



GITS

# Indikatorer för process uppföljning maj 2019

kopplad till

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

# Bakgrund

- Lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvård 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

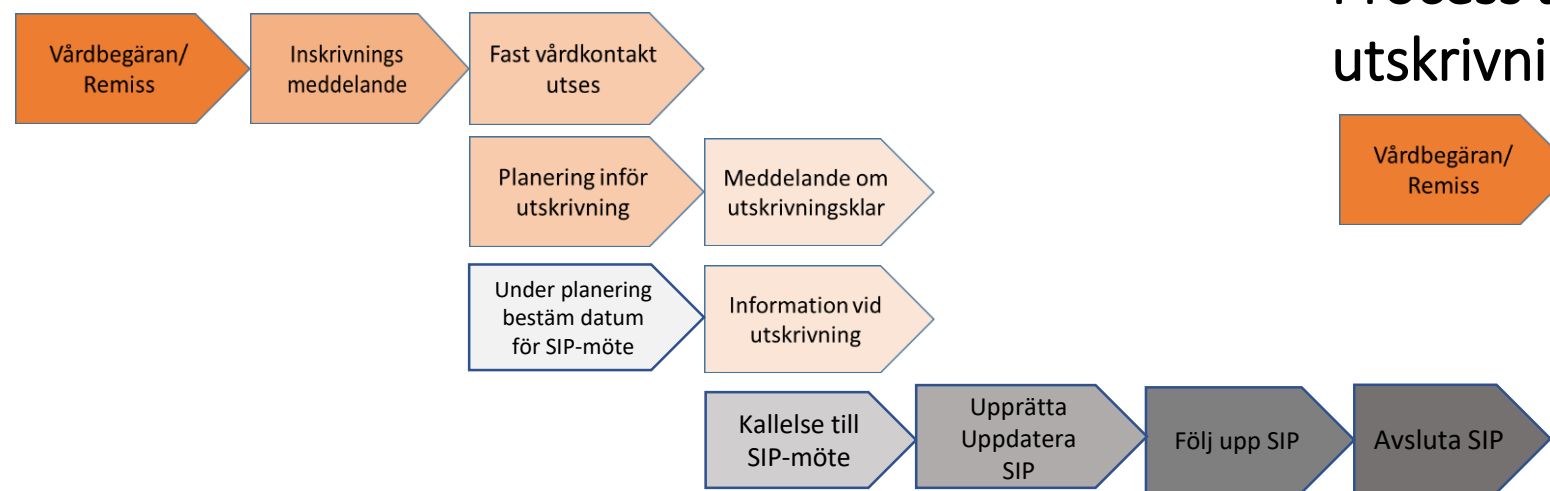


# Gemensam målsättning

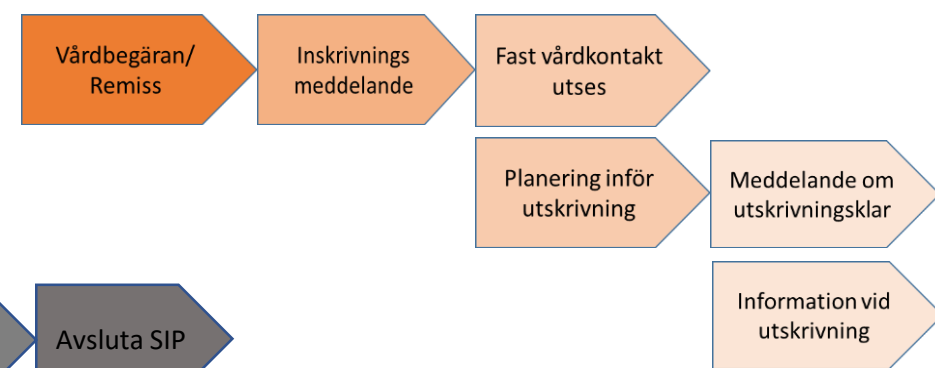
- Stärka den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning
- Arbetet ska vara tillitsskapande och utgå ifrån den enskildes behov
- Personer som inte längre har behov av slutenvårdens resurser ska omgående kunna skrivas ut därifrån, på ett tryggt och säkert sätt
- Antalet dagar som enskilda är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



