



GITS

Indikatorer för process uppföljning Oktober-December 2018

kopplad till

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

Gemensam IT samordningsfunktion
49 kommuner i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen

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

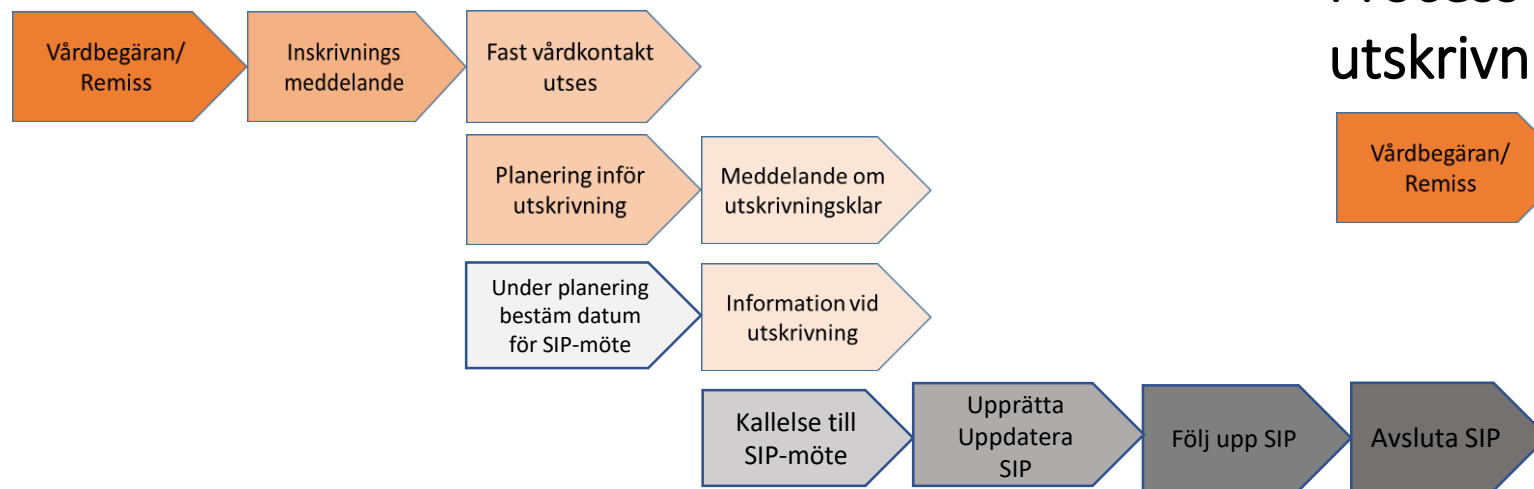


Gemensam målsättning

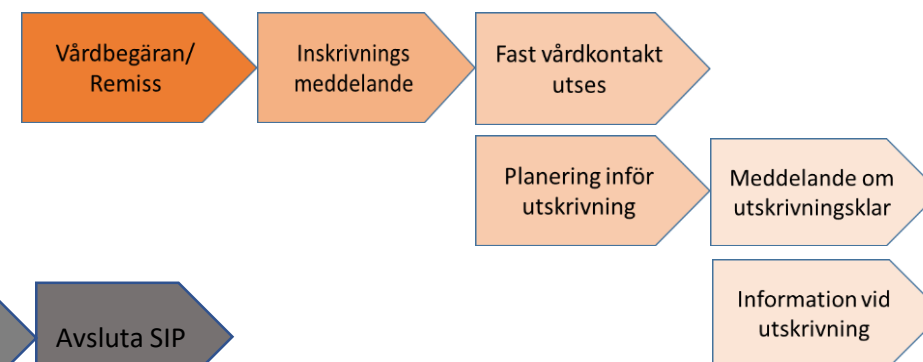
- Stärka den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning
- Arbetet ska vara tillitsskapande och utgå ifrån den enskildes behov
- Personer som inte längre har behov av slutenvårdens resurser ska omgående kunna skrivas ut därifrån, på ett tryggt och säkert sätt
- Antalet dagar som enskilda är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



