





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



Innehåll



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 Psykiatri Halland	Andel med fast vårdkontakt	Planeringsunderlagets utfall Hallands Sjukhus	Planeringsunderlagets utfall Psykiatri	Fördelning Utskrivningsdag
Fördelning Utskrivningsdag 123	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	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 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 slutenvård

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

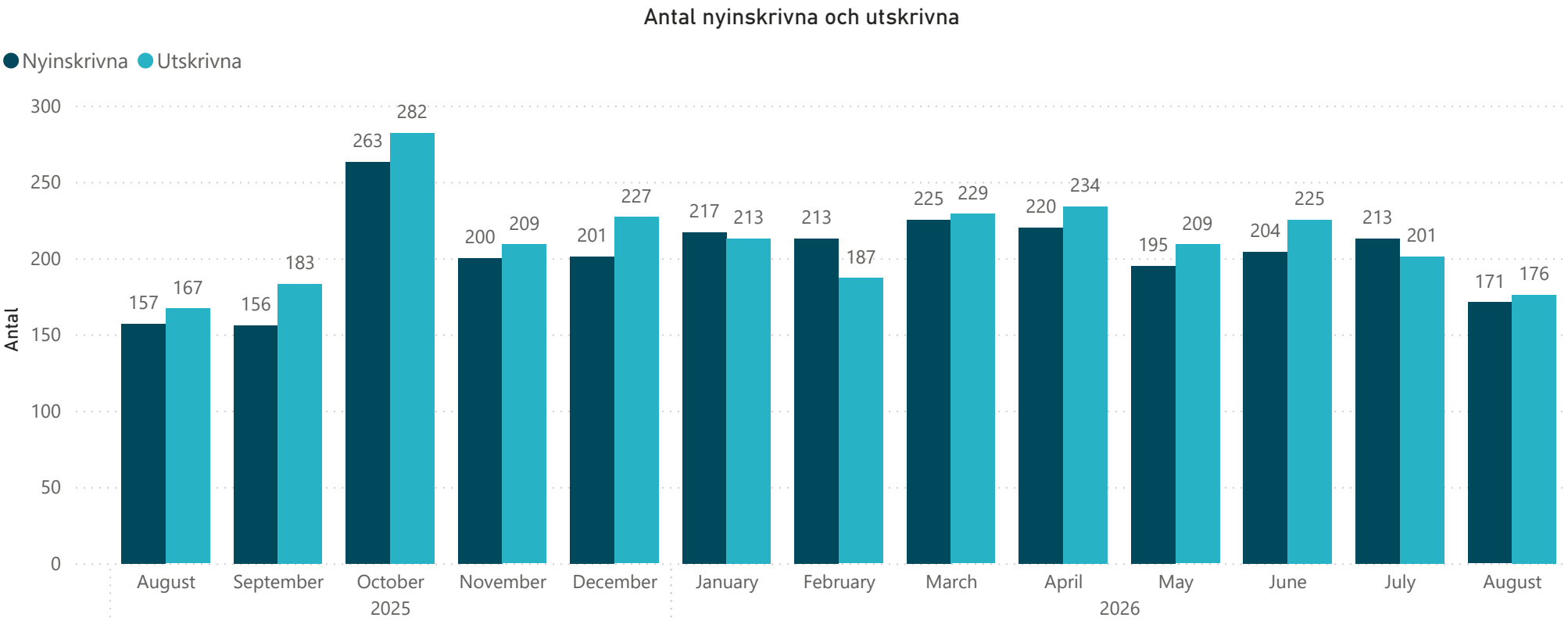
Inom Halland pågår vår gemensamma omställning till God och nära vård och det finns framtaget en gemensam målbild och färdplan. Målbilden visar på vart vi vill tillsammans, medan färdplanen beskriver organisation och arbetssätt för den gemensamma förflyttningen mot en god och nära vård och omsorg.

Innehåll





Flöde inskrivning i hemsjukvård.



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.



Flöde in- utskrivna under vald period

Antal inskrivna Antal utskrivna



Innehåll



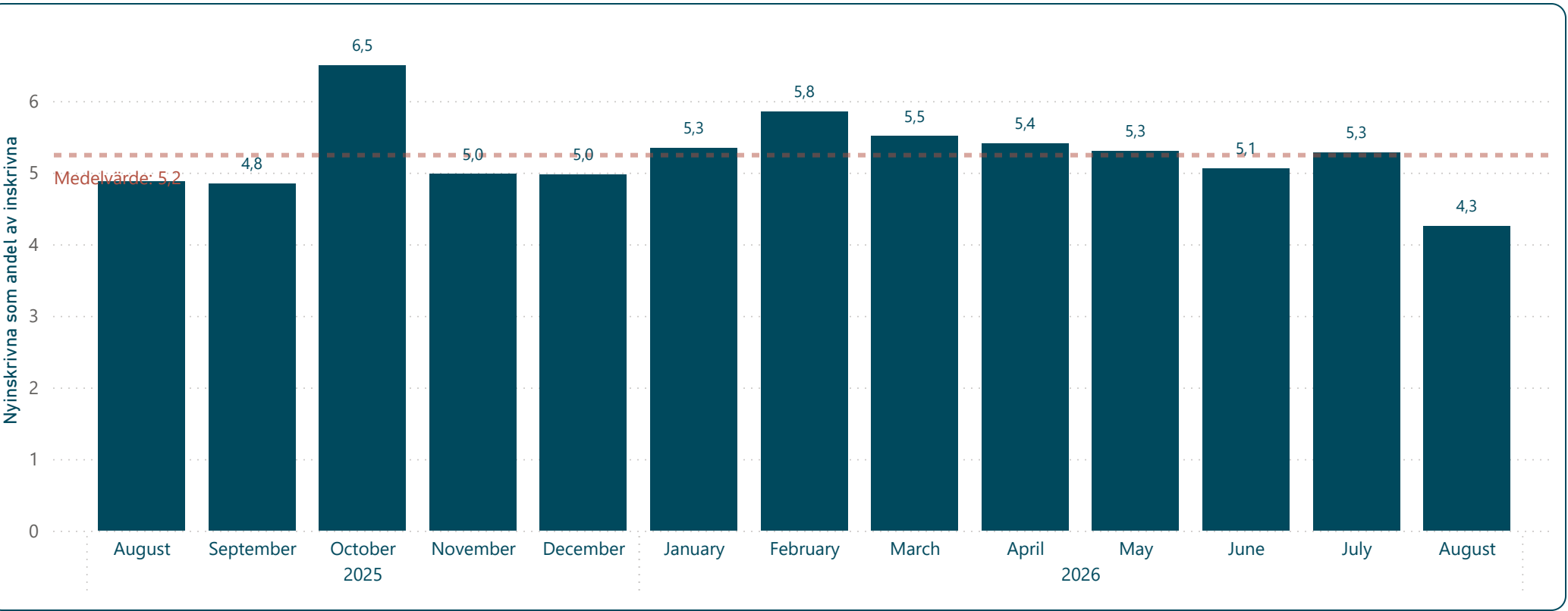
Sammanfattning

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	
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 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
2025	37,0	22,0
2026	37,3	21,9



