

Indikatorer för processuppföljning September 2026

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



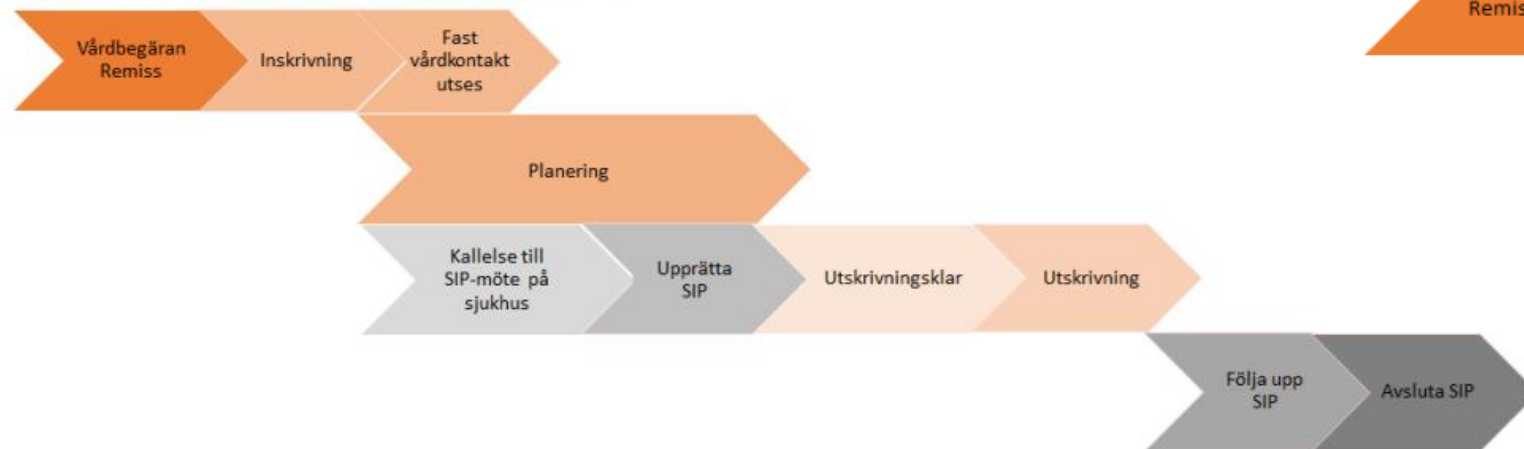
Gemensam information- och tjänstesamordning
49 kommuner i Västra Götaland och
Västra Götalandsregionen i samverkan

Gemensam målsättning

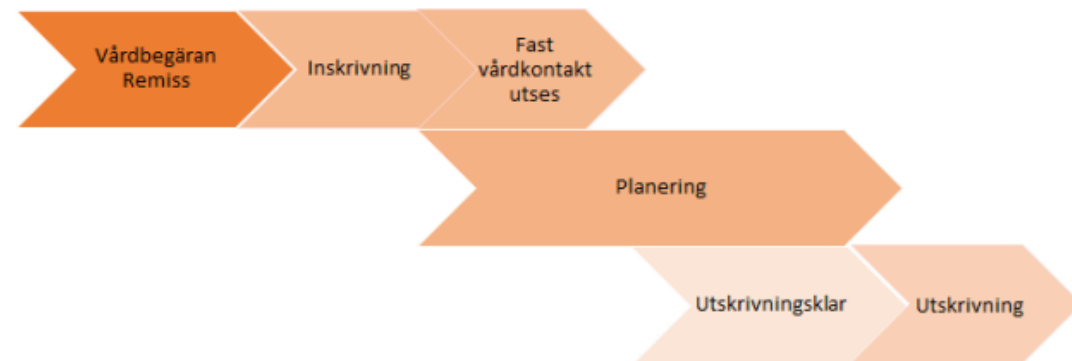
- Stärka den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning
- Arbetet ska vara tillitsskapande och utgå ifrån den enskildes behov
- Personer som inte längre har behov av slutenvårdens resurser ska omgående kunna skrivas ut därifrån, på ett tryggt och säkert sätt
- Antalet dagar som enskilda är 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 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	2026 Sep
Alingsås Lasarett	170	196	223	197	221	211	209	209	224	237	205	205	219	231
Kungälv Sjukhus	330	344	345	365	342	374	322	372	356	345	334	321	365	335
NU-sjukvården	773	763	870	814	866	933	840	830	855	866	838	780	802	834
Sahlgrenska Universitetssjukhus	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	1 470
Skaraborgs sjukhus	743	780	881	801	831	842	782	824	793	807	804	753	764	841
Södra Älvsborgs Sjukhus	555	536	608	536	627	622	605	612	594	565	568	554	599	572
Hela regionen	3768	3905	4310	4 010	4156	4299	3 985	4 256	4 231	4121	4088	3 879	4 062	4287

Exempel: På **Sahlgrenska** skapades **1470** inskrivningar i SAMSA under **september** månad.

