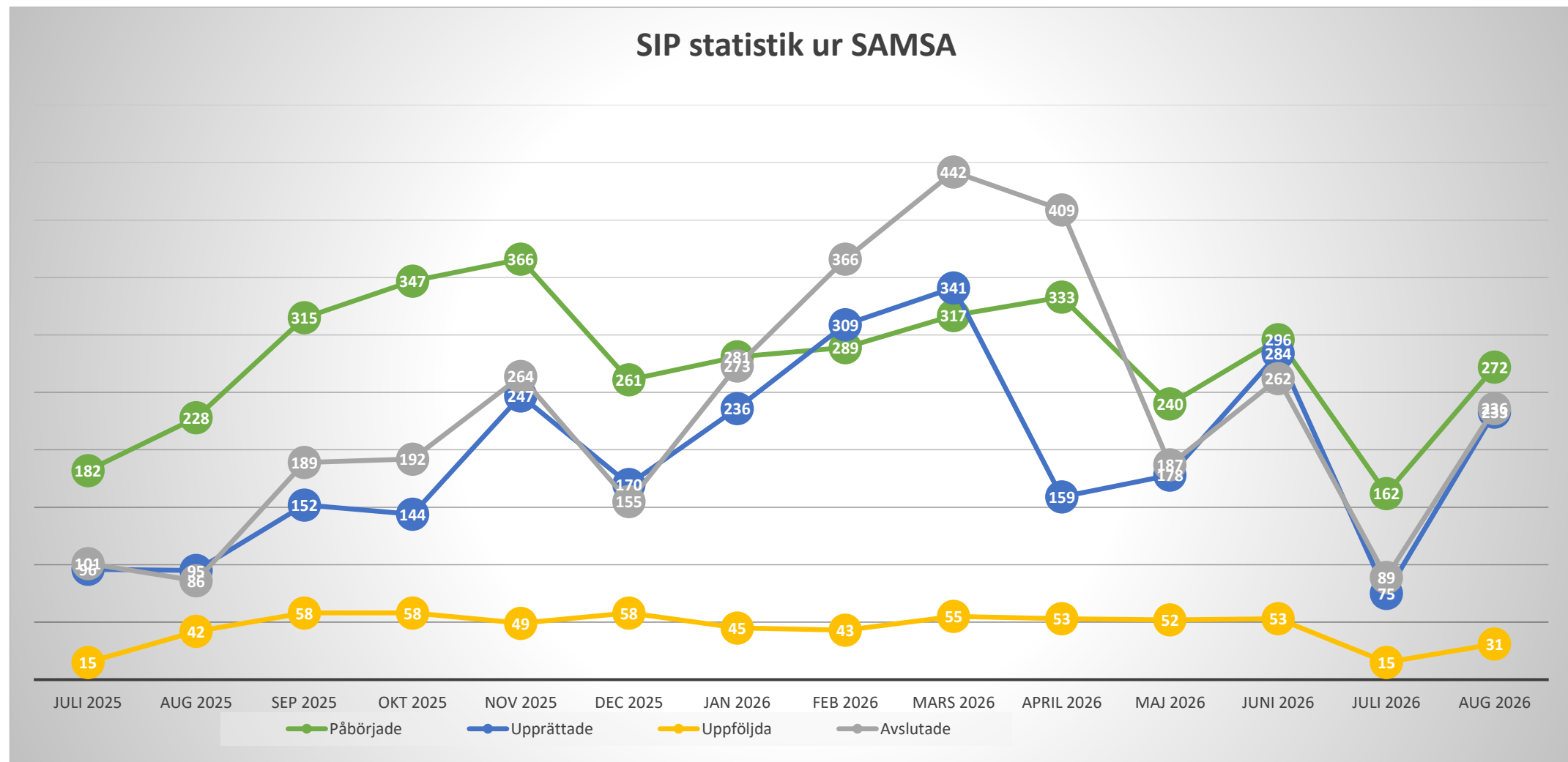
Varje SIP som finns i SAMSA får en status i systemet. Statusen korrelerar med olika delar av SIP-processen. De fyra olika status en SIP kan ha är:

- **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: 284 SIPar Upprättades i SAMSA i augusti.