Innehåll

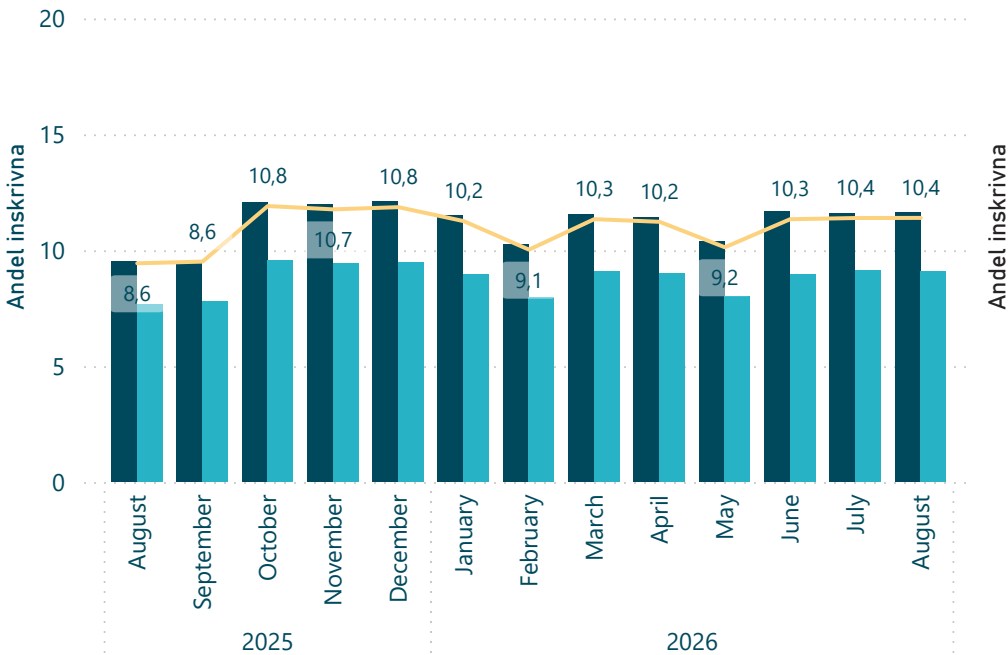


Inskrivning hemsjukvård 80+

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

Inskrivna Kvinna Inskrivna Man Inskrivna



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

2026	1231
2025	794



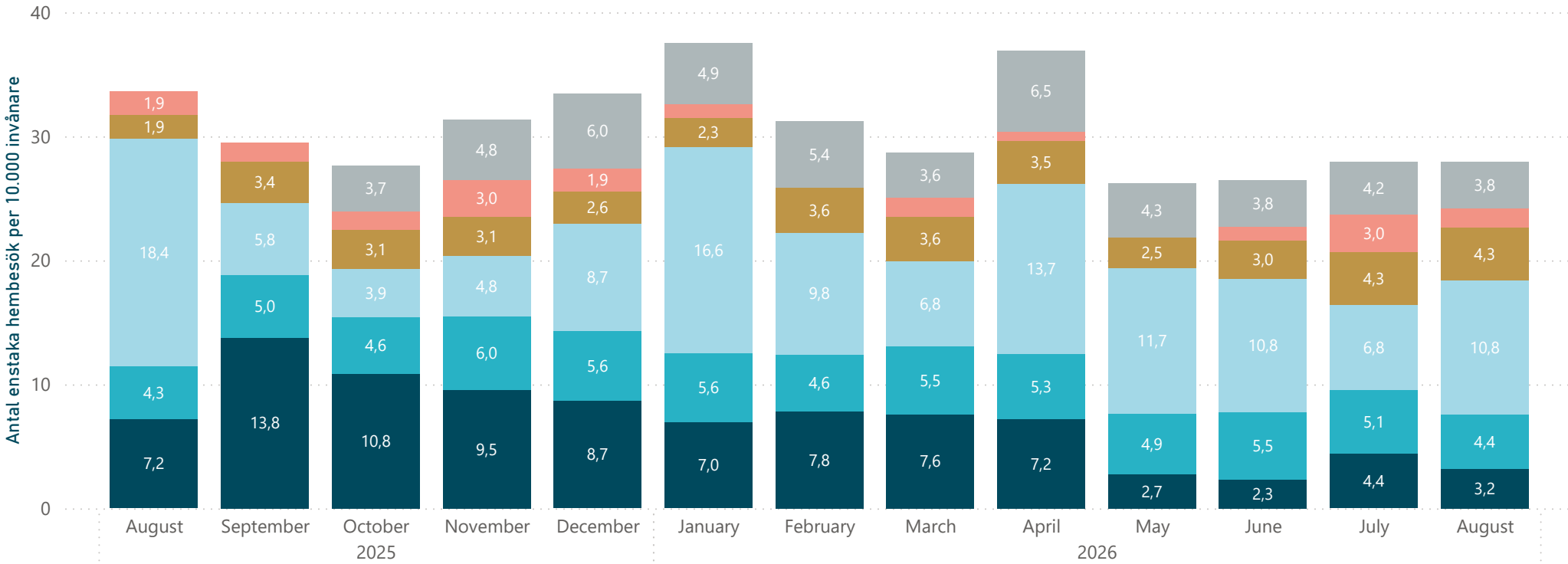
Innehåll

>

<

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.

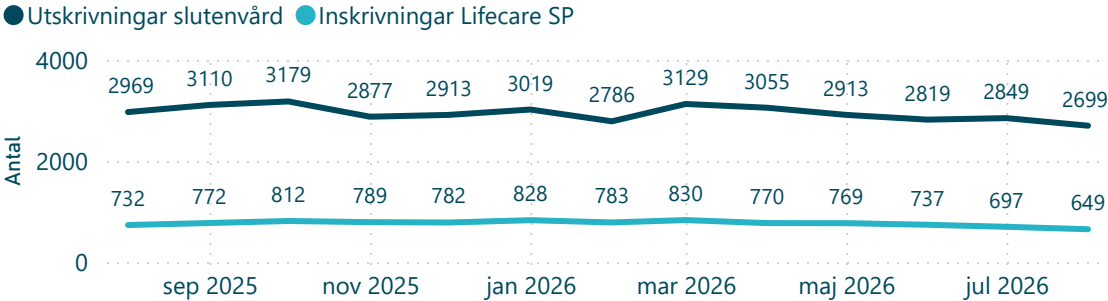
Analys

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

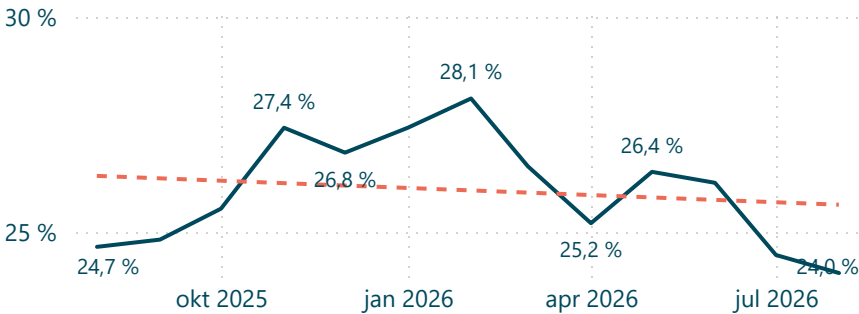


Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande

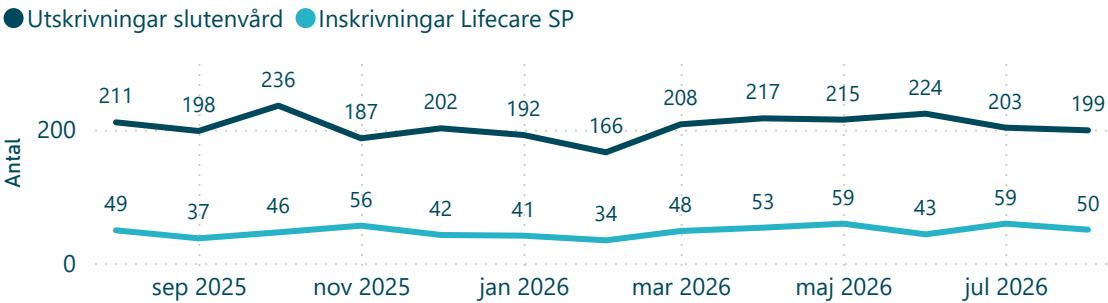
Ut- Inskrivningar - Hallands Sjukhus



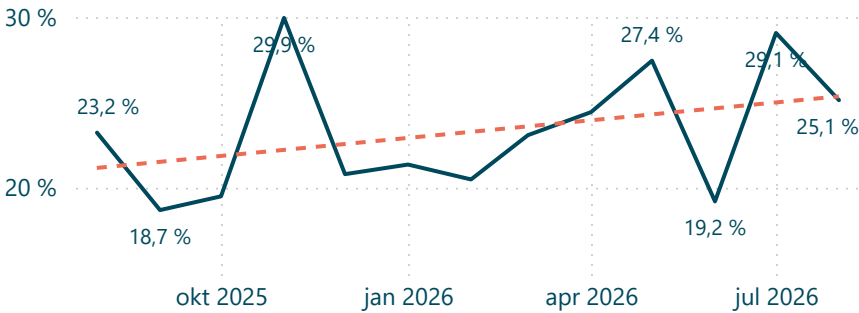
Andel inskrivna i LifeCare - Hallands Sjukhus