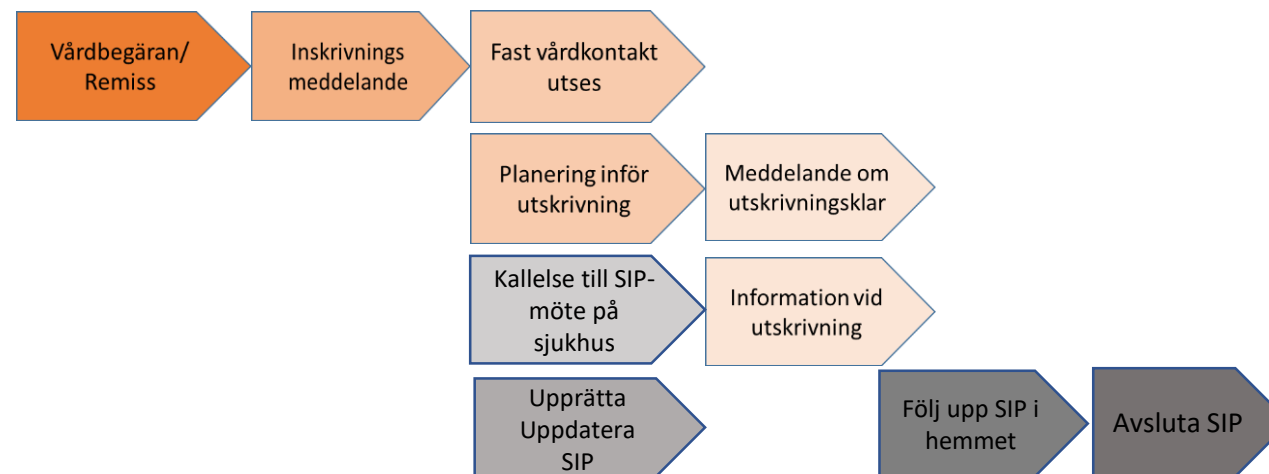
Process *med* behov av samordning efter utskrivning



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	Antal dagar (medelvärde)		
	Oktober 2018	November 2018	December 2018
Alingsås Lasarett	1,6	1,0	1,5
Kungälv Sjukhus	1,2	1,8	1,8
NU-sjukvården	1,6	1,5	1,6
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1,1	1,4	1,3
Skaraborgs sjukhus	0,2	0,2	0,2
Södra Älvsborgs Sjukhus	0,8	1,0	0,6
Hela regionen	1,0	1,1	1,1

Exempel: För de patienter som vårdats på **Alingsås Lasarett** och som skrevs ut under **december** månad, var antalet dagar som patienterna stannade på sjukhuset efter att de varit utskrivningsklara, i medeltal **1,5 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 dagar (medelvärde)

	Okt 2018	Nov 2018	Dec 2018		Okt 2018	Nov 2018	Dec 2018
Ale	1,4	1,3	2,4	Munkedal	1,0	1,2	1,0
Alingsås	1,5	0,8	0,8	Mölndal	1,5	1,6	1,3
Bengtsfors	0,9	0,8	0,5	Orust	2,9	2,0	2,9
Bollebygd	0,7	0,4	0,2	Partille	0,6	1,0	1,9
Borås	0,7	1,0	0,7	Skara	0,3	0,4	0,2
Dals-Ed	0,7	0,9	0,3	Skövde	0,2	0,5	0,7
Essung	0,4	0,5	0,5	Sotenäs	1,2	1,2	1,1
Falköping	0,3	0,2	0,4	Stenungsund	0,7	0,6	1,1
Färgelanda	1,1	0,9	0,6	Strömstad	0,7	1,3	1,4
Grästorp	0,2	0,7	0,2	Svenljunga	0,2	0,3	0,4
Gullspång	0,3	0,1	0,1	Tanum	1,2	0,6	1,4
Göteborg	1,1	1,4	1,3	Tibro	0,1	0,1	0,0
Götene	0,0	0,6	0,1	Tidaholm	0,4	0,1	0,0
Herrljunga	0,9	0,2	1,2	Tjörn	1,0	1,3	1,4
Hjo	0,1	0,1	0,0	Tranemo	0,7	0,3	0,2
Härryda	1,5	1,1	1,0	Trollhättan	2,8	2,4	2,3
Karlsborg	0,1	0,0	0,0	Töreboda	0,2	0,3	0,1
Kungälv	1,0	2,8	2,5	Uddevalla	1,3	1,3	1,2
Lerum	2,3	1,7	2,2	Ulricehamn	1,5	2,2	1,0
Lidköping	0,0	0,1	0,1	Vara	0,0	0,1	0,1
Lilla Edet	0,8	2,1	1,5	Vårgårda	0,8	0,1	0,8
Lysekil	1,1	0,9	1,9	Vänersborg	1,4	1,1	1,4
Mariestad	0,3	0,1	0,1	X Fiktiv kommun	0,0	0,2	0,0
Marks	0,4	0,8	0,4	Åmål	0,8	1,2	1,9
Mellerud	1,3	2,0	1,2	Öckerö	1,1	0,7	0,8

Exempel:

För patienter från **Strömstad kommun**, som vårdats på sjukhus och som skrivits ut under **november** månad, var antalet dagar som patienterna varit kvar på sjukhuset efter att de blivit utskrivningsklara, i medeltal **1,3 kalenderdagar**.

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

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

Vårdtid som Utskrivningsklar	Antal dagar (medelvärde)		
	Oktober 2018	November 2018	December 2018
Fyrbodal	1,3	1,2	1,3
Göteborgsområdet	1,3	1,4	1,3
SAMLA	1,5	1,2	1,5
SIMBA	2,1	1,8	2,1
Skaraborg	0,3	0,3	0,3
Södra Älvsborg	0,7	1,0	0,7
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	0,0	1,2	0,0

Exempel: För de patienter som är listade på en vårdcentral som ligger inom delregionen **Fyrbodal** och som skrevs ut under **december** månad, var antalet dagar som patienterna stannade på sjukhuset efter att de varit utskrivningsklara, i medeltal **1,3 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	Oktober 2018	November 2018	December 2018
Alingsås Lasarett	5%	6%	5%
Kungälv Sjukhus	5%	5%	11%
NU-sjukvården	8%	6%	7%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	12%	10%	12%
Skaraborgs sjukhus	10%	7%	7%
Södra Älvsborgs Sjukhus	10%	7%	8%
Totalt	9%	8%	9%

Exempel: I 11% av slutenvårdsärendena som hanterats i SAMSA på **Kungälv sjukhus** i **december**, 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%
Kungälv 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%
Kungälv 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%
Kungälv 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. Oktober 2018

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Ale	61	33	54%
Alingsås	95	46	48%
Bengtstors	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%
Marks	84	62	74%
Mellerud	31	14	45%

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Munkedal	22	14	64%
Mölnadal	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	%	Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Ale	62	29	47%	Munkedal	27	15	56%
Alingsås	91	58	64%	Mölnadal	95	61	64%
Bengtstors	17	9	53%	Orust	50	29	58%
Bollebygd	19	16	84%	Partille	61	34	56%
Borås	272	163	60%	Skara	45	36	80%
Dals-Ed	11	7	64%	Skövde	133	108	81%
Essung	20	15	75%	Sotenäs	35	16	46%
Falköping	99	88	89%	Stenungsund	54	36	67%
Färgelanda	15	10	67%	Strömstad	23	10	43%
Grästorp	17	12	71%	Svenljunga	29	23	79%
Gullspång	21	20	95%	Tanum	32	19	59%
Göteborg	902	598	66%	Tibro	33	31	94%
Götene	22	16	73%	Tidaholm	34	31	91%
Herrljunga	15	13	87%	Tjörn	27	19	70%
Hjo	25	23	92%	Tranemo	26	22	85%
Härryda	53	34	64%	Trollhättan	112	45	40%
Karlsborg	17	17	100%	Töreboda	27	24	89%
Kungälv	84	44	52%	Uddevalla	151	71	47%
Lerum	61	45	74%	Ulricehamn	63	33	52%
Lidköping	108	98	91%	Vara	46	43	93%
Lilla Edet	33	16	48%	Vårgårda	20	18	90%
Lysekil	42	27	64%	Vänersborg	101	60	59%
Mariestad	64	61	95%	X Fiktiv kommun	5	4	80%
Marks	82	64	78%	Åmål	33	18	55%
Mellerud	28	11	39%	Öckerö	30	19	63%

Exempel: 64% av patienterna från **Mölnadal** 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	%	Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Ale	49	24	49%	Munkedal	28	17	61%
Alingsås	83	57	69%	Mölnadal	94	58	62%
Bengtstors	21	14	67%	Orust	29	15	52%
Bollebygd	13	11	85%	Partille	64	32	50%
Borås	262	169	65%	Skara	45	39	87%
Dals-Ed	7	5	71%	Skövde	140	112	80%
Essung	15	14	93%	Sotenäs	32	15	47%
Falköping	99	79	80%	Stenungsund	46	24	52%
Färgelanda	21	17	81%	Strömstad	27	15	56%
Grästorp	12	11	92%	Svenljunga	16	12	75%
Gullspång	29	26	90%	Tanum	24	5	21%
Göteborg	815	521	64%	Tibro	31	31	100%
Götene	39	36	92%	Tidaholm	29	29	100%
Herrljunga	17	10	59%	Tjörn	34	20	59%
Hjo	31	30	97%	Tranemo	16	13	81%
Härryda	36	23	64%	Trollhättan	133	58	44%
Karlsborg	21	20	95%	Töreboda	28	26	93%
Kungälv	102	48	47%	Uddevalla	126	58	46%
Lerum	69	43	62%	Ulricehamn	57	43	75%
Lidköping	99	92	93%	Vara	39	37	95%
Lilla Edet	24	17	71%	Vårgårda	20	11	55%
Lysekil	24	15	63%	Vänersborg	97	48	49%
Mariestad	70	64	91%	X Fiktiv kommun	12	12	100%
Marks	94	65	69%	Åmål	31	18	58%
Mellerud	26	14	54%	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. Primärvård, Oktober 2018

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden utskrivning samma dag	%
Fyrbodalsområdet	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	%
Fyrbodalsområdet	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.



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%
Kungälv 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%
Kungälv 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%
Kungälv 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-sjukvården** 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) 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	%
Fyrbodalsområdet	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 **Fyrbodalsområdet** 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	%
Fyrbodalsområdet	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 leddid 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	%
Fyrbodalsområdet	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.

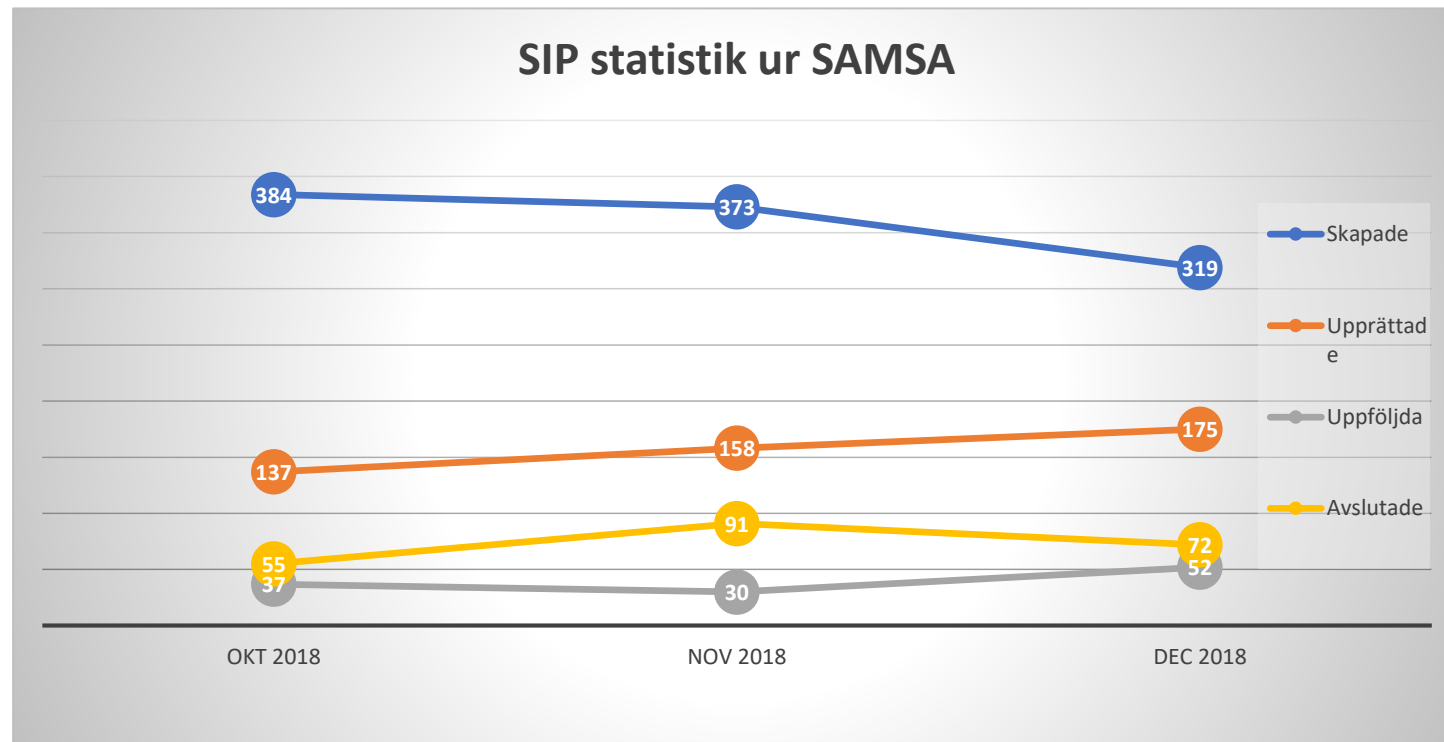
I en stor andel av slutenvårdsärendena i SAMSA markeras inte detta alls, dvs. man har inte tagit ställning till, eller enbart missat att dokumentera, om SIP ska göras eller ej.

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)

Totalt antal hanterade SIP i SAMSA



Exempel: 319 SIPar skapades i SAMSA i **december** och 175 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) – Oktober 2018

Per sjukhus	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Alingsås Lasarett	0	0	0	0
Kungälv 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
Fyrbodalsregionen	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

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
Munkedal	15	1	1	0
Mölnadal	7	0	0	0
Orust	0	0	0	0

Per kommun	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Munkedal	15	1	1	1
Mölnadal	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
Kungälv 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
Bengtstors	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
Mölnadal	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
Kungälv 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

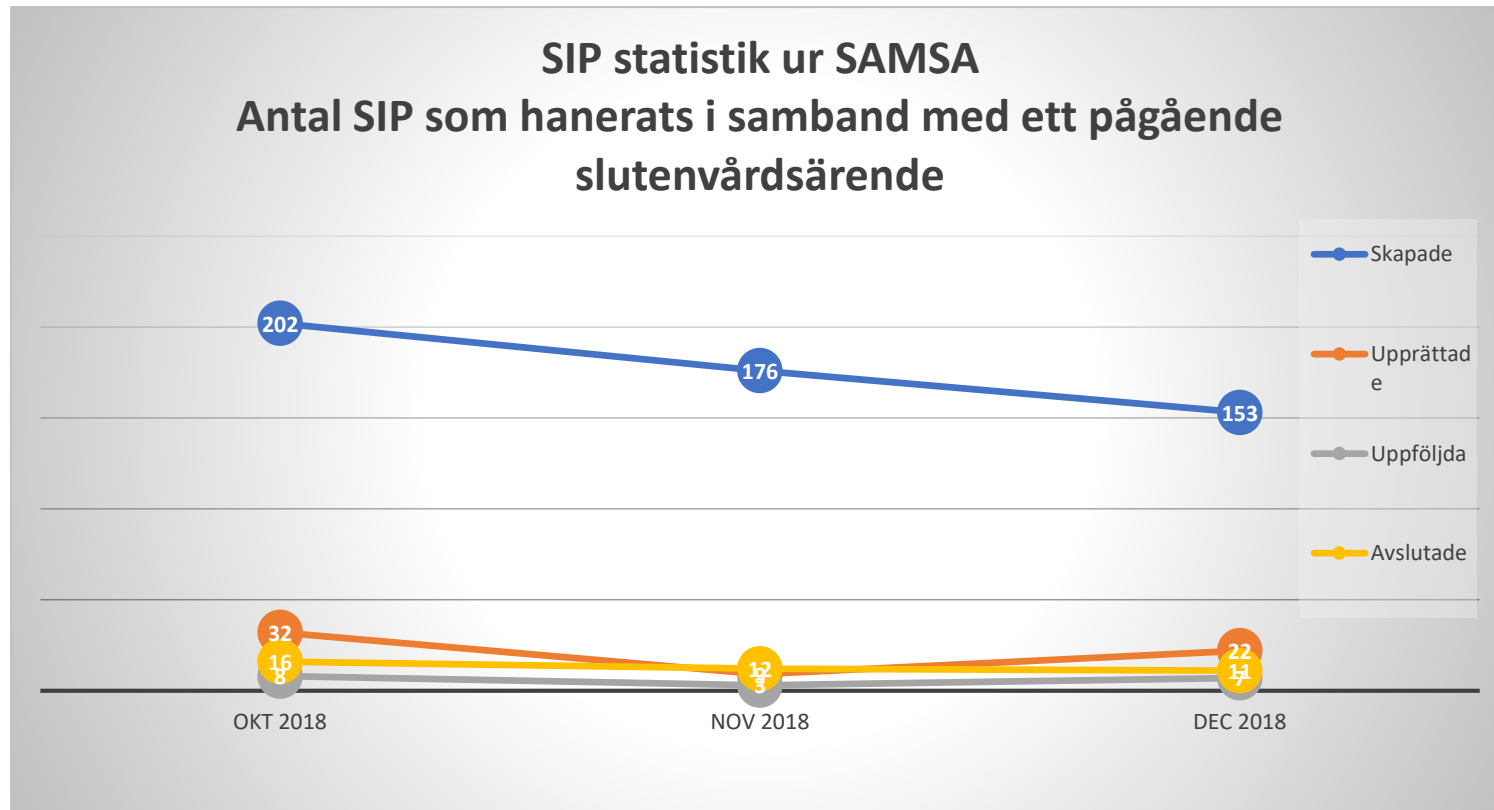
Härryda	0	0	2	2
Karlsborg	13	6	1	0
Kungälv	1	1	0	0
Lerum	0	1	2	0
Lidköping	27	9	5	6
Lilla Edet	0	0	0	0
Lysekil	3	0	0	0
Mariestad	30	16	2	6
Mark	1	1	0	0
Mellerud	1	1	0	0
Munkedal	4	1	1	1
Mölnadal	3	0	0	0
Orust	0	0	0	0
Partille	0	0	0	0
Skara	16	5	3	0
Skövde	32	18	2	6
Sotenäs	0	0	0	0
Stenungsund	2	2	1	0
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

Per kommun	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Munkedal	4	1	1	1
Mölnadal	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) i samband med slutensärende



Exempel: 153 SIPar skapades i SAMSA i **december** 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.

Antal bokade möten

	Okt-2018	Nov-2018	Dec-2018
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus	43	25	19
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus	82	118	118
Antal kallade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle	255	293	266
Antal Planeringsmöten	1619	1631	1347

Exempel: 1347 Planeringsmöten bokades under **december** månad, men enbart 19 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
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus Online	1 (2%)	6 (24%)	0 (0%)
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus Online	1 (1%)	2 (2%)	0 (0%)
Antal kallade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle Online	5 (2%)	43 (15%)	4 (2%)
Antal Planeringsmöten Online	1061 (66%)	1115 (68%)	992 (74%)

Exempel: 74% av **Planeringsmöten** bokades som **Online-möten** under **december** månad.

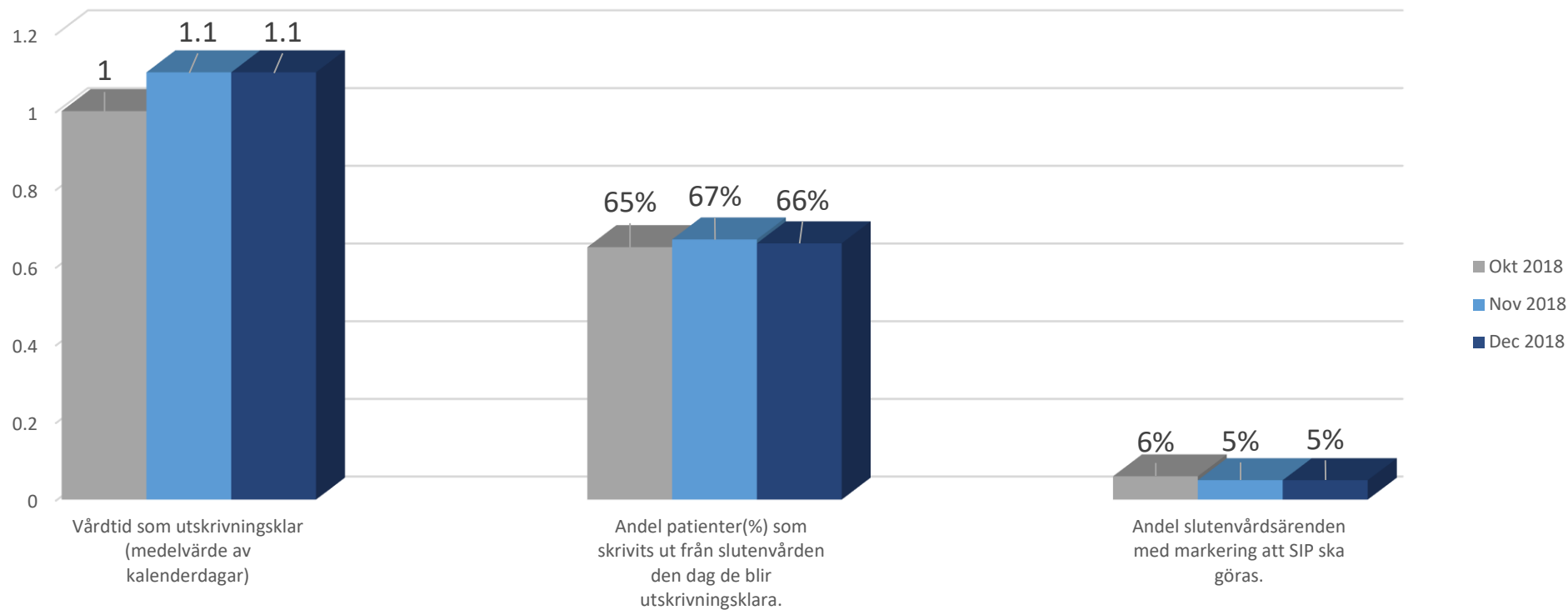
Antal Online möten = antal möten som bokats i IT-tjänsten SAMSA, som Distansmöte online eller Distansmöte via telefon. Därmed inte sagt att dessa möten är genomförda. Möten kan även ha hållits men aldrig registrerats i SAMSA.

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



Summering

Indikatorer för uppföljning av processen Samverkan vid in- och utskrivning i slutna 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