Antal inskrivningsmeddelanden i SAMSA- per kommun (1)

	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	2026 Sep
Ale	63	61	61	81	63	78	65	86	86	68	62	63	70	58
Alingsås	100	105	135	109	104	119	115	113	128	133	122	97	122	129
Bengtsfors	32	30	23	30	44	28	25	28	30	30	31	25	30	36
Bollebygd	22	22	24	14	18	22	14	16	21	13	19	12	10	14
Borås	280	267	295	277	328	313	317	324	314	293	275	268	317	283
Dals-Ed	12	9	10	12	16	20	12	12	12	15	11	20	7	15
Essunga	14	12	20	16	18	18	10	19	17	17	24	21	9	18
Falköping	65	80	94	96	118	95	93	101	82	82	84	90	84	96
Färgelanda	23	28	34	26	18	39	17	25	10	16	21	22	11	24
Grästorp	7	13	12	13	15	17	12	21	16	11	17	21	23	14
Gullspång	30	17	12	14	14	24	20	23	21	18	18	22	17	20
Göteborg	940	989	1 065	984	971	1 008	929	1 076	1 071	986	1 009	985	1 043	1 176
Götene	27	30	50	44	34	43	30	31	30	29	35	32	31	47
Herrljunga	20	22	28	24	27	27	30	25	33	25	21	24	22	30
Hjo	30	24	39	40	28	36	31	30	35	27	23	24	25	28
Härryda	45	64	53	64	62	57	66	77	60	62	78	70	51	44
Karlsborg	28	26	22	20	29	22	12	23	14	26	26	29	25	16
Kungälv	123	111	139	129	123	133	105	126	107	110	107	97	123	115
Lerum	66	83	83	76	92	72	78	72	71	72	75	98	88	93
Lidköping	75	85	86	103	89	103	97	107	93	127	117	91	106	110
Lilla Edet	43	28	35	31	40	40	24	32	50	40	34	29	31	43
Lysekil	45	49	49	47	34	39	44	45	40	46	43	38	51	56
Mariestad	84	88	91	65	81	66	69	69	72	66	60	64	80	91
Mark	84	87	93	84	80	106	105	100	87	86	87	100	109	78
Mellerud	28	27	39	30	33	36	28	33	34	27	29	31	44	28
Munkedal	22	18	28	22	34	39	21	34	36	40	36	31	30	18

Exempel:
Det gjordes **36**
inskrivningsmeddelanden i
SAMSA för patienter från
Bengtsfors, under
september månad.

Antal inskrivningsmeddelanden i SAMSA- per kommun (2)

	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	2026 Sep
Mölndal	114	118	143	111	120	137	119	139	136	129	131	111	139	132
Orust	31	41	46	37	35	46	54	51	40	29	34	40	46	43
Partille	61	71	70	73	65	68	72	65	86	66	70	70	63	82
Skara	59	45	49	57	50	54	48	53	46	68	66	50	61	58
Skövde	138	157	160	137	181	165	153	161	160	137	157	114	127	128
Sotenäs	28	28	27	27	22	40	33	27	28	34	35	30	26	33
Stenungsund	69	74	59	71	58	77	70	69	70	73	72	75	67	61
Strömstad	31	29	41	34	41	31	45	40	32	34	40	39	39	32
Svenljunga	32	32	30	35	41	32	40	35	38	35	31	30	39	41
Tanum	32	26	34	31	29	40	39	27	37	31	30	34	27	31
Tibro	35	32	44	37	34	43	35	27	33	32	25	27	16	27
Tidaholm	25	36	48	29	23	34	41	25	35	42	43	46	38	38
Tjörn	39	46	46	56	57	54	41	55	38	54	46	45	36	49
Tranemo	34	26	31	27	33	37	24	26	30	30	36	50	26	31
Trollhättan	125	131	157	153	149	130	134	143	150	139	140	126	144	149
Töreboda	36	25	26	24	33	31	27	40	39	29	25	37	33	44
Uddevalla	137	140	163	148	151	152	145	153	142	158	137	119	137	143
Ulricehamn	81	71	95	77	100	82	93	84	85	96	86	66	67	85
Vara	33	56	57	53	46	48	52	49	45	48	37	40	48	42
Vårgårda	23	32	36	24	35	37	24	40	28	29	34	28	35	35
Vänersborg	95	111	99	109	125	137	131	103	128	129	111	107	107	103
X Fiktiv kommun	26	20	24	18	13	27	17	13	21	16	23	26	7	17
X Ingen kommun	99	119	156	133	133	136	120	128	137	140	144	105	106	135
Åmål	49	35	26	28	36	35	38	28	38	39	31	36	36	35
Öckerö	26	28	22	23	28	25	20	24	35	34	37	20	28	25
Totalt regionen	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	4 287

Exempel:
Det gjordes **43**
inskrivningsmeddelanden i
SAMSA för patienter från
Orust, under **september**
månad.