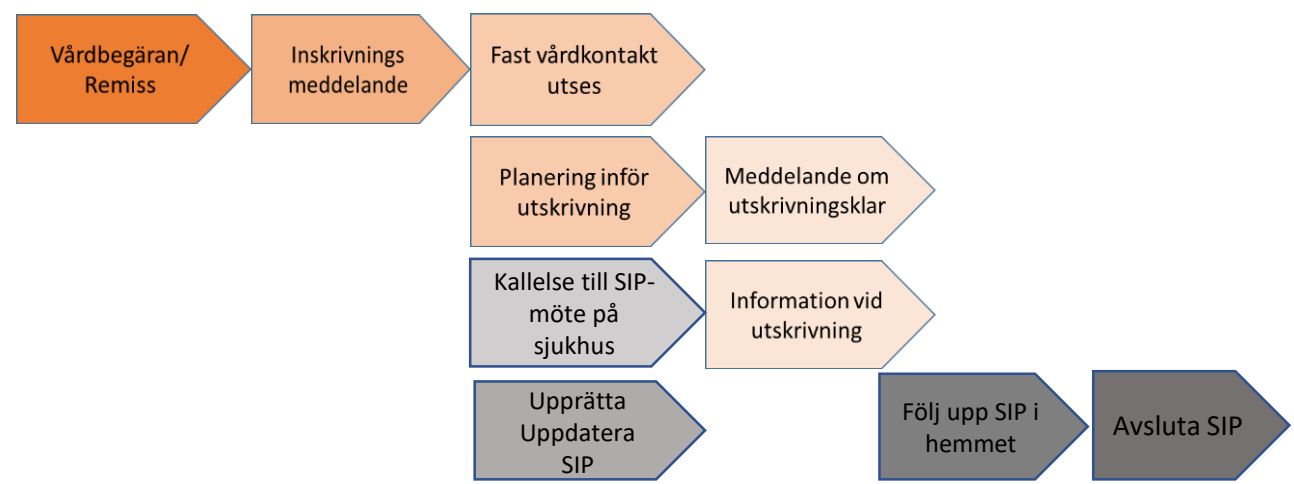
## Process *med* behov av samordning efter utskrivning



## 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

- **Slutenvårdstillfällena 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 enligt SAMSA
	Mar 2019	Apr 2019	Maj 2019	Maj 2019
Alingsås Lasarett	0,8	0,7	0,6	6 dagar
Kungälv Sjukhus	1,2	1,5	1,2	6 dagar
NU-sjukvården	1,4	1,2	1,3	7 dagar
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1,4	1,1	1,1	9 dagar
Skaraborgs sjukhus	0,3	0,2	0,2	6 dagar
Södra Älvsborgs Sjukhus	0,6	0,7	0,7	7 dagar
<b>Hela regionen</b>	<b>0,8</b>	<b>0,9</b>	<b>0,7</b>	<b>7 dagar</b>

**Exempel:** För de patienter som vårdats på **Skaraborgs sjukhus** och som skrevs ut under **maj** 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 medelvärdet av de dagar som patienten varit kvar på sjukhuset efter att Meddelande om utskrivningsklar skickats från sjukhuset.

**Vårdtid enligt SAMSA** visar median-värdet i kalenderdagar från inskrivning till utskrivning. Identiskt samma antal dagar för maj som för april.

# Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun

Antal kalenderdagar (medelvärde)

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

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

## Exempel:

För patienter från **Sotenäs**, som vårdats på sjukhus och som skrivits ut under **maj** månad, var antalet dagar som patienterna varit kvar på sjukhuset efter att de blivit utskrivningsklara, i medeltal **1,8 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, mars - maj 2019

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Mar 2019	Apr 2019	Maj 2019
Alingsås Lasarett	62%	67%	66%
Kungälv Sjukhus	52%	54%	52%
NU-sjukvården	48%	56%	54%
Sahlgrenska Universitetssjukhus	62%	63%	63%
Skaraborgs sjukhus	87%	89%	91%
Södra Älvsborgs Sjukhus	70%	74%	67%
<b>Hela regionen</b>	<b>65%</b>	<b>68%</b>	<b>67%</b>

**Exempel:** 54% av patienterna som vårdats inom **NU-sjukvården** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **maj** 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	Mar 2019	Apr 2019	Maj 2019
Ale	55%	59%	62%
Alingsås	62%	68%	63%
Bengtstors	48%	44%	62%
Bollebygd	87%	94%	67%
Borås	69%	70%	62%
Dals-Ed	50%	63%	44%
Essunga	75%	86%	100%
Falköping	74%	72%	76%
Färgelanda	38%	67%	42%
Grästorp	67%	80%	85%
Gullspång	70%	86%	85%
Göteborg	62%	63%	63%
Götene	91%	88%	97%
Herrljunga	65%	64%	61%
Hjo	97%	100%	100%
Härryda	53%	57%	47%
Karlsborg	100%	100%	94%
Kungälv	55%	55%	46%
Lerum	69%	70%	75%
Lidköping	94%	94%	94%
Lilla Edet	52%	65%	66%
Lysekil	63%	46%	67%
Mariestad	89%	92%	92%
Mark	72%	81%	68%
Mellerud	49%	56%	47%

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Mar 2019	Apr 2019	Maj 2019
Munkedal	69%	78%	65%
Mölnadal	60%	55%	62%
Orust	46%	59%	61%
Partille	58%	76%	61%
Skara	87%	84%	82%
Skövde	76%	86%	87%
Sotenäs	45%	43%	36%
Stenungsund	44%	51%	56%
Strömstad	44%	57%	68%
Svenljunga	83%	90%	93%
Tanum	66%	65%	62%
Tibro	97%	96%	100%
Tidaholm	98%	100%	100%
Tjörn	50%	58%	49%
Tranemo	68%	69%	79%
Trollhättan	38%	48%	50%
Töreboda	100%	100%	98%
Uddevalla	45%	51%	44%
Ulricehamn	57%	74%	68%
Vara	90%	82%	98%
Vårgårda	62%	50%	68%
Vänersborg	46%	64%	59%
X Fiktiv kommun	97%	97%	99%
Åmål	46%	59%	50%
Öckerö	59%	59%	76%
<b>Hela regionen</b>	<b>65%</b>	<b>68%</b>	<b>67%</b>



**Exempel: 82%** av patienterna från **Skara** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **maj** 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	Mar 2019	Apr 2019	Maj 2019
Alingsås Lasarett	8%	10%	4%
Kungälv Sjukhus	5%	5%	4%
NU-sjukvården	6%	6%	7%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	12%	16%	12%
Skaraborgs sjukhus	7%	6%	6%
Södra Älvsborgs Sjukhus	6%	10%	13%
<b>Totalt</b>	<b>8%</b>	<b>10%</b>	<b>9%</b>

**Exempel:** I 4% av slutenvårdsärendena som hanterats i SAMSA på **Kungälv sjukhus** i **maj**, 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-stödet 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%	7%
Kungälv Sjukhus	7%	10%	7%
NU-sjukvården	5%	8%	8%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	5%	6%	6%
Skaraborgs sjukhus	7%	8%	9%
Södra Älvsborgs Sjukhus	9%	9%	8%
<b>Totalt</b>	<b>6%</b>	<b>8%</b>	<b>7%</b>

**Exempel: 7% fler Inskrivningar än antal unika patienter hanterades i SAMSA Kungälv sjukhus i maj.**

För Kungälv sjukhus var det 290 inskrivningar för 272 unika patienter i april, vilket ger att det är 7% fler Inskrivningar än unika patienter.

Underlaget för denna information saknas för maj 2019.



# Samordnad individuell plan (SIP)

Antal/andel slutenvårdsärenden med markering att SIP ska göras

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Mars 2019	April 2019	Maj 2019		
			%	Antal ärenden	SIP ska göras
Alingsås Lasarett	2%	2%	2%	189	4
Kungälv Sjukhus	0%	1%	1%	280	4
NU-sjukvården	2%	3%	4%	778	33
Sahlgrenska Universitetssjukhus	2%	2%	1%	1193	18
Skaraborgs sjukhus	16%	14%	13%	845	121
Södra Älvsborgs Sjukhus	2%	1%	1%	492	3
<b>Hela regionen</b>	<b>5%</b>	<b>5%</b>	<b>5%</b>	<b>3777</b>	<b>183</b>

**Exempel:** 13% av slutenvårdsärendena som hanteras i SAMSA på **Skaraborgs sjukhus** hade markeringen att SIP ska göras, för de ärenden där patienten skrevs ut under **maj**.

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.

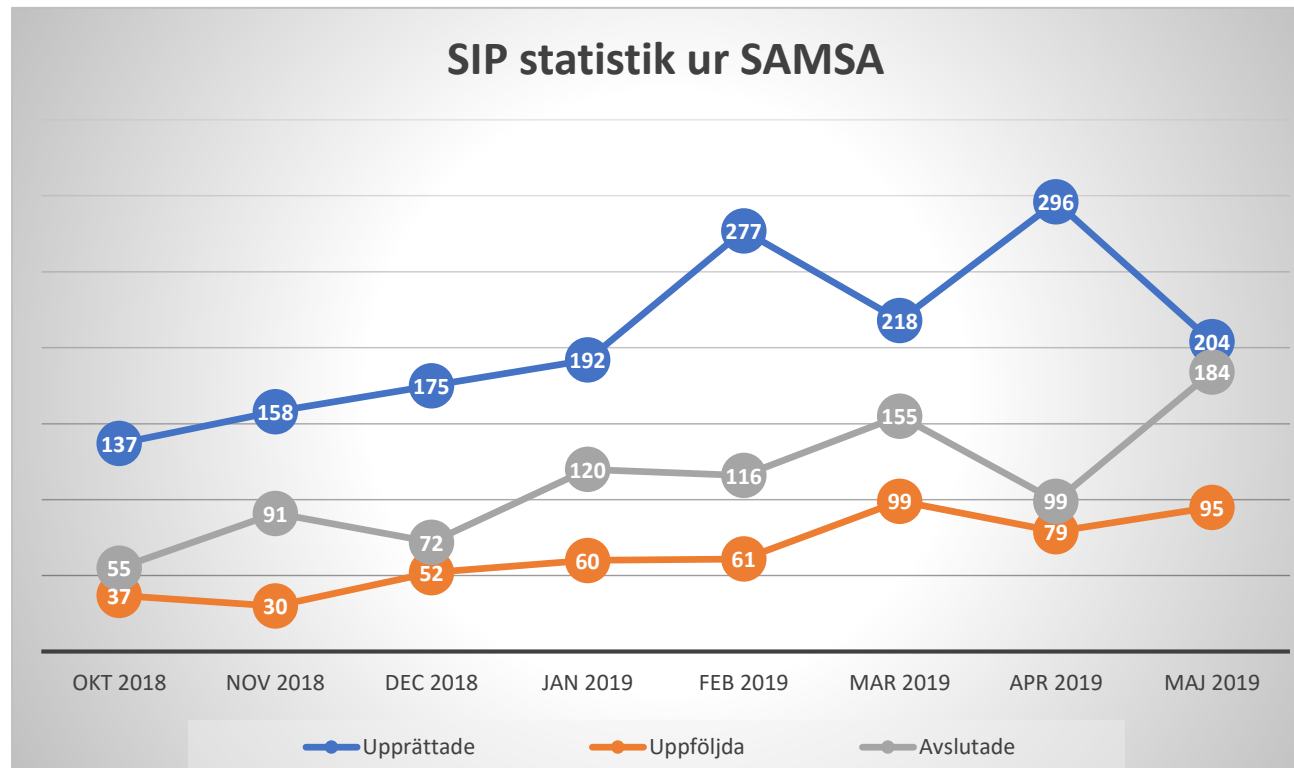
I en stor andel av slutenvårdsärendena i SAMSA markeras inte detta alls, dvs. man har inte tagit ställning till, eller enbart missat att dokumentera, om SIP ska göras eller ej.

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: 204 SIPar upprättades i SAMSA i maj**

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) – Maj 2019

Per sjukhus	Upprättad	Uppföljda	Avslutade
Alingsås Lasarett	0	2	2
Kungälv Sjukhus	0	2	2
NU-sjukvården	0	2	2
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1	8	13
Skaraborgs sjukhus	2	6	22
Södra Älvsborgs Sjukhus	7	7	12
<b>Totalt sjukhus</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>53</b>

Per delregion, utifrån primärvårdsdeltagande	Upprättad	Uppföljda	Avslutade
Fyrbodal	21	16	31
Göteborgsområdet	17	11	39
SAMLA	5	7	9
SIMBA	1	2	1
Skaraborg	73	43	82
Södra Älvsborg	8	7	6
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	0	1	2
<b>Totalt Primärvård</b>	<b>125</b>	<b>87</b>	<b>170</b>

**Exempel:** Primärvården inom Skaraborg har upprättat 73 SIPar under maj (i SAMSA).

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) – Maj 2019

Per kommun	Upprättad	Uppföljda	Avslutade
Ale	0	1	2
Alingsås	2	6	6
Bengtstors	0	0	0
Bollebygd	0	0	0
Borås	6	4	9
Dals-Ed	0	0	0
Essunga	0	0	3
Falköping	17	5	6
Färgelanda	0	0	3
Grästorp	1	1	2
Gullspång	3	2	6
Göteborg	17	13	36
Götene	5	3	3
Herrljunga	3	3	0
Hjo	3	3	3
Härryda	0	0	1
Karlsborg	4	4	11
Kungälv	0	1	0
Lerum	2	1	3
Lidköping	6	5	3
Lilla Edet	1	0	1
Lysekil	2	0	0
Mariestad	7	6	5
Mark	1	0	0
Mellerud	1	1	1

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	Upprättad	Uppföljda	Avslutade
Munkedal	0	1	1
Mölnadal	0	0	2
Orust	1	0	0
Partille	0	0	0
Skara	4	3	8
Skövde	24	10	22
Sotenäs	0	0	0
Stenungsund	0	0	0
Strömstad	0	0	1
Svenljunga	3	1	1
Tanum	0	0	1
Tibro	0	0	1
Tidaholm	1	0	0
Tjörn	0	0	0
Tranemo	0	1	0
Trollhättan	3	1	2
Töreboda	4	8	7
Uddevalla	4	4	11
Ulricehamn	1	1	0
Vara	3	2	3
Vårgårda	2	0	2
Vänersborg	2	0	2
X Fiktiv kommun utanför V	0	0	0
Åmål	0	2	1
Öckerö	1	2	4
<b>Totalt kommuner</b>	<b>134</b>	<b>95</b>	<b>173</b>



# Antal bokade SIP-möten

	Jan-2019	Feb-2019	Mar-2019	Apr-2019	Maj-2019
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet <b>före</b> utskrivning från sjukhus	19	20	29	22	19
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet <b>efter</b> utskrivning från sjukhus	178	151	118	130	190
Antal kallade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle	469	419	417	395	505

# Antal bokade planeringsmöten

	Jan-2019	Feb-2019	Mar-2019	Apr-2019	Maj-2019
Antal Planeringsmöten	1596	1426	1351	1344	1467

**Exempel: 1467 Planeringsmöten** bokades under **maj** månad.  
Planeringsmöte hålls på sjukhus för den kortsiktiga planering inför hemgång.

Antal SIP möten (hanterade i SAMSA) utan koppling till slutenvårdstillfälle har ökat till **505** under **maj** månad.

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

	Jan-2019	Feb-2019	Mar-2019	Apr-2019	Maj-2019
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet <b>före</b> utskrivning från sjukhus <b>Online</b>	1 (5%)	8 (40%)	1(3%)	0(0%)	0(0%)
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet <b>efter</b> utskrivning från sjukhus <b>Online</b>	0(0%)	1 (1%)	0(0%)	0(0%)	2(1%)
Antal kallade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle <b>Online</b>	4(1%)	15 (4%)	7(2%)	4(1%)	6(1%)

## Antal bokade distans planeringsmöten

	Jan-2019	Feb-2019	Mar-2019	Apr-2019	Maj-2019
Antal Planeringsmöten <b>Online</b>	1171(73%)	1018 (71%)	966(72%)	978(73%)	1056(72%)

**Exempel:** 72% av Planeringsmöten bokades som **Online-möten** under **maj** månad, men nästan inga SIP-möten.

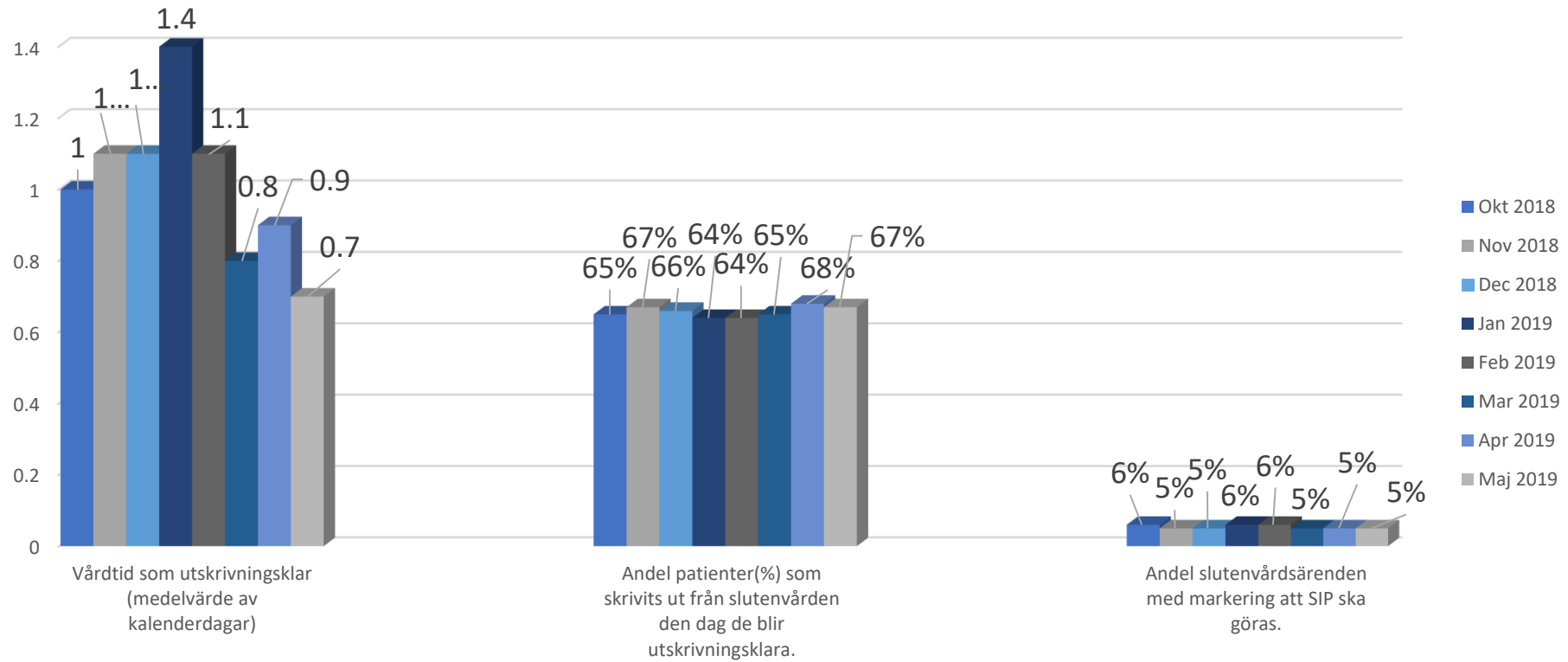
Antal Online möten = antal möten som bokats i IT-tjänsten SAMSA, som Distansmöte online eller Distansmöte via telefon. Därmed inte sagt att dessa möten är genomförda. Möten kan även ha hållits men aldrig registrerats i SAMSA.

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](mailto:info.samsa@vgregion.se)

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

[Maria.fredriksson@vgregion.se](mailto:Maria.fredriksson@vgregion.se)

[Jeanette.andersson@vastkom.se](mailto:Jeanette.andersson@vastkom.se)

[Tobias.nilsson@vgregion.se](mailto:Tobias.nilsson@vgregion.se)

[Lena.arvidsson@vgregion.se](mailto:Lena.arvidsson@vgregion.se)

**Gemensam IT samordningsfunktion  
49 kommuner i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen**