



GITS

Indikatorer för process uppföljning Augusti 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

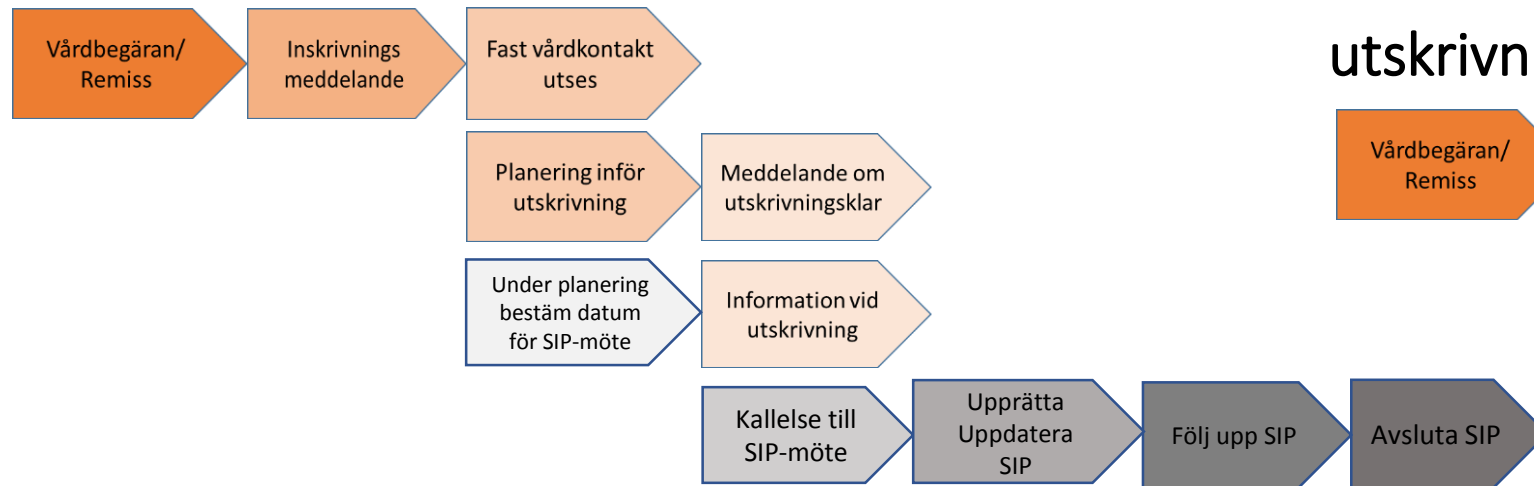


Gemensam målsättning

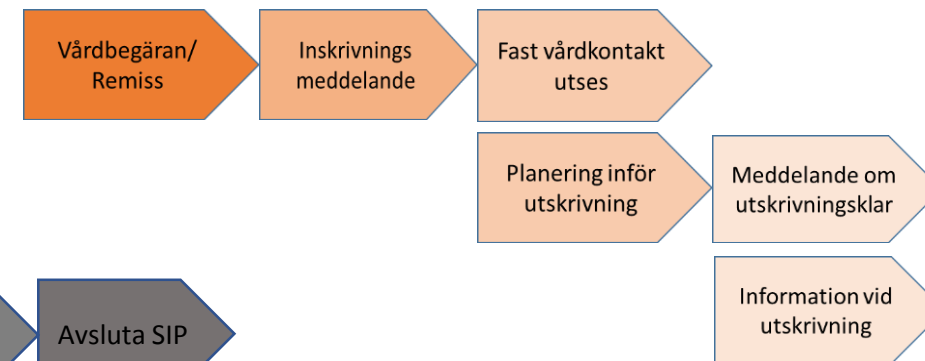
- Stärka den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning
- Arbetet ska vara tillitsskapande och utgå ifrån den enskildes behov
- Personer som inte längre har behov av slutenvårdens resurser ska omgående kunna skrivas ut därifrån, på ett tryggt och säkert sätt
- Antalet dagar som enskilda är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



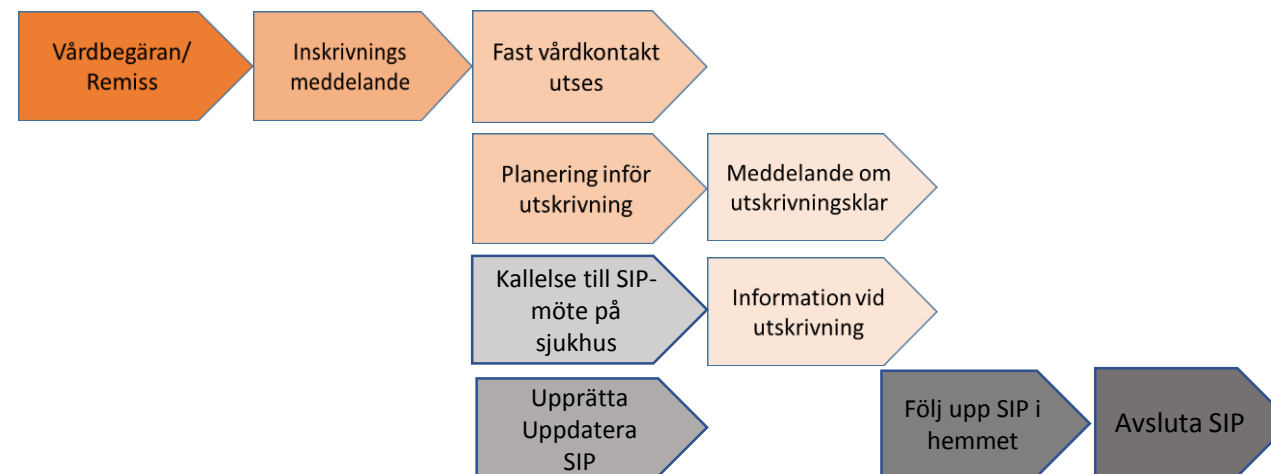
Process *med* behov av samordning efter utskrivning



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
	Juni 2019	Juli 2019	Aug 2019	Augusti 2019
Alingsås Lasarett	0,9	1,0	0,7	6 dagar
Kungälv Sjukhus	1,3	1,3	1,5	6 dagar
NU-sjukvården	1,2	1,1	1,1	6 dagar
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1,1	1,3	1,4	7 dagar
Skaraborgs sjukhus	0,3	0,3	0,3	6 dagar
Södra Älvsborgs Sjukhus	0,6	0,7	0,6	7 dagar
Hela regionen	0,7	0,7	0,7	7 dagar

Exempel: För de patienter som vårdats på **Skaraborgs sjukhus** och som skrevs ut under **augusti** 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 för "SAMSA-patienter".

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun

Antal kalenderdagar (medelvärde)

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

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

Exempel:

För patienter från **Sotenäs**, som vårdats på sjukhus och som skrivits ut under **augusti** månad, var antalet dagar som patienterna varit kvar på sjukhuset efter att de blivit utskrivningsklara, i medeltal **1,2 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, juni - augusti 2019

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juni 2019	Juli 2019	Aug 2019
Alingsås Lasarett	65%	60%	68%
Kungälv Sjukhus	52%	50%	46%
NU-sjukvården	53%	56%	53%
Sahlgrenska Universitetssjukhus	63%	59%	62%
Skaraborgs sjukhus	90%	87%	88%
Södra Älvsborgs Sjukhus	71%	69%	72%
Hela regionen	68%	65%	66%

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

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juni 2019	Juli 2019	Aug 2019
Ale	43%	45%	50%
Alingsås	59%	55%	60%
Bengtstors	44%	71%	46%
Bollebygd	100%	82%	63%
Borås	68%	69%	69%
Dals-Ed	44%	59%	60%
Essunga	73%	75%	85%
Falköping	89%	73%	80%
Färgelanda	57%	65%	48%
Grästorp	86%	83%	87%
Gullspång	82%	93%	91%
Göteborg	61%	58%	63%
Götene	86%	93%	93%
Herrljunga	73%	55%	75%
Hjo	96%	95%	81%
Härryda	79%	61%	61%
Karlsborg	95%	100%	100%
Kungälv	59%	51%	50%
Lerum	68%	69%	71%
Lidköping	94%	93%	94%
Lilla Edet	67%	74%	64%
Lysekil	44%	57%	51%
Mariestad	91%	94%	95%
Mark	70%	64%	77%
Mellerud	44%	52%	46%

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Juni 2019	Juli 2019	Aug 2019
Munkedal	62%	59%	63%
Mölnadal	58%	57%	45%
Orust	59%	51%	60%
Partille	65%	64%	57%
Skara	87%	83%	78%
Skövde	82%	74%	78%
Sotenäs	58%	63%	59%
Stenungsund	48%	53%	42%
Strömstad	61%	67%	53%
Svenljunga	71%	72%	87%
Tanum	61%	70%	51%
Tibro	94%	92%	94%
Tidaholm	97%	100%	100%
Tjörn	68%	50%	47%
Tranemo	91%	87%	80%
Trollhättan	48%	43%	48%
Töreboda	97%	96%	98%
Uddevalla	46%	49%	46%
Ulricehamn	84%	72%	68%
Vara	93%	100%	92%
Vårgårda	73%	59%	67%
Vänersborg	57%	55%	56%
X Fiktiv kommun	98%	100%	93%
Åmål	62%	72%	56%
Öckerö	86%	81%	72%
Hela regionen	68%	65%	66%



Exempel: 78% av patienterna från **Skara** skrevs ut från slutenvården samma dag som de blev utskrivningsklara, under **augusti** 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	Juni 2019	Juli 2019	Aug 2019
Alingsås Lasarett	8%	7%	7%
Kungälv Sjukhus	5%	5%	5%
NU-sjukvården	8%	7%	8%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	14%	13%	13%
Skaraborgs sjukhus	5%	6%	6%
Södra Älvsborgs Sjukhus	11%	13%	11%
Totalt	10%	9%	9%

Exempel: I 5% av slutenvårdsärendena som hanterats i SAMSA på **Kungälv sjukhus** i **augusti**, 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

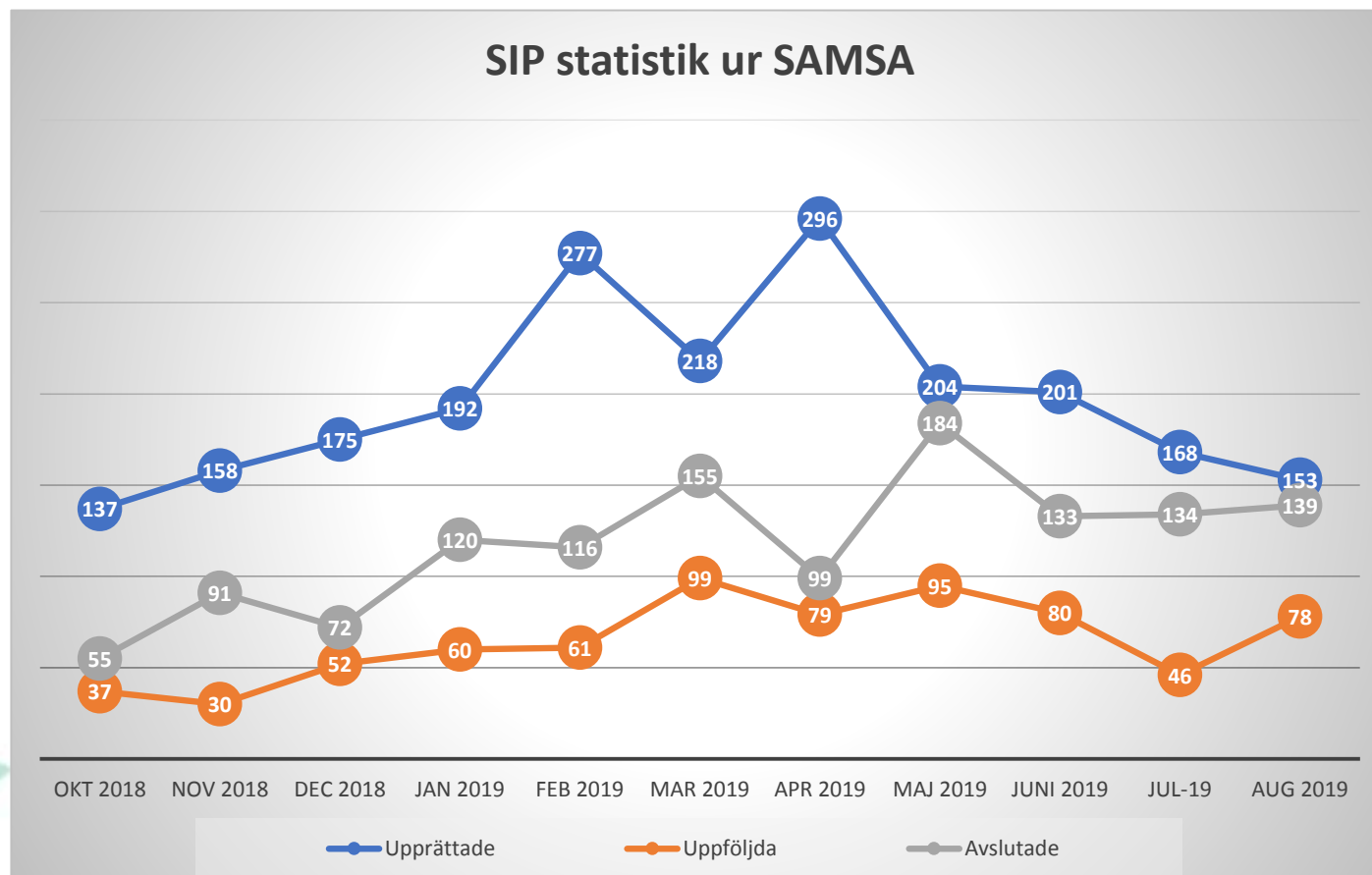
Sjukhus	Mar 2019	Apr 2019	Maj 2019
Alingsås Lasarett	13%	7%	14%
Kungälv Sjukhus	10%	7%	8%
NU-sjukvården	8%	8%	7%
Sahlgrenska Universitetssjukhuset	6%	6%	6%
Skaraborgs sjukhus	8%	9%	10%
Södra Älvsborgs Sjukhus	9%	8%	8%
Totalt	8%	7%	8%

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 och juli 2019.

Samordnad individuell plan (SIP)



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: 153 SIPar upprättades i SAMSA i augusti

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) – augusti 2019

Per sjukhus	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Alingsås Lasarett	0	0	1	0
Kungälv Sjukhus	1	1	0	0
NU-sjukvården	12	7	1	2
Sahlgrenska Universitetssjukhus	20	4	3	3
Skaraborgs sjukhus	8	7	2	8
Södra Älvsborgs Sjukhus	19	4	8	4
Totalt sjukhus	60	23	15	17

Per delregion, utifrån primärvårdsdeltagande	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Fyrbodalen	67	40	15	31
Göteborgsområdet	58	20	12	22
SAMLA	3	1	2	2
SIMBA	5	3	2	1
Skaraborg	143	79	36	76
Södra Älvsborg	22	5	1	5
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	2	2	2	0
Totalt Primärvård	300	150	70	137

Exempel: Primärvården inom Skaraborg har upprättat 143 SIPar under augusti (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) – augusti 2019

Per kommun	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Ale	2	3	2	1
Alingsås	3	1	2	1
Bengtstors	0	0	0	0
Bollebygd	0	0	0	0
Borås	13	4	3	3
Dals-Ed	0	0	0	0
Essunga	0	0	1	0
Falköping	12	9	4	7
Färgelanda	0	0	0	0
Grästorp	1	3	0	0
Gullspång	4	0	0	0
Göteborg	42	12	10	20
Götene	12	3	2	3
Herrljunga	4	1	2	1
Hjo	2	0	1	0
Härryda	2	1	0	0
Karlsborg	6	3	2	0
Kungälv	0	0	0	0
Lerum	0	0	1	1
Lidköping	5	1	1	3
Lilla Edet	2	1	0	0
Lysekil	2	1	0	0
Mariestad	13	10	3	4
Mark	4	0	1	0
Mellerud	6	0	2	4

Per kommun	Skapade	Upprättade	Uppföljda	Avslutade
Munkedal	4	1	0	4
Mölnadal	7	3	0	0
Orust	0	0	0	0
Partille	2	0	0	1
Skara	20	9	5	2
Skövde	39	27	8	47
Sotenäs	1	0	0	0
Stenungsund	1	0	0	0
Strömstad	0	0	0	0
Svenljunga	1	1	0	0
Tanum	9	8	1	1
Tibro	10	6	3	4
Tidaholm	3	3	1	2
Tjörn	1	0	0	0
Tranemo	1	0	1	0
Trollhättan	6	7	2	0
Töreboda	16	7	7	7
Uddevalla	15	12	1	8
Ulricehamn	2	0	0	0
Vara	4	1	1	0
Vårgårda	3	1	0	1
Vänersborg	11	9	6	8
X Fiktiv kommun utanför	0	0	0	0
Åmål	2	0	0	1
Öckerö	7	5	4	1
Totalt kommuner	300	153	77	135

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

	Mar-2019	Apr-2019	Maj-2019	Juni-2019	Juli-2019	Aug-2019
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus	29	22	19	22	11	15
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus	118	130	190	145	161	128
Antal kallade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle	417	395	505	408	289	312

Antal bokade planeringsmöten

	Mar-2019	Apr-2019	Maj-2019	Juni-2019	Juli-2019	Aug-2019
Antal Planeringsmöten	1351	1344	1467	1321	1319	1285

Exempel: 1285 Planeringsmöten bokades under **augusti** månad.
Planeringsmöte hålls på sjukhus för den kortsiktiga planering inför hemgång.

Antal SIP möten (hanterade i SAMSA) utan koppling till slutenvårdstillfälle var **312** under **augusti** 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

	Mar-2019	Apr-2019	Maj-2019	Juni-2019	Juli-2019	Aug-2019
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet före utskrivning från sjukhus Online	1(3%)	0(0%)	0(0%)	1(4%)	3(27%)	1(7%)
Antal kallade SIP-möte kopplat till slutenvårdstillfälle, mötet efter utskrivning från sjukhus Online	0(0%)	0(0%)	2(1%)	2(1%)	0(0%)	1(1%)
Antal kallade SIP-möten utan koppling till slutenvårdstillfälle Online	7(2%)	4(1%)	6(1%)	5(1%)	3(1%)	4(1%)

Antal bokade distans planeringsmöten

	Mar-2019	Apr-2019	Maj-2019	Juni-2019	Juli-2019	Aug-2019
Antal Planeringsmöten Online	966(72%)	978(73%)	1056(72%)	994(75%)	972(74%)	954(74%)

Exempel: 74% av Planeringsmöten bokades som **Online-möten** under **augusti** månad, men nästan inga SIP-möten.

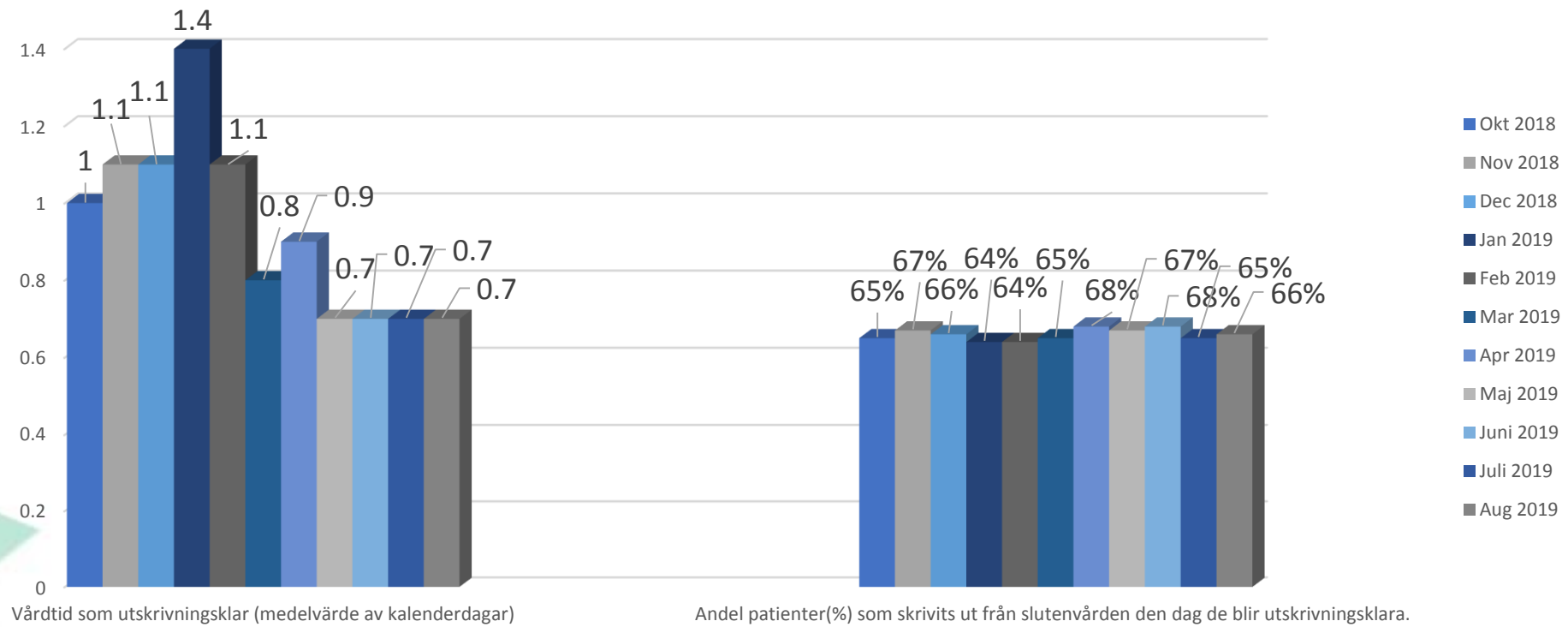
Antal Online möten = antal möten som bokats i IT-tjänsten SAMSA, som Distansmöte online eller Distansmöte via telefon. Därmed inte sagt att dessa möten är genomförda. Möten kan även ha hållits men aldrig registrerats i SAMSA.

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