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

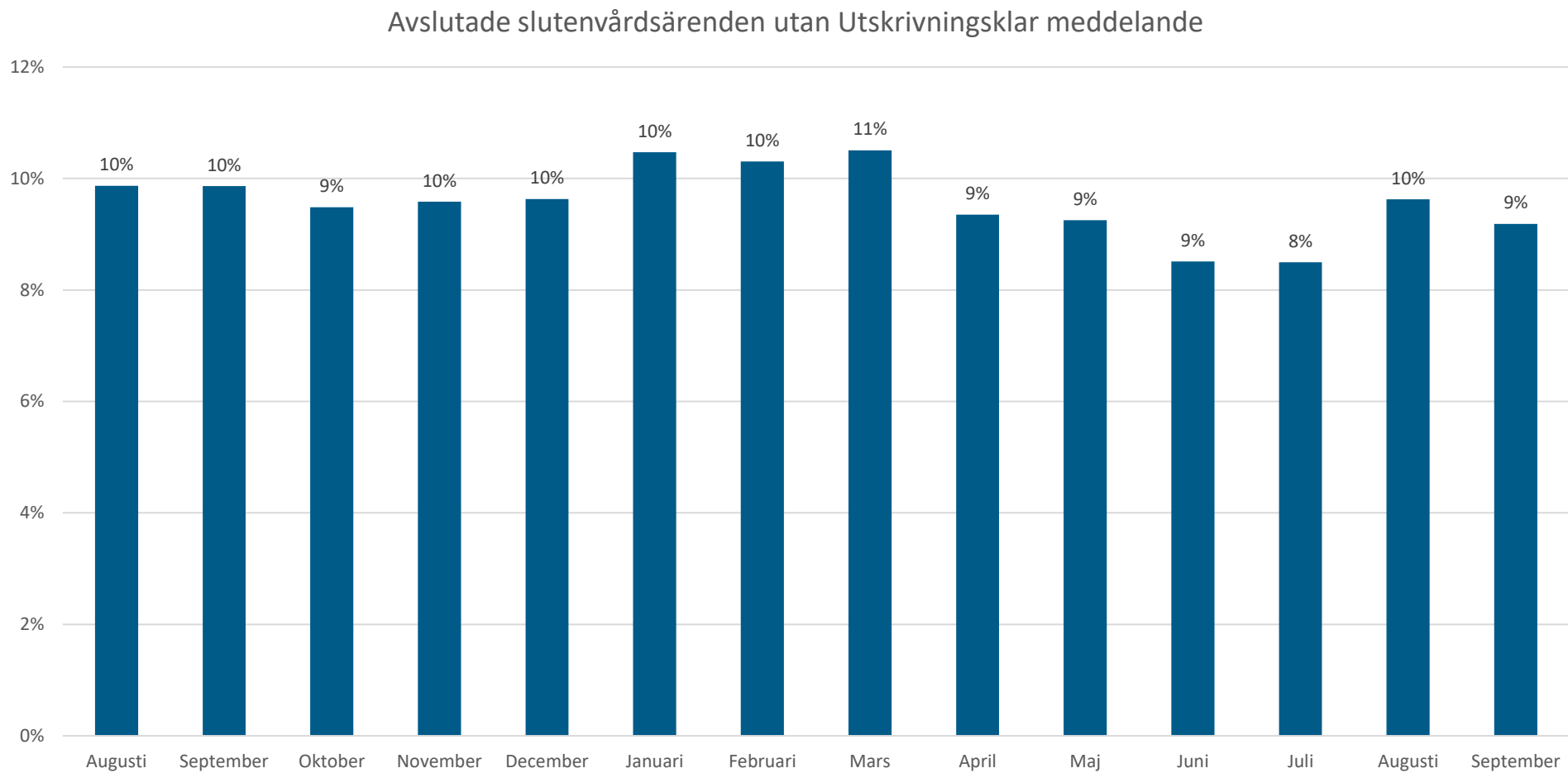
Andel avslutade slutenvårdsärenden i SAMSA utan att utskrivningsklar skickats- Information

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	Juli 2026	Aug 2026	Sep 2026	Total vårdtid SAMSA ärenden
				Sep 2026
Alingsås Lasarett	1,1	1,5	1,7	7 dagar
Kungälv's Sjukhus	0,8	1,9	2,0	7 dagar
NU-sjukvården	1,1	1,2	1,1	7 dagar
Sahlgrenska Universitetssjukhus	0,7	1,6	1,2	7 dagar
Skaraborgs sjukhus	0,6	0,8	0,7	6 dagar
Södra Älvsborgs Sjukhus	0,8	0,8	1,0	11 dagar
Hela regionen	0,9	1,3	1,1	7 dagar

Exempel: För de patienter som vårdats på **Södra Älvsborgs sjukhus** och som skrevs ut under **september** månad, var antalet dagar som patienterna stannade på sjukhuset efter att de varit utskrivningsklara, i medeltal **1,0 kalenderdagar**.

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

Vårdtid som Utskrivningsklar	Juli 2026	Aug 2026	Sep 2026	Total vårdtid SAMSA ärenden
				Sep 2026
Alingsås Lasarett	1,1	1,5	1,7	7 dagar
Kungälv's Sjukhus	0,9	1,9	2,3	7 dagar
NU-sjukvården	1,2	1,2	1,2	7 dagar
Sahlgrenska Universitetssjukhus	0,7	1,6	1,4	7 dagar
Skaraborgs sjukhus	0,7	0,8	0,8	6 dagar
Södra Älvsborgs Sjukhus	0,8	0,8	1,0	10 dagar
Hela regionen	0,9	1,3	1,3	7 dagar

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

Vårdtid som utskrivningsklar- per sjukhus, Psykiatri

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

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

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun

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

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

Exempel:

För patienter från **Partille** som vårdats på sjukhus och som skrivits ut under **september** månad, var antalet dagar som patienterna varit kvar på sjukhuset efter att de blivit utskrivningsklara, i medeltal **0,4 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)

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

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

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun, Psykiatri

Antal kalenderdagar (medelvärde)

