GITS

Indikatorer för process uppföljning Februari 2019

kopplad till

Överenskommelse mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

2019-03-19

Gemensam IT samordningsfunktion
49 kommuner i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

VästKom

Bakgrund

- Lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård trädde i kraft den 1 Februari 2018

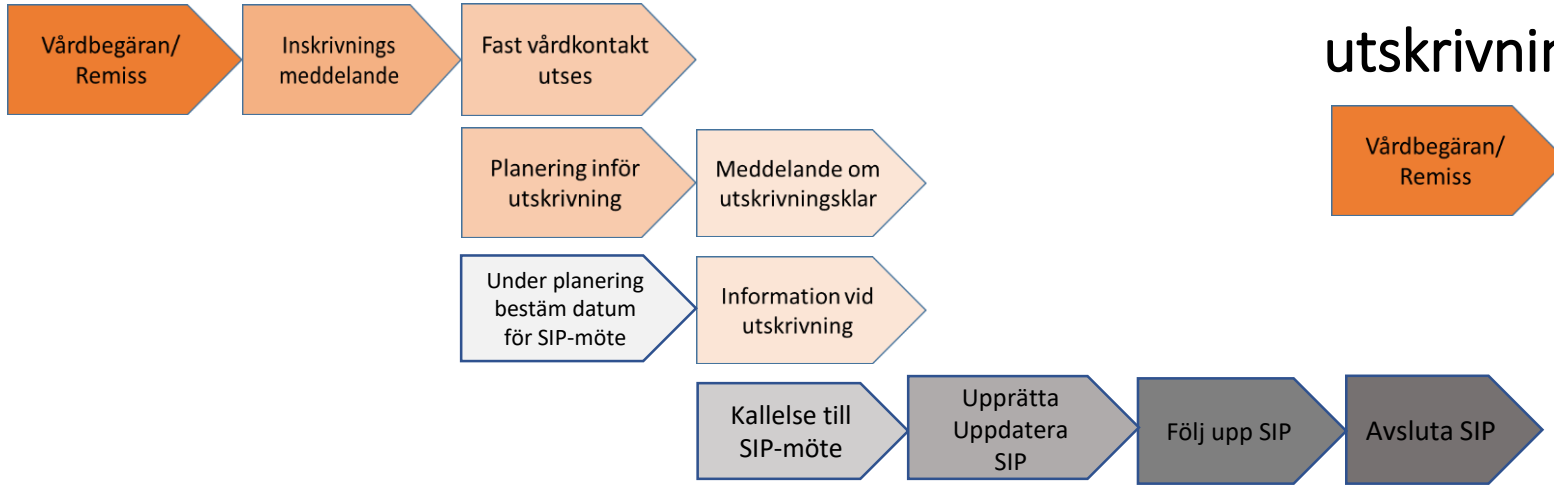
- Lagen ska främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från sluten vård behöver insatser

- Lagen ska särskilt främja utskrivning så snart som möjligt efter det att den behandlande läkaren bedömt att patienten är utskrivningsklar och inte har behov av slutenvårdens resurser längre

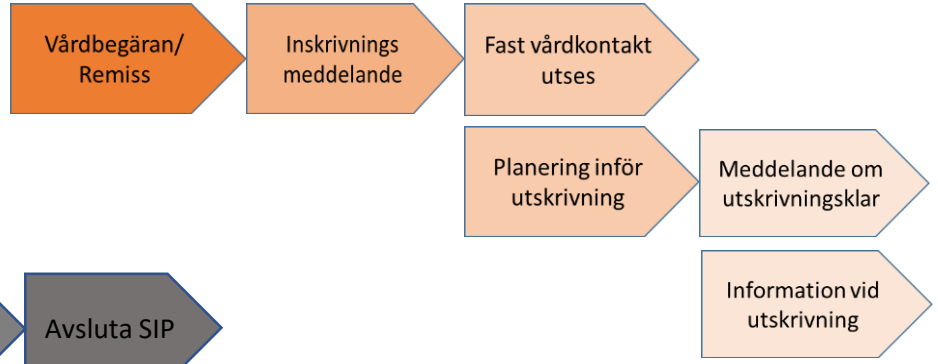
Gemensam målsättning

- 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

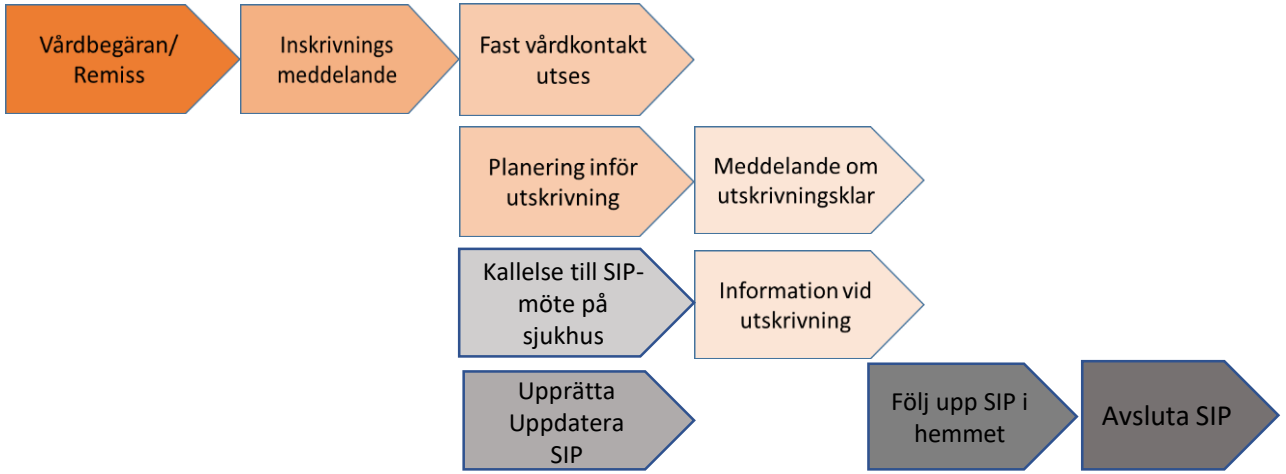
Process *med* behov av samordning efter utskrivning



Process *utan* behov av samordning efter utskrivning



Process *vid* behov av samordning där SIP görs på sjukhus



Mätbara gemensamma indikatorer Västra Götaland

Vårdtid som utskrivningsklar
Ett medelvärde på antal kalenderdagar som patienter varit kvar inom slutenvården efter att de blivit Utskrivningsklara.

Andel patienter (%) som skrivits ut från slutenvård den dag de blir utskrivningsklara
Andelen patienter som skrivits ut från slutenvården samma dag som de blivit Utskrivningsklara.

Andel patienter som återinskrivs i slutenvården inom 30 dagar
Andelen patienter där mer än ett slutenvårdstillfälle registreras i IT-tjänsten SAMSA inom 30 dagar.
Detta mätetal finns ännu inte framtaget.

Sammanordnad individuell plan SIP
- **Slutenvårdstillfällen som leder till samordnad individuell planering**
  Det är enbart möjligt att redovisa vad som registrerats i SAMSA där det i Planeringsunderlaget för slutenvårdstillfället ska markeras om SIP ska göras eller ej.

Antal möten
- **Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus**
- **Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus**
- **Antal kallade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle**
- **Antal kallade Planeringsmöten**

Andel möten på distans
Andel möten på distans, (Skype eller telefon) för SIP och planering.

Indikatorerna är framtagna av (processledarna för) VGR och VästKom i samarbete med SAMSA förvaltning.

Vårdtid som utskrivningsklar – per sjukhus

Vårdtid som Utskrivningsklar	**Antal dagar (medelvärde)**				
	Okt 2018	Nov 2018	Dec 2018	Jan 2019	Feb 2019
Alingsås Lasarett	1,6	1,0	1,5	1,2	1,1
Kungälvs Sjukhus	1,2	1,8	1,8	2,0	2,6
NU-sjukvården	1,6	1,5	1,6	1,9	1,3
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1,1	1,4	1,3	1,9	2,0
Skaraborgs sjukhus	0,2	0,2	0,2	0,4	0,3
Södra Älvsborgs Sjukhus	0,8	1,0	0,6	0,9	1,0
Hela regionen	**1,0**	**1,1**	**1,1**	**1,4**	**1,1**

Exempel: För de patienter som vårdats på **Alingsås Lasarett** och som skrevs ut under **Februari** månad, var antalet dagar som patienterna stannade på sjukhuset efter att de varit utskrivningsklara, i medeltal **1,1 kalenderdagar**.

För de patienter som varit inskrivna i slutenvården och där samverkan skett med kommun och/eller primärvård (= har hanterats i IT-tjänsten SAMSA) och som sedan skrivits ut från slutenvården under viss kalendermånad, beräknas medelvärdet av de dagar som patienten varit kvar på sjukhuset efter att Meddelande om utskrivningsklar skickats från sjukhuset.

