





Indikatorrapport 2025-08
Publ.version 001

Rapport uppdaterad
2025-09-30 11:28:30

Data LifeCare SP till och med
2025-09-27 10:30:00



Innehåll



Uppföljningsindikatorer för att följa utskrivningsprocessen från slutna 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 Psykiatri Halland	Andel med fast vårdkontakt	Planeringsunderlagets utfall Hallands Sjukhus	Planeringsunderlagets utfall Psykiatri	Fördelning Utskrivningsdag
Utskrivningsdag Hallands Sjukhus	Utskrivningsdag Psykiatri 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



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

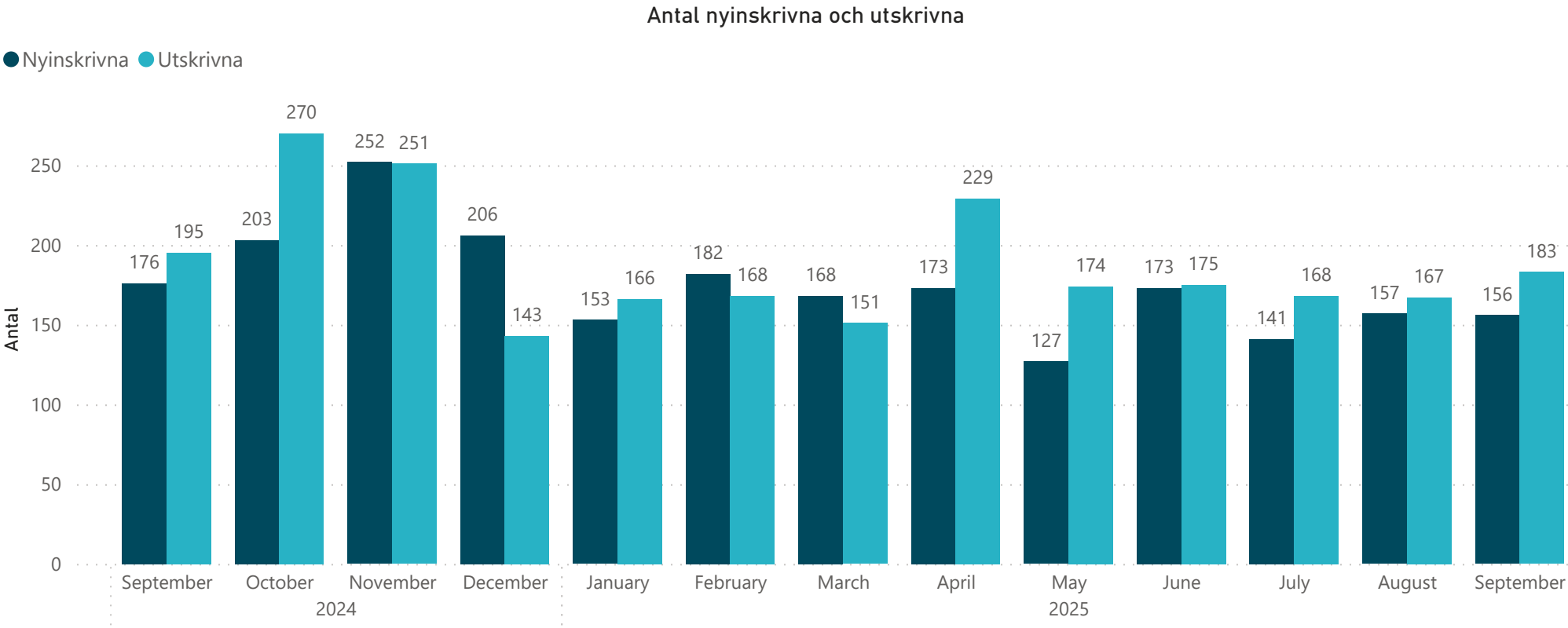
Trygg och effektiv utskrivning från slutenvården

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.



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



Innehåll



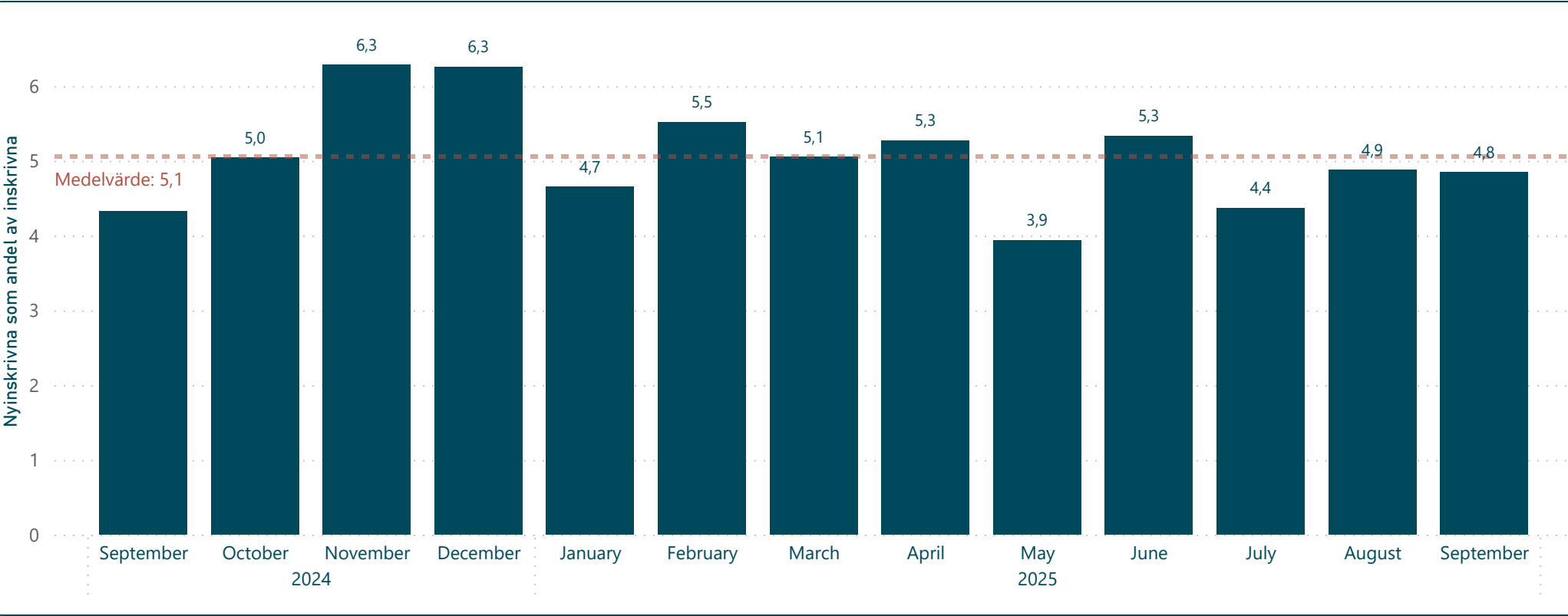
Sammanfattning

Här finns plats för information

Analys

Här finns plats för information

Andel inskrivna i hemsjukvården





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	
2024															
September	657	12	1249	70	159	6	790	29	401	0	810	28	4066	145	
October	633	22	1251	80	160	10	777	27	413	0	794	28	4028	167	
November	635	29	1248	85	162	11	766	27	416	4	783	33	4010	189	
December	632	21	1220	74	172	5	839	28	429	4			3292	132	
2025															
January	625	25	1237	74	174	3	834	17	420	3			3290	122	
February	626	36	1234	75	169	9	858	20	412	1			3299	141	
March	624	56	1252	89	179	10	860	30	410	8			3325	193	
April	629	35	1192	92	175	12	864	32	422	11			3282	182	
May	622	30	1158	43	171	6	847	20	429	2			3227	101	
June	619	47	1171	47	172	4	857	24	426	7			3245	129	
July	637	49	1136	46	173	9	845	9	435	3			3226	116	
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	
Totalt	8217	461	15598	873	2212	110	10826	308	5489	52	2387	89	44729	1893	

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 överenskomma 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

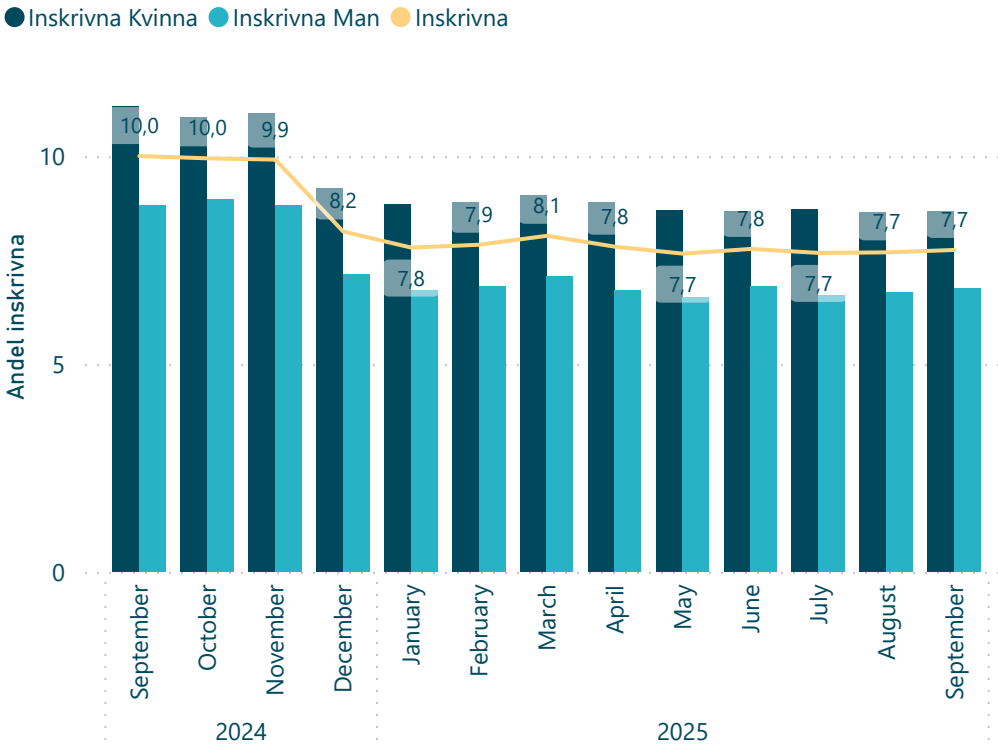
År	Kvinna	Man
2024	36,1	21,7
2025	36,8	22,1



Inskrivning hemsjukvård 80+

Antal inskrivna 80+i respektive kommun							
Year	Falkenberg	Halmstad	Hylte	Kungsbacka	Laholm	Varberg	Totalt
2024							
September	324	716	92	468	250	488	2338
October	314	720	92	470	252	471	2319
November	313	723	94	465	260	461	2316
December	312	711	96	529	268		1916
2025							
January	307	730	101	523	262		1923
February	308	727	97	543	264		1939
March	340	735	103	546	266		1990
April	339	713	105	508	264		1929
May	324	693	102	506	263		1888
June	336	697	100	510	268		1911
July	345	672	98	510	267		1892
August	345	672	94	515	267		1893
September	354	676	92	522	262		1906

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 överenskomna kriterier för inskrivning samt genomföra utskrivning när behovet upphör.



Antal enstaka besök under vald period

År Antal enstaka besök

2025	1260
2024	633



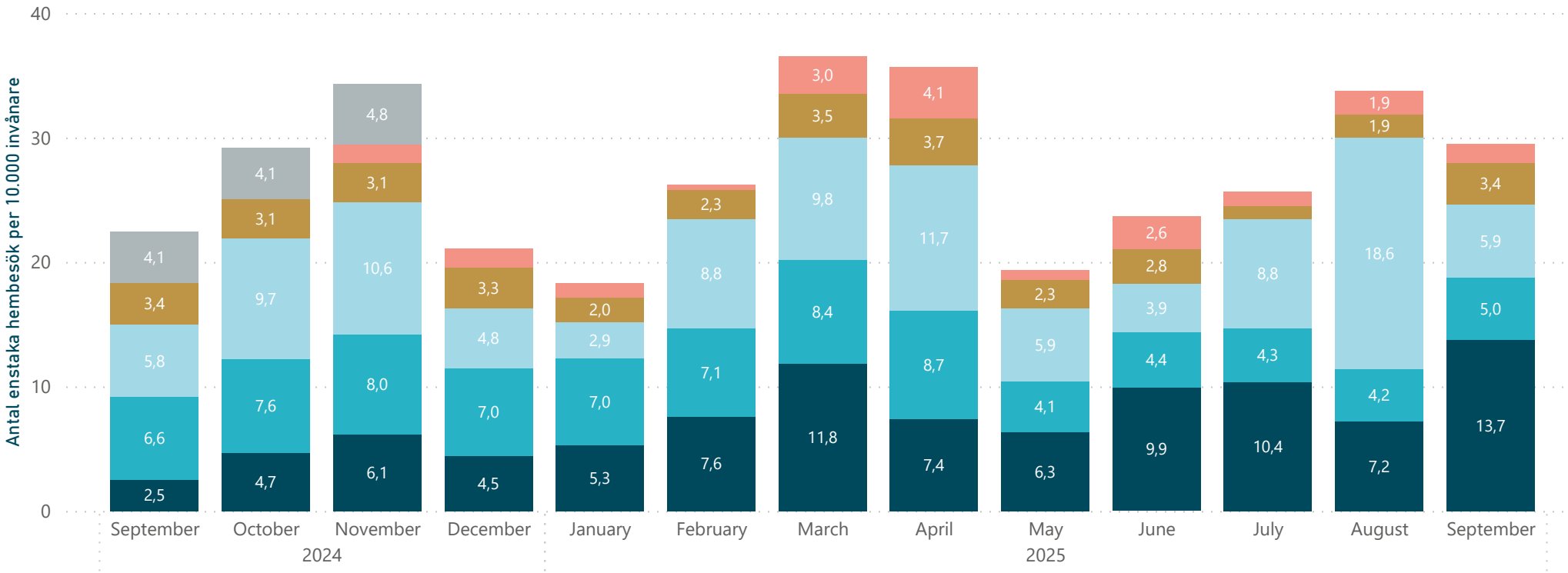
Innehåll

>

<

Enstaka hembesök

Kommun ● Falkenberg ● Halmstad ● Hylte ● Kungsbacka ● Laholm ● Varberg



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.

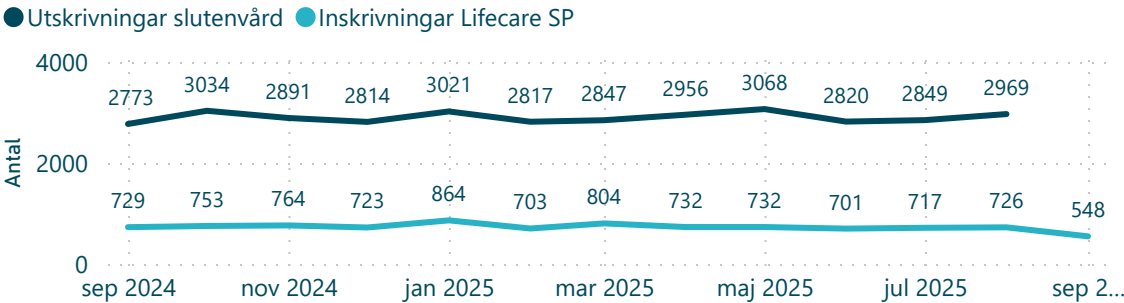
Analys

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

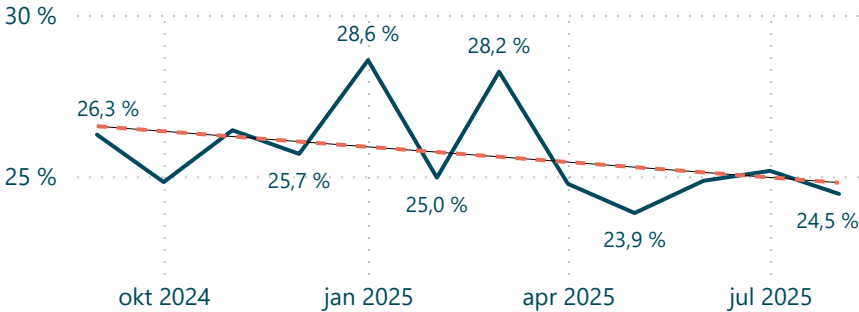


Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande

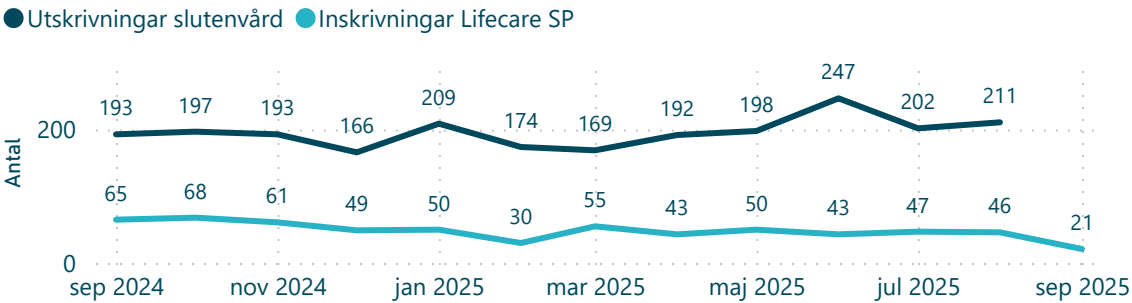
Ut- Inskrivningar - Hallands Sjukhus



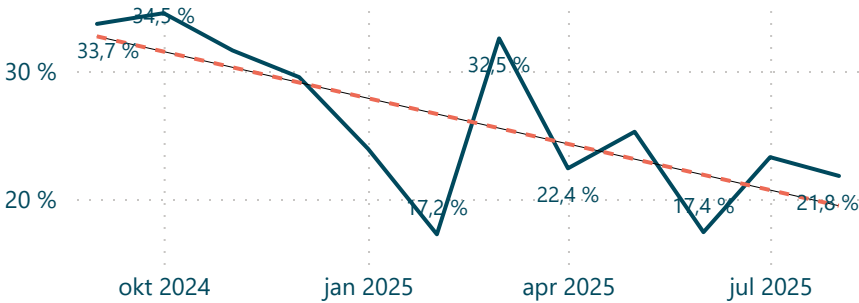
Andel inskrivna i LifeCare - Hallands Sjukhus



Ut- Inskrivningar - Psykiatrin Halland



Andel inskrivna i LifeCare - Psykiatrin Halland



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

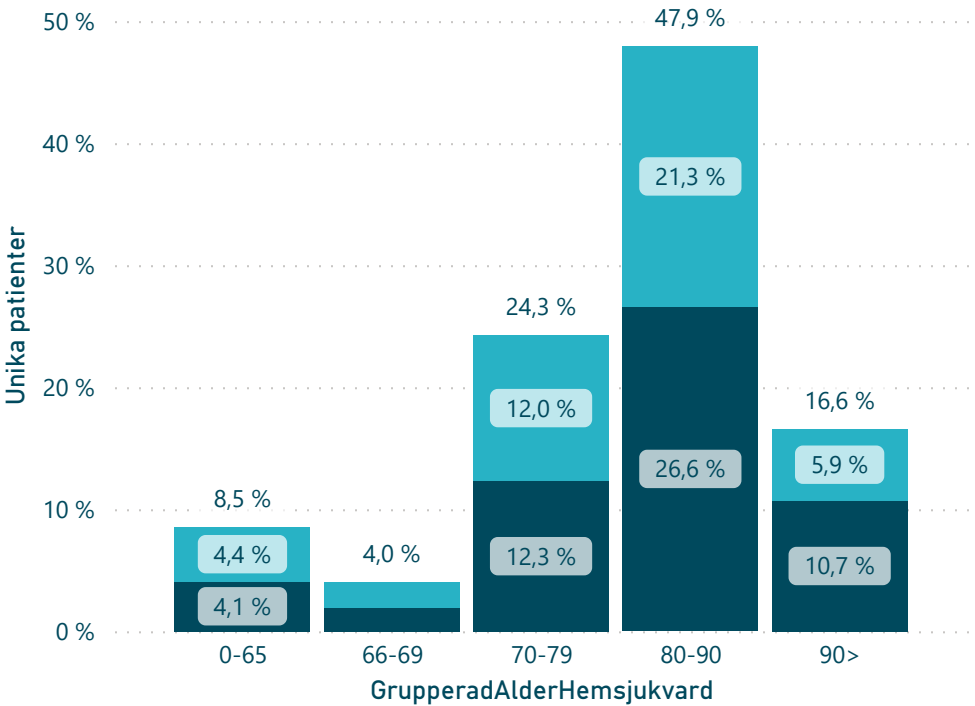
Patientflödet inom utskrivningsprocessen har sedan starten 2018 varit närmare 30 procent inom somatiken och drygt 30 procent inom psykiatrin. På det hela en anslig del av alla patienter som passerar våra sjukhus. Sedan början av 2024 syns en minskning av andel vårdtillfällen i Lifecare inom somatiken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



Unika patienter inskrivna i LifeCare SP

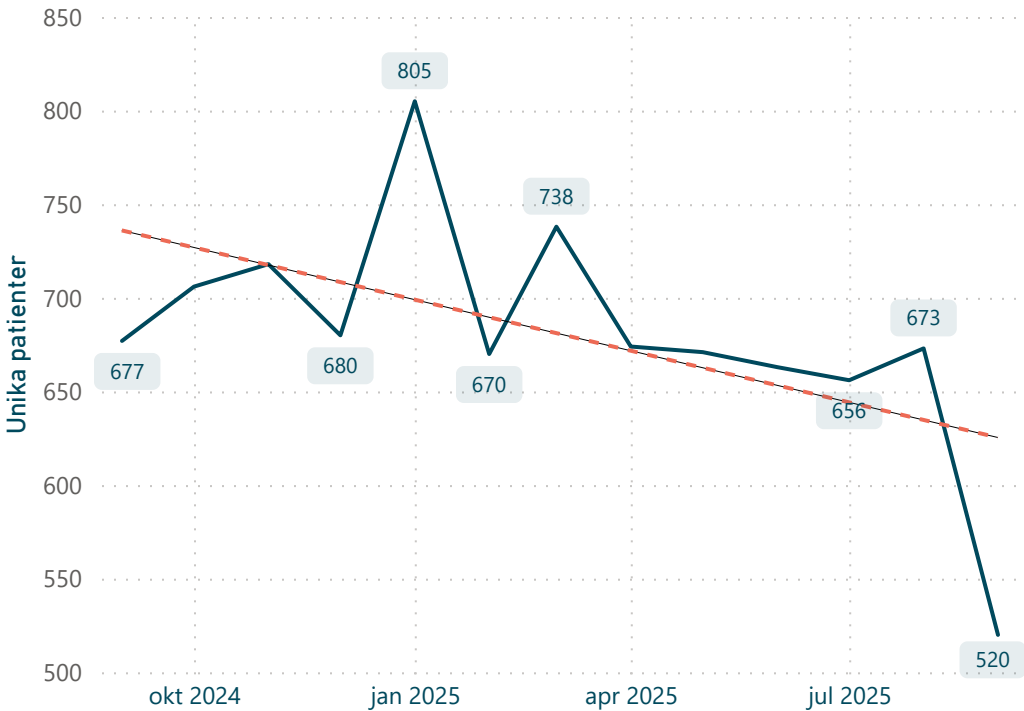
Andel inskrivna Hallands Sjukhus under vald period

Kön ● Kvinna ● Man



Antal inskrivna Hallands Sjukhus under vald period

● Hallands Sjukhus



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

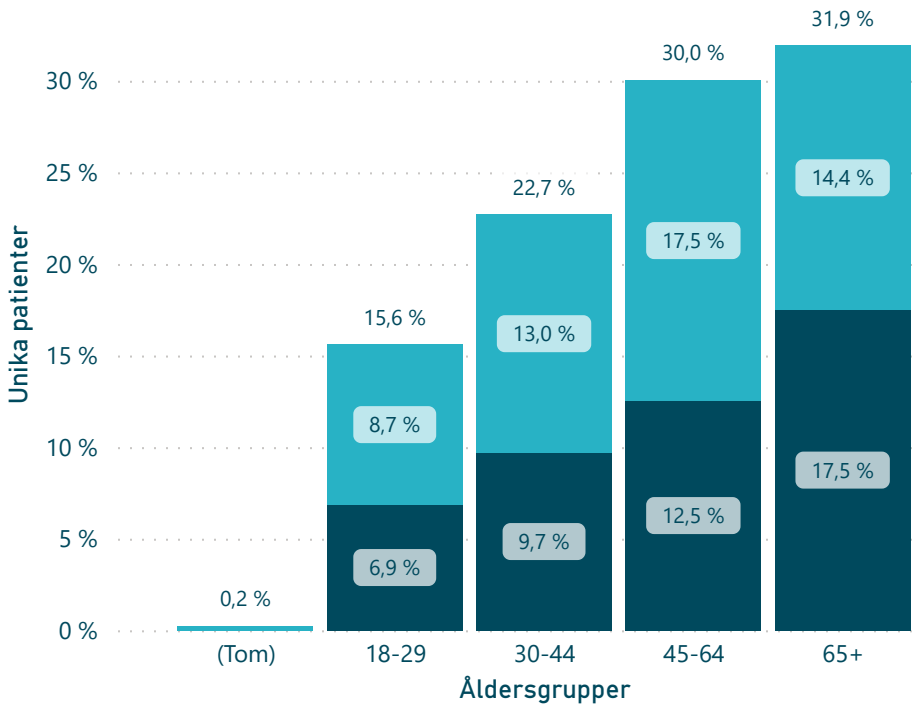
Andel patienter som bedömts ha ett behov av kommunala insatser efter utskrivning från slutna hälso- och sjukvård har under 2024 minskat inom somatiken och psykiatrin.



Unika patienter inskrivna i LifeCare SP

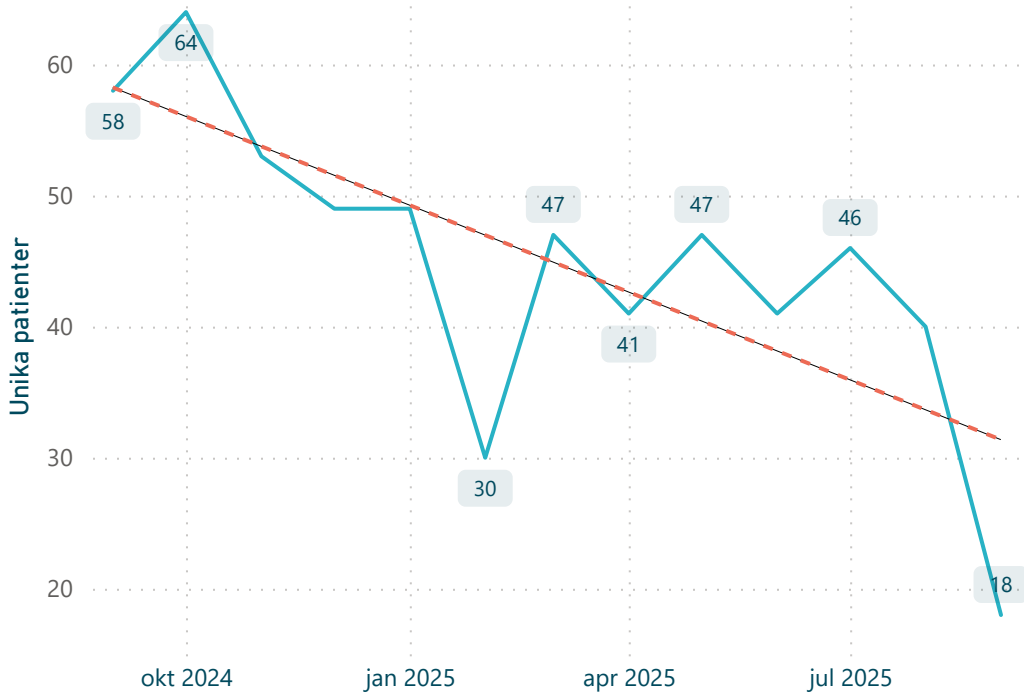
Andel inskrivna Psykiatri Halland under vald period

Kön ● Kvinna ● Man



Antal inskrivna Psykiatri Halland under vald period

● Psykiatri Halland



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
2024	3212
2025	6912

Antal patienter med fast vårdkontakt

Year	Antal / period
2024	2900
2025	6370



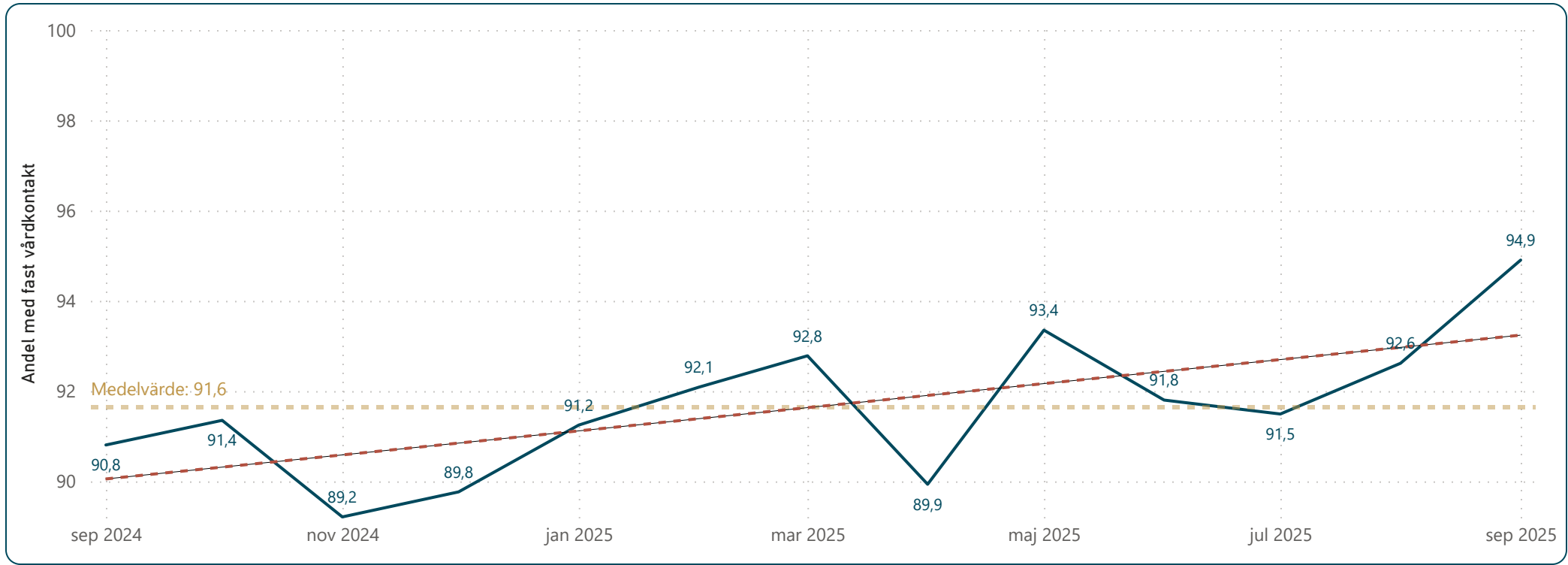
Innehåll



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

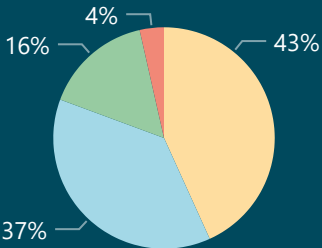


Analys

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

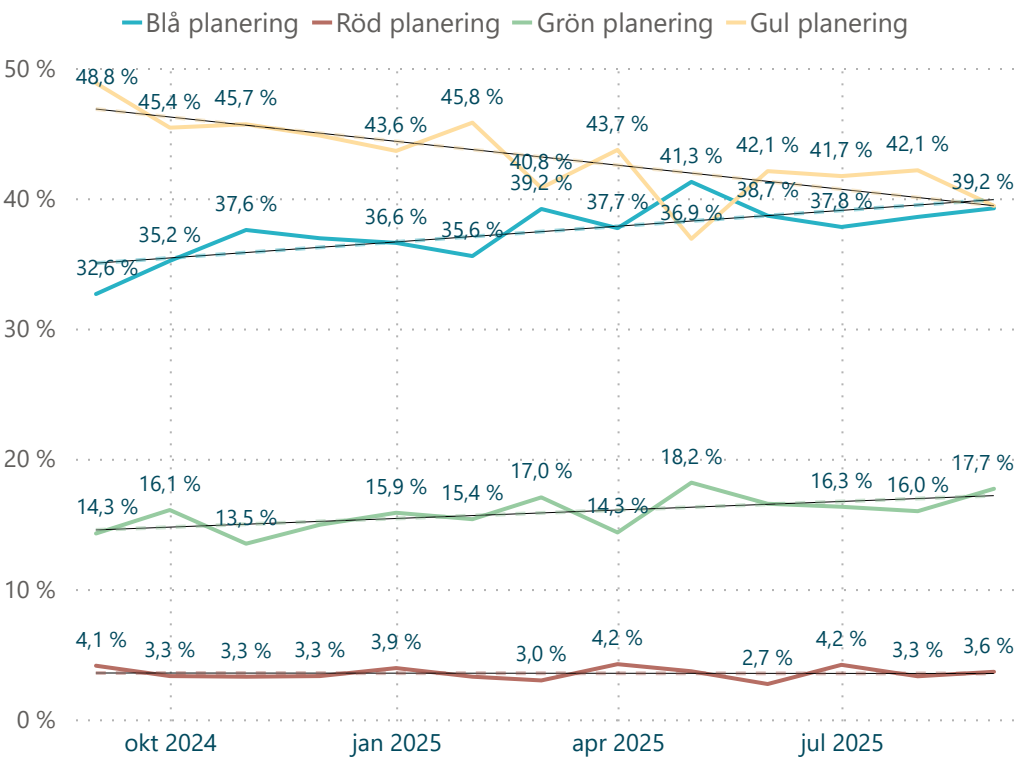


Planeringsunderlagets utfall

Antal planeringar - Hallands Sjukhus

Year	Month	Grön planering	Blå planering	Gul planering	Röd planering
2024	September	104	238	356	30
2024	October	121	265	342	25
2024	November	103	287	349	25
2024	December	108	267	324	24
2025	January	137	316	377	34
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	306	24
2025	September	97	215	216	20

Andel patienter per planering - Hallands Sjukhus



Sammanfattning

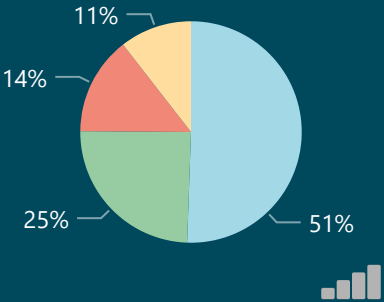
Att vara i behov av vård på sjukhus innebär i sig själv en stor förändring för den enskilde och närstående. Om behov finns av stöd efter utskrivning skall kontakter knytas med kommun och öppenvård för att planera för den fortsatta vården och omsorgen.

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



Innehåll

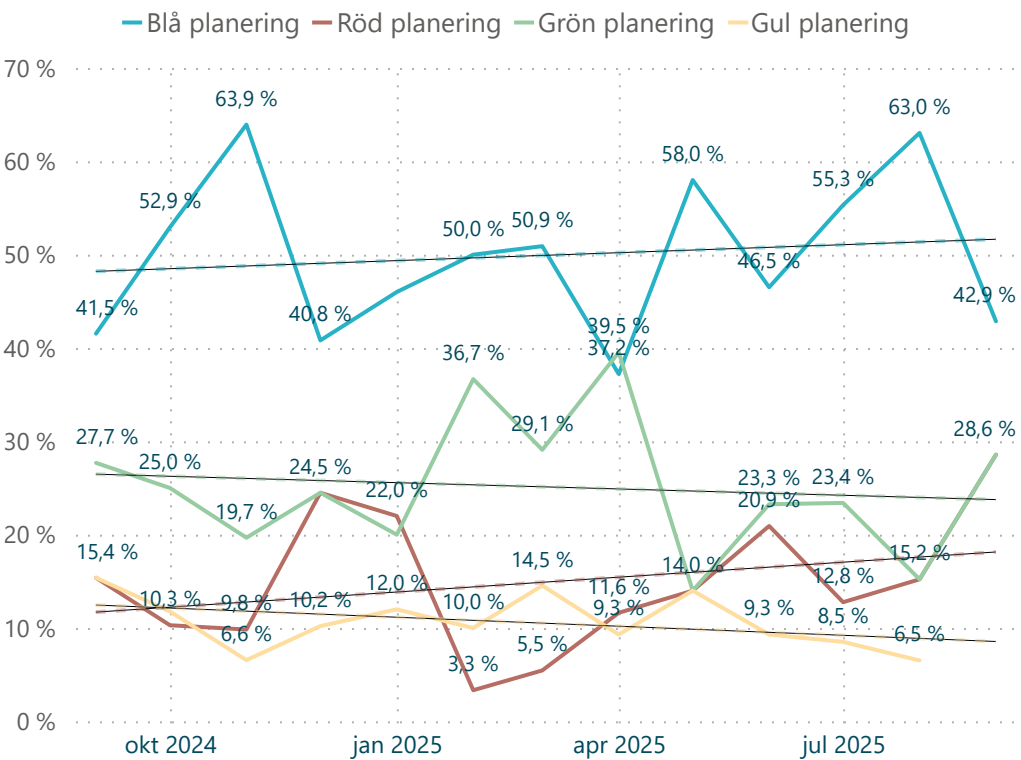


Planeringsunderlagets utfall

Antal planeringar - Psykiatrin Halland

Year	Month	Grön planering	Blå planering	Gul planering	Röd planering
2024	September	18	27	10	10
2024	October	17	36	8	7
2024	November	12	39	4	6
2024	December	12	20	5	12
2025	January	10	23	6	11
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	7	29	3	7
2025	September	6	9		6

Andel patienter per planering - Psykiatrin Halland



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.



Antal per utskrivningsdag för vald period

● Hallands Sjukhus ● Psykiatrin Halland



Innehåll

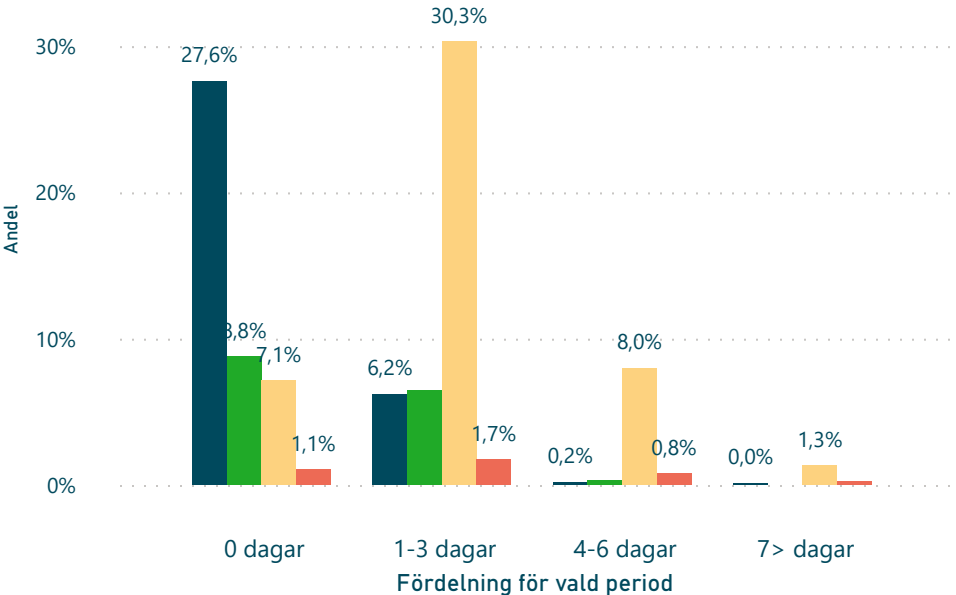


Dag Utskrivningsklar blir utskriven

Fördelning utskrivningsdag

Planerat spår ● Blå ● Grön ● Gul ● Röd

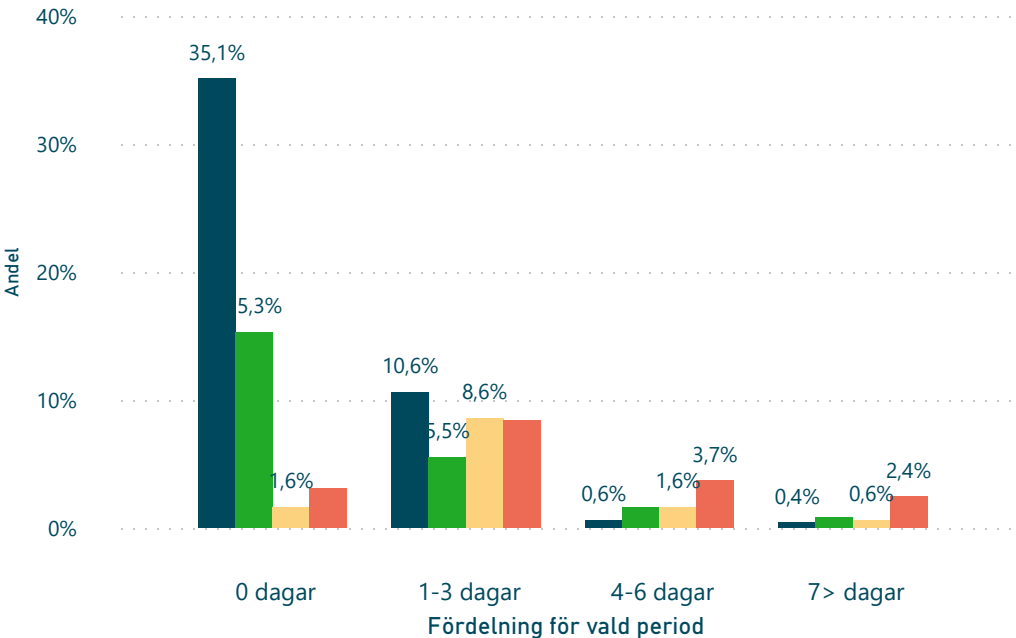
Hallands Sjukhus



Fördelning utskrivningsdag

Planerat spår ● Blå ● Grön ● Gul ● Röd

Psykiatrin Halland



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.

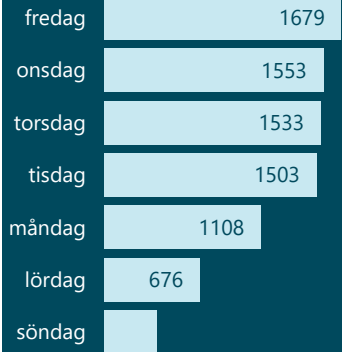
Analys

Inom somatiken har gula spår en särskild stor inverkan och effekt på utskrivningsprocessen och utskrivningsklara dagar utifrån sitt stora antal.
Inom somatiken i gruppen som ligger kvar fler än 4-6 skrivs majoriteten ut i början på veckan och flest utskrivningar sker en tisdag (34%). För gruppen som ligger kvar >7 dagar efter de är utskrivningsklara, skrivs de flesta ut en vardag med jämn fördelning över veckans alla dagar. En förklaring är att de som ligger kvar 4-6 dagar är sannolikt de som bedöms utskrivningsklara torsdag eller fredag och vårdplaneras nästkommande måndag eller tisdag.
Liknande bild syns inom psykiatrin, majoriteten skrivs ut en vardagar.



Antal per utskrivningsdag för vald period

● Hallands Sjukhus



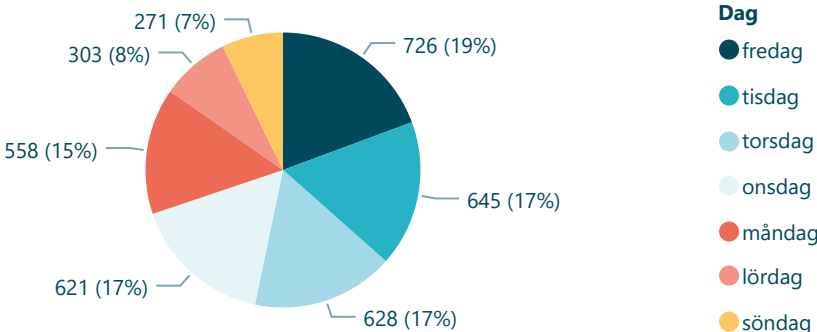
Innehåll

>

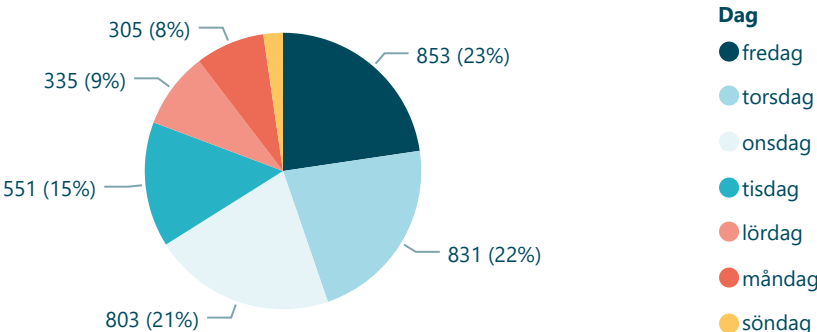
<

Dag Utskrivningsklar blir utskriven

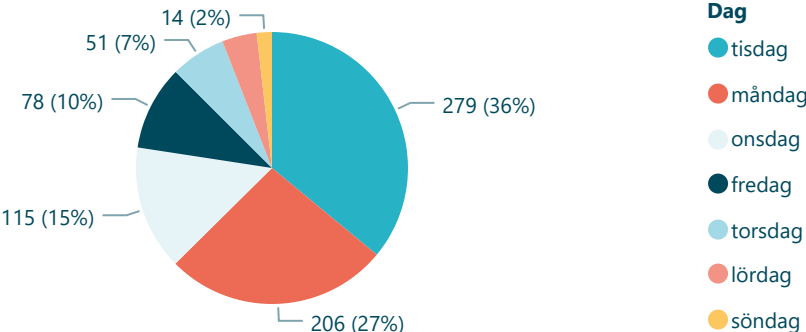
Hallands Sjukhus - Fördelning 0 dagar



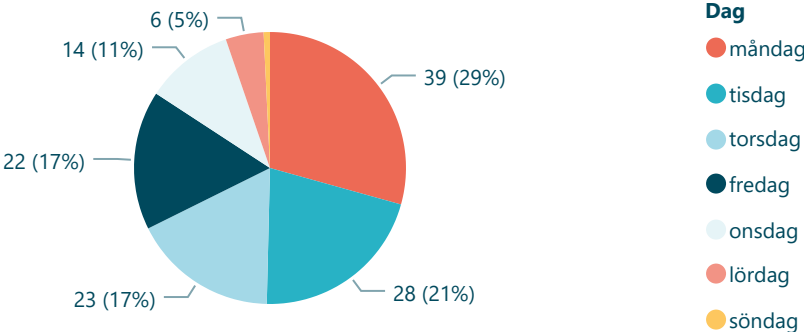
Hallands Sjukhus - Fördelning 1 - 3 dagar



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.

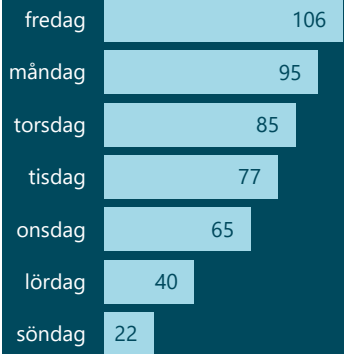
Analys

Inom somatiken har gula spår en särskild stor inverkan och effekt på utskrivningsprocessen och utskrivningsklara dagar utifrån sitt stora antal. Inom somatiken i gruppen som ligger kvar fler än 4-6 skrivs majoriteten ut i början på veckan och flest utskrivningar sker en tisdag (34%). För gruppen som ligger kvar >7 dagar efter de är utskrivningsklara, skrivs de flesta ut en vardag med jämn fördelning över veckans alla dagar. En förklaring är att de som ligger kvar 4-6 dagar är sannolikt de som bedöms utskrivningsklara torsdag eller fredag och vårdplaneras nästkommande måndag eller tisdag. Liknande bild syns inom psykiatrin, majoriteten skrivs ut en vardagar.



Antal per utskrivningsdag för vald period

● Psykiatriin Halland



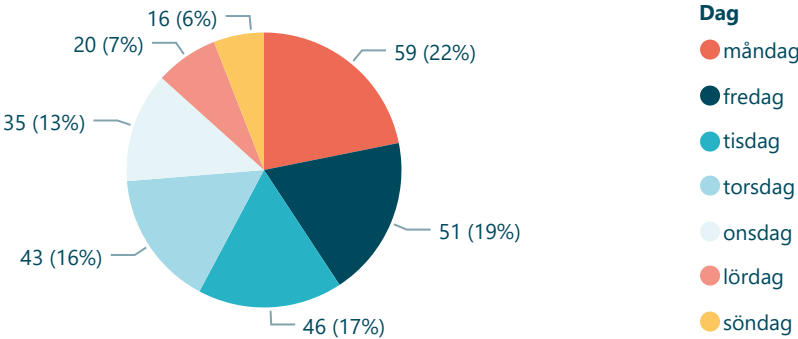
Innehåll

>

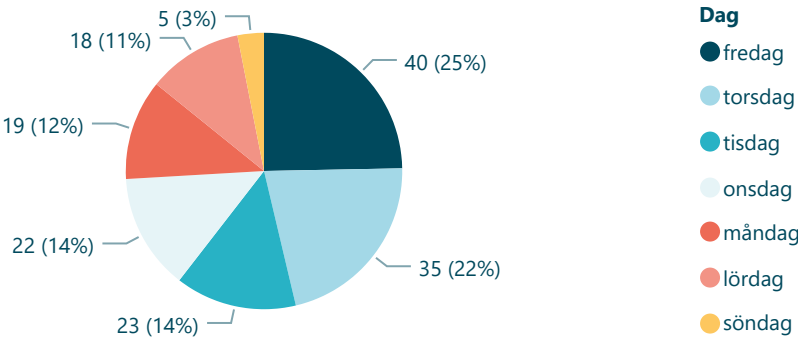
<

Dag Utskrivningsklar blir utskriven

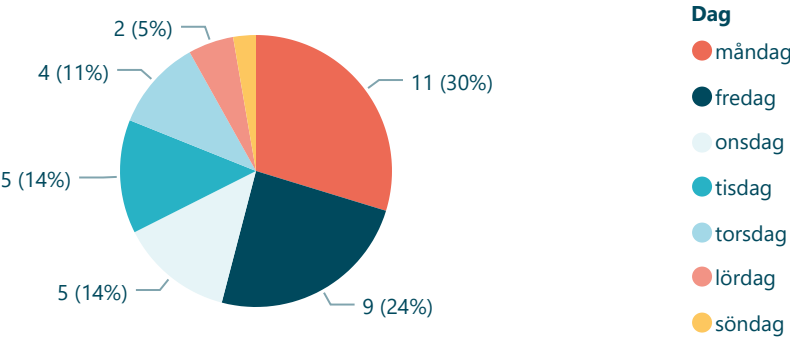
Psykiatriin Halland- Fördelning 0 dagar



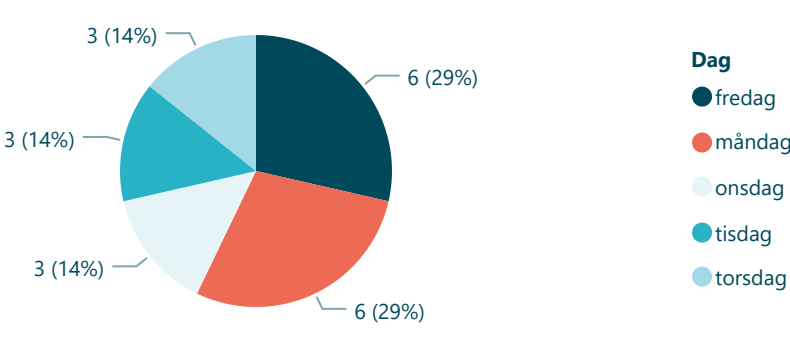
Psykiatriin Halland - Fördelning 1 - 3 dagar



Psykiatriin Halland - Fördelning 4 - 6 dagar



Psykiatriin Halland - 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

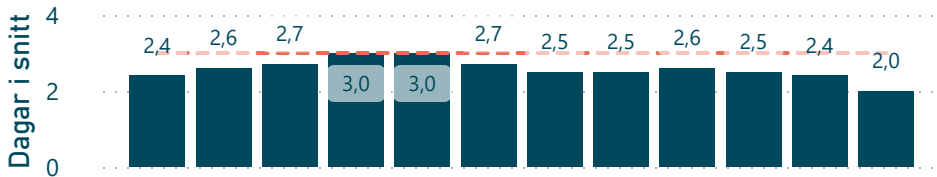
Inom somatiken har gula spår en särskild stor inverkan och effekt på utskrivningsprocessen och utskrivningsklara dagar utifrån sitt stora antal. Inom somatiken i gruppen som ligger kvar fler än 4-6 skrivs majoriteten ut i början på veckan och flest utskrivningar sker en tisdag (34%). För gruppen som ligger kvar >7 dagar efter de är utskrivningsklara, skrivs de flesta ut en vardag med jämn fördelning över veckans alla dagar. En förklaring är att de som ligger kvar 4-6 dagar är sannolikt de som bedöms utskrivningsklara torsdag eller fredag och vårdplaneras nästkommande måndag eller tisdag. Liknande bild syns inom psykiatriin, majoriteten skrivs ut en vardagar.



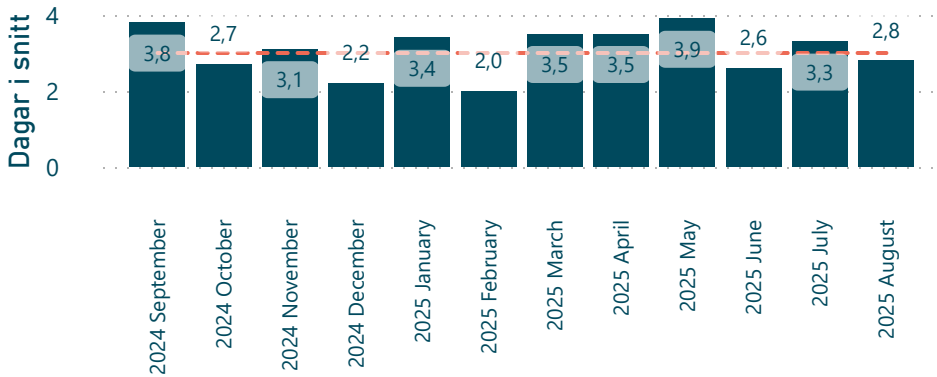
Utskrivningsklara patienter

● Organisation ● Målvärde

Hallands Sjukhus

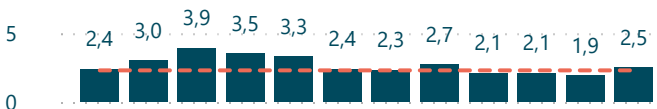


Psykiatrin Halland

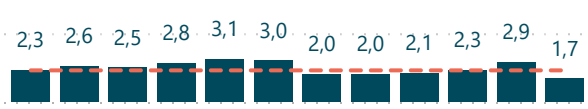


Utskrivningsklara patienter kommunvis / Dagar i snitt / Somantik

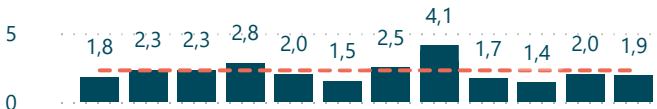
Falkenbergs kommun



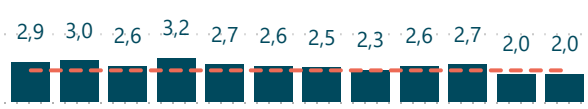
Halmstads kommun



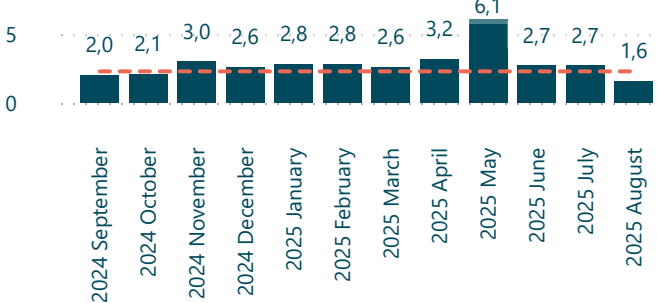
Hylte kommun



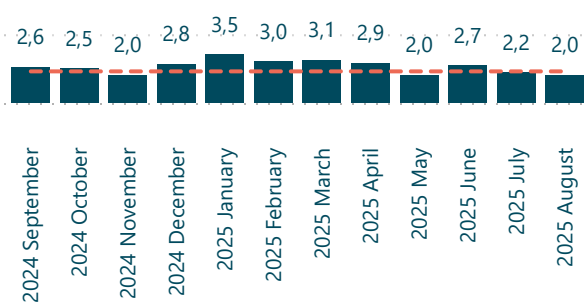
Kungsbacka kommun



Laholms kommun



Varbergs kommun



Innehåll



Sammanfattning

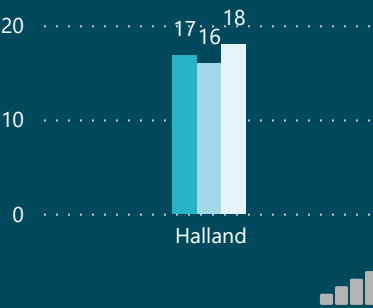
En patient är utskrivningsklar när behandlande läkare bedömer att patienten inte längre är i behov av sluten vården. Lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård syftar bland annat till att utskrivningsklara patienter i behov av fortsatta insatser ska vårdplaneras i samverkan mellan 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.



Medel period Min Max



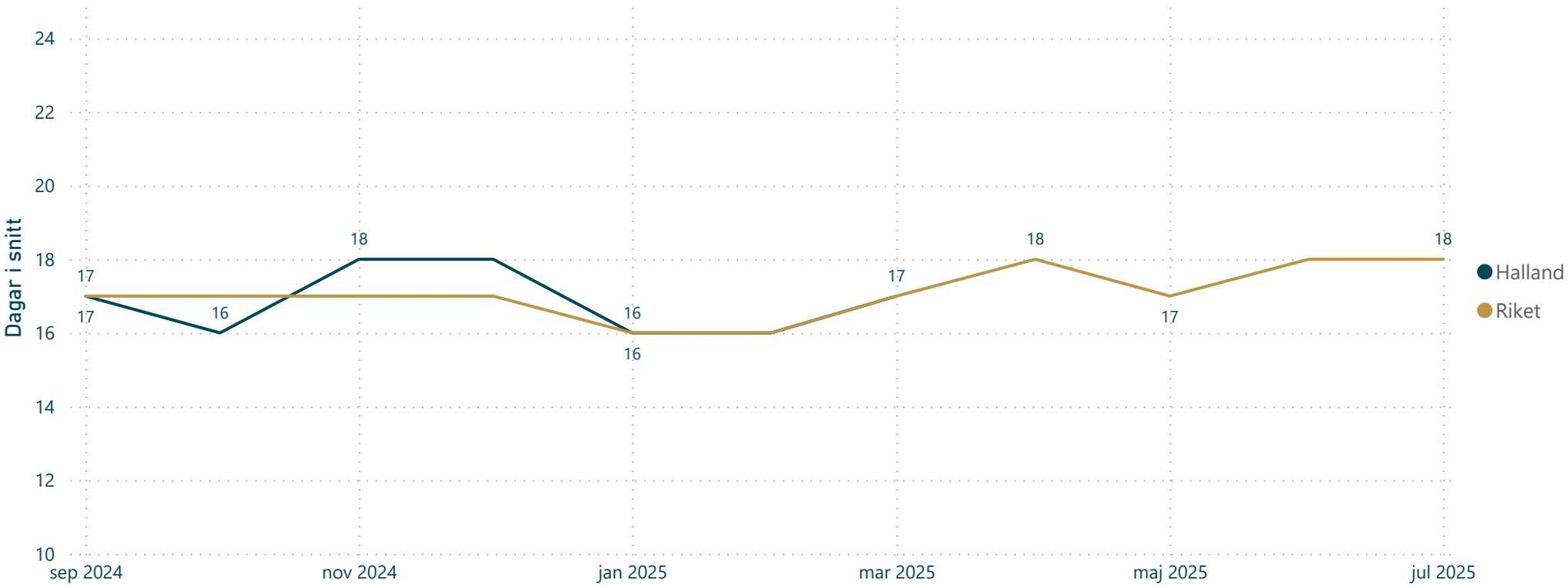
Innehåll

>

<

Oplanerad återinskrivning

Andel vårdtillfällen för patienter 65 år och äldre där oplanerad återinskrivning skett inom 30 dagar.



Sammanfattning

Indikatorns bakgrund är tanken att normalt ska inte en patient som skrivits ut från sluten vård vara i behov av ny oplanerad slutenvård inom 30 dagar. Indikatorn belyser därmed utskrivning från sluten vård där uppföljning och fortsatt omhändertagande inte är tillräckligt samordnat.

Analys

Indikatorn visar på en övergripande och generell nivå hur väl uppföljning och omhändertagande efter slutenvårdstillfällen är samordnat. Det innebär att utfallet är tämligen trögrörligt och utan närmare analys ger den ingen precis vägledning i förbättringsarbete. Ett arbete pågår med att möjliggöra fördjupad uppföljning via fler parametrar.



Ranking Riket vald period

Stockholm	1
Östergöt...	2
Blekinge	3
Halland	10

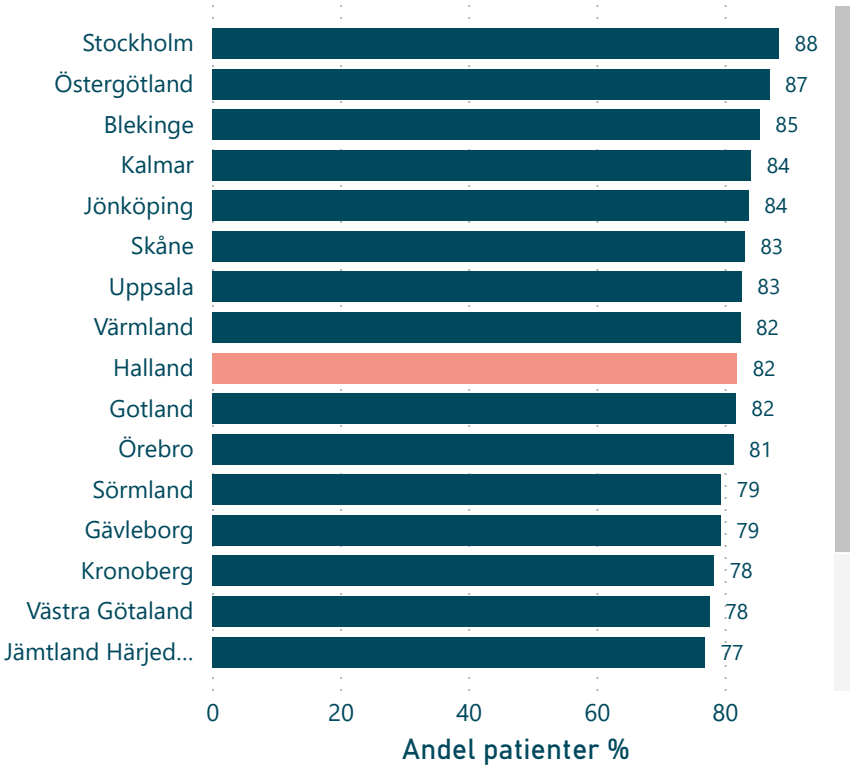


Innehåll

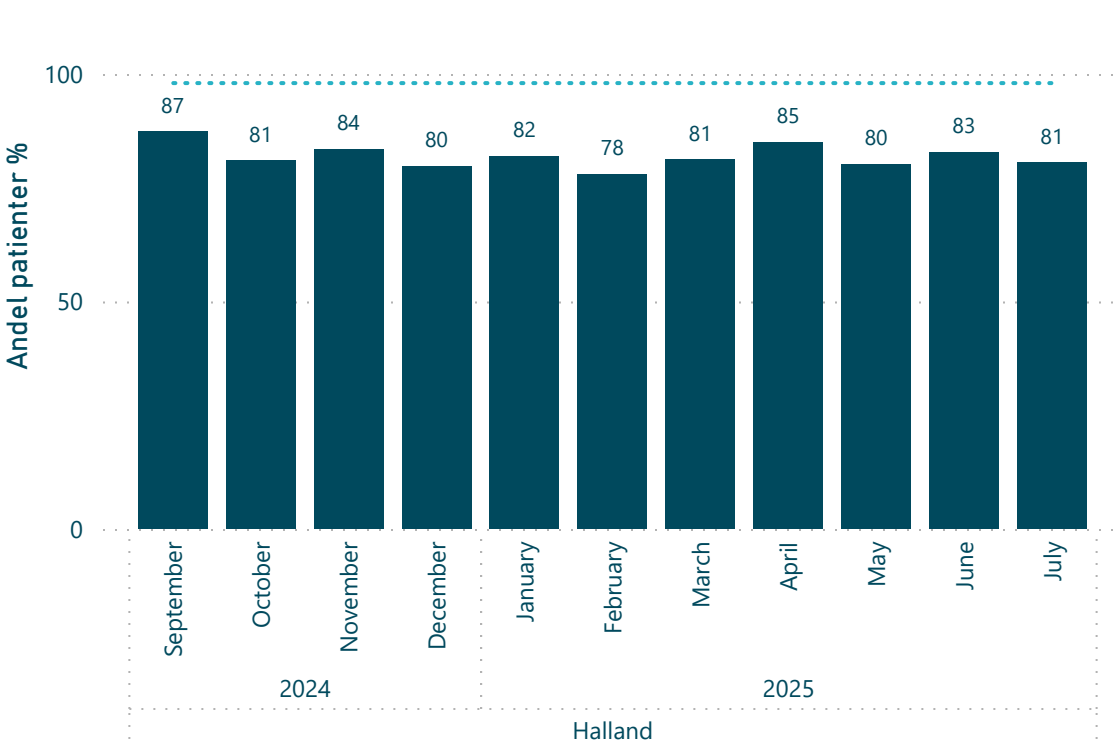


Palliativ vård Halland

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.



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

Jönköping	1
Östergöt...	2
Dalarna	3
Halland	9

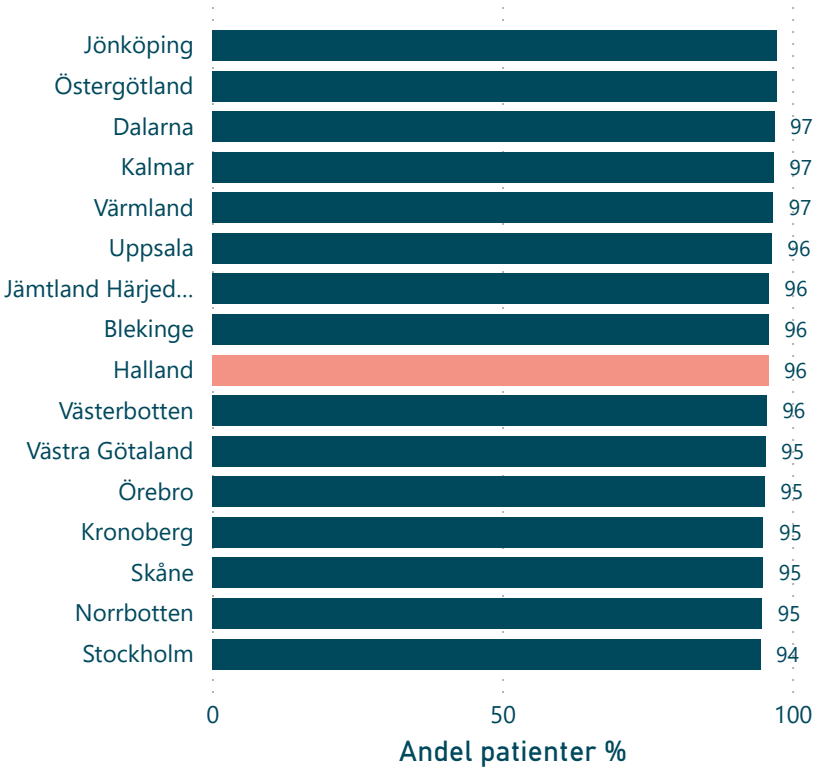


Innehåll

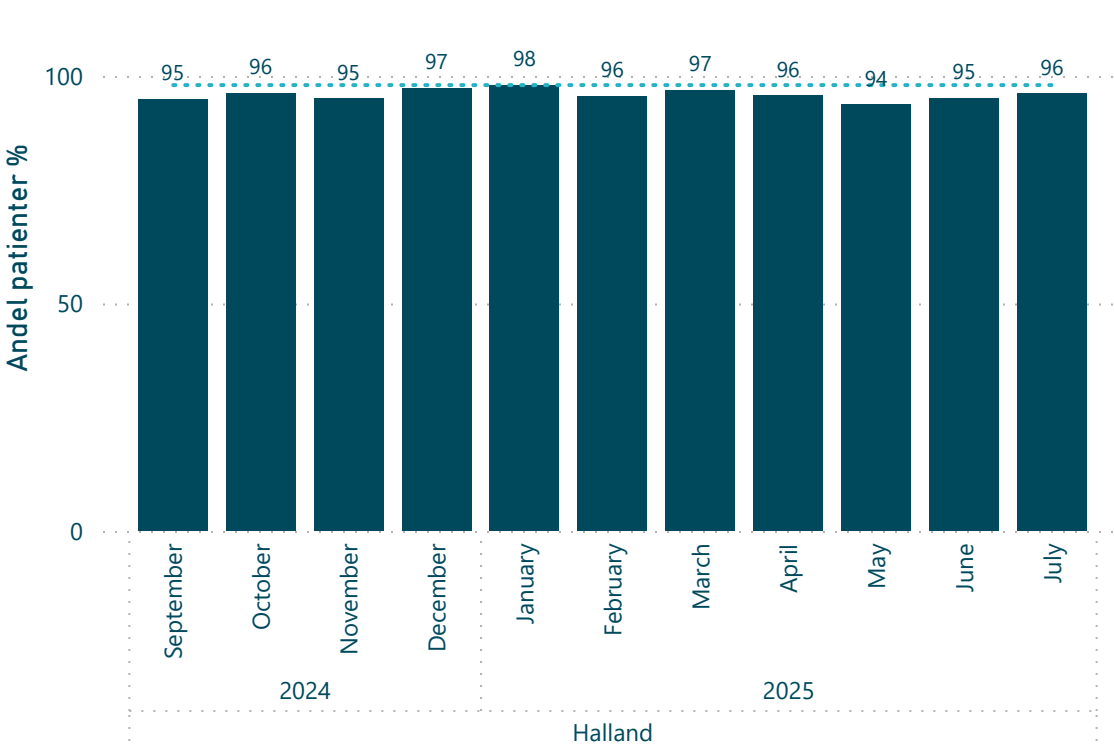


Palliativ vård Halland

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



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



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

Stockholm	1
Östergöt...	2
Skåne	3
Halland	9

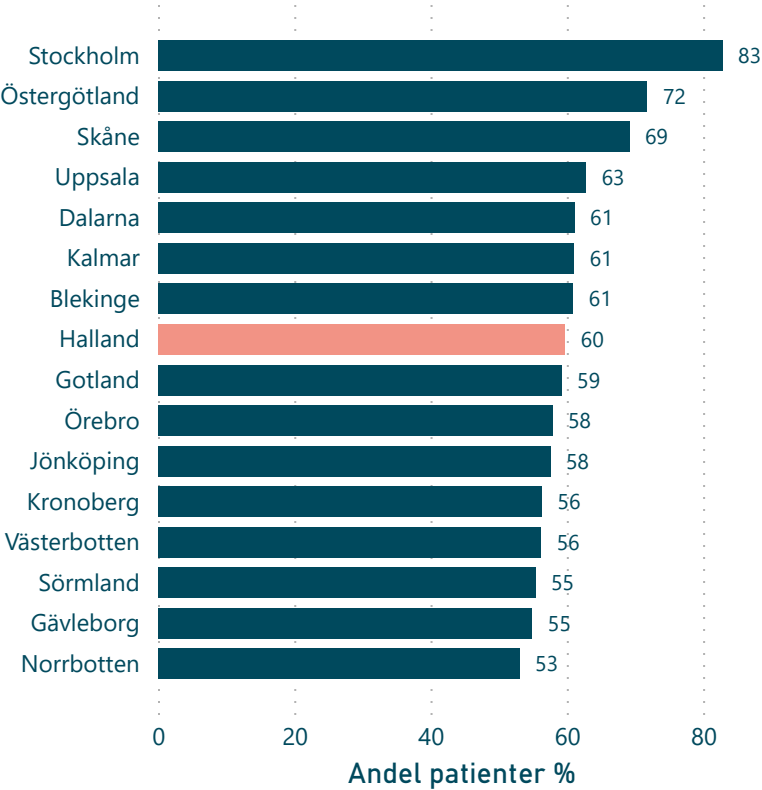


Innehåll

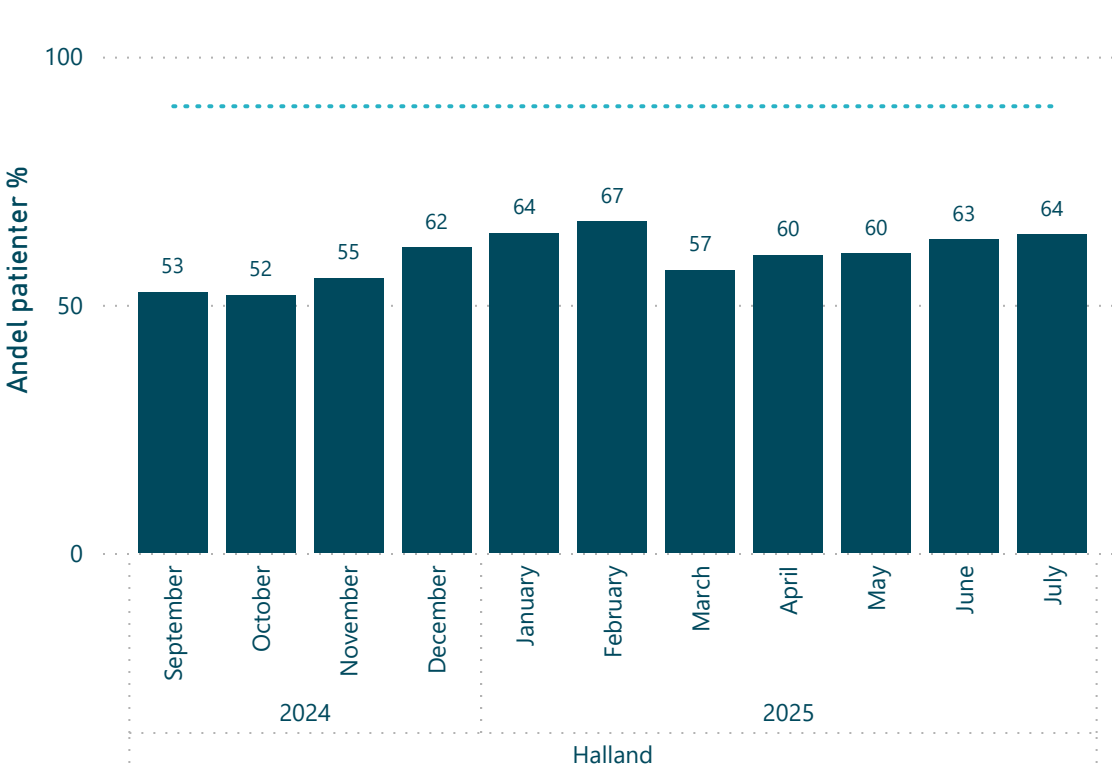


Palliativ vård Halland

Andel patienter som fick en munhälsobedömning under sista levnadsveckan.



Andel patienter som fick en munhälsobedömning under sista levnadsveckan.



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

Stockholm	1
Östergöt...	2
Uppsala	3
Halland	11

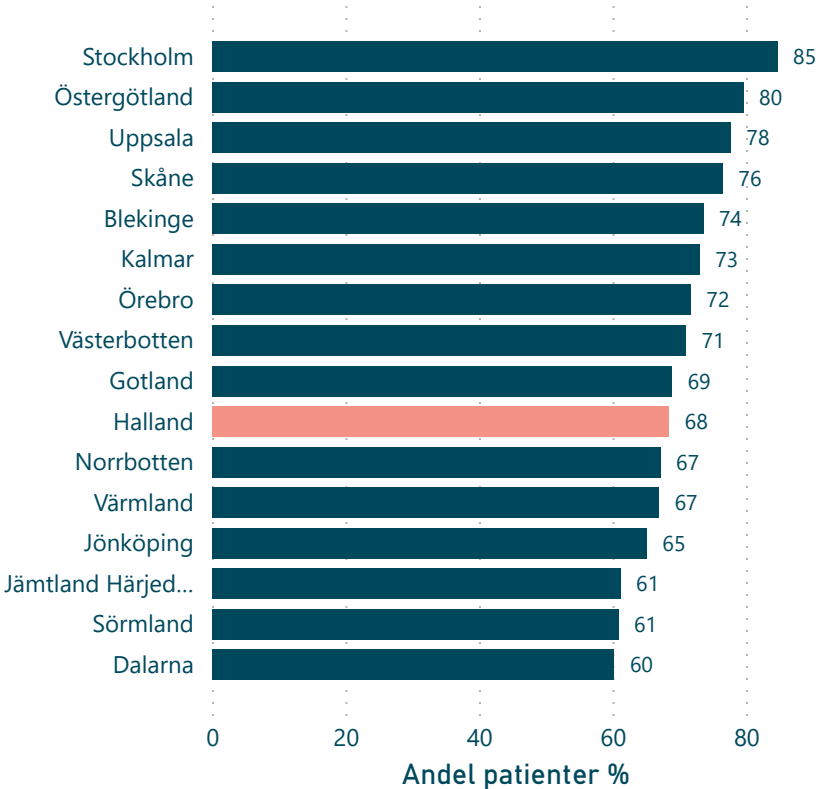


Innehåll



Palliativ vård Halland

Andel patienter som fick sin smärta skattad under sista levnadsveckan.



Andel patienter som fick sin smärta skattad under sista levnadsveckan.



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

Östergöt...	1
Stockholm	2
Uppsala	3
Halland	15



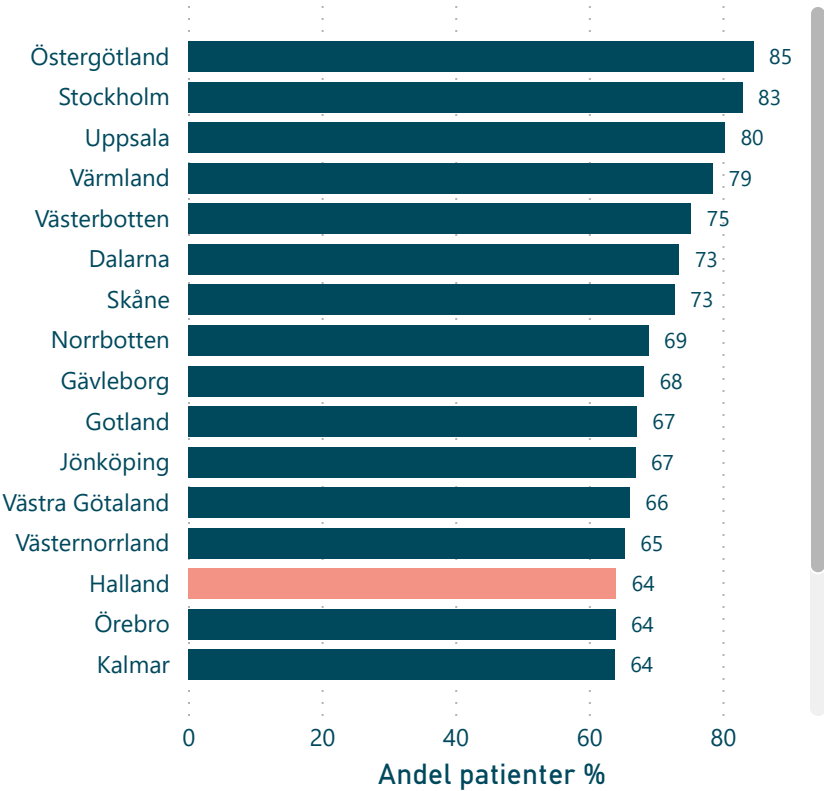
Innehåll

>

<

Palliativ vård Halland

Andel patienter som har en individuell vårdplan i palliativ vård



Andel patienter som har en individuell vårdplan i palliativ vård



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

1157

Vald period / rubrik



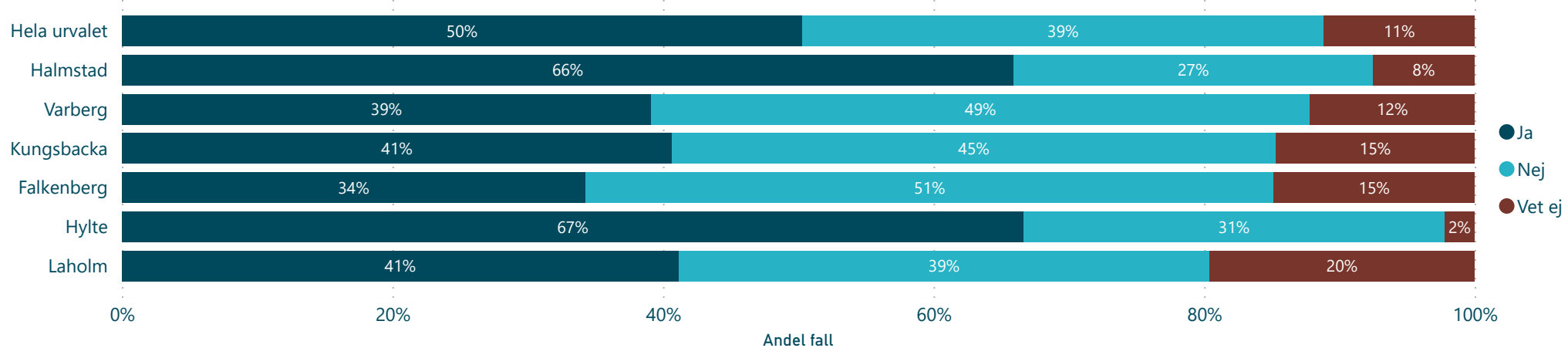
Innehåll

>

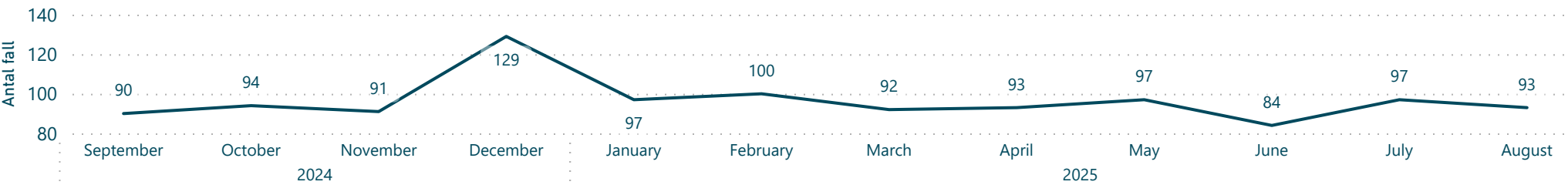
<

Palliativ vård Kommun

Dokumenterad munhälsobedömning sista levnadsveckan -



Dokumenterad munhälsobedömning sista levnadsveckan -



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

1136

Vald period / rubrik



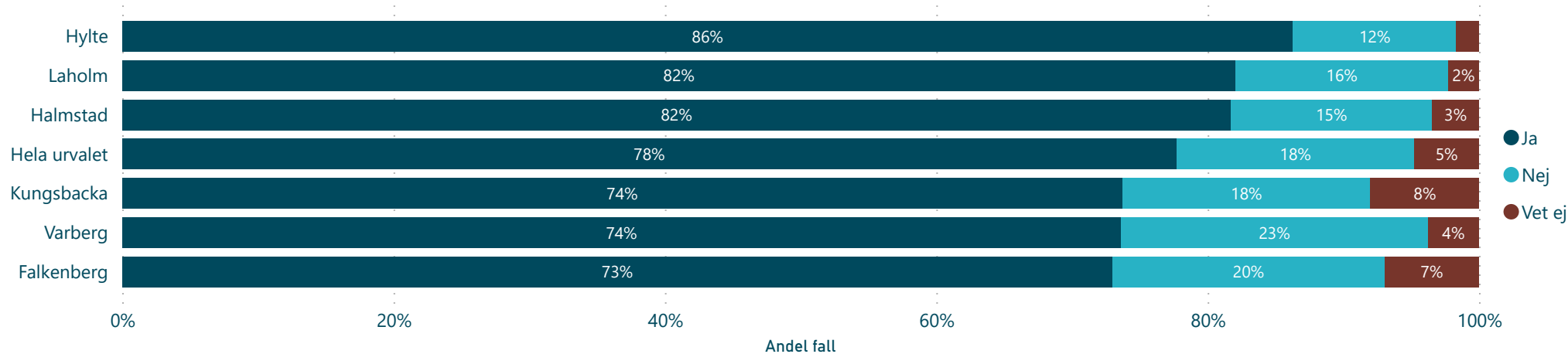
Innehåll

>

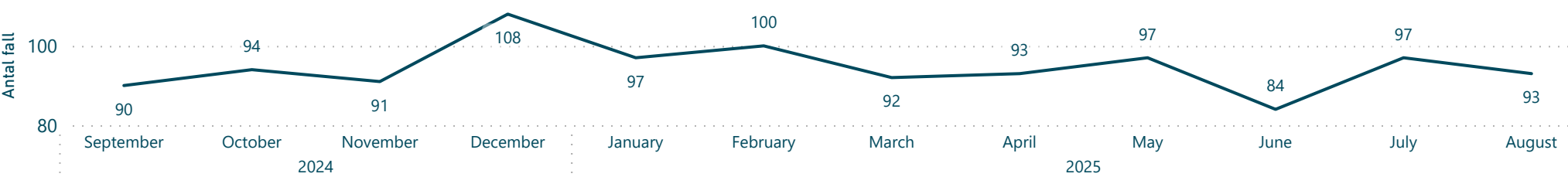
<

Palliativ vård Kommun

Kvalitetsindikator - Dokumenterat brytpunktssamtal till patient (beräknad) -



Kvalitetsindikator - Dokumenterat brytpunktssamtal till patient (beräknad) -



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

1157

Vald period / rubrik

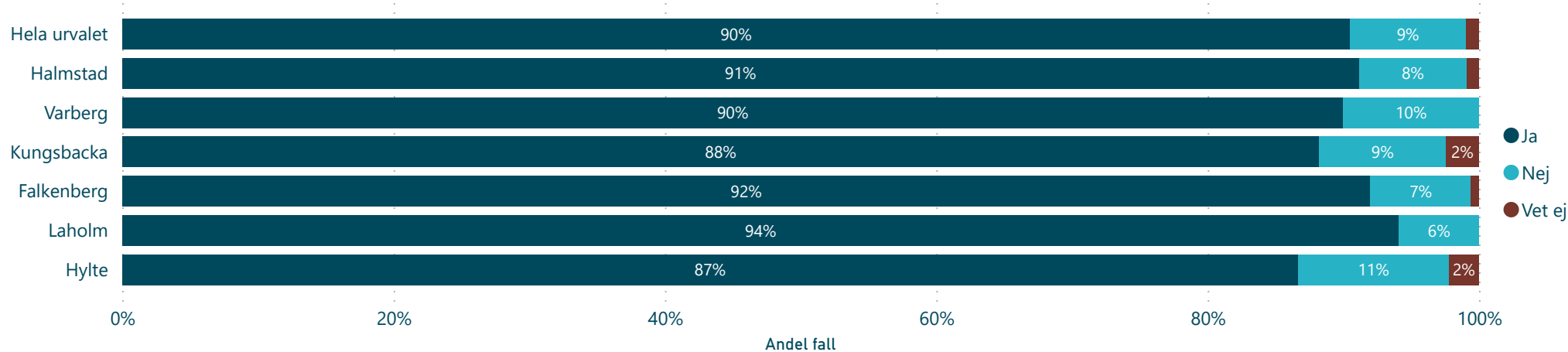


Innehåll

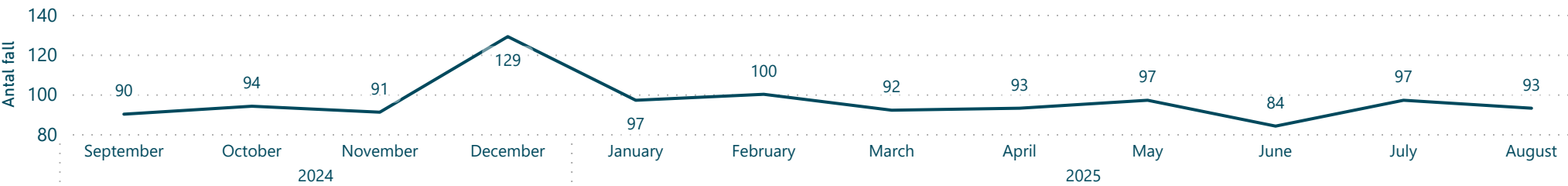


Palliativ vård Kommun

Ordinerad injektion mot oro_ångestdämpande vid behov -



Ordinerad injektion mot oro_ångestdämpande vid behov -



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

1157

Vald period / rubrik

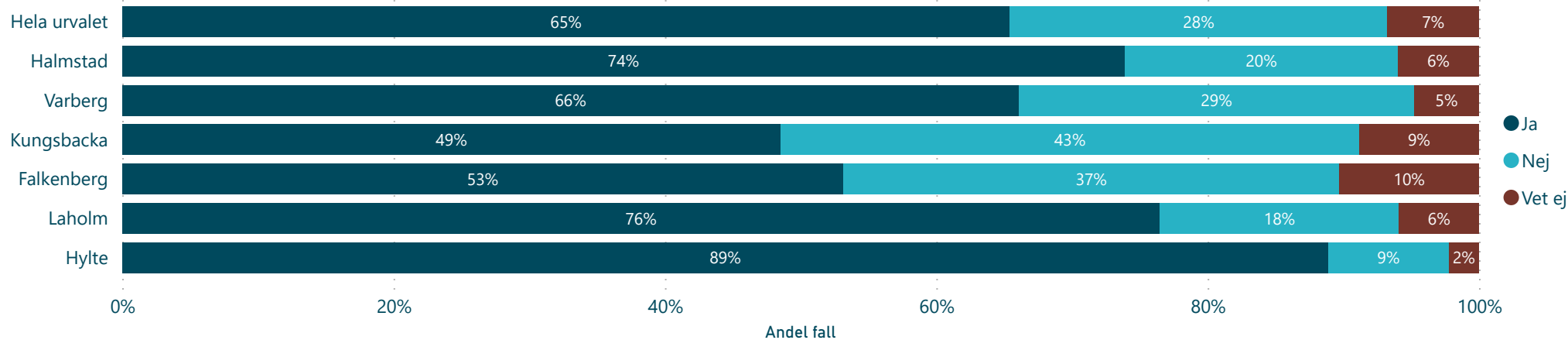


Innehåll

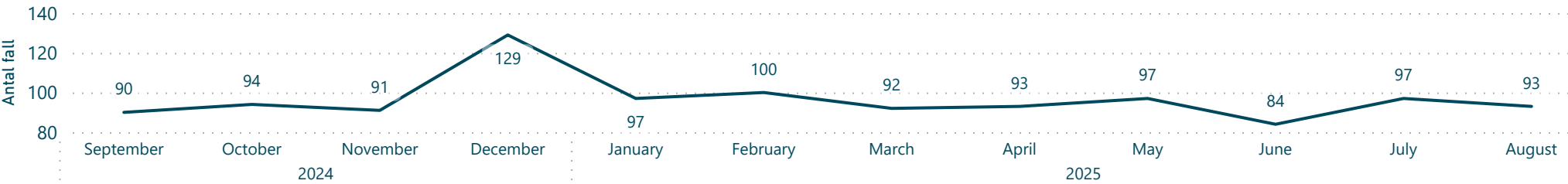


Palliativ vård Kommun

Smärtskattning utförd sista levnadsveckan -



Smärtskattning utförd sista levnadsveckan -



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.