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

Samordnad individuell plan (SIP)- augusti 2026

Per sjukhus	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Alingsås Lasarett	0	0	0	0
Kungälv Sjukhus	8	2	1	0
NU-sjukvården	17	8	5	13
Sahlgrenska Universitetssjukhus	41	17	12	24
Skaraborgs sjukhus	13	2	1	1
Södra Älvsborgs Sjukhus	24	103	2	103
Totalt sjukhus	103	132	21	141

Per delregion, utifrån primärvårdsdeltagande	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Fyrbodal	39	22	8	23
Göteborgsområdet	57	38	11	32
SAMLA	5	11	0	9
SIMBA	4	1	0	1
Skaraborg	67	45	2	39
Södra Älvsborg	21	34	0	40
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	0	0	0	0
Totalt Primärvård	193	151	21	144

Exempel: Primärvården inom Fyrbodal har varit part i **22 upprättade** SIPar under **augusti** i SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP)- augusti 2026

Kommun	Ale	Alingsås	Bengtfors	Bollebygd	Borås	Dals-Ed	Essunga	Falköping	Färgelanda	Grästorp	Gullspång	Göteborg	Götene	Herrljunga	Hjo	Härnäs	Karlsborg	Kungälv	Lerum	Lidköping	Lilla Edet	Lysekil	Mariestad	Mark	Mellerud
Påbörjade	2	5	1	4	18	0	1	19	2	1	0	76	1	0	3	2	4	6	2	0	1	1	4	3	5
Upprättade	0	3	1	1	63	0	0	13	2	0	2	31	0	3	3	1	3	2	10	0	0	0	3	12	1
Uppföljda	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	13	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Avslutade	0	3	1	0	60	0	0	14	2	0	1	34	0	2	0	0	4	1	9	0	0	0	1	13	1

Kommun	Munkedal	Mölnådal	Orust	Partille	Skara	Skövde	Sotenäs	Stenungsund	Strömstad	Svenljunga	Tanum	Tibro	Tidaholm	Tjörn	Tranemo	Trollhättan	Töreboda	Uddevalla	Ulricehamn	Vara	Värdö	Vänersborg	Kommun utanför VG	Åmål	Öckerö
Påbörjade	2	1	3	1	8	22	2	1	10	2	2	0	3	0	1	2	9	11	5	0	0	8	0	0	5
Upprättade	2	1	1	1	4	16	0	0	4	2	0	0	1	0	2	3	1	8	8	0	4	2	0	0	6
Uppföljda	0	0	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3	0	1	2
Avslutade	1	1	1	0	4	15	0	0	3	1	0	0	0	0	3	6	2	6	8	0	4	11	0	0	4

	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Totalt kommun	259	220	31	216

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

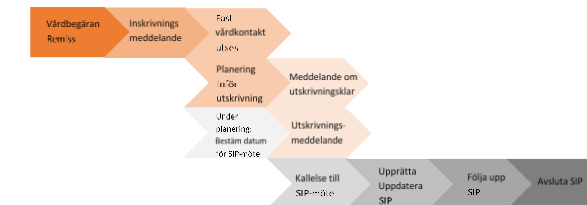
Antal bokade SIP-möten

	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj	2026 Juni	2026 Juli	2026 Aug
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus	16	16	8	15	9	13	51	19	29
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus	103	106	90	103	84	98	90	74	82
Antal bokade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle	452	487	502	571	496	548	514	158	329

Antal bokade Planeringsmöten

	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj	2026 Juni	2026 Juli	2026 Aug
Alingsås Lasarett	89	101	89	110	86	85	77	88	85
Kungälv Sjukhus	89	110	111	110	90	88	77	84	97
NU-sjukvården	169	204	169	164	153	150	145	130	151
Sahlgrenska									
Universitetssjukhuset	437	537	457	480	470	436	467	433	389
Skaraborgs sjukhus	295	310	266	263	234	250	272	273	227
Södra Älvsborgs Sjukhus	18	16	10	16	7	16	13	14	12
Totalt	1091	1272	1096	1133	1035	1028	1045	1019	960

Process *med* behov av samordning efter utskrivning



Exempel:

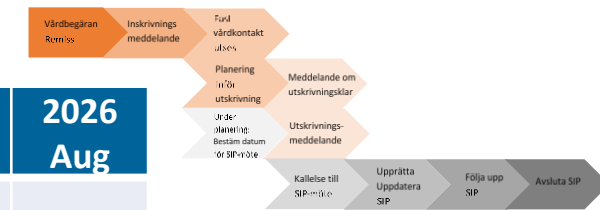
Antal **SIP möten** (som hanterades i SAMSA) utan koppling till slutenvårdstillfälle var **329** under **augusti** månad.

960 Planeringsmöten bokades under **augusti** 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 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj	2026 Juni	2026 Juli	2026 Aug
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus									
Online	16	16	5	12	9	12	29	15	16
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus									
Online	63	61	44	49	44	57	48	45	39
Antal bokade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle									
Online	242	285	255	283	266	308	294	89	159

Exempel:

Av totalt **329** SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle (se föregående sida) var **159** Online.