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

	Juli 2026	Aug 2026	Sep 2026
Mölnådal	2,6	0,2	0,5
Orust	*	*	*
Partille	0,0	0,0	0,3
Skåra	0,5	*	0,1
Skövde	0,5	0,2	0,2
Sotenås	*	*	*
Stenungsund	0,0	0,1	0,1
Strömstad	*	*	*
Svenljunga	*	*	*
Tanum	*	*	*
Tibro	*	*	*
Tidaholm	0,2	0,0	0,7
Tjörn	0,0	0,0	0,0
Tranemo	*	*	*
Trollhättan	0,3	0,0	0,3
Töreboda	*	*	*
Uddevalla	0,5	0,5	0,6
Ulricehamn	*	*	*
Vara	*	*	*
Vårgårda		*	*
Vänersborg	0,9	*	0,1
X Fiktiv kommun	0,1	0,3	*
X Ingen kommun	0,1	0,0	0,0
Åmål	*	0,0	*
Öckerö	*	*	*
Totalt regionen	0,4	0,3	0,2

Notera:

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

Blankt visar att det var noll ärenden.

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

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

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

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

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juli 2026	Aug 2026	Sep 2026
Alingsås Lasarett	50 %	51 %	49 %
Kungälv's Sjukhus	67 %	64 %	59 %
NU-sjukvården	50 %	51 %	53 %
Sahlgrenska Universitetssjukhus	69 %	68 %	68 %
Skaraborgs sjukhus	67 %	63 %	68 %
Södra Älvsborgs Sjukhus	63 %	64 %	65 %
Hela regionen	63%	62%	63%

Exempel: 53% av patienterna som vårdats inom **NU-sjukvården** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **september** månad.

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juli 2026	Aug 2026	Sep 2026
Alingsås Lasarett	50 %	51 %	49 %
Kungälv's Sjukhus	62 %	60 %	54 %
NU-sjukvården	45 %	46 %	49 %
Sahlgrenska Universitetssjukhus	67 %	63 %	64 %
Skaraborgs sjukhus	63 %	58 %	63 %
Södra Älvsborgs Sjukhus	62 %	63 %	64 %
Hela regionen	60%	58 %	59%

De ärenden där patienten skrevs ut från en somatisk avdelning.

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juli 2026	Aug 2026	Sep 2026
Alingsås Lasarett	-	-	-
Kungälv's Sjukhus	94 %	97 %	93 %
NU-sjukvården	82 %	88 %	88 %
Sahlgrenska Universitetssjukhus	91 %	91 %	90 %
Skaraborgs sjukhus	86 %	91 %	93 %
Södra Älvsborgs Sjukhus	87 %	85 %	75 %
Hela regionen	88 %	91 %	90 %

De ärenden där patienten skrevs ut från en psykiatrisk avdelning.

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juli 2026	Aug 2026	Sep 2026
Ale	62 %	68 %	61 %
Alingsås	56 %	50 %	51 %
Bengtsfors	58 %	65 %	59 %
Bollebygd	60 %	50 %	67 %
Borås	63 %	64 %	61 %
Dals-Ed	64 %	57 %	58 %
Essunga	57 %	55 %	67 %
Falköping	64 %	49 %	60 %
Färgelanda	75 %	50 %	44 %
Grästorp	85 %	65 %	73 %
Gullspång	76 %	56 %	64 %
Göteborg	71 %	67 %	65 %
Götene	64 %	59 %	63 %
Herrljunga	63 %	71 %	67 %
Hjo	74 %	50 %	71 %
Härryda	46 %	57 %	70 %
Karlsborg	72 %	76 %	53 %
Kungälv	65 %	62 %	58 %
Lerum	54 %	57 %	58 %
Lidköping	64 %	68 %	69 %
Lilla Edet	69 %	50 %	58 %
Lysekil	51 %	56 %	49 %
Mariestad	64 %	55 %	59 %
Mark	54 %	66 %	66 %
Mellerud	26 %	48 %	50 %
Munkedal	41 %	46 %	42 %

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juli 2026	Aug 2026	Sep 2026
Mölnadal	61 %	71 %	69 %
Orust	63 %	71 %	65 %
Partille	70 %	60 %	73 %
Skara	63 %	48 %	66 %
Skövde	60 %	66 %	66 %
Sotenäs	50 %	59 %	59 %
Stenungsund	63 %	54 %	59 %
Strömstad	40 %	48 %	46 %
Svenljunga	60 %	46 %	62 %
Tanum	50 %	33 %	64 %
Tibro	69 %	72 %	68 %
Tidaholm	61 %	58 %	55 %
Tjörn	77 %	66 %	66 %
Tranemo	78 %	77 %	73 %
Trollhättan	42 %	39 %	37 %
Töreboda	72 %	76 %	82 %
Uddevalla	54 %	49 %	58 %
Ulricehamn	67 %	62 %	70 %
Vara	58 %	57 %	65 %
Vårgårda	59 %	57 %	48 %
Vänersborg	36 %	39 %	58 %
X Fiktiv kommun	94 %	83 %	100 %
X Ingen kommun	98 %	99 %	98 %
Åmål	56 %	68 %	57 %
Öckerö	50 %	86 %	58 %
Hela regionen	63 %	62 %	63 %