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun

Antal kalenderdagar (medelvärde)

	Okt 2018	Nov 2018	Dec 2018	Jan 2019	Feb 2019
Ale	1,4	1,3	2,4	2,1	1,9
Alingsås	1,5	0,8	0,8	1,5	1,4
Bengtsfors	0,9	0,8	0,5	1,0	0,7
Bollebygd	0,7	0,4	0,2	0,4	0,5
Borås	0,7	1,0	0,7	0,8	1,2
Dals-Ed	0,7	0,9	0,3	1,2	0,8
Essung	0,4	0,5	0,5	0,2	0,3
Falköping	0,3	0,2	0,4	0,7	0,8
Färgelanda	1,1	0,9	0,6	1,4	0,6
Grästorp	0,2	0,7	0,2	0,6	0,5
Gullspång	0,3	0,1	0,1	0,5	0,4
Göteborg	1,1	1,4	1,3	1,8	2,2
Götene	0,0	0,6	0,1	0,2	0,2
Herrljunga	0,9	0,2	1,2	0,7	1,8
Hjo	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0
Härryda	1,5	1,1	1,0	2,5	1,0
Karlsborg	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Kungälv	1,0	2,8	2,5	2,7	2,1
Lerum	2,3	1,7	2,2	0,9	0,8
Lidköping	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1
Lilla Edet	0,8	2,1	1,5	0,5	0,5
Lysekil	1,1	0,9	1,9	1,1	1,1
Mariestad	0,3	0,1	0,1	0,3	0,1
Mark	0,4	0,8	0,4	0,3	0,4
Mellerud	1,3	2,0	1,2	2,7	1,6

	Okt 2018	Nov 2018	Dec 2018	Jan 2019	Feb 2019
Munkedal	1,0	1,2	1,0	0,6	0,8
Mölndal	1,5	1,6	1,3	2,2	2,0
Orust	2,9	2,0	2,9	4,7	1,8
Partille	0,6	1,0	1,9	1,7	2,0
Skara	0,3	0,4	0,2	0,6	0,3
Skövde	0,2	0,5	0,7	1,2	0,4
Sotenäs	1,2	1,2	1,1	1,0	1,3
Stenungsund	0,7	0,6	1,1	1,7	1,4
Strömstad	0,7	1,3	1,4	1,8	1,8
Svenljunga	0,2	0,3	0,4	0,6	0,6
Tanum	1,2	0,6	1,4	1,6	0,7
Tibro	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0
Tidaholm	0,4	0,1	0,0	0,0	0,1
Tjörn	1,0	1,3	1,4	1,9	3,9
Tranemo	0,7	0,3	0,2	0,8	0,3
Trollhättan	2,8	2,4	2,3	1,8	1,9
Töreboda	0,2	0,3	0,1	0,0	0,0
Uddevalla	1,3	1,3	1,2	1,4	1,0
Ulricehamn	1,5	2,2	1,0	2,9	2,0
Vara	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1
Vårgårda	0,8	0,1	0,8	1,0	0,3
Vänersborg	1,4	1,1	1,4	3,2	1,1
X Fiktiv kommun	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1
Åmål	0,8	1,2	1,9	2,5	1,8
Öckerö	1,1	0,7	0,8	0,9	1,2

Exempel:
För patienter från **Mölndal**,
som vårdats på sjukhus och som skrivits ut under **Februari** månad, var antalet dagar som patienterna varit kvar på sjukhuset efter att de blivit utskrivningsklara,
i medeltal **2,0 kalenderdagar**.

Patienter från kommuner utanför VG är samlade under X Fiktiv kommun.

OBS! Denna ledtid är **INTE** samma sak som medelvärdet av betalnings-grundande dagar som är grund för faktureringen.

Vårdtid som utskrivningsklar – per delregion, baserad på Primärvårdens tillhörighet.

Vårdtid som Utskrivningsklar	**Antal dagar (medelvärde)**				
	Okt 2018	Nov 2018	Dec 2018	Jan 2019	Feb 2019
Fyrbodal	1,3	1,2	1,3	1,6	1,1
Göteborgsområdet	1,3	1,4	1,3	1,8	2,1
SAMLA	1,5	1,2	1,5	1,3	1,1
SIMBA	2,1	1,8	2,1	2,4	2,2
Skaraborg	0,3	0,3	0,3	0,5	0,3
Södra Älvsborg	0,7	1,0	0,7	0,9	1,1
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	0,0	1,2	0,0	0,0	1,3

Exempel: För de patienter som är listade på en vårdcentral som ligger inom delregionen **Fyrbodal** och som skrevs ut under **Februari** månad, var antalet dagar som patienterna stannade på sjukhuset efter att de varit utskrivningsklara, i medeltal **1,1 kalenderdagar**.

För de patienter som varit inskrivna i slutenvården och där samverkan skett med kommun och/eller primärvård (= har hanterats i IT-tjänsten SAMSA) och som sedan skrivits ut från slutenvården under viss kalendermånad, beräknas medelvärdet av de dagar som patienten varit kvar på sjukhuset efter att Meddelande om utskrivningsklar skickats från sjukhuset.
Patienter listade på vårdcentral utanför VG är samlade under X Fiktiv vårdcentral utanför VGR.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården utan att Meddelande om utskrivningsklar skickats.

Andel ärenden med negativ ledtid Utskrivningsklar - Utskrivning					
Sjukhus	Okt 2018	Nov 2018	Dec 2018	Jan 2019	Feb 2019
Alingsås Lasarett	5%	6%	5%	6%	5%
Kungälvs Sjukhus	5%	5%	11%	5%	5%
NU-sjukvården	8%	6%	7%	8%	7%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	12%	10%	12%	12%	12%
Skaraborgs sjukhus	10%	7%	7%	6%	8%
Södra Älvsborgs Sjukhus	10%	7%	8%	6%	8%
Totalt	**9%**	**8%**	**9%**	**8%**	**9%**

Exempel: I **5%** av slutenvårdsärendena som hanterats i SAMSA på **Kungälvs sjukhus** i **Februari**, har patienten skrivits ut från slutenvården innan Meddelande om utskrivningsklar skickats.

Vid framräkning av medelvärde för ”Vårdtid som utskrivningsklar” framkom att ett antal slutenvårdsärende har negativ ledtid, dvs. patienten har skrivits ut från slutenvården utan att Meddelande om utskrivningsklar skickats. Detta meddelande har skickats i efterhand, efter att patienten skrivits ut från slutenvården. Detta blir ett mått på följsamheten till processen, inga patienter borde skrivas ut utan att de samverkande parterna meddelats att patienten är utskrivningsklar. Ärende med negativ ledtid har exkluderats ur de medelvärden som redovisats i bild 3-5 ovan och även i bilder 7-15.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara. Oktober 2018

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Alingsås Lasarett	180	89	49%
Kungälvs Sjukhus	263	159	60%
NU-sjukvården	680	321	47%
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1155	751	65%
Skaraborgs sjukhus	655	577	88%
Södra Älvsborgs Sjukhus	490	334	68%
Hela regionen	**3423**	**2231**	**65%**

Exempel: 88% av patienterna som vårdats på **Skaraborgs sjukhus** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **oktober** månad.

En målsättning med den nya lagen och överenskommelsen i VG är att patienterna ska kunna skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
För att mäta följsamheten till detta mål beräknas här andelen av de patienter som varit inskrivna vid visst sjukhus, som kunnat skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara. November 2018

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Alingsås Lasarett	166	114	69%
Kungälvs Sjukhus	244	136	56%
NU-sjukvården	714	364	51%
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1138	751	66%
Skaraborgs sjukhus	702	618	88%
Södra Älvsborgs Sjukhus	508	336	66%
Hela regionen	**3472**	**2319**	**67%**

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

En målsättning med den nya lagen och överenskommelsen i VG är att patienterna ska kunna skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
För att mäta följsamheten till detta mål beräknas här andelen av de patienter som varit inskrivna vid visst sjukhus, som kunnat skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara. December 2018

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Alingsås Lasarett	164	100	61%
Kungälvs Sjukhus	232	120	52%
NU-sjukvården	655	332	51%
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1050	668	64%
Skaraborgs sjukhus	721	642	89%
Södra Älvsborgs Sjukhus	478	330	69%
Hela regionen	**3300**	**2192**	**66%**

Exempel: 61% av patienterna som vårdats på **Alingsås lasarett** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **december** månad.

En målsättning med den nya lagen och överenskommelsen i VG är att patienterna ska kunna skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
För att mäta följsamheten till detta mål beräknas här andelen av de patienter som varit inskrivna vid visst sjukhus, som kunnat skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara. Januari 2019

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Alingsås Lasarett	208	128	62%
Kungälvs Sjukhus	268	120	45%
NU-sjukvården	762	365	48%
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1146	719	63%
Skaraborgs sjukhus	798	685	86%
Södra Älvsborgs Sjukhus	575	395	69%
Hela regionen	**3757**	**2412**	**64%**

Exempel: 48% av patienterna som vårdats inom **NU-sjukvården** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **Januari** månad.

En målsättning med den nya lagen och överenskommelsen i VG är att patienterna ska kunna skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
För att mäta följsamheten till detta mål beräknas här andelen av de patienter som varit inskrivna vid visst sjukhus, som kunnat skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara. Februari 2019

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Alingsås Lasarett	177	103	58%
Kungälvs Sjukhus	217	92	42%
NU-sjukvården	717	387	54%
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1082	650	60%
Skaraborgs sjukhus	706	612	87%
Södra Älvsborgs Sjukhus	491	324	66%
Hela regionen	**3390**	**2168**	**64%**

Exempel: 54% av patienterna som vårdats inom **NU-sjukvården** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **Februari** månad.