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

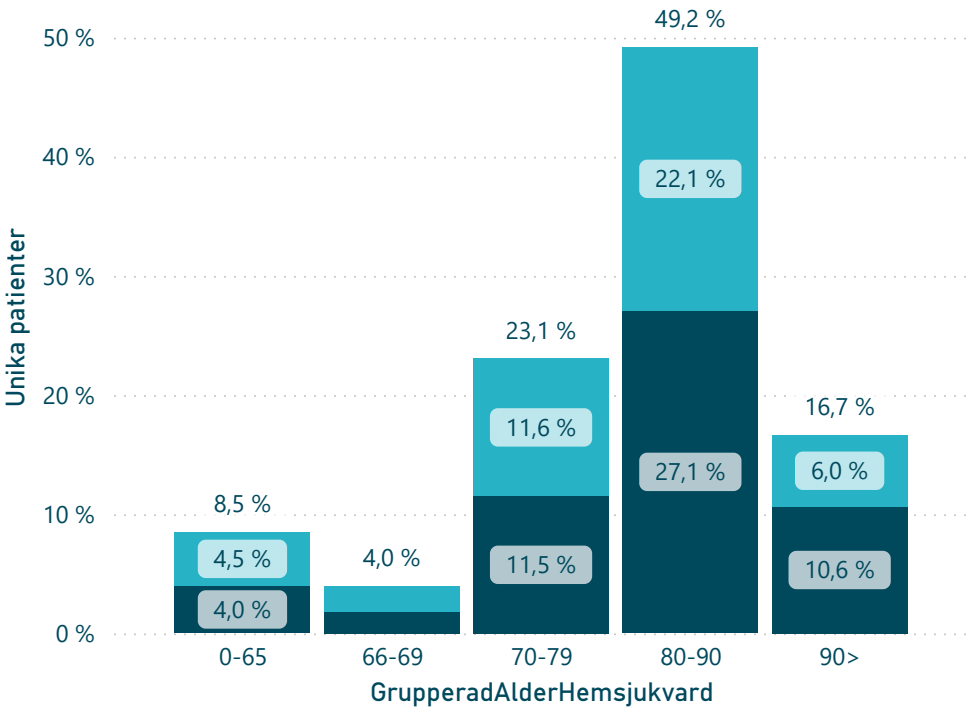
Patientflödet inom utskrivningsprocessen har sedan starten 2018 varit närmare 30 procent inom somatiken och drygt 30 procent inom psykiatrin. På det hela en anslig del av alla patienter som passerar våra sjukhus. Sedan början av 2024 syns en minskning av andel vårdtillfällen i Lifecare inom somatiken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



Unika patienter inskrivna i LifeCare SP

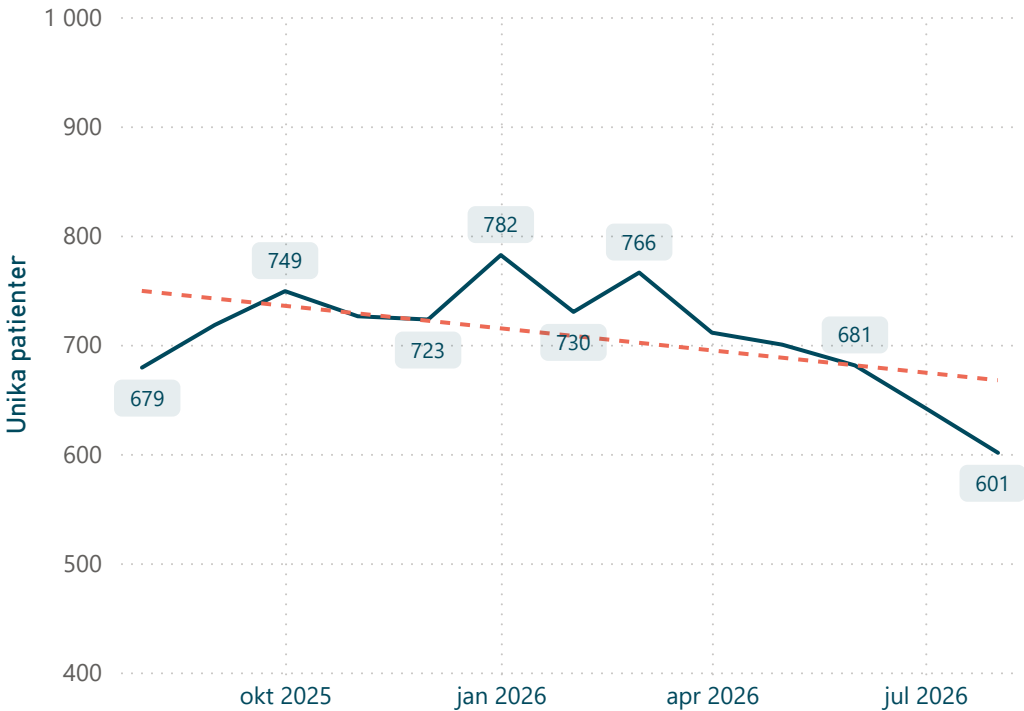
Andel inskrivna Hallands Sjukhus under vald period

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

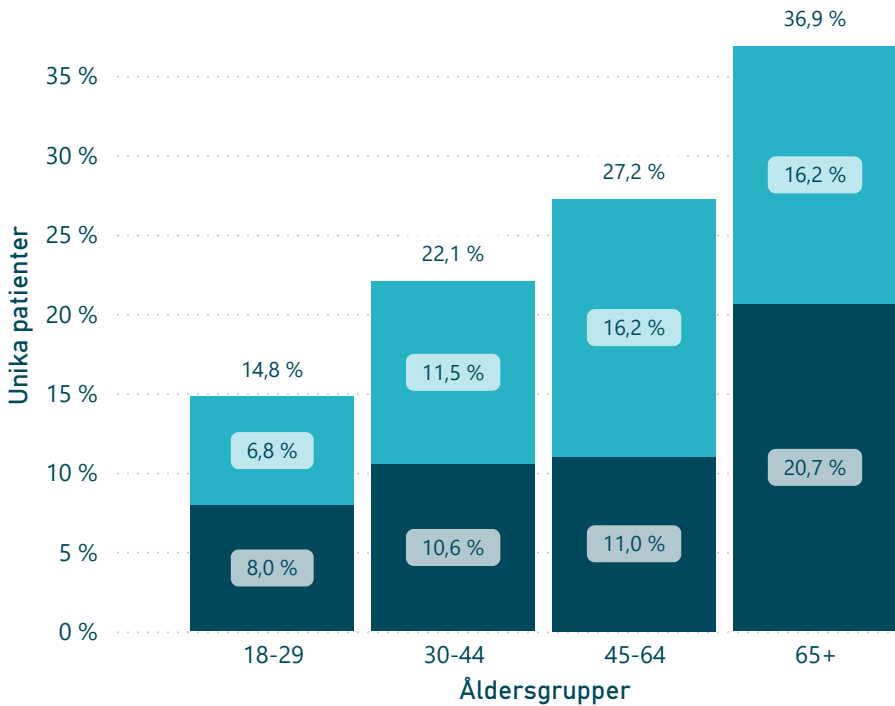
Andel patienter som bedömts ha ett behov av kommunala insatser efter utskrivning från slutna hälso- och sjukvård har under 2024 minskat inom somatiken och psykiatrin.