Antal bokade distans Planeringsmöten

	2025 Dec	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj	2026 Juni	2026 Juli	2026 Aug
Alingsås Lasarett	89	101	89	110	86	85	77	88	85
Kungälv Sjukhus	89	110	111	110	90	88	76	84	97
NU-sjukvården	169	204	169	164	153	150	145	130	151
Sahlgrenska									
Universitetssjukhuset	437	534	452	480	466	436	466	431	388
Skaraborgs sjukhus	292	308	261	258	231	250	272	272	225
Södra Älvsborgs Sjukhus	16	15	10	14	5	16	11	13	11
Totalt	1086 (100%)	1266 (100%)	1086 (99%)	1126 (99%)	1026 (99%)	1022 (99%)	1041 (100%)	1015 (100%)	956 (100%)

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

Av totalt **960** planeringsmöten (se föregående sida) var **956** 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.

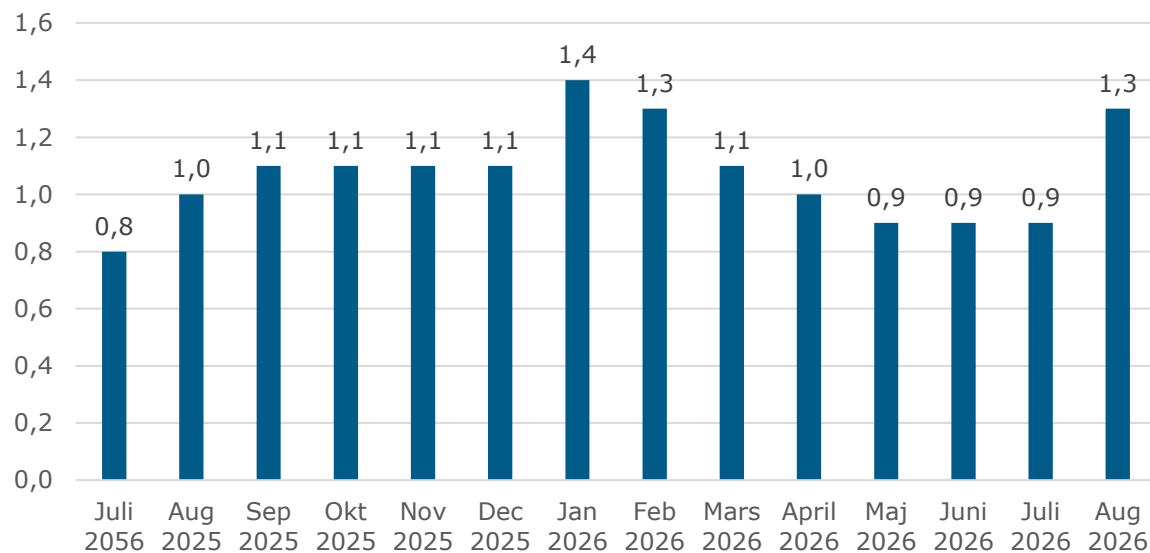
Andel patienter(%) som skrivs ut samma dag som utskrivningsklar

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.

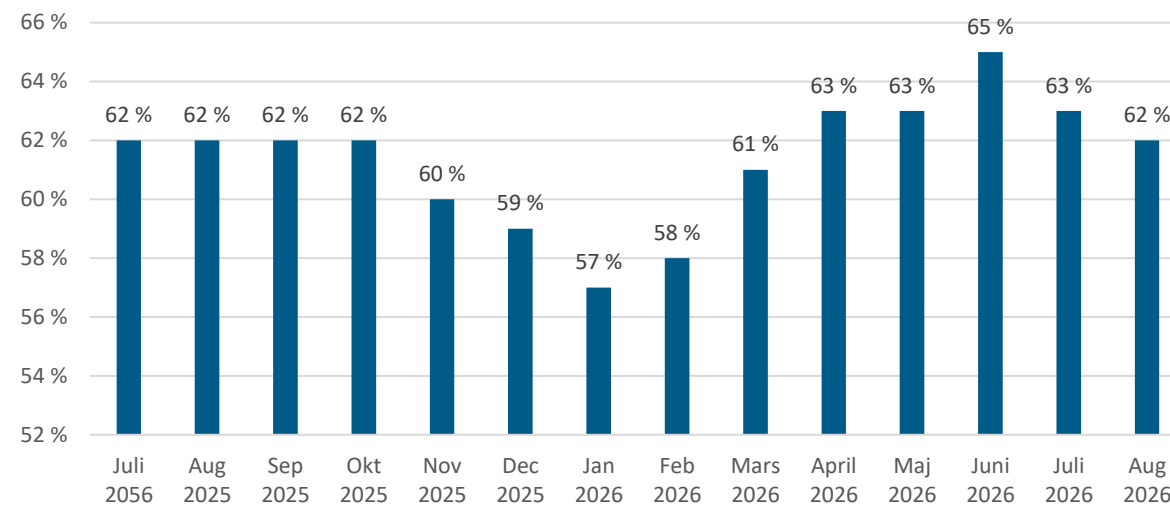
Summering

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