En målsättning med den nya lagen och överenskommelsen i VG är att patienterna ska kunna skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
För att mäta följsamheten till detta mål beräknas här andelen av de patienter som varit inskrivna vid visst sjukhus, som kunnat skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara. Oktober 2018

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Ale	61	33	54%
Alingsås	95	46	48%
Bengtsfors	18	9	50%
Bollebygd	12	9	75%
Borås	259	174	67%
Dals-Ed	20	14	70%
Essung	12	10	83%
Falköping	92	77	84%
Färgelanda	27	13	48%
Grästorp	10	8	80%
Gullspång	15	12	80%
Göteborg	898	577	64%
Götene	27	26	96%
Herrljunga	26	13	50%
Hjo	17	16	94%
Härryda	46	27	59%
Karlsborg	19	18	95%
Kungälv	112	76	68%
Lerum	63	36	57%
Lidköping	96	93	97%
Lilla Edet	37	23	62%
Lysekil	37	18	49%
Mariestad	67	56	84%
Mark	84	62	74%
Mellerud	31	14	45%

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Munkedal	22	14	64%
Mölndal	102	64	63%
Orust	41	17	41%
Partille	79	53	67%
Skara	44	36	82%
Skövde	135	114	84%
Sotenäs	24	11	46%
Stenungsund	48	35	73%
Strömstad	19	11	58%
Svenljunga	30	26	87%
Tanum	13	8	62%
Tibro	25	22	88%
Tidaholm	37	31	84%
Tjörn	32	16	50%
Tranemo	24	18	75%
Trollhättan	132	47	36%
Töreboda	23	21	91%
Uddevalla	140	58	41%
Ulricehamn	55	30	55%
Vara	45	44	98%
Vårgårda	31	18	58%
Vänersborg	82	40	49%
X Fiktiv kommun	3	3	100%
Åmål	33	21	64%
Öckerö	23	13	57%

Exempel: **64%** av patienterna från **Munkedal** blev utskrivna samma dag som de blev utskrivningsklara, under **oktober** månad.

En målsättning med den nya lagen är att patienterna ska kunna skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
För att mäta följsamheten till detta mål beräknas här andelen av patienter från viss kommun, som blev utskrivna samma dag som de blivit utskrivningsklara.

Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara. November 2018

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Ale	62	29	47%
Alingsås	91	58	64%
Bengtsfors	17	9	53%
Bollebygd	19	16	84%
Borås	272	163	60%
Dals-Ed	11	7	64%
Essung	20	15	75%
Falköping	99	88	89%
Färgelanda	15	10	67%
Grästorp	17	12	71%
Gullspång	21	20	95%
Göteborg	902	598	66%
Götene	22	16	73%
Herrljunga	15	13	87%
Hjo	25	23	92%
Härryda	53	34	64%
Karlsborg	17	17	100%
Kungälv	84	44	52%
Lerum	61	45	74%
Lidköping	108	98	91%
Lilla Edet	33	16	48%
Lysekil	42	27	64%
Mariestad	64	61	95%
Mark	82	64	78%
Mellerud	28	11	39%

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Munkedal	27	15	56%
Mölndal	95	61	64%
Orust	50	29	58%
Partille	61	34	56%
Skara	45	36	80%
Skövde	133	108	81%
Sotenäs	35	16	46%
Stenungsund	54	36	67%
Strömstad	23	10	43%
Svenljunga	29	23	79%
Tanum	32	19	59%
Tibro	33	31	94%
Tidaholm	34	31	91%
Tjörn	27	19	70%
Tranemo	26	22	85%
Trollhättan	112	45	40%
Töreboda	27	24	89%
Uddevalla	151	71	47%
Ulricehamn	63	33	52%
Vara	46	43	93%
Vårgårda	20	18	90%
Vänersborg	101	60	59%
X Fiktiv kommun	5	4	80%
Åmål	33	18	55%
Öckerö	30	19	63%

Exempel: **64%** av patienterna från **Mölndal** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **november** månad.

En målsättning med den nya lagen är att patienterna ska kunna skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
För att mäta följsamheten till detta mål beräknas här andelen av patienter från viss kommun, som blev utskrivna samma dag som de blivit utskrivningsklara.

Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara. December 2018

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Ale	49	24	49%
Alingsås	83	57	69%
Bengtsfors	21	14	67%
Bollebygd	13	11	85%
Borås	262	169	65%
Dals-Ed	7	5	71%
Essung	15	14	93%
Falköping	99	79	80%
Färgelanda	21	17	81%
Grästorp	12	11	92%
Gullspång	29	26	90%
Göteborg	815	521	64%
Götene	39	36	92%
Herrljunga	17	10	59%
Hjo	31	30	97%
Härryda	36	23	64%
Karlsborg	21	20	95%
Kungälv	102	48	47%
Lerum	69	43	62%
Lidköping	99	92	93%
Lilla Edet	24	17	71%
Lysekil	24	15	63%
Mariestad	70	64	91%
Mark	94	65	69%
Mellerud	26	14	54%

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Munkedal	28	17	61%
Mölndal	94	58	62%
Orust	29	15	52%
Partille	64	32	50%
Skara	45	39	87%
Skövde	140	112	80%
Sotenäs	32	15	47%
Stenungsund	46	24	52%
Strömstad	27	15	56%
Svenljunga	16	12	75%
Tanum	24	5	21%
Tibro	31	31	100%
Tidaholm	29	29	100%
Tjörn	34	20	59%
Tranemo	16	13	81%
Trollhättan	133	58	44%
Töreboda	28	26	93%
Uddevalla	126	58	46%
Ulricehamn	57	43	75%
Vara	39	37	95%
Vårgårda	20	11	55%
Vänersborg	97	48	49%
X Fiktiv kommun	12	12	100%
Åmål	31	18	58%
Öckerö	24	19	79%

Exempel: **52%** av patienterna från **Orust** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **december** månad.

En målsättning med den nya lagen är att patienterna ska kunna skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
För att mäta följsamheten till detta mål beräknas här andelen av patienter från viss kommun, som blev utskrivna samma dag som de blivit utskrivningsklara.

Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara. Januari 2019

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Ale	58	27	47%
Alingsås	97	51	53%
Bengtsfors	22	8	36%
Bollebygd	16	10	63%
Borås	298	187	63%
Dals-Ed	13	6	46%
Essung	11	10	91%
Falköping	96	70	73%
Färgelanda	14	5	36%
Grästorp	24	18	75%
Gullspång	19	16	84%
Göteborg	896	553	62%
Götene	32	28	88%
Herrljunga	30	20	67%
Hjo	31	29	94%
Härryda	31	18	58%
Karlsborg	15	15	100%
Kungälv	112	57	51%
Lerum	84	64	76%
Lidköping	109	105	96%
Lilla Edet	26	18	69%
Lysekil	39	20	51%
Mariestad	92	79	86%
Mark	117	88	75%
Mellerud	29	13	45%

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Munkedal	36	26	72%
Mölndal	112	64	57%
Orust	39	17	44%
Partille	75	55	73%
Skara	68	53	78%
Skövde	154	114	74%
Sotenäs	31	16	52%
Stenungsund	48	18	38%
Strömstad	20	10	50%
Svenljunga	22	20	91%
Tanum	33	14	42%
Tibro	27	25	93%
Tidaholm	41	41	100%
Tjörn	43	18	42%
Tranemo	27	21	78%
Trollhättan	138	60	43%
Töreboda	23	22	96%
Uddevalla	157	74	47%
Ulricehamn	62	43	69%
Vara	43	42	98%
Vårgårda	35	20	57%
Vänersborg	115	54	47%
X Fiktiv kommun	33	33	100%
Åmål	36	17	47%
Öckerö	28	20	71%

Exempel: **73%** av patienterna från **Partille** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **Januari** månad.

En målsättning med den nya lagen är att patienterna ska kunna skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
För att mäta följsamheten till detta mål beräknas här andelen av patienter från viss kommun, som blev utskrivna samma dag som de blivit utskrivningsklara.

Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara. Februari 2019

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Ale	51	28	55%
Alingsås	92	49	53%
Bengtsfors	25	16	64%
Bollebygd	17	13	76%
Borås	264	167	63%
Dals-Ed	13	7	54%
Essung	14	12	86%
Falköping	88	62	70%
Färgelanda	11	7	64%
Grästorp	12	8	67%
Gullspång	26	21	81%
Göteborg	873	523	60%
Götene	27	25	93%
Herrljunga	26	14	54%
Hjo	30	29	97%
Härryda	31	17	55%
Karlsborg	14	14	100%
Kungälv	79	32	41%
Lerum	64	42	66%
Lidköping	93	89	96%
Lilla Edet	33	17	52%
Lysekil	40	21	53%
Mariestad	68	62	91%
Mark	83	57	69%
Mellerud	21	11	52%

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Munkedal	30	18	60%
Mölndal	85	52	61%
Orust	39	19	49%
Partille	71	31	44%
Skara	43	34	79%
Skövde	138	108	78%
Sotenäs	23	11	48%
Stenungsund	42	20	48%
Strömstad	27	15	56%
Svenljunga	28	24	86%
Tanum	26	16	62%
Tibro	25	24	96%
Tidaholm	39	38	97%
Tjörn	34	16	47%
Tranemo	20	15	75%
Trollhättan	129	66	51%
Töreboda	24	23	96%
Uddevalla	134	69	51%
Ulricehamn	56	34	61%
Vara	36	33	92%
Vårgårda	23	16	70%
Vänersborg	114	66	58%
X Fiktiv kommun	46	42	91%
Åmål	46	27	59%
Öckerö	17	8	47%

Exempel: **79%** av patienterna från **Skövde** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **Februari** månad.

En målsättning med den nya lagen är att patienterna ska kunna skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
För att mäta följsamheten till detta mål beräknas här andelen av patienter från viss kommun, som blev utskrivna samma dag som de blivit utskrivningsklara.

Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara. Primärvård, Oktober 2018

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden utskrivning samma dag	%
Fyrbodal	762	440	58%
Göteborgsområdet	1036	653	63%
SAMLA	155	102	66%
SIMBA	235	117	50%
Skaraborg	612	541	88%
Södra Älvsborg	491	331	67%
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	4	4	100%

Exempel: 66% av patienterna som är listade på en vårdcentral inom **SAMLA**, skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **oktober** månad.

En målsättning med den nya lagen och överenskommelsen i VG är att patienterna ska kunna skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
För att mäta följsamheten till detta mål beräknas här andelen av de patienter listade vid en vårdcentral inom en delregion, som blev utskrivna samma dag som de blivit utskrivningsklara.
Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara. Primärvård, November 2018

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden utskrivning samma dag	%
Fyrbodal	844	490	58%
Göteborgsområdet	1134	746	66%
SAMLA	162	108	67%
SIMBA	230	124	54%
Skaraborg	570	496	87%
Södra Älvsborg	524	349	67%
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	5	3	60%

Exempel: 58% av patienterna som är listade på en vårdcentral inom **Fyrbodal**, skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **november** månad.