Unika patienter inskrivna i LifeCare SP

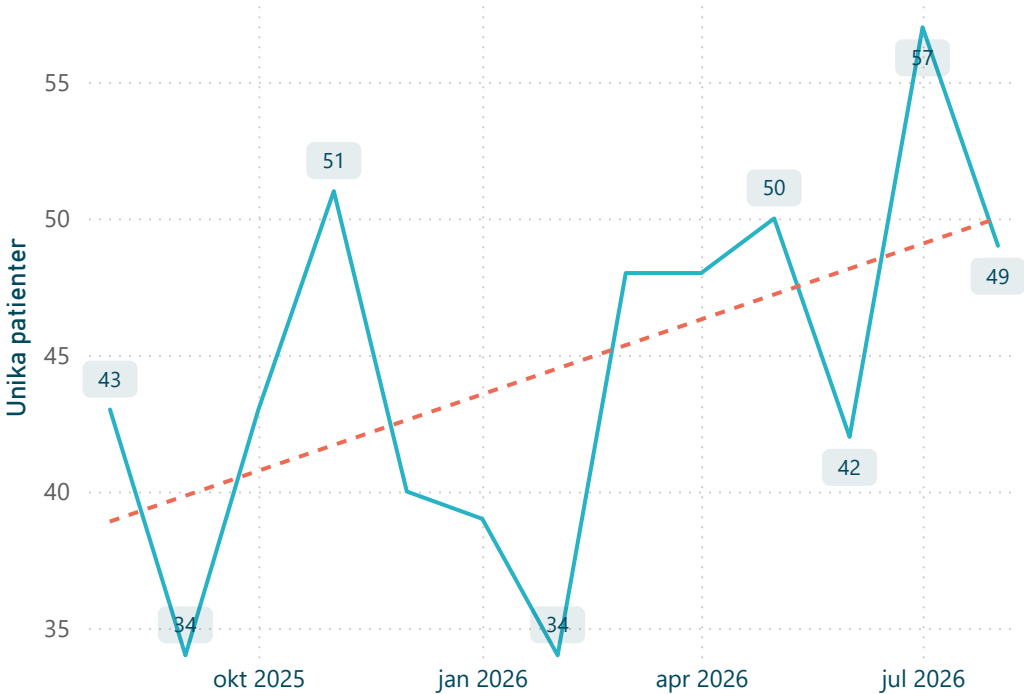
Andel inskrivna Psykiatri Halland under vald period

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



Antal unika vårdtillfällen

Year	Antal /period
2025	4117
2026	6471

Antal patienter med fast vårdkontakt

Year	Antal / period
2025	3692
2026	5833



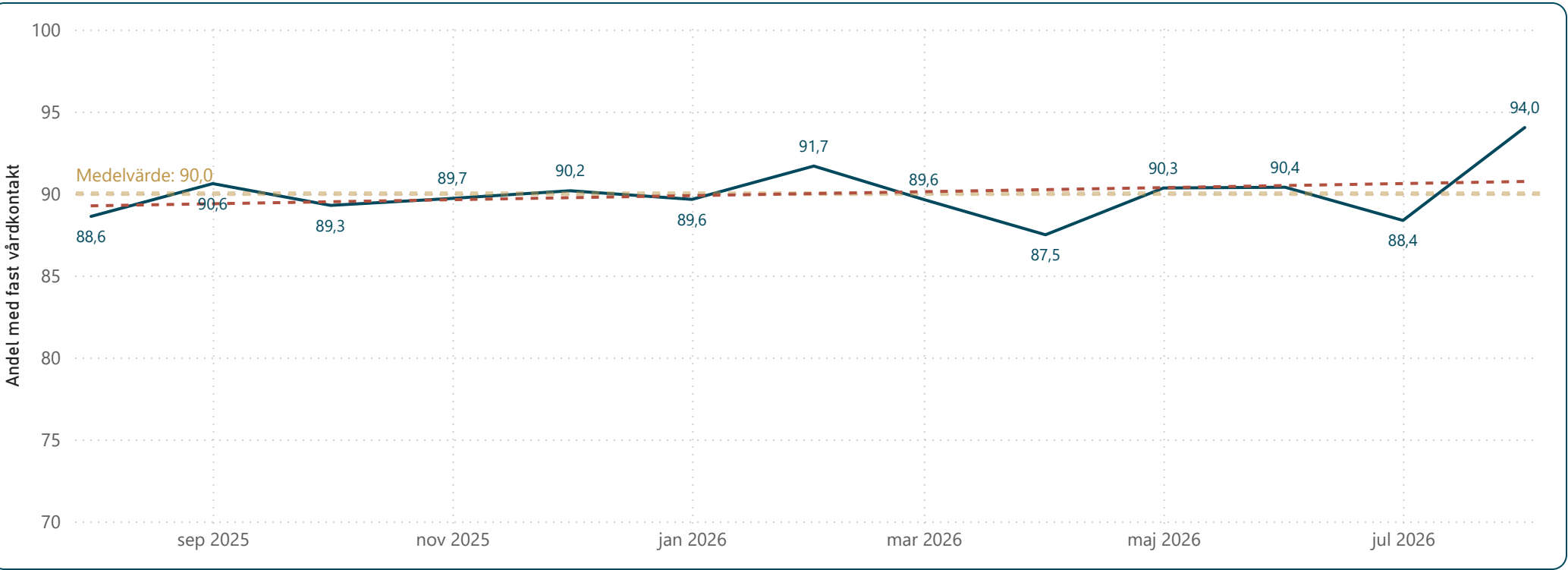
Innehåll



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

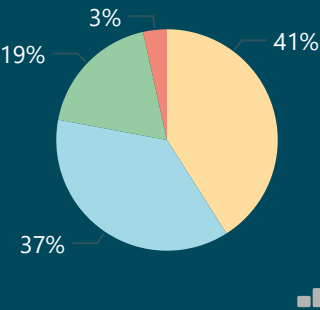


Analys

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



Innehåll

>

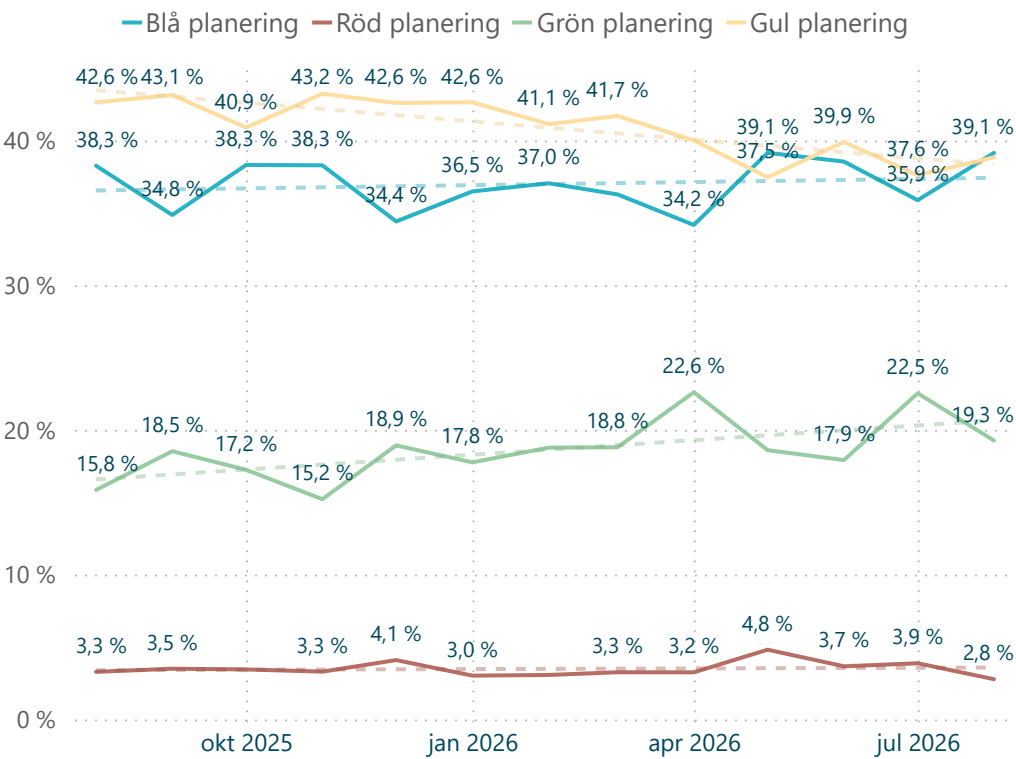
<

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



Sammanfattning

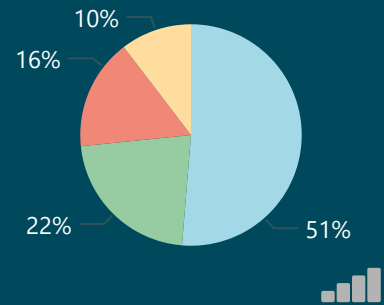
Att vara i behov av vård på sjukhus innebär i sig själv en stor förändring för den enskilde och närstående. Om behov finns av stöd efter utskrivning skall kontakter knytas med kommun och öppenvård för att planera för den fortsatta vården och omsorgen.