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

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juli 2026	Aug 2026	Sep 2026
Ale	56 %	64 %	57 %
Alingsås	53 %	50 %	49 %
Bengtsfors	55 %	65 %	57 %
Bollebygd	60 %	50 %	71 %
Borås	62 %	62 %	60 %
Dals-Ed	60 %	57 %	58 %
Essunga	54 %	55 %	50 %
Falköping	57 %	46 %	54 %
Färgelanda	79 %	50 %	31 %
Grästorp	83 %	61 %	63 %
Gullspång	76 %	53 %	60 %
Göteborg	68 %	62 %	61 %
Götene	56 %	60 %	60 %
Herrljunga	62 %	70 %	64 %
Hjo	71 %	53 %	70 %
Härryda	43 %	53 %	68 %
Karlsborg	72 %	75 %	50 %
Kungälv	60 %	57 %	52 %
Lerum	53 %	56 %	57 %
Lidköping	60 %	62 %	66 %
Lilla Edet	68 %	47 %	55 %
Lysekil	50 %	57 %	47 %
Mariestad	63 %	53 %	56 %
Mark	52 %	65 %	65 %
Mellerud	26 %	45 %	52 %
Munkedal	38 %	36 %	39 %

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juli 2026	Aug 2026	Sep 2026
Mölnadal	61 %	69 %	66 %
Orust	62 %	73 %	61 %
Partille	65 %	52 %	71 %
Skara	62 %	49 %	59 %
Skövde	56 %	59 %	64 %
Sotenäs	48 %	59 %	59 %
Stenungsund	55 %	47 %	54 %
Strömstad	35 %	44 %	46 %
Svenljunga	59 %	42 %	63 %
Tanum	44 %	33 %	57 %
Tibro	70 %	67 %	63 %
Tidaholm	56 %	51 %	54 %
Tjörn	73 %	59 %	60 %
Tranemo	76 %	80 %	73 %
Trollhättan	37 %	36 %	33 %
Töreboda	73 %	75 %	79 %
Uddevalla	53 %	43 %	53 %
Ulricehamn	66 %	62 %	71 %
Vara	57 %	52 %	63 %
Värgårda	59 %	60 %	44 %
Vänersborg	33 %	36 %	53 %
X Fiktiv kommun	100 %		100 %
X Ingen kommun	100 %	100 %	96 %
Åmål	55 %	63 %	57 %
Öckerö	53 %	86 %	54 %
Hela regionen	60 %	58 %	59 %

Exempel: För Skövde skrevs **64%** av patienter ut samma dag som de var utskrivningsklara i **september**, inom somatik.

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juli 2026	Aug 2026	Sep 2026
Ale	9/9	6/6	6/7
Alingsås	7/7	*	5/6
Bengtstors	*		*
Bollebygd		*	*
Borås	7/10	15/15	6/6
Dals-Ed	*		
Essunga	*		*
Falköping	13/13	5/5	15/17
Färgelanda	*	*	*
Grästorp	*	*	*
Gullspång		*	*
Göteborg	119/131	151/165	148/164
Götene	7/8	*	4/6
Herrljunga	*	*	*
Hjo	*	*	*
Härryda	*	6/8	*
Karlsborg	*	*	*
Kungälv	14/17	11/11	15/16
Lerum	*	*	*
Lidköping	12/12	15/15	11/13
Lilla Edet	*	*	5/5
Lysekil	3/5	*	*
Mariestad	4/6	*	5/5
Mark	5/6	4/5	*
Mellerud		*	*
Munkedal	*	*	*

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juli 2026	Aug 2026	Sep 2026
Mölndal	5/7	10/12	12/14
Orust	*	*	*
Partille	11/11	10/10	9/12
Skara	4/6	*	11/12
Skövde	16/22	18/21	9/12
Sotenäs	*	*	
Stenungsund	11/11	9/11	8/9
Strömstad	*	*	*
Svenljunga	*	*	*
Tanum	*		*
Tibro	*	*	*
Tidaholm	5/6	6/6	4/7
Tjörn	6/6	7/7	7/7
Tranemo	*	*	
Trollhättan	11/15	7/7	9/13
Töreboda	*	*	*
Uddevalla	8/12	14/17	18/22
Ulricehamn	*		*
Vara	*	*	*
Vårgårda		*	*
Vänersborg	5/7	*	10/10
X Fiktiv kommun	11/12	5/6	*
X Ingen kommun	39/42	41/42	49/49
Åmål	*	5/5	
Öckerö	*	*	*
	373/426	393/433	424/471
Hela regionen	88%	91%	90%

Exempel: För **Skövde** skrevs **9 av 12** patienter ut samma dag som de var utskrivningsklara i **september**, 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	Juli 2026	Aug 2026	Sep 2026
Alingsås Lasarett	3%	4%	4%
Kungälv Sjukhus	18%	12%	16%
NU-sjukvården	5%	7%	6%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	15%	15%	13%
Skaraborgs sjukhus	5%	4%	6%
Södra Älvsborgs Sjukhus	5%	5%	7%
Totalt	9%	9%	9%

Exempel: I 6% av de slutenvårdsärenden som hanterats i SAMSA av **NU-sjukvården** i **september**, 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	Juni-Juli 2026	Juli-Aug 2026	Aug-Sep 2026
Alingsås Lasarett	12%	15%	16%
Kungälv Sjukhus	12%	12%	13%
NU-sjukvården	14%	13%	13%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	12%	13%	14%
Skaraborgs sjukhus	13%	14%	16%
Södra Älvsborgs Sjukhus	17%	16%	17%
Totalt	14%	14%	15%