En målsättning med den nya lagen och överenskommelsen i VG är att patienterna ska kunna skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
För att mäta följsamheten till detta mål beräknas här andelen av de patienter listade vid en vårdcentral inom en delregion, som blev utskrivna samma dag som de blivit utskrivningsklara.
Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara. Primärvård, December 2018

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden utskrivning samma dag	%
Fyrbodal	762	440	58%
Göteborgsområdet	1036	653	63%
SAMLA	155	102	66%
SIMBA	235	117	50%
Skaraborg	612	541	88%
Södra Älvsborg	491	331	67%
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	4	4	100%

Exempel: 100% av patienterna som är listade på en vårdcentral **utanför VGR,** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **december** månad.

En målsättning med den nya lagen och överenskommelsen i VG är att patienterna ska kunna skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
För att mäta följsamheten till detta mål beräknas här andelen av de patienter listade vid en vårdcentral inom en delregion, som blev utskrivna samma dag som de blivit utskrivningsklara.
Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara. Primärvård, Januari 2019

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden utskrivning samma dag	%
Fyrbodal	889	496	56%
Göteborgsområdet	1135	706	62%
SAMLA	184	115	63%
SIMBA	257	115	45%
Skaraborg	669	555	83%
Södra Älvsborg	605	408	67%
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	8	8	100%

Exempel: 45% av patienterna som är listade på en vårdcentral inom **SIMBA,** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **Januari** månad.

En målsättning med den nya lagen och överenskommelsen i VG är att patienterna ska kunna skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
För att mäta följsamheten till detta mål beräknas här andelen av de patienter listade vid en vårdcentral inom en delregion, som blev utskrivna samma dag som de blivit utskrivningsklara.
Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara. Primärvård, Februari 2019

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden utskrivning samma dag	%
Fyrbodal	814	488	60%
Göteborgsområdet	1071	628	59%
SAMLA	156	91	58%
SIMBA	207	97	47%
Skaraborg	596	505	85%
Södra Älvsborg	518	340	66%
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	18	11	61%

Exempel: 47% av patienterna som är listade på en vårdcentral inom **SIMBA,** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **Februari** månad.

En målsättning med den nya lagen och överenskommelsen i VG är att patienterna ska kunna skrivas ut från slutenvården samma dag som de blivit utskrivningsklara.
För att mäta följsamheten till detta mål beräknas här andelen av de patienter listade vid en vårdcentral inom en delregion, som blev utskrivna samma dag som de blivit utskrivningsklara.
Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

Antal patienter som återinskrivs inom 30 dagar
(kopplat till IT-stödet SAMSA)

Avvaktar SAMSA Utdata-paket

Planeras att sammanställas två gånger per år.

Samordnad individuell plan (SIP) Oktober 2018

Antal/andel slutenvårdsärenden med markering att SIP ska göras

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	SIP ska göras	%
Alingsås Lasarett	189	8	4%
Kungälvs Sjukhus	278	9	3%
NU-sjukvården	737	26	4%
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1308	29	2%
Skaraborgs sjukhus	727	133	18%
Södra Älvsborgs Sjukhus	542	6	1%
Hela regionen	**3781**	**211**	**6%**

Exempel: 1% av slutenvårdsärendena som hanteras i SAMSA på **Södra Älvsborgs sjukhus** hade markeringen att SIP ska göras, för de ärenden där patienten skrevs ut under **oktober.**

I IT-tjänsten SAMSA ska verksamheterna, främst den Fasta vårdkontakten, besluta om en SIP ska skapas/upprättas eller följas upp alternativt om behov av SIP inte finns.
Detta ska markeras i Planeringsmeddelandet i slutenvårdsärendet i SAMSA. Här redovisas andelen slutenvårdsärenden där man markerat att **JA** en SIP ska göras.
I en stor andel av slutenvårdsärendena i SAMSA markeras inte detta alls, dvs. man har inte tagit ställning till, eller enbart missat att dokumentera, om SIP ska göras eller ej.

Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA. (Här räknas även de ärenden som hade negativ ledtid Utskrivningsklar – Utskrivning med)

I IT-tjänsten SAMSA kan SIP skapas, upprättas, följas upp och/eller avslutas.
Detta visar enbart de SIP som hanterats i SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP) November 2018

Antal/andel slutenvårdsärenden med markering att SIP ska göras

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	SIP ska göras	%
Alingsås Lasarett	176	8	5%
Kungälvs Sjukhus	258	5	2%
NU-sjukvården	763	42	6%
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1260	11	1%
Skaraborgs sjukhus	758	138	18%
Södra Älvsborgs Sjukhus	546	2	0%
Hela regionen	**3761**	**206**	**5%**

Exempel: 18% av slutenvårdsärendena som hanteras i SAMSA på **Skaraborgs sjukhus** hade markeringen att SIP ska göras, för de ärenden där patienten skrevs ut under **november**.

I IT-tjänsten SAMSA ska verksamheterna, främst den Fasta vårdkontakten, besluta om en SIP ska skapas/upprättas eller följas upp alternativt om behov av SIP inte finns.
Detta ska markeras i Planeringsmeddelandet i slutenvårdsärendet i SAMSA. Här redovisas andelen slutenvårdsärenden där man markerat att **JA** en SIP ska göras.
I en stor andel av slutenvårdsärendena i SAMSA markeras inte detta alls, dvs. man har inte tagit ställning till, eller enbart missat att dokumentera, om SIP ska göras eller ej.

Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA. (Här räknas även de ärenden som hade negativ ledtid Utskrivningsklar – Utskrivning med)

Andelen ärenden med markering att SIP ska göras är mycket låg. Därmed inte sagt att SIP inte gjorts, de kan ha hanterats utanför SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP) December 2018

Antal/andel slutenvårdsärenden med markering att SIP ska göras

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	SIP ska göras	%
Alingsås Lasarett	172	6	3%
Kungälvs Sjukhus	262	5	2%
NU-sjukvården	701	15	2%
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1193	14	1%
Skaraborgs sjukhus	774	147	19%
Södra Älvsborgs Sjukhus	520	5	1%
Hela regionen	**3622**	**192**	**5%**

Exempel: 2% av slutenvårdsärendena som hanteras i SAMSA i **NU-sjukvårde**n hade markeringen att SIP ska göras, för de ärenden där patienten skrevs ut under **december**.

I IT-tjänsten SAMSA ska verksamheterna, främst den Fasta vårdkontakten, besluta om en SIP ska skapas/upprättas eller följas upp alternativt om behov av SIP inte finns.
Detta ska markeras i Planeringsmeddelandet i slutenvårdsärendet i SAMSA. Här redovisas andelen slutenvårdsärenden där man markerat att **JA** en SIP ska göras.
I en stor andel av slutenvårdsärendena i SAMSA markeras inte detta alls, dvs. man har inte tagit ställning till, eller enbart missat att dokumentera, om SIP ska göras eller ej.

Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA. (Här räknas även de ärenden som hade negativ ledtid Utskrivningsklar – Utskrivning med)

Andelen ärenden med markering att SIP ska göras är mycket låg. Därmed inte sagt att SIP inte gjorts, de kan ha hanterats utanför SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP) Januari 2019

Antal/andel slutenvårdsärenden med markering att SIP ska göras

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	SIP ska göras	%
Alingsås Lasarett	221	2	1%
Kungälvs Sjukhus	283	10	4%
NU-sjukvården	829	16	2%
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1299	27	2%
Skaraborgs sjukhus	853	185	22%
Södra Älvsborgs Sjukhus	612	5	1%
Hela regionen	**4097**	**245**	**6%**

Exempel: 2% av slutenvårdsärendena som hanteras i SAMSA i **NU-sjukvårde**n hade markeringen att SIP ska göras, för de ärenden där patienten skrevs ut under **Januari**.

I IT-tjänsten SAMSA ska verksamheterna, främst den Fasta vårdkontakten, besluta om en SIP ska skapas/upprättas eller följas upp alternativt om behov av SIP inte finns.
Detta ska markeras i Planeringsmeddelandet i slutenvårdsärendet i SAMSA. Här redovisas andelen slutenvårdsärenden där man markerat att **JA** en SIP ska göras.
I en stor andel av slutenvårdsärendena i SAMSA markeras inte detta alls, dvs. man har inte tagit ställning till, eller enbart missat att dokumentera, om SIP ska göras eller ej.

Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA. (Här räknas även de ärenden som hade negativ ledtid Utskrivningsklar – Utskrivning med)

Andelen ärenden med markering att SIP ska göras är mycket låg. Därmed inte sagt att SIP inte gjorts, de kan ha hanterats utanför SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP) Februari 2019

Antal/andel slutenvårdsärenden med markering att SIP ska göras

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	SIP ska göras	%
Alingsås Lasarett	177	0	0%
Kungälvs Sjukhus	217	0	0%
NU-sjukvården	717	24	3%
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1082	15	1%
Skaraborgs sjukhus	706	147	19%
Södra Älvsborgs Sjukhus	491	6	1%
Hela regionen	**3390**	**192**	**6%**

Exempel: 3% av slutenvårdsärendena som hanteras i SAMSA i **NU-sjukvårde**n hade markeringen att SIP ska göras, för de ärenden där patienten skrevs ut under **Februari**.

I IT-tjänsten SAMSA ska verksamheterna, främst den Fasta vårdkontakten, besluta om en SIP ska skapas/upprättas eller följas upp alternativt om behov av SIP inte finns.
Detta ska markeras i Planeringsmeddelandet i slutenvårdsärendet i SAMSA. Här redovisas andelen slutenvårdsärenden där man markerat att **JA** en SIP ska göras.
I en stor andel av slutenvårdsärendena i SAMSA markeras inte detta alls, dvs. man har inte tagit ställning till, eller enbart missat att dokumentera, om SIP ska göras eller ej.

Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA. (Här räknas även de ärenden som hade negativ ledtid Utskrivningsklar – Utskrivning med)

Andelen ärenden med markering att SIP ska göras är mycket låg. Därmed inte sagt att SIP inte gjorts, de kan ha hanterats utanför SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP) Oktober 2018

Antal/andel slutenvårdsärenden med markering att SIP ska göras, summerat per delregion dit deltagande vårdcentral hör

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	SIP ska göras	%
Fyrbodal	850	39	5%
Göteborgsområdet	1290	30	2%
SAMLA	178	5	3%
SIMBA	276	11	4%
Skaraborg	609	117	19%
Södra Älvsborg	568	8	1%
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	6	**1**	17%

Exempel: 5% av slutenvårdsärendena som hanteras i SAMSA där vårdcentral från **Fyrbodal** deltagit, hade markeringen att SIP ska göras, för de ärenden där patienten skrevs ut under **oktober.**

I IT-tjänsten SAMSA ska verksamheterna, främst den Fasta vårdkontakten, besluta om en SIP ska skapas/upprättas eller följas upp alternativt om behov av SIP inte finns. Detta ska markeras i Planeringsmeddelandet i slutenvårdsärendet i SAMSA. Här redovisas andelen slutenvårdsärenden där man markerat att **JA** en SIP ska göras.
I en stor andel av slutenvårdsärendena i SAMSA markeras inte detta alls, dvs. man har inte tagit ställning till, eller enbart missat att dokumentera, om SIP ska göras eller ej.

Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA. (Här räknas även de ärenden som hade negativ ledtid Utskrivningsklar – Utskrivning med)

Andelen ärenden med markering att SIP ska göras är mycket låg. Därmed inte sagt att SIP inte gjorts, de kan ha hanterats utanför SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP) November 2018

Antal/andel slutenvårdsärenden med markering att SIP ska göras, summerat per delregion dit deltagande vårdcentral hör

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	SIP ska göras	%
Fyrbodal	901	52	6%
Göteborgsområdet	1250	11	1%
SAMLA	174	6	3%
SIMBA	243	6	2%
Skaraborg	617	128	21%
Södra Älvsborg	565	3	1%
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	6	0	0%

Exempel: 21% av slutenvårdsärendena som hanteras i SAMSA där vårdcentral från **Skaraborg** deltagit, hade markeringen att SIP ska göras, för de ärenden där patienten skrevs ut under **november**.

I IT-tjänsten SAMSA ska verksamheterna, främst den Fasta vårdkontakten, besluta om en SIP ska skapas/upprättas eller följas upp alternativt om behov av SIP inte finns. Detta ska markeras i Planeringsmeddelandet i slutenvårdsärendet i SAMSA. Här redovisas andelen slutenvårdsärenden där man markerat att **JA** en SIP ska göras.
I en stor andel av slutenvårdsärendena i SAMSA markeras inte detta alls, dvs. man har inte tagit ställning till, eller enbart missat att dokumentera, om SIP ska göras eller ej.

Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA. (Här räknas även de ärenden som hade negativ ledtid Utskrivningsklar – Utskrivning med)

Andelen ärenden med markering att SIP ska göras är mycket låg. Därmed inte sagt att SIP inte gjorts, de kan ha hanterats utanför SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP) December 2018

Antal/andel slutenvårdsärenden med markering att SIP ska göras, summerat per delregion dit deltagande vårdcentral hör

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	SIP ska göras	%
Fyrbodal	818	22	3%
Göteborgsområdet	1173	17	1%
SAMLA	167	4	2%
SIMBA	266	5	2%
Skaraborg	653	140	21%
Södra Älvsborg	534	4	1%
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	6	0	0%

Exempel: 2% av slutenvårdsärendena som hanteras i SAMSA där vårdcentral från **SIMBA** deltagit, hade markeringen att SIP ska göras, för de ärenden där patienten skrevs ut under **december**.

I IT-tjänsten SAMSA ska verksamheterna, främst den Fasta vårdkontakten, besluta om en SIP ska skapas/upprättas eller följas upp alternativt om behov av SIP inte finns. Detta ska markeras i Planeringsmeddelandet i slutenvårdsärendet i SAMSA. Här redovisas andelen slutenvårdsärenden där man markerat att **JA** en SIP ska göras.
I en stor andel av slutenvårdsärendena i SAMSA markeras inte detta alls, dvs. man har inte tagit ställning till, eller enbart missat att dokumentera, om SIP ska göras eller ej.

Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA. (Här räknas även de ärenden som hade negativ ledtid Utskrivningsklar – Utskrivning med)

Andelen ärenden med markering att SIP ska göras är mycket låg. Därmed inte sagt att SIP inte gjorts, de kan ha hanterats utanför SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP) Januari 2019

Antal/andel slutenvårdsärenden med markering att SIP ska göras, summerat per delregion dit deltagande vårdcentral hör

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	SIP ska göras	%
Fyrbodal	976	45	5%
Göteborgsområdet	1285	26	2%
SAMLA	196	2	1%
SIMBA	271	11	4%
Skaraborg	705	154	22%
Södra Älvsborg	645	5	1%
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	9	1	11%

Exempel: 1% av slutenvårdsärendena som hanteras i SAMSA där vårdcentral från **SAMLA** deltagit, hade markeringen att SIP ska göras, för de ärenden där patienten skrevs ut under **Januari**.

I IT-tjänsten SAMSA ska verksamheterna, främst den Fasta vårdkontakten, besluta om en SIP ska skapas/upprättas eller följas upp alternativt om behov av SIP inte finns. Detta ska markeras i Planeringsmeddelandet i slutenvårdsärendet i SAMSA. Här redovisas andelen slutenvårdsärenden där man markerat att **JA** en SIP ska göras.
I en stor andel av slutenvårdsärendena i SAMSA markeras inte detta alls, dvs. man har inte tagit ställning till, eller enbart missat att dokumentera, om SIP ska göras eller ej.

Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA. (Här räknas även de ärenden som hade negativ ledtid Utskrivningsklar – Utskrivning med)

Andelen ärenden med markering att SIP ska göras är mycket låg. Därmed inte sagt att SIP inte gjorts, de kan ha hanterats utanför SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP) Februari 2019

Antal/andel slutenvårdsärenden med markering att SIP ska göras, summerat per delregion dit deltagande vårdcentral hör

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	SIP ska göras	%
Fyrbodal	814	37	4%
Göteborgsområdet	1071	15	1%
SAMLA	156	1	1%
SIMBA	207	0	0%
Skaraborg	596	133	21%
Södra Älvsborg	518	5	1%
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	18	1	4%

Exempel: 1% av slutenvårdsärendena som hanteras i SAMSA där vårdcentral från **SAMLA** deltagit, hade markeringen att SIP ska göras, för de ärenden där patienten skrevs ut under **Februari**.

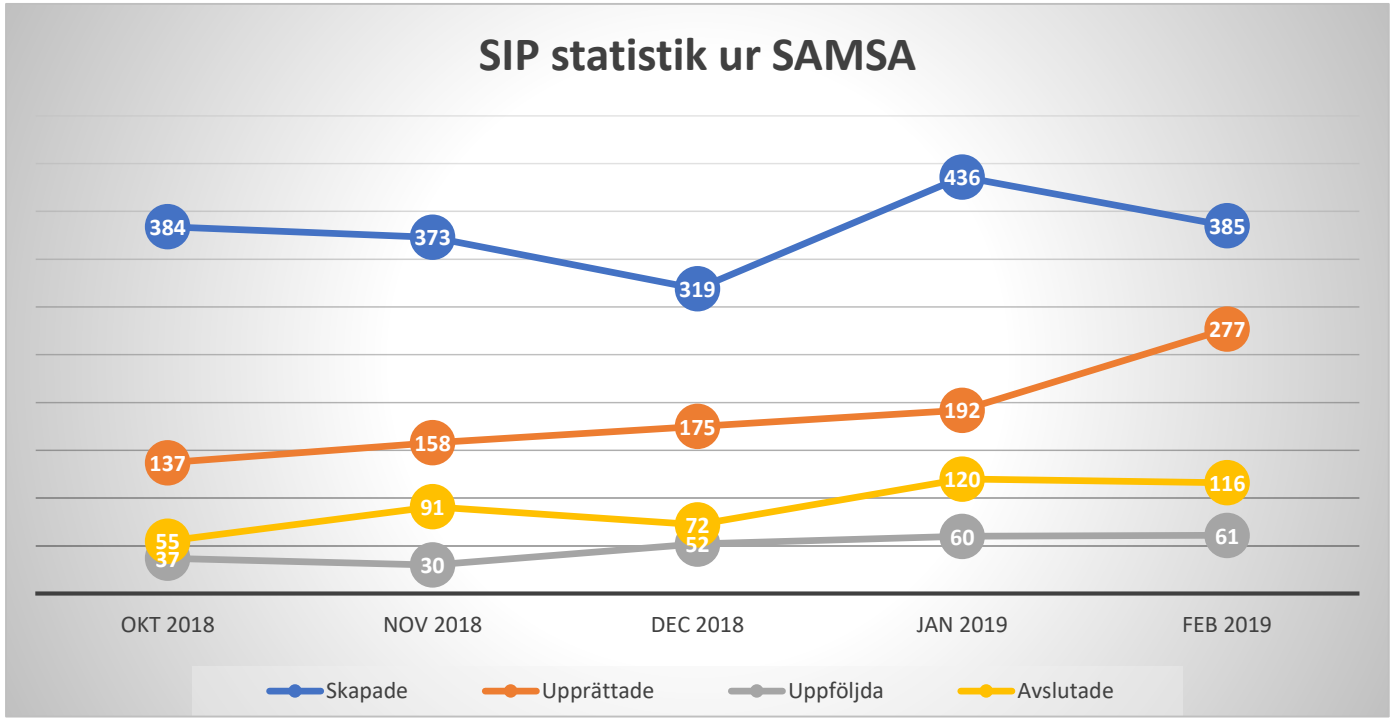
I IT-tjänsten SAMSA ska verksamheterna, främst den Fasta vårdkontakten, besluta om en SIP ska skapas/upprättas eller följas upp alternativt om behov av SIP inte finns. Detta ska markeras i Planeringsmeddelandet i slutenvårdsärendet i SAMSA. Här redovisas andelen slutenvårdsärenden där man markerat att **JA** en SIP ska göras.
I en stor andel av slutenvårdsärendena i SAMSA markeras inte detta alls, dvs. man har inte tagit ställning till, eller enbart missat att dokumentera, om SIP ska göras eller ej.