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

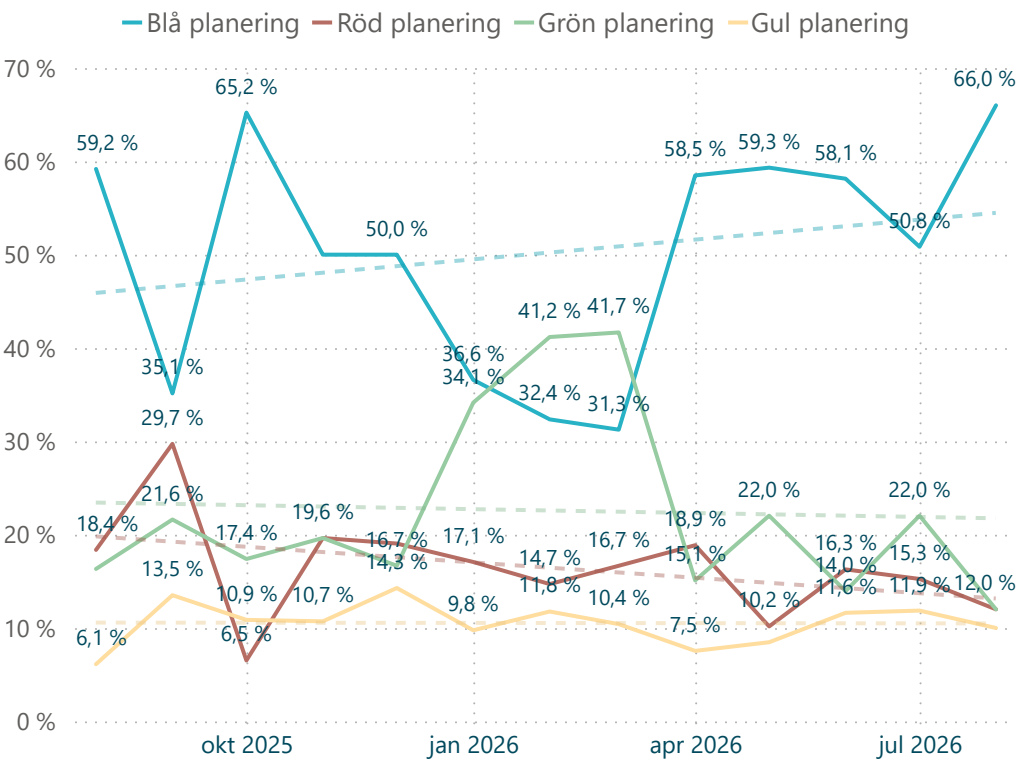


Planeringsunderlagets utfall

Antal planeringar - Psykiatrin Halland

Year	Month	Grön planering	Blå planering	Gul planering	Röd planering
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



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



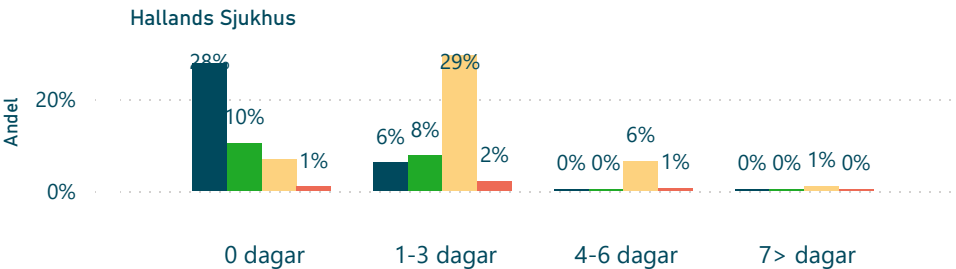
Sammanfattning

"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.

Dag Utskrivningsklar blir utskriven

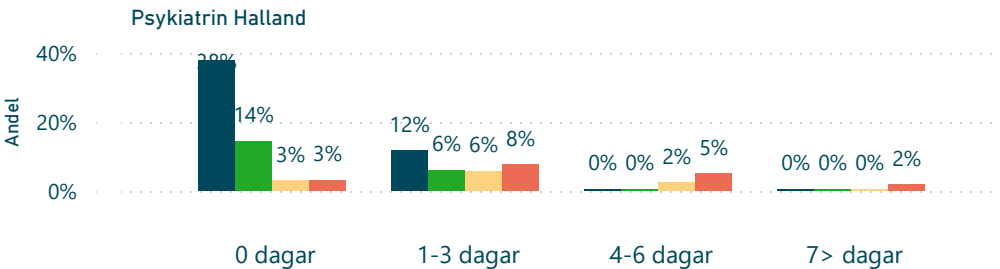
Fördelning utskrivningsdag 0-7

Planerat spår ● Blå ● Grön ● Gul ● Röd



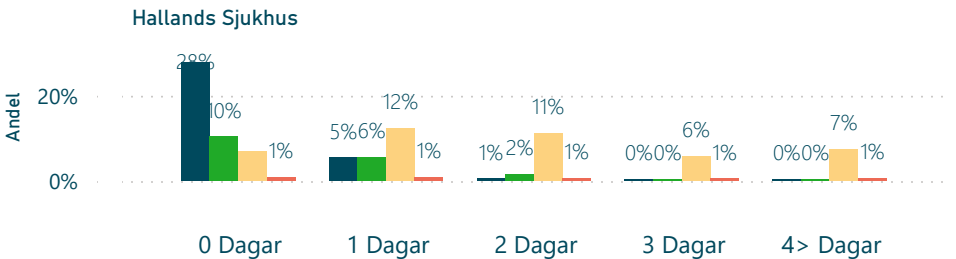
Fördelning utskrivningsdag 0-7

Planerat spår ● Blå ● Grön ● Gul ● Röd



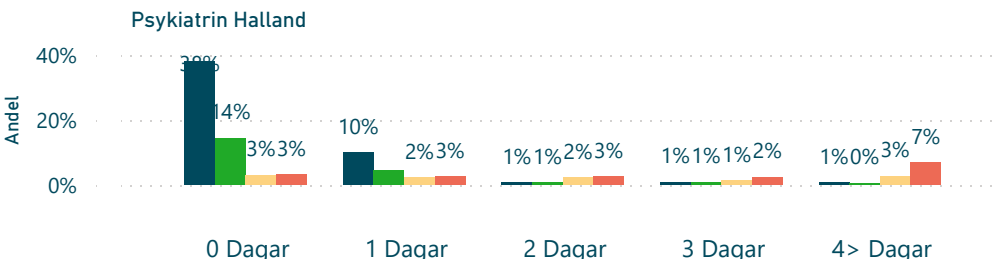
Fördelning utskrivningsdag 0-4

Planerat spår ● Blå ● Grön ● Gul ● Röd



Fördelning utskrivningsdag 0-4

Planerat spår ● Blå ● Grön ● Gul ● Röd



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.



Antal per utskrivningsdag för vald period

● Hallands Sjukhus ● Psykiatri Halland



Innehåll



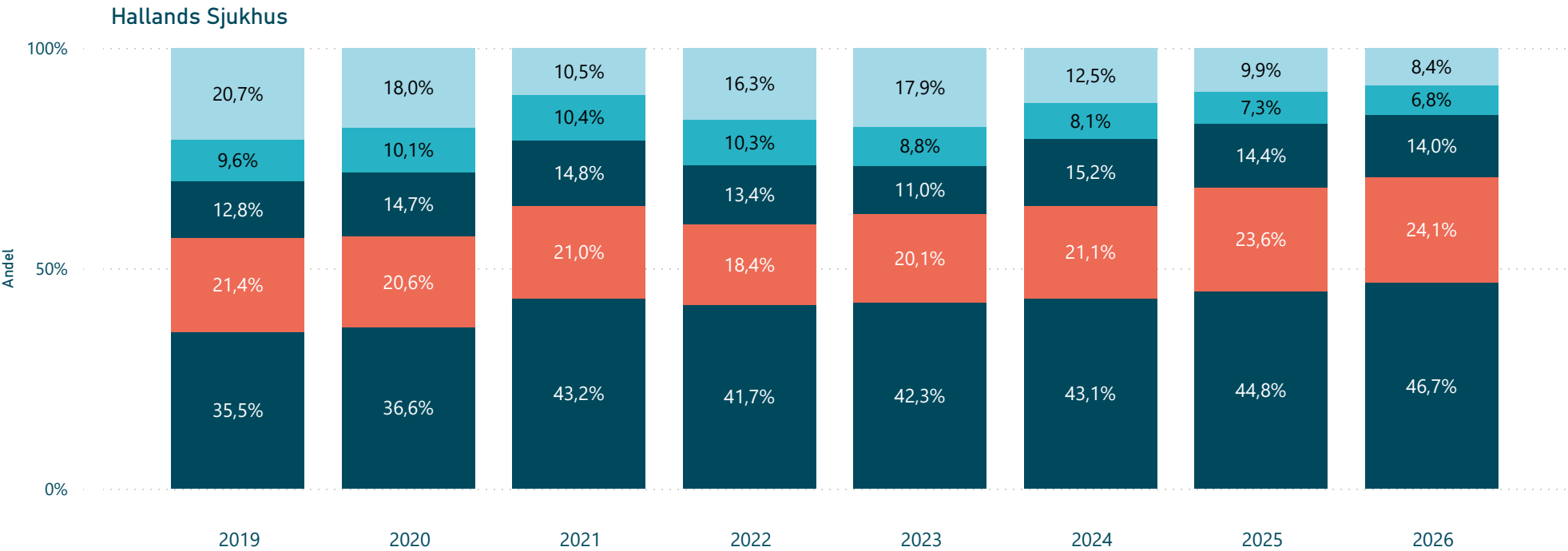
Sammanfattning

"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.

Dag Utskrivningsklar blir utskriven

Fördelning utskrivningsdag över totalen (100%)

Fördelning ● 0 Dagar ● 1 Dagar ● 2 Dagar ● 3 Dagar ● 4> Dagar



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.



Antal per utskrivningsdag för vald period

● Hallands Sjukhus



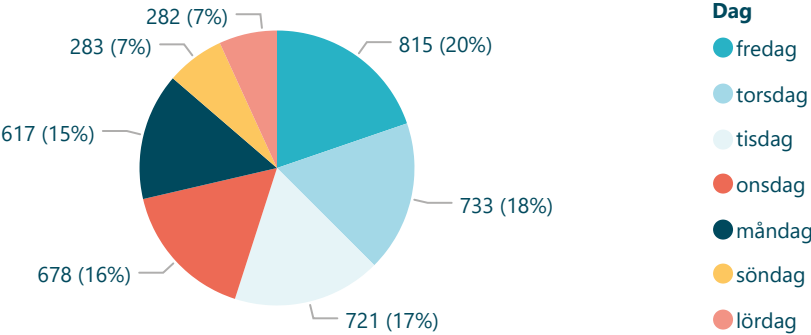
Innehåll

>

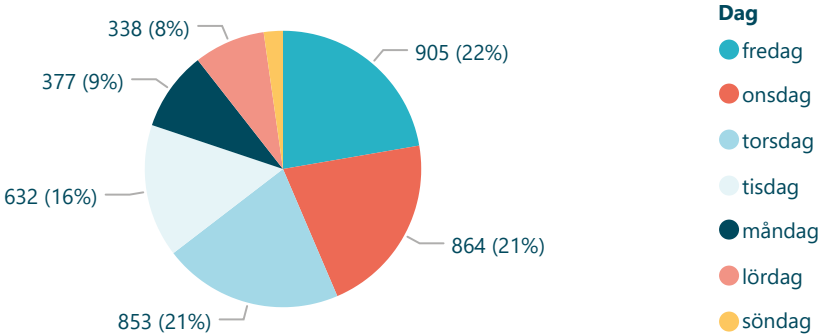
<

Dag Utskrivningsklar blir utskriven

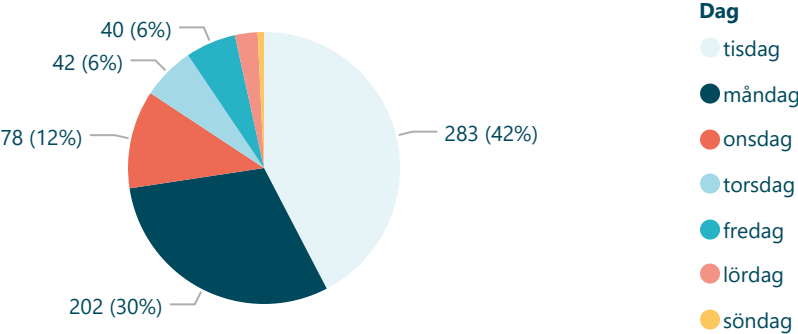
Hallands Sjukhus - Fördelning 0 dagar



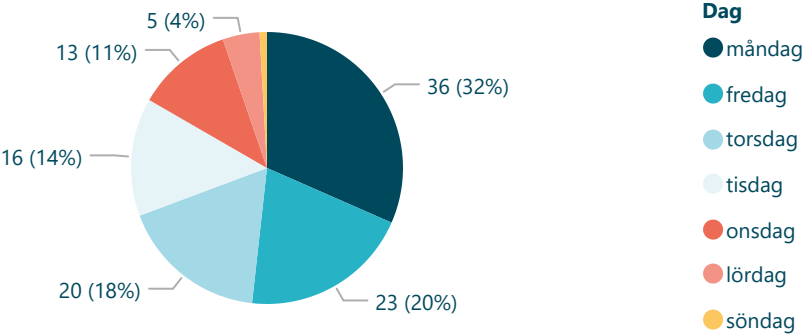
Hallands Sjukhus - Fördelning 1 - 3 dagar



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.

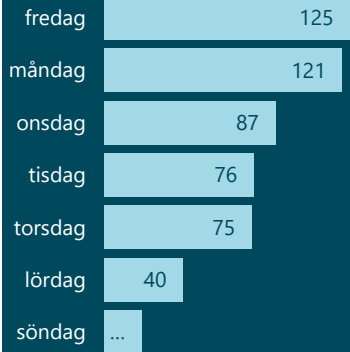
Analys

Inom somatiken har gula spår en särskild stor inverkan och effekt på utskrivningsprocessen och utskrivningsklara dagar utifrån sitt stora antal. Inom 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.



Antal per utskrivningsdag för vald period

● Psykiatri Halland



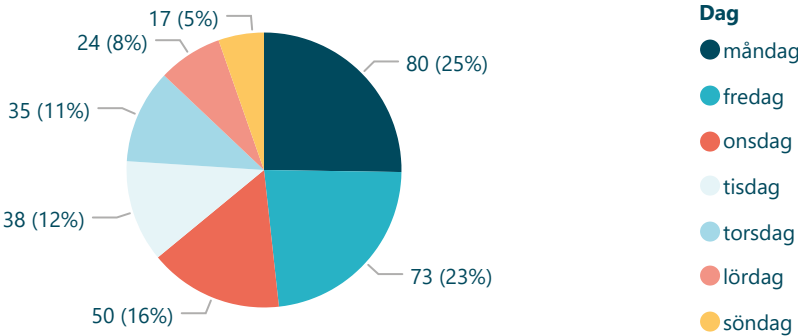
Innehåll

>

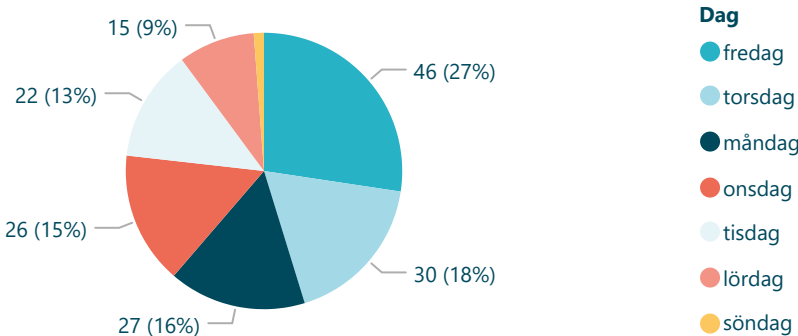
<

Dag Utskrivningsklar blir utskriven

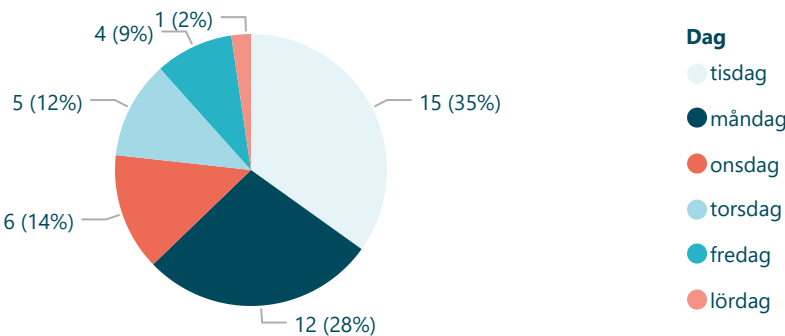
Psykiatri Halland- Fördelning 0 dagar



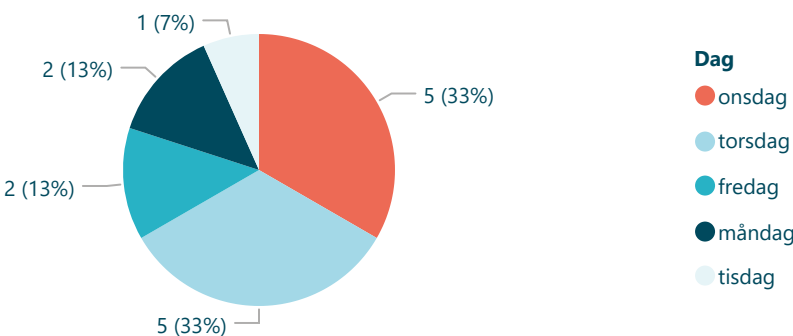
Psykiatri Halland - Fördelning 1 - 3 dagar



Psykiatri Halland - Fördelning 4 - 6 dagar



Psykiatri Halland - Fördelning 7> dagar



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

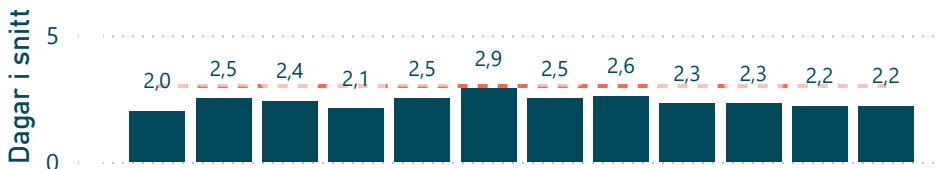
Inom somatiken har gula spår en särskild stor inverkan och effekt på utskrivningsprocessen och utskrivningsklara dagar utifrån sitt stora antal. Inom gruppen som ligger kvar fler än 4-6 dagar skrivs majoriteten ut i början av veckan och flest utskrivningar ske en tisdag. En förklaring är att de sannolikt 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.



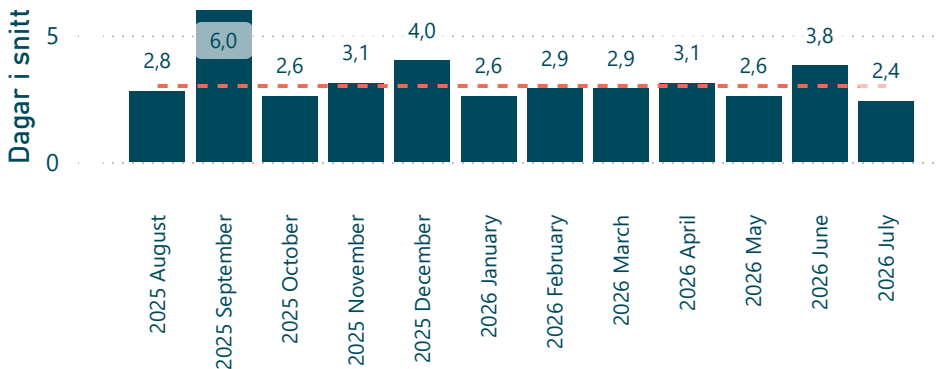
Utskrivningsklara patienter

● Organisation ● Målvärde

Hallands Sjukhus

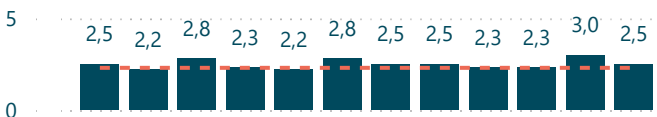


Psykiatrin Halland

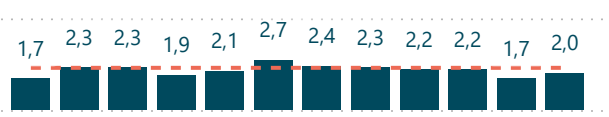


Utskrivningsklara patienter kommunvis / Dagar i snitt / Somantik

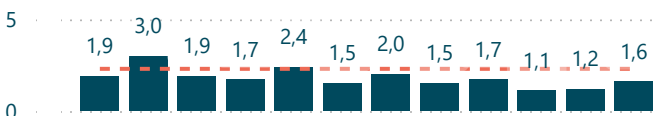
Falkenbergs kommun



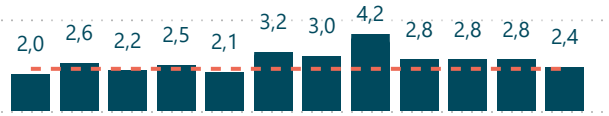
Halmstads kommun



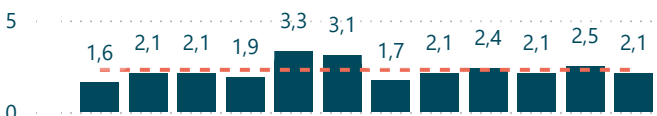
Hylte kommun



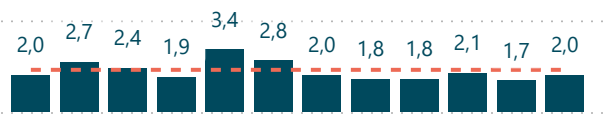
Kungsbacka kommun



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

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.



Summa antal fall

1298

Vald period / rubrik



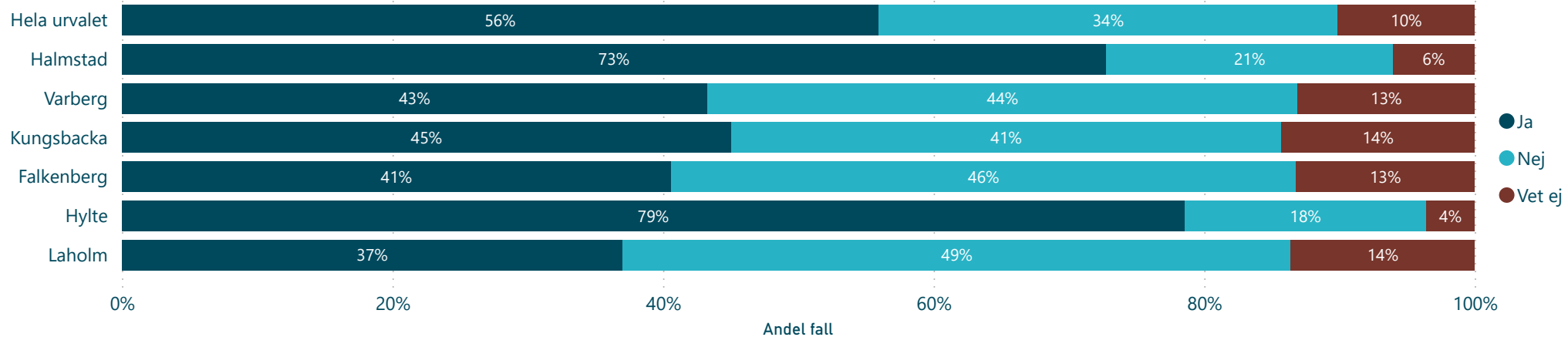
Innehåll

>

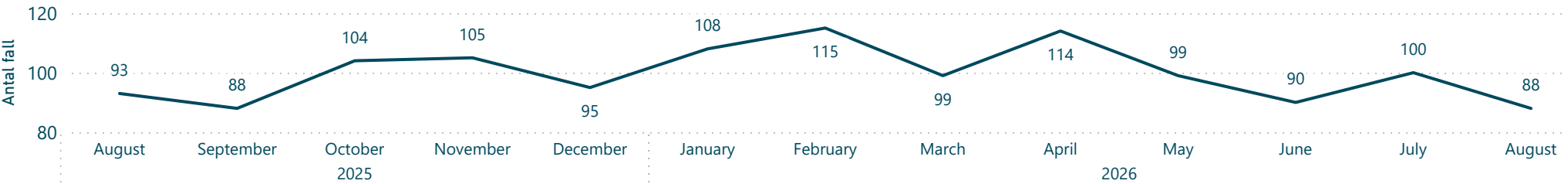
<

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. Registrats 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

1298

Vald period / rubrik



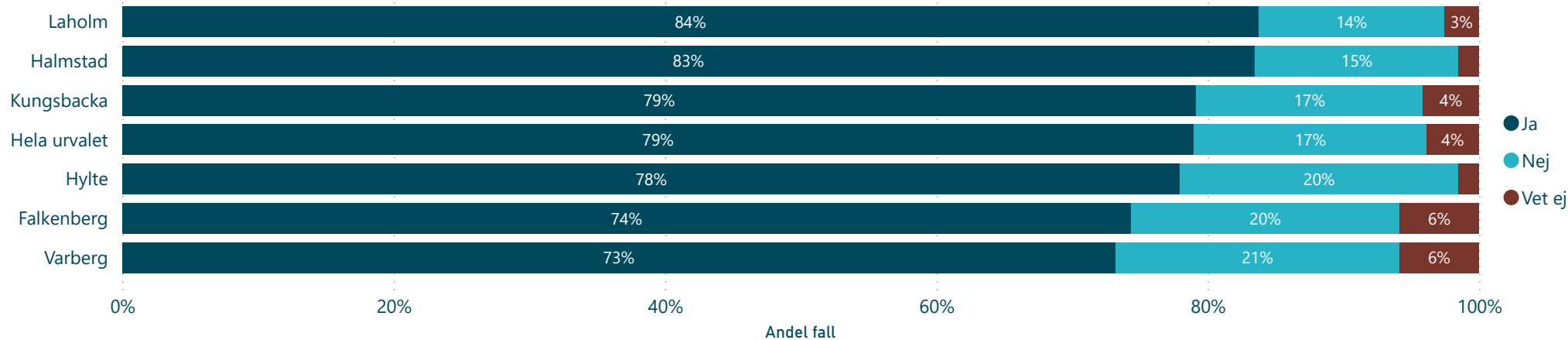
Innehåll

>

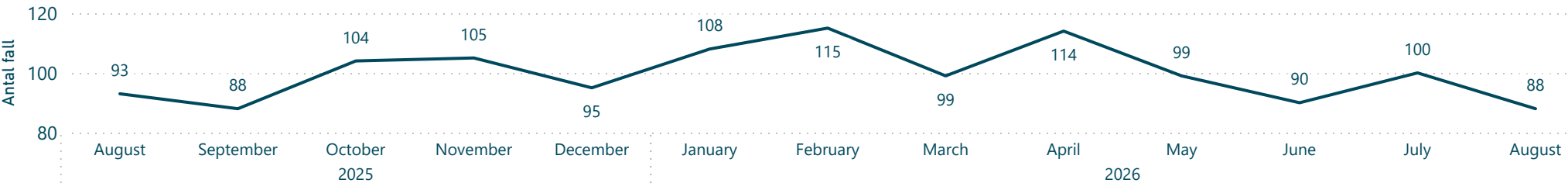
<

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. Registrats 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

1298

Vald period / rubrik



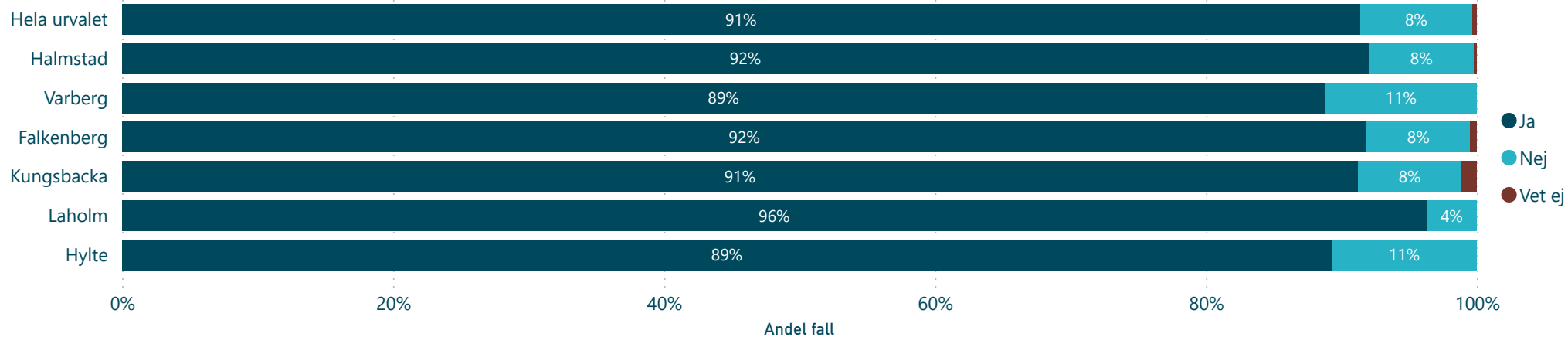
Innehåll

>

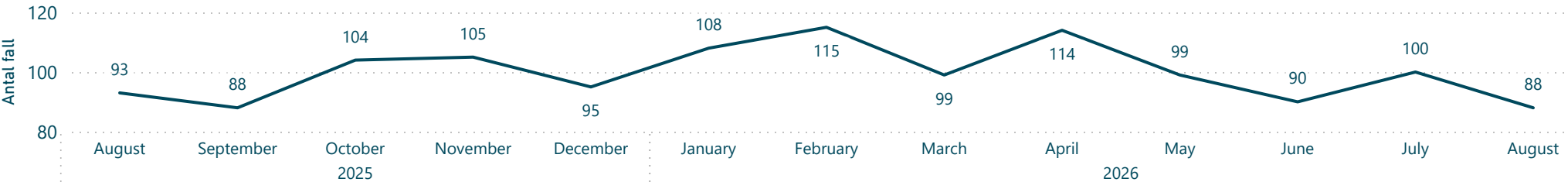
<

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. Registrats 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

1298

Vald period / rubrik



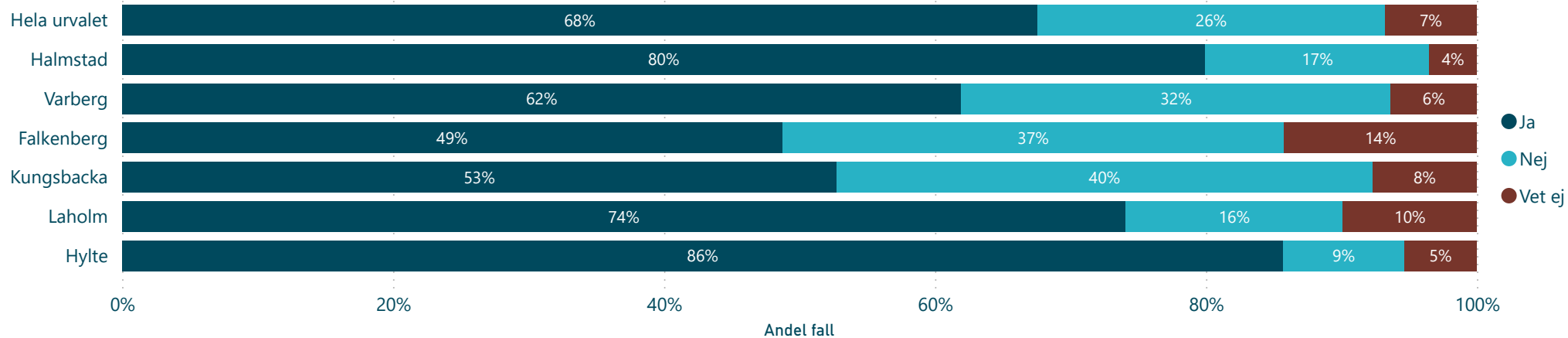
Innehåll

>

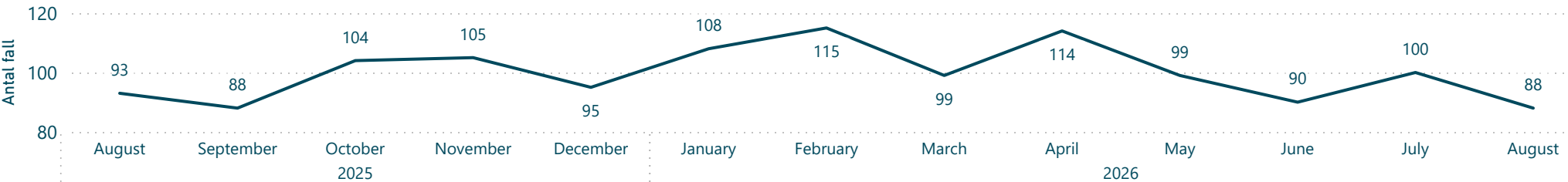
<

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. Registrats 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.