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

Antal inskrivningar ställt mot antal unika patienter

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juni-Juli 2026	Juli-Aug 2026	Aug-Sep 2026
Ale	10%	16%	16%
Alingsås	13%	15%	16%
Bengtstors	13%	15%	12%
Bollebygd	26%	14%	17%
Borås	17%	17%	15%
Dals-Ed	13%	11%	9%
Essunga	20%	7%	15%
Falköping	16%	19%	15%
Färgelanda	26%	12%	3%
Grästorp	16%	30%	22%
Gullspång	25%	13%	8%
Göteborg	12%	13%	14%
Götene	9%	11%	13%
Herrljunga	9%	9%	13%
Hjo	17%	14%	19%
Härryda	10%	12%	13%
Karlsborg	25%	11%	12%
Kungälv	13%	10%	15%
Lerum	20%	21%	21%
Lidköping	12%	13%	17%
Lilla Edet	13%	16%	20%
Lysekil	12%	2%	12%
Mariestad	15%	15%	17%
Mark	14%	13%	12%
Mellerud	15%	11%	12%
Munkedal	10%	16%	8%

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juni-Juli 2026	Juli-Aug 2026	Aug-Sep 2026
Mölnadal	18%	15%	15%
Orust	14%	9%	16%
Partille	12%	13%	12%
Skara	15%	13%	14%
Skövde	14%	16%	19%
Sotenäs	12%	21%	10%
Stenungsund	17%	19%	15%
Strömstad	14%	16%	11%
Svenljunga	16%	16%	19%
Tanum	12%	11%	7%
Tibro	8%	5%	5%
Tidaholm	11%	10%	16%
Tjörn	8%	9%	9%
Tranemo	22%	26%	25%
Trollhättan	11%	15%	17%
Töreboda	8%	20%	17%
Uddevalla	14%	12%	11%
Ulricehamn	14%	16%	24%
Vara	12%	15%	21%
Vårgårda	23%	16%	17%
Vänersborg	17%	15%	15%
X Fiktiv kommun	2%	3%	0%
X Ingen kommun	6%	3%	2%
Åmål	13%	13%	14%
Öckerö	9%	12%	23%
Hela regionen	14%	14%	15%

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

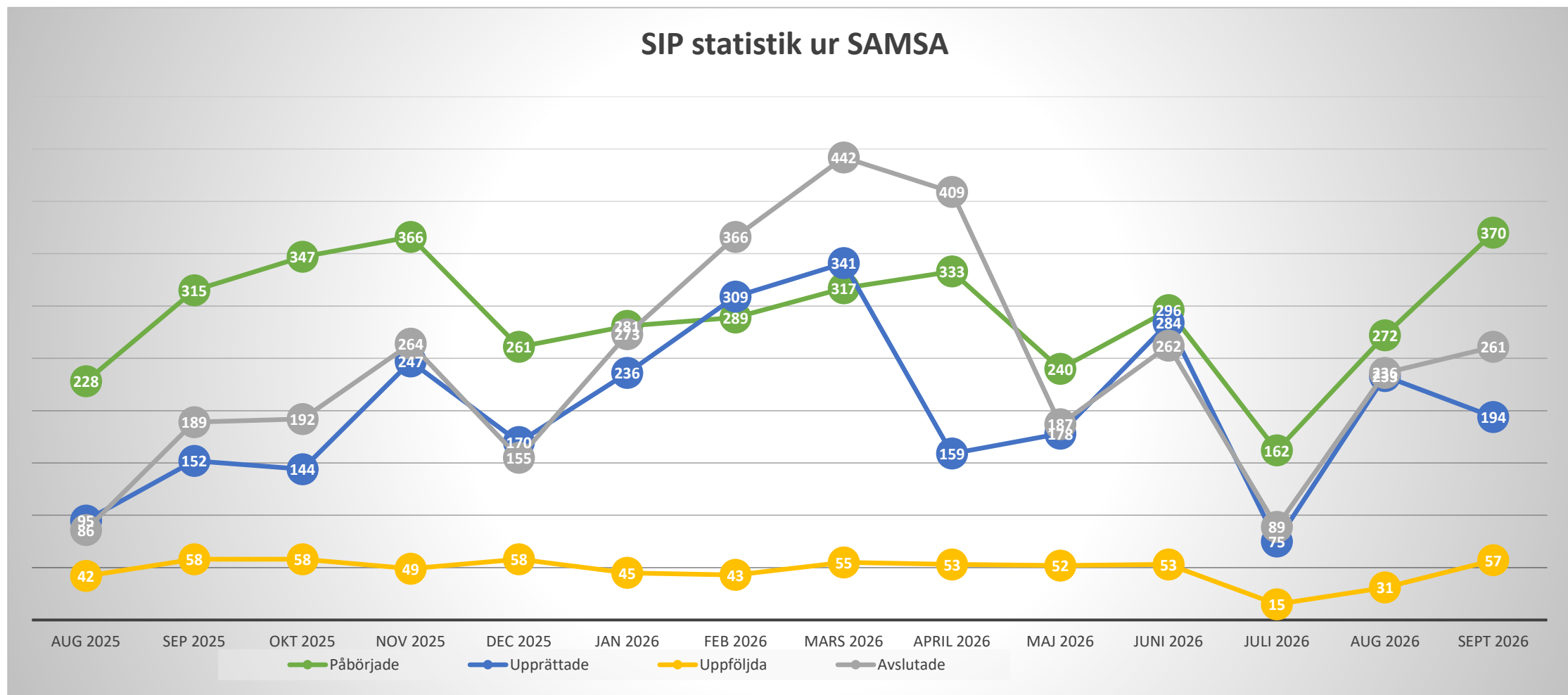
Varje SIP som finns i SAMSA får en status i systemet. Statusen korrelerar med olika delar av SIP-processen. De fyra olika status en SIP kan ha är:

- **Påbörjad:** 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: 194 SIPar Upprättades i SAMSA i september.