Antal ärenden = antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA. (Här räknas även de ärenden som hade negativ ledtid Utskrivningsklar – Utskrivning med)

Andelen ärenden med markering att SIP ska göras är mycket låg. Därmed inte sagt att SIP inte gjorts, de kan ha hanterats utanför SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP)

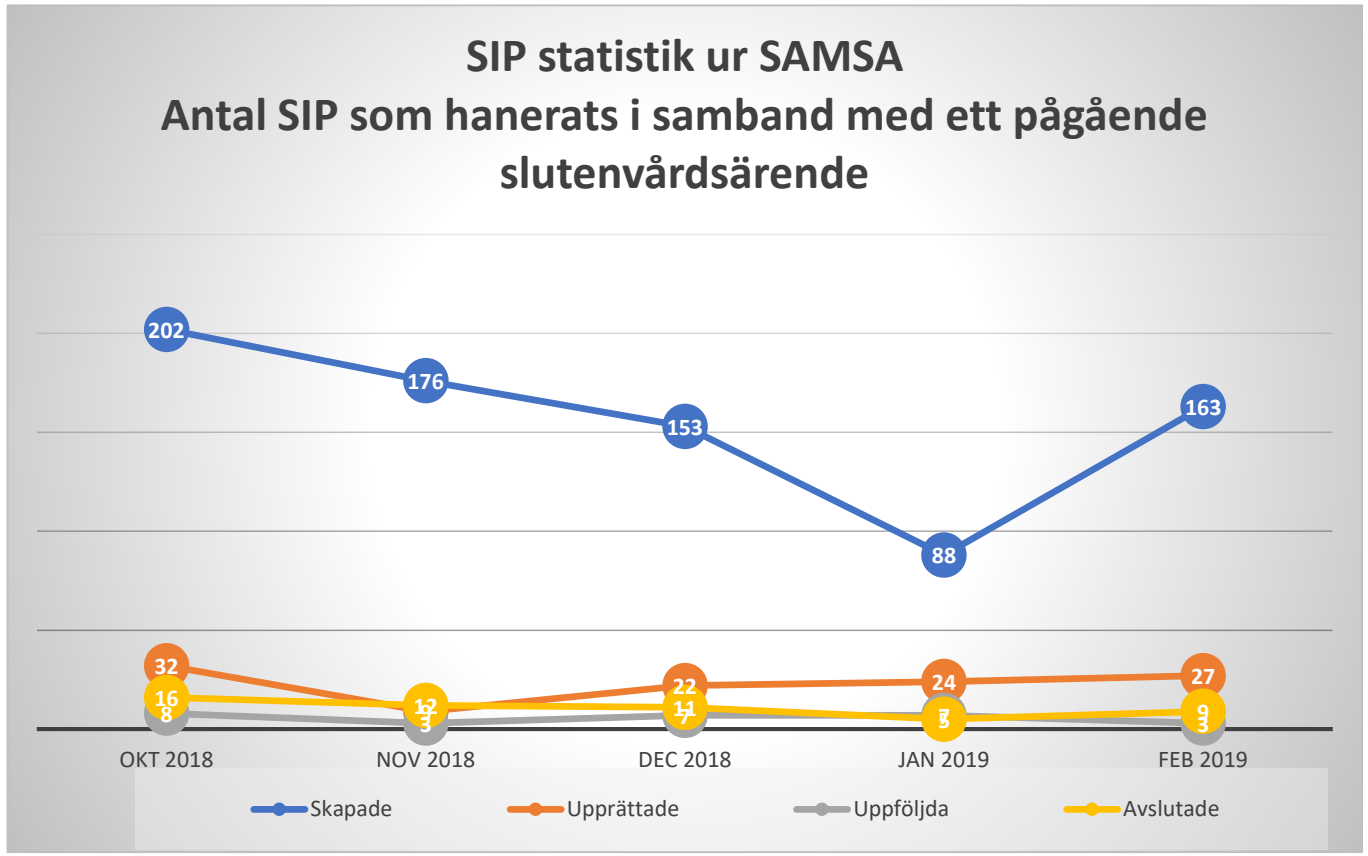
Totalt antal hanterade SIP i SAMSA



Exempel: 385 SIPar skapades i SAMSA i **Februari** och **277** SIPar blev Upprättade.

I IT-tjänsten SAMSA kan SIP skapas, upprättas, följas upp och/eller avslutas.
Detta visar enbart de SIP som hanterats i SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP) i samband med slutenvårdsärende



Exempel: 163 SIPar skapades i SAMSA i **Februari** samtidigt som det fanns ett pågående slutenvårdstillfälle.

I IT-tjänsten SAMSA kan SIP skapas, upprättas, följas upp och/eller avslutas helt oberoende om den enskilde varit inskriven i slutenvården.
Här visas antalet SIPar som har hanterats i samband med ett slutenvårdsärende i SAMSA.
Det kan vara fler SIPar som har hanterats i samband med ett slutenvårdsärende än vad som visas här, men då har in registreringen i SAMSA varit korrekt och då kan inte SAMSA veta att SIP och slutenvårdsärende hänger samman.

Samordnad individuell plan (SIP) – Oktober 2018

Per sjukhus	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Alingsås Lasarett	0	0	0	0
Kungälvs Sjukhus	7	1	1	1
NU-sjukvården	11	3	1	4
Sahlgrenska Universitetssjukhus	31	6	2	2
Skaraborgs sjukhus	34	23	9	5
Södra Älvsborgs Sjukhus	21	7	2	1
Totalt sjukhus	**104**	**40**	**8**	**13**

Per delregion, utifrån primärvårdsdeltagande	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Fyrbodal	73	13	6	9
Göteborgsområdet	44	15	3	8
SAMLA	7	2	0	1
SIMBA	12	6	2	4
Skaraborg	196	87	21	28
Södra Älvsborg	16	8	2	1
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	0	0	0	0
Totalt Primärvård	**348**	**131**	**34**	**51**

Exempel: Primärvården inom **Göteborgsområdet** har **upprättat 15** SIPar under **oktober**.

I IT-tjänsten SAMSA kan SIP skapas, upprättas, följas upp och/eller avslutas.
Detta visar enbart de SIP som hanterats i SAMSA.
Primärvården deltar i många fler SIPar än slutenvården.

Samordnad individuell plan (SIP) – Oktober 2018

Per kommun	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Ale	7	4	1	1
Alingsås	4	1	0	0
Bengtsfors	0	0	0	0
Bollebygd	1	1	1	0
Borås	10	4	1	0
Dals-Ed	0	0	0	0
Essunga	0	0	0	0
Falköping	31	16	3	0
Färgelanda	2	1	0	0
Grästorp	2	0	0	0
Gullspång	12	8	1	0
Göteborg	44	16	4	4
Götene	5	3	2	0
Herrljunga	2	1	0	0
Hjo	8	1	0	1
Härryda	5	1	1	0
Karlsborg	10	3	0	0
Kungälv	4	2	1	0
Lerum	3	0	0	1
Lidköping	16	4	1	0
Lilla Edet	0	0	0	0
Lysekil	7	0	0	0
Mariestad	24	5	2	2
Mark	4	1	0	0
Mellerud	0	0	0	0

Per kommun	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Munkedal	15	1	1	1
Mölndal	7	0	0	0
Orust	0	0	0	0
Partille	3	0	0	0
Skara	22	14	0	0
Skövde	47	27	9	4
Sotenäs	0	0	0	0
Stenungsund	0	0	0	0
Strömstad	0	0	1	0
Svenljunga	1	0	0	0
Tanum	1	0	0	0
Tibro	5	3	1	7
Tidaholm	9	2	0	0
Tjörn	1	0	0	0
Tranemo	1	0	0	0
Trollhättan	1	1	0	0
Töreboda	17	5	3	4
Uddevalla	3	3	3	2
Ulricehamn	0	0	0	0
Vara	8	1	0	0
Vårgårda	4	1	0	0
Vänersborg	11	2	0	1
X Fiktiv kommun u	0	0	0	0
Åmål	0	0	0	0
Öckerö	0	0	0	0
Totalt kommuner	**365**	**134**	**37**	**47**

Exempel: Skaraborgs kommuner deltar i många SIPar i SAMSA

I IT-tjänsten SAMSA kan SIP skapas, upprättas, följas upp och/eller avslutas.
Detta visar enbart de SIP som hanterats i SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP) – November 2018

Per sjukhus	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Alingsås Lasarett	0	0	0	0
Kungälvs Sjukhus	7	2	0	1
NU-sjukvården	19	3	0	4
Sahlgrenska Universitetssjukhus	22	9	4	4
Skaraborgs sjukhus	37	9	4	9
Södra Älvsborgs Sjukhus	22	4	0	1
Totalt sjukhus	**107**	**27**	**8**	**19**

Per delregion, utifrån primärvårdsdeltagande	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Fyrbodal	82	17	4	38
Göteborgsområdet	33	16	3	10
SAMLA	7	3	1	2
SIMBA	8	3	1	0
Skaraborg	193	107	17	33
Södra Älvsborg	15	3	1	2
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	4	0	0	1
Totalt Primärvård	**342**	**149**	**27**	**86**

Exempel: Primärvården inom **Skaraborg** har **upprättat 107** SIPar under **november**.

