



GITS

# Indikatorer för process uppföljning juni 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

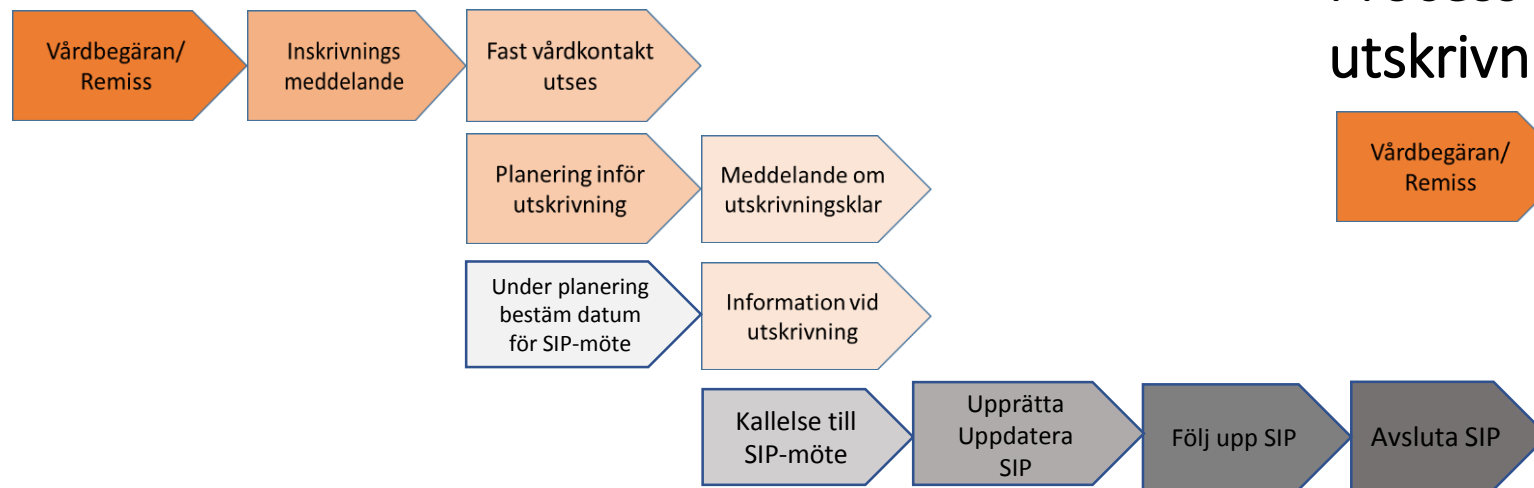


# Gemensam målsättning

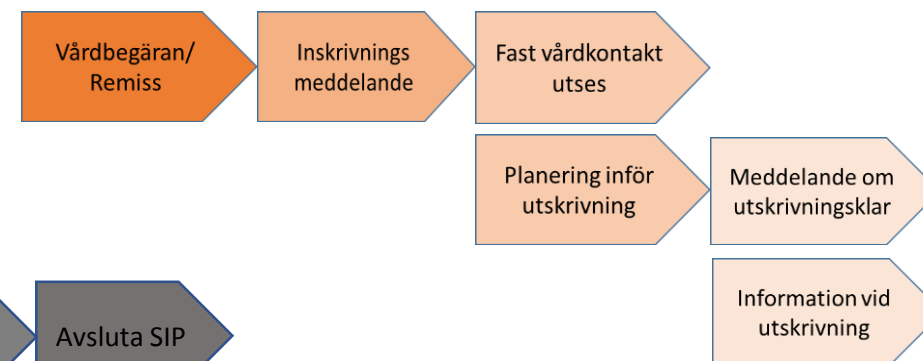
- Stärka den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning
- Arbetet ska vara tillitsskapande och utgå ifrån den enskildes behov
- Personer som inte längre har behov av slutenvårdens resurser ska omgående kunna skrivas ut därifrån, på ett tryggt och säkert sätt
- Antalet dagar som enskilda är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



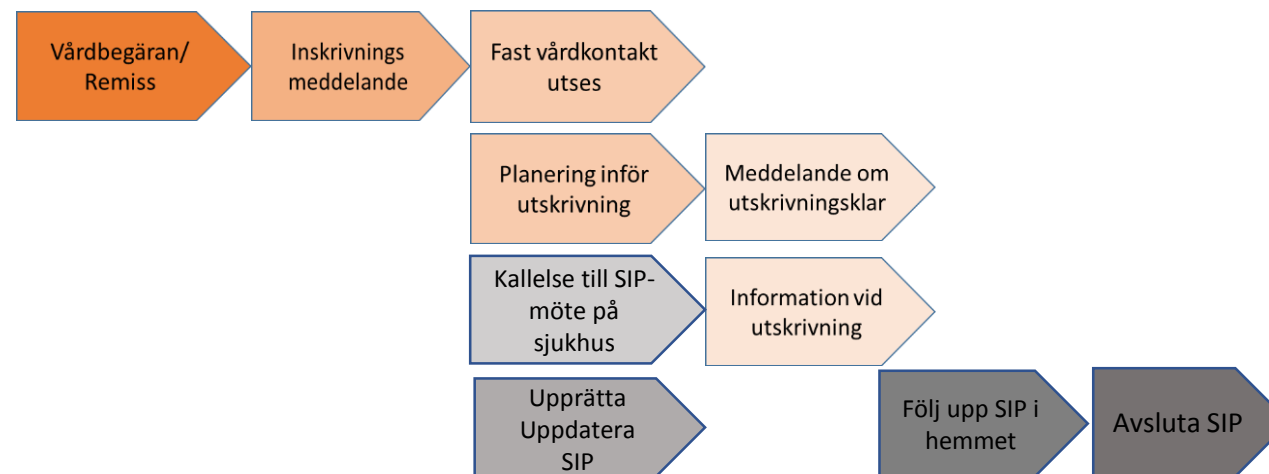
## Process *med* behov av samordning efter utskrivning



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

**Exempel:** För de patienter som vårdats på **Skaraborgs sjukhus** och som skrevs ut under **juni** månad, var antalet dagar som patienterna stannade på sjukhuset efter att de varit utskrivningsklara, i medeltal **0,3 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.

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

# Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun

Antal kalenderdagar (medelvärde)

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

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

## Exempel:

För patienter från **Skövdes**, som vårdats på sjukhus och som skrivits ut under **juni** månad, var antalet dagar som patienterna varit kvar på sjukhuset efter att de blivit utskrivningsklara, i medeltal **0,8 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, april - juni 2019

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Apr 2019	Maj 2019	Juni 2019
Alingsås Lasarett	67%	66%	65%
Kungälv Sjukhus	54%	52%	52%
NU-sjukvården	56%	54%	53%
Sahlgrenska Universitetssjukhus	63%	63%	63%
Skaraborgs sjukhus	89%	91%	90%
Södra Älvsborgs Sjukhus	74%	67%	71%
<b>Hela regionen</b>	<b>68%</b>	<b>67%</b>	<b>68%</b>

**Exempel:** 53% av patienterna som vårdats inom **NU-sjukvården** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **juni** 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, april – juni 2019

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Apr 2019	Maj 2019	Juni 2019
Ale	59%	62%	43%
Alingsås	68%	63%	59%
Bengtstors	44%	62%	44%
Bollebygd	94%	67%	100%
Borås	70%	62%	68%
Dals-Ed	63%	44%	44%
Essunga	86%	100%	73%
Falköping	72%	76%	89%
Färgelanda	67%	42%	57%
Grästorp	80%	85%	86%
Gullspång	86%	85%	82%
Göteborg	63%	63%	61%
Götene	88%	97%	86%
Herrljunga	64%	61%	73%
Hjo	100%	100%	96%
Härryda	57%	47%	79%
Karlsborg	100%	94%	95%
Kungälv	55%	46%	59%
Lerum	70%	75%	68%
Lidköping	94%	94%	94%
Lilla Edet	65%	66%	67%
Lysekil	46%	67%	44%
Mariestad	92%	92%	91%
Mark	81%	68%	70%
Mellerud	56%	47%	44%

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Apr 2019	Maj 2019	Juni 2019
Munkedal	78%	65%	62%
Mölndal	55%	62%	58%
Orust	59%	61%	59%
Partille	76%	61%	65%
Skara	84%	82%	87%
Skövde	86%	87%	82%
Sotenäs	43%	36%	58%
Stenungsund	51%	56%	48%
Strömstad	57%	68%	61%
Svenljunga	90%	93%	71%
Tanum	65%	62%	61%
Tibro	96%	100%	94%
Tidaholm	100%	100%	97%
Tjörn	58%	49%	68%
Tranemo	69%	79%	91%
Trollhättan	48%	50%	48%
Töreboda	100%	98%	97%
Uddevalla	51%	44%	46%
Ulricehamn	74%	68%	84%
Vara	82%	98%	93%
Vårgårda	50%	68%	73%
Vänersborg	64%	59%	57%
X Fiktiv kommun	97%	99%	98%
Åmål	59%	50%	62%
Öckerö	59%	76%	86%
<b>Hela regionen</b>	<b>68%</b>	<b>67%</b>	<b>68%</b>

Exempel: 65% av patienterna från **Partille** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **juni** 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	Apr 2019	Maj 2019	Juni 2019
Alingsås Lasarett	10%	4%	8%
Kungälv Sjukhus	5%	4%	5%
NU-sjukvården	6%	7%	8%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	16%	12%	14%
Skaraborgs sjukhus	6%	6%	5%
Södra Älvsborgs Sjukhus	10%	13%	11%
<b>Totalt</b>	<b>10%</b>	<b>9%</b>	<b>10%</b>

**Exempel:** I 5% av slutenvårdsärendena som hanterats i SAMSA på **Kungälv sjukhus** i **juni**, 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	Mar 2019	Apr 2019	Maj 2019
Alingsås Lasarett	13%	7%	14%
Kungälv Sjukhus	10%	7%	8%
NU-sjukvården	8%	8%	7%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	6%	6%	6%
Skaraborgs sjukhus	8%	9%	10%
Södra Älvsborgs Sjukhus	9%	8%	8%
<b>Totalt</b>	<b>8%</b>	<b>7%</b>	<b>8%</b>

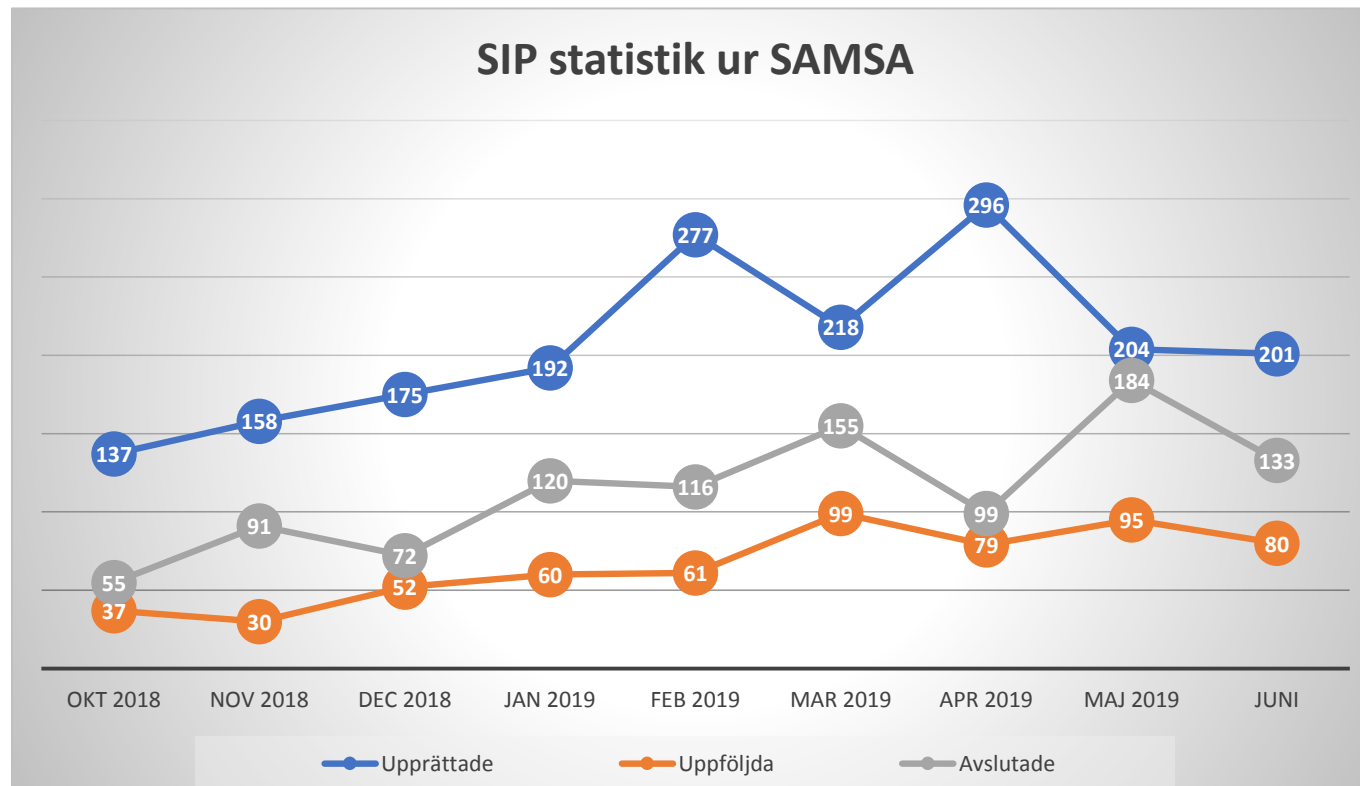
**Exempel:** 8% fler Inskrivningar än antal unika patienter hanterades i SAMSA **Kungälv sjukhus** i **maj**.

För Kungälv sjukhus var det 330 inskrivningar för 306 unika patienter i maj, vilket ger att det är 8% fler Inskrivningar än unika patienter.

Underlaget för denna information saknas för juni 2019.

# 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:** 201 SIPar upprättades i SAMSA i juni

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) – Juni 2019

Per sjukhus	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Alingsås Lasarett	1	0	1
Kungälv Sjukhus	1	1	1
NU-sjukvården	9	4	6
Sahlgrenska Universitetssjukhus	7	9	12
Skaraborgs sjukhus	19	6	4
Södra Älvsborgs Sjukhus	12	10	8
<b>Totalt sjukhus</b>	<b>49</b>	<b>8</b>	<b>32</b>

Per delregion, utifrån primärvårdsdeltagande	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Fyrbodal	64	21	50
Göteborgsområdet	19	15	24
SAMLA	2	4	2
SIMBA	4	2	1
Skaraborg	88	22	36
Södra Älvsborg	9	3	11
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	2	0	0
<b>Totalt Primärvård</b>	<b>188</b>	<b>67</b>	<b>124</b>

**Exempel:** Primärvården inom Skaraborg har upprättat 88 SIPar under juni (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) – Juni 2019

Per kommun	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Ale	3	2	1
Alingsås	2	3	2
Bengtsfors	0	0	0
Bollebygd	0	1	1
Borås	7	3	7
Dals-Ed	0	0	0
Essunga	1	0	0
Falköping	19	2	2
Färgelanda	1	2	3
Grästorp	3	0	0
Gullspång	0	0	1
Göteborg	14	14	19
Götene	4	1	1
Herrljunga	3	0	0
Hjo	3	0	1
Härryda	1	1	1
Karlsborg	5	0	1
Kungälv	0	0	0
Lerum	0	1	0
Lidköping	4	2	3
Lilla Edet	4	2	4
Lysekil	0	0	0
Mariestad	6	1	5
Mark	3	2	2
Mellerud	1	0	0

Per kommun	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Munkedal	10	1	0
Mölnadal	0	1	3
Orust	0	0	0
Partille	0	0	0
Skara	6	3	2
Skövde	27	8	7
Sotenäs	0	0	0
Stenungsund	2	0	0
Strömstad	0	0	0
Svenljunga	2	1	0
Tanum	3	0	1
Tibro	3	2	1
Tidaholm	6	1	4
Tjörn	0	0	0
Tranemo	0	0	1
Trollhättan	11	4	7
Töreboda	9	4	10
Uddevalla	14	5	19
Ulricehamn	1	1	1
Vara	6	0	4
Vårgårda	0	0	0
Vänersborg	10	6	9
X Fiktiv kommun utanf	0	0	0
Åmål	0	1	0
Öckerö	5	3	4
<b>Totalt kommuner</b>	<b>199</b>	<b>78</b>	<b>127</b>

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.

# Antal bokade SIP-möten

	Jan-2019	Feb-2019	Mar-2019	Apr-2019	Maj-2019	Juni-2019
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet <b>före</b> utskrivning från sjukhus	19	20	29	22	19	22
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet <b>efter</b> utskrivning från sjukhus	178	151	118	130	190	145
Antal kallade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle	469	419	417	395	505	408

# Antal bokade planeringsmöten

	Jan-2019	Feb-2019	Mar-2019	Apr-2019	Maj-2019	Juni-2019
Antal Planeringsmöten	1596	1426	1351	1344	1467	1321

**Exempel: 1321 Planeringsmöten** bokades under **juni** månad.

Planeringsmöte hålls på sjukhus för den kortsiktiga planering inför hemgång.

Antal SIP möten (hanterade i SAMSA) utan koppling till slutenvårdstillfälle var **408** under **juni** 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	Juni-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%)	1(4%)
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%)	2(1%)
Antal kallade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle <b>Online</b>	4(1%)	15 (4%)	7(2%)	4(1%)	6(1%)	5(1%)

## Antal bokade distans planeringsmöten

	Jan-2019	Feb-2019	Mar-2019	Apr-2019	Maj-2019	Juni-2019
Antal Planeringsmöten <b>Online</b>	1171(73%)	1018 (71%)	966(72%)	978(73%)	1056(72%)	994(75%)

**Exempel:** 75% av Planeringsmöten bokades som **Online-möten** under **juni** 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.

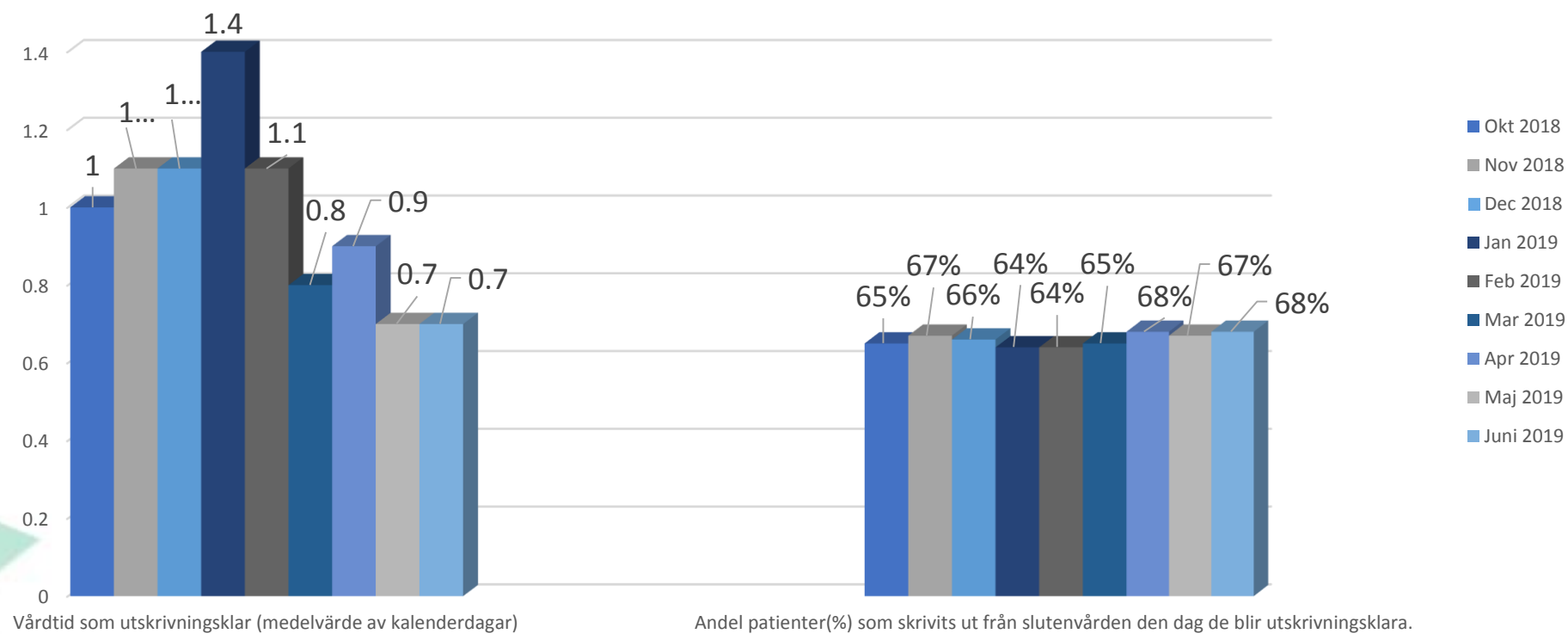
SIP kopplas till slutenvårdstillfälle om SIP skapas eller uppdateras samtidigt som det pågår ett slutenvårdstillfälle.





# Summering

Indikatorer för processen Samverkan vid in- och utskrivning i slutna 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)