

**Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel****§12****Indikatorrapport 3 samt helår 2025**

HNH260005

**Beslut**

1. Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel antecknar att informationen lämnats till nämnden.

**Ärendet**

Uppföljningsindikatorer för att följa Trygg och effektiv utskrivning samt Hemsjukvården i Halland är framtagna av Indikatorgruppen och fastställd av Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel (GNHH). Senaste revideringen av Indikatorerna genomfördes hösten 2023. En grundförutsättning är att indikatorerna ska vara möjliga att tas ut ur befintliga IT-system. Dessutom har Sveriges kommuner och regioner (SKR) tagit fram fem nationella indikatorer för att följa följsamhet och effekter av den lagen och de nya arbetssätten i den dagliga och omsorgen som den förutsätter.

Redovisad statistik för Trygg och effektiv utskrivning är hämtad från IT systemet Lifecare SP, Väntetid i vården och Vården i siffror och gäller somatisk och psykiatrisk slutenvård samt närsjukvården. Statistik gällande Hemsjukvård i Halland är inrapporterad från kommunerna och hämtad från Palliativa registret.

Vid dagens sammanträde redovisas Indikatorrapport 3 för perioden september till december samt helår 2025.

**Anteckning**

Efter önskemål från nämnden bjuds Genomförandegruppen för samverkansrutin och uppföljning in till kommande GNHH gällande "Beräknad dag för utskrivningsklar".

**Förslag till beslut**

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel**

1. Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel beslutar att anteckna att informationen har lämnats till nämnden.

**Beslutsunderlag**

- Indikatorrapport 3 samt helår 2025
- Indikatorrapport GNHH 2026-03-25
- Indikatorrapport 202603

**Expedieras till**

Driftnämnd Närsjukvård  
Driftnämnd Hallands sjukhus  
Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa  
Driftnämnd Psykiatri  
Kungsbacka kommun  
Varbergs kommun  
Falkenbergs kommun  
Halmstads kommun  
Hylte kommun  
Laholms kommun

**Paragrafen är justerad**

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionkontoret**

Hälsa- och sjukvård

Britta Engvall

Hälsa- och sjukvårdsstrateg

**Beslutsförslag****Datum**

2026-03-27

**Diarienummer**

HNH260005

**Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel****Indikatorrapport 3 samt helår 2025****Förslag till beslut**

1. Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel beslutar att anteckna att informationen har lämnats till nämnden.

**Sammanfattning**

Uppföljningsindikatorer för att följa Trygg och effektiv utskrivning samt Hemsjukvården i Halland är framtagna av Indikatorgruppen och fastställd av Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel (GNHH). Senaste revideringen av Indikatorerna genomfördes hösten 2023.

En grundförutsättning är att indikatorerna ska vara möjliga att tas ut ur befintliga IT-system. Dessutom har Sveriges kommuner och regioner (SKR) tagit fram fem nationella indikatorer för att följa följsamhet och effekter av den lagen och de nya arbetsätten i den dagliga och omsorgen som den förutsätter.

Redovisad statistik för Trygg och effektiv utskrivning är hämtad från IT systemet Lifecare SP, Väntetid i vården och Vården i siffror och gäller somatisk och psykiatrisk slutenvård samt närsjukvården.

Statistik gällande Hemsjukvård i Halland är inrapporterad från kommunerna och hämtad från Palliativa registret.

Vid dagens sammanträde redovisas Indikatorrapport 3 för perioden september till december samt helår 2025.

## Bakgrund

Enligt reglemente för Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel §8 ska nämnden bland annat fortlöpande analysera och följa upp hemsjukvården för att inom avtalsperioden kunna föreslå förbättringar och justeringar i modellen. Nämnden ska också ha särskilt ansvar för samverkan inom hemsjukvårdsområdet, utarbeta indikatorer för att kunna följa upp utvecklingen av hemsjukvården i ordinärt boende avseende volymer (såväl utifrån demografiska förändringar som förskjutningar av vårdnivåer med alltmer avancerad vård i hemmet), resurseffektivitet, kvalitet och likvärdig vård för hallänningen.

Senaste revideringen av indikatorerna genomfördes hösten 2023.

På Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel sammanträde redovisas Indikatorrapport 3 för perioden september till december samt helår 2025.

## Barnkonsekvens- och jämställdhetsanalys

Inga konsekvenser för män, kvinnor eller barn med anledning av beslutet.

## Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Inga ekonomiska konsekvenser med anledning av beslutet.

## Förvaltning

Krister Björkegren  
Regiondirektör

Ola Johansson  
Biträdande Hälso- och sjukvårdsdirektör/nämndtjänsteman  
GNHH

## Bilaga:

-Presentation Indikatorrapport 3 helår 2025 GNHH 2026-03-25

## Styrelsens/nämndens beslut delges

Driftnämnd Närsjukvård

Driftnämnd Hallands sjukhus

Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa

Driftnämnd Psykiatri  
Kungsbacka kommun  
Varbergs kommun  
Falkenbergs kommun  
Halmstads kommun  
Hylte kommun  
Laholms kommun

GNHH 2026-03-25

# Indikatorrapport januari 2026

- uppföljning av utskrivningsprocessen

Anna-Lena Johansson NSVH, Åsa Rydberg Halmstad kommun, Britta Engvall RK

Indikatorer -  
RK Hälso-och Sjukvård

LifeCare: Andel med fast vårdkontakt



Period

2025-01-31

2026-01-31



Antal unika vårdtillfällen

Year	Antal /period
2025	8780
2026	692

Antal patienter med fast vårdkontakt

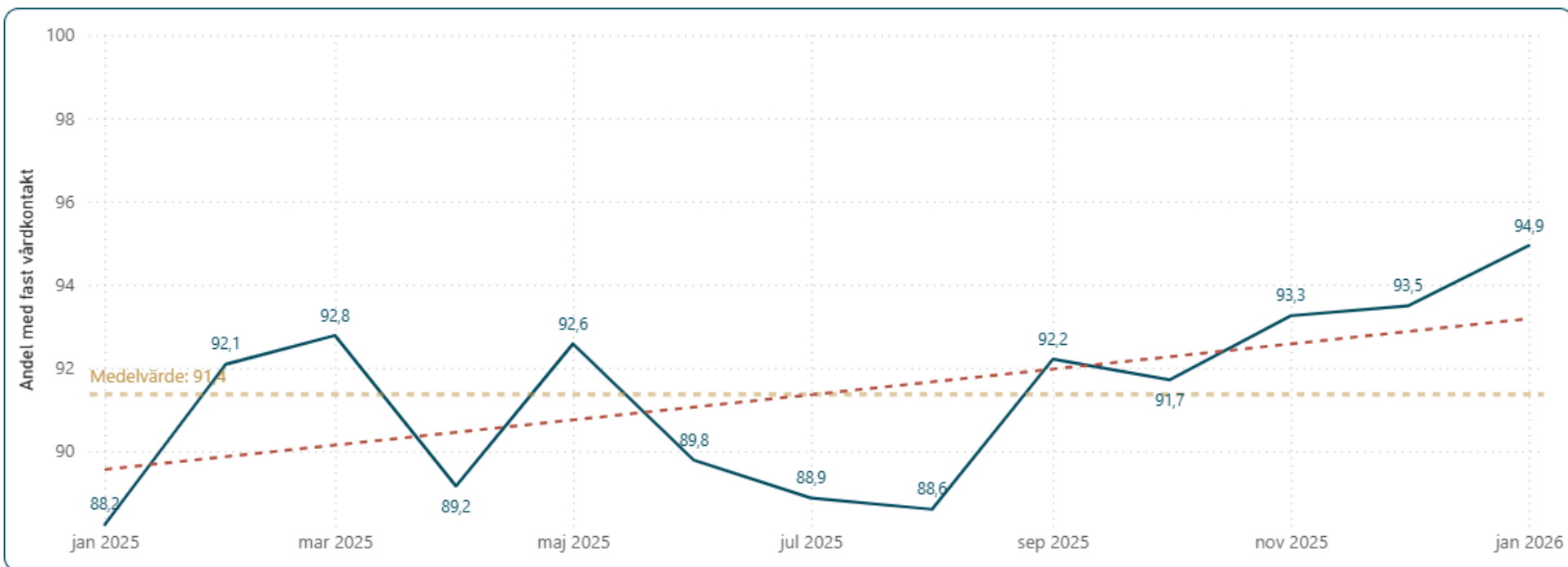
Year	Antal / period
2025	8022
2026	657



Innehåll



## Andel med fast vårdkontakt



Indikatorer -  
RK Hälso-och Sjukvård

LifeCare SP: Utskrivningsdag



Period

2025-02-01

2026-01-31



Antal per utskrivningsdag för vald period

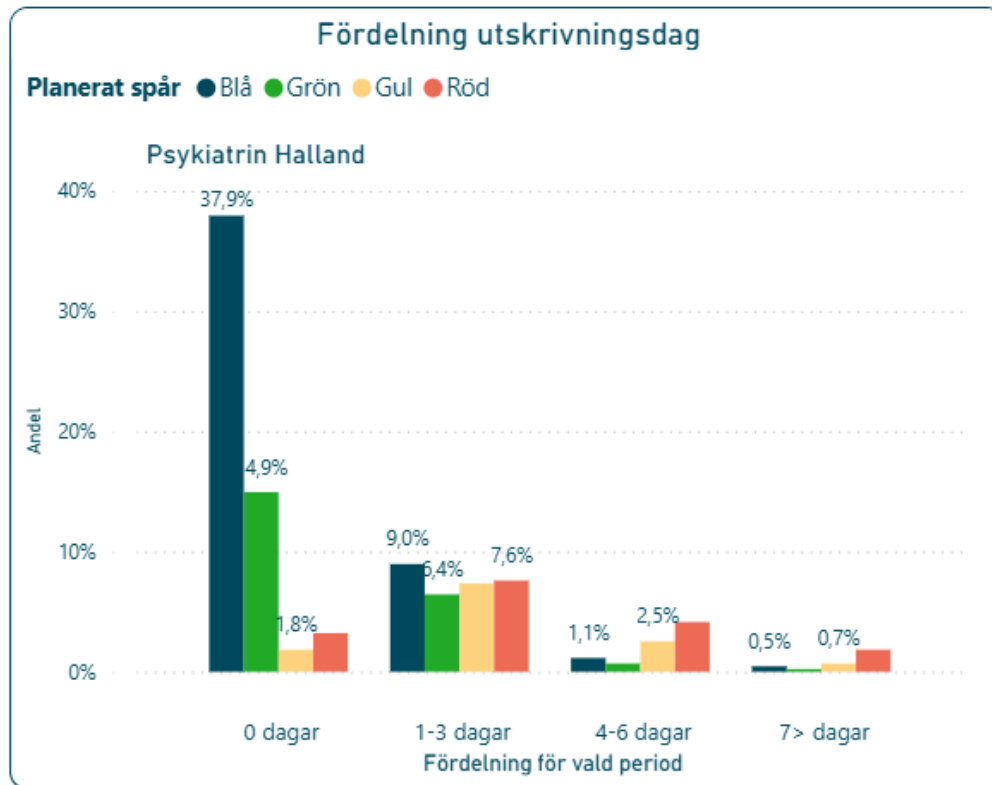
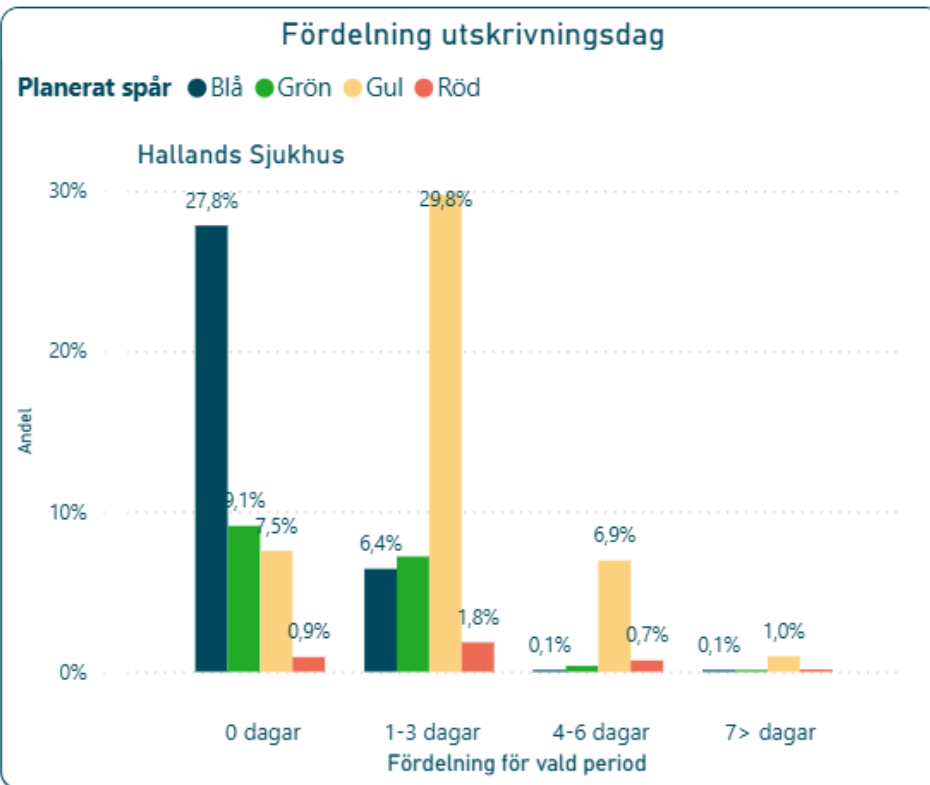
Hallands Sjukhus Psykiatrin Halland



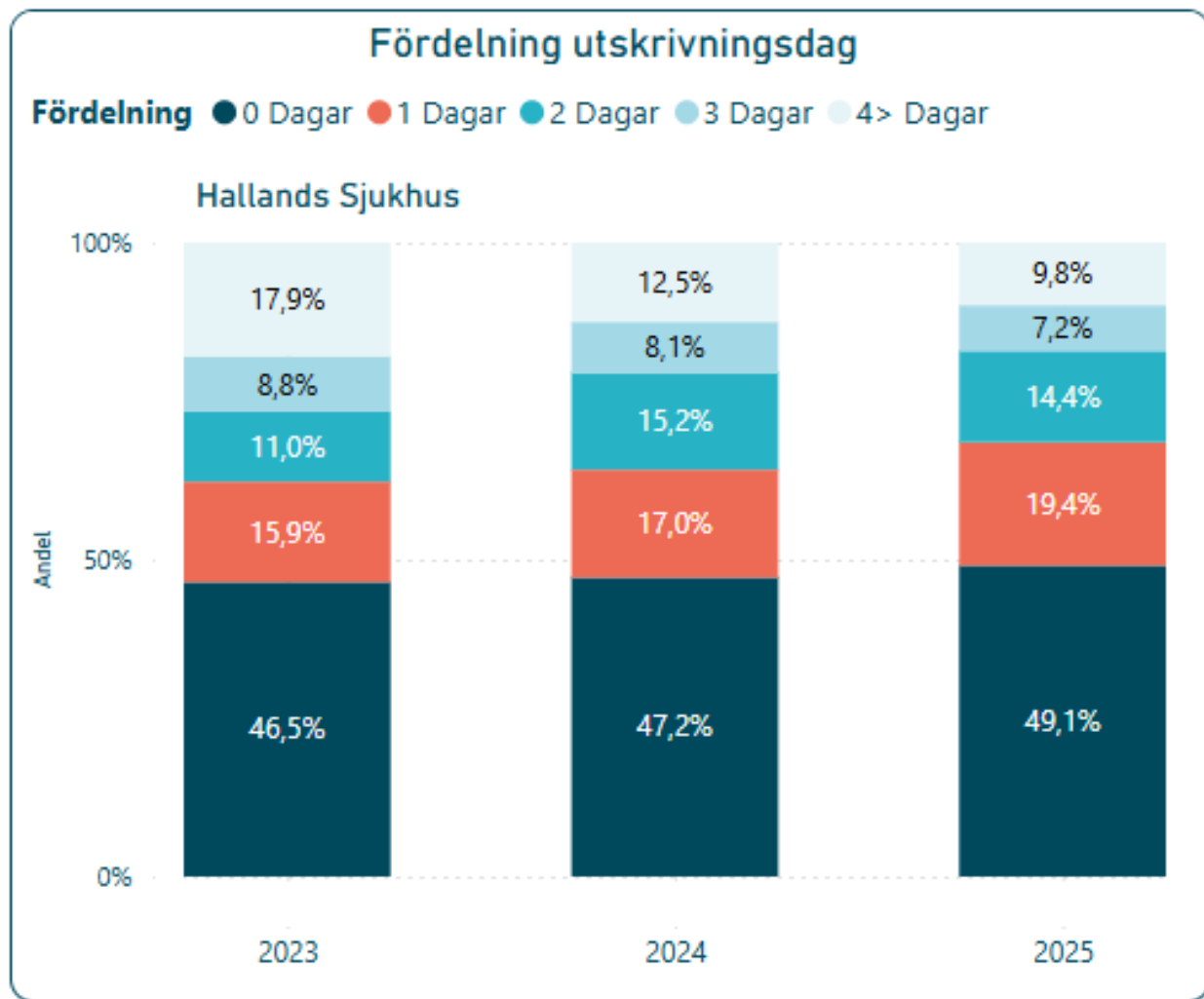
Innehåll



## Dag Utskrivningsklar blir utskriven



# Dag utskrivningsklar blir utskriven från 2023 till nutid



Indikatorer -  
RK Hälso-och Sjukvård

LifeCare SP: Utskrivningsdag



Period

2025-02-01

2026-01-31



Antal per utskrivningsdag för vald period

Hallands Sjukhus

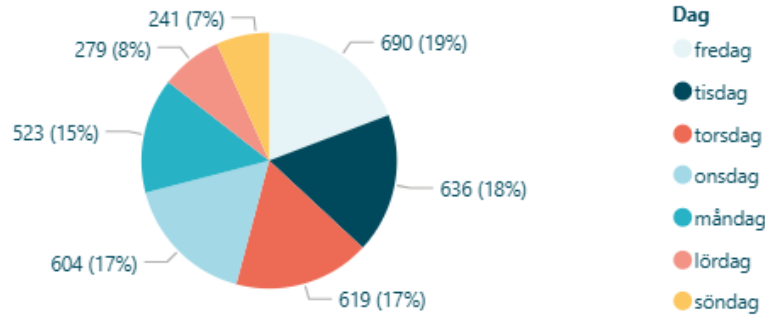
fredag	1540
onsdag	1477
tisdag	1464
torsdag	1448
måndag	1047
lördag	607
söndag	3...

Innehåll

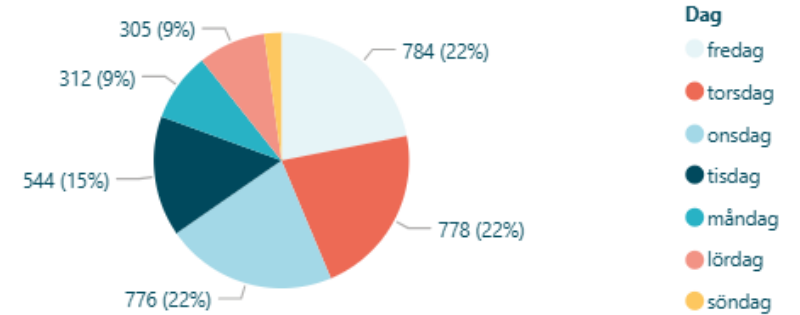


## Dag Utskrivningsklar blir utskriven

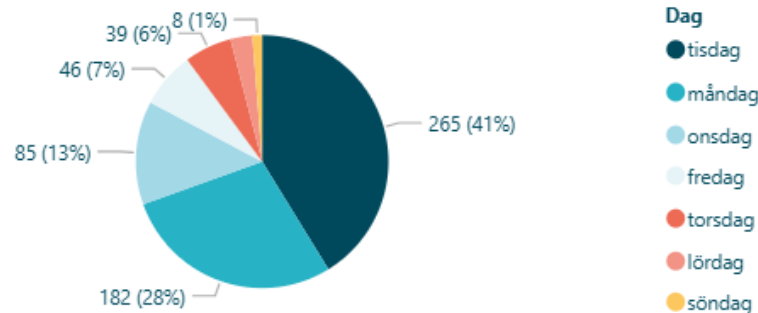
Hallands Sjukhus - Fördelning 0 dagar



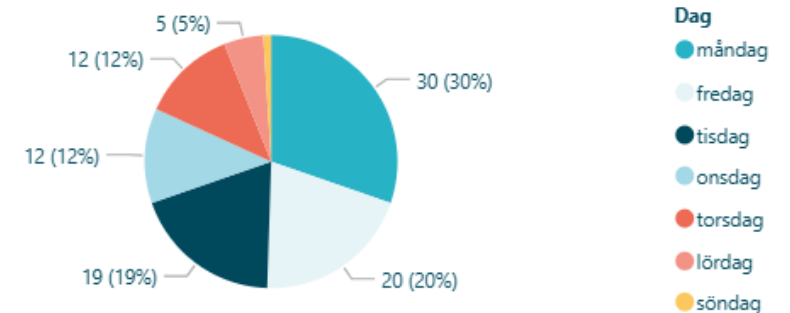
Hallands Sjukhus - Fördelning 1 - 3 dagar



Hallands Sjukhus - Fördelning 4 - 6 dagar



Hallands Sjukhus - Fördelning 7 > dagar

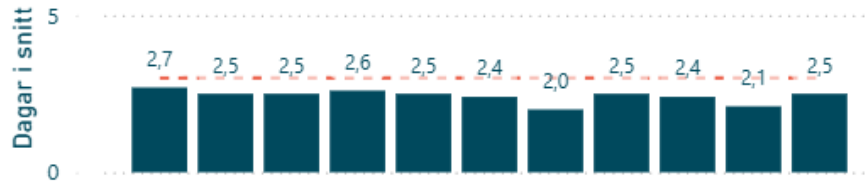




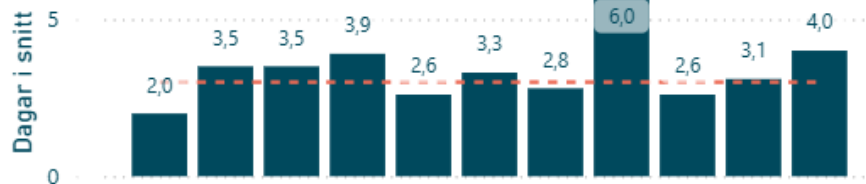
# Utskrivningsklara patienter

● Organisation ● Målvärde

## Hallands Sjukhus



## Psykiatrin Halland



## Utskrivningsklara patienter kommunvis / Dagar i snitt / Somantik

### Falkenbergs kommun



### Halmstads kommun



### Hylte kommun



### Kungsbacka kommun



### Laholms kommun



### Varbergs kommun



Innehåll



# Förflyttning utskrivningsklara dagar från 2023 till nutid

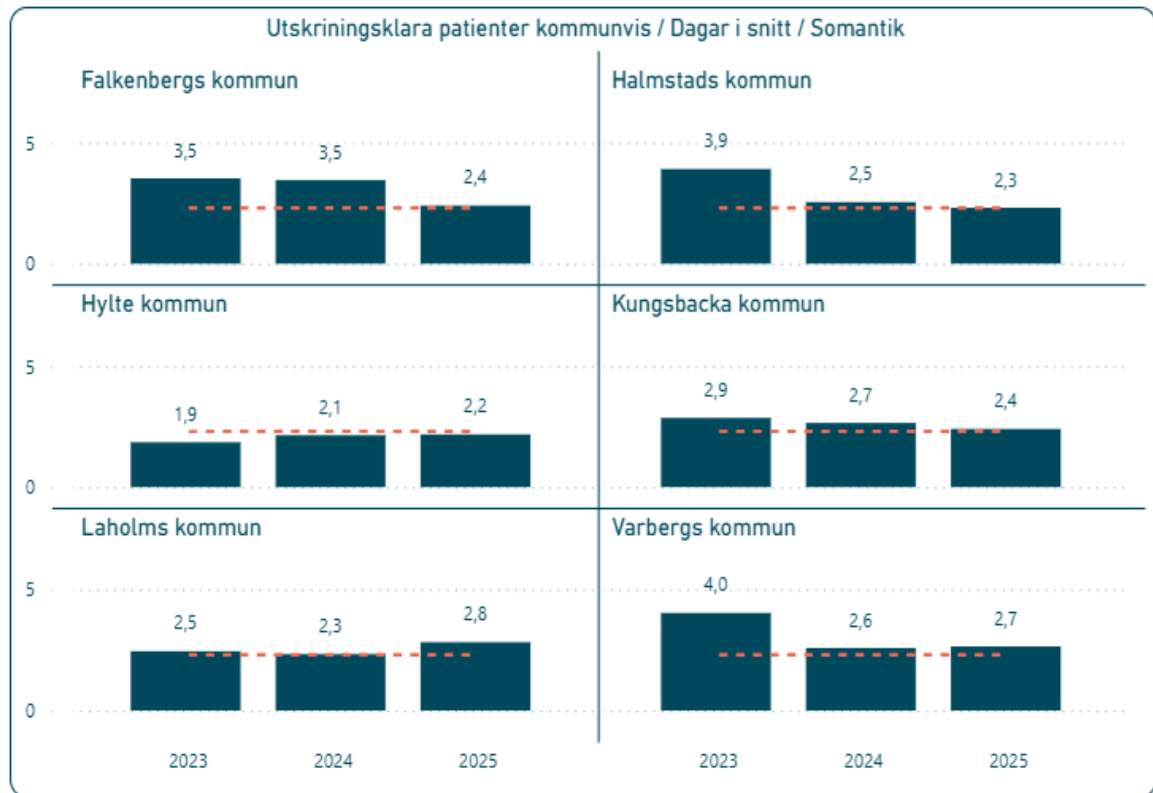
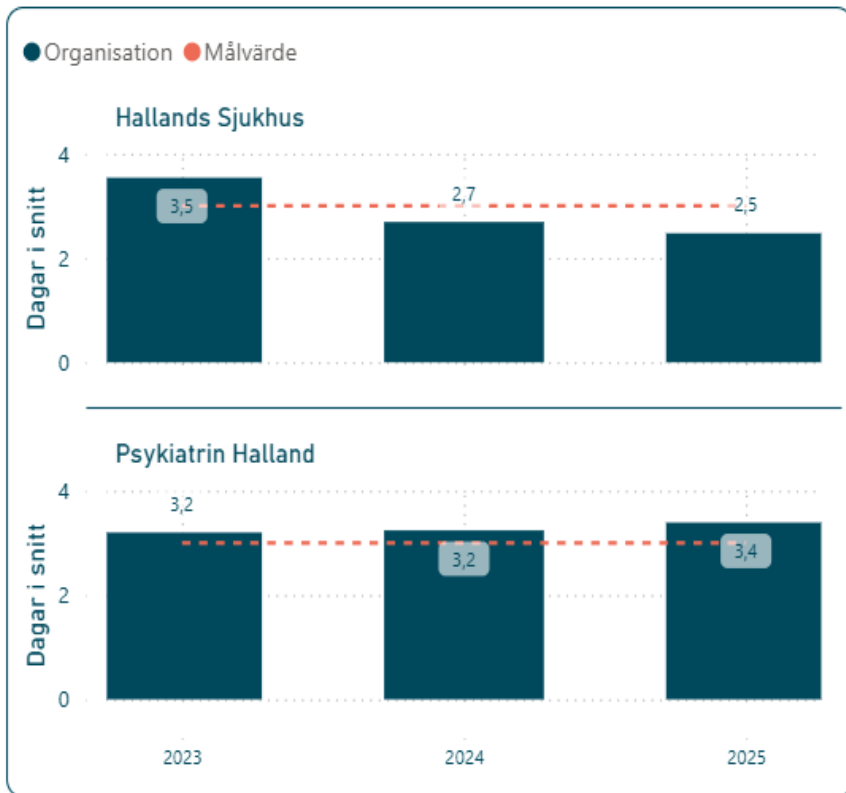
Indikatorer - RK Hälso-och Sjukvård

SKR Väntetider i vården

Kommuner: Alla

DatumTid: 2023-01-01 - 2026-01-31

## Utskrivningsklara patienter



Innehåll

>

<



Britta Engvall Hälsa- och sjukvårdsstrateg | Uppdrag och analys | [britta.engvall@regionhalland.se](mailto:britta.engvall@regionhalland.se)





Indikatorrapport 2026-03  
Publ.version 001

Rapport uppdaterad  
2026-03-16 10:15:14

Data LifeCare SP till och med  
2026-02-28 23:15:00



Uppföljningsindikatorer för att följa utskrivningsprocessen från slutet hälso- och sjukvård samt Hemsjukvården i Halland är framtagna av Indikatorgruppen och fastställd av Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel (GNHH) i juni 2023. En grundförutsättning är att indikatorerna ska vara möjliga att tas ut ur befintliga IT-system.

Start	Innehållsförteckning	Inledning	Flöde inskrivna i hemsjukvård	Andel inskrivna i hemsjukvård
Inskrivna i hemsjukvård	Inskrivna i hemsjukvård 80+	Enstaka hembesök i hemsjukvård	Vårdtillfällen	Inskrivna Hallands Sjukhus
Inskrivna Psykiatrin Halland	Andel med fast vårdkontakt	Planeringsunderlagets utfall Hallands Sjukhus	Planeringsunderlagets utfall Psykiatrin	Fördelning Utskrivningsdag
Utskrivningsdag Hallands Sjukhus	Utskrivningsdag Psykiatrin Halland	Utskrivningsklara patienter	Oplanerad återinskrivning	Palliativ vård Halland - Brytpunkt
Palliativ vård Halland - Ångest	Palliativ vård Halland - Mun	Palliativ vård Halland - Smärta	Palliativ vård Halland - Vårdplan	Palliativ vård Kommun - Mun
Palliativ vård Kommun - Brytpunkt	Palliativ vård Kommun - Ångest	Palliativ vård Kommun - Smärta	Uppföljningsindikatorer fastställda	Utskrivningsprocessen

Innehåll





## Hemsjukvård i Halland samt Trygg och effektiv utskrivning

Redovisad statistik för utskrivningsprocessen från slutna hälso- och sjukvård är hämtad från IT-systemet Lifecare, Region Hallands journalsystem Cosmic, Väntetid i vården och Vården i siffror och gäller somatisk och psykiatrisk slutenvård samt närsjukvården. Statistik gällande Hemsjukvård i Halland är inrapporterad från kommunerna och hämtad från Palliativa registret. I rapporten redovisas datan uppdelad på Hallands sjukhus (somatik) och Psykiatri i Halland. Notera att Psykiatri i Halland följer inte återinskrivningarna.

### Sammanfattning:

Sverige har från 2018 en lagstiftning som ställer ökade krav på samverkan vid utskrivning från sjukhus.

Planering för utskrivning ska börja vid inskrivning inom slutenvården och primärvården får en ny roll som dirigent för processen. Kommunerna behöver kunna erbjuda trygghet och möjlighet för människor att återhämta sig efter vård på sjukhus. Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård syftar till att främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från slutna vård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller närsjukvården/psykiatrisk öppenvård. Lagen ska särskilt främja att en patient med behov av insatser skrivs ut från den slutna vården så snart som möjligt efter det att den behandlande läkaren bedömt att patienten är utskrivningsklar.

Den här applikationen avser att hjälpa till med att beskriva indikatorer lämpliga för att följa utskrivningsprocessen se effekten av de arbetssätt i den dagliga vården och omsorgen som dessa förutsätter. Den ger också vägledning i hur indikatorer kan användas för att följa upp, stödja utvecklingsarbetet kring utskrivningsprocessen och för att i förlängningen åstadkomma en för patienter och brukare mer sammanhållen vård och omsorg.

I Halland finns en Överenskommelse Hemsjukvård 2021-2028 och Överenskommelse om Trygg och effektiv utskrivning från slutna

hälso- och sjukvård i Halland 2025 som beskriver uppdrag och ansvarsfördelning mellan Hallands kommuner och Region Halland.

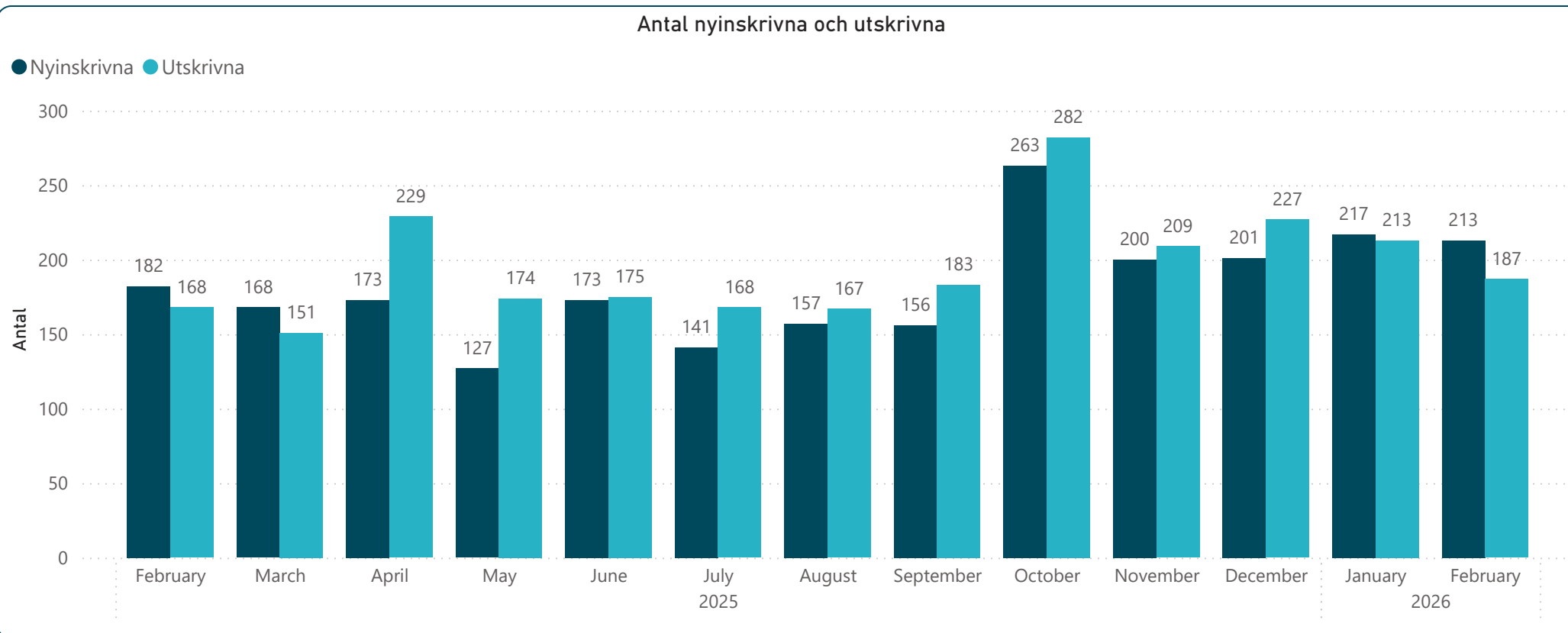
Inom Halland pågår vår gemensamma omställning till God och nära vård och det finns framtaget en gemensam målbild och färdplan. Målbilden visar på vart vi vill tillsammans, medan färdplanen beskriver organisation och arbetssätt för den gemensamma förflyttningen mot en god och nära vård och omsorg.

Innehåll





## Flöde inskrivning i hemsjukvård.



Innehåll



### Sammanfattning

Inskrivning i hemsjukvården sker med patientens samtycke. Den vårdcentral där patienten är listad, psykiatrisk öppenvård eller personal i kommunen kan uppmärksamma behov av hemsjukvård. IT-systemet Lifecare ska användas för planering av in- och utskrivning i hemsjukvården. När patienten har behov av samordnade insatser av både regionen och kommunen ska en samordnad individuell plan, SIP, upprättas. Om behov av sjukvård i hemmet upphör skrivs patienten ut ur hemsjukvården och får sitt fortsatta behov av hälso- och sjukvård tillgodosett via regional primärvård eller annan öppenvård. I stapeln för utskrivna finns även de som avlider och de som flyttar in på särskilt boende eller korttid.

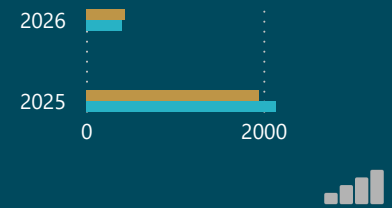
### Analys

Den demografiska utvecklingen förväntas påverka inskrivning i hemsjukvården genom ett ökat antal inskrivna. Fram tills nu ses ingen sådan ökning. Skillnaden i kommunal hälso- och sjukvård mellan män och kvinnor i åldern 65 år och äldre har främst två förklaringar. Det ena är att det finns fler kvinnor än män i denna åldersgrupp. Den andra är att det är fler kvinnor än män som är i behov av kommunal hälso och sjukvård.

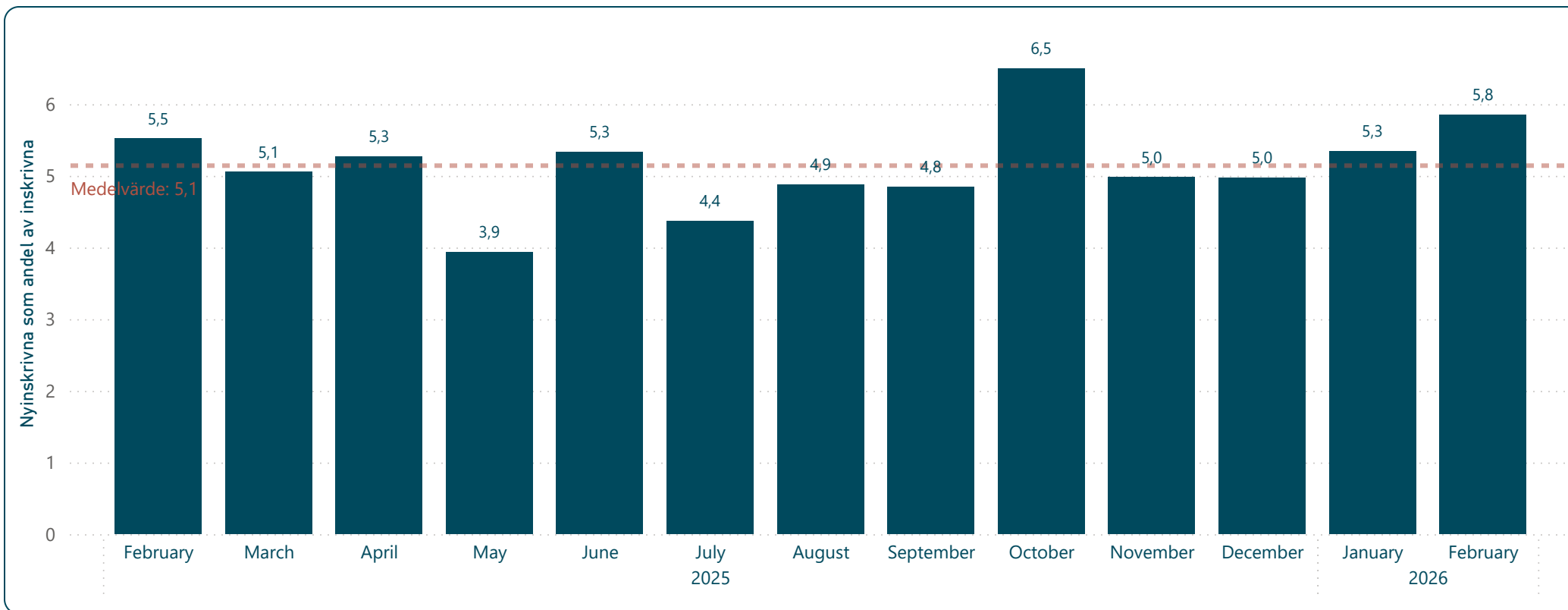


Flöde in- utskrivna under vald period

Antal inskrivna Antal utskrivna



## Andel inskrivna i hemsjukvården



Innehåll



Sammanfattning

Här finns plats för information

Analys

Här finns plats för information



## Inskrivning hemsjukvård

## Antal inskrivna i respektive kommun

Kommun Year	Falkenberg		Halmstad		Hylte		Kungsbacka		Laholm		Varberg		Totalt	
	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka
<b>2025</b>														
February	626	36	1234	75	169	9	858	20	412	1			<b>3299</b>	<b>141</b>
March	624	56	1252	89	179	10	860	30	410	8			<b>3325</b>	<b>193</b>
April	629	35	1192	92	175	12	864	32	422	11			<b>3282</b>	<b>182</b>
May	622	30	1158	43	171	6	847	20	429	2			<b>3227</b>	<b>101</b>
June	619	47	1171	47	172	4	857	24	426	7			<b>3245</b>	<b>129</b>
July	637	49	1136	46	173	9	845	9	435	3			<b>3226</b>	<b>116</b>
August	636	34	1129	45	173	19	841	16	441	5			<b>3220</b>	<b>119</b>
September	642	65	1121	53	173	6	848	29	435	4			<b>3219</b>	<b>157</b>
October	643	51	1112	49	162	4	879	27	425	4	826	25	<b>4047</b>	<b>160</b>
November	633	45	1098	63	163	5	875	27	425	8	824	33	<b>4018</b>	<b>181</b>
December	634	41	1115	59	165	9	871	22	421	5	838	41	<b>4044</b>	<b>177</b>
<b>2026</b>														
January	627	33	1126	59	163	17	877	20	438	3	832	34	<b>4063</b>	<b>166</b>
February	632	37	1117	49	162	10	891	31			840	37	<b>3642</b>	<b>164</b>
<b>Totalt</b>	<b>8204</b>	<b>559</b>	<b>14961</b>	<b>769</b>	<b>2200</b>	<b>120</b>	<b>11213</b>	<b>307</b>	<b>5119</b>	<b>61</b>	<b>4160</b>	<b>170</b>	<b>45857</b>	<b>1986</b>

Innehåll



## Sammanfattning

Här finns plats för information Går ej att göra en helårsanalys då underlaget inte är komplett/ Åsa

## Analys

Trenden är stabil gällande inskrivning i hemsjukvården trots ett ökat antal äldre. En förklaring kan vara att de äldre har ett minskat behov av insatser, att de är friskare. En annan förklaring är att kommunerna ser ett behov av att noggrannare hålla sig till överenskomna kriterier för inskrivning samt genomföra utskrivning när behovet upphör. Antal patienter som skrivs ut från hemsjukvård är delvis beroende av hur aktivt kommunen arbetar med utskrivningsprocessen och översyn av behov av fortsatt behov av hemsjukvård samt inskrivning till särskilt boende, SäBo. Notera att aktuella värden saknas från varberg vilket påverkar redovisningen totalt.



Andel per kön över 80 år som är inskrivna i hemsjukvården under vald period

År	Kvinna	Man
2025	36,9	22,0
2026	37,0	21,7



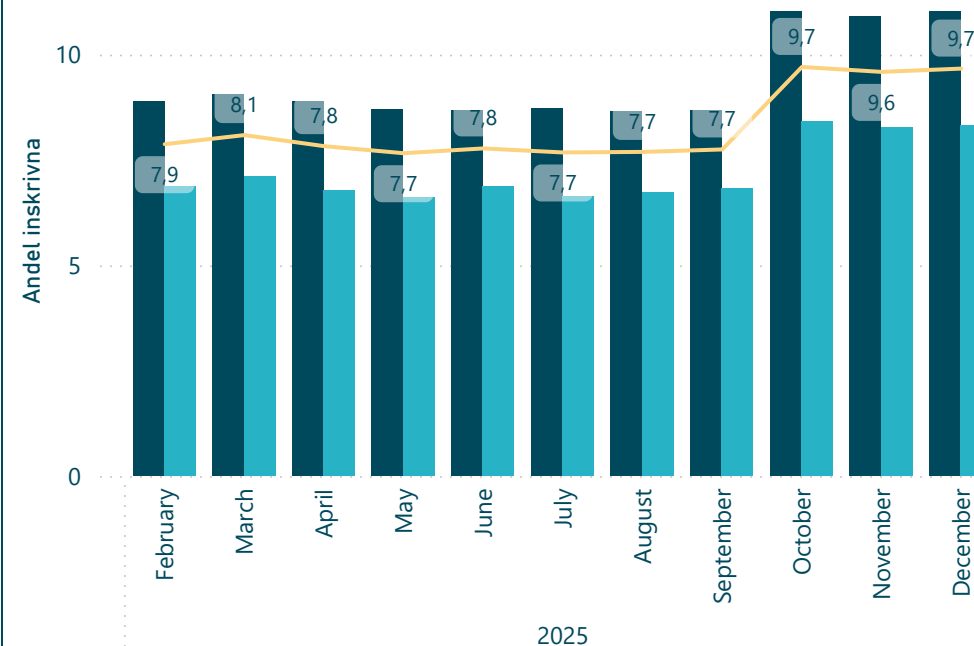
## Inskrivning hemsjukvård 80+

### Antal inskrivna 80+i respektive kommun

Year	Falkenberg	Halmstad	Hylte	Kungsbacka	Laholm	Varberg	Totalt
<b>2025</b>							
February	308	727	97	543	264		<b>1939</b>
March	340	735	103	546	266		<b>1990</b>
April	339	713	105	508	264		<b>1929</b>
May	324	693	102	506	263		<b>1888</b>
June	336	697	100	510	268		<b>1911</b>
July	345	672	98	510	267		<b>1892</b>
August	345	672	94	515	267		<b>1893</b>
September	354	676	92	522	262		<b>1906</b>
October	356	665	85	538	262	486	<b>2392</b>
November	349	659	82	541	260	473	<b>2364</b>
December	348	676	79	533	259	489	<b>2384</b>
<b>2026</b>							
January	339	681	84	538	269	481	<b>2392</b>
February	338	674	84	545	269	490	<b>2131</b>

### Andel av 80+ /Befolkning

● Inskrivna Kvinna ● Inskrivna Man ● Inskrivna



Innehåll



### Sammanfattning

En stor andel av de som har kommunal hälso- och sjukvård har också bistånd enligt socialtjänstlagen såsom särskilt boende, dagverksamhet, korttidsplats, hemtjänst, trygghetslarm, matdistribution, ledsagning, kontaktperson eller familj, boendestöd, avlösning av anhörig och annat bistånd.

### Analys

Skillnaden i kommunal hälso- och sjukvård mellan män och kvinnor i åldern 65 år och äldre har främst två förklaringar. Det ena är det finns fler kvinnor än män i denna åldersgrupp. Den andra är att det är fler kvinnor än män som är i behov av kommunal hälso och sjukvård. Trenden är nedåtgående gällande inskrivning i hemsjukvården trots ett ökat antal äldre. En förklaring kan vara att kommunerna ser ett behov av att noggrannare hålla sig till överenskomna kriterier för inskrivning samt genomföra utskrivning när behovet upphör.



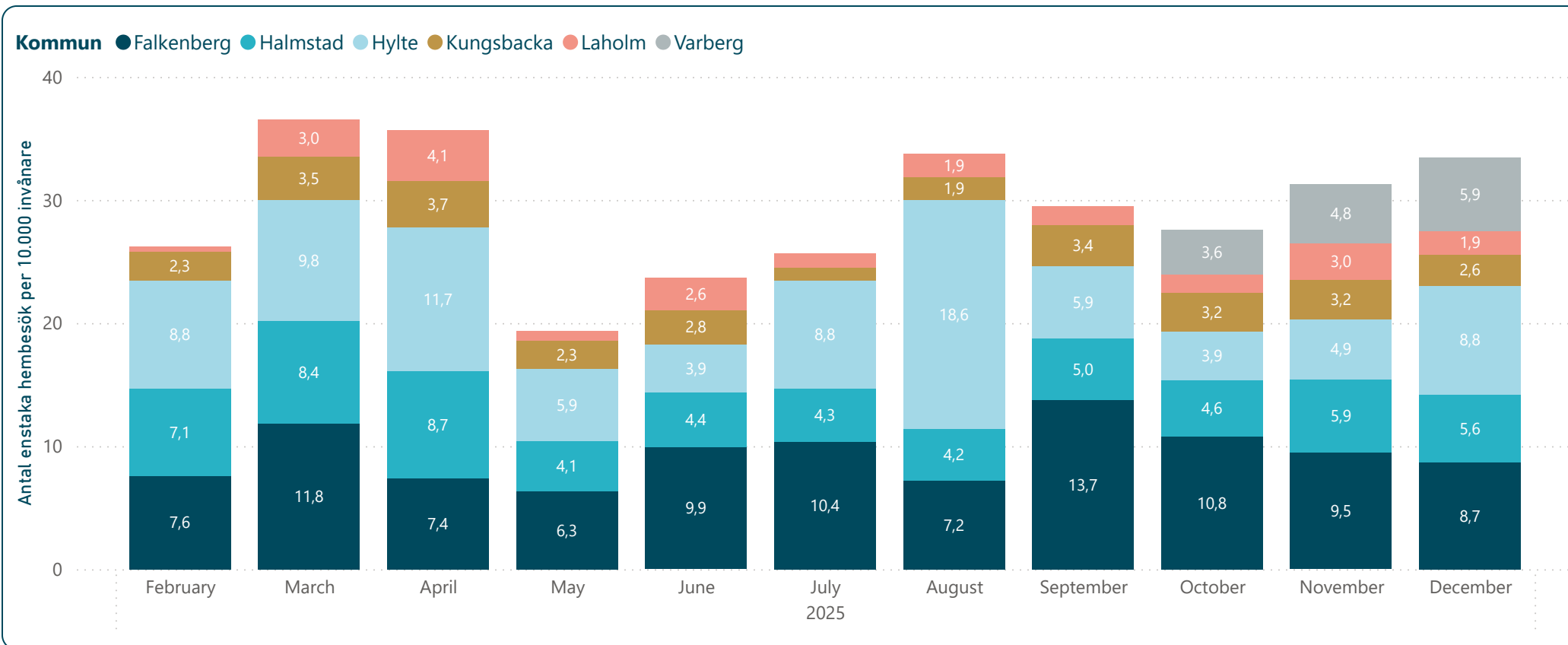
Antal enstaka besök under vald period

År  Antal enstaka besök

2025	1656
2026	330



## Enstaka hembesök



Innehåll



### Sammanfattning

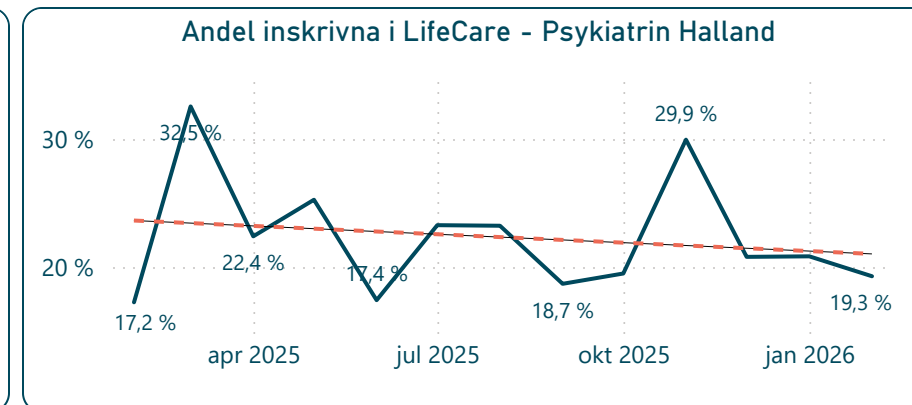
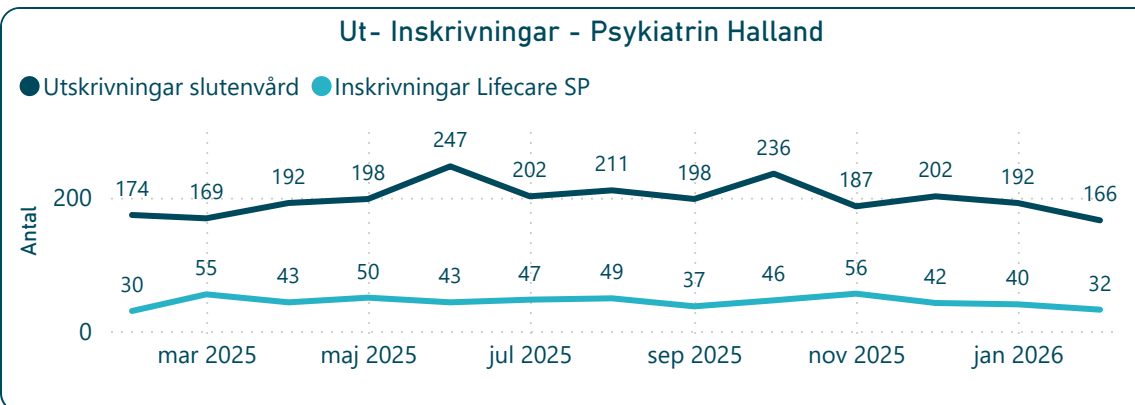
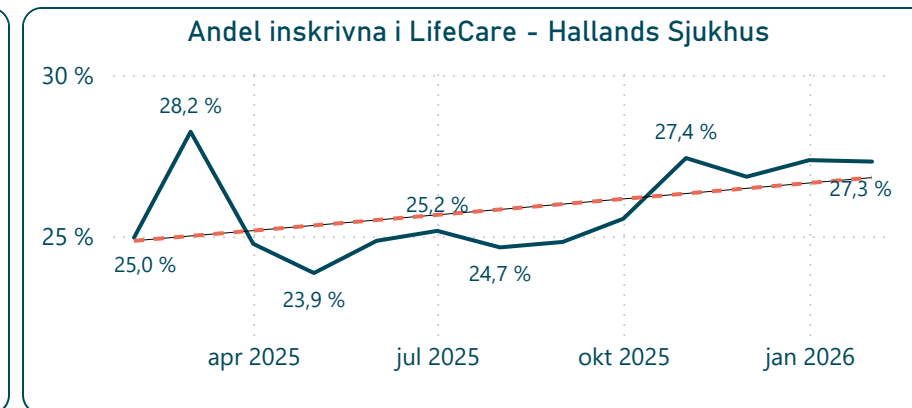
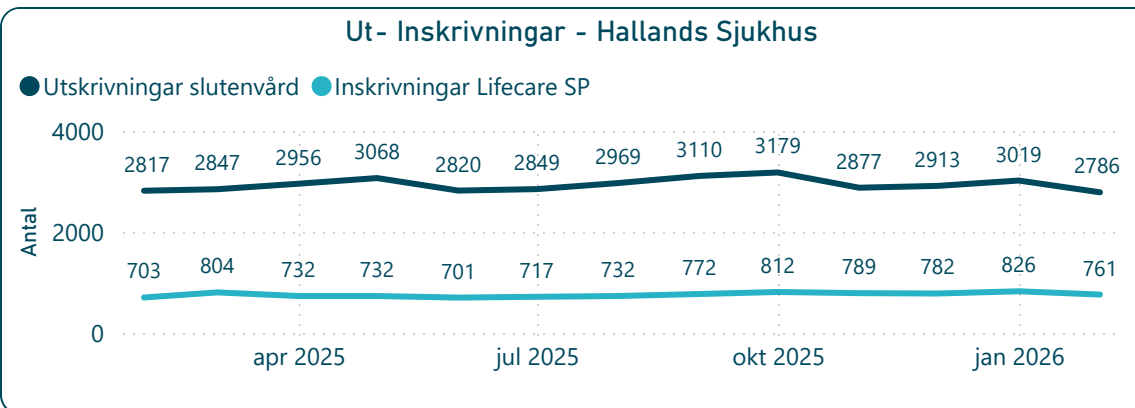
Den som inte har hemsjukvård, men som av medicinska skäl för tillfället inte kan ta sig till vårdcentralen, kan få tillfällig sjukvård i hemmet, Enstaka hembesök. Det kan till exempel vara när patienten varit inlagd på sjukhus och under en kortare period behöver hjälp med injektioner eller medicineringar. Enstaka insatser i form av hembesök innebär ett enskilt besök där patienten bedöms och/eller behandlas. Är tidsperioden för behovet av enstaka hembesök längre än 14 dagar ska inskrivning i hemsjukvården övervägas.

### Analys

Utifrån patientperspektiv vore det angeläget att minska variation och skapa enkelhet.



## Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande



Innehåll



### Sammanfattning

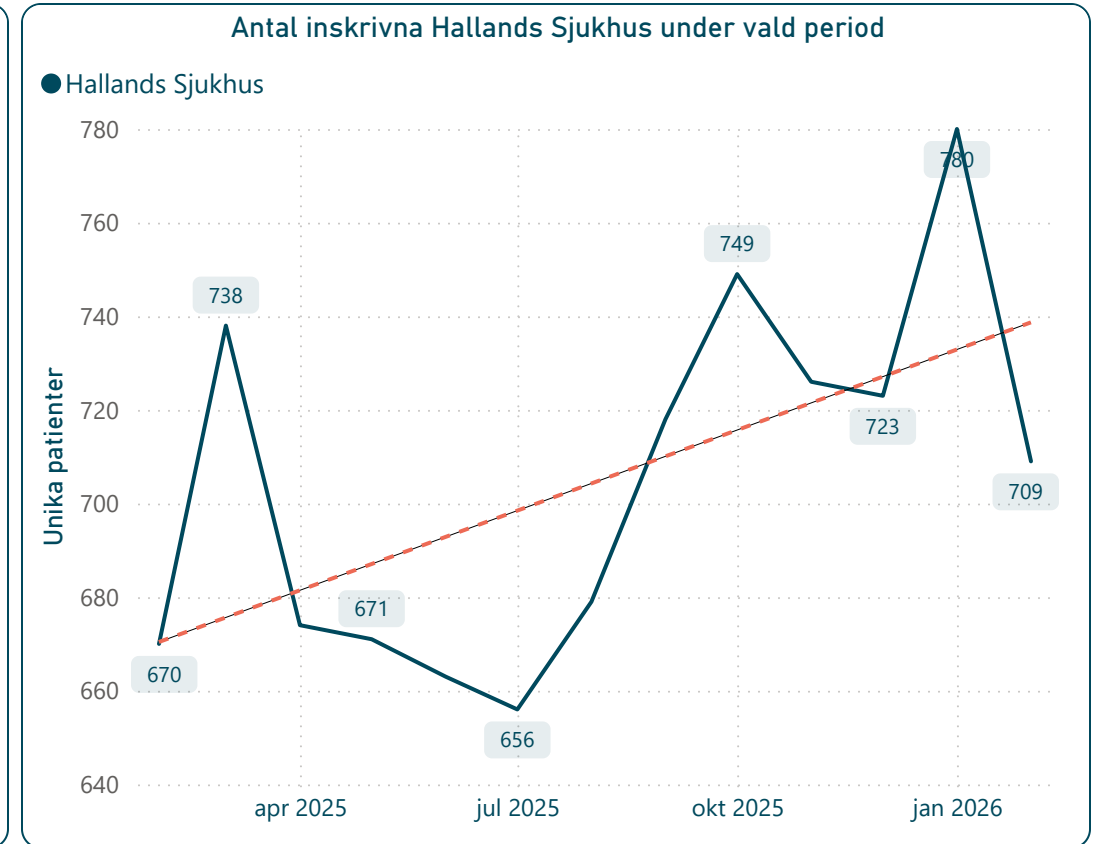
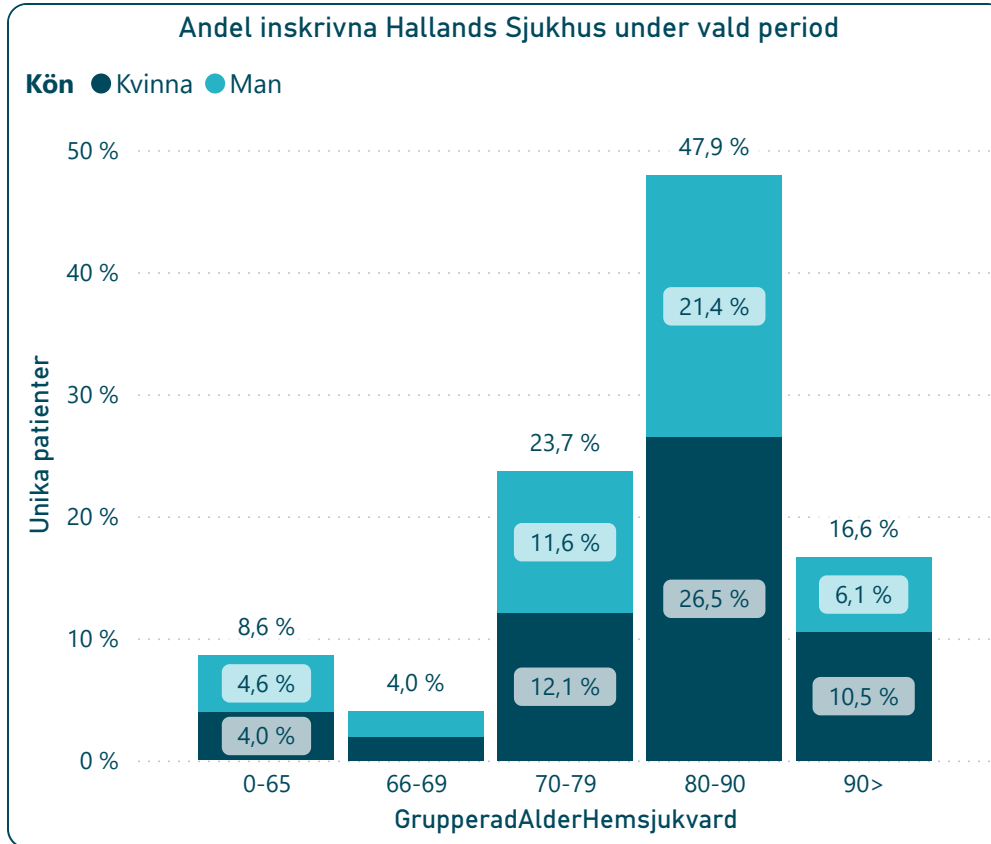
Den syftar bland annat till att visa en korrelation mellan utskrivningsklara patienter i behov av fortsatta insatser som ska vårdplaneras i samverkan mellan socialtjänst och sjukvård.

### Analys

Patientflödet inom utskrivningsprocessen har sedan starten 2018 varit närmare 30 procent inom somatiken och drygt 30 procent inom psykiatrin. På det hela en anslig del av alla patienter som passerar våra sjukhus. Sedan början av 2024 syns en minskning av andel vårdtillfällen i Lifecare inom somatiken och inom psykiatrin. Den nedåtgående trenden som identifierades de första månaderna under 2025 ser ut att fortsätta.



## Unika patienter inskrivna i LifeCare SP



Innehåll

>

<

### Sammanfattning

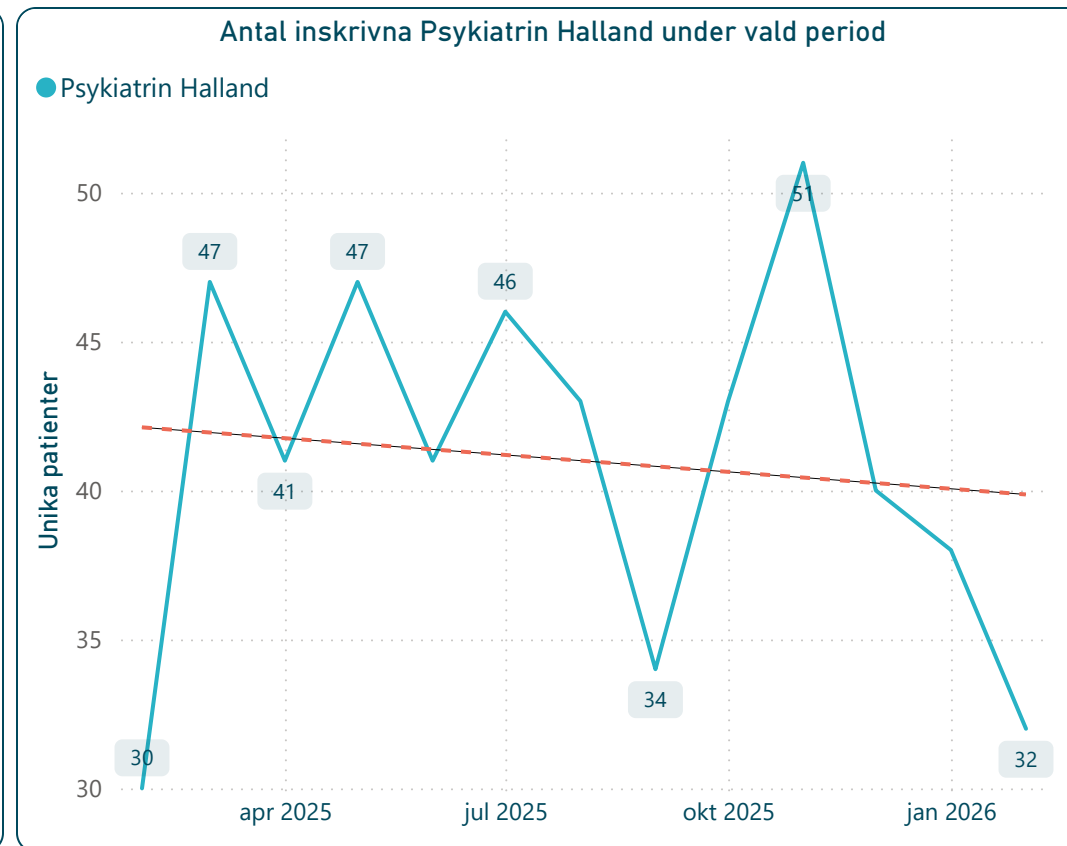
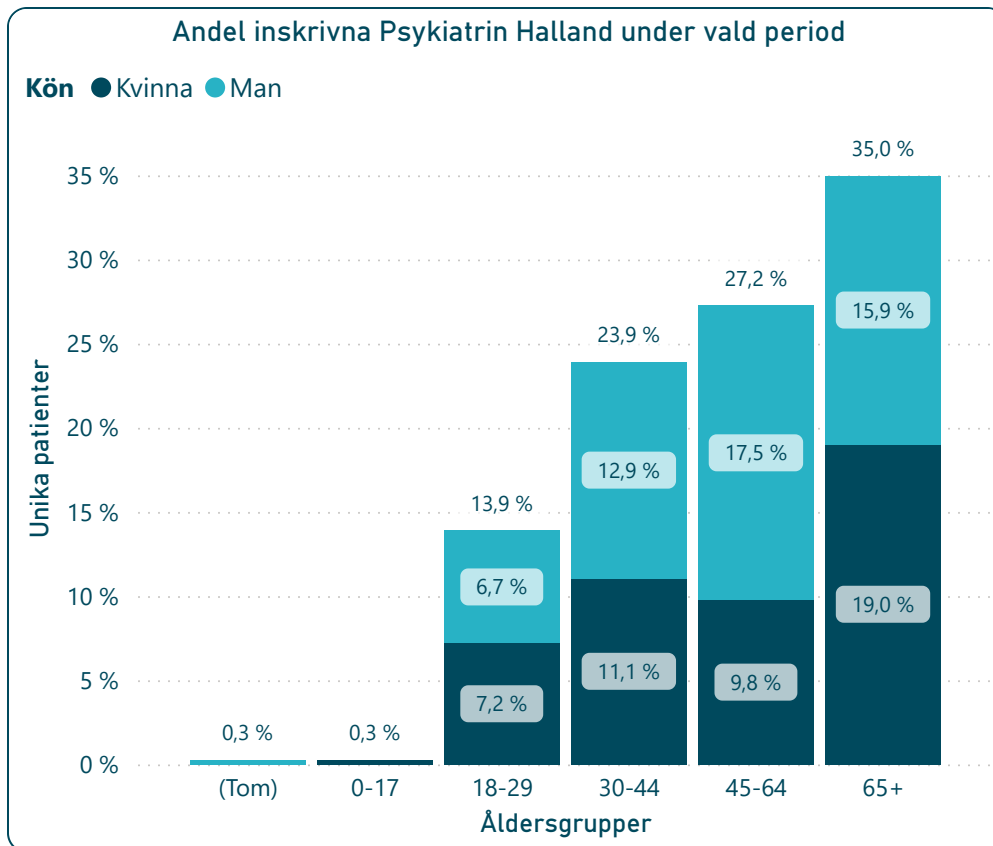
Om den behandlande läkaren, när en patient skrivs in i den slutna vården, bedömer att patienten kan komma att behöva insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den regionfinansierade öppna vården efter det att patienten har skrivits ut, sänds ett inskrivningsmeddelande till berörda enheterna.

### Analys

Andel patienter som bedömts ha ett behov av kommunala insatser efter utskrivning från slutna hälso- och sjukvård har under 2024 minskat inom somatiken och psykiatrin.



## Unika patienter inskrivna i LifeCare SP



Innehåll

>

<

### Sammanfattning

Om den behandlande läkaren, när en patient skrivs in i den slutna vården, bedömer att patienten kan komma att behöva insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den regionfinansierade öppna vården efter det att patienten har skrivits ut, sänds ett inskrivningsmeddelande till berörda enheterna.

### Analys

Andel patienter som bedömts ha ett behov av kommunala insatser efter utskrivning från slutna hälso- och sjukvård har under 2024 minskat inom somatiken och psykiatri.



Antal unika vårdtillfällen

Year	Antal /period
2025	8774
2026	1659

Antal patienter med fast vårdkontakt

Year	Antal / period
2025	7976
2026	1567



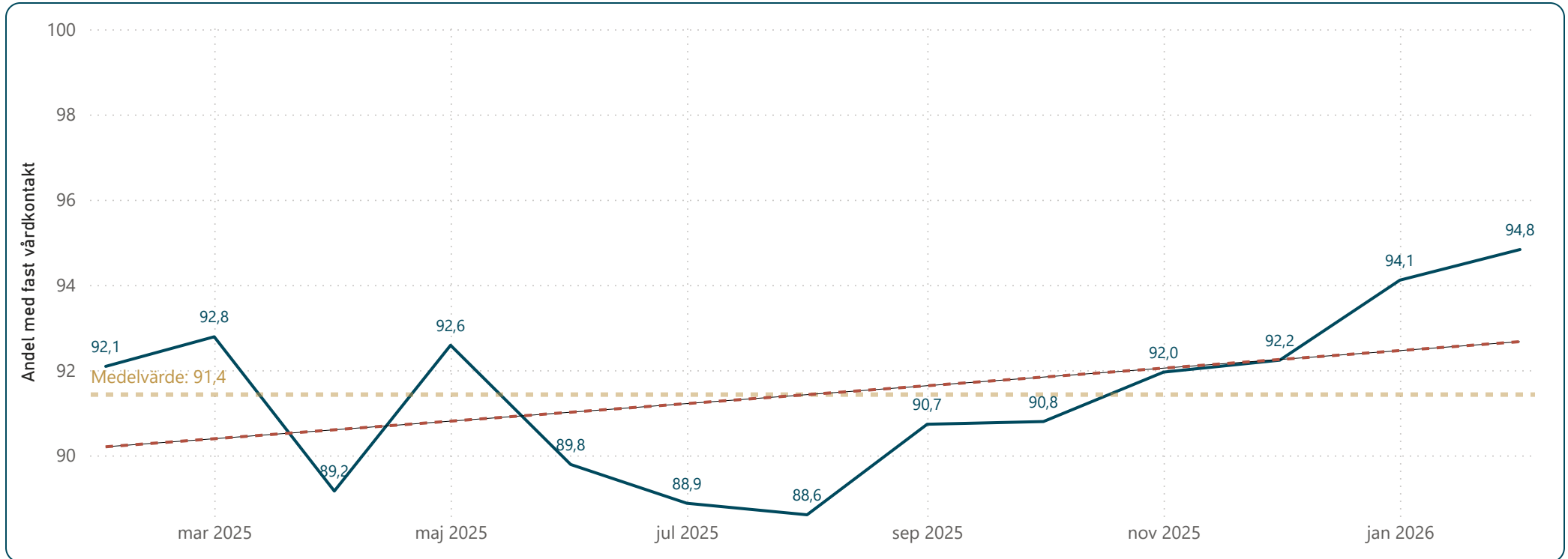
Innehåll



Sammanfattning

Andel med fast vårdkontakt är en indikator inom hälso- och sjukvården som används för att mäta andelen personer som har en etablerad och kontinuerlig kontakt med en specifik vårdgivare. Detta syftar till att främja kontinuitet och sammanhållning i vården, vilket kan leda till förbättrad vårdkvalitet och ökad tillfredsställelse för patienterna.

## Andel med fast vårdkontakt

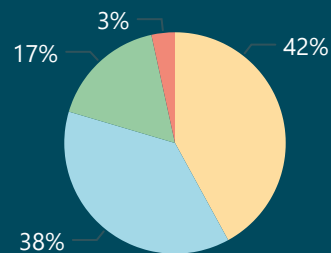


Analys

Under mars-april 2023 genomfördes via Vård- och omsorgskollen en uppföljning av patienters upplevelse av utskrivningsprocessen. Vård- och omsorgskollen är ett intervjuverktyg som SKR tagit fram för personcentrerad uppföljning. Under 2024 har det pågått en test i Varbergs kommun för utökning av uppföljningen inom utskrivningsprocessen. Sammanställningen av resultatet visar på positivt resultat och det pågår diskussion för kontinuerlig uppföljning i hela Halland.



Fördelning färgspår under vald period



Innehåll

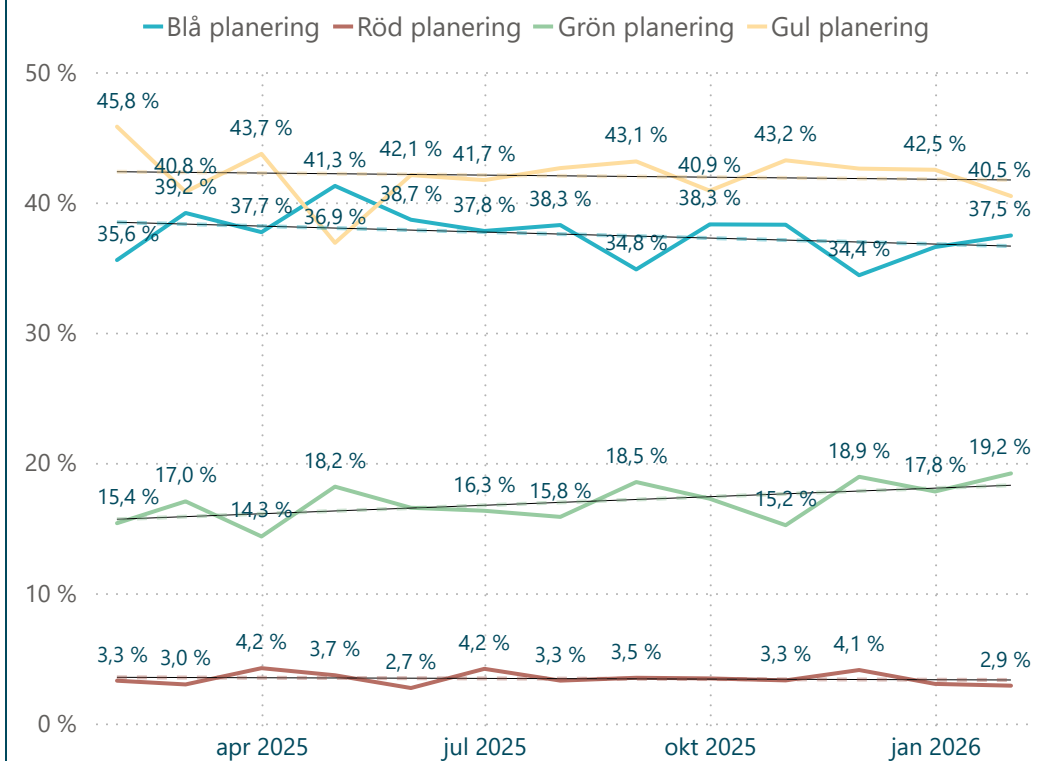


## Planeringsunderlagets utfall

### Antal planeringar - Hallands Sjukhus

Year	Month	Grön planering	Blå planering	Gul planering	Röd planering
2025	February	108	250	322	23
2025	March	137	315	328	24
2025	April	105	276	320	31
2025	May	133	302	270	27
2025	June	116	271	295	19
2025	July	117	271	299	30
2025	August	116	280	312	24
2025	September	143	269	333	27
2025	October	140	311	332	28
2025	November	120	302	341	26
2025	December	148	269	333	32
2026	January	147	302	351	25
2026	February	146	285	308	22

### Andel patienter per planering - Hallands Sjukhus



#### Sammanfattning

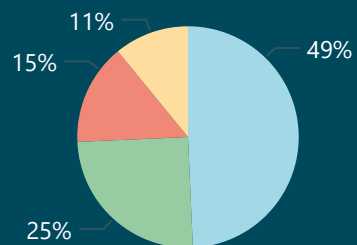
Att vara i behov av vård på sjukhus innebär i sig själv en stor förändring för den enskilde och närstående. Om behov finns av stöd efter utskrivning skall kontakter knytas med kommun och öppenvård för att planera för den fortsatta vården och omsorgen.

#### Analys

Andelen av röda och gula spår har störst påverkan av flödet i utskrivningsprocessen eftersom alla patienter som faller inom röda och gula spår generar ett möte (SIP eller utskrivningsplanering) inför utskrivning. Inom somatiken är gula och blå spåren flest i antal/andel och inom psykiatri är de blå spåren flest. Grönt spår innebär nya eller förändrade omsorgsbehov (SOL eller LSS). Blått spår innebär oförändrade vård och omsorgsbehov efter utskrivning. Gult spår innebär nya eller förändrade behov av hälso-och sjukvårdsinsatser efter utskrivning. Rött spår innebär SIP innan utskrivning vid behov av hälso-och sjukvårdsinsatser som kräver samordning/utbildning.



Fördelning färgspår under vald period

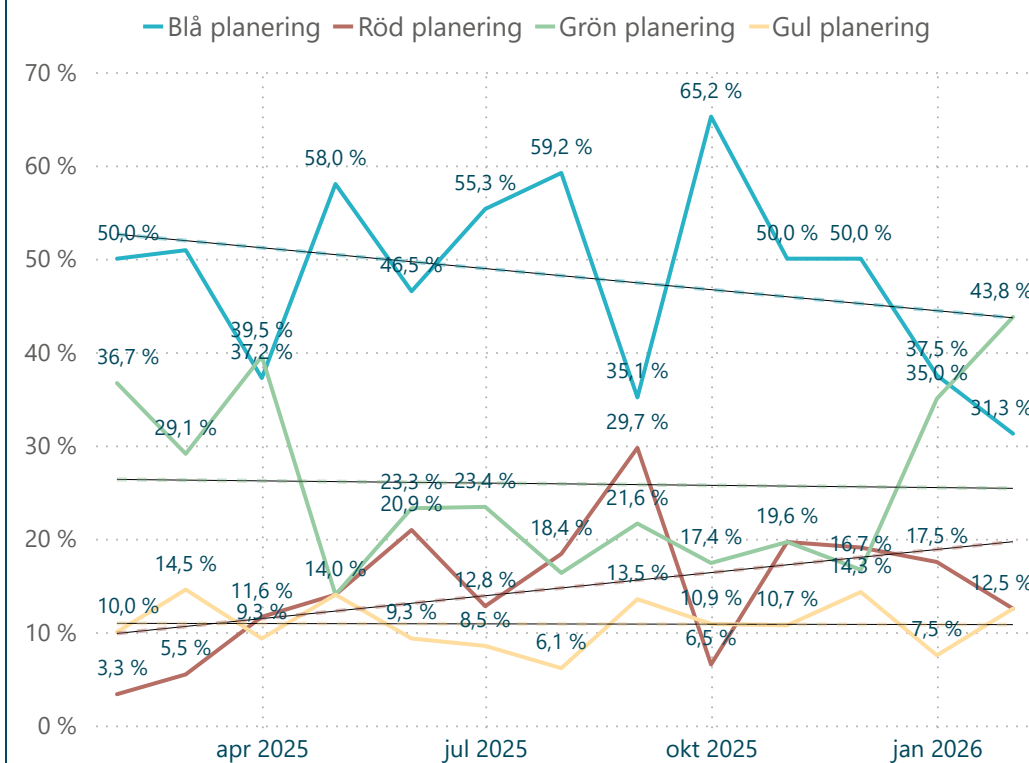


## Planeringsunderlagets utfall

### Antal planeringar - Psykiatrin Halland

Year	Month	Grön planering	Blå planering	Gul planering	Röd planering
2025	February	11	15	3	1
2025	March	16	28	8	3
2025	April	17	16	4	5
2025	May	7	29	7	7
2025	June	10	20	4	9
2025	July	11	26	4	6
2025	August	8	29	3	9
2025	September	8	13	5	11
2025	October	8	30	5	3
2025	November	11	28	6	11
2025	December	7	21	6	8
2026	January	14	15	3	7
2026	February	14	10	4	4

### Andel patienter per planering - Psykiatrin Halland



Innehåll



#### Sammanfattning

Att vara i behov av vård på sjukhus innebär i sig själv en stor förändring för den enskilde och närstående. Om behov finns av stöd efter utskrivning skall kontakter knytas med kommun och öppenvård för att planera för den fortsatta vården och omsorgen.

#### Analys

Andelen av röda och gula spår har störst påverkan av flödet i utskrivningsprocessen eftersom alla patienter som faller inom röda och gula spår genererar ett möte (SIP eller utskrivningsplanering) inför utskrivning. Inom somatiken är gula och blå spåren flest i antal/andel och inom psykiatrin är de blå spåren flest. Grönt spår innebär nya eller förändrade omsorgsbehov (SOL eller LSS). Blått spår innebär oförändrade vård och omsorgsbehov efter utskrivning. Gult spår innebär nya eller förändrade behov av hälso-och sjukvårdsinsatser efter utskrivning. Rött spår innebär SIP innan utskrivning vid behov av hälso-och sjukvårdsinsatser som kräver samordning/utbildning.



Antal per utskrivningsdag för vald period

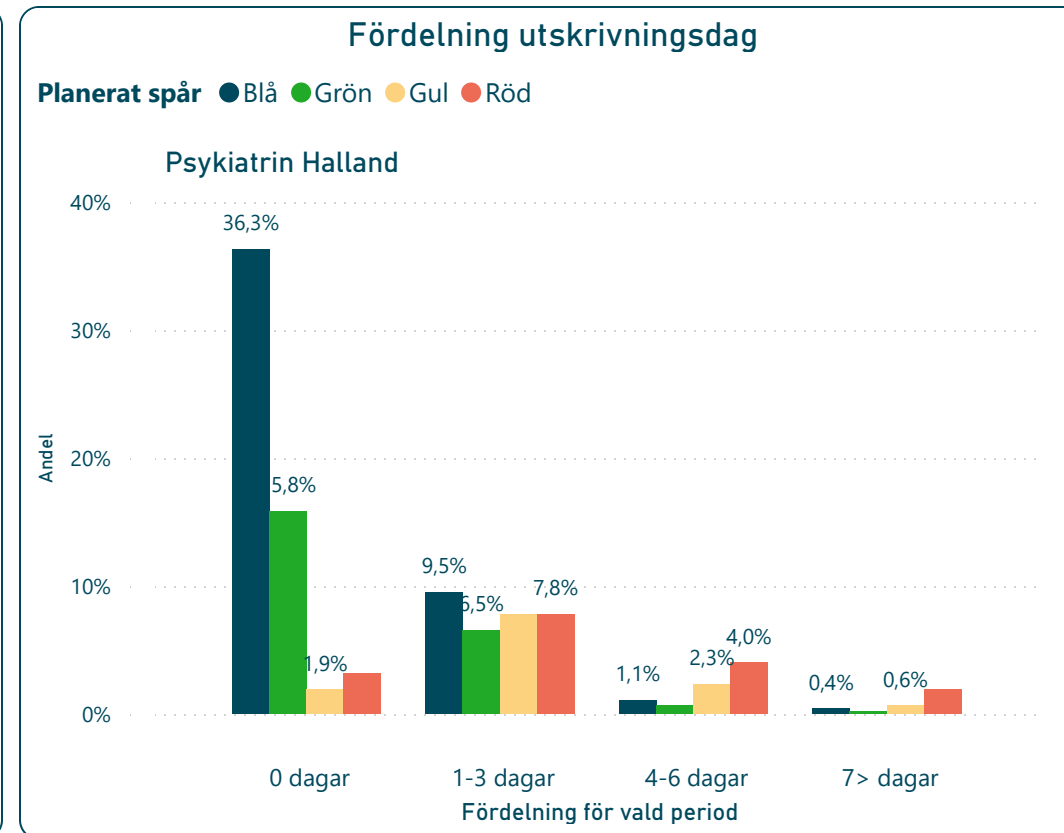
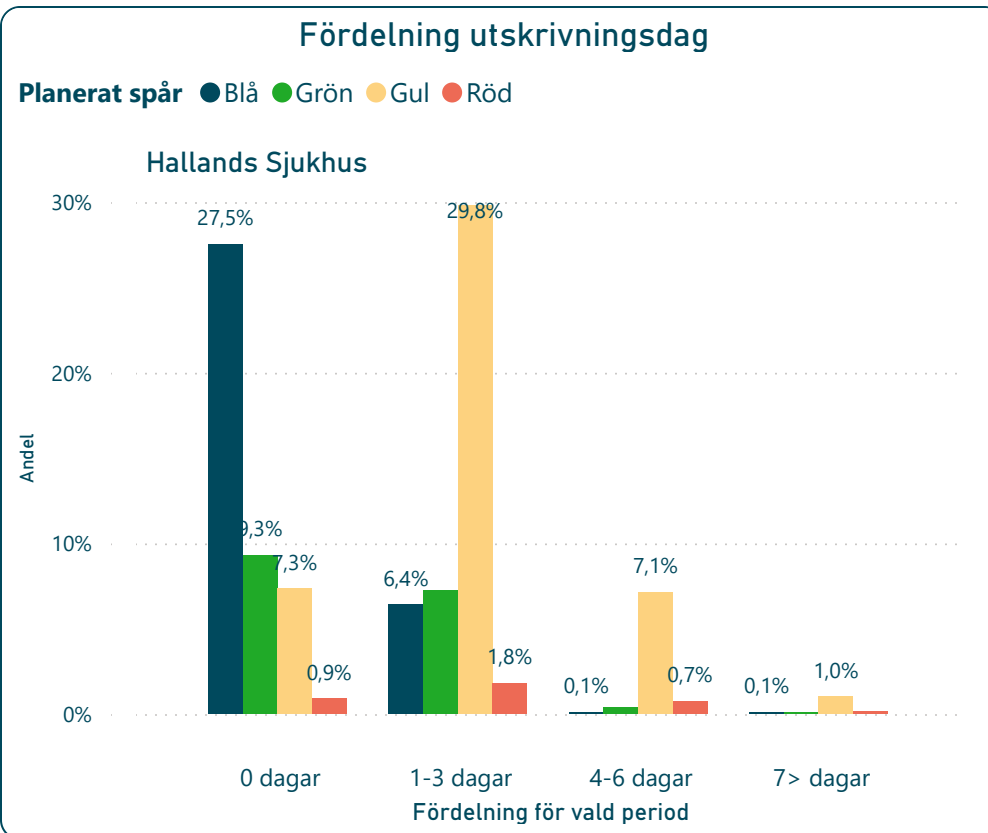
● Hallands Sjukhus ● Psykiatrin Halland



Innehåll



## Dag Utskrivningsklar blir utskriven



Sammanfattning

"Dag utskrivningsklar" är en term som används inom sjukvården för att ange den dag då en patient bedöms vara redo att skrivas ut från sjukhuset. Det är viktigt att notera att indikatorn kan variera beroende på patientens tillstånd och vårdbehov. Beslutet att skriva ut en patient görs av läkare och vårdpersonal baserat på patientens medicinska tillstånd och framsteg.

Analys

Inom somatiken har gula spår en särskild stor inverkan och effekt på utskrivningsprocessen och utskrivningsklara dagar utifrån sitt stora antal. Inom gruppen som ligger kvar fler än 4-6 dagar skrivs majoriteten ut i början av veckan och flest utskrivningar ske en tisdag. En förklaring är att de sannolikt bedöms utskrivningsklara en torsdag eller fredag och vårdplanerats nästkommande måndag /tisdag. En annan förklaring är att när patienten har behov av hemsjukvård i direkt anslutning till hemgång (ex se över hjälpmedel eller mer avancerad vård) som är svåra eller omöjliga att tillgodose med dagens arbetssätt där sjuksköterskan endast har jourverksamhet på helgen och rehab inte arbetar helger. Då får patienten gå hem på måndagen istället.



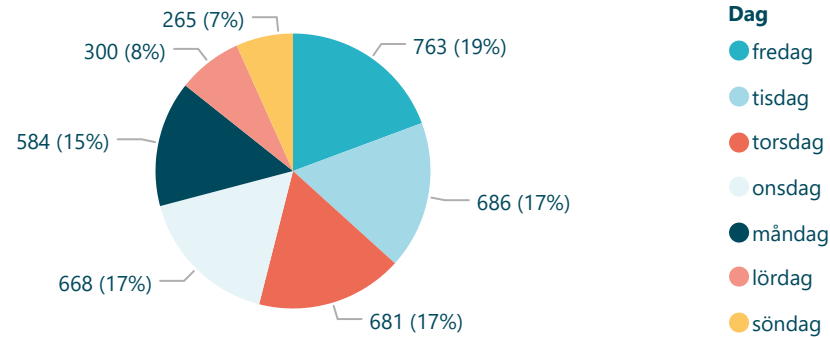
Antal per utskrivningsdag för vald period

Hallands Sjukhus

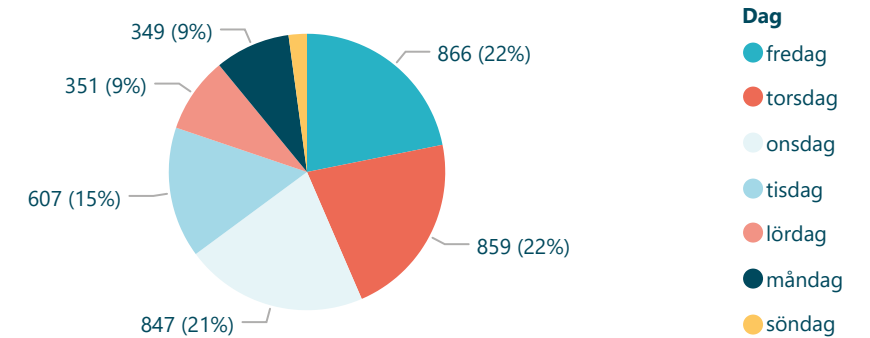


## Dag Utskrivningsklar blir utskriven

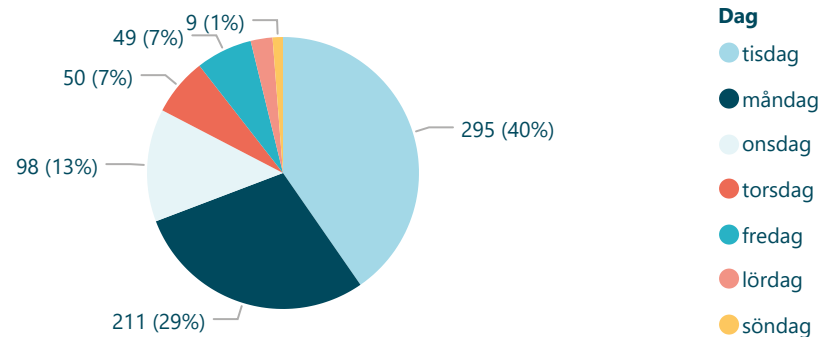
Hallands Sjukhus - Fördelning 0 dagar



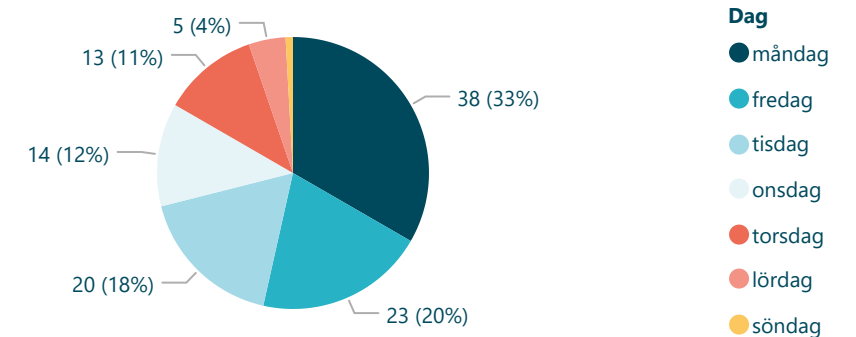
Hallands Sjukhus - Fördelning 1 - 3 dagar



Hallands Sjukhus - Fördelning 4 - 6 dagar



Hallands Sjukhus - Fördelning 7 > dagar



Innehåll



Sammanfattning

"Dag utskrivningsklar" är en term som används inom sjukvården för att ange den dag då en patient bedöms vara redo att skrivas ut från sjukhuset. Det är viktigt att notera att indikatorn kan variera beroende på patientens tillstånd och vårdbehov. Beslutet att skriva ut en patient görs av läkare och vårdpersonal baserat på patientens medicinska tillstånd och framsteg.

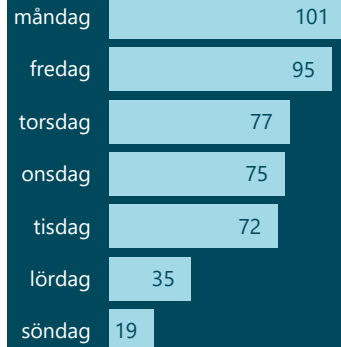
Analys

Inom somatiken har gula spår en särskild stor inverkan och effekt på utskrivningsprocessen och utskrivningsklara dagar utifrån sitt stora antal. Inom gruppen som ligger kvar fler än 4-6 dagar skrivs majoriteten ut i början av veckan och flest utskrivningar ske en tisdag. En förklaring är att de sannolikt bedöms utskrivningsklara en torsdag eller fredag och vårdplanerats nästkommande måndag /tisdag. En annan förklaring är att när patienten har behov av hemsjukvård i direkt anslutning till hemgång (ex se över hjälpmedel eller mer avancerad vård) som är svåra eller omöjliga att tillgodose med dagens arbetssätt där sjuksköterskan endast har jourverksamhet på helgen och rehab inte arbetar helger. Då får patienten gå hem på måndagen istället.



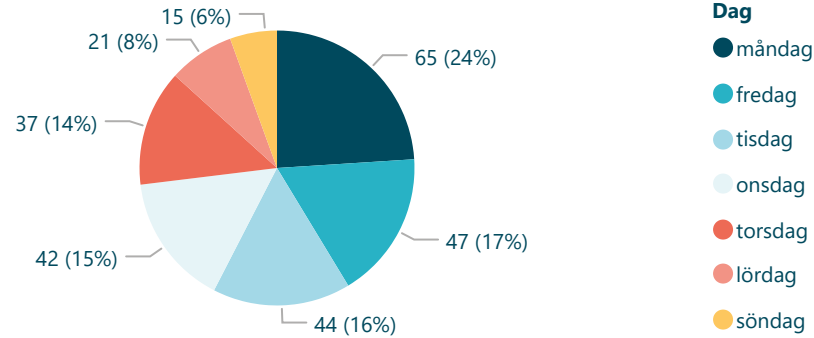
Antal per utskrivningsdag för vald period

● Psykiatri Halland

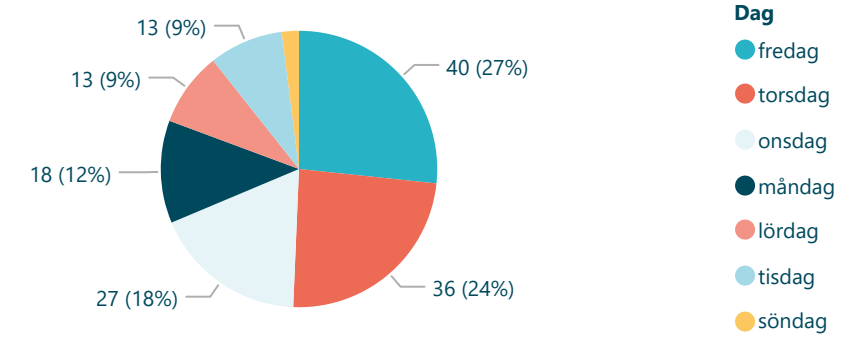


## Dag Utskrivningsklar blir utskriven

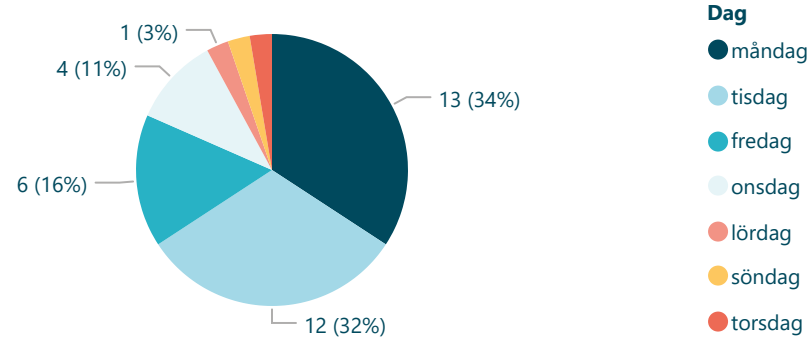
Psykiatri Halland - Fördelning 0 dagar



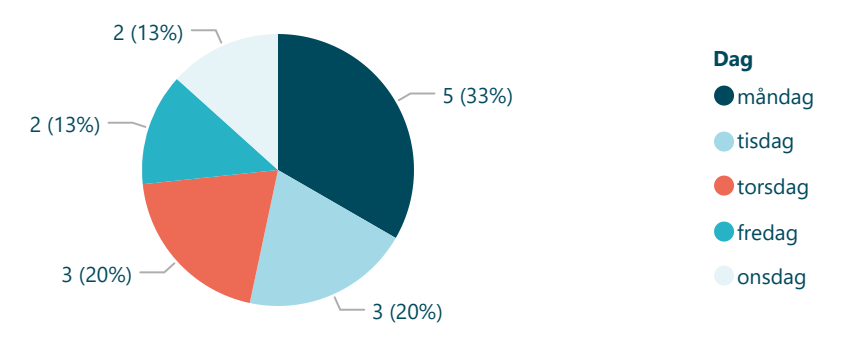
Psykiatri Halland - Fördelning 1 - 3 dagar



Psykiatri Halland - Fördelning 4 - 6 dagar



Psykiatri Halland - Fördelning 7 > dagar



Innehåll



Sammanfattning

"Dag utskrivningsklar" är en term som används inom sjukvården för att ange den dag då en patient bedöms vara redo att skrivas ut från sjukhuset. Det är viktigt att notera att indikatorn kan variera beroende på patientens tillstånd och vårdbehov. Beslutet att skriva ut en patient görs av läkare och vårdpersonal baserat på patientens medicinska tillstånd och framsteg.

Analys

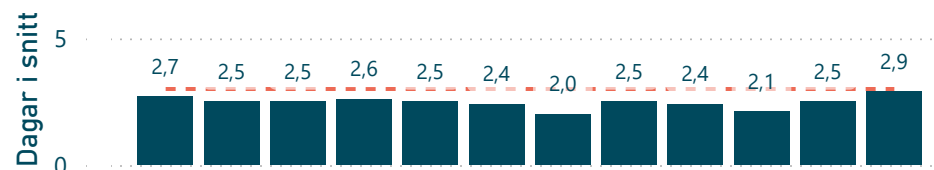
Inom somatiken har gula spår en särskild stor inverkan och effekt på utskrivningsprocessen och utskrivningsklara dagar utifrån sitt stora antal. Inom gruppen som ligger kvar fler än 4-6 dagar skrivs majoriteten ut i början av veckan och flest utskrivningar ske en tisdag. En förklaring är att de sannolikt bedömts utskrivningsklara en torsdag eller fredag och vårdplanerats nästkommande måndag /tisdag. En annan förklaring är att när patienten har behov av hemsjukvård i direkt anslutning till hemgång (ex se över hjälpmedel eller mer avancerad vård) som är svåra eller omöjliga att tillgodose med dagens arbetssätt där sjuksköterskan endast har jourverksamhet på helgen och rehab inte arbetar helger. Då får patienten gå hem på måndagen istället.



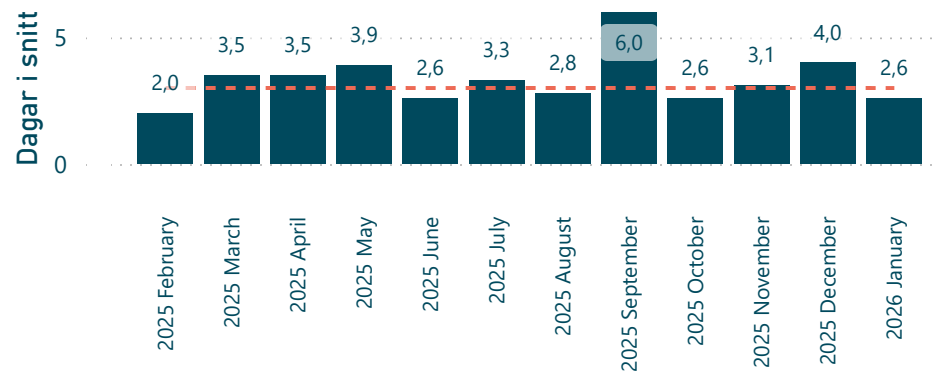
## Utskrivningsklara patienter

● Organisation ● Målvärde

### Hallands Sjukhus

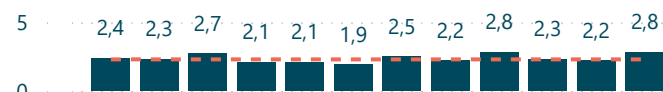


### Psykiatrin Halland

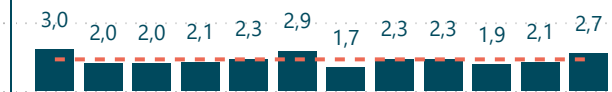


### Utskrivningsklara patienter kommunvis / Dagar i snitt / Somantik

#### Falkenbergs kommun



#### Halmstads kommun



#### Hylte kommun



#### Kungsbacka kommun



#### Laholms kommun



#### Varbergs kommun



Innehåll



#### Sammanfattning

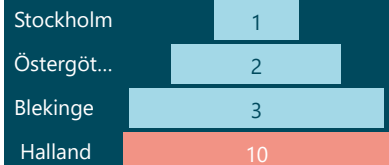
En patient är utskrivningsklar när behandlande läkare bedömer att patienten inte längre är i behov av sluten vården. Lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård syftar bland annat till att utskrivningsklara patienter i behov av fortsatta insatser ska vårdplaneras i samverkan mellan socialtjänst och sjukvård för att kunna skrivas ut till rätt vårdnivå så snart som möjligt.

#### Analys

I Halland har vi som målvärde att ligga under 3 dagar som utskrivningsklar vilket har uppnåtts tidigare vid något enstaka tillfälle/månad. Från februari till och med november 2024 är det första gången som det legat stadigt under 3 för en längre period.

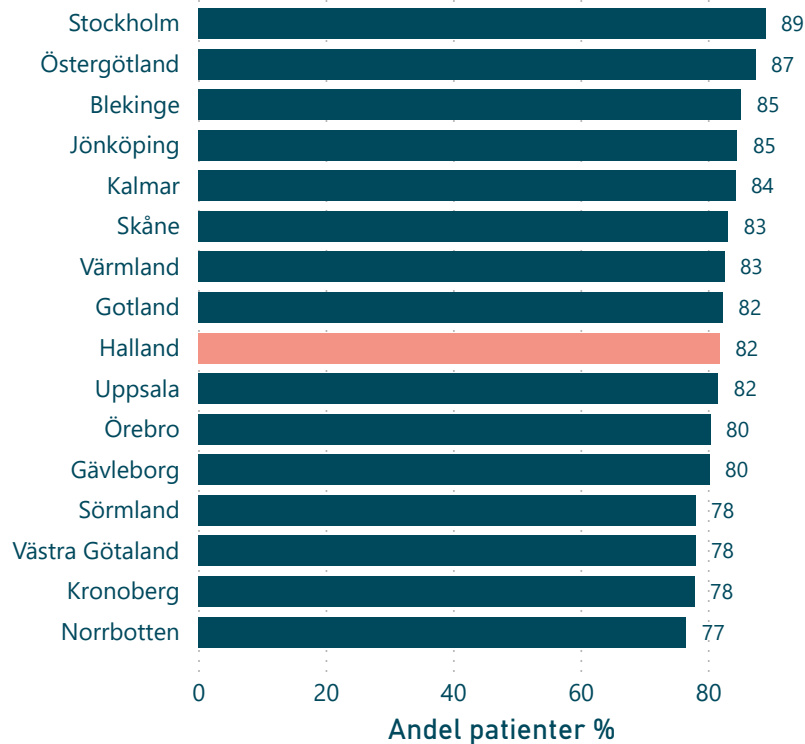


Ranking Riket vald period

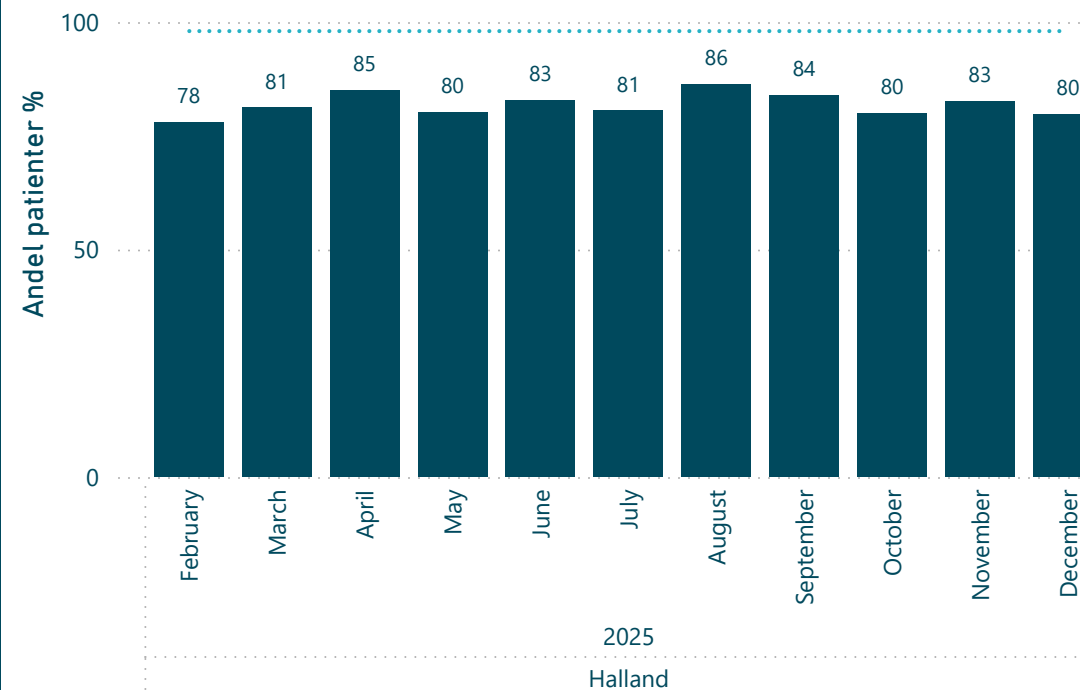


## Palliativ vård Halland

Andel patienter i livets slutskede där ett brytpunktssamtal om övergång till palliativ vård ägt rum.



Andel patienter i livets slutskede där ett brytpunktssamtal om övergång till palliativ vård ägt rum.



Innehåll



### Sammanfattning

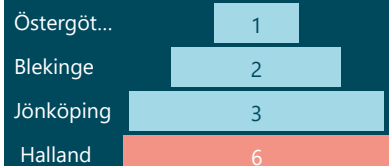
Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

### Analys

Här finns det plats för en kort analys.

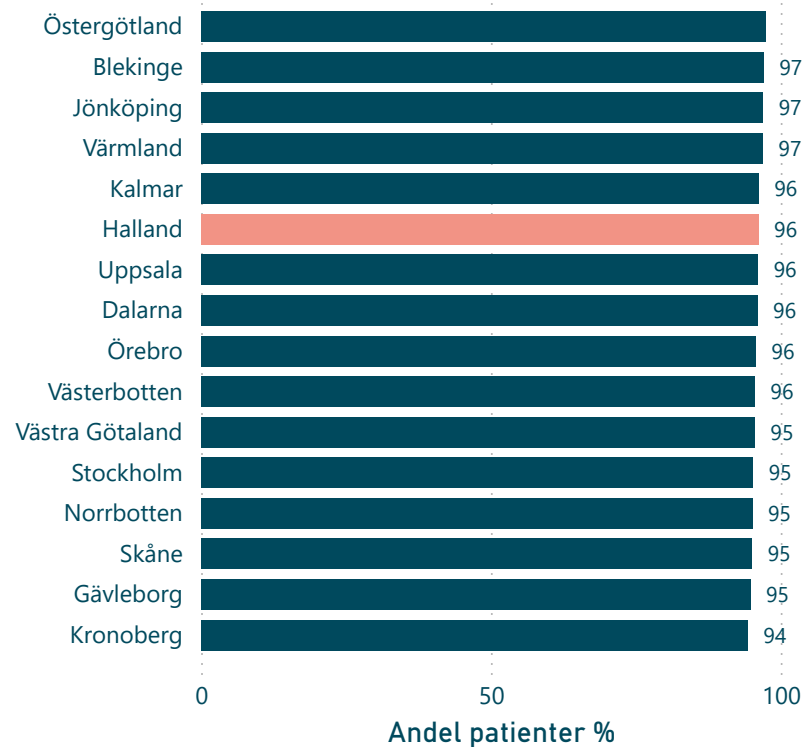


Ranking Riket vald period

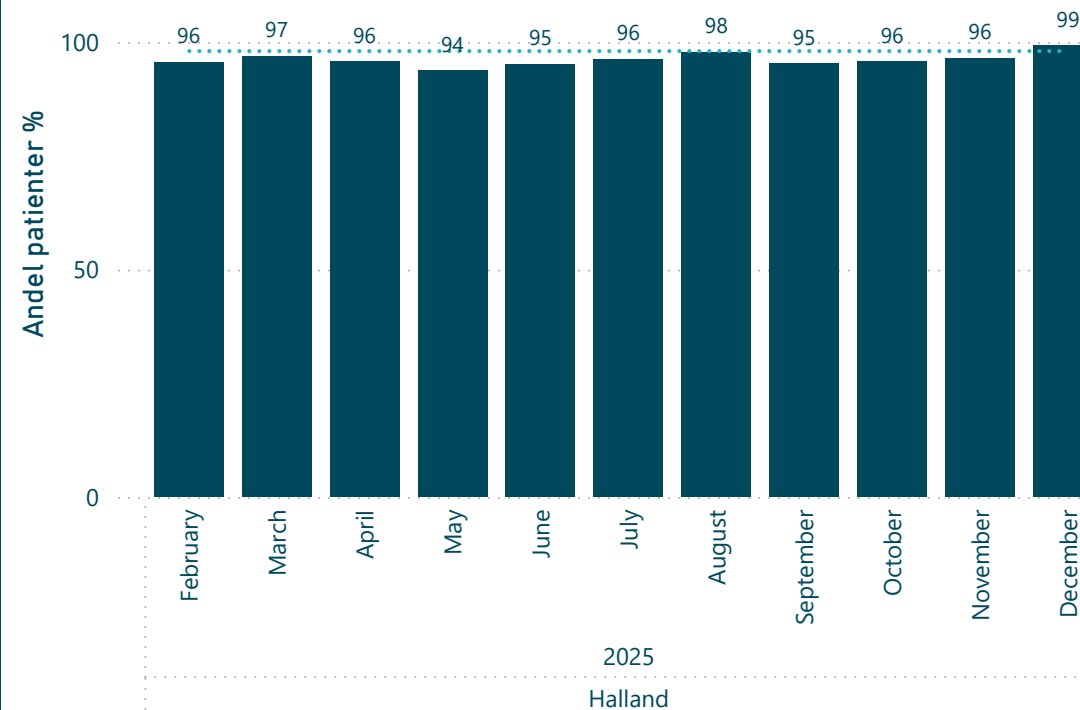


## Palliativ vård Halland

Andel patienter med vidbehovsordination av ångestdämpande läkemedel i injektionsform när de avled.



Andel patienter med vidbehovsordination av ångestdämpande läkemedel i injektionsform när de avled.



Innehåll



### Sammanfattning

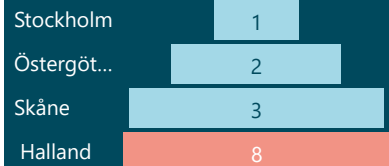
Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

### Analys

Här finns det plats för en kort analys.

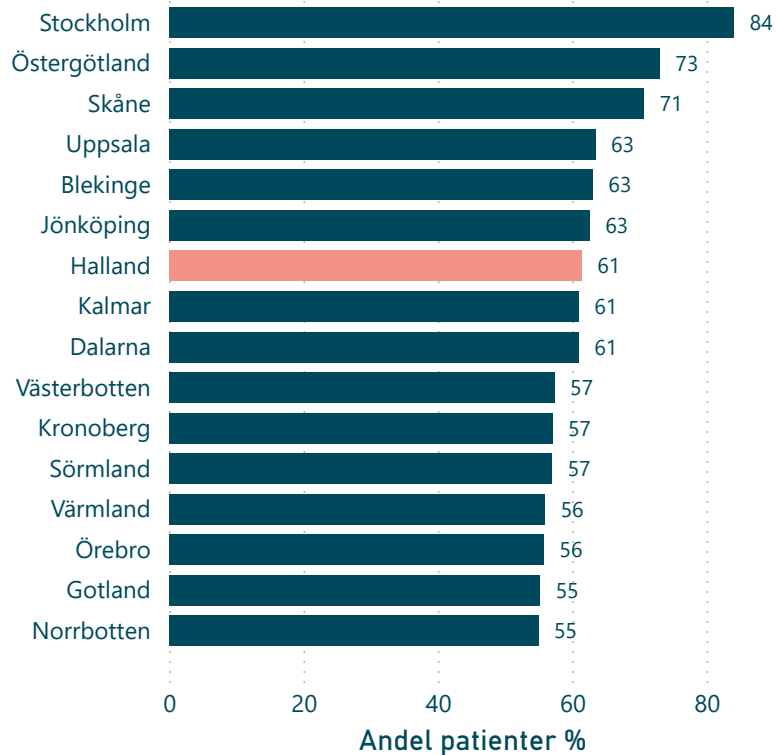


Ranking Riket vald period

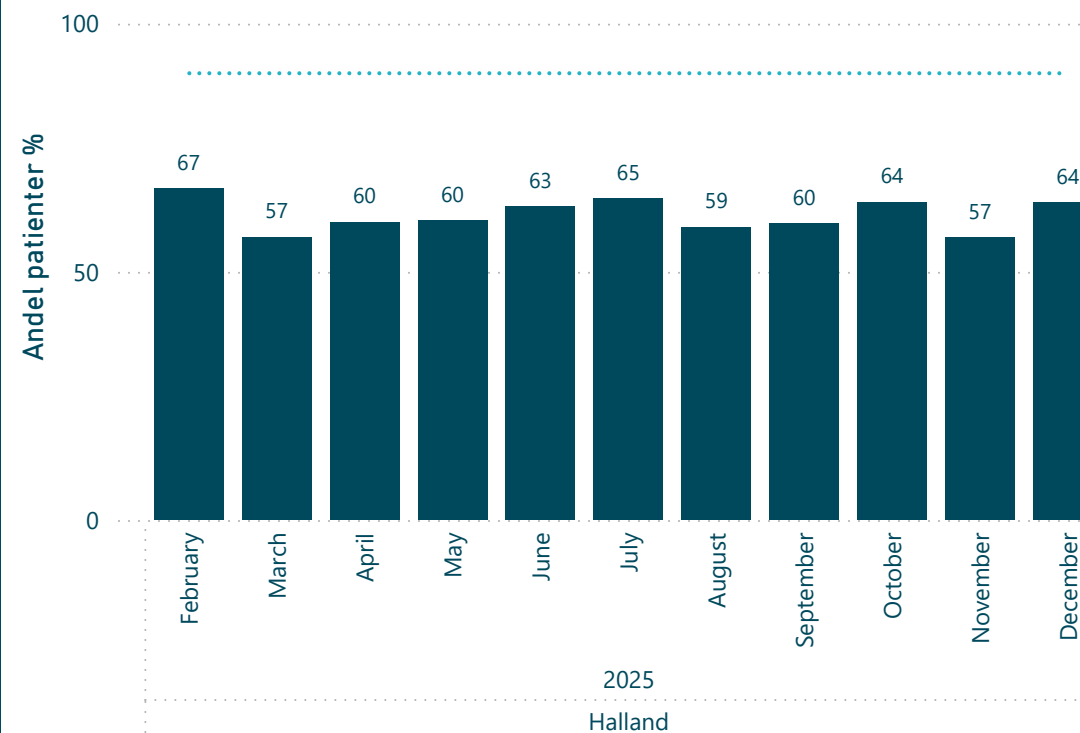


## Palliativ vård Halland

Andel patienter som fick en munhälsobedömning under sista levnadsveckan.



Andel patienter som fick en munhälsobedömning under sista levnadsveckan.



Innehåll



### Sammanfattning

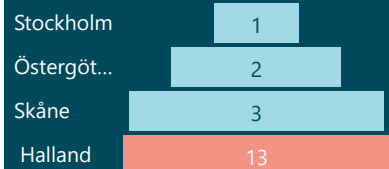
Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

### Analys

Här finns det plats för en kort analys.

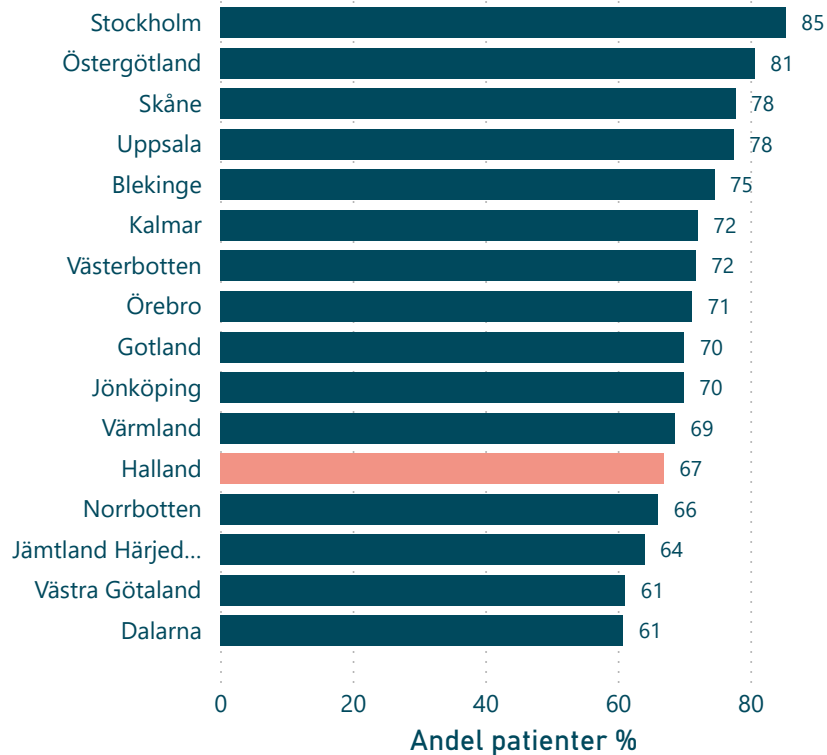


Ranking Riket vald period

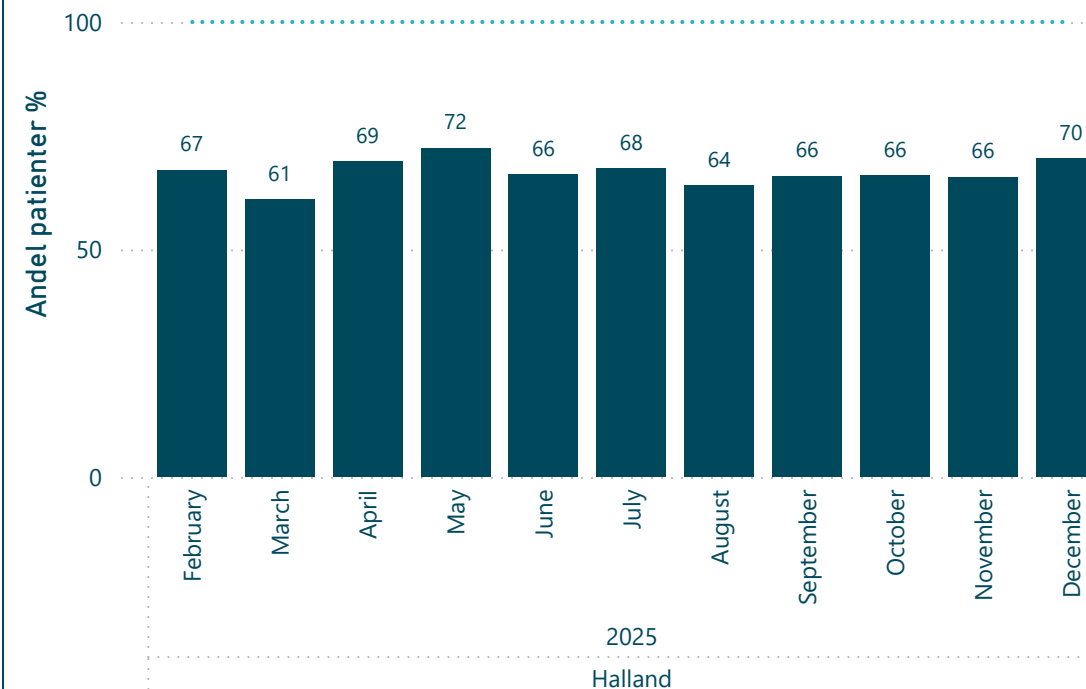


## Palliativ vård Halland

Andel patienter som fick sin smärta skattad under sista levnadsveckan.



Andel patienter som fick sin smärta skattad under sista levnadsveckan.



Innehåll



### Sammanfattning

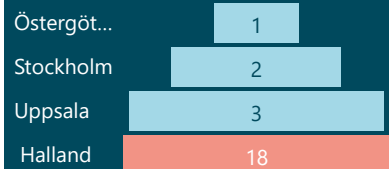
Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

### Analys

Här finns det plats för en kort analys.

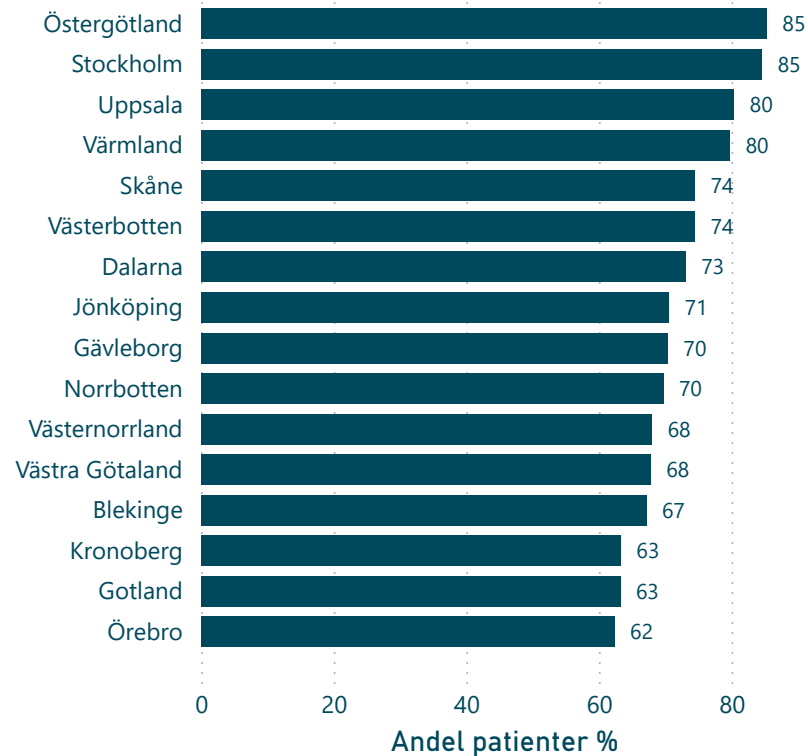


Ranking Riket vald period

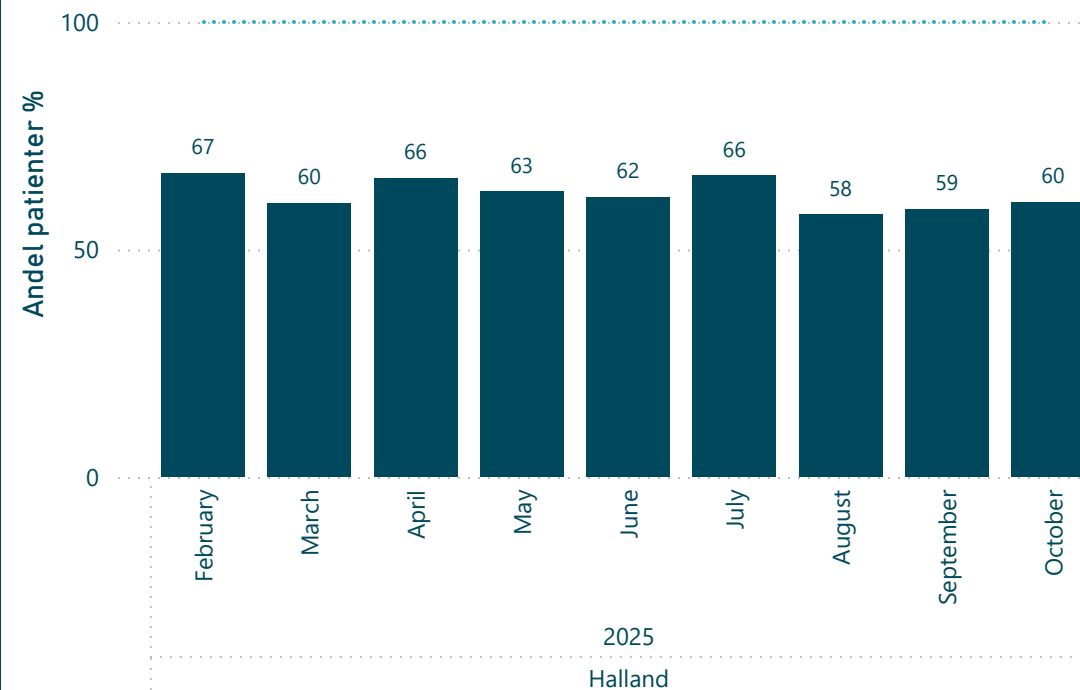


## Palliativ vård Halland

Andel patienter som har en individuell vårdplan i palliativ vård



Andel patienter som har en individuell vårdplan i palliativ vård



Innehåll



Sammanfattning

Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

Analys

Här finns det plats för en kort analys.



Summa antal fall

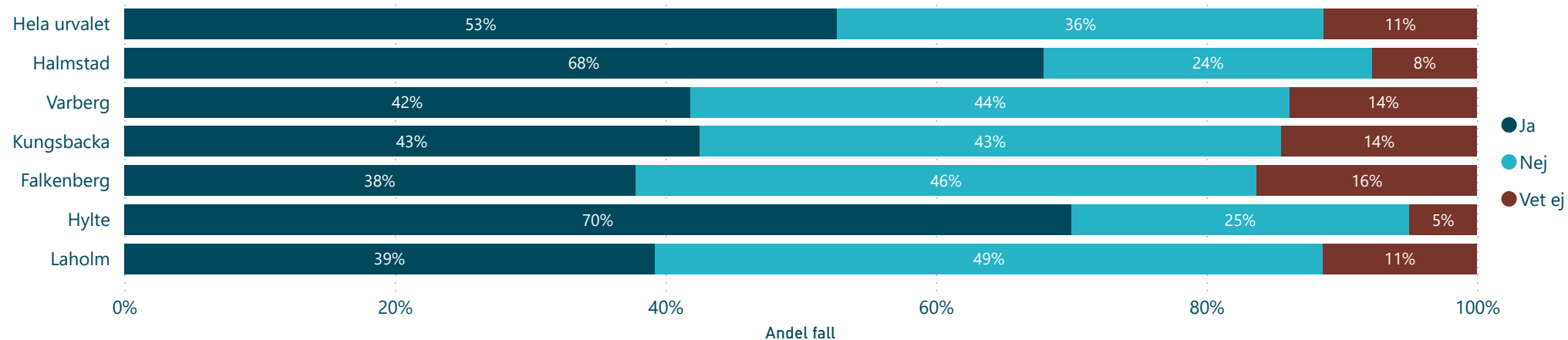
953

Vald period / rubrik

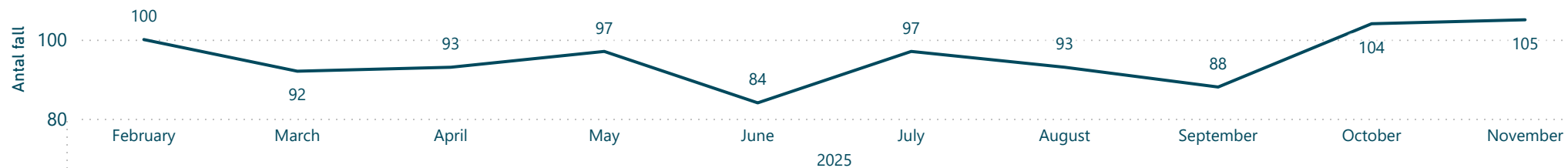


## Palliativ vård Kommun

Dokumenterad munhälsobedömning sista levnadsveckan -



Dokumenterad munhälsobedömning sista levnadsveckan -



Innehåll



### Sammanfattning

Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

### Analys

Syftet med registret är att successivt förbättra vården i livets slutskede. Registrets huvudsyfte är att på patientnivå mäta hur vårdenheter lever upp till definierade kvalitetskriterier för god vård i livets slutskede oavsett var i landet man vårdas och av vem man vårdas.

Syftet i kommunen är att kunna följa kvaliteten i vården för inskrivna patienter den sista tiden i livet.



Summa antal fall

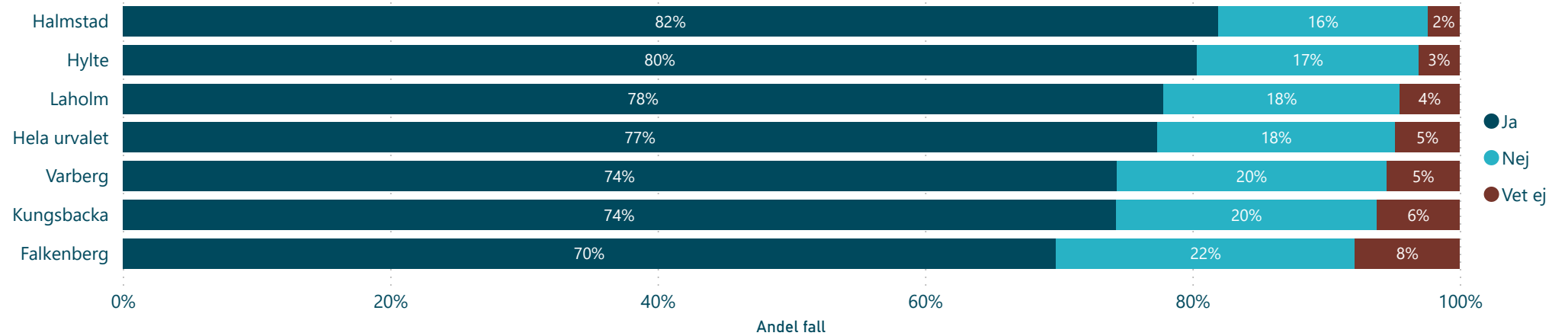
953

Vald period / rubrik

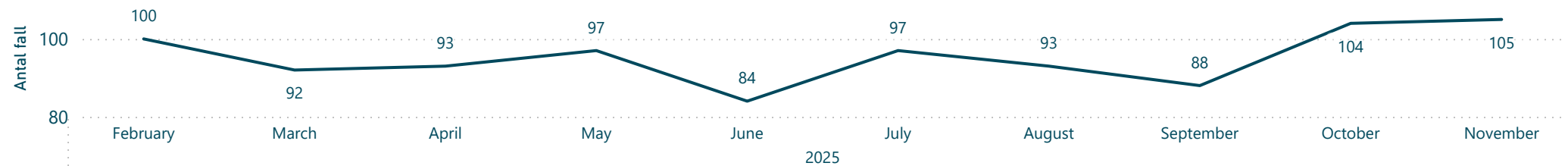


## Palliativ vård Kommun

Kvalitetsindikator - Dokumenterat brytpunktssamtal till patient (beräknad) -



Kvalitetsindikator - Dokumenterat brytpunktssamtal till patient (beräknad) -



Innehåll



### Sammanfattning

Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

### Analys

Syftet med registret är att successivt förbättra vården i livets slutskede. Registrets huvudsyfte är att på patientnivå mäta hur vårdenheter lever upp till definierade kvalitetskriterier för god vård i livets slutskede oavsett var i landet man vårdas och av vem man vårdas.

Syftet i kommunen är att kunna följa kvaliteten i vården för inskrivna patienter den sista tiden i livet.



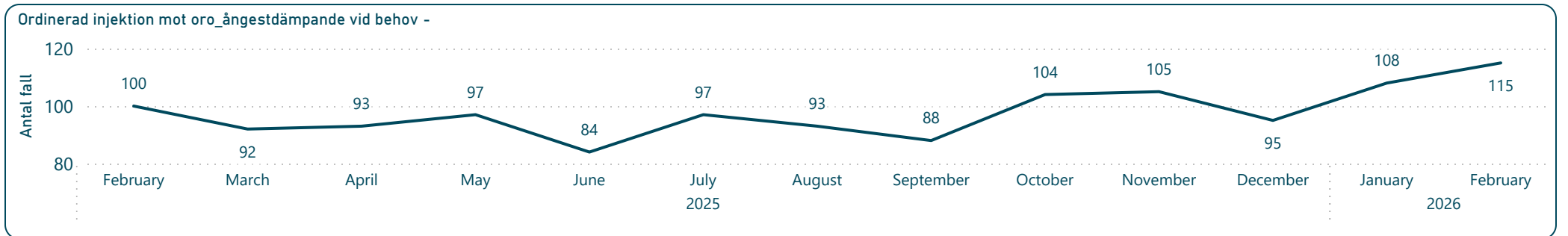
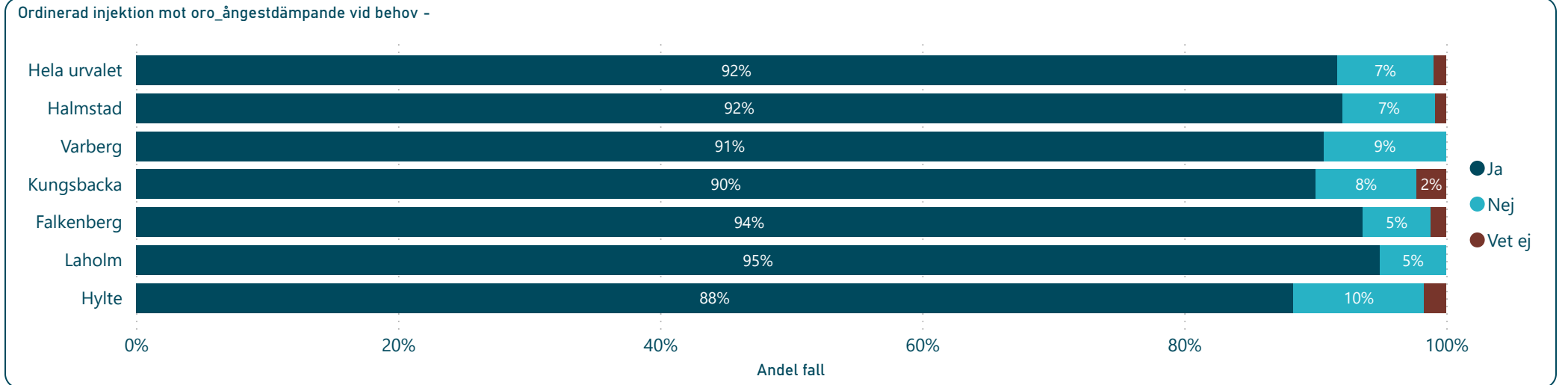
Summa antal fall

1271

Vald period / rubrik



## Palliativ vård Kommun



Innehåll



### Sammanfattning

Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

### Analys

Syftet med registret är att successivt förbättra vården i livets slutskede. Registrets huvudsyfte är att på patientnivå mäta hur vårdenheter lever upp till definierade kvalitetskriterier för god vård i livets slutskede oavsett var i landet man vårdas och av vem man vårdas.

Syftet i kommunen är att kunna följa kvaliteten i vården för inskrivna patienter den sista tiden i livet.



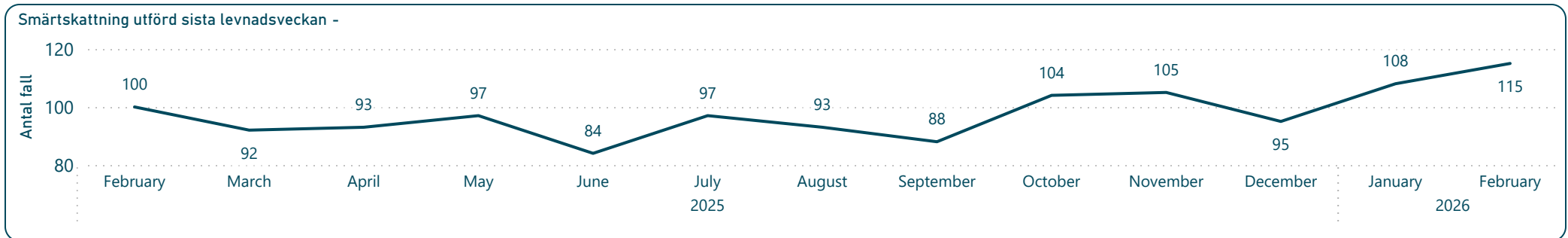
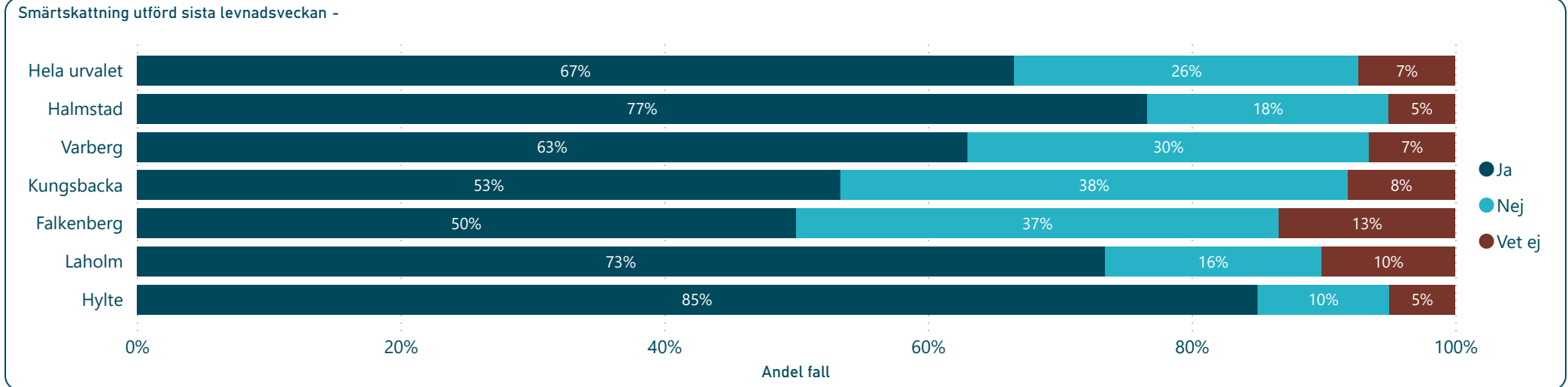
Summa antal fall

1271

Vald period / rubrik



## Palliativ vård Kommun



Innehåll



### Sammanfattning

Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

### Analys

Syftet med registret är att successivt förbättra vården i livets slutskede. Registrets huvudsyfte är att på patientnivå mäta hur vårdenheter lever upp till definierade kvalitetskriterier för god vård i livets slutskede oavsett var i landet man vårdas och av vem man vårdas.

Syftet i kommunen är att kunna följa kvaliteten i vården för inskrivna patienter den sista tiden i livet.