I IT-tjänsten SAMSA kan SIP skapas, upprättas, följas upp och/eller avslutas.
Detta visar enbart de SIP som hanterats i SAMSA.
Primärvården deltar i många fler SIPar än slutenvården.

Samordnad individuell plan (SIP) – November 2018

Per kommun	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Ale	5	3	1	0
Alingsås	6	1	0	0
Bengtsfors	0	0	0	0
Bollebygd	0	0	0	0
Borås	13	3	1	0
Dals-Ed	1	0	0	0
Essunga	2	0	0	0
Falköping	46	30	4	0
Färgelanda	1	0	1	0
Grästorp	4	4	0	0
Gullspång	4	0	2	0
Göteborg	35	19	7	0
Götene	8	0	0	0
Herrljunga	5	2	0	0
Hjo	7	5	0	0
Härryda	1	3	0	0
Karlsborg	6	5	1	0
Kungälv	1	0	0	0
Lerum	1	1	0	0
Lidköping	23	11	2	0
Lilla Edet	0	0	0	0
Lysekil	3	0	0	0
Mariestad	21	11	4	0
Mark	4	0	0	0
Mellerud	0	0	0	0

Per kommun	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Munkedal	12	0	0	9
Mölndal	2	0	0	0
Orust	0	0	0	0
Partille	1	1	0	0
Skara	28	19	1	3
Skövde	40	17	2	11
Sotenäs	0	0	0	0
Stenungsund	1	0	0	0
Strömstad	0	0	0	0
Svenljunga	0	0	0	0
Tanum	0	0	0	0
Tibro	5	4	1	5
Tidaholm	7	6	0	0
Tjörn	2	0	0	0
Tranemo	0	0	0	0
Trollhättan	6	1	1	5
Töreboda	19	6	1	1
Uddevalla	2	0	0	1
Ulricehamn	0	0	0	0
Vara	7	0	0	2
Vårgårda	0	0	0	0
Vänersborg	19	3	1	17
X Fiktiv kommun u	0	0	0	1
Åmål	2	0	0	0
Öckerö	2	0	0	0
Totalt kommuner	**360**	**156**	**30**	**86**

Exempel: Skaraborgs kommuner deltar i många SIPar i SAMSA

I IT-tjänsten SAMSA kan SIP skapas, upprättas, följas upp och/eller avslutas.
Detta visar enbart de SIP som hanterats i SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP) – December 2018

Per sjukhus	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Alingsås Lasarett	0	0	0	0
Kungälvs sjukhus	2	6	2	1
NU-sjukvården	7	6	2	3
Sahlgrenska Universitetssjukhus	14	9	3	4
Skaraborgs sjukhus	32	17	8	9
Södra Älvsborgs Sjukhus	20	7	4	2
Totalt sjukhus	**75**	**45**	**8**	**19**

Per delregion, utifrån primärvårdsdeltagande	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Fyrbodal	45	19	10	16
Göteborgsområdet	34	17	7	9
SAMLA	12	6	3	2
SIMBA	3	4	3	1
Skaraborg	178	111	20	37
Södra Älvsborg	15	3	4	4
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	7	0	0	0
Totalt Primärvård	**294**	**160**	**47**	**69**

Exempel: Primärvården inom **Södra Älvsborg** har **upprättat 3** SIPar under **december**.

I IT-tjänsten SAMSA kan SIP skapas, upprättas, följas upp och/eller avslutas.
Detta visar enbart de SIP som hanterats i SAMSA.
Primärvården deltar i många fler SIPar än slutenvården.

Samordnad individuell plan (SIP) – December 2018

Per kommun	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Ale	1	2	1	1
Alingsås	11	5	1	2
Bengtsfors	0	0	0	0
Bollebygd	1	1	0	0
Borås	14	3	3	4
Dals-Ed	0	0	0	0
Essunga	5	3	2	1
Falköping	34	30	2	3
Färgelanda	0	0	0	0
Grästorp	6	6	0	0
Gullspång	5	1	1	5
Göteborg	31	18	7	7
Götene	3	2	1	0
Herrljunga	1	1	1	0
Hjo	11	6	0	3
Härryda	0	0	2	2
Karlsborg	13	6	1	0
Kungälv	1	1	0	0
Lerum	0	1	2	0
Lidköping	27	9	5	6
Lilla Edet	0	0	0	0
Lysekil	3	0	0	0
Mariestad	30	16	2	6
Mark	1	1	0	0
Mellerud	1	1	0	0

Per kommun	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Munkedal	4	1	1	1
Mölndal	3	0	0	0
Orust	0	0	0	0
Partille	0	0	0	0
Skara	16	5	3	0
Skövde	32	18	2	6
Sotenäs	0	0	0	0
Stenungsund	2	2	1	0
Strömstad	0	0	0	0
Svenljunga	2	0	0	0
Tanum	3	1	1	2
Tibro	4	0	0	2
Tidaholm	9	1	0	1
Tjörn	0	1	1	0
Tranemo	2	1	1	0
Trollhättan	3	0	0	2
Töreboda	11	22	8	11
Uddevalla	1	2	0	3
Ulricehamn	1	0	0	0
Vara	7	1	0	0
Vårgårda	3	2	0	0
Vänersborg	0	1	0	0
X Fiktiv kommun u	0	0	0	0
Åmål	2	2	2	1
Öckerö	4	1	0	1
Totalt kommuner	**308**	**174**	**51**	**71**

Exempel: Skaraborgs kommuner deltar i många SIPar i SAMSA

I IT-tjänsten SAMSA kan SIP skapas, upprättas, följas upp och/eller avslutas.
Detta visar enbart de SIP som hanterats i SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP) – Januari 2019

Per sjukhus	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Alingsås Lasarett	0	0	0	0
Kungälvs Sjukhus	4	1	1	2
NU-sjukvården	9	2	2	2
Sahlgrenska Universitetssjukhus	31	13	2	2
Skaraborgs sjukhus	29	13	8	9
Södra Älvsborgs Sjukhus	14	5	6	3
Totalt sjukhus	**87**	**34**	**8**	**18**

Per delregion, utifrån primärvårdsdeltagande	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Fyrbodal	69	30	9	14
Göteborgsområdet	54	21	7	17
SAMLA	7	5	4	4
SIMBA	28	5	0	3
Skaraborg	233	118	30	70
Södra Älvsborg	21	5	3	3
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	2	0	0	0
Totalt Primärvård	**414**	**184**	**53**	**111**

Exempel: Primärvården inom **Skaraborg** har **upprättat 118** SIPar under **Januari.**

I IT-tjänsten SAMSA kan SIP skapas, upprättas, följas upp och/eller avslutas.
Detta visar enbart de SIP som hanterats i SAMSA.
Primärvården deltar i många fler SIPar än slutenvården.

Samordnad individuell plan (SIP) – Januari 2019

Per kommun	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Ale	10	4	1	1
Alingsås	3	4	3	4
Bengtsfors	0	0	0	0
Bollebygd	0	0	0	0
Borås	13	3	5	3
Dals-Ed	0	0	0	0
Essunga	2	0	1	0
Falköping	35	25	3	7
Färgelanda	0	0	0	0
Grästorp	3	3	1	1
Gullspång	11	0	1	4
Göteborg	51	18	7	13
Götene	11	5	3	7
Herrljunga	4	2	0	1
Hjo	11	4	1	1
Härryda	1	0	0	0
Karlsborg	15	12	1	3
Kungälv	0	0	0	1
Lerum	3	1	1	0
Lidköping	29	21	4	5
Lilla Edet	0	0	0	0
Lysekil	3	1	0	1
Mariestad	34	19	6	8
Mark	4	0	0	0
Mellerud	2	1	0	0

Per kommun	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Munkedal	4	1	1	3
Mölndal	2	1	0	0
Orust	2	0	0	0
Partille	2	1	1	0
Skara	29	16	4	2
Skövde	51	26	5	22
Sotenäs	0	0	0	0
Stenungsund	6	1	0	0
Strömstad	1	0	0	1
Svenljunga	1	1	0	0
Tanum	0	0	0	0
Tibro	11	5	0	9
Tidaholm	11	0	0	1
Tjörn	1	0	0	0
Tranemo	1	1	0	0
Trollhättan	2	1	1	1
Töreboda	12	7	7	6
Uddevalla	8	2	1	2
Ulricehamn	1	0	0	0
Vara	14	3	1	1
Vårgårda	0	0	1	1
Vänersborg	2	0	0	0
X Fiktiv kommun utar	0	0	0	0
Åmål	2	0	0	0
Öckerö	4	2	0	4
Totalt kommuner	**415**	**191**	**60**	**113**

Exempel: Skaraborgs kommuner deltar i många SIPar i SAMSA

I IT-tjänsten SAMSA kan SIP skapas, upprättas, följas upp och/eller avslutas.
Detta visar enbart de SIP som hanterats i SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP) – Februari 2019

Per sjukhus	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Alingsås Lasarett	0	0	0	0
Kungälvs Sjukhus	7	3	0	0
NU-sjukvården	14	3	1	2
Sahlgrenska Universitetssjukhus	21	3	2	4
Skaraborgs sjukhus	22	14	4	7
Södra Älvsborgs Sjukhus	22	11	8	4
Totalt sjukhus	**86**	**34**	**15**	**17**

Per delregion, utifrån primärvårdsdeltagande	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Fyrbodal	77	58	11	32
Göteborgsområdet	39	12	4	16
SAMLA	8	4	5	3
SIMBA	22	8	2	4
Skaraborg	185	174	25	49
Södra Älvsborg	27	12	6	9
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	5	2	1	1
Totalt Primärvård	**363**	**270**	**54**	**114**

Exempel: Primärvården inom **Skaraborg** har **upprättat 174** SIPar under **Februari.**

I IT-tjänsten SAMSA kan SIP skapas, upprättas, följas upp och/eller avslutas.
Detta visar enbart de SIP som hanterats i SAMSA.
Primärvården deltar i många fler SIPar än slutenvården.

