



GITS

Indikatorer för process uppföljning april 2019

kopplad till

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

Bakgrund

- Lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvård och sjukvård trädde i kraft den 1 januari 2018
- Lagen ska främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från slutenvård 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

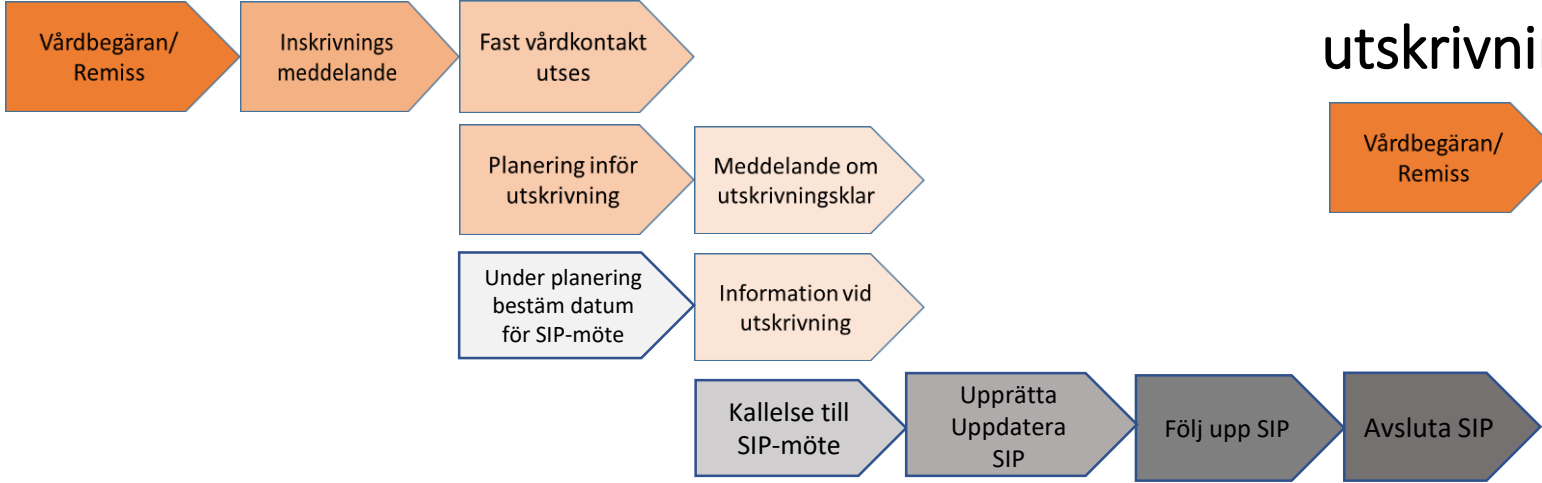


Gemensam målsättning

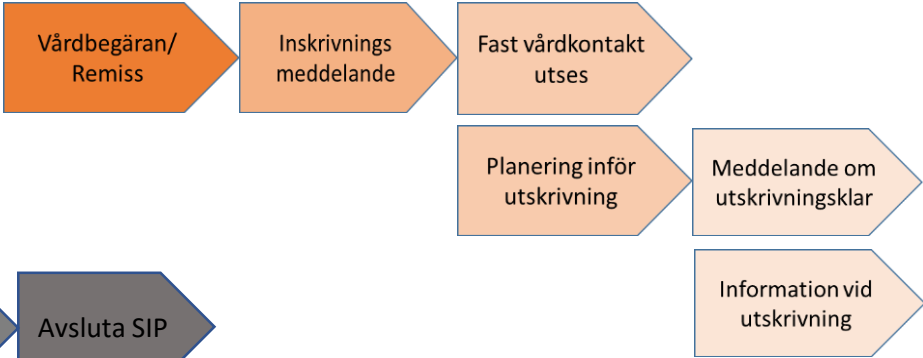
- Stärka den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning
- Arbetet ska vara tillitsskapande och utgå ifrån den enskildes behov
- Personer som inte längre har behov av slutenvårdens resurser ska omgående kunna skrivas ut därifrån, på ett tryggt och säkert sätt
- Antalet dagar som enskilda är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



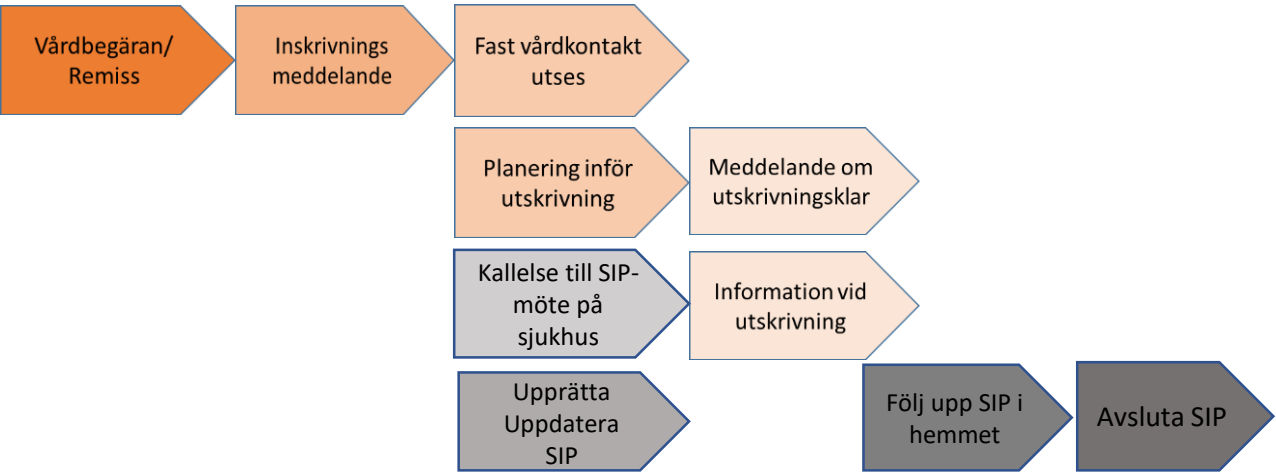
Process *med* behov av samordning efter utskrivning



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.



Vårdtid som utskrivningsklar – per sjukhus

Vårdtid som Utskrivningsklar				Vårdtid för SAMSA patienter
	Feb 2019	Mar 2019	Apr 2019	Apr 2019
Alingsås Lasarett	1,1	0,8	0,7	6 dagar
Kungälv Sjukhus	2,6	1,2	1,5	6 dagar
NU-sjukvården	1,3	1,4	1,2	7 dagar
Sahlgrenska Universitetssjukhus	2,0	1,4	1,1	9 dagar
Skaraborgs sjukhus	0,3	0,3	0,2	6 dagar
Södra Älvsborgs Sjukhus	1,0	0,6	0,7	7 dagar
Hela regionen	1,1	0,8	0,9	7 dagar

Exempel: För de patienter som vårdats på **Skaraborgs sjukhus** och som skrevs ut under **april** månad, var antalet dagar som patienterna stannade på sjukhuset efter att de varit utskrivningsklara, i medeltal **0,2 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 medelvärde av de dagar som patienten varit kvar på sjukhuset efter att Meddelande om utskrivningsklar skickats från sjukhuset.

Vårdtid för SAMSA patienter visar median-värdet i kalenderdagar från inskrivning till utskrivning.

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun

Antal kalenderdagar (medelvärde)

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

	Feb 2019	Mar 2019	Apr 2019
Munkedal	0,8	0,6	0,3
Mölnadal	2,0	2,7	1,4
Orust	1,8	1,5	1,4
Partille	2,0	0,8	0,5
Skara	0,3	0,3	0,3
Skövde	0,4	0,5	0,3
Sotenäs	1,3	1,4	1,6
Stenungsund	1,4	1,3	1,6
Strömstad	1,8	1,3	1,0
Svenljunga	0,6	0,3	0,1
Tanum	0,7	0,6	0,5
Tibro	0,0	0,0	0,2
Tidaholm	0,1	0,0	0,0
Tjörn	3,9	1,1	1,5
Tranemo	0,3	0,3	0,8
Trollhättan	1,9	1,6	1,5
Töreboda	0,0	0,0	0,0
Uddevalla	1,0	1,4	1,2
Ulricehamn	2,0	0,9	0,7
Vara	0,1	0,1	0,2
Vårgårda	0,3	0,8	0,6
Vänersborg	1,1	2,1	1,3
X Fiktiv kommun	0,1	0,0	0,0
Åmål	1,8	1,3	1,0
Öckerö	1,2	0,8	0,9
Totalt regionen	1,1	0,8	0,9

Exempel:

För patienter från **Skövde**, som vårdats på sjukhus och som skrivits ut under **april** månad, var antalet dagar som patienterna varit kvar på sjukhuset efter att de blivit utskrivningsklara, i medeltal **0,3 kalenderdagar**.

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

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

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara, februari - april 2019

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Feb 2019	Mar 2019	Apr 2019
Alingsås Lasarett	58%	62%	67%
Kungälv Sjukhus	42%	52%	54%
NU-sjukvården	54%	48%	56%
Sahlgrenska Universitetssjukhus	60%	62%	63%
Skaraborgs sjukhus	87%	87%	89%
Södra Älvsborgs Sjukhus	66%	70%	74%
Hela regionen	64%	65%	68%

Exempel: 56% av patienterna som vårdats inom **NU-sjukvården** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **april** 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.

Relaterat till antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

Andel patienter(%) som skrivits ut från slutenvården den dag de blir utskrivningsklara, februari - april 2019

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Feb 2019	Mar 2019	Apr 2019
Ale	55%	55%	59%
Alingsås	53%	62%	68%
Bengtsfors	64%	48%	44%
Bollebygd	76%	87%	94%
Borås	63%	69%	70%
Dals-Ed	54%	50%	63%
Essunga	86%	75%	86%
Falköping	70%	74%	72%
Färgelanda	64%	38%	67%
Grästorp	67%	67%	80%
Gullspång	81%	70%	86%
Göteborg	60%	62%	63%
Götene	93%	91%	88%
Herrljunga	54%	65%	64%
Hjo	97%	97%	100%
Härryda	55%	53%	57%
Karlsborg	100%	100%	100%
Kungälv	41%	55%	55%
Lerum	66%	69%	70%
Lidköping	96%	94%	94%
Lilla Edet	52%	52%	65%
Lysekil	53%	63%	46%
Mariestad	91%	89%	92%
Mark	69%	72%	81%
Mellerud	52%	49%	56%

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Feb 2019	Mar 2019	Apr 2019
Munkedal	60%	69%	78%
Mölndal	61%	60%	55%
Orust	49%	46%	59%
Partille	44%	58%	76%
Skara	79%	87%	84%
Skövde	78%	76%	86%
Sotenäs	48%	45%	43%
Stenungsund	48%	44%	51%
Strömstad	56%	44%	57%
Svenljunga	86%	83%	90%
Tanum	62%	66%	65%
Tibro	96%	97%	96%
Tidaholm	97%	98%	100%
Tjörn	47%	50%	58%
Tranemo	75%	68%	69%
Trollhättan	51%	38%	48%
Töreboda	96%	100%	100%
Uddevalla	51%	45%	51%
Ulricehamn	61%	57%	74%
Vara	92%	90%	82%
Vårgårda	70%	62%	50%
Vänersborg	58%	46%	64%
X Fiktiv kommun	91%	97%	97%
Åmål	59%	46%	59%
Öckerö	47%	59%	59%
Hela regionen	64%	65%	68%

Exempel: 84% av patienterna från **Skara** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **april** 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.

Relaterat till antal slutenvårdstillfällen som hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

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

Andel ärenden med negativ ledtid Utskrivningsklar - Utskrivning

Sjukhus	Feb 2019	Mar 2019	Apr 2019
Alingsås Lasarett	5%	8%	10%
Kungälv's Sjukhus	5%	5%	5%
NU-sjukvården	7%	6%	6%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	12%	12%	16%
Skaraborgs sjukhus	8%	7%	6%
Södra Älvsborgs Sjukhus	8%	6%	10%
Totalt	9%	8%	10%

Exempel: I 5% av slutenvårdsärendena som hanterats i SAMSA på **Kungälv's sjukhus** i **april**, 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 6-9 ovan.

Antal patienter som återinskrivs, kopplat till IT-tjänsten SAMSA

Antal Inskrivningar i SAMSA ställt mot antal unika patienter i dessa ärenden.

Andel (%) fler Inskrivningar än antal unika patienter

Sjukhus	Feb 2019	Mar 2019	Apr 2019
Alingsås Lasarett	9%	13%	
Kungälv's Sjukhus	7%	10%	
NU-sjukvården	5%	8%	
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	5%	6%	
Skaraborgs sjukhus	7%	8%	
Södra Älvsborgs Sjukhus	9%	9%	
Totalt	6%	8%	

Exempel: 8% fler Inskrivningar än antal unika patienter hanterades i SAMSA i **NU-sjukvården** i mars.

För NU-sjukvården var det 905 inskrivningar för 837 unika patienter i mars, vilket ger att det är 8% fler Inskrivningar än unika patienter.

Underlaget för denna information saknas för april 2019.

Samordnad individuell plan (SIP)

Antal/andel slutenvårdsärenden med markering att SIP ska göras

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Feb 2019	Mars 2019	April 2019		
			%	Antal ärenden	SIP ska göras
Alingsås Lasarett	0%	2%	2%	160	4
Kungälv Sjukhus	0%	0%	1%	268	2
NU-sjukvården	3%	2%	3%	734	22
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1%	2%	2%	1048	28
Skaraborgs sjukhus	19%	16%	14%	821	118
Södra Älvsborgs Sjukhus	1%	2%	1%	459	3
Hela regionen	6%	5%	5%	3490	177

Exempel: 14% av slutenvårdsärendena som hanteras i SAMSA på **Skaraborgs sjukhus** hade markeringen att SIP ska göras, för de ärenden där patienten skrevs ut under **april**.

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.

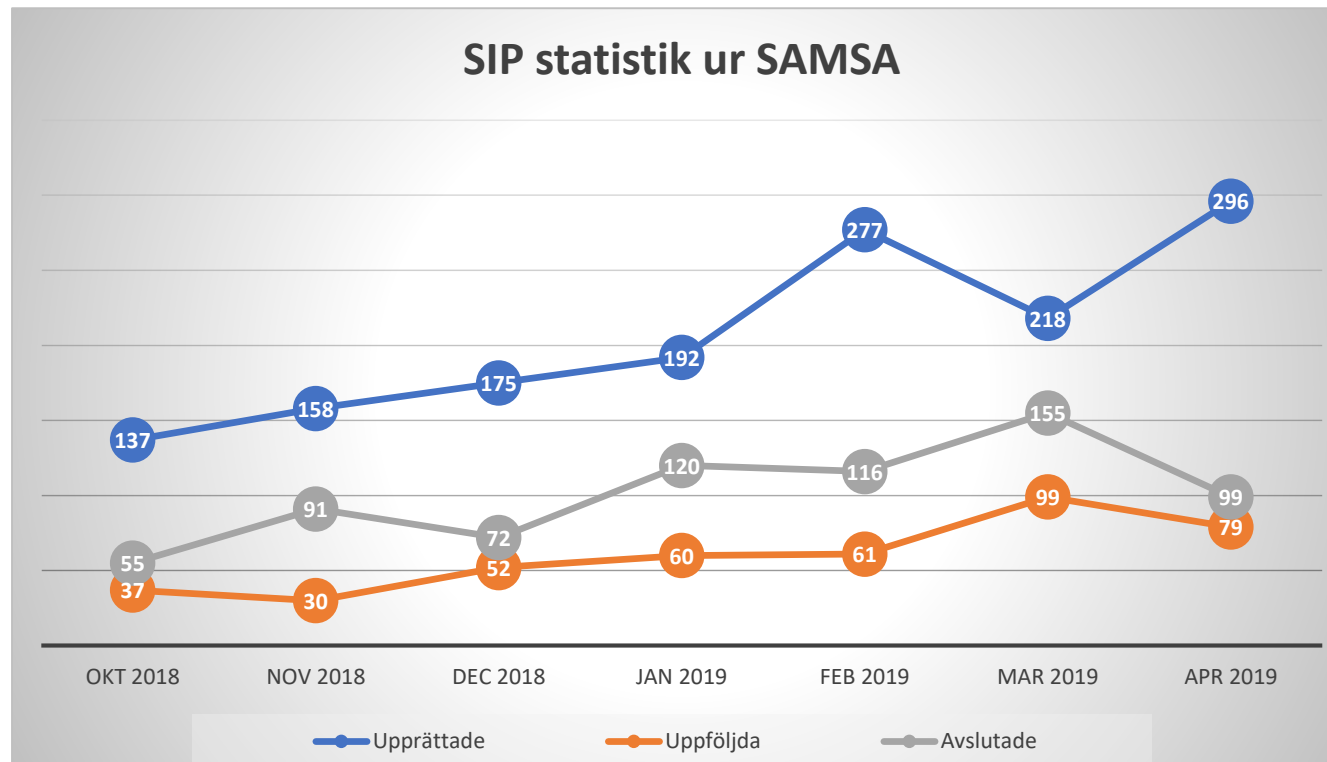
I en stor andel av slutenvårdsärendena i SAMSA markeras inte detta alls, dvs. man har inte tagit ställning till, eller enbart missat att dokumentera, om SIP ska göras eller ej.

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



Förklaring på Status på SIP i SAMSA

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 Upprättad. 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 upprättad och uppföljd.

Då räknas den med en gång för varje status.

Exempel: 296 SIPar upprättades i SAMSA i april

Detta är oberoende av om SIPen gjorts i samband med ett slutenvårdstillfälle eller inte.

OBS! Denna graf visar enbart de SIP som hanterats i SAMSA.

Samordnad individuell plan (SIP) – April 2019

Per sjukhus	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Alingsås Lasarett	2	0	1
Kungälv's Sjukhus	2	2	3
NU-sjukvården	6	4	2
Sahlgrenska Universitetssjukhus	11	3	5
Skaraborgs sjukhus	7	10	5
Södra Älvsborgs Sjukhus	9	9	6
Totalt sjukhus	37	8	22

Per delregion, utifrån primärvårdsdel	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Fyrbodal	33	15	27
Göteborgsområdet	21	8	18
SAMLA	7	3	3
SIMBA	2	2	3
Skaraborg	126	36	35
Södra Älvsborg	4	3	8
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	1	0	0
Totalt Primärvård	194	67	94

Exempel: Primärvården inom Skaraborg har upprättat 126 SIPar under april.

I IT-tjänsten SAMSA kan SIP 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) – April 2019

Per kommun	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Ale	3	3	3
Alingsås	6	2	2
Bengtsfors	0	0	0
Bollebygd	0	0	0
Borås	4	4	9
Dals-Ed	0	0	0
Essunga	0	1	0
Falköping	15	6	2
Färgelanda	2	1	0
Grästorps	3	0	0
Gullspång	8	3	2
Göteborg	16	7	13
Götene	7	3	1
Herrljunga	0	2	0
Hjo	3	0	1
Härryda	1	0	2
Karlsborg	9	1	0
Kungälv	0	0	0
Lerum	1	1	1
Lidköping	8	3	5
Lilla Edet	3	1	8
Lysekil	3	1	0
Mariestad	13	6	9
Mark	2	1	0
Mellerud	0	0	0

Exempel: Skaraborgs kommuner deltar i många SIPar i SAMSA

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

Per kommun	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Munkedal	0	0	1
Mölnadal	1	0	0
Orust	0	0	0
Partille	1	0	1
Skara	15	6	4
Skövde	28	3	6
Sotenäs	0	0	0
Stenungsund	0	1	0
Strömstad	0	0	0
Svenljunga	0	0	0
Tanum	0	0	1
Tibro	3	2	4
Tidaholm	8	1	2
Tjörn	0	0	0
Tranemo	0	1	1
Trollhättan	1	3	4
Töreboda	14	4	1
Uddevalla	12	2	6
Ulricehamn	1	0	0
Vara	1	0	0
Vårgårda	2	1	1
Vänersborg	3	2	2
X Fiktiv kommun utan	0	0	0
Åmål	1	2	0
Öckerö	4	2	3
Totalt kommuner	202	76	95

Antal bokade SIP-möten

	Okt-2018	Nov-2018	Dec-2018	Jan-2019	Feb-2019	Mar-2019	Apr-2019
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus	43	25	19	19	20	29	22
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus	82	118	118	178	151	118	130
Antal kallade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle	255	293	266	469	419	417	395

Antal bokade planeringsmöten

	Okt-2018	Nov-2018	Dec-2018	Jan-2019	Feb-2019	Mar-2019	Apr-2019
Antal Planeringsmöten	1619	1631	1347	1596	1426	1351	1344

Exempel: 1344 Planeringsmöten bokades under **april** månad, men enbart **22 SIP-möte** på sjukhus.
Planeringsmöte hålls på sjukhus för den kortsiktiga planering inför hemgång.

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 distans SIP-möten

	Okt-2018	Nov-2018	Dec-2018	Jan-2019	Feb-2019	Mar-2019	Apr-2019
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus Online	1 (2%)	6 (24%)	0 (0%)	1 (5%)	8 (40%)	1(3%)	0(0%)
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus Online	1 (1%)	2 (2%)	0 (0%)	0(0%)	1 (1%)	0(0%)	0(0%)
Antal kallade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle Online	5 (2%)	43 (15%)	4 (2%)	4(1%)	15 (4%)	7(2%)	4(1%)

Antal bokade distans planeringsmöten

	Okt-2018	Nov-2018	Dec-2018	Jan-2019	Feb-2019	Mar-2019	Apr-2019
Antal Planeringsmöten Online	1061 (66%)	1115 (68%)	992 (74%)	1171(73%)	1018 (71%)	966(72%)	978(73%)

Exempel: 73% av **Planeringsmöten** bokades som **Online-möten** under **april** månad, men nästan inga SIP-möten.

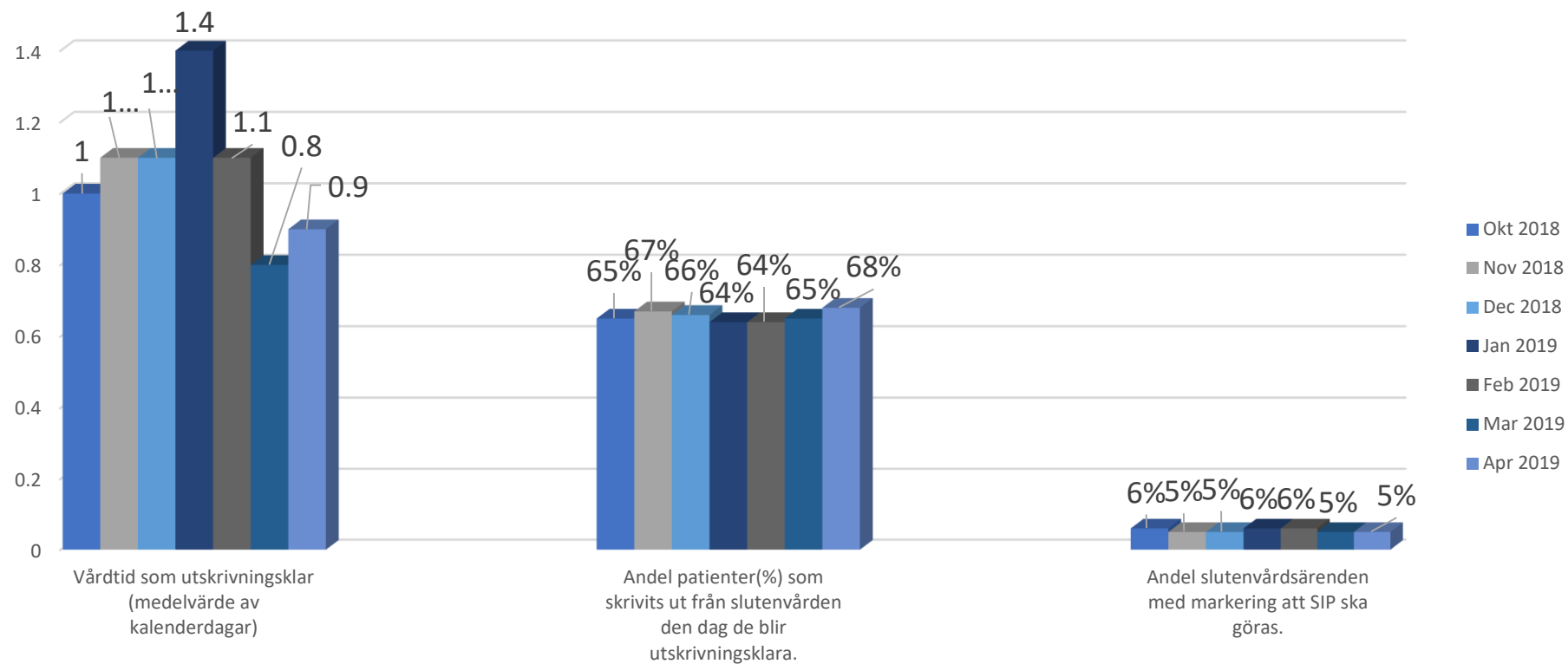
Antal Online möten = antal möten som bokats i IT-tjänsten SAMSA, som Distansmöte online eller Distansmöte via telefon. Därmed inte sagt att dessa möten är genomförda. Möten kan även ha hållits men aldrig registrerats i SAMSA.

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





SLUT!



Frågor ställs till
info.samsa@vgregion.se

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

Maria.fredriksson@vgregion.se

Jeanette.andersson@vastkom.se

Tobias.nilsson@vgregion.se

Lena.arvidsson@vgregion.se