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

Samordnad individuell plan (SIP)- september 2026

Per sjukhus	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Alingsås Lasarett	0	0	0	0
Kungälv Sjukhus	11	0	0	1
NU-sjukvården	35	18	7	17
Sahlgrenska Universitetssjukhus	54	26	22	32
Skaraborgs sjukhus	11	6	2	11
Södra Älvsborgs Sjukhus	30	12	2	18
Totalt sjukhus	141	62	33	79

Per delregion, utifrån primärvårdsdeltagande	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Fyrbodal	53	38	14	44
Göteborgsområdet	69	39	19	41
SAMLA	15	5	1	6
SIMBA	15	6	1	2
Skaraborg	85	39	3	79
Södra Älvsborg	37	22	2	36
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	0	0	0	0
Totalt Primärvård	274	149	40	208

Exempel: Primärvården inom Fyrbodal har varit part i 38 upprättade SIPar under september i SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP)- september 2026

Kommun	Ale	Alingsås	Bengtfors	Bollebygd	Borås	Dals-Ed	Essunga	Falköping	Färgelanda	Grästorps	Gullspång	Göteborg	Götene	Herrljunga	Hjo	Härreda	Karlsborg	Kungälv	Lerum	Lidköping	Lilla Edet	Lysekil	Mariestad	Mark	Mellerud
Påbörjade	1	12	3	0	31	0	0	13	3	1	5	88	2	2	2	0	4	6	8	1	6	1	11	6	7
Upprättade	0	2	0	1	21	0	0	12	0	0	0	50	0	0	2	0	2	3	5	0	4	1	8	2	0
Uppföljda	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	27	0	0	1	1	0	1	1	0	2	0	0	1	0
Avslutade	0	5	0	0	26	0	0	14	0	0	1	54	1	1	2	0	3	3	4	1	3	0	3	3	3

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	2	3	3	4	9	22	1	9	5	3	4	2	5	2	1	5	7	16	9	0	1	11	0	0	13
Upprättade	0	0	4	3	5	8	0	2	12	0	7	0	5	1	0	4	0	7	6	1	0	9	0	0	7
Uppföljda	0	1	0	1	0	1	0	0	6	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	4	0	0	4
Avslutade	0	0	3	4	5	46	0	0	22	0	6	3	2	0	5	4	4	4	4	0	3	8	0	1	7

	Påbörjade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Totalt kommun	350	194	56	258

Exempel: Öckerö kommun har varit part i 7 upprättade SIPar under september 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*.

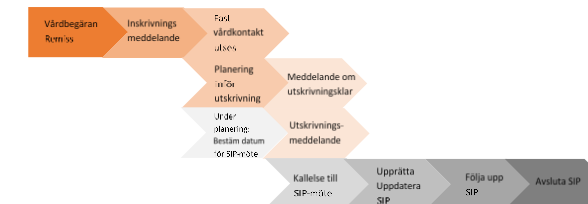
Antal bokade SIP-möten

	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj	2026 Juni	2026 Juli	2026 Aug	2026 Sep
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus	16	8	15	9	13	51	19	29	43
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus	106	90	103	84	98	90	74	82	120
Antal bokade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle	487	502	571	496	548	514	158	329	684

Antal bokade Planeringsmöten

	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj	2026 Juni	2026 Juli	2026 Aug	2026 Sep
Alingsås Lasarett	101	89	110	86	85	77	88	85	96
Kungälv Sjukhus	110	111	110	90	88	77	84	97	90
NU-sjukvården	204	169	164	153	150	145	130	151	154
Sahlgrenska									
Universitetssjukhuset	537	457	480	470	436	467	433	389	433
Skaraborgs sjukhus	310	266	263	234	250	272	273	227	281
Södra Älvsborgs Sjukhus	16	10	16	7	16	13	14	12	14
Totalt	1272	1096	1133	1035	1028	1045	1019	960	1024

Process *med* behov av samordning efter utskrivning



Exempel:

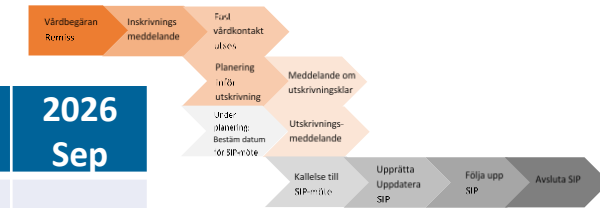
Antal **SIP möten** (som hanterades i SAMSA) utan koppling till slutenvårdstillfälle var **684** under **september** månad.

1024 Planeringsmöten bokades under **september** 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



	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj	2026 Juni	2026 Juli	2026 Aug	2026 Sep
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus									
Online	16	5	12	9	12	29	15	16	28
Antal bokade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus									
Online	61	44	49	44	57	48	45	39	57
Antal bokade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle									
Online	285	255	283	266	308	294	89	159	372

Exempel:

Av totalt **684** SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle (se föregående sida) var **372** Online.

Antal bokade distans Planeringsmöten

	2026 Jan	2026 Feb	2026 Mars	2026 April	2026 Maj	2026 Juni	2026 Juli	2026 Aug	2026 Sep
Alingsås Lasarett	101	89	110	86	85	77	88	85	96
Kungälv Sjukhus	110	111	110	90	88	76	84	97	90
NU-sjukvården	204	169	164	153	150	145	130	151	154
Sahlgrenska									
Universitetssjukhuset	534	452	480	466	436	466	431	388	432
Skaraborgs sjukhus	308	261	258	231	250	272	272	225	281
Södra Älvsborgs Sjukhus	15	10	14	5	16	11	13	11	14
Totalt	1266 (100%)	1086 (99%)	1126 (99%)	1026 (99%)	1022 (99%)	1041 (100%)	1015 (100%)	956 (100%)	1017 (99%)

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

Av totalt **1024** planeringsmöten (se föregående sida) var **1017** 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.

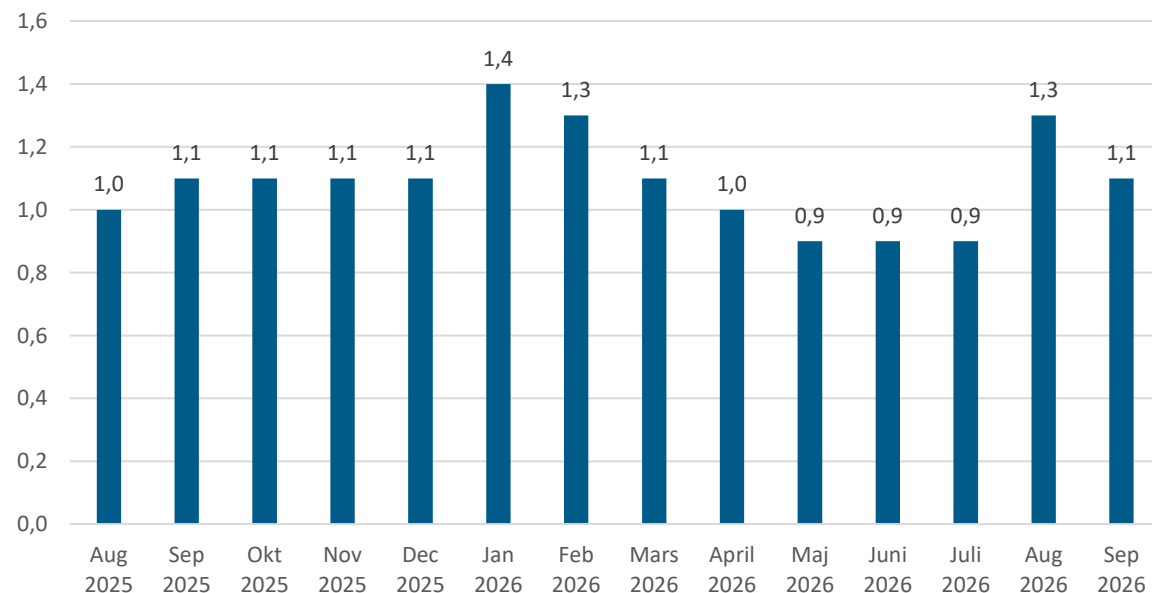
Andel patienter(%) som skrivs ut samma dag som utskrivningsklar

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.

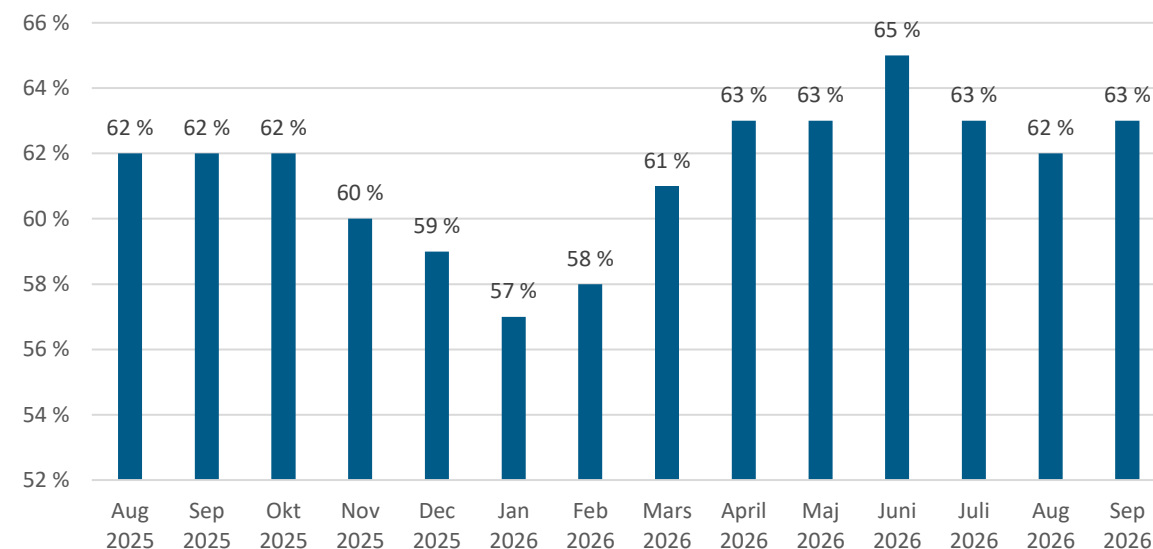
Summering

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