Samordnad individuell plan (SIP) – Februari 2019

Per kommun	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Ale	18	8	2	3
Alingsås	10	2	3	2
Bengtsfors	0	0	0	0
Bollebygd	0	0	0	0
Borås	22	7	4	6
Dals-Ed	1	0	0	1
Essunga	0	2	1	0
Falköping	25	37	9	3
Färgelanda	0	0	0	0
Grästorp	3	2	0	0
Gullspång	6	10	0	6
Göteborg	38	9	6	14
Götene	9	5	2	4
Herrljunga	1	2	1	1
Hjo	8	6	0	4
Härryda	1	0	0	0
Karlsborg	10	7	0	2
Kungälv	1	0	0	0
Lerum	0	2	1	0
Lidköping	17	15	4	5
LillaEd	0	0	0	0
Lysekil	4	2	0	1
Mariestad	21	20	1	3
Mark	1	2	0	0
Mellerud	3	1	0	0

Per kommun	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Munkedal	7	16	1	2
Mölndal	1	0	0	1
Orust	8	0	0	0
Partille	0	0	0	0
Skara	19	33	4	6
Skövde	42	26	3	12
Sotenäs	0	0	0	0
Stenungsund	4	2	0	1
Strömstad	0	0	0	0
Svenljunga	2	1	1	0
Tanum	3	2	0	2
Tibro	7	6	0	7
Tidaholm	17	8	0	1
Tjörn	0	0	0	0
Tranemo	0	0	2	1
Trollhättan	7	5	0	3
Töreboda	12	12	5	0
Uddevalla	2	0	0	0
Ulricehamn	3	1	0	0
Vara	13	7	4	2
Vårgårda	2	1	2	0
Vänersborg	10	8	3	7
X Fiktiv kommun utan	0	0	0	0
Åmål	0	0	0	0
Öckerö	3	5	1	1
Totalt kommuner	**361**	**272**	**60**	**101**

Exempel: Skaraborgs kommuner deltar i många SIPar i SAMSA

I IT-tjänsten SAMSA kan SIP skapas, upprättas, följas upp och/eller avslutas.
Detta visar enbart de SIP som hanterats i SAMSA.

Antal bokade möten

	Okt-2018	Nov-2018	Dec-2018	Jan-2019	Feb-2019
Antal kallade **SIP-möte** kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet **före** utskrivning från sjukhus	43	25	19	19	20
Antal kallade **SIP-möte** kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet **efter** utskrivning från sjukhus	82	118	118	178	151
Antal kallade **SIP-möten** utan koppling till slutenvårdstillfälle	255	293	266	469	419
Antal **Planeringsmöten**	1619	1631	1347	1596	1426

Exempel: 1426 Planeringsmöten bokades under **Februari** månad, men enbart **20 SIP-möte** på sjukhus.

Antal möten = antal möten som bokats i IT-tjänsten SAMSA.
Därmed inte sagt att dessa möten är genomförda. Möten kan även ha hållits men aldrig registrerats i SAMSA.

SIP kopplas till slutenvårdstillfälle om SIP skapas eller uppdateras samtidigt som det pågår ett slutenvårdstillfälle.

Antal bokade distansmöten

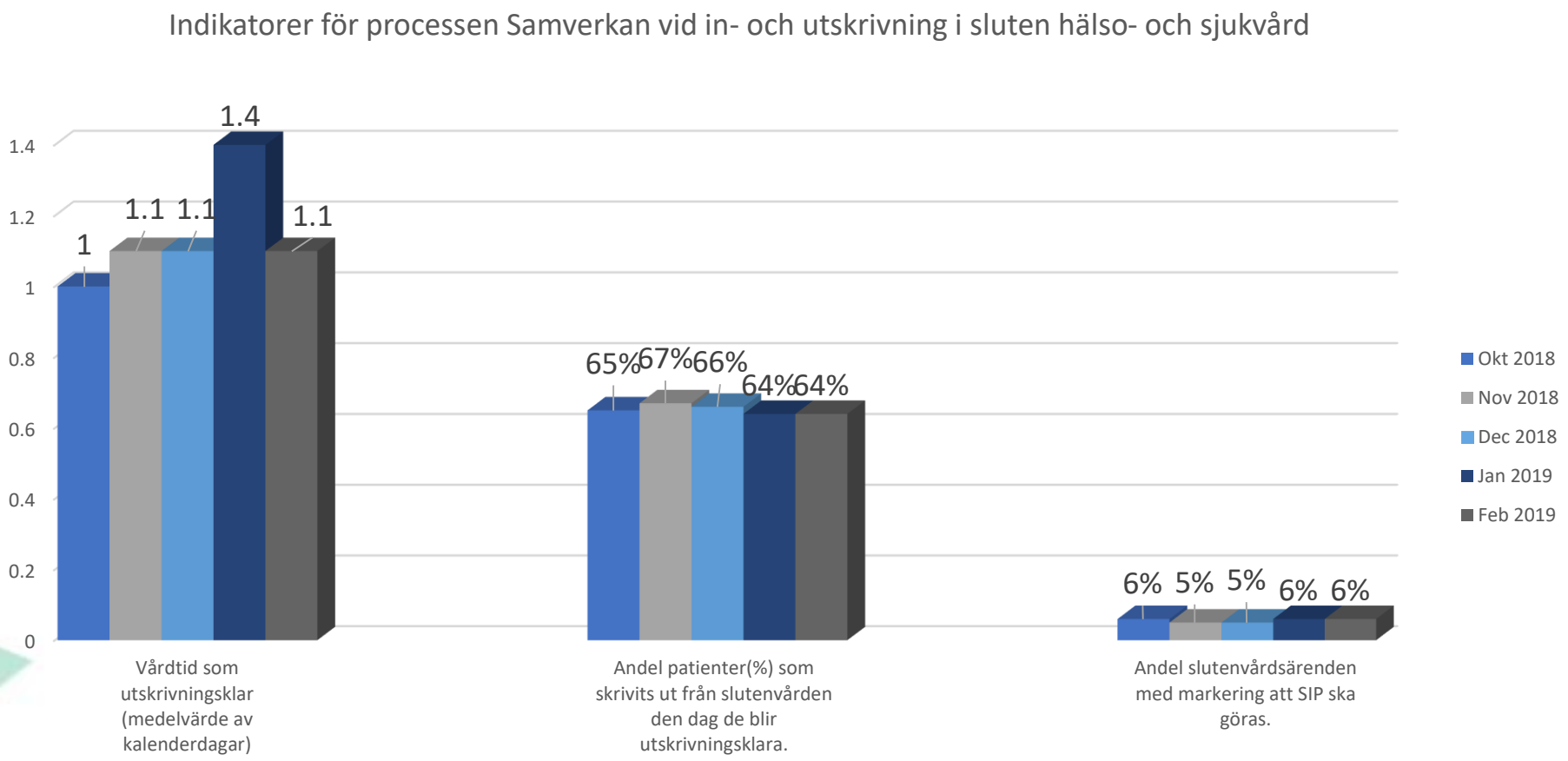
	Okt-2018	Nov-2018	Dec-2018	Jan-2019	Feb-2019
Antal kallade **SIP-möte** kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet **före** utskrivning från sjukhus **Online**	1 (2%)	6 (24%)	0 (0%)	1 (5%)	8 (40%)
Antal kallade **SIP-möte** kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet **efter** utskrivning från sjukhus **Online**	1 (1%)	2 (2%)	0 (0%)	0(0%)	1 (1%)
Antal kallade **SIP-möten** utan koppling till slutenvårdstillfälle **Online**	5 (2%)	43 (15%)	4 (2%)	4(1%)	15 (4%)
Antal **Planeringsmöten** Online	1061 (66%)	1115 (68%)	992 (74%)	1171(73%)	1018 (71%)

Exempel: 71% av **Planeringsmöten** bokades som **Online-möten** under **Februari** månad.

Antal Online möten = antal möten som bokats i IT-tjänsten SAMSA, som Distansmöte online eller Distansmöte via telefon. Därmed inte sagt att dessa möten är genomförda. Möten kan även ha hållits men aldrig registrerats i SAMSA.

SIP kopplas till slutenvårdstillfälle om SIP skapas eller uppdateras samtidigt som det pågår ett slutenvårdstillfälle.

Summering


Indikatorer för processen Samverkan vid in- och utskrivning i sluten hälso- och sjukvård
1.4
1.2
1
0.8
0.6
0.4
0.2
0
1
1.1
1.1
1.4
1.1
65%
67%
66%
64%
64%
6%
5%
5%
6%
6%
Vårdtid som utskrivningsklar (medelvärde av kalenderdagar)
Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara.
Andel slutenvårdsärenden med markering att SIP ska göras.
Okt 2018
Nov 2018
Dec 2018
Jan 2019
Feb 2019

SLUT!

Frågor ställs till
info.samsa@vgregion.se

SAMSA förvaltning och processledare samverkan vid in- och utskrivning från sluten Hälso- och sjukvård:

Maria.fredriksson@vgregion.se

Jeanette.andersson@vastkom.se

Tobias.nilsson@vgregion.se

Lena.arvidsson@vgregion.se

Gemensam IT samordningsfunktion
49 kommuner i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen