Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel

§37

Indikatorrapport 1 mars-augusti 2026
HNH250010

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 delår 1 för perioden mars till augusti 2026.

Förslag till beslut

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

Beslutsunderlag
- Indikatorrapport 1 mars-augusti 2026
- Indikatorrapport 1 GNHH 2026-09-23

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

Regionkontoret
Hälso- och sjukvård
Caroline Åqvistharlotte Johnsson
Hälso- och sjukvårdstrateg

Beslutsförslag

Datum	**Diarienummer**
2026-09-08	HNH250010

Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel

Indikatorrapport 1 mars-augusti 2026

Förslag till beslut

1. Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel antecknar att informationen 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 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 delår 1 för perioden mars till augusti 2026.

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.

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	Kristina Kjellgren
Regiondirektör	Nämndtjänsteman

Bilaga:

Indikatorrapport 1 2026

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

Region Halland

Hemsjukvård i Halland samt Trygg och effektiv utskrivning.

Innehållsföreckning

Indikatorer - RK Hälso- och Sjukvård

Indikatorrapport 2026-09
Publ.version 003

Innehållsförteckning:

Uppföljningsindikatorer för att följa trygg och effektiv utskrivning samt hemsjukvård.

Analys: Alla

Period: 2025-08-01 – 2026-08-31

Indikatorrapport 2026-09
Publ.version 003

Rapport uppdaterad
2026-09-08 08:56:23

Data LifeCare SP till och med
2026-08-31 22:00:00

Uppföljningsindikatorer för att följa utskrivningsprocessen från sluten 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
- Fördelning Utskrivningsdag 123
- 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
- Dubblett av Utskrivningsklara patienter
- Ola - Fördelning Utskrivningsdag 123

Hemsjukvård i Halland samt Trygg och effektiv utskrivning

Redovisad statistik för utskrivningsprocessen från sluten 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 Psykiatrin i Halland. Notera att Psykiatrin i Halland följer inte återinskrivningarna.

Innehåll

>

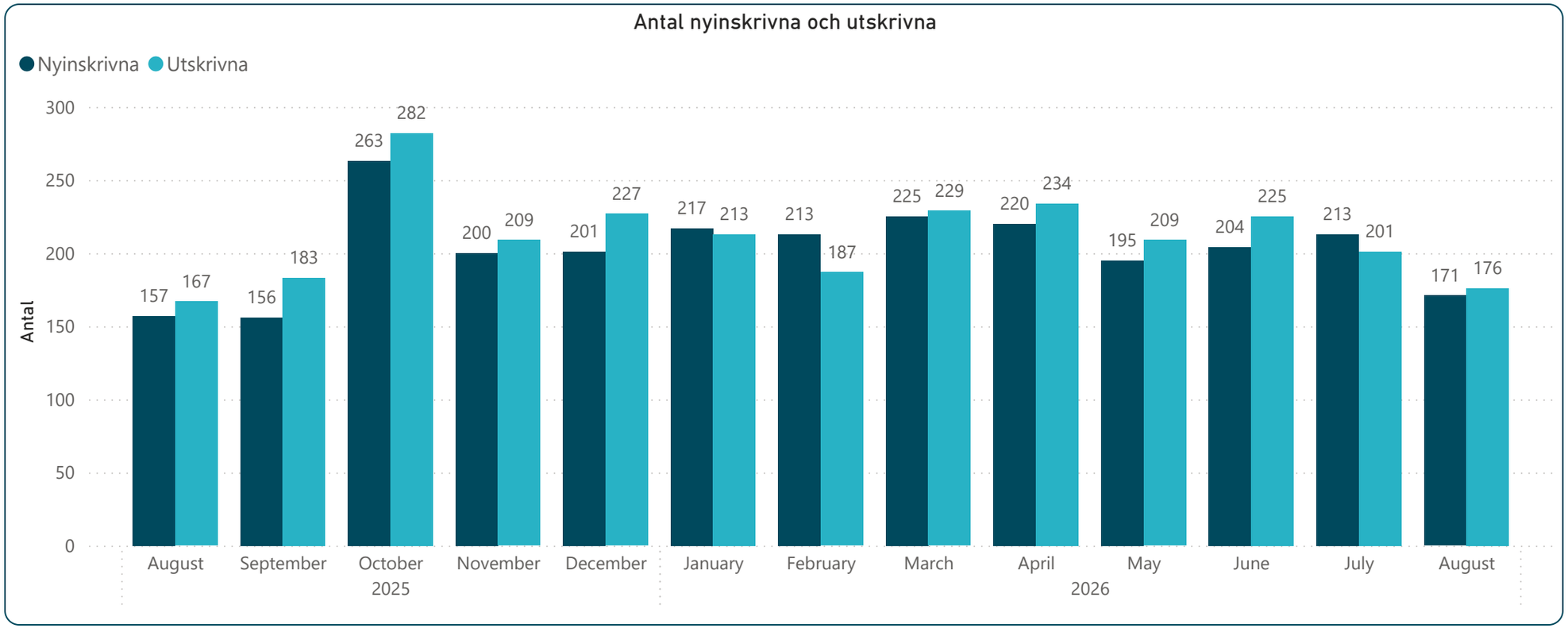
<

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 sluten hälso- och sjukvård syftar till att främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från sluten 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 sluten
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.

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 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.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

Andel inskrivna i hemsjukvården

Urval kommun

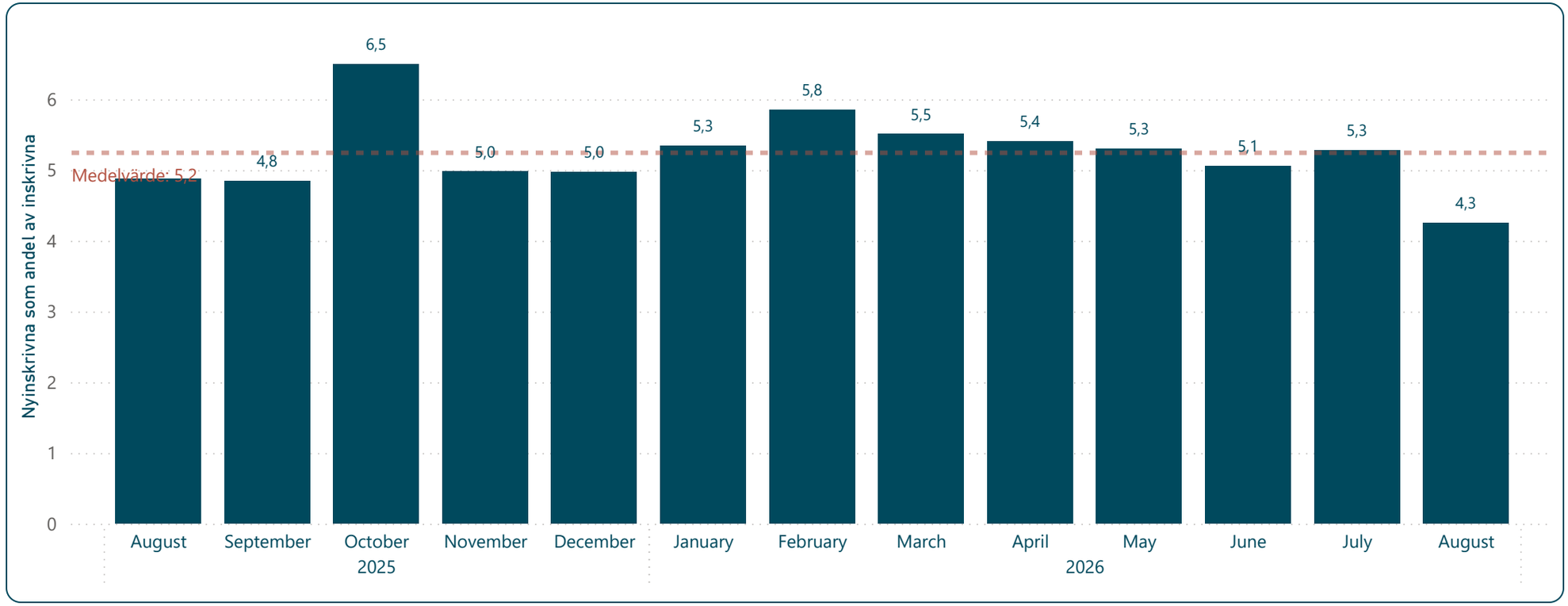
Alla

Period

2025-08-01 2026-08-31

Flöde in- utskrivna under vald period

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	Falkenberg		Halmstad		Hylte		Kungsbacka		Laholm		Varberg		**Totalt**	
Year	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	**Inskrivna**	**Enstaka**
2025														
August	636	34	1129	45	173	19	841	16	441	5			**3220**	**119**
September	642	65	1121	53	173	6	848	29	435	4			**3219**	**157**
October	643	51	1112	49	162	4	879	27	425	4	826	25	**4047**	**160**
November	633	45	1098	63	163	5	875	27	425	8	824	33	**4018**	**181**
December	634	41	1115	59	165	9	871	22	421	5	838	41	**4044**	**177**
2026														
January	627	33	1126	59	163	17	877	20	438	3	832	34	**4063**	**166**
February	632	37	1117	49	162	10	891	31			840	37	**3642**	**164**
March	622	36	1120	58	160	7	915	31	420	4	848	25	**4085**	**161**
April	621	34	1107	56	158	14	912	30	396	2	876	45	**4070**	**181**
May	629	13	1124	52	157	12	889	21			878	30	**3677**	**128**
June	599	11	1144	58	158	11	861	26	407	3	865	26	**4034**	**135**
July	608	21	1132	54	158	7	860	37	411	8	866	29	**4035**	**156**
August	603	15	1151	47	160	11	845	37	400	4	861	26	**4020**	**140**
Totalt	**8129**	**436**	**14596**	**702**	**2112**	**132**	**11364**	**354**	**4619**	**50**	**9354**	**351**	**50174**	**2025**

Innehåll

>

<

Sammanfattning

Här finns plats för information

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 överenskommna kriterier för inskrivning samt genomföra utskrivning när behovet upphör. Antal patienten 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

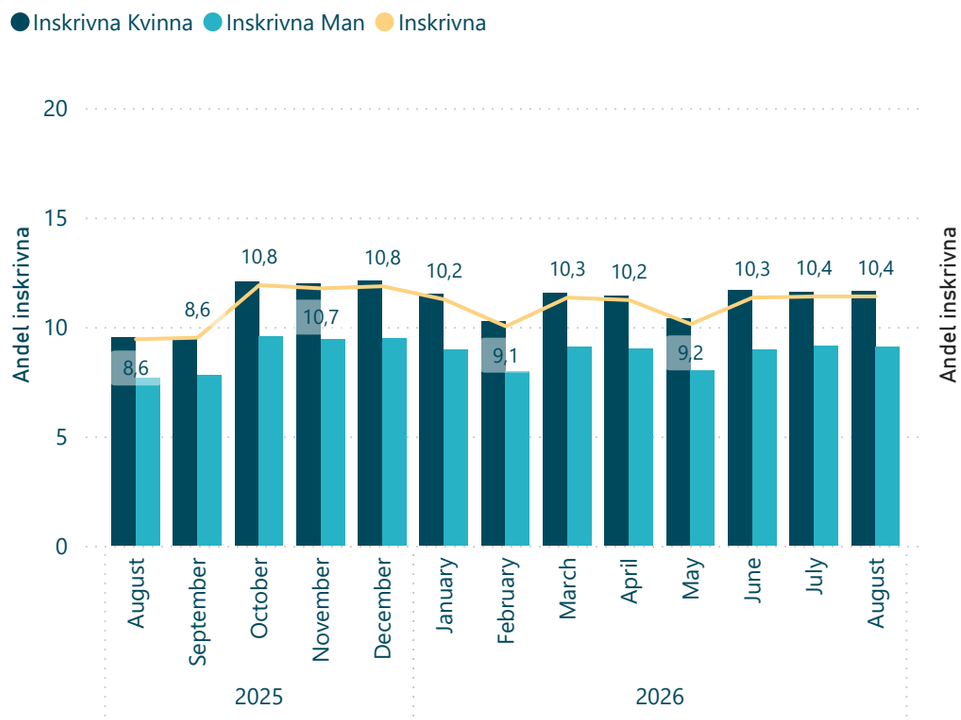
År	Kvinna	Man
2025	37,0	22,0
2026	37,3	21,9

Inskrivning hemsjukvård 80+

Antal inskrivna 80+i respektive kommun

Year	Falkenberg	Halmstad	Hylte	Kungsbacka	Laholm	Varberg	**Totalt**
2025							
August	345	672	94	515	267		**1893**
September	354	676	92	522	262		**1906**
October	356	665	85	538	262	486	**2392**
November	349	659	82	541	260	473	**2364**
December	348	676	79	533	259	489	**2384**
2026							
January	339	681	84	538	269	481	**2392**
February	338	674	84	545		490	**2131**
March	327	676	87	569	255	495	**2409**
April	328	662	79	572	233	510	**2384**
May	339	669	80	555		511	**2154**
June	348	687	80	533	242	522	**2412**
July	355	691	82	529	242	520	**2419**
August	350	700	87	518	242	524	**2421**

Andel av 80+ /Befolkning



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 överenskommna kriterier för inskrivning samt genomföra utskrivning när behovet upphör.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

Enstaka hembesök i hemsjukvården

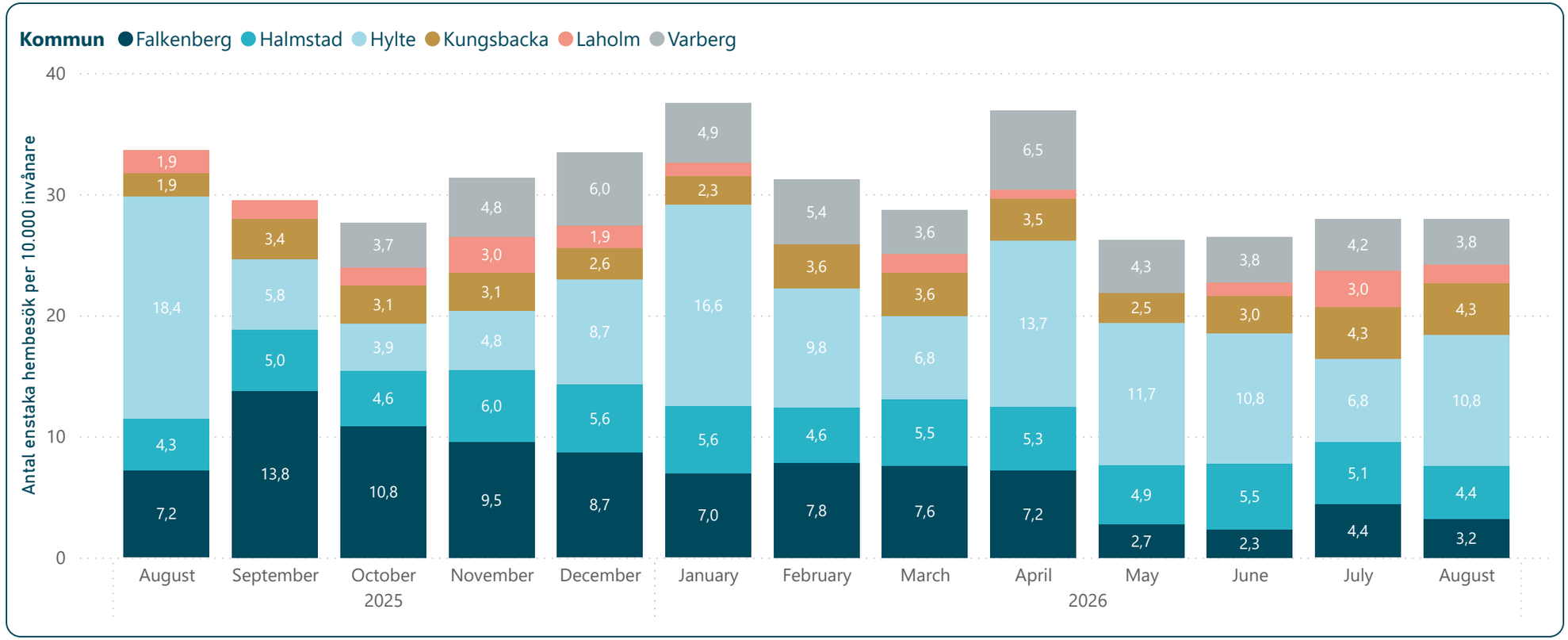
Urval kommun: Alla

Period: 2025-08-01 – 2026-08-31

Antal enstaka besök under vald period

År	Antal enstaka besök
2026	1231
2025	794

Enstaka hembesök



Innehåll

>

<

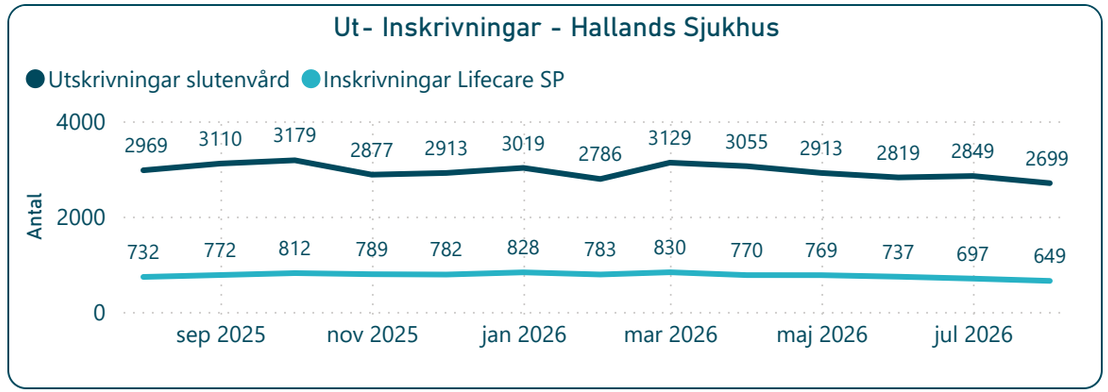
Sammanfattning

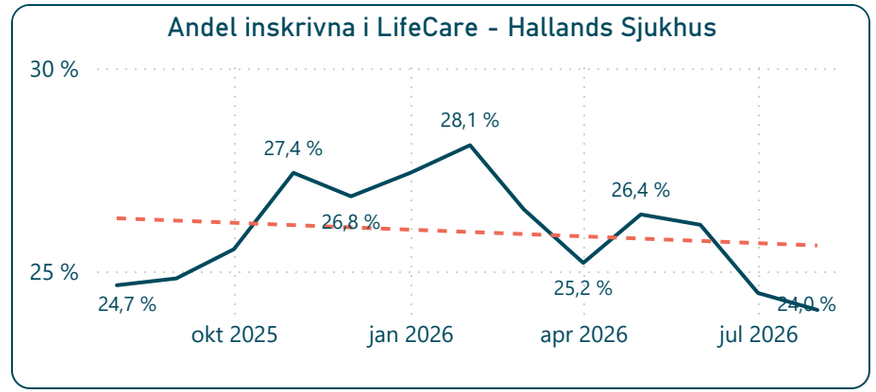
Den som inte har hemsjukvård, men som av medicinska skäl för tillfället inte kan ta sig till vårdcentralen, kan få tillfällig sjukvård i hemmet, Enstaka hembesök. Det kan till exempel vara när patienten varit inlagd på sjukhus och under en kortare period behöver hjälp med injektioner eller medicineringar. 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.

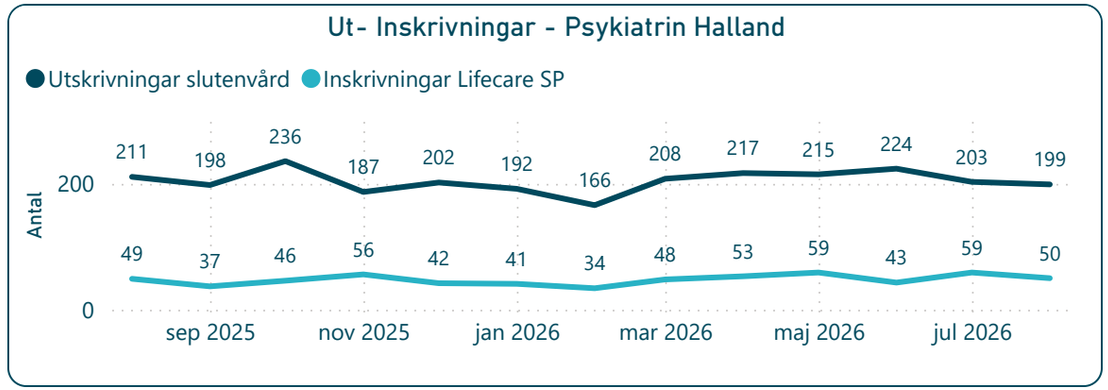
Analys

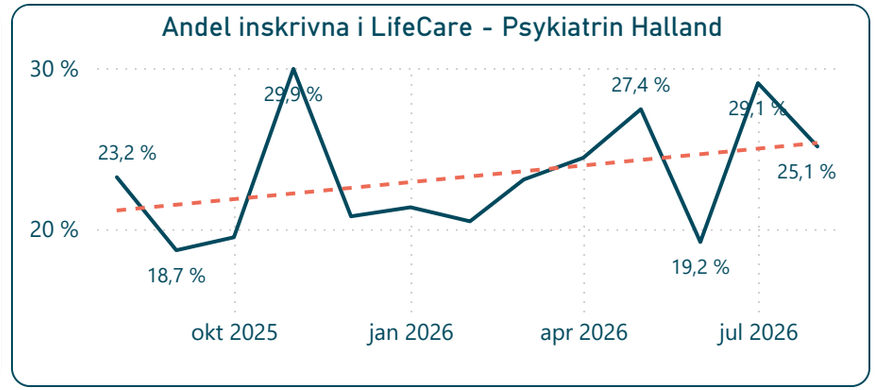
Utifrån patientperspektiv vore det angeläget att minska variation och skapa enkelhet.

Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande









Innehåll
>
<

Sammanfattning

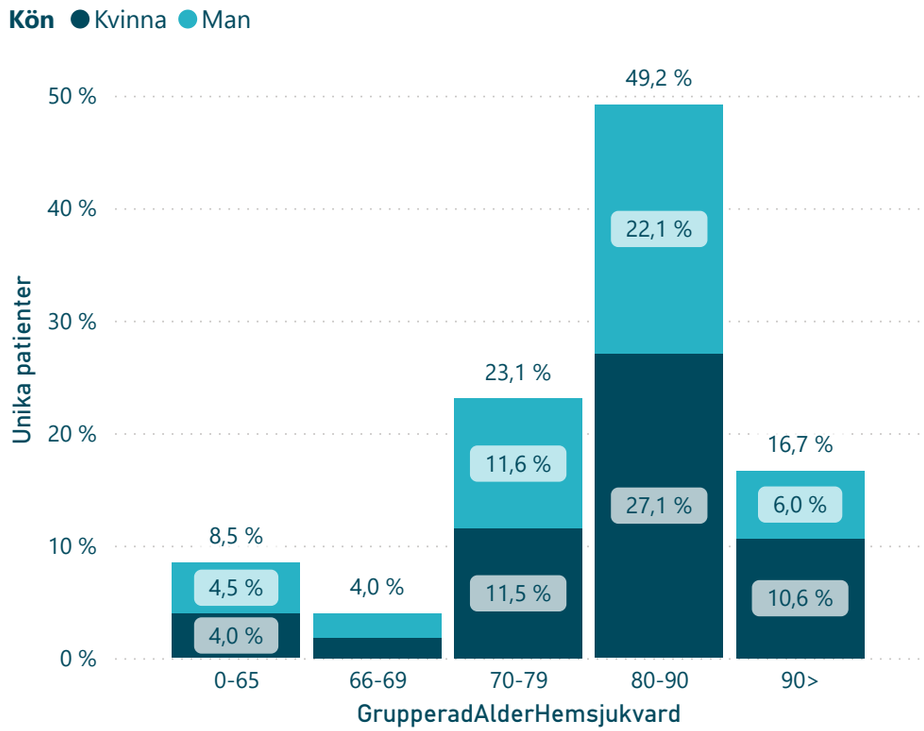
Den syftar bland annat till att visa en korrelation mellan utskrivningsklara patienter i behov av fortsatta insatser som ska vårdplaneras i samverkan mellan socialtjänst och sjukvård.

Analys

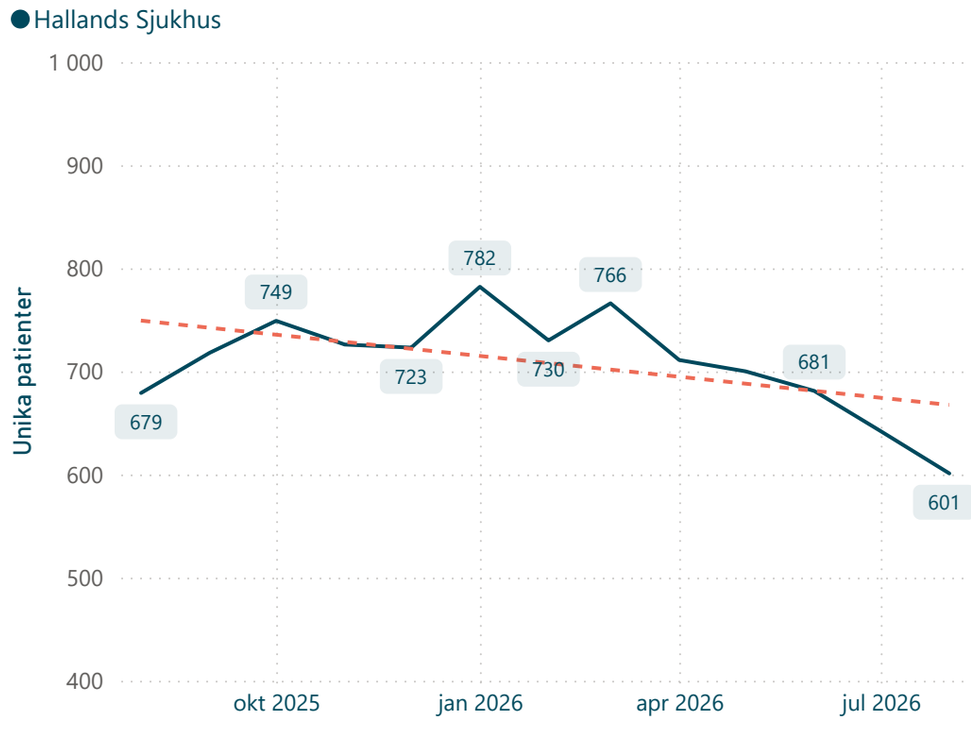
Patientflödet inom utskrivningsprocessen har sedan starten 2018 varit närmare 30 procent inom somatiken och drygt 30 procent inom psykiatrin. På det hela en anslig del av alla patienter som passerar våra sjukhus. Sedan början av 2024 syns en minskning av andel vårdtillfällen i Lifecare inom somatiken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

Unika patienter inskrivna i LifeCare SP

Andel inskrivna Hallands Sjukhus under vald period



Antal inskrivna Hallands Sjukhus under vald period



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.

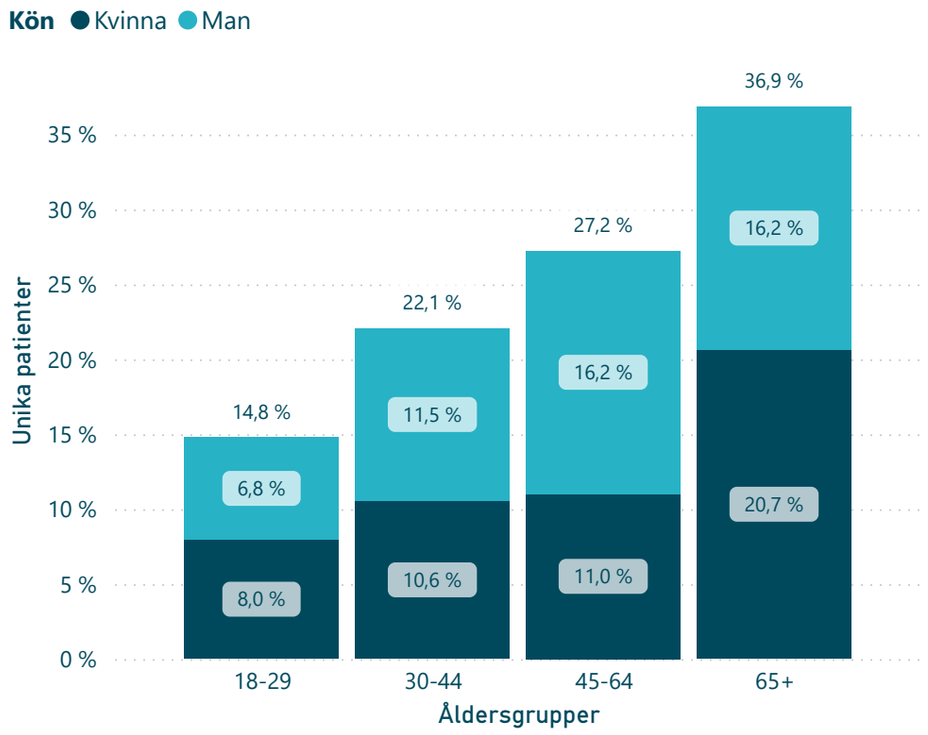
Analys

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

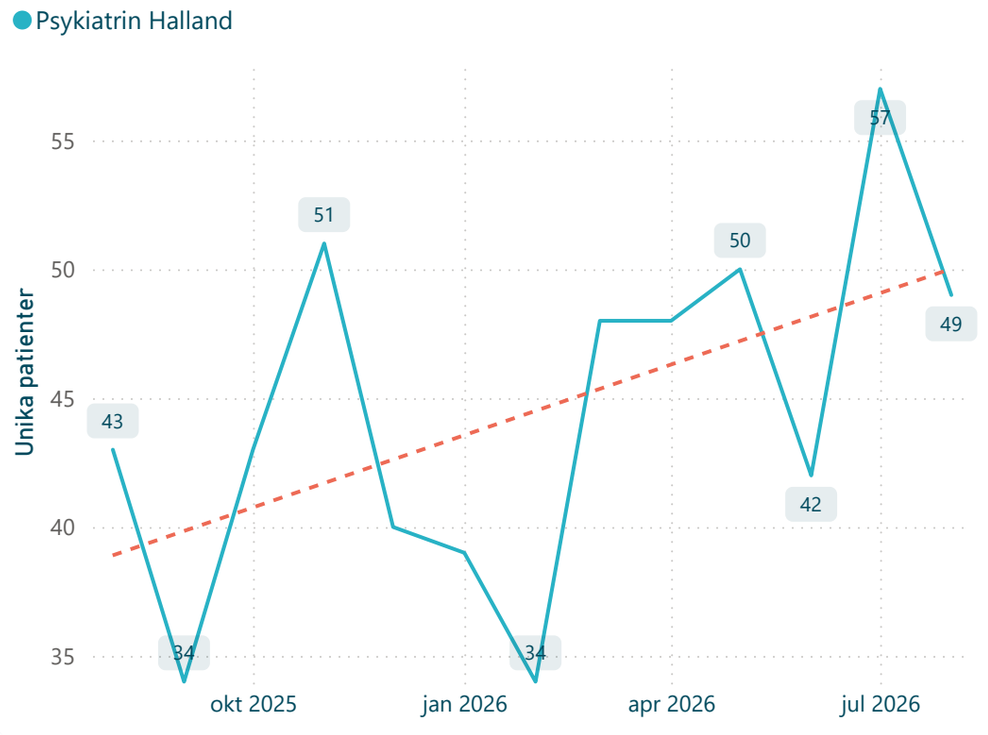
Unika patienter inskrivna i LifeCare SP

Innehåll
>
<

Andel inskrivna Psykiatrin Halland under vald period



Antal inskrivna Psykiatrin Halland under vald period



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 sluten hälso- och sjukvård har under 2024 minskat inom somatiken och psykiatrin.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

LifeCare: Andel med fast vårdkontakt

Urval kommun

Alla

Period

2025-08-01 2026-08-31

Antal unika vårdtillfällen

Year	Antal /period
2025	4117
2026	6471

Antal patienter med fast vårdkontakt

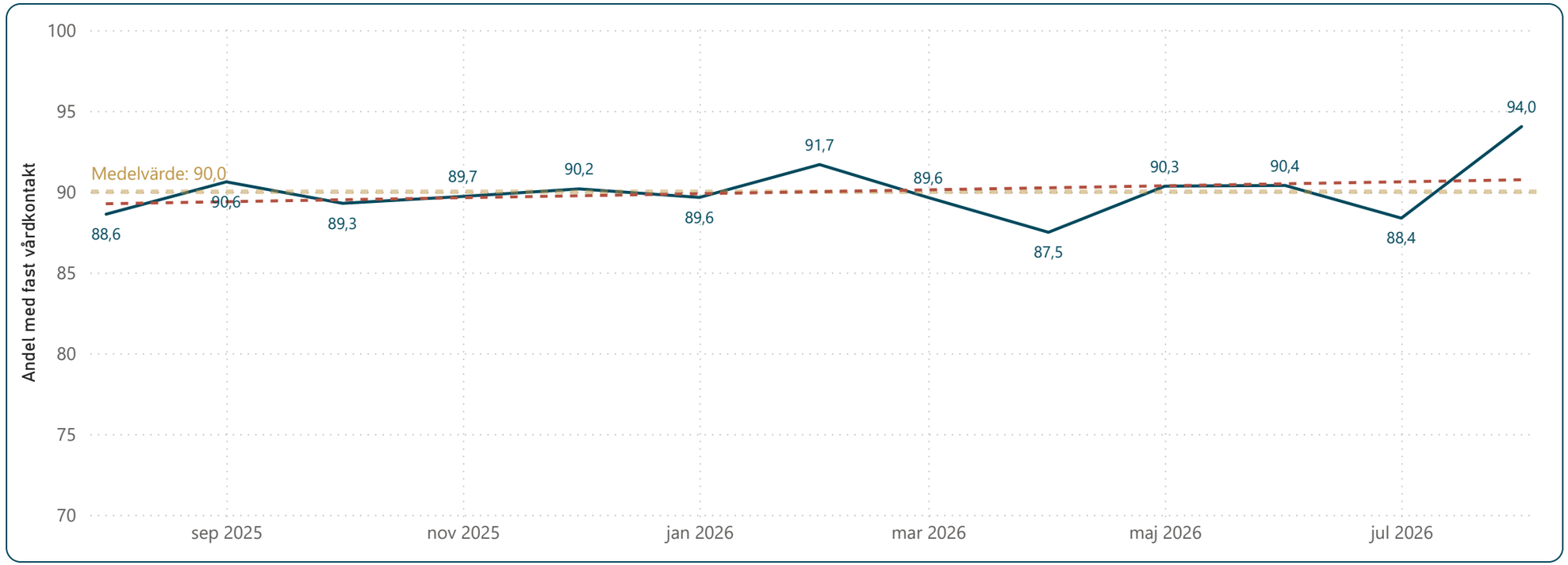
Year	Antal / period
2025	3692
2026	5833

Innehåll

>

<

Andel med fast vårdkontakt



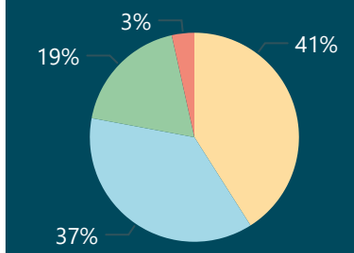
Sammanfattning

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.

Analys

Andelen patienter med fast vårdkontakt ser ut att öka över tid. Utvecklingen bedöms vara en effekt av det interna arbete som bedrivs på vårdcentralerna för att stärka kontinuiteten och förbättra rutinerna kring tilldelning och registrering av fast vårdkontakt.

Fördelning färgspår under vald period

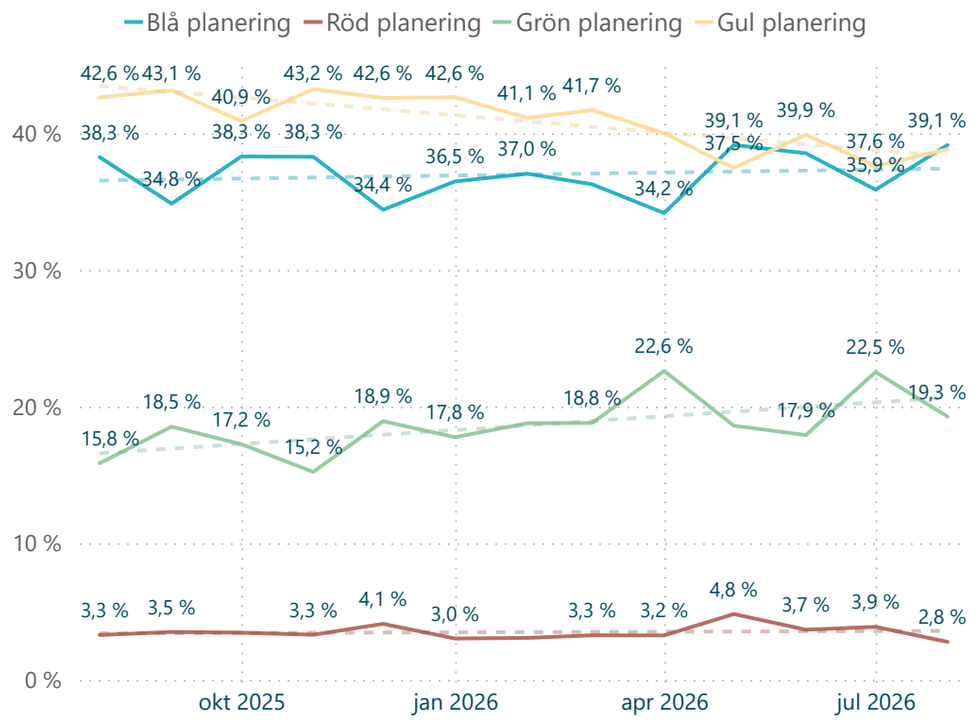


Planeringsunderlagets utfall

Antal planeringar - Hallands Sjukhus

Year	Month	Grön planering	Blå planering	Gul planering	Röd planering
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	353	25
2026	February	147	290	322	24
2026	March	156	301	346	27
2026	April	174	263	308	25
2026	May	143	301	288	37
2026	June	132	284	294	27
2026	July	157	250	262	27
2026	August	125	254	252	18

Andel patienter per planering - Hallands Sjukhus



Innehåll

>

<

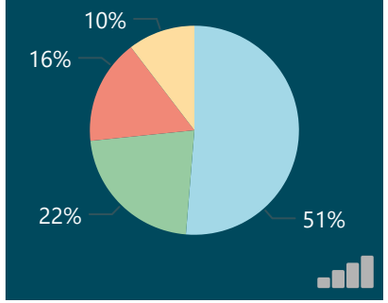
Sammanfattning

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 generar 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.

Fördelning färgspår under vald period

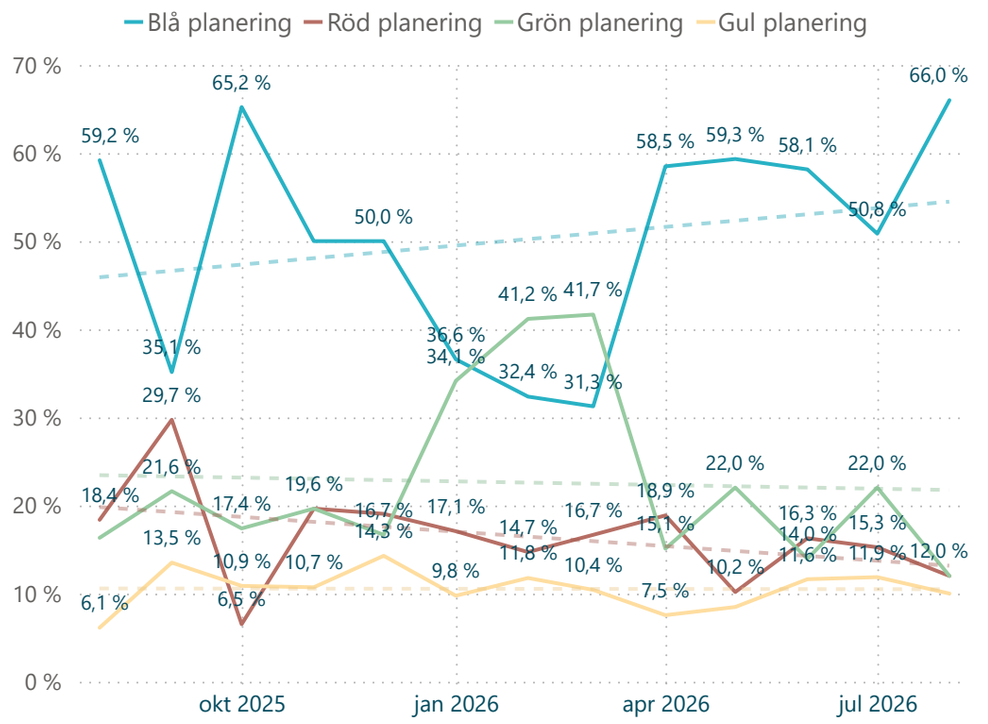


Planeringsunderlagets utfall

Antal planeringar - Psykiatrin Halland

Year	Month	Grön planering	Blå planering	Gul planering	Röd planering
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	4	7
2026	February	14	11	4	5
2026	March	20	15	5	8
2026	April	8	31	4	10
2026	May	13	35	5	6
2026	June	6	25	5	7
2026	July	13	30	7	9
2026	August	6	33	5	6

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

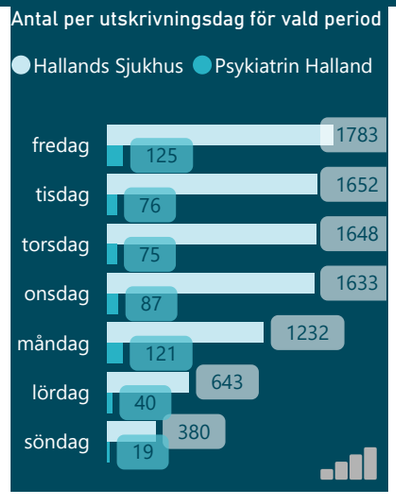
Andelen av röda och gula spår har störst påverkan av flödet i utskrivningsprocessen eftersom alla patienter som faller inom röda och gula spår generar ett möte (SIP eller utskrivningsplanering) inför utskrivning. Inom somatiken är gula och blå spåren flest i antal/andel och inom psykiatrin är de blå 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.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

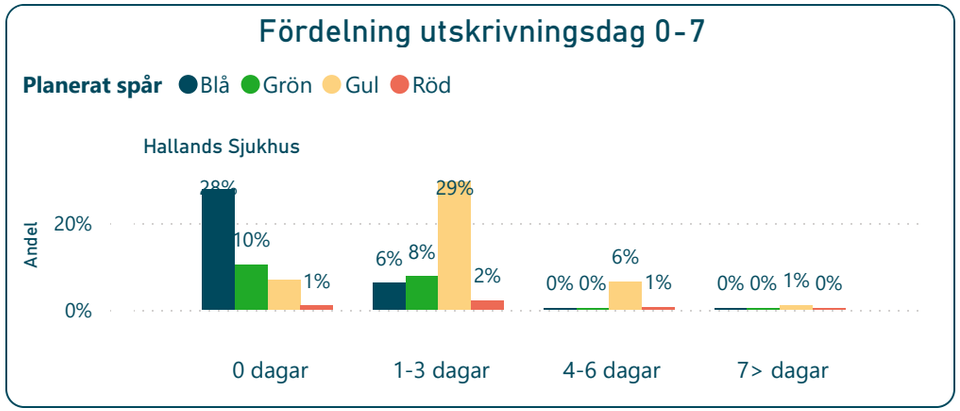
LifeCare SP: Utskrivningsdag

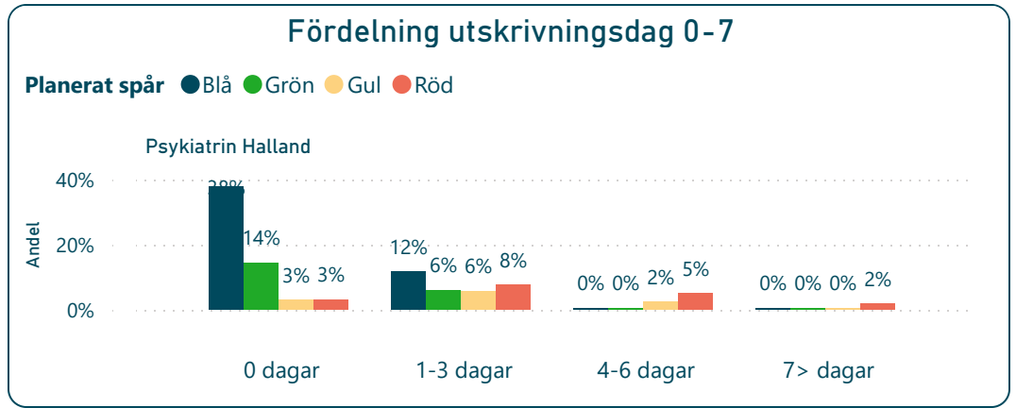
Urval kommun: Alla

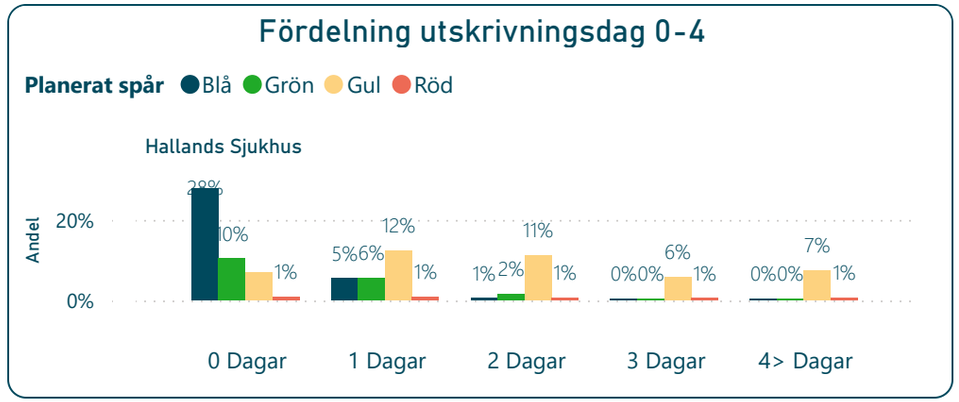
Period: 2025-08-01 – 2026-08-31

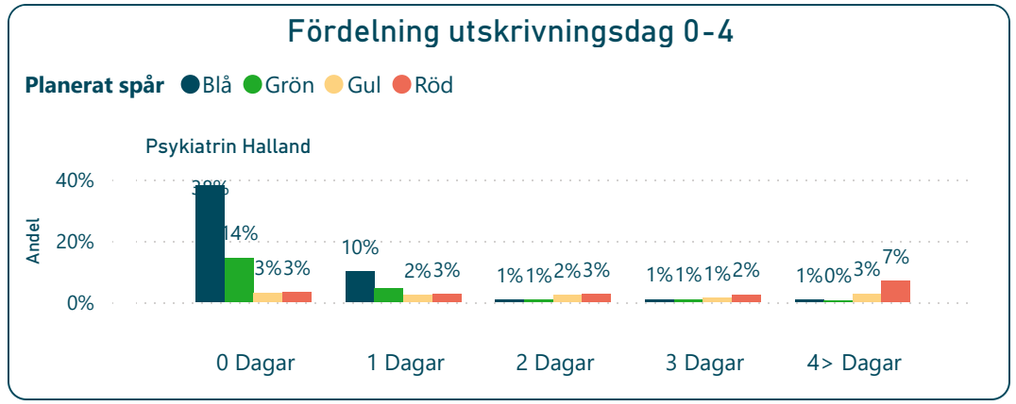


Dag Utskrivningsklar blir utskriven









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

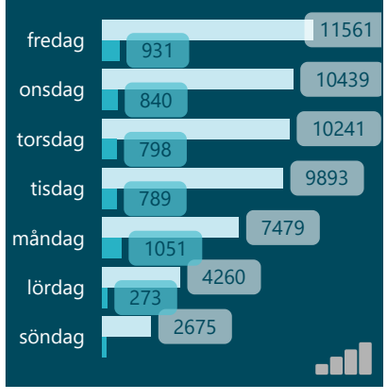
Inom somatiken har gula spår en särksild stor inverkan och effekt på utskrivningsprocessen och utskrivningsklara dagar utifrån sitt stora antal. Inom gruppen som ligger kvar fler än 4-6 dagar skrivs majoriteten ut i början av veckan och flest utskrivningar ske en tisdag. En förklaring är att de sannolikt 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 avacerad vård) som är svåra eller omöjliga att tillgodose med dagens arbetssätt där sjuksköterskan endast har jourverksamhet på helgen och rehab inte arbeter helger. Då får patienten gå hem på måndagen istället.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

LifeCare SP: Utskrivningsdag 123

Urval kommun: Alla | Planeringsspår: Alla | Fördelning: Alla | Period: 2019-01-01 – 2026-08-31

Antal per utskrivningsdag för vald period



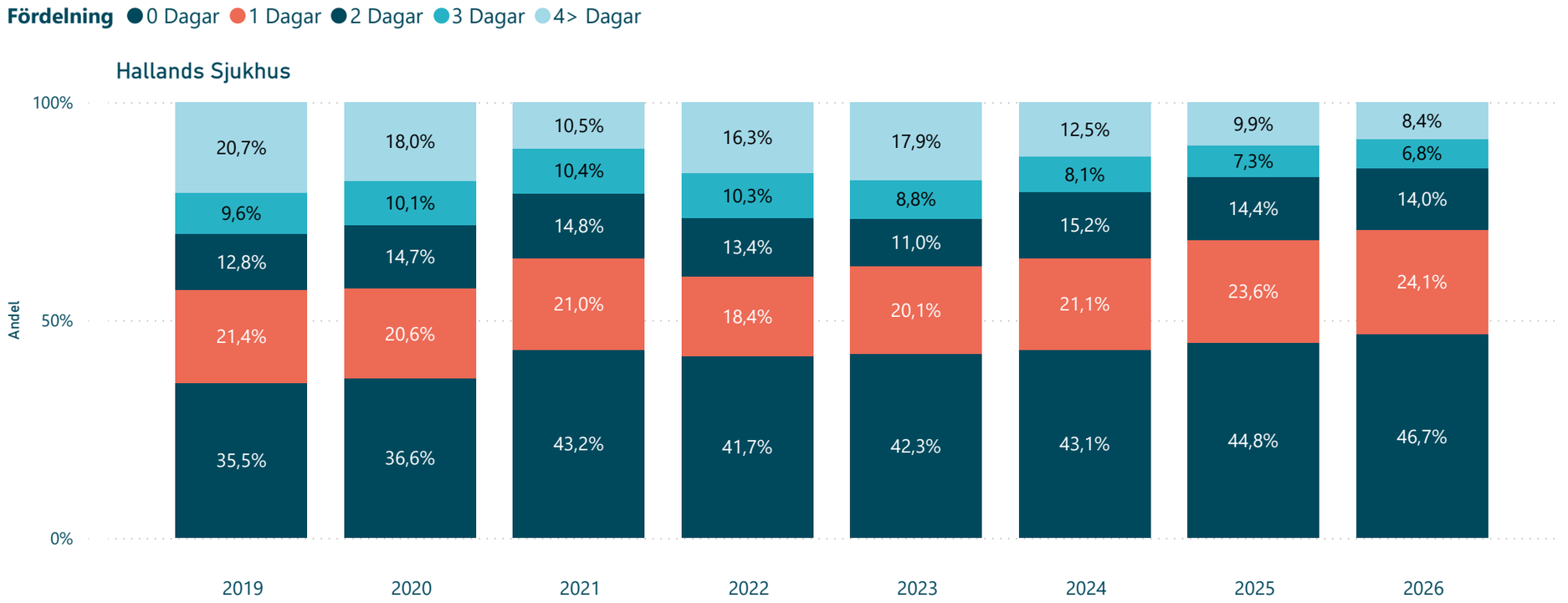
Innehåll

>

<

Dag Utskrivningsklar blir utskriven

Fördelning utskrivningsdag över totalen (100%)



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 särksild 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 avacerad vård) som är svåra eller omöjliga att tillgodose med dagens arbetssätt där sjuksköterskan endast har jourverksamhet på helgen och rehab inte arbeter helger. Då får patienten gå hem på måndagen istället.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

LifeCare SP: Utskrivningsdag

Urval kommun: Alla

Period: 2025-08-01 – 2026-08-31

Antal per utskrivningsdag för vald period

Hallands Sjukhus

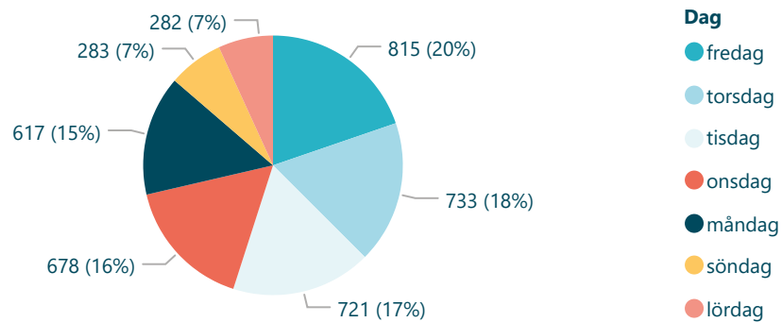
Innehåll

>

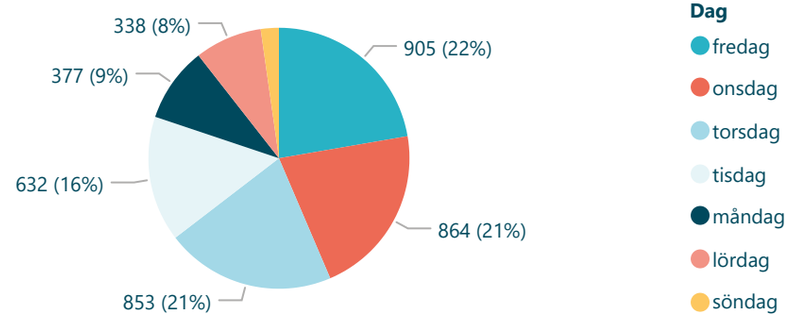
<

Dag Utskrivningsklar blir utskriven

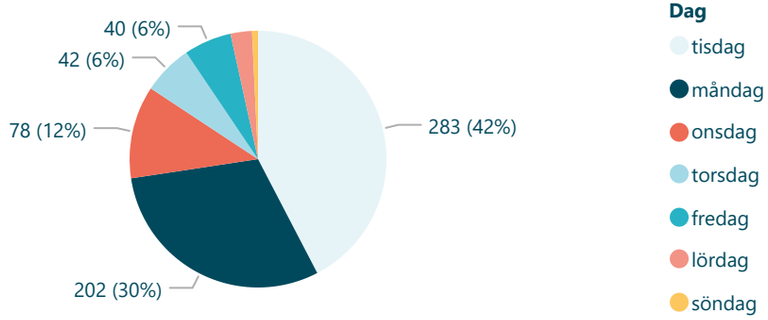
Hallands Sjukhus - Fördelning 0 dagar



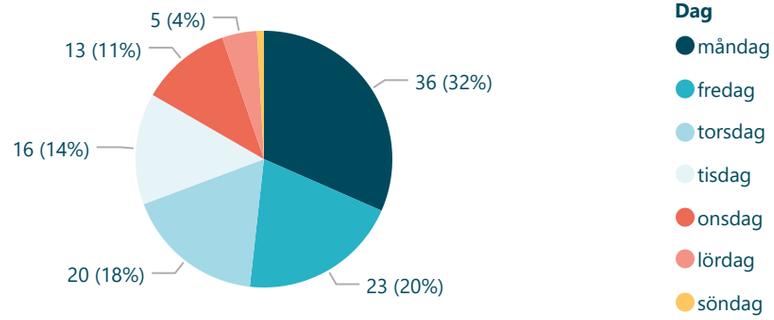
Hallands Sjukhus - Fördelning 1 - 3 dagar



Hallands Sjukhus - Fördelning 4 - 6 dagar



Hallands Sjukhus - Fördelning 7> dagar



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 särksild 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 avacerad vård) som är svåra eller omöjliga att tillgodose med dagens arbetssätt där sjuksköterskan endast har jourverksamhet på helgen och rehab inte arbeter helger. Då får patienten gå hem på måndagen istället.

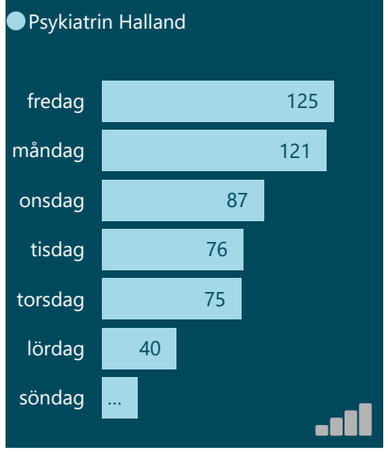
Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

LifeCare SP: Utskrivningsdag

Urval kommun: Alla

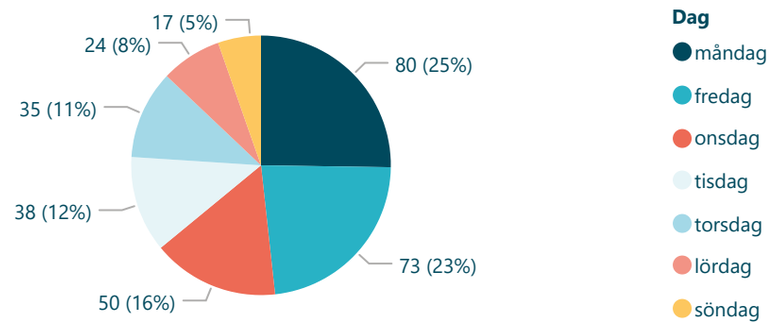
Period: 2025-08-01 – 2026-08-31

Antal per utskrivningsdag för vald period

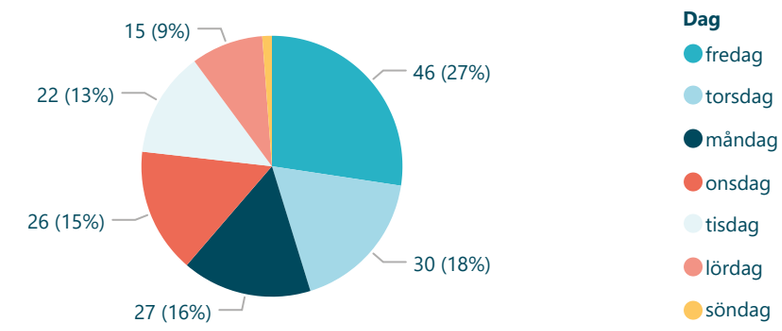


Dag Utskrivningsklar blir utskriven

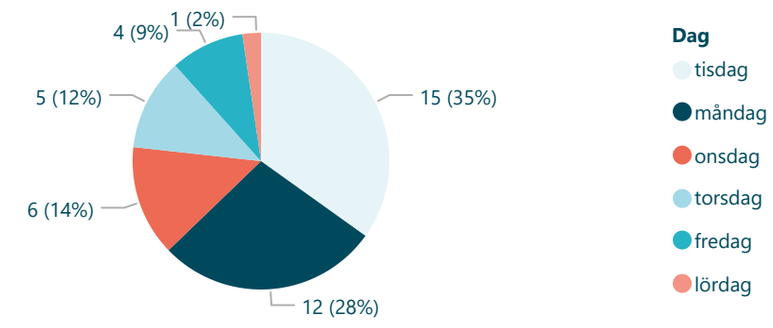
Psykiatrin Halland- Fördelning 0 dagar



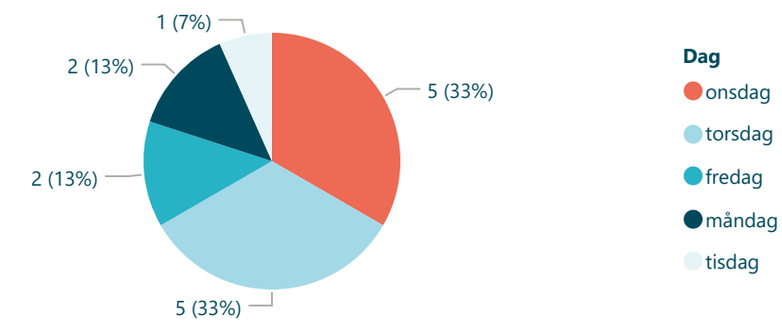
Psykiatrin Halland - Fördelning 1 - 3 dagar



Psykiatrin Halland - Fördelning 4 - 6 dagar



Psykiatrin Halland - Fördelning 7> dagar



Innehåll

>

<

Sammanfattning

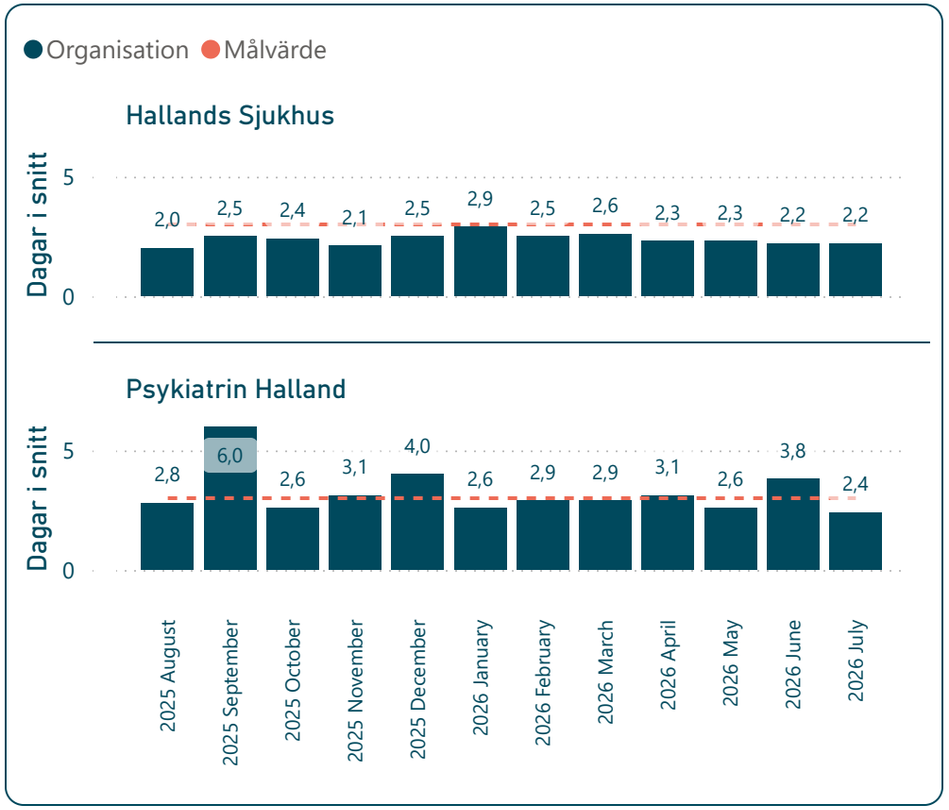
"Dag utskrivningsklar" är en term som används inom sjukvården för att ange den dag då en patient bedöms vara redo att skrivas ut från sjukhuset. Det är viktigt att notera att indikatorn kan variera beroende på patientens tillstånd och vårdbehov. Beslutet att skriva ut en patient görs av läkare och vårdpersonal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

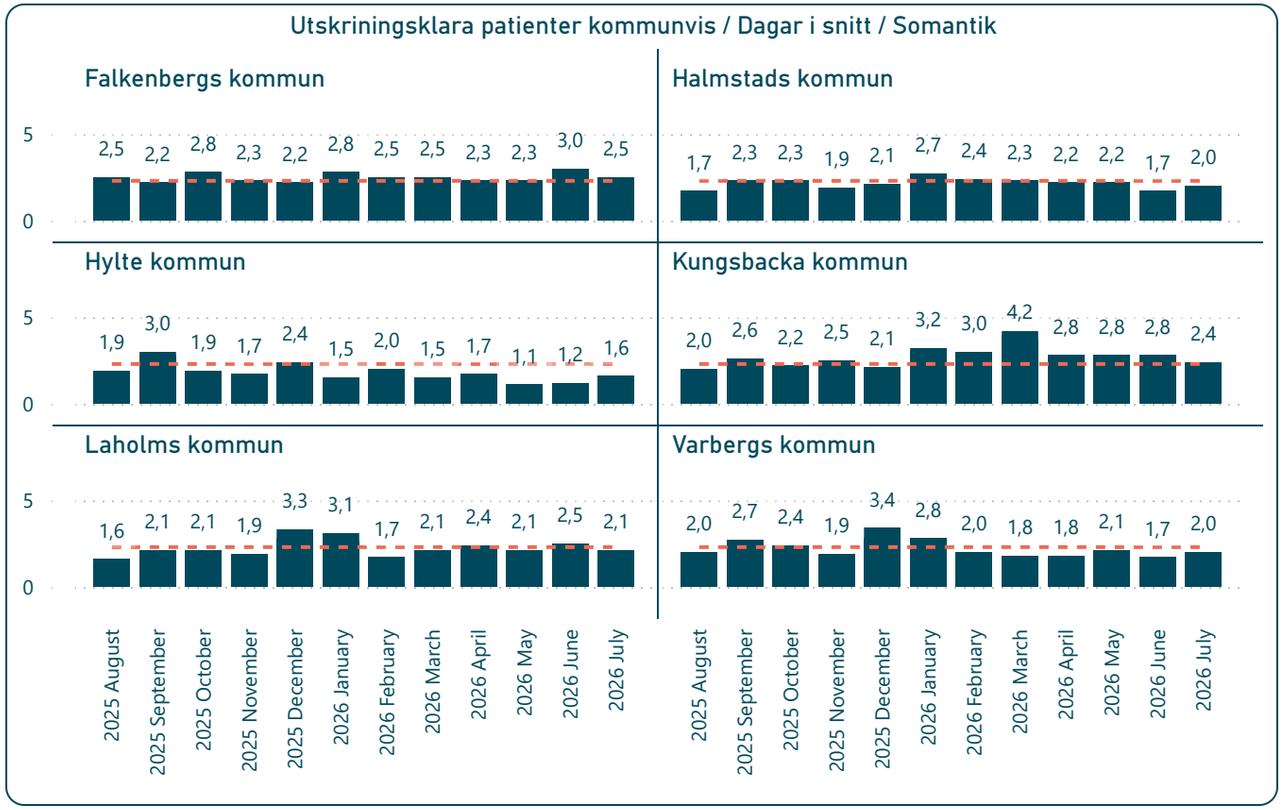
Analys

Inom somatiken har gula spår en särksild 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 avacerad vård) som är svåra eller omöjliga att tillgodose med dagens arbetssätt där sjuksköterskan endast har jourverksamhet på helgen och rehab inte arbeter helger. Då får patienten gå hem på måndagen istället.

Utskrivningsklara patienter

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

Antalet dagar för utskrivningsklara patienter har varit stabilt under det senaste året och har i genomsnitt inte överstigit 3 dagar, vilket innebär att Hallands målvärde uppnås.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

Svenska palliativregistret

Diagramrubrik

Dokumenterad munhälsobedömning sista levnadsveckan -

DatumTid

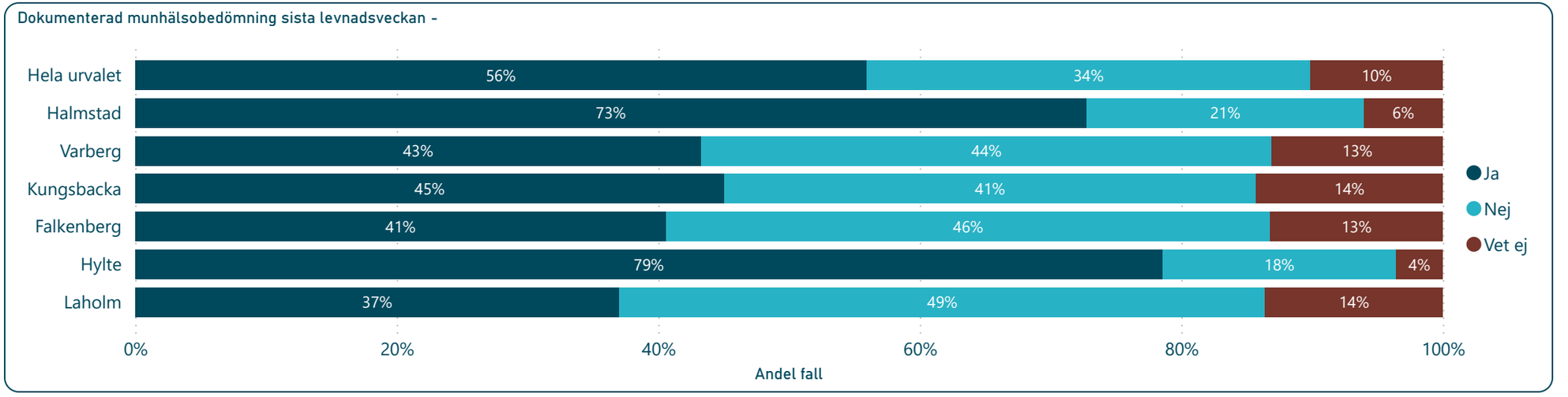
2025-08-01 2026-08-31

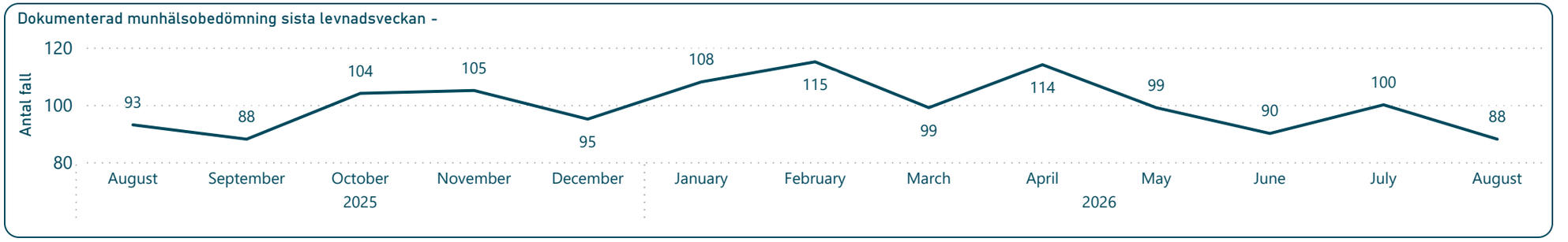
Summa antal fall

1298

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.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

Svenska palliativregistret

Diagramrubrik

Kvalitetsindikator - Dokumenterat brytpunktssamtal till patient (ber...

DatumTid

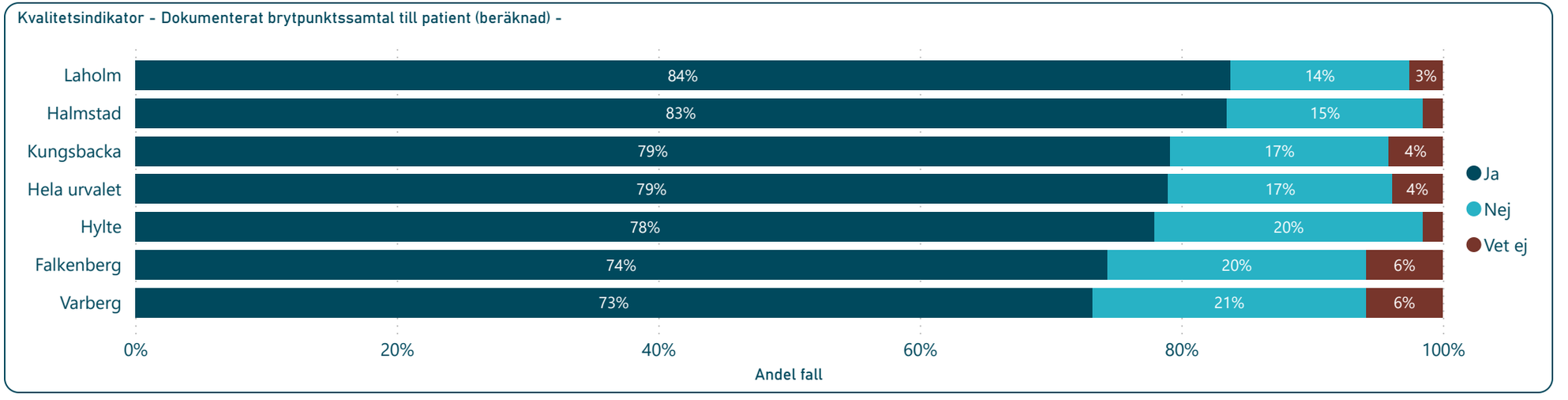
2025-08-01 2026-08-31

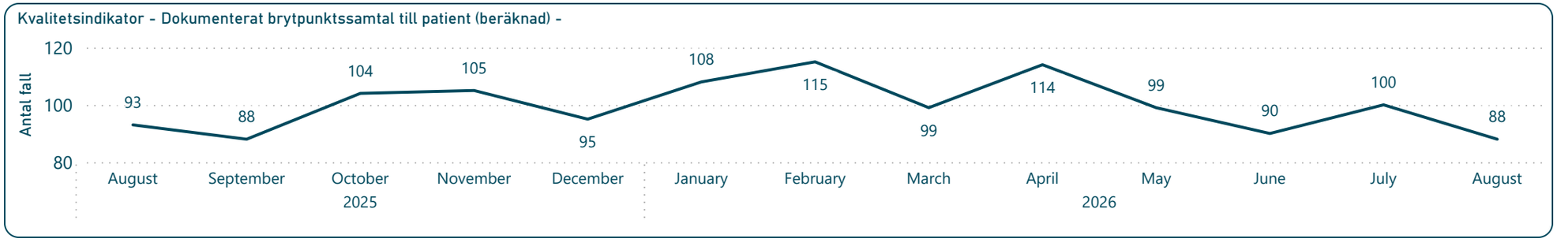
Summa antal fall

1298

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.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

Svenska palliativregistret

Diagramrubrik

Ordinerad injektion mot oro_ångestdämpande vid behov -

DatumTid

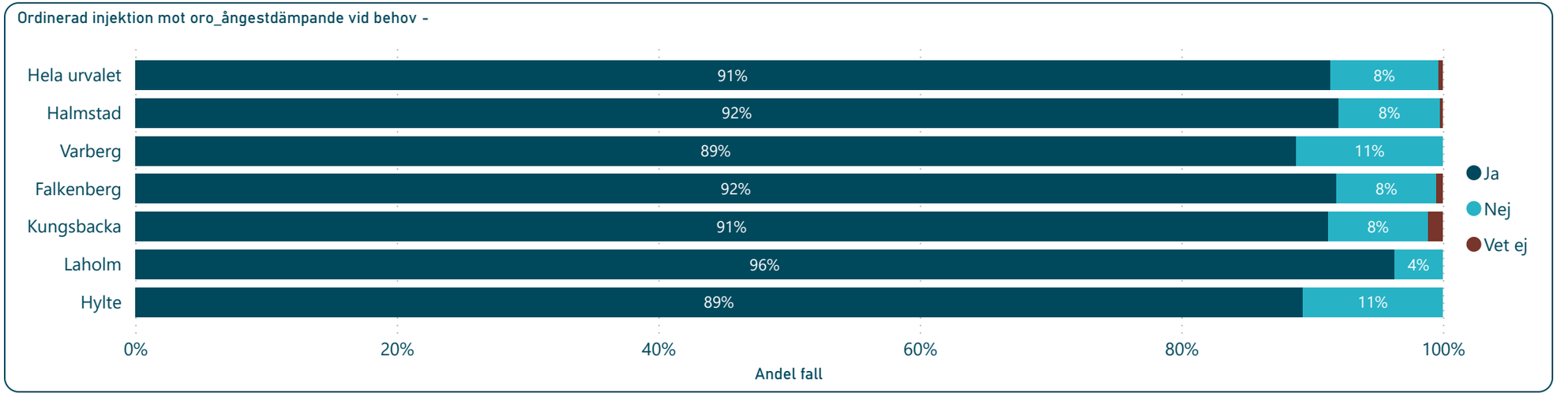
2025-08-01 2026-08-31

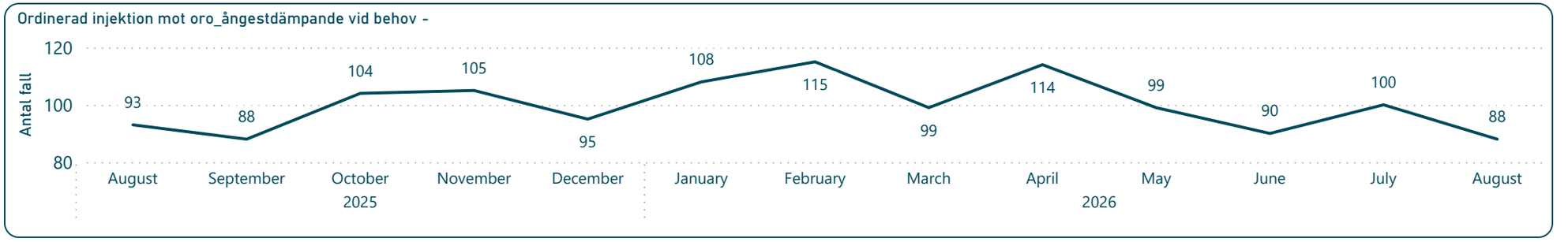
Summa antal fall

1298

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.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

Svenska palliativregistret

Diagramrubrik

Smärtskattning utförd sista levnadsveckan -

DatumTid

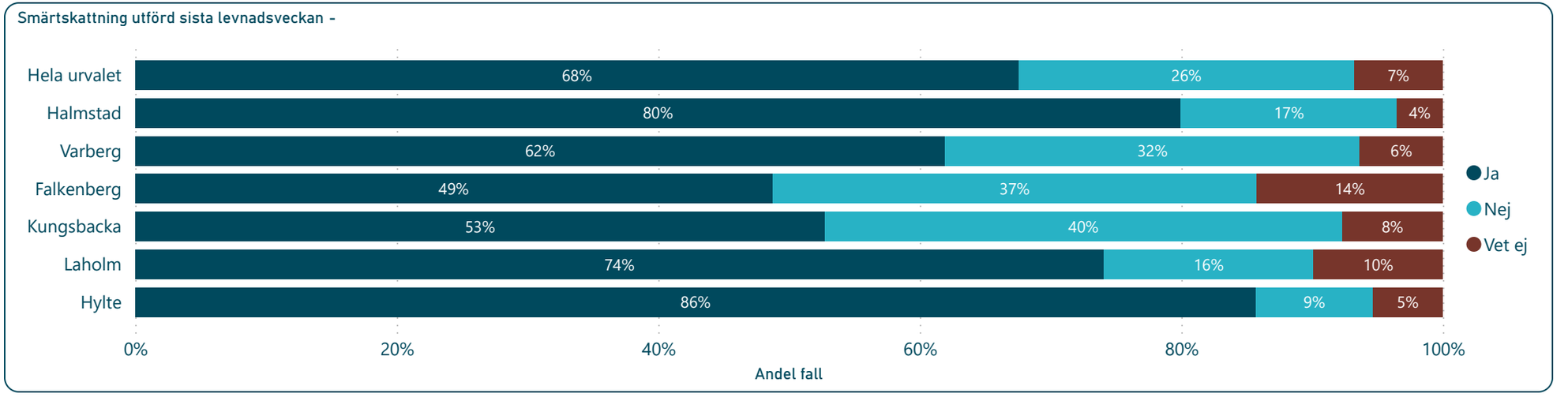
2025-08-01 2026-08-31

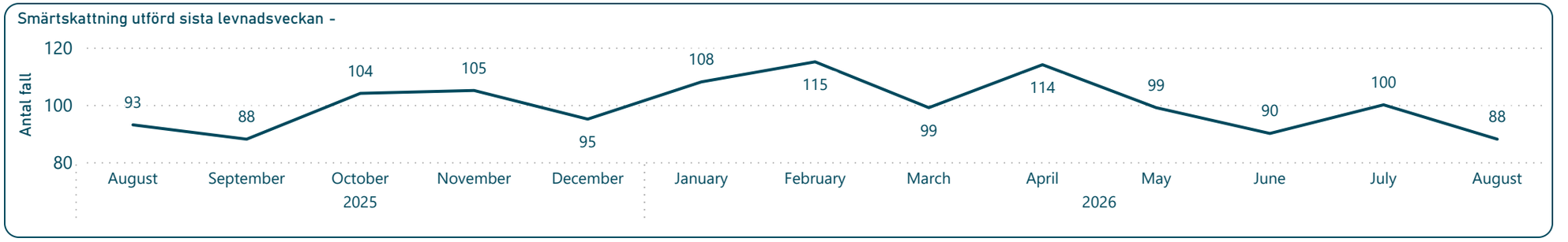
Summa antal